

0/4.3
V19

II Programa de Prevención Integral de Adicciones

VIVONA



Elegimos la vida



Gobierno de la Provincia de La Pampa

PROGRAMA PROVINCIAL DE PREVENCION INTEGRAL DE LAS ADICCIONES

FUNDAMENTACION

Las condiciones sociales y culturales de hoy nos colocan ante sujetos en desarrollo - adolescentes y jóvenes- que buscan su identidad transitando los articuladores propios de la actualidad: el individualismo y el consumismo. La ruptura con el paradigma de la modernidad, devenido en cultura post-moderna nos ha situado a jóvenes y adultos en el umbral del vacío que el consumo desenfrenado provoca: qué hay para desear cuando se ha deseado todo?, o mejor: qué hay para tapar el agujero que deja el deseo en sus innumerables recorridos?. La relación se estrecha cuando deseo y consumo, en forma indiferenciada, parecen materializarse en objetos creados a tales efectos. La principal característica de los mismos es que están allí para superar a otros cuya función es la satisfacción de necesidades de orden primario: la comida, la ropa, el afecto. Es decir están para representar el "más allá" de lo que es necesario, sin por eso vivirse como imprescindibles para la felicidad. De esto habla el conocido "no sé lo que quiero, pero lo quiero ya", función de indeferenciación de lo que hay de deseo y de inmediatez en su obtención.

Todo indica que existe más de un mercado, parece que las transacciones legales no alcanzan para cubrir la expectativa de satisfacción, no alcanzan para que "esté todo bien"; si bien es legítimo desearlo todo, bien puede verse que el recurso de lo no-legal implica una fuerte identificación en los adolescentes, movilizados en la búsqueda de ideales propios que permitan por fin abandonar los ideales infantiles y paternos.

La pregunta es si pueden estas afirmaciones atravesar todos los grupos sociales y si así fuera cómo establecer el límite entre vulnerables y no-vulnerables. La realidad es entonces irreductible: convivimos con grupos sociales en los que no media satisfacción entre las necesidades de comida, abrigo, afecto y su cumplimiento efectivo para garantizar el desarrollo socio-bio-afectivo de los sujetos, carentes a su vez de las garantías mínimas para sus derechos.

Existirían entonces más de un tipo de vulnerabilidad, por un lado aquellas dadas por la insatisfacción primaria de las necesidades y otras vinculadas a la exposición a una cultura que exige logros exitistas e inmediatos a quienes, aún en pleno crecimiento y maduración, entran en la carrera inacabable de encontrar la pertenencia y el reconocimiento grupal y social.

En este sentido las acciones de prevención deben perfilarse en forma integral, apelando a la articulación interinstitucional y de las instituciones con las familias, con especial atención al diseño de mecanismos de participación de los jóvenes.

Estas acciones tendrían que ofrecer los espacios que completen y complementen el uso de los recursos que llenan las horas de nuestros jóvenes: la televisión, la disco, la moda, es decir avanzar hacia espacios de creatividad y pensamiento para reconocerse en el lenguaje con los otros y en los vínculos para el diálogo y la comunicación.

El abordaje integral de las adicciones solo será posible en aquellos lugares en los que ya esté presente la importancia de organizar las actividades preventivas, de modo de no desparramar recursos que no modifiquen nada. Por eso es importante superar las antinomias gubernamental-no gubernamental para avanzar en modelos de gestión integral donde los actores locales van delineando-ejecutando la política local en función de cambiar la actitud sectorial-no participativa.

MODELO DE INTERVENCION EN PREVENCION INTEGRAL ESTRATEGIA PROVINCIAL

Hemos planteado el modelo de intervención para la prevención integral de acuerdo a tres momentos estrechamente vinculados entre sí. De esta manera nos apropiamos metodológicamente de la Gestión Integral orientando las acciones a resultados, tratando de articular la planificación, ejecución y evaluación de las actividades.

Siguiendo el enfoque de la planificación comunicativa, partiremos de tres premisas teóricas y conceptuales claves:

1- La idea de la Integralidad: según la cual los espacios sociales se caracterizan por la presencia de un conjunto de actores, relaciones y situaciones que le otorgan a ese espacio una identidad concreta. Se trata de captar la realidad con toda su complejidad y con sus dinámicas que pueden o no ser problemáticas.

2- La idea de la Diversidad: según la cual en los espacios sociales los actores tienen diferencias pero también puntos en común que hacen posible la construcción colectiva de un proyecto.

3- La idea de la Construcción Colectiva: implica que en los procesos de planificación deben buscarse no solo estrategias de oposición, sino, fundamentalmente, estrategias de cooperación que permitan que los distintos actores se sientan identificados en un proyecto común.

MOMENTO I

La Planificación:

El momento de la planificación se desarrollará en el seno de una mesa constituida intersectorialmente en cada municipio, la que representa la instancia decisiva para la articulación entre la política local y la programación de estrategias de Prevención Integral. Conformada por actores políticos y técnicos y responsables de las instituciones gubernamentales y no gubernamentales locales, la Mesa de Gestión Integral orientará las acciones a la participación protagónica de los grupos de jóvenes locales para obtener del problema en cuestión las verdaderas dimensiones, obstáculos y posibilidades.

En esta instancia es de primera necesidad la puesta en común del diagnóstico de vulnerabilidad de la localidad, el relevamiento de recursos disponibles para el abordaje

en la ejecución y el diseño de los indicadores que permitirán el seguimiento de las actividades en el cumplimiento de los cronogramas previstos.

El **Objetivo General** para orientar este momento es el logro de la prevención integral de las adicciones a través de la investigación-acción participativa por parte de los actores locales articulados horizontalmente

MOMENTO II

La ejecución:

Planteadas las líneas de intervención-acción para el nivel local -a través del consenso en la Mesa de Gestión Integral- serán los responsables de programas gubernamentales y no gubernamentales, los grupos de jóvenes, voluntarios y representantes de instituciones significativas en la comunidad, quienes aborden las situaciones concretas para la prevención. En este sentido las actividades diseñadas serán realizadas en los espacios locales estratégicos: las comisiones vecinales, las escuelas, los centros de salud y otros lugares no-formales de importancia.

Para la ejecución es significativo el fortalecimiento de los grupos que espontáneamente se formen en relación a estas acciones de prevención.

Prevención y Asistencia:

A través de instancias permanentes de capacitación a operadores que trabajen en los barrios con la población objetivo, podrá abordarse la detección precoz de grupos o personas en los que se encuentra algún indicador de consumo o elementos favorecedores del mismo. La detección precoz de la problemática, función principal de los operadores comunitarios, se complementa con la asistencia en la modalidad de Centros de Día. Esta modalidad de atención requiere algunas características de funcionamiento referentes a:

- Atención personalizada y permanente de parte de profesionales especializados;
- Un diseño de abordaje integral que privilegie la constitución socio-bio-psíquica de los sujetos, por sobre la consideración estrictamente biologicista de la relación sujeto-objeto droga.
- Un perfil participativo institucional en el que todos los involucrados (técnicos, no-técnicos, pacientes, auxiliares) evalúen a diario sus acciones y cambios subjetivos en la disposición para con la institución.
- El diseño de las actividades deberá comprender la relación con otras instituciones con las cuales articular objetivos y acciones.

MOMENTO III

La evaluación

Planteada la necesidad de evaluar permanentemente la ejecución del programa, este momento releva:

- la coherencia y consistencia de la planificación del programa;
- los procesos que se generan en la ejecución de las acciones del programa;
- el cumplimiento de las acciones según el cronograma y la inversión prevista;
- la perspectiva de los beneficiarios y de las instituciones que ejecutan el programa;

-la eficacia, la eficiencia y la calidad de los resultados e impactos que genera el programa

Para el momento de la evaluación se realizará en forma permanente el monitoreo de los indicadores contruidos en el momento de la planificación para el seguimiento de las actividades y del cumplimiento de los objetivos específicos.

Las fuentes de relevamiento de información estará constituida por las distintas instituciones y operadores de programas que intervienen en la gestión para la prevención.

JUSTIFICACION

El presente documento sirve de presentación de la propuesta de 4 localidades para la selección de 2 de ellas en las cuales implementar el Programa de Prevención Integral de Adicciones.

Para cada localidad - y el Departamento a que pertenece – hemos relevado la información existente apelando a diferentes fuentes provinciales y nacionales intentando hacer una caracterización global de las situaciones de vulnerabilidad que dan cuenta de la necesidad de intervenir en este terreno. Del mismo modo intentamos arribar a conclusiones para toda la provincia, considerando que es de la situación global que se desprenden consecuencias indeseadas en los niveles locales.

Como veremos más adelante, trabajamos combinando los indicadores de Necesidades Básicas Insatisfechas y planteándonos una superación de los mismos en privilegio de otros índices que puedan dar cuenta también de condiciones de vulnerabilidad social y psicológica en la población objetivo del programa.

A continuación se encuentra una caracterización general, con desarrollo de la estadística disponible para la provincia, los barrios seleccionados en Santa Rosa (Villa Santillán y Barrio Aeropuerto) y General Pico (Barrio Frank Allan y Barrio El Molino); la localidad de General Acha y el Departamento Loventué.

DESARROLLO:

Desde los años 90 en adelante nuestra Provincia ha experimentado fluctuaciones importantes en su economía que han incidido en todos los sectores de la población. Si bien el sector primario –con la actividad agropecuaria y minera- se ha mantenido constante, a lo largo de las últimas dos décadas, han decrecido la actividad industrial, de servicios y sector público. El ritmo de la industria manufacturera manifiesta un crecimiento del 18% anual y el sector construcciones exhibe un pronunciado descenso (6% anual), al tiempo que la incidencia del sector público es altamente creciente en relación a la participación de servicios, comercio, hotelería etc.

Si tenemos en cuenta que los departamentos con mayor densidad de población son Capital (30,9 hab./km²) y Maracó (17 hab./Km²), de los cuales Santa Rosa y Gral. Pico representan las localidades con mayor cantidad de población: 103.273 habitantes para la primera (E.P.H. Mayo 1999) y 41.837 habitantes para la segunda (Censo Nacional 1991) y que estos totales representan la población en zona urbana, podemos inferir el impacto provocado en las posibilidades de empleo de las jóvenes generaciones que intentan acceder al mercado de trabajo. Es decir, si las actividades privilegiadas de la zona urbana –sector secundario y terciario de la economía provincial- se encuentran enmarcados de crecimiento, serán cada vez más escasas las fuentes de empleo en las ciudades con mayor población, máxime cuando se han registrado ultimamente una fuerte tendencia de los jóvenes a dejar las zonas rurales para probar emplearse en las ciudades.

Esta situación constituye un indicador de alta vulnerabilidad para la población joven, al que se suma la falta de formación para el empleo urbano. De hecho cuando relacionamos el punto anterior con los datos disponibles sobre retención y desgranamiento en el nivel medio de educación (para la cohorte 1994-1998) para estos departamentos encontramos el siguiente cuadro:

	<i>RETENCION %</i>	<i>DESGRANAMIENTO %</i>
Total Provincial	61,98	38,02
Departamento Capital	63,48	36,52
Departamento Maracó	64,58	35,42

Fuente: Departamento Estadística Educativa de la Dirección General de Estadísticas y Censo de la Provincia de La Pampa.-

Estos datos merecen un doble análisis: en primer lugar nos habla de la escasa contención que ofrece el sistema de Educación Media, aún cuando el número de instituciones educativas y la relación docentes por cantidad de alumnos es satisfactoria, obligando en este nivel al re-diseño de las políticas educativas y a la necesaria complementariedad de las mismas con las políticas sociales de contención de los sectores vulnerables de la población. De este análisis se desprende que el sector educativo debe ser uno de los actores principales en la coordinación de acciones de prevención integral de adicciones.

En segundo lugar la vinculación de los aspectos educativos con la demanda de los perfiles laborales actuales –alta especialización- genera una brecha de la que da cuenta el alto porcentaje de desgranamiento que nos permite inferir que es escaso el número de jóvenes que completan la escolaridad secundaria.

La misma característica encontramos para los departamentos a que pertenecen las otras localizaciones seleccionadas para el programa:

	<i>RETENCION %</i>	<i>DESGRANAMIENTO %</i>
Total Provincial	61,98	38,02
Departamento Loventue	59,15	40,85
Departamento Utracán	55,92	44,08

Fuente: Departamento Estadística Educativa de la Dirección General de Estadísticas y Censo de la Provincia de La Pampa.-

Los porcentajes para estos departamentos son altamente preocupantes y se deben en gran medida a la población rural que comienza la escolaridad media en las localidades de Gral. Acha o Victorica pero no completa el ciclo, ya sea porque regresan a la zona rural o principalmente porque se insertan en empleos precarios en esas localidades. En el total provincial solo el 6,5% concurre a niveles de enseñanza superior no universitario y universitario; porcentaje aún menor para los departamentos Loventué (3,3%) y Utracán (3,6%). INDEC, Censo de Población y Vivienda 1991.-

En el plano del empleo hemos tomado de la Encuesta Permanente de Hogares para Santa Rosa-Toay (mayo de 1999) y Gral. Pico (Onda 3 1998) la tasa porcentual de desocupación de la que se desprende para Santa Rosa una evolución preocupante:

<i>MAYO 1991</i>	<i>MAYO 1994</i>	<i>MAYO 1999</i>
2,4 %	5,7 %	11,6 %

Esta encuesta que solo se aplica en nuestra provincia al conglomerado Santa Rosa-Toay, se aplicó como prueba piloto en 1998 en la ciudad de Gral. Pico, arrojando una tasa de desocupación del 12,6 %.

De las localidades del departamento Loventué no existen relevamientos actualizados sobre la situación de desocupación, en cambio la Municipalidad de General Acha lleva un registro –conformado por la demanda de trabajo- que para el mes de Setiembre arrojaba los siguientes resultados:

<i>Edad</i>	<i>Cantidad de desocupados</i>
Jóvenes de 18 a 25 años (ambos sexos)	320
Mayores de 57 a 60 años (ambos sexos)	50
Mujeres de 35 a 48 años	250

Estas personas, principalmente jóvenes, buscan emplearse en cualquier tipo de tareas y la Municipalidad ofrece un tipo de empleo temporario pero sin cobertura social.

De acuerdo al Censo 1991, para el total provincial, encontramos el siguiente cuadro para la población joven:

<i>TRAMOS DE EDAD</i>	<i>TASA DE DESOCUPACION</i>
14 y más	3,5 %
14-19	12,00 %
20-29	4,5 %
30-39	2,1 %

La misma fuente nos revela que si bien no es alta la proporción, existen hogares cuya jefatura es adolescente y juvenil. A su vez casi un tercio de los hogares multipersonales (30,6%) está encabezado por alguien que posee un bajo nivel de instrucción. El porcentaje de población con NBI para estos tramos de edad ronda el 13,5%.

Una de las variables que podría complementar los datos antes citados es el objetivo y número de beneficiarios de los programas sociales que se ejecutan en estas localidades.

Es interesante observar que en Santa Rosa, Gral. Pico, Gral. Acha y Victorica se desarrolla el Programa INAUN, dirigido a adolescentes con causa judicial, bajo la órbita de la Dirección de la Familia del Ministerio de Bienestar Social provincial. El número de beneficiarios es el siguiente:

Programa INAUN

<i>LOCALIDAD</i>	<i>NUMERO DE BENEFICIARIOS</i>
Santa Rosa	Benef. Directos: 165- Benef. Actividades Especiales: 132
General Pico	100 familias
General Acha	300 Beneficiarios
Victorica	123 Familias

Fuente: Sipiém- Ministerio de Bienestar Social de la provincia de La Pampa.

Estos números son alarmantes en consideración del alto impacto socio-afectivo que genera la vulnerabilidad ante el sistema Judicial. Son datos que tenemos en cuenta dada la posible vinculación entre las conductas violentas o de conflicto con la ley y las conductas adictivas. En cierta medida así se infiere de un estudio realizado en el Instituto R. Alfonsín de la ciudad de Santa Rosa, donde se alojan 19 jóvenes con causa penal, de los cuales un 95-96% ha tenido alguna vez contacto con drogas.

El Departamento Judicial de la Policía Provincial ha registrado un incremento en la cantidad de procedimientos en los que se han secuestrado drogas: en el año 1994 se realizaron 10 procedimientos, con 9 personas imputadas (comprende detenidos, tráfico, tenencia o consumo) y en 1999 los procedimientos fueron 22 y el número de imputados 27 personas.

Si bien ha aumentado el número de imputados, del año 1997 en adelante disminuyó la cantidad de droga (marihuana, cocaína) que se ha incautado. Esta situación estaría dando cuenta que aumenta el número de personas que ingresan al ámbito del tráfico, la tenencia y/o el consumo.

Los indicadores de secuestro para toda la Provincia son los siguientes

AÑO	CANTIDAD DE PROCEDIMIENTOS	TIPO DE DROGA		IMPUTADOS
		MARIHUANA	COCAINA	
1994	10	10,03 grs.	810 grs.	9
1995	6	12 grs.	482 grs.	11
1996	20	526 grs.	577 grs.	51
1997	19	205 grs.	284 grs.	25
1998	18	385,7 grs.	81 grs.	35
1999	22	67 grs.	7 grs.	27

Fuente: Departamento Judicial – Policía de la Provincia de La Pampa.

En cuanto a la existencia de estadísticas sanitarias sobre consultas en servicios de salud pública, la búsqueda ha sido infructuosa ya que no se registran como tales las consultas por adicciones. De modo que para el sector público no existe relevamiento de consultas, en cambio hemos podido obtener esos datos de dos Organizaciones No Gubernamentales de Santa Rosa y General Pico que realizan atención de adictos en consultorios externos e internación en la modalidad de Comunidad Terapéutica: Comunidad Guadalupe en Santa Rosa y Centro Naim en General Pico.

COMUNIDAD GUADALUPE-SANTA ROSA

En el período comprendido entre enero de 1998 y septiembre de 1999, la Comunidad Terapéutica Guadalupe atendió 72 casos, 51 en Santa. Rosa, 7 en Gral. Pico y 8 en otras localidades del interior. La edad promedio de los atendidos es de 26 años y se trata principalmente de varones. Del total de los casos, 12 han requerido internación en la Comunidad Terapéutica y 60 se encuentran en tratamiento ambulatorio.

Observamos que la estadística indica un promedio de edad en las personas que consultan que supera los 25 años, nuestras estimaciones son que las motivaciones de las consultas se vinculan a la incidencia de la problemática de las adicciones en las

relaciones de pareja, el trabajo y los lazos interpersonales. Estas crisis vitales dan cuenta que el consumo de sustancias en estos pacientes no es reciente, sin embargo esta parece ser la edad en que inducidos o ayudados por sus familiares llegan a la realización de un tratamiento.

CENTRO NAIM

Es un centro de prevención y asistencia del drogadependiente y su familia. Funciona desde el día 2 de diciembre de 1.998 en un predio cedido por el Hogar de Ancianos “Don Bosco”, y al igual que dicha institución, cuenta con la personería jurídica de la comunidad salesiana.

En la actualidad trabajan con dos modalidades terapéuticas: ambulatorio y centro de día. De los 14 pacientes que se encuentran en tratamiento, 8 concurren a la segunda modalidad, con una asistencia diaria de 5 hs. durante la tarde; 2 en la modalidad ambulatoria, con una asistencia de 3 veces por semana durante 2 hs.; el resto de los pacientes se encuentra en distintas etapas de admisión.

Hasta fines del mes de Octubre se han evacuado 36 consultas, de las cuales 11 son del sexo femenino y 25 del sexo opuesto; con un rango de edad que oscila entre los 17 y 47 años, lo que arroja un promedio de 3.6 consultas mensuales.

Es de destacar que el abordaje terapéutico de este centro, no solamente apunta al tratamiento del adicto, sino además a todo el grupo familiar.

De lo expuesto se deduce que el centro brinda actualmente tratamiento a 14 familias, lo que equivale a un total aproximado de entre 55 a 60 personas.

Cuadro De Regirtro Estadístico. Diciembre 1998 a Octubre 1999.

Edad	Cantidad	Porcentaje
Entre 15 Y 20 Años	8	22%
Entre 21 Y 30 Años	20	56%
Mas De 31 Años	8	22%
Total	36	100%

Sexo	Cantidad	Porcentaje
Masculino	25	69%
Femenino	11	31%
Total	36	100%

Condición	Cantidad	Porcentaje
En Tratamiento	14	39%
Derivados A Comunidad Terapeutica	8	22%
No Iniciaron Tratamiento	14	39%
Total	36	100%

Lugar De Procedencia	Cantidad	Porcentaje
General Pico	32	88%
Eduardo Castex	2	6%
Realico	1	3%
Monte Nieves	1	3%
Total	36	100%

Recursos existentes para el abordaje local de la problemática:

En cada localidad hemos hecho el relevamiento de los recursos gubernamentales y no-gubernamentales para dar cuenta de las posibilidades en la articulación de acciones. Programas como Pro-Vida –de ejecución provincial a través del Ministerio de Bienestar Social- cuenta con un número importante de operadores comunitarios, alrededor de 700 personas, que cotidianamente están en contacto con población vulnerable y de sectores medios. Este es un recurso principal a la hora de facilitar la llegada a sectores ya identificados por estos operadores. El tipo de población que atienden es amplio, ya que son beneficiarios niños y jóvenes de toda la provincia. Por otra parte el programa provincial INAUN –destinado a jóvenes en conflicto con la ley- tiene contacto permanente con las familias y los jóvenes incluidos en este programa. El tipo de trabajo que realizan los identifica como operadores de calle, sumados a los técnicos integrantes de estos equipos, constituyen un recurso valorable para la articulación con otras instituciones locales.

Además en cada localidad hemos detectado grupos e instituciones no-gubernamentales como las Comisiones Vecinales, las iglesias –de distintos cultos- y otros que disponen de personal e infraestructura para integrarse al plan de prevención.

Es importante en el plano de la atención directa el trabajo que realizan las dos Comunidades Terapéuticas de Santa Rosa y General Pico, instancias con las que se pueden articular acciones de prevención. Sin embargo quedan sin cobertura local para la asistencia localidades como General Acha y Victorica, de donde podrían ser derivados a las anteriores, pero no siempre es sostenible el tratamiento a distancia, lo que hace necesario generar espacios locales de contención en modalidades abiertas, como la modalidad de Centros de Día.

CARACTERISTICAS GENERALES DE LA PROVINCIA

Naturales e Históricas:

La Provincia de la Pampa es uno de los estados más jóvenes de la República Argentina, ya que accedió al reconocimiento político en 1952.

Se ubica en el centro del país, absorbiendo las últimas caracterizaciones de la pampa húmeda bonaerense - al extremo noreste - y los signos distintivos de la Patagonia, en la mayor parte del resto del territorio, configurando una bisagra geográfica que la acción de los pampeanos transforma en un puente solidario de integración de nuestro país.

Tiene una superficie de 143.440 Km², que representa el 6% del total nacional y una población de 260 mil habitantes, en crecimiento paulatino, revirtiendo un proceso expulsor de población, que caracterizó su territorio en décadas pasadas.

A partir de su capital Santa Rosa, las distancias a los centros importantes del país son las siguientes: Buenos Aires 607 Km, Rosario 608 Km, Bahía Blanca 327 Km, Viedma 602 Km, Neuquén 534 Km.

Actualmente, en la Provincia de La Pampa, el 82 % de sus habitantes vive en ciudades, por lo cual el estudio del sistema urbano es un elemento significativo en la organización provincial, a los fines de plantear estrategias de desarrollo.

Para determinar un sistema es necesario estudiar los núcleos urbanos en sus rasgos morfológicos y funcionales, y la compleja red de relaciones que se generan entre ellos.

Existen varios parámetros para relacionar y/o comparar las ciudades, tales como número de habitantes, soporte natural, perfil productivo, etapas de poblamiento, índice de accesibilidad y transporte:

Economía Provincial:

La fuerte incidencia del sector primario sobre el resto de la economía es la característica más notable de la estructura productiva provincial.

Este sector representaba en 1990, fecha hasta la que se disponen datos completos, el 47,99% del P.B.G. Está básicamente compuesto por la actividad agropecuaria con el 45,37% y el resto, o sea el 2,62% corresponde al valor agregado generado por la actividad minera, incluyendo en ésta el producido por la extracción de gas y petróleo. La composición del sector primario y su participación relativa, con respecto a los otros

sectores, se ha mantenido constante salvo pequeñas variaciones, a lo largo de las dos últimas décadas, con una tendencia decreciente en los últimos años.

El sector secundario integrado por la actividad industrial, producción y distribución de electricidad, gas y agua y construcciones públicas y privadas, participaba en 1990 con el 20,91% en el P.B.G. Estas actividades han experimentado fluctuaciones, a lo largo del período en estudio.

Así, mientras la industria manufacturera manifiesta un rápido crecimiento (18% anual), el segundo grupo crece a un ritmo más lento (6% anual), y el sector construcciones exhibe un pronunciado descenso, ya que de una participación en el P.B.G., en 1980 de 10,01 % pasa al 3,55 % en 1994.-

Las actividades del sector público como generadoras de valor agregado, constituyen una parte importante del sector terciario. A nivel general representan al 17,17 % del P.B.G. (para el año 1990). El resto de los servicios, comercio, restaurantes y hoteles, establecimientos financieros, seguros, renta de inmuebles y transporte, almacenamiento y comunicaciones representan el 13,93 %, que sumado al sector público, totalizan el 31,10 % de participación en el total del P.B.G. Mientras que en los últimos años la incidencia del sector público es más creciente, el resto de los servicios tienden a disminuir su participación.

En los gráficos siguientes se puede observar la evolución de los sectores y su participación en la economía provincial durante los años 1970, 1980 y 1990.-

Estructura Productiva provincial en %

SECTOR PRIMARIO	SECTOR SECUNDARIO	SECTOR TERCIARIO
55,48	12,48	31,68

Poblacionales:

Volumen, Densidad y Distribución:

La población de la provincia de La Pampa era según el Censo de 1991 de 259.996 habitantes. Este volumen de población representa el 0,8 % del total del país.

La tasa media de crecimiento anual, en el último intervalo intercensal fue del 21,2 por mil, cifra esta, superior a la tasa media anual nacional y la más baja en relación a las provincias de la Región Patagónica.

La densidad de población de la provincia de La Pampa es de 1,8 habitantes por Km², cifra bastante inferior a la media del país y solo superior a Chubut y Santa Cruz. Desagregada por región tenemos una densidad de 0,41 hab/Km² para el Oeste y de 5,5 hab/Km² para la región Noreste.

Los Departamentos de mayor densidad de población son: Capital, en primer lugar, con 30,9 hab/Km² y Maracó, en segundo lugar, con 17,3 hab/Km².

Densidad Media por Km² en % (comparación 1980-1991)

	1980	1991
Provincia de La Pampa	1,5	1,8
Total del país	10,1	11,9

En cuanto a la distribución, el 82 % de la población reside en núcleos urbanos (más de 1.000 habitantes). La población rural agrupada (menos de 1.000 habitantes) es del 6,4 % y la población rural dispersa del 11,5 %.

Población urbana, rural agrupada y rural dispersa en % (comparación 1947-1991)

AÑO	URBANA	RURAL AGRUPADA	RURAL DISPERSA
1947	38,1	13,0	48,9
1991	82,0	6,4	11,5

Composición:

La Pampa cuenta con una estructura por sexo equilibrada, en tanto que su población está compuesta en partes iguales por varones y mujeres (50,6 y 49,4 por ciento respectivamente).

AÑO	TOTAL	HOMBRES	%	MUJERES	%
1980	208.260	107.277	51,5	100.938	48,5
1991	262.698	132.938	50,6	129.760	49,4

La estructura por edad, de la provincia, muestra una población relativamente joven en tanto el 46,9% era menor de 25 años en 1995.

Población según grupos de edad (valores absolutos y %)

TOTAL	0-14	%	15-19	%	20-24	%	25-64	%	65 y +	%
259.996	81.190	31,2	21.642	8,3	17.843	6,9	116.293	44,7	23.028	8,9

La estimación de población para la provincia estimada al 31 de Diciembre de 1998 es la siguiente:

TOTAL	VARONES	MUJERES
292.495	146.677	145.818

Natalidad, Fecundidad y Mortalidad:

La tasa bruta de natalidad permite avisorar un futuro en el que no es esperable una modificación importante en la estructura de la población, en función de encontrarse la misma en descenso (24,2 por mil en 1980 y 20,1 por mil en 1995).

La tasa global de fecundidad era de 93,3 por mil en 1991 y del 85,2 por mil en 1995, lo que muestra una tendencia a la disminución.

Los nacimientos de madres adolescentes (15 - 19 años), era del 16,3 % de los ocurridos en 1995, valor que no sufre modificaciones en el año 1996 (16,4 %). Las menores de quince años aportaron menos del 1 %.

La tasa de fecundidad adolescente pasó de 96,3 por mil en 1980 a 92,2 por mil en 1985. En el contexto nacional la provincia se encuentra en una posición intermedia.

En cuanto la potencialidad reproductiva, denotada en mujeres en edad de procrear, el 47 % de las mujeres de la provincia se encontraban en esa situación en 1990.

La tasa de mortalidad general para el año 1996 fue de 7,1 por mil, siendo algo más elevada la de los varones que la de las mujeres. La mortalidad infantil es de 11,7 por cada mil nacidos vivos, comparada en el conjunto del país, la situación pampeana puede considerarse aceptable.

Otro indicador importante lo constituye la mortalidad materna, para el año 96 la taza fue de 3,5 por diez mil nacidos vivos.

Hogares:

Respecto del tipo de hogar, podemos establecer que aquellos multipersonales con jefatura femenina son del 15,7 % de los hogares multipersonales pampeanos. A la décima parte de éstos se le suma el bajo nivel de instrucción.

La proporción de hogares con jefatura adolescente y juvenil es sumamente baja (0,5 % entre el conjunto de los hogares multipersonales). En tanto que aquéllos con jefatura envejecida (65 años y más) representa el 15,1 % de los hogares multipersonales.

Casi un tercio de los hogares multipersonales (30,6%) está encabezado por alguien que posee un bajo nivel de instrucción. La proporción de jefes desocupados es del 1,4 %.

Tipo de hogares según jefatura femenina y adolescente

TOTAL	JEFATURA FEMENINA	%	JEFATURA ADOLESCENTE	%
76.325	15.399	20,2	552	0,7

Ocupación:

La dedicación funcional económica de la población, es decir, su vinculación con la fase del proceso productivo que denominamos producción, ha experimentado cambios profundos en un período relativamente corto de tiempo.

El desarrollo de las actividades agropecuarias en primer lugar, estimuló la radicación de la población rural en la región NE del territorio, delimitada al oeste por la isohieta de 500 mm, con incipiente crecimiento de las poblaciones urbanas. Según el Censo Nacional de Población de 1947, la población rural dispersa y agrupada en localidades de menos de mil habitantes, representaba el 61,9% del total y la población urbana el 38,1%, situación que se mantiene hasta el censo de 1960, con ligero incremento de la población urbana.

A partir de ese año comienza un proceso de urbanización que no se ha detenido hasta nuestros días. En el censo de 1991 la población rural dispersa y agrupada disminuía al 17,9% y la población urbana llegaba al 82,1%.

Este proceso se debió especialmente al crecimiento del sector servicios, con fuerte incidencia de aquellos a cargo del gobierno, provocando el consecuente impulso de la construcción pública y privada.

El predominio del sector primario y la concentración espacial de la población y de las actividades económicas, con el desarrollo acelerado del sector terciario, es una

característica saliente de las economías en vías de crecimiento, situación de la cual se puede asimilar la provincia de La Pampa.

Grupo de edad	Tasa de actividad			Tasa de empleo			Tasa de desocupación		
	T	V	M	T	V	M	T	V	M
14 y más	60,5	79,5	41,2	58,3	77,2	39,3	3,5	2,9	4,7
14-19	37,7	49,0	26,3	33,2	43,9	22,3	12,0	10,3	15,1
20-29	73,6	92,6	54,7	70,3	89,5	51,2	4,5	3,4	6,4
30-39	77,7	97,6	56,9	76,0	96,0	55,2	2,1	1,6	2,9
40-49	76,3	96,2	54,8	75,0	94,8	53,5	1,8	1,5	2,4
50-59	65,4	89,7	38,8	64,1	87,9	38,0	2,0	2,0	2,1
60-69	39,2	59,7	19,1	38,4	54,3	18,8	2,1	2,4	1,4
70 y más	14,2	23,5	7,1	13,9	22,9	7,0	2,1	2,5	1,0

Fuente INDEC, Censo Nacional de Población y Vivienda 1991, Serie C

Necesidades Básicas Insatisfechas:

La situación de la provincia mirada desde la perspectiva de la necesidades básicas insatisfechas, es relativamente satisfactoria en tanto es una, de entre el conjunto de las provincias argentinas con menor proporción de hogares y personas que no cubren adecuadamente sus necesidades básicas. El 12,2 % de los hogares y el 13,3 % de la población pampeana debe ser considerada, desde esta perspectiva, como pobre.

Población NBI y No NBI por Grupos de Edad según Sexo

Tramos de Edad	Total	Porcentaje NBI	NBI			No NBI		
			Total	Varón	Mujer	Total	Varón	Mujer
TOTAL	259.996	13,54%	34.705	17.793	16.912	225.291	113.132	112.159
0 - 1	10.974	21,86%	2.376	1.204	1.172	8.598	4.342	4.256
2 - 5	22.253	20,14%	4.475	2.207	2.268	17.778	9.071	8.707
6 - 12	37.681	16,90%	6.171	3.102	3.069	31.510	16.101	15.409
13 - 14	10.282	13,29%	1.339	664	675	8.943	4.387	4.556
15 - 19	21.642	13,04%	2.788	1.367	1.421	18.854	9.547	9.307
20 - 29	36.477	13,94%	5.014	2.555	2.459	31.463	15.661	15.802
30 - 49	65.285	10,13%	6.558	3.702	2.856	58.727	29.893	28.834
50 - 59	22.735	8,07%	1.818	1.046	772	20.917	10.821	10.096
60 - 64	9.639	9,04%	865	442	423	8.774	4.428	4.346
65 y más	23.028	14,70%	3.301	1.504	1.797	19.727	8.881	10.846

Situación Educativa A Nivel Provincial

El país enfrenta desafíos, de los cuales la provincia de La Pampa no es ajena, como: mejorar la calidad de educación, las fuentes de financiamiento del sistema y los frutos de todo el proceso educativo; lograr una real participación creando los mecanismos necesarios y sostener los principios de equidad en la distribución del conocimiento.

La estructura en niveles es similar a la del resto del país, con Educación Inicial, Primaria, Media y Terciaria; cuenta con una Universidad Nacional cuyas dependencias se ubican en Santa Rosa, General Pico, General Acha y Eduardo Castex.

Desde el ámbito gubernamental se persigue como metas esenciales la equidad en el acceso y permanencia en el sistema educativo, y también la calidad de la educación, como respuestas a los requerimientos de la comunidad.

Evolución Presupuestaria, Período 1990 - 1997. En porcentaje.

ANO	PORCENTAJE
1990	20,11
1991	19,23
1992	21,96
1993	24,42
1994	24,55
1995	23,72
1996	23,10
1997	25,26 *

* Estimado

FUENTE: Subsecretaria de Coordinación. M.C y E.

El nivel de asistencia a establecimientos públicos o privados alcanza a un 27% del total de la población de mas de tres años que según datos del Censo Nacional de Población y Vivienda del año 1991 era de 243.424 habitantes. La discriminación por sexos de los 67.450 habitantes que actualmente asisten al sistema es de 32.980 varones y 34.470 mujeres.

Habitantes que actualmente asisten al sistema.

NIVEL	HABITANTES	POB. MAYOR 3 AÑOS
Jardín Inicial	6.245	2,56
Primario	39.781	16,34
Secundario	17.086	6,99
Terciario	1.620	0,67
Universitario	2.754	1,13
Ignorado	24	0,01
TOTAL	67.450	27,70

FUENTE: Datos definitivos del Censo Nac. de Población y Vivienda. Año 1991

Los habitantes de mas de tres años que asistieron a establecimientos públicos o privados alcanza a un 64,07%.

Nivel de instrucción alcanzado

NIVEL	COMPLETO HABITANTE	INCOMPLETO HABITANTE	OTROS HABITANTES
Inicial	80	0,0	
Primario	67.239	27,62	40.079
Secundario	17.922	7,36	17.859
Terciario	3.770	1,55	921
Universitario	5.253	2,16	2.513
Ignorado			455
TOT. PARCIAL	94.264	38,57	61.372
TOT. FINAL	156.091		
% TOTAL	64,07		

FUENTE: Datos definitivos del Censo Nac. de Población y Vivienda. Año 1991

Discriminados por sexo, corresponden a 79.477 habitantes varones y 76.614 habitantes mujeres.

El índice de no asistencia (que corresponde a las personas que saben leer y escribir aunque no concurrieron a la escuela) es del 7%. En tanto el índice de analfabetismo es del 4% Los mayores porcentajes de no asistencia corresponden a los Departamentos del Oeste.

En 1978 con la puesta en vigencia en el Departamento Puelén del programa EMER (con respaldo legal en las normas de facto N° 1.092 y 1.093 del 28 de mayo de 1981 y la ley N° 896/85 sobre el Sistema de Nuclearización Educativa) se pudo revertir tal situación. El Programa EMER pretende el desarrollo integral del niño a través de medios específicos; maximizar el uso de los recursos educativos existentes; brindar servicio asistencial; actualizar la preparación del docente; encauzar las futuras generaciones en mejores formas de vida cultural, económica y de orden social. La relación de diez alumnos por maestro existente en la Provincia puede considerarse optima.

La población en edad escolar de 5 a 14 años alcanza los 55.107 hab. siendo el porcentaje de cobertura educacional provincial del 80,21%.

Población por Departamentos que asiste a establecimientos públicos y privados

DEPARTAMENTO	POBLACION	EST. PUBLICOS POBLACION (%)	EST. PRIVADOS POBLACION (%)
ATREUCO	9.297	1.989	21,33
CALEU CALEU	1.866	463	24,73
CAPITAL	73.034	20.421	28,06
CATRILO	5.798	1.288	22,21
CONHELO	13.230	2.981	22,47
CURACO	815	186	22,71
CHALILEO	1.956	595	30,31
CHAPALEUFU	9.321	1.650	17,69
CHICAL CO	1.130	275	24,27

GUATRACHE	8.901	1.492	16,75	463	5,20
HUCAL	7.517	1.368	18,16	373	4,95
LIHUEL CALEL	559	83	14,82	2	0,36
LIMAY MAHUIDA	542	120	22,10	3	0,55
LOVENTUE	7.453	1.730	23,17	627	8,38
MARACO	41.428	11.235	27,11	685	1,65
PUELEN	6.218	1.985	31,88	44	0,71
QUEMU QUEMU	8.197	1.633	19,94	286	3,49
RANCUL	9.252	2.069	22,32	357	3,86
REALICO	13.189	2.945	22,35	231	1,76
TOAY	6.358	1.627	25,55	195	3,06
TRENEL	5.156	933	18,08	204	3,95
UTRACAN	12.207	3.039	24,86	401	3,28
Totales	243.424	59.927	24,63	7.344	3,01

FUENTE: Censo Nacional de Población y Vivienda. Serie B N°11. Año 1991.

* Sobre población mayor de tres años

Número de Habitantes por Departamento según Asistencia

DEPARTAMENTO	NO ASISTE ACTUAL POBLACION (%)	NUNCA ASISTIO POBLACION (%)	IGNORADOS POBLACION (%)			
ATREUCO	6.314	67,86	553	6,00	80	0,86
CALEU CALEU	1.184	63,25	169	9,03	35	1,87
CAPITAL	46.138	59,04	3.474	4,80	1.008	1,37
CATRILO	3.929	67,74	360	6,22	32	0,57
CONHELO	9.055	68,41	883	6,71	138	1,06
CURACO	406	49,57	200	24,79	21	2,69
CHALILEO	962	49,01	371	19,80	26	1,68
CHAPALEUFU	6.322	67,80	508	5,45	115	1,28
CHICAL CO	471	41,57	363	32,04	17	1,77
GUATRACHE	5.481	61,50	1.397	15,68	68	0,88
HUCAL	5.237	69,53	457	6,13	82	1,22
LIHUEL CALEL	365	65,18	99	17,68	10	1,96
LIMAY MAHUIDA	242	44,57	169	31,12	9	1,66
LOVENTUE	4.189	56,09	807	10,81	105	1,55
MARACO	28.867	64,82	2.144	5,21	497	1,20
PUELEN	3.375	54,21	735	11,82	79	1,38
QUEMU QUEMU	5.718	69,68	465	5,68	93	1,26
RANCUL	5.818	62,84	864	9,36	144	1,59
REALICO	9.089	68,88	813	6,18	111	0,87
TOAY	3.945	71,92	496	7,86	95	1,60
TRENEL	3.615	70,04	345	6,76	59	1,22
UTRACAN	7.369	60,30	1.141	9,42	257	2,14
Totales	158.089	64,89	16.803	6,94	3.081	1,30

FUENTE: Censo Nacional de Población y Vivienda. Serie B N°11. Año 1991. * Sobre población mayor de tres años

Relación Alumnos por maestro (departamental)

DEPARTAMENTO	NUMERO DE MAESTROS	NUMERO DE ALUMNOS 5-11 AÑOS	HABILIDAD EDUC.	% COBERTURA MAESTRO	% COBERTURA ALUMNOS
ATREUCO	147	1.459	2.010	72,58	9,9
CALEU CALEU	39	393	440	89,32	10,07
CAPITAL	1.010	13.158	18.572	70,85	13,02
CATRILO	68	875	1.340	62,29	12,86
CONHELO	169	1.867	2.821	66,18	11,04
CURACO	25	178	185	96,21	7,12
CHALILEO	41	406	570	71,22	9,9
CHAPALEUFU	149	1.562	2.162	72,24	10,48

CHICAL CO	26	212	292	72,60	8,15
GUATRACHE	96	1.035	1.956	52,91	10,78
HUCAL	95	1.042	1.456	71,56	10,97
LIHUEL CALEL	14	67	81	82,71	4,78
LIMAY MAHUIDA	14	99	105	94,28	7,07
LOVENTUE	132	1.350	1.933	69,80	10,22
MARACO	481	6.908	9.876	69,94	14,36
PUELEN	115	1.287	1.836	70,09	11,19
QUEMU QUEMU	109	1.096	1.687	64,97	10,05
RANCUL	159	1.620	2.254	71,87	10,19
REALICO	180	2.182	2.728	78,43	12,12
TOAY	84	1.113	1.599	69,60	13,25
TRENEL	72	733	850	86,23	10,18
UTRACAN	207	2.253	3.039	73,15	10,88
Totales				74,04	10,39

FUENTE: Dirección Gral. de Estadísticas y Censos

(1) Estimado a partir del Censo del Año 1991.

Niveles educativos

La puesta en vigencia de la Ley Federal de Educación, provoca profundos cambios en el tradicional sistema en niveles (inicial, primario, medio y terciario). La educación primaria y los dos primeros años de la media se unifican para constituir la Educación General Básica (E.G.B), que contempla tres ciclos de tres años cada uno.

La transformación se realiza de acuerdo a una concepción sistemática y gradual. En 1997 se pondrá en vigencia el segundo ciclo de la E.G.B. que comprende a 4°, 5° y 6° años de todas las escuelas.

Con respecto al tercer ciclo, que comprende el 7°, 8° y 9° años, se realizan estudios y análisis de equipos técnicos. Para planificar su diseño se tomaran en cuenta aspectos edilicios, recursos humanos y su capacitación, equipamientos, ubicación de distintas ofertas, etc.

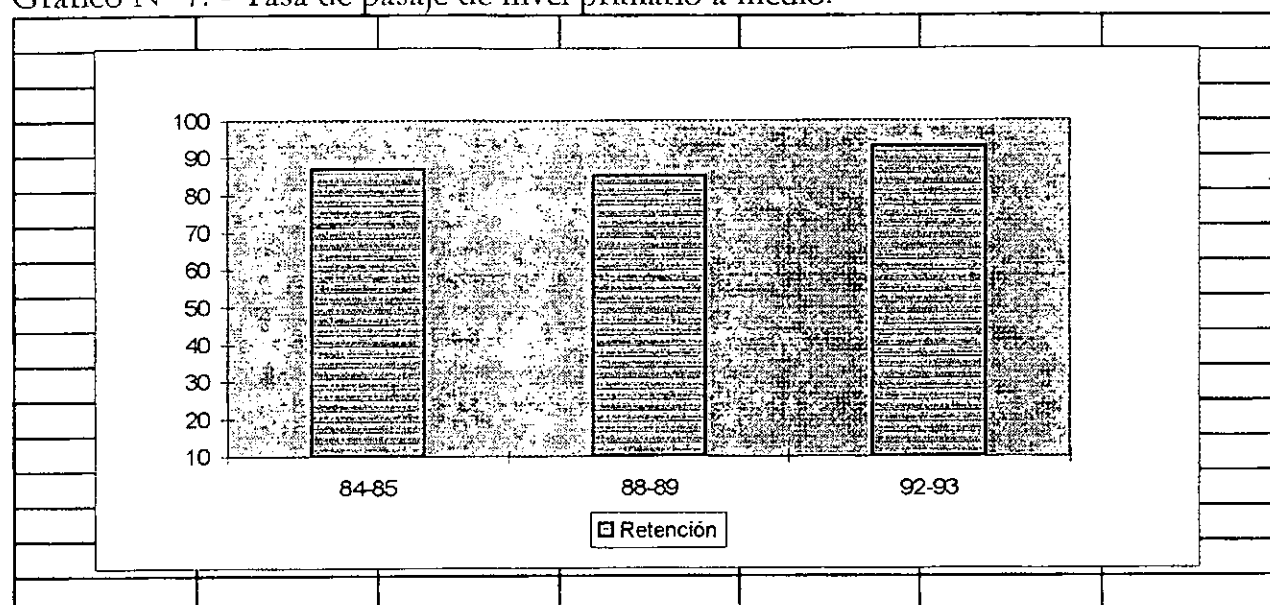
Los restante años del nivel medio pasan a constituir la Educación Polimodal que, junto a los Trayectos Técnicos, pretende dar solución a la baja tasa de escolarización en el actual nivel medio. Se consideran como metas primordiales el crecimiento vegetativo de la matrícula, la disminución de la tasa de desgranamiento y el aumento de la retención; para ello será necesario incrementar los servicios de oferta, con la consecuente creación de escuelas y por ende de más cargos docentes.

Ante la imposibilidad de poder contar con información estadística del futuro sistema, analizaremos el tradicional, que en el año 1995 contó con una matrícula de 73.305 alumnos, siendo significativo el nivel primario con un 63% de este total.

La tasa de repitencia en el nivel primario alcanza el 5%, siendo la del año 1994 del 4,5%.

La tasa de pasaje de nivel primario a medio ha tenido un aumento nítidamente creciente desde el año 1988 por la creación de gran cantidad de servicios en localidades pequeñas.

Gráfico N° 7. - Tasa de pasaje de nivel primario a medio.



FUENTE: Subsecretaría de Coordinación. Ministerio de Cultura y Educación.

La nueva Ley Federal de Educación incluye este nivel en la Educación General Básica, compuesta por 3 ciclos de 3 años cada uno.

- Educación Media

Los establecimientos de jurisdicción provincial cuentan con las siguientes especialidades: Comercial, bachiller, técnica, agropecuarias, artística, ciclo básico unificado (CBU) y asistencial (curso de 9 meses). La distribución de la matrícula y docentes para el año 1995 se observa en el siguiente cuadro:

Distribución de la matrícula, docentes y establecimientos según especialidad

ESPECIALIDAD	MATRÍCULA	DOCENTES	ESTABLEC
COMERCIAL	4.003	732	24
BACHILLER	9.321	1.893	48
TECNICA	2.410	608	9
AGROPECUARIA	1.254	398	9
ARTISTICA	347	135	2
C.B.U.	1.866	339	3

FUENTE: Elaborado a partir de información preliminar del Censo Nacional de Docentes y Establecimientos.

En el año 1992 eran 98 los establecimientos, seis más que en el año anterior, esta cifra se mantiene constante hasta el año 1994. En el año 1995 se cerró un establecimiento que responde a la modalidad “a término”.

La tasa de retención en el nivel medio para carreras de cinco años de duración es menor a la del nivel primario. La tendencia ha sido irregular, estando la última tasa porcentual por debajo de la cohorte 1981 - 1985.

Retención en el Nivel Medio.

DURACIÓN DE LA CARRERA			
CINCO AÑOS		SEIS AÑOS	
COHORTES	TASAS	COHORTES	TASAS
1981/85	62,19	1981/85	32,22
1985/89	57,82	1985/89	30,04
1987/91	61,07	1987/91	26,81
1988/92	59,23	1988/92	31,20
1989/93	60,12	1989/93	30,73
1990/94	59,90	1990/94	26,48

FUENTE: Subsecretaría de Coordinación. M.C y E.

La tasa de retención para carreras de seis años es menor de la mitad que la de cinco años. La última cohorte registrada 1989/94 es del 26,48%, indicador muy bajo, por lo que se deben investigar las causas para diseñar políticas que permitan incrementarlo en los próximos años.

El ingresos de alumnos es del 92% a nivel de toda la Provincia y del 95% en Santa Rosa .

En el ámbito del Departamento de Educación No Formal se lleva a cabo un proyecto único en el país, denominado Bachillerato No Formal para Adultos, sistema semipresencial que atiende a 600 alumnos en Santa Rosa, General Pico y Catriló.

La nueva ley considera a la educación media como Polimodal (con una duración de tres años).

Vivienda:

Según datos del Censo '91, en la provincia de La Pampa, existe un total de 80.000 viviendas.

De dicho parque habitacional, el 88% (73.920) corresponde a viviendas ocupadas y el 12% (10.80) restantes a viviendas desocupadas.

El índice de ocupación de vivienda se refiere a las condiciones de habitabilidad, por lo que es más ajustado calcularlo sobre el total de viviendas ocupadas que sobre el total del parque.

Respecto a la demanda de viviendas, el Registro Permanente de Demandantes del Instituto arrojaba en 1993, una cifra próxima a las 7.000 viviendas.

Las viviendas construidas por el IPAV desde 1974 hasta septiembre de 1996, según el registro de dicho instituto es de 19.207, lo que representa un 19,52% sobre el total del parque habitacional (98.399).

El Gobierno de La Pampa con financiación conjunta del Banco Hipotecario Nacional inició en 1993 la construcción de 5.000 viviendas en todo el ámbito provincial, durante un período de cinco años, que contribuirán a solucionar el déficit habitacional.

Total de Viviendas de la Provincia

TIPO	AÑO 1980	TOTAL PARCIAL	AÑO 1991	TOTAL PARCIAL
Casas A	40.949	41.775	58.503	61.157
Departamentos	826		2.654	
Casas B	11.106			
Ranchos o Casillas			9.705	
Casas de Inquilinato	1.109		1.092	
Hotel o Pensión	236		336	
Local no const. p/habitar	2.236		39	
Vivienda móvil			362	
Desconocido	234	14.930	137	
TOTAL		56.705	1.092	12.763
				73.920

CARACTERIZACIÓN DE LA CIUDAD DE SANTA ROSA:

La ciudad de Santa Rosa , capital de la Provincia de La Pampa, se encuentra ubicada en el Sistema Urbano del Noroeste, región subhúmeda-seca, la cual se caracteriza por contener a la mayoría de las ciudades de mayor número de habitantes y densidad. Actualmente este subsistema posee un fuerte perfil agroganadero y moderadamente industrial.

La ciudad abarca una superficie de 2.400 hectáreas y cuenta en la actualidad con 82.139 Habitantes.

Es importante destacar la caracterización social en el subsistema del Este; donde subyace “una vocación ciudadana” específica de constituirse en el sitio con arraigo y generar las instancias necesarias para dinamizar el proceso urbano.

Posee 62 barrios, los cuales cuentan en su totalidad con Comisión Vecinal y el 95% de ellos poseen agua corriente, gas natural y desagües cloacales.

Santa Rosa, es el caso particular de un centro que evoluciona, sobre todo en función de sus actividades político-administrativas, aunque se nutre también de su entorno rural inmediato.

El aumento constante de la población y la rápida evolución, trajo aparejada la diversificación de las actividades humanas, que le han conferido en el período de casi un siglo, una dinámica ágil y cambiante a la ciudad.

CUADROS ESTADISTICOS:

Población según sexo (1997)

TOTAL	HOMBRES	%	MUJERES	%
82.221	39.745	48,3	42.476	51,7

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

Población urbana, Rural Agrupada y Rural Dispersa (%)1991

	URBANA	RURAL AGRUP.	RURAL DISPERSA
Santa Rosa	98,0	-	2,0
Total provincial	82,6	6,40	11,53

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

Población según grupo de edades (1991)

TOTAL	0-14	%	15-19	%	20-24	%	25-64	%	65 y +	%
78.022	24.718	31,7	7.042	9,0	5.653	7,2	34.673	44,4	5.936	7,6

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

Hechos Vitales (Departamento Capital 1997)

NATALIDAD	MORTALIDAD	MORTALIDAD INFANTIL
24,63	6,6	11,58

Fuente: Estadísticas Vitales y Hospitalarias de la Provincia de La Pampa.

Hogares según tipo de jefatura

TOTAL	Jefatura Femenina	%	Jefatura Adolescente	%	Jefatura Envejecida	%
22.321	5.067	22,7	182	0,8	3.508	15,7

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

Hogares con jefes desocupados (1997)

JEFES DE HOGAR	JEFES DESOCUPADOS	%
30.346	1447	4,8

Según la Encuesta Permanente de Hogares para el conglomerado Santa Rosa-Toay -Mayo de 1999- el análisis arrojaba el siguiente cuadro:

<i>Población Total</i>	<i>103.273</i>
Total Varones	50.356
Total Mujeres	52.917
<i>Población Ocupada</i>	<i>40.576</i>
Varones Ocupados	24.057
Mujeres Ocupadas	16.519
Población Desocupada	5.172
<i>Población Económicamente Activa</i>	<i>45.748</i>
Total de Hogares	31.087

Evolución de tasas porcentuales de desempleo, actividad y subocupados por mes de captación según la Encuesta Permanente de Hogares.

TASA	1999
	Mayo (*)
Actividad	44,1
Empleo	39,0
Desocupados	11,6
Subocupados	10,6

(*) Datos provisorios.

Necesidades Básicas Insatisfechas

	POBLACION TOTAL	POBLACION NBI	%
Capital	77.202	10.307	13,4
Total provincial	256.315	34.705	13,5

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

Población según cobertura de salud (1991)

	POBLACION TOTAL	SIN COBERTURA	%
Capital	78.022	21.222	27,2

Fuente: Estadísticas Vitales y Hospitalarias de la Provincia de La Pampa.

Población analfabeta por grupo de edades (%)

	0-14	15-19	20-24	25-29	30 y +	Total
Capital	0,8	1,0	1,0	1,3	3,1	2,2

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

Viviendas con precariedad y población que reside en ellas

	Generales		Viviendas Deficientes		%	
	Vivienda	Población	Viviendas	Población	Viviendas	Población
Capital	21.282	77.202	2.295	9.419	10,8	12,2

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

PROGRAMAS SOCIALES EN EJECUCION EN LA CIUDAD DE SANTA ROSA

AREA	PROGRAMA	Total de Beneficiarios
DESARROLLO SOCIAL	Pro-Vida: <i>A fin de promover procesos de desarrollo social planificado que tiendan a la descentralización e integralidad de las acciones en el nivel local, elevando la participación popular.</i> Subprogramas:	2566
	Centros Deportivos Comunitarios: <i>Para mejorar la calidad de vida a través de la práctica de actividades recreativas y deportivas, incorporando a los sectores de alta vulnerabilidad.</i>	1035
	Centros Ayelen : <i>Para promover el desarrollo psicosocial de niños mediante actividades de estimulación, con participación de la familia.</i>	535
	Centros Cumelen <i>Espacio para que personas de la 3° edad puedan comunicarse, crear y relacionarse.</i>	101
	Modulos Flexibles <i>Para la interacción y fortalecimiento de los grupos de pares a través de propuestas articuladas de carácter comunitario relacionadas con: Talleres de aprendizaje, actividades para jóvenes, etc.</i>	Modulo Flexible: 626 Apoyo escolar: 269
	Prani- Capacitación <i>Destinado a fortalecer la consolidación de las Comisiones Prani en cada barrio para favorecer la ejecución de acciones de prevención y promoción que beneficien a la población objetivo en la toma de decisiones para la política social local.</i>	Formación Barrial
FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	Promin <i>Dirigido a optimizar los programas sociales vigentes, especialmente del área materno-infantil, incorporando las estrategias de integralidad, intersectorialidad y descentralización</i>	Asistencia Técnica
	Sipiem <i>Destinado a fortalecer la gerencia social a través de la información, evaluación y monitoreo de los programas sociales y la capacitación de los recursos humanos.</i>	Información, Evaluación y Monitoreo de los Programas Sociales en Ejecución
ALIMENTACION	Asoma <i>Para mejorar la calidad de vida de las personas mayores a partir de formas de alimentación y estilos de vidas sanos</i>	412
	Comedores Escolares Integrales <i>A fin de brindar cobertura alimentaria a niños pertenecientes a familias vulnerables, con el objetivo de alcanzar un desarrollo psicofísico adecuado.</i>	2000

	Prani <i>A fin de mejorar las condiciones de vida y el acceso a una alimentación adecuada y suficiente a los niños pertenecientes a hogares desfavorecidos, a través del aporte complementario de alimentos y apoyo a la educación básica.</i>	2300
PROTECCION A LA NIÑEZ Y A LA FAMILIA	Controles Tutelares <i>Efectivizar el tratamiento tutelar adoptado por el Juzgado de la Flia. y el Menor, atendiendo a las características de personalidad y la integralidad de factores que intervienen en la problemática del menor.</i> Jardines Maternales <i>Dirigidos a atender las necesidades de cuidado, afectividad, socialización y recreación de niños cuyas madres trabajan y no cuentan con recursos propios para cubrir la atención de sus hijos durante el horario de trabajo.</i> Madres Cuidadoras <i>Destinadoa brindar atención integral a niños que requieren de una contención y pequeños grupos.</i> Familias Sustitutas Subsidiadas <i>Brindar un contexto familiar permanente o transitorio a niños y /o jóvenes, tendiendo a la reinserción en sus familias de origen.</i> Pequeños Hogares <i>Destinado a albergar a niños y/o jóvenes que requieran atención integral de sus necesidades, hasta alcanzar condiciones que posibiliten la reinserción del menor en su ámbito familiar.</i> Guardas y Procedimientos Asistenciales <i>Previstos par el tratamiento familiar a situaciones de riesgo de menores.</i> Inaun <i>Destinado a generar acciones de contención a niños y/o adolescentes cuya problemática social y familiar requiere de un abordaje integral preventivo y/o asistencial.</i>	527 20 95 31 50 165
	Proyecto Vida <i>Destinado a posibilitar un espacio de internación para adolescentes con causas judiciales que requieran permanecer en centros alternativos a los del servicio penitenciario federal, por su edad y tipo de causa.</i>	9 Jóvenes en Modalidad Abierta 8 Jóvenes en modalidad cerrada

AREA DE MEJORA- MIENTO HABITACIO NAL	Mejoramiento de Barrios <i>Mejorar las condiciones de vida de la población urbana con NBI, asentadas en barrios con carencias de infraestructura.</i>	836
	Rucalhue <i>Destinado a elevar el nivel de vida de la población de menores recursos a partir de la implementación de una línea de créditos accesibles.</i>	771
	Mejoramiento Habitacional Ciudad de Santa Rosa <i>Para fortalecer la sociedad civil a través de consorcios para la implementación del programa Mejoramiento de Barrios</i>	212 Familias, 6 Consortios.
AREA SALUD	Libreta Sanitaria Materno-Infanto-Juvenil	Todo el ámbito provincial
	Atención Integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia	Todo el ámbito provincial
	Salud Integral del Adolescente	Todo el ámbito provincial
	Vigilancia y Seguimiento de la Mortalidad	Todo el ámbito provincial
	Promoción, protección y Seguimiento de la lactancia materna	Todos los niños
	Control del embarazo	Todo el ámbito provincial
	Asistencia alimentaria a embarazadas y niños de 2 a 5 años	Todo el ámbito provincial
	Vigilancia Epidemiológica	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Accidentes de Tránsito	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Plan provincial de alimentación y nutrición	Toda la población
	Salud Escolar	Todo el ámbito educacional
	Atención odontológica del niño en escuelas hogares	Todo el ámbito provincial
	Prevención del suicidio	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Sistema único de prestaciones básicas para personas con discapacidad	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Consejo Pampeano de Prevención y Lucha contra las Adicciones	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Consejo de Prevención y Lucha contra el SIDA	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Bromatología y Saneamiento Ambiental	Todo el ámbito provincial
		Todo el ámbito provincial Instituciones públicas y privadas de la provincia

CARACTERÍSTICAS DE LOS HOGARES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PRANI

Al diagnóstico de situación planteado agregamos un estudio efectuado sobre el total de encuestas realizadas en hogares beneficiarios del Programa PRANI, de los cuales se seleccionó una muestra aleatoria para un nivel de confianza del 90%. A los fines de esta caracterización revisten gran importancia los sectores A y B. Se vuelcan a continuación las conclusiones más relevantes.

Universo: Total de hogares con familias beneficiarias del Programa PRANI de Santa Rosa.

Unidad de Análisis: cada uno de los hogares.

Muestra: Se organizaron cuatro sectores a los fines del estudio:

A- BARRIO AEROPUERTO

B- VILLA SANTILLAN

C- ZONA NORTE

D- PLAN 5000

E- VILLA PARQUE

F- FONAVI 42

G- COLONIA ESCALANTE

Se sintetizan a continuación las variables y sus categorías de mayor relevancia:

1. Jefes de Hogar según relación parental.

Sobre el total de las muestras vemos que en el 62% de los hogares son Jefes los padres; en el 37% son las madres; otros 0,7%. Analizando los cuatro sectores de mayor porcentaje de madres al frente del hogar se da en A y F (Barrio Aeropuerto y Fonavi 42).

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
Madres	37	53,85	35	33,33	50	33,33	11,11	47,62
Padres	62	46,15	65	66,67	50	61,9	88,89	52,38
Otros	0,7	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	0,00	0,00

2. Jefes de Hogar que trabajan

En el 48% de los hogares, los Jefes que trabaja, en tanto que en el 52% restante se encuentran desocupados. El mayor % de desocupación se registra en D (Plan 5000),

Jefes que trabajan	48	53,85	45,00	42,86	66,67	52,38	55,56	28,57
--------------------	----	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

3. Tipo de Hogar

El 6% de los hogares tiene una estructura ampliada, el mayor porcentaje se registra en G con el 14,29%.

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
Si	6	7,69	5,00	0,00	5,56	9,52	0,00	14,29

4. PPA que trabaja

En el 52% de los hogares, el padre trabaja, en tanto que las madres lo hacen en el 20%. Solo en el 4,5% de los hogares otro miembro del hogar lo hace.

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
Padre	52	38,46	50,00	52,38	44,44	61,90	83,33	33,33
Madre	20	23,08	20,00	14,29	27,78	23,81	11,11	23,81
Otros	4,5	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	0,00	23,81

5. El 85% de los hogares pertenecen a la calificación de familia numerosa. El mayor porcentaje se presenta en F (Fonavi 42).

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
2	14,3	30,77	15,00	14,29	16,67	4,76	0,00	23,81
3 y 4	35,6	15,38	45,00	47,62	38,89	38,10	27,78	28,57
5 a 8	45,4	53,85	30,00	33,33	44,44	52,38	66,67	42,86
9 y más	4,5	0,00	0,00	4,76	0,00	4,76	5,56	4,76

6. PPA que trabaja

En el 28,7% de los hogares ningún miembro trabaja. Con un solo integrante que trabaja encontramos el 65,9%.

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
0	28,7	38,46	35,00	33,33	33,33	19,05	11,11	33,33
1	65,9	61,54	60,00	66,67	61,11	71,43	83,33	57,14
2	4,5	0,00	5,00	0,00	5,56	9,52	5,56	4,76
3	0,7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76

7. Tipo de empleo

En el 39,3% de los hogares, el tipo de trabajo es "changas", el 11,3% es empleo doméstico. Con trabajo estable (industria, comercio, y servicios) el 22,8%.

Con otra fuente de ingresos (Jubilación , Pensión, Cuentapropistas, etc.) 4,5%.

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
PAN	0,7							
Changas	39,33	23,08	20,00	11,11	11,11	66,67	66,67	38,10
Comercio	13	15,38	15,00	22,22	22,22	9,52	11,11	14,29
Industria	3	15,38	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Servicios	6,8	0,00	0,00	22,22	22,22	0,00	16,67	9,52
Doméstica	11,3	7,69	15,00	11,11	11,11	9,52	0,00	19,05
Otros	4,5	7,69	10,00	11,11	11,11	4,76	0,00	0,00

8. Distribución de niños y adolescentes por hogar y sector

En el 31,8% de los hogares entre 4 y 7 miembros son niños y adolescentes. En el 39,3% encontramos entre 2 y 3 miembros en este grupo etáreo. En C, es el único donde se encuentran entre 8 y más niños y adolescentes.

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
1	28	30,77	30,00	42,86	22,22	23,81	5,56	38,10
2 a 3	39,3	23,08	50,00	33,33	38,89	47,62	33,33	42,86
4 a 7	31,8	46,15	20,00	19,05	38,89	28,57	61,11	19,05
8 y más	0,7	0,00	0,00	4,76	0,00	0,00	0,00	0,00

9. Hogares con alguna patología aguda o crónica en el alguno de sus miembros al momento de la encuesta

El 3% de los hogares tienen personas con patologías agudas o crónicas.

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
Hogares con enfermos	4	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,29

10. Hogares con tenencia de vivienda

En el 49,2% de los hogares la tenencia de la vivienda es propia. En el 32,5% es cedida y alquilada en el 13,6%.

En A se registró el menor número de hogares con tenencia de vivienda propia, mientras que el mayor porcentaje pertenece en F.

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
Propia	49,2	46,15	25,00	38,10	55,56	42,86	94,44	47,62
Cedida	32,5	38,46	60,00	32,5	16,67	28,57	5,56	42,86
Alq.	13,6	7,69	5,00	13,6	27,78	19,05	0,00	9,52
Otros	3,7	7,69	5,00	3,7	5,56	0,00	0,00	9,52
Prestada	0,7	0,00	0,00	0,7	0,00	0,00	0,00	0,00

11. Hogares según cantidad de Habitaciones de la Vivienda

El 36,6% de los hogares poseen dos habitaciones en sus viviendas; el 46,9% solo posee una habitación y el 16,6% posee tres habitaciones por vivienda.

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
1	46,9	46,15	70,00	76,19	22,22	52,38	16,67	38,10
2	36,6	30,77	25,00	14,29	44,44	23,81	77,78	42,86
3	16,6	23,08	5,00	9,52	33,33	23,81	5,56	19,05

12. Hogares según Hacinamiento

En el 29,5% de los hogares se registra hacinamiento. El mayor porcentaje se encuentra en A (53,85%).

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
SI	29,5	53,85	40,00	28,57	16,67	38,10	11,11	23,81
NO	70,4	46,15	60,00	71,43	83,33	61,90	88,89	76,19

13. Hogares según tipo de Servicios Sanitarios

El 83% de los hogares posee baño instalado. El 11,3% tienen letrina.

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
Instalado	8,3	92,31	85,00	47,62	100,00	71,43	100,00	95,24
Letrina	11,3	0,00	10,00	33,33	0,00	28,57	0,00	0,00
Otros	5,3	7,69	5,00	19,05	0,00	0,00	0,00	4,76

14. Hogares según tipo de provisión de agua

El 86,3% de los hogares poseen servicio de agua corriente. El 8,3% utiliza el sistema de perforación y el 0,7% pozo.

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
Potable	86,3	100,00	70,00	85,71	94,44	95,24	94,44	71,43
Bomba	8,3	0,00	15,00	4,76	5,56	4,76	0,00	23,81
Pozo	0,7	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Otros	4,5	0,00	10,00	9,52	0,00	0,00	5,56	4,76

15. Hogares según tipo de eliminación de Residuos.

El 93% pose el sistema de recolección domiciliaria de residuos y el 0,7% utiliza basural.

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
Recolección Domiciliaria	9,3	100,00	100,00	85,71	94,44	90,48	94,44	90,48
Basural	0,7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76
Otros	6	0,00	0,00	14,29	5,56	9,52	5,56	4,76

16. Jefes de Hogar según Nivel Educativo

El 78% de los Jefes de hogar posee Primaria Completa, existiendo un mayor porcentajes en D. El 12% poseen Primaria Incompleta existiendo el mayor porcentaje en F. El 0,7% posee Secundaria Completa. El 4,5% son Jefes de Hogar con Secundaria Incompleta.

Sectores	Totales	A	B	C	D	E	F	G
PI	12	0,00	10,00	19,05	0,00	14,29	27,78	9,52
P.C	78	76,924	85,00	76,19	94,44	71,43	61,11	80,95
S.I	4,5	15,38	0,00	4,76	5,56	9,52	0,00	0,00
S.C	,07	0,00	0,00	0,00	0,00	4,76	0,00	0,00
Otros	3,7	,7,69	5,00	0,00	0,00	0,00	5,56	9,52

CONCLUSIONES:

Los hogares beneficiarios del PRANI, presentan en general, características contradictorias entre la situación de infraestructura habitacional y de servicios y su realidad socioeconómica.

Por una parte se observa que el 49,2% de las familias posee vivienda propia, el 8,3% dispone de baño instalado y el 86,3% cuenta con servicio de agua corriente. Por otra parte, del total de las familias, el 37% está constituido por madres solas a cargo del hogar; el 51,3% lo hacen en empleos inestables. Además el 85,5% son familias numerosas y el porcentaje de hacinamiento alcanza el 29,5%. También es de destacar que el 78% de los jefes de hogar tienen solo escolaridad primaria completa y el 12% primaria incompleta.

Estos indicadores permiten inferir que de no mediar asistencia externa (gubernamental y/o no gubernamental), la familia involucra en el relevamiento tendrían escasa posibilidad de acceder a una mejor calidad de vida.

DIAGNOSTICO SOCIO-COMUNITARIO DE LOS BARRIOS

VILLA SANTILLAN Y AEROPUERTO

El Barrio Aeropuerto es un sector de nuestra ciudad recientemente constituido, situado en la zona Nordeste.

Villa Santillán se ubica en la zona Centrosur y es junto a otros uno de los primeros barrios constituidos en Santa Rosa (1920-1930), ambos han logrado un crecimiento positivo en favor de sus pobladores, como es la pavimentación de las calles, el poder contar con los servicios de luz, gas natural, iluminación en las calles, recolección domiciliaria de los residuos, incorporación de comercios a fin de facilitar la satisfacción de necesidades sin tener que trasladarse a otros barrios.

Villa Santillan cuenta con una población total de 15938 habitantes, del cual se registran 10546 varones y 5932 mujeres; notando gran diferencia con el Barrio Aeropuerto, debido a que como dijimos es un barrio nuevo, siendo su población de 2438 habitantes, entre ellos 1199 varones y 1239 mujeres.

Con respecto al indicador de N.B.I. del total de población de Villa Santillán, 1437 habitantes se registran con N.B.I. lo que hace un porcentaje del 9% del total; en B. Aeropuerto 134 habitantes tienen N.B.I., lo cual representa el 5,4% del total.

Haciendo referencia a los hogares y viviendas de ambos barrios, se observa que V. Santillan tiene 2716 viviendas y 2890 hogares de las que se considera como precarias a 265 de éstas, 166 hogares con hacinamiento y 973 habitantes con hacinamiento; B. Aeropuerto cuenta con 578 viviendas y 587 hogares, del total, 30 viviendas son consideradas de tipo precaria registrándose 17 hogares con hacinamiento y 109 habitantes bajo este indicador. En cuanto a los servicios de cloaca, electricidad y agua corriente ambos sectores no presentan diferencias significativas en cuanto a la existencia de éstos, en V. Santillan del total de viviendas (2716), 1802 poseen servicios de cloaca, 2706 servicio eléctrico y 1572 agua corriente y en B. Aeropuerto se observa que del total de viviendas (578) 497 tiene servicio de cloaca, 577 servicio eléctrico y 565 agua corriente en ambos encontramos que la recolección de residuos domiciliaria se realiza en el 100%.

Si tomamos a los hogares con tenencia de vivienda en V. Santillan se registra el menor número de hogares con tenencia de vivienda siendo cedida en el 60% de los casos y en B. Aeropuerto solo un 38,46% es cedida, de éstos el 70% en V. Santillan posee una sola habitación a diferencia de Aeropuerto donde el 46,15% tiene una habitación. Con respecto a la distribución de niños y adolescentes, si por hogar en ninguno de los dos se registran 8 o más niños o adolescentes si de 4 a 7 miembros el cual es mayor en B. Aeropuerto, donde asciende el porcentaje al 46,15% y solo del 20% en V. Santillan, de 2 a 3 miembros vemos que es mayor en V. Santillan el cual es del 50% y solo del 23,08% en el otro barrio, en V. Santillan que el porcentaje de 3 a 4 miembros dobla al de Aeropuerto siendo en el primero del 45% y del 15,38% en el segundo, no así en el % de 5 a 8 miembros ya que el B. Aeropuerto presenta un 53,85% y V. Santillan un menor porcentaje el cual se estima en un 30%.

Refiriendonos a los Jefes de Hogar en B. Aeropuerto el 53,85% de los hogares está encabezado por madres y el 35% en V. Santillan siendo mayor el número de padres 65% y 45 en el otro barrio. Ambos presentan un índice similar en cuanto al total de ocupados, de éste se desprende que en B. Aeropuerto en el 38,46% es el padre que trabaja y 23,08% es la madre, en V. Santillan se registra un 5% donde 2 miembros por hogar trabajan, no así en B. Aeropuerto. En cuanto al tipo de trabajo el 23,08% (Aeropuerto) y 20% (Santillan) trabaja en “changas”, un 15% en ambos trabaja en comercios, un 15,38% y un 10% en V. Santillan trabaja en la Industria y no se registra en ninguno de los dos casos trabajo en algún servicio, encontramos que el 15% en V. Santillan trabaja de empleada doméstica y es menor en B. Aeropuerto donde es solo del 7,69%.

Con respecto al indicador Educación, la población de 6 a 14 años en Villa Santillan es de 1994, siendo la mayoría (1890) los que asisten a la Escuela, 92 asistieron y solamente 12 no asisten.

En B. Aeropuerto el total de esta población es de 592, siendo solamente 8 personas las que no asisten.

Si nos remitimos al Nivel de Instrucción alcanzado para los Jefes de Hogar, observamos que en Villa Santillan el 10% posee Primaria Incompleta y el 85% Primaria Completa y con respecto a B. Aeropuerto el 76,92% posee Primaria Completa y el 15,38% Secundaria Incompleta.

Asimismo no se registra en ninguno de los dos Secundaria Completa.

Tomando los Programas Sociales observamos que en Vila Santillan el número de beneficiarios del Programa INAUN es de 139 y 285 en B. Aeropuerto, dentro del Programa PRO-VIDA, Ayelén tiene 55 beneficiarios en Aeropuerto, 50 en V. Santillan, Cumelén posee 14 beneficiarios en Aeropuerto y 13 en V. Santillan; en los Talleres Comunitarios V. Santillan tiene 79 beneficiarios y 68 B. Aeropuerto y en Apoyo Escolar V. Santillan tiene 40 y 50 el otro barrio.

Conclusión

Tomando indicadores como es el de N.B.I. ambos barrios no presentan porcentajes alarmantes, por lo que el nivel de satisfacción de necesidades es en general bueno, en relación al total de población existente se desprende que éstos tienen posibilidades para garantizar la vivienda y el acceso a servicios como son la luz eléctrica, gas y agua potable entre otros lo que mejora sus condiciones de vida y evita el deterioro en las condiciones generales de saneamiento ambiental.

A este respecto Los Gobiernos Municipal y Provincial implementan acciones con el fin tratar las problemáticas que se desprendan de las familias más vulnerables. Como se ve en los cuadros por barrio sobre Programa Sociales, a través de Ayelén, Comedores, Cumelén y otros se asiste permanente a la población.

El índice de desempleo es bajo y se observa que en estos hogares por lo menos uno o dos miembros por familia está ocupado y los casos de desempleo suelen atenuarse con la puesta en marcha de los Programa Provinciales de Trabajo.

En el plano educativo, el nivel de asistencia en la población de 6 a 124 años a Establecimientos Educativos alcanza el 94% en su totalidad en tanto que el índice de personas que no saben leer ni escribir es del 1,8% en el B Aeropuerto, siendo similar en V. Santillan en relación al total de la población que la misma presenta. Vemos que la educación ocupa un lugar importante en las familias de estos barrios como posibilidad de desarrollo personal; característica que le es propia a los sectores medios de nuestra sociedad.

Otro aspecto que ha merecido nuestro análisis en el presente diagnóstico ha sido el relevamiento de el número de jóvenes menores de 18 años con causa judicial. De acuerdo a los datos brindados por el Programa INAUN el porcentaje de población atendida por el mismo es escaso y el tipo de atención comprende actividades destinadas a las familias y a su fortalecimiento vincular.

Caracterización de los Barrios Seleccionados:

BARRIO VILLA SANTILLAN

Características de la Población:

EDAD	VARONES		MUJERES	
	Total	NBI	Total	NBI
0 - 1 años	246	52	256	57
2 - 5 años	566	103	515	121
TOTAL	812	155	771	178
Edad Fértil (13-49 años)			2927	339
POBLACION TOTAL	10546	701	5392	736

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

	VIVIENDAS	HOGARES
Total del Barrio	2716	2890
Precarias	265	
Hacinamiento		166
Habitantes hogares con hacinamiento		973
Servicio cloacal	1802	
Servicio eléctrico	2706	
Agua corriente	1572	

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

EDUCACION					
	Total	No Asiste	Asiste	Asistió	No leen ni escriben
6 a 14 años	1994	12	1890	92	0
Población total	10546				244

Fuente: Departamento Estadística Educativa de la D.G.E. y C.

Programas Sociales

PROGRAMAS	SUBPROGRAMAS	Beneficiarios Personal	y
INAUN (Personal) (Beneficiarios)		18 139	
Programa Pro-Vida (Beneficiarios)	Ayelén Cumelén Talleres Comunitarios Apoyo Escolar	50 13 79 40	
Programa Pro-Vida (Personal)	Ayelén Cumelén Talleres Comunitarios apoyo Escolar	3 2 4 1	

SIPIEM- Sistema Provincial de Información, Evaluación y Monitoreo de Programas Sociales.

Educación: J.I.N. (Jardines Infantes Nucleados)

ESCUELA N° 219		PERSONAL FUNCION	
J.I.N. N° 7 (3 secciones)	Matrícula: 45	1 1 1	Director Vicedirector Secretaria

Fuente: Departamento Estadística Educativa de la D.G.E. y C.

SALUD: Centro de Salud

	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
Total Consultas	763	755	937	1214	1258	1231	839
Ginecología			47	38	54	57	53
Medicina General		228	251	407	397	442	304
Psicología		43	118	142	127	138	74

Obstetricia		65	70	69	71	72	52
Odontología		194	175	256	258	167	82
Total de prácticas		1520	1991	2123	2815	1998	2191
Inyecciones		507	488	554	947	556	547
Nebulizaciones		349	468	392	590	687	815
T. Arterial		303	446	586	644	297	474
Curaciones		253	388	308	286	297	189
Vacunas		108	201	283	348	161	166

Fuente: Estadísticas Vitales y Hospitalarias de la Provincia de La Pampa.

Personal:

FUNCIÓN	CANTIDAD
Administrativos	3
Profesionales	4
Servicios Generales	3
Técnicos y Auxiliares	5

Fuente: Estadísticas Vitales y Hospitalarias de la Provincia de La Pampa.

BARRIO AEROPUERTO

Características de la Población:

EDAD	VARONES		MUJERES	
	Total	NBI	Total	NBI
0 - 1 años	70	6	52	3
2 - 5 años	150	14	178	8
TOTAL	220	20	230	11
Edad Fértil (13-49 años)			703	30
POBLACION TOTAL	1199	75	1239	59

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

	VIVIENDAS	HOGARES
Total del Barrio	578	87
Precarias	30	
Hacinamiento		17
Habitantes hogares con hacinamiento		109
Servicio cloaca	497	
Servicio eléctrico	577	
Agua corriente	565	

Fuente: Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

EDUCACION					
	Total	No Asiste	Asiste	Asistió	No leen ni escriben
6 a 14 años	592	0	584	8	0
Población total	2438				46

Fuente: Departamento Estadística Educativa de la D.G.E. y C.

Programas Sociales

PROGRAMAS	SUBPROGRAMAS	Beneficiarios y Personal
Comedor Infantil (Personal) (Beneficiarios)		7 285
Programa Pro-Vida (Beneficiarios)	Ayelén Cumelén Talleres Comunitarios Apoyo Escolar	55 14 68 50
Programa Pro-Vida (Personal)	Ayelén Cumelén Talleres Comunitarios Apoyo Escolar	4 2 3 1

SIPIEM- Sistema Provincial de Información, Evaluación y Monitoreo de Programas Sociales.

Educación: J.I.N. (Jardines Infantes Nucleados)

ESCUELA N° 221		PERSONAL FUNCION	
J.I.N. N° 3 (4 Secciones)	Matrícula: 85	1 1 1	Director Vicedirector Secretaria

Fuente: Departamento Estadística Educativa de la D.G.E. y C.

SALUD: Centro de Salud

	Ener o	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
Total Consultas	877	668	1359	1258	1411	1446	937
Ginecología		42	75	69	81	78	10
Pediatría			219	197	172	239	219
Medicina General		426	638	568	642	702	455
Psicología		52	137	93	106	123	171

Obstetricia		23	32	40	57	61	10
Odontología		125	258	291	353	243	172
Total de prácticas		1290	2067	1827	2263	2323	2491
Inyecciones		484	654	556	674	676	732
Nebulizaciones		210	390	466	546	651	848
T. Arterial		418	584	503	587	547	595
Curaciones		178	262	107	214	272	206
Vacunas			177	195	242	177	110

Fuente: Estadísticas Vitales y Hospitalarias de la Provincia de La Pampa.

Personal:

FUNCIÓN	CANTIDAD
Administrativos	2
Profesionales	4
Servicios Generales	1
Técnicos y Auxiliares	6

Fuente: Estadísticas Vitales y Hospitalarias de la Provincia de La Pampa.

CIUDAD DE GENERAL PICO

General Pico es cabecera del Departamento Maracó, que en lengua araucana significa "Aguada de la liebre".

Se encuentra ubicada al N.E. de la provincia y limita al Este con la provincia de Buenos Aires. Se encuentra a 143 m sobre el nivel del mar y dista 131 km de la ciudad Capital (Santa Rosa) y a 660 km de la Capital Federal.

Está ubicada dentro de la región llana o pradera. Cuenta con el 93% de la población total del Departamento al que pertenece.

Características demográficas

Según el C.N.P.V. del año 1991 la ciudad de General Pico contaba con 12.377 hogares lo que hace un promedio de 3,38 personas por hogar, levemente inferior a la media nacional (3,6 personas por hogar); de estos el 20,69% correspondía a hogares con jefa mujer, también por debajo de la media nacional (22,3%). En el último censo nacional se evidenció un incremento de la jefatura femenina respecto al censo del año 1980, tendencia que se habría profundizado en los últimos años según manifiestan informantes calificados de la ciudad.

Para la implementación del programa de Prevención Comunitaria de Adicciones se seleccionaron dos áreas geográficas considerando características demográficas de relación directa con el programa, orientada a sectores de alta vulnerabilidad. Los sectores seleccionados se ubican en asentamientos urbanos con predominio de población obrera o ex obrera. No se utilizó para la selección el indicador NBI debido a que en la población de la ciudad de General Pico es de mayor gravedad la problemática del desempleo con numerosa población empobrecida por bajos o nulos ingresos (nuevos pobres), que la pobreza estructural.

Estos dos sectores quedaron conformadas de la siguiente manera:

- Sector I- Barrios Frank Allan, Don Bosco y Carlos Berg.
- Sector II - Barrio El Molino.

Cabe aclarar que el sector I actualmente posee una estructura muy diferente a la censada en el año 1991 por la construcción de nuevos núcleos habitacionales, por lo que las proyecciones carecerían de valor.

Participación económica y empleo. Pobreza.

Evolución de las principales fuentes de producción, ingreso y empleo de la provincia de La Pampa y de la ciudad de General Pico.

La Pampa se caracteriza por ser una provincia esencialmente agrícola-ganadera, así lo demuestra la participación del 56,14 % del sector primario en el Producto Bruto Geográfico en el año 1990, en el que el 53,90 % pertenecía al sector agropecuario y el 2,2 % a la minería. Los cereales, las oleaginosas, el ganado bovino y en menor medida la leche son sus principales producciones. El sector probablemente hoy halla aumentado su participación en el PBG, esencialmente por la caída del sector industrial, no obstante el mismo esta pasando por un periodo de crisis producto del profundo endeudamiento que ha experimentado en los últimos años, por la baja productividad de los pequeños y medianos productores, por los altos costos internos, por la necesidad de reconversión, etc.. Este sector producto de los avances tecnológicos y la modalidad productiva local de tipo extensivo, ocupa poca mano de obra en forma directa, lo que genera la emigración de población rural, especialmente la de joven edad.

El sector secundario, integrado por la actividad industrial, la producción y distribución de electricidad, gas natural y agua y la construcción pública y privada, participaba en 1990 con casi el 21% del PBG. En el año 1988 el sector manufacturero tuvo una participación de 12,05 % del PBG, pero a partir del año 1990 comienza una fuerte declinación del sector llegando al año 1993 con una participación estimada en el 6,4 % de PBG. Esta tendencia del sector ha continuado hasta el presente generando los actuales problemas de desocupación. La rama de actividad del sector mas importante es la de alimentos y bebidas dentro de la que se destaca la actividad frigorífica. El segundo lugar en importancia según el Censo Económico de 1985 lo ocupaba la industria metalúrgica orientada en general a la provisión de maquinarias y equipos para la actividad agropecuaria y se ubicaba en su mayor parte en la ciudad de General Pico. Esta industria en la década del 90 entro en una grave crisis que desemboco con la quiebra de las empresas mas importantes del rubro con expulsión de numerosos obreros muchos de ellos altamente calificados. La industria metalúrgica sumamente importante para la economía regional por la mano de obra directa e indirecta que ocupaba, actualmente no se ha reactivado.

El sector terciario, de comercio y servicios experimentó un gran crecimiento a comienzo de la década actual, principalmente en pequeños comercios, como consecuencia principalmente de la privatización o reestructuración de las empresas del estado. Hoy el sector esta pasando por una grave crisis producto de la saturación de alguno de los rubros, el circulo vicioso de la desocupación y la tendencia del sector hacia las grandes tiendas (Supermercados, Hipermercados, etc.). Las pequeñas empresas unipersonales de servicios orientadas a la atención de problemas hogareños (Plomeros, gasistas, cloaquistas, etc.) fueron las primeras que colapsaron por la gran saturación de la actividad.

Las ciudades más industrializadas de la Pampa son Santa Rosa y General Pico; esta última es la que sufrió el mayor impacto de la situación descripta anteriormente debido fundamentalmente al predominio en décadas pasadas de una industria metalúrgica floreciente hoy desfalleciente; y a la baja oferta de empleo público situación que la diferencia de la ciudad capital.

Actividad económica de la población.

Según el CNPV del año 1991 el 60,5 % de los habitantes de la provincia de 14 años y mas conformaban su población económicamente activa y sumaban 110.993 personas, de las cuales el 66 % eran varones y el 33,9 % mujeres. El 3,5% de esta fuerza de trabajo se encontraba desocupada, fenómeno que afectaba en mayor medida a las mujeres.

Durante el período intersensal 1980 - 1991 disminuyó la proporción de trabajadores en relación de dependencia dentro de las estructura ocupacional de la provincia. Este proceso tiene su origen en la retracción del sector privado como generador de empleos en la economía pampeana .

Variación de la población ocupada según categoría ocupacional periodo 1980/1981

Categoría ocupacional	1980	1981	variación porcentual
Total	100%	100%	
Obreros o empleados	65,1%	61,9%	-4,9%
<i>Sector publico</i>	21,4 %	21,4%	-
<i>Sector privado</i>	38,0%	33,2%	-12,6%
<i>Servicio domestico</i>	5,7%	7,3%	+28,1%
Trabajadores por cuenta propia	22,5%	22,4%	-0,4%
Patrones	8,0%	9,0%	+12,5%
Familiares sin remuneración fija	4,4%	6,7%	+52,2%

Como se observa en la tabla el sector de trabajadores por cuenta propia se ha mantenido casi sin variación, pero ha crecido en forma substancial la proporción de trabajadores familiares sin remuneración fija y el servicio domestico, a la vez que se ha incrementado ligeramente la proporción de patrones o empleadores. Estos datos indican que en el período considerado se produjo un incremento de la economía informal en la provincia a expensa de sus sectores más organizados.

Esta situación de pérdida de empleos por crisis del sector privado se agudizó en la situación pos-censo 1991; así lo muestra la evolución de la tasa de desocupación medida por la Encuesta Permanente de Hogares (EPH) en el conglomerado urbano Santa Rosa-Toay ; que presenta una tendencia ascendente, principalmente a partir de la onda octubre de 1993 para hacer un pico en la onda mayo de 1996(ver cuadro 1).

TASAS	1991		1992		1993		1994		1995		1996		1997		1998		1999 (*)
	Ma y.	Oct .	Ma y.	Oct .	Ma y.	Oct .	May.	Oct.	May.	Oct .	Ma y.	Oct.	Ma y.	Oct .	Ma y.	Oct .	May.
Activi dad	40,0	40,0	39,0	39,0	38,4	39,7	40,3	40,5	41,9	41,1	41,2	41,4	43,2	42,1	43,1	44,3	44,1
Empleo	39,0	38,5	37,6	37,8	37,0	37,7	38,0	38,4	38,3	37,0	36,4	37,8	38,1	38,2	38,8	39,3	39,0
Desocup ados	2,4	2,7	3,9	2,4	3,9	5,2	5,7	5,2	8,5	10,6	11,7	8,6	11,9	9,3	10,0	11,3	11,6
Subocup ados	3,1	3,4	3,8	3,8	3,5	3,5	3,4	3,1	4,6	6,3	6,5	6,1	12,4	9,9	9,7	11,8	10,6

(*) Datos Provisorios

Fuente: Encuesta Permanente de Hogares- Dir. General de estadísticas y Censos. Pcia. De La Pampa.

No obstante este conglomerado no sería representativo de la situación de desempleo en la ciudad de General Pico, esencialmente por la importancia del sector público como categoría ocupacional de la ciudad capital. Comparando a nivel de división politico-administrativa según el CNPV 1991, los Departamentos Capital-Toay tienen un 44 % de los obreros y empleados pertenecientes al sector público, contra un 29 % del Depto. Maraco en el que predomina el empleo privado con el 58 % (ver tabla N°6). Esta diferente estructura ocupacional, mas la grave crisis del sector industrial metal-mecánico; sector predominante en la ciudad de General Pico, hacen suponer que la situación de desempleo en esta ciudad supera ampliamente las evidenciadas por las tasa de desempleo medidas por la EPH en el citado conglomerado urbano.

Tabla N°6 - Población de 14 años o más ocupada según categoría ocupacional de obrero o empleado por sectores, según división politico-administrativo.

División política	Total	Sector público	Sector privado	Servicio domestico
Provincia	66.234	22.954	35.521	7.759
Provincia	100 %	35 %	54 %	12%
Deptos.Capital -Toay	23.896	10.406	10.982	2.508
Deptos.Capital -Toay	100 %	44 %	46 %	10 %
Depto. Maraco	11.807	3.483	6.905	1.419
Depto. Maraco	100%	29 %	58 %	12 %

Situación de pobreza de la población según el indicador NBI .

Según el CNPV de 1991 la provincia de La Pampa con el 12 % posee una de las poblaciones con NBI mas bajas del país, mejorada esta situación solamente por Capital Federal y la Provincia de Bs. As. exceptuando el cono urbano. Este fenómeno se repite para el Departamento Maracó que en el censo poblacional de 1991 presentó el indicador mas bajo de toda la provincia; no obstante como se explicará en el acápite siguiente este indicador no es aplicable en una provincia que se ha caracterizado en los sucesivos gobiernos por realizar una administración ordenada y orientada a satisfacer las necesidades básicas de los pampeanos, garantizando la vivienda digna, la atención de salud, la educación y los servicios. La problemática de pobreza actual gira en torno al desempleo, con la dificultad de que actualmente no se cuenta con ninguna medición de línea de pobreza y en especial en la ciudad de General Pico en que no se realiza por ahora la Encuesta Permanente de Hogares.

En el tabla N°8 se detalla la población NBI y no NBI de la ciudad de General Pico por grupo de edad y según sexo.

Tabla N°8: Población NBI y no NBI por grupos de edad según sexo..

Tramos De edad	Total	Porcent. NBI	NBI			No NBI		
			Total	Varón	Mujer	Total	Varón	Mujer
Total	41.837	9,98%	4.149	2.056	2.093	37.388	18.378	19.310
0 – 1	1.711	17,97%	304	151	153	1.407	691	716
2 – 5	3.370	25,34%	520	263	257	2.870	1.469	1.401
6 – 12	5.916	11,77%	696	359	337	5.220	2.652	2.568
13 – 14	1.680	10,09%	162	73	89	1.446	713	733
15 – 19	3.502	9,83%	343	152	191	3.159	1.595	1.564
20 – 29	6.057	11,26%	679	352	327	5.378	2.656	2.722
30 – 49	10.436	7,25%	753	398	355	9.683	4.741	4.942
50 y más	9.217	21,97%	692	308	384	8.525	3.861	4.664

Fuente: Elaborado por Sipiém, en base al Censo Nacional de Población y Vivienda 1991 (INDEC 1991)

Situación actual de la pobreza en la ciudad de General Pico

Como se dijo en el acápite anterior en el año 1991 los hogares con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) representaban el 9 % de todos los hogares del departamento Maracó, el porcentaje mas bajo de toda la provincia de La Pampa; pero la caída del empleo por el cierre o achicamiento de las principales fuentes de trabajo local en los últimos cinco años a afectando la capacidad de subsistencia de numerosos vecinos de nuestra ciudad.

A nuestro criterio, la utilización del indicador de NBI no resulta el más adecuado para la medición de la pobreza en nuestra comunidad ya que el mismo mide esencialmente la pobreza estructural y relega a un nivel inferior las situaciones de desempleo que caracterizan a los nuevos pobres. No obstante utilizando como referencia para analizar la situación actual de pobreza los indicadores utilizados para la determinación de las NBI, con una explicación cuali-cuantitativa de la situación actual nos permitirá clarificar la situación de empobrecimiento local.

El indicador NBI se construye considerando cinco criterios:

- 1) Hacinamiento : hogares que tuvieran mas de tres personas por cuarto.
- 2) Vivienda : hogares que habitan una vivienda de tipo inconveniente.
- 3) Condiciones Sanitarias : hogares que no tuvieran ningún tipo de retrete.
- 4) Asistencia Escolar: hogares que tuvieran algún niño en edad escolar que no asistía a la escuela.
- 5) Capacidad de Subsistencia: hogares que tuvieran cuatro o mas personas por miembro ocupado y, además, cuyo jefe tuviera baja educación.

Los tres primeros indicadores, hacinamiento, vivienda y condiciones sanitarias son problemas que han sido fuertemente atacados por las diferentes administraciones locales y provinciales, como parte de sus políticas de mejoramiento de las condiciones de vida de los pampeanos, de forma tal que actualmente el 33 % de las familias de la ciudad ocupan una vivienda construida a través de algún plan local, provincial o nacional. Pero la situación actual de desempleo o subempleo unido a anteriores situaciones de desidia respecto al pago de las cuotas por parte de algunos beneficiarios hacen que potencialmente 1350 adjudicatarios se encuentren en condiciones de perder su vivienda en manos del banco Hipotecario Nacional, por inconvenientes en regularizar su situación de endeudamiento.

Según estimaciones el departamento Maracó contará con 13.807 hogares, indicando que el 9,77 % de los hogares se encuentran en riesgo de pérdida de su vivienda digna.

También son bastantes generalizados los casos de desalojo de las familias arrendatarias y así como la existencia de nuevos asentamientos en los últimos dos años en viviendas totalmente deficitarias en áreas marginales de la ciudad.

La provisión de agua y servicios sanitarios es otro problema actualmente resuelto en un alto porcentaje dado el esfuerzo de los gobiernos locales de llevar los mismos a todos los sectores sociales. Estos servicios son suministrados por la Cooperativa local junto con el servicio de energía eléctrica. La situación actual es que la falta de pago de estos servicios por parte de aproximadamente 4.000 asociados de la cooperativa le ha obligado a la misma a iniciar una campaña agresiva de suspensión del servicio de energía eléctrica, con todas las implicancias sociales que significan la interrupción de un servicio hoy tan esencial. El municipio local ha atendido el 26 % de los casos de cortes de energía eléctrica con programa de pago de la deuda por trabajo comunitario.

La educación como la salud siempre ocuparon un lugar muy importante en las políticas provinciales; inclusive todos los programas sociales orientados a niños provenientes de familias de bajos recursos en edad escolar tienen como condición su escolarización. Esto hace que nuestra ciudad tenga un bajísimo porcentaje de niños en edad escolar que no asisten a la escuela. Uno de los programas de mayor impacto en la población escolar es la de comedores escolares que se incrementaron de un número de tres en el año 1991 a una cantidad actual de seis establecimientos.

Por otra parte, si se relaciona la matrícula escolar (5 a 14 años) de toda la ciudad con el número de niños que asisten a los Comedores Escolares, se comprueba que estos últimos representan el 17 % del total de alumnos del nivel preescolar y primario.

Respecto a el indicador de la capacidad de subsistencia, debe destacarse la incidencia de la grave situación de desempleo actual. Hacia mediados de la década del '80 se inició el cierre -paulatino pero continuo- de las fábricas y la quiebra de las grandes empresas que caracterizaban a la economía de nuestra ciudad y que constituían la mayor fuente de ocupación de mano de obra intensiva. En la década del '90 se profundizó la crisis económica regional produciéndose la expulsión de numerosos trabajadores muchos de ellos altamente calificados por las características de la industria local prevaleciente (metal - mecánica). A esta problemática del desempleo, también contribuyó la privatización de dos grandes empresas públicas, como Ferrocarriles Argentinos y Entel, que racionalizaron su personal. Una porción importante de esta mano de obra fue ocupada por la obra pública local y provincial, pero la disminución de la actividad en el rubro de la construcción pública como privada en el año 1996 nos pone en un nivel de carencia de trabajo crítica. Si bien no se dispone de información estadística sobre desempleo o línea de pobreza ya que las mediciones en la provincia de La Pampa se realizan en el conglomerado Santa Rosa - Toay; debido a las características diferenciales de nuestra ciudad con mayor predominio del empleo privado de tipo industrial y comercial se supone un índice sensiblemente mayor de desocupación, respecto al citado conglomerado.

La situación descripta anteriormente llevó al empobrecimiento de muchos hogares que comenzaron a ver limitadas sus posibilidades de vida digna, encontrándose con problemas hasta para garantizar el nivel de alimentación de sus miembros. Este fenómeno se puede constatar considerando el aumento de la población en edad escolar que asiste a los comedores y al incremento de la demanda de asistencia alimentaria municipal en un 160 %, con respecto al año 1991, a pesar de los planes nacionales y provinciales que también cubren estas necesidades. Si se consideran los planes nacionales y provinciales que operan en nuestra ciudad este incremento sería aproximadamente del 340 %. Actualmente el municipio entrega 2.200 bolsas por mes de alimento del plan alimentario municipal y 400 cajas de los planes nacionales (ASOMA y APOSODE) y la delegación provincial del Ministerio de Salud y Acción Social entrega 1.700 cajas mensuales del programa alimentario nacional PRANI. En el año 1991 solamente existían planes de asistencia municipal con un máximo de 1.200 entregas mensuales.

El registro de personas desempleadas verifica 2.410 inscriptos, pero el mismo no incluye al grupo etáreo de 14 a 18 años y no se ha realizado una promoción de dicho servicio.

A pesar de ser una ciudad que ha tratado de garantizar la vivienda y los servicios a sus habitantes, la actual crisis socioeconómica por la que atraviesa nuestro país ha repercutido hondamente en la economía regional generando una peligrosa situación de desocupación. Esta situación lleva a que actualmente las políticas sociales estén abocadas fundamentalmente a garantizar la alimentación a sus ciudadanos, relegando las demás áreas de acción a un segundo plano.

Características de los Hogares beneficiarios del Programa PRANI:

Al diagnóstico de situación planteado agregamos un estudio efectuado sobre el total de encuestas realizadas en hogares beneficiarios del Programa PRANI, de los cuales se seleccionó una muestra para un nivel de confianza del 90%. Tomamos el total del universo para el análisis global, pero hacemos especial énfasis en los sectores seleccionados para el programa, es decir los sectores I y III de la encuesta. Se vuelcan a continuación las conclusiones más relevantes:

Universo: Total de hogares con familias beneficiarias del Programa PRANI de Gral. Pico

Unidad de análisis: cada uno de los hogares

Muestra: Se organizaron cuatro sectores a los fines del estudio:

Sector I: Barrios F. Allan, Don Bosco, Carlos Berg.

Sector II: Barrios Malvinas, Roca, San Etelvino.

Sector III: Barrio El Molino

Sector IV: Barrios Energía y Progreso, Indios Ranqueles.

Tabla N° 9. - Para un nivel de confianza del 90 %, se tomaron aleatoriamente las siguientes muestras:

Sector I		Sector II		Sector III		Sector IV	
Total	Muestra	Total	Muestra	Total	Muestra	Total	Muestra
331	47	249	41	267	53	289	52

Se sintetizan a continuación las variables y sus categorías de mayor relevancia:

1. Jefes de hogar según relación parental

Sobre el total de las muestras vemos que en el 78,2% de los hogares son jefes los padres; en el 20,2% son las madres; otros 0,8%. Analizando los cuatro sectores el mayor porcentaje de madres al frente del hogar se da en el N° IV, y el menor en el N° I.

Tabla N° 10

	Sector I		Sector II		Sector III		Sector IV		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Madre	3	6,4	11	26,8	10	18,9	15	28,8	39	20,2
Otros	2	4,3	1	2,4	0,0	0,0	0	0,0	3	1,6
Padre	42	89,4	29	70,7	43	81,1	37	71,2	151	78,2
Total	47	100,0	41	100,0	53	100,0	52	100,0	193	100,0

2. Jefes de hogar que trabajan

En el 69,4 % de los hogares el jefe de hogar trabaja; el 20,6 se encuentra desocupado. De los desocupados el mayor porcentaje se presenta en el sector II (41,5 %).

3. Hogares con la presencia de un solo cónyuge

Tabla N° 11.

	Sector I		Sector II		Sector III		Sector IV		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Si	6	12,8	12	29,3	10	18,9	16	30,8	44	22,8
No	41	81,2	29	71,7	43	81,1	36	59,2	149	77,2
Total	47	100,0	41	100,0	53	100,0	52	100,0	193	100,0

El 22,8 % del total de hogares tiene un solo cónyuge; se encuentra en el sector IV el mayor porcentaje de hogares monoparentales (30,8%).

4. Hogares según estructura familiar

El 20,7.% de los hogares tiene una estructura ampliada. Vemos que en el sector III se presenta con una frecuencia del 35,8 %.

5. Miembros del hogar que trabajan

Tabla N° 12.

Sector	PADRE				MADRE				OTROS			
	SI		NO		SI		NO		SI		NO	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Sector I	32	76,2	10	23,8	5	21,5	39	88,5	3	6,6	44	93,6
Sector II	19	63,3	11	26,7	9	22,0	32	78,0	4	9,8	37	90,2
Sector III	35	81,4	8	28,6	15	28,8	37	71,2	5	9,6	47	90,4
Sector IV	28	73,7	10	22,3	12	23,5	39	76,5	2	4,0	50	96,0
TOTAL	144	74,5	39	25,5	41	21,8	147	78,2	14	7,3	178	92,7

En el 74,5% de los hogares, el padre trabaja; en tanto que las madres lo hacen en el 21,8 %. Respecto de otros miembros del hogar, en el 7,3 % por lo menos uno de ellos trabaja. En relación a la distribución por sectores la misma es homogénea.

6. Distribución por grupo de edad de las madres

Tabla N° 13.

	Sector I		Sector II		Sector III		Sector IV		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
16 a 19	2	4,65	3	7,31	0	0,00	7	13,72	12	6,50
20 a 24	10	23,25	6	14,63	15	29,41	11	21,56	42	22,7
25 a 29	16	37,20	12	29,26	14	27,45	13	25,49	55	29,7
30 a 34	6	13,95	10	24,39	10	19,60	5	9,80	30	16,2
35 a 39	5	16,62	5	12,19	4	7,84	11	21,56	25	13,5
40 a 44	3	6,97	3	7,31	6	11,76	4	7,84	17	9,2
45 y +	0	0,00	2	4,85	2	3,92	0	0,00	4	2,2
Total	43	100,00	41	100,00	51	100,00	51	100,00	185	100,00

En el 29,7 % de los hogares, las madres se encuentran en la franja etárea de 25 a 29 años; el 22,7% se encuentra en el grupo de 20 a 24 años. Los menores porcentajes se encuentran en los grupos etáreos de más de 45 años (2,2%) y de 16 a 19 (6,5%). En el sector IV, se registra el mayor porcentaje de madres adolescentes (13,72%).

7. Cantidad de personas por hogar

El 61% de los hogares pertenecen a la calificación de familia numerosa. El mayor porcentaje se presenta en el sector I.

Tabla N° 14.

	Sector I		Sector II		Sector III		Sector IV		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
2	2	4,2	2	4,9	3	5,7	1	1,9	8	4,1
3 y 4	10	21,2	14	34,1	11	20,7	16	30,8	51	26,4
5 a 8	31	66,2	21	51,2	33	62,2	34	65,4	119	61,7
9 y +	4	8,4	4	9,8	6	11,4	1	1,9	15	7,8
Total	47	100,0	41	100,0	53	100,0	52	100,0	193	100,0

8. Población potencialmente activa (PPA) por hogar

En el 58,5% de los hogares 2 de sus miembros son PPA; en el 13,5% solamente 1 de ellos lo es. Con 3 miembros se encuentra el 13% de los hogares. No hay diferencias entre los sectores de estudio.

9. PPA que trabaja

En el 24,9% de los hogares ningún miembro trabaja. Con un solo integrante que trabaja encontramos el 61%.

Tabla N° 15.

	Sector I		Sector II		Sector III		Sector IV		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
0	11	23,4	15	36,6	9	16,98	13	25,00	48	24,9
1	30	63,9	20	48,8	34	64,15	34	65,38	118	61,1
2	5	10,6	5	12,2	8	15,09	5	9,62	23	11,9
3	0	0,0	1	2,4	1	1,89	0	0,00	2	1,0
4	1	2,1	0	0,0	1	1,89	0	0,00	2	1,0
Total	47	100,0	41	100,0	53	100,00	52	100,00	193	100,0

10. Tipo de empleo

En el 14% de los hogares, por lo menos 1 de sus miembros se desempeña como beneficiario de los Programas de Empleo Transitorio del MTSS. En el 29% el tipo de trabajo es "changa", el 7,7% es empleo doméstico. Con trabajo estable (industria, comercio y servicios) 20,2%. Con otra fuente de ingresos (jubilación, Pensión, cuentapropistas, etc.) 19,7%.

11. Distribución de niños menores de 12 años

En el 55% de los hogares entre 2 y 3 miembros son niños menores de 12 años. En el 31,6% encontramos entre 4 y 7 miembros en este grupo etáreo. En el sector III, es en el único donde se encuentran entre 8 y más miembros menores de 12 años por hogar en un 3,7%.

Tabla N° 16.

	Sector I		Sector II		Sector III		Sector IV		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
1	6	12,7	8	19,5	7	13,2	3	5,8	24	12,4
2 y 3	24	51,00	20	48,5	32	60,4	30	57,6	106	55,0
4 a 7	17	36,3	3	32,0	12	22,6	19	36,6	61	31,6
8 y +	0	0,00	0	0	2	3,7	0	0,0	2	1,0
Total	47	100,0	41	100,0	53	100,0	52	100,0	193	100,0

12. Distribución de niños y adolescentes por hogar y sector

En el 67% de los hogares hay entre 2 y 4 niños menores de 5 años. En el 32% hay un solo niño en esa franja de edad. Por otra parte el 41% de los hogares no tiene miembros entre 6 y 12 años y el 29% tiene entre 2 y 4 miembros para este grupo etáreo. En las edades de 13 a 18 años encontramos que sólo el 30% de los hogares tienen entre 1 y más miembros adolescentes.

Tabla N° 17.

		< 5 años				6 a 12 años				13 a 18 años			
		0	1	2-4	5-7	0	1	2-4	5-7	0	1	2-4	5-7
Sector I	47	-	12	35	-	22	10	15	0	37	5	5	0
	%	-	25	75	-	46	21	31	-	78	10	10	-
Sector II	41	-	17	23	1	18	12	11	0	26	10	5	0
	%	-	41	56	2	43	29	26	-	63	24	12	-
Sector III	53	-	21	32	-	22	16	13	2	38	6	9	0
	%	-	39	60	-	41	30	24	3	71	11	16	-
Sector VI	52	-	12	40	-	19	15	18	0	35	8	9	0
	%	-	23	76	-	36	28	34	-	67	15	17	-
Totales	193	-	62	130	1	81	53	57	2	136	29	28	0
	%	-	32	67	0,5	41	27	29	1	70	15	14	-

13. Discapacitados

En el 6,7 % (14) del total de hogares, 1 de sus miembros presenta algún tipo de discapacidad mental, motora o sensorial. No se observa un predominio de un tipo sobre otro. La mayor frecuencia de la muestra se presenta en el sector III, con 6 hogares con 1 discapacitado, y en sector II en un solo hogar encontramos 2 discapacitados.

14. Hogares Según Lugar de Asistencia Médica

El 91,5% de las familias se atiende en establecimientos de Asistencia Pública.

El 7% lo realiza en establecimientos privados y el 1,5% utiliza ambas modalidades.

Tabla N° 18.

	Total General	
	F	%
Pública	177	91,5
Privada	16	7,0
Mixta	3	1,5

15. Hogares Donde por lo Menos 1 Miembro tiene Obra Social

En el 15,5% de los hogares, por lo menos un miembro posee Obra Social; en cambio, en el 84,5% ninguno la posee.

Tabla N° 19.

Sector	Sector I		Sector II		Sector III		Sector IV		Total	
O.B.	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
SI	8	17,0	6	14,6	7	13,2	9	17,3	30	15,5
NO	39	83,0	35	85,4	46	86,8	43	82,7	163	84,5
Total	47	100,0	41	100,00	53	100,0	52	100,0	193	100,0

16. Hogares con Presencia de Mujeres Embarazadas al Momento de la Encuesta

En el 13,5% de los hogares uno de los miembros estaba embarazada al momento de realizarse la encuesta.

Tabla N° 20.

Sector	Sector I		Sector II		Sector III		Sector IV		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
	40	85,1	38	92,7	45	84,9	44	82,6	167	86,5
	7	14,9	3	7,3	8	15,1	8	15,4	26	13,5
Total	47	100,0	41	100,00	53	100,0	52	100,0	193	100,0

17. Hogares con Alguna Patología Aguda o Crónica en Alguno de sus Miembros al Momento de la Encuesta

El 80% de los hogares no tienen personas con patologías agudas o crónicas, el 18,7% tienen una persona que sí padece alguna patología y el 0,5% tienen dos personas en el hogar con enfermedad.

18. Hogares según Tenencia de Vivienda

En el 61,1% de los hogares la tenencia de la vivienda es propia. En el 20,7% es cedida y alquilada en el 16,1%.

En el sector III se registró el menor número de hogares con tenencia de vivienda propia (50,9%), mientras que el mayor porcentaje pertenece al Sector I (68,1%).

19. Hogares según ocupación de la vivienda

En el 74,6% de los hogares la ocupación es individual, en el 18,1% es compartida. En el sector III se encuentra el mayor porcentaje de viviendas compartidas (26,4%).

20. Hogares según Cantidad de Habitaciones de la Vivienda

El 46,1% de los hogares poseen dos habitaciones en sus viviendas; el 27,5% solo posee una habitación y el 22,3% posee tres habitaciones por vivienda.

Solo en el 4,1% de los hogares la vivienda posee 4 habitaciones.

21. Hogares según Hacinamiento

En el 48,7% de los hogares se registra hacinamiento. El mayor porcentaje se encuentra en el sector I (53,2%) y el menor en el sector II (43,9%).

Tabla N° 21.

Sector	Sector I		Sector II		Sector III		Sector IV		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
SI	24	53,2	18	43,9	28	52,8	24	46,1	94	48,7
NO	23	46,8	23	56,1	25	47,2	28	53,9	99	51,3
Total	47	100,0	41	100,0	53	100,0	52	100,0	193	100,0

22. Hogares Según tipo de Servicios Sanitarios

El 82,9% de los hogares poseen baño instalado. El 13,5% tienen letrina y el 1% a cielo abierto.

23. Hogares Según Tipo de Provisión de Agua

El 80,8% de los hogares poseen servicio de agua corriente. El 9,8% utiliza el sistema de perforación y el 1% aljibe.

24. Hogares Según Tipo de Eliminación de Residuos

El 91,2% posee el sistema de recolección domiciliaria de residuos y el 2,1% utiliza el basural.

25. Jefes de Hogares Según Procedencia

El 44,0% de los jefes de hogar son originarios de General Pico. El 29,5% proceden de otras provincias, el 24,9% son del interior de la provincia de La Pampa y el 1,6% provienen del extranjero.

26. Jefes de Hogar con según Nivel Educativo

El 57,5% de los jefes de Hogar posee Primaria Completa, existiendo un mayor porcentaje en el sector I. El 21,8% poseen Primaria Incompleta existiendo el mayor porcentaje en los sectores II y III. El 5,2% posee Secundaria Completa. El 3,6% son jefes de hogar con Secundaria Incompleta. El 1,6% de los jefes de hogar son analfabetos.

Conclusiones

Los hogares beneficiarios del PRANI presentan, en general, características contradictorias entre la situación de infraestructura habitacional y de servicios y su realidad socioeconómica.

Por una parte, se observa que el 61,1% de las familias posee vivienda propia, en 82,9% dispone de baño instalado y el 80,8% cuenta con servicio de agua corriente. Por otra parte, del total de las familias, el 20,2% esta constituido por madres solas a cargo del hogar; en el 24,9% de los grupos familiares no hay miembros que trabajen; de los hogares con miembros que trabajan, el 50,7% lo hacen en empleos inestables. Además el 61% son familias numerosas y el porcentaje de hacinamiento alcanza el 48,7%. También es de destacar que el 57,5% de los jefes de hogar tienen solo escolaridad primaria completa y el 21,8% primaria incompleta.

Estos indicadores permiten inferir que de no mediar asistencia externa (gubernamental y/o no gubernamental), la familia involucrada en el relevamiento tendrían escasa posibilidad de acceder a una mejor calidad de vida.

SITUACION EDUCATIVA EN GENERAL PICO

Cantidad de Niños Matriculados según población en Edad Escolar

Total Pob. en Edad Escolar 6 a 14 años	Población Matriculada	Población sin Matricular	%
7524	7472	52	0,7

E. G.B. Matrícula y Repitentes por escuela. Año 1995.

ESCUELAS	TOTAL GENERAL		
	Matrícula	Repitente	Tasa
Escuela N° 12	500	51	10,20
Escuela N° 26	636	15	2,36
Escuela N° 57	524	6	1,15
Escuela N° 64	586	36	6,14
Escuela N° 66	713	22	3,09
Escuela N° 84	508	45	8,86
Escuela N° 111	682	8	1,17
Escuela N° 216	403	0	0,00
Escuela N° 233	514	40	7,78
Escuela N° 237	473	32	6,77
Escuela N° 241	569	34	5,98
Los Caldenes	79	0	0,00
Argentina de Exp. Directa	20	0	0,00
Santa Inés	174	0	0,00
Nuestra Señora de Luján	334	15	4,49

De acuerdo a estas estadísticas se observa que el mayor número de repitencia se da en las escuelas ubicadas en los barrios de mayor marginalidad socioeconómica

En general las características más sobresalientes de estos grupos sociales se asocian con serios conflictos vinculares en sus núcleos familiares que conllevan a problemáticas de violencia familiar, falta de una adecuada alimentación, carencia afectiva, ausencia de estimulación en el proceso de crecimiento y desarrollo del bebé, etc..

Estos factores influyen en forma directa con el proceso de enseñanza aprendizaje por las que debe transitar conjuntamente el docente con el alumno.

Es así que la institución escolar se encuentra hoy frente a nuevas problemáticas sociales sobre las cuales no puede hasta el momento dar respuestas más asertivas a la realidad presente actuando con mecanismos poco contenedores y expulsores del sistema.

Por el contrario, se observa que en la mayoría de las escuelas Privadas la tasa de repitencia es menor, cuyo grupo escolar se define en un sistema socioeconómico medio - alto y alto. Sólo existe un establecimiento en particular (Nuestra Señora de Luján) que presenta índices de repitencia, quien recibe un importante número de niños con carencias socioeconómicas y afectivas.

Matrícula y Repitentes por Grado - Año 1995

1° Grado			2° Grado			3° Grado			4° Grado			5° Grado			6° Grado			7° Grado		
Mat.	Rep.	Tasa	Mat.	Rep.	Tasa	Mat.	Rep.	Tasa	Mat.	Rep.	Tasa	Mat.	Rep.	Tasa	Mat.	Rep.	Tasa	Mat.	Rep.	Tasa
1079	72	6,67	979	26	2,66	1013	65	6,42	925	39	4,21	1002	57	5,69	859	39	4,54	857	6	0,7

En cuanto al cuadro de matrícula y repitentes por grado se observa que la mayor tasa de repitencia se establece en aquellos grados que implican un cambio importante no sólo en lo pedagógico sino también en el desarrollo y crecimiento del niño.

Es así que los mayores índices están ubicados en primero, tercero y quinto grado.

Si bien existe un mínimo índice de repitencia en séptimo grado, los mismos se establecen en las escuelas ubicadas en los sectores del proyecto:

Sectores	Escuelas	Porcentaje de repitencia
Sector I	Esc. N° 233	2,27
Sector II	Esc. N° 64	1,16
	Esc. N° 84	3,17
Sector III	Esc. N° 12	3,33
Sector IV	Esc. N° 241	

SITUACION EN SALUD

Organización del Sector Salud

Subsector Público:

En la Provincia de La Pampa los efectores públicos de salud son de dependencia provincial. El Ministerio de Bienestar Social se organiza en tres Subsecretarías: la de Salud, la de Coordinación y la de Promoción y Asistencia a la Comunidad.

La Subsecretaría de Salud posee dos áreas específicas:

- a) una de staff (planeamiento y control) con cinco Direcciones;
Dirección General de Salud,
Dirección de Medicina Social (en ella el Departamento de Maternidad e Infancia),
Dirección de Educación para la Salud,
Dirección de Bromatología y Salud Ambiental,
Dirección de Recursos Humanos; y
- b) una operativa con cuatro Zonas Sanitarias:
Zona I - Centro
Zona II - Norte
Zona III - Sur Oeste
Zona IV - Oeste-.

La Zona Sanitaria II, tiene una población estimada en 100.000 habitantes. Cuenta con 3 establecimientos de nivel IV, 11 de nivel III, 8 de nivel II y 12 de nivel I (ver mapa N° en Anexo). En su radio de acción se encuentra la ciudad de Gral. Pico, en el Departamento Maracó.

El Establecimiento Asistencial Gobernador Centeno de General Pico es el **hospital de referencia** de toda la Zona Sanitaria II, con un nivel de complejidad VI.

- Los Centros de Salud Periféricos al Hospital cabecera son siete:

- 1- Centro de Salud Frank Allan (Sector I). Abarca el barrio que le da su nombre y los barrios Carlos Berg y Don Bosco. Tiene una población estimada de 8500 personas. Se ha planteado reiteradamente que su estructura edilicia requiere remodelación y ampliación (ver proyecto). Es el centro de salud donde más se ha detectado demanda insatisfecha, fundamentalmente en Pediatría y Tocoginecología. Realiza consultas odontológicas.
- 2- Centro de Salud Energía y Progreso (Sector IV): Este Centro de Salud abarca los barrios Energía y Progreso e Indios Ranqueles. Debido al gran crecimiento habitacional por la entrega de viviendas FONAVI, estos barrios han crecido hacia el

Este quedando a gran distancia del Centro de Salud existente. La infraestructura edilicia es de pequeñas dimensiones, no se adapta a la demanda en crecimiento. No posee odontología. Población estimada: 8000.

- 3- Centro de Salud Mauricio Knobel (Sector III): ubicado en el Barrio El Molino, cubre unas 6000 personas. Funciona en antiguas dependencias del policlínico Ferroviario. Las mismas, de amplio espacio, son alquiladas y allí se trasladó el antiguo Centro de Salud cuya infraestructura era irrecuperable.

Además de las prestaciones propias de un Centro de Salud con dos sillones odontológicos posee Laboratorio y Radiología. Allí también se asienta el Servicio Social del Área Programática.

El laboratorio procesa las muestras de **todos los Centros de Salud** descomprimiendo de esta forma al Hospital en Bioquímica General. El equipo Radiológico (si bien es obsoleto) cumple la misma función. De esta forma resuelve las prestaciones mencionadas para el 40% de las consultas totales de General Pico.

Al no contar el Hospital Centeno con espacio suficiente, funcionan allí los consultorios externos de Traumatología, Otorrinolaringología, Fonoaudiología y Kinesiología. La ampliación de la estructura hospitalaria que se encuentra en ejecución contempla el traslado de Traumatología y Otorrinolaringología. Con esta realidad y considerando la accesibilidad geográfica mala para su área programa, se solicita la construcción de un nuevo Centro de Salud en una localización más adecuada con fondos del PROMIN. En este nuevo Centro solamente se contempla prestar servicios de enfermería, consultorios médicos y el odontológico, dispensario de medicamentos y área administrativa. Los servicios de radiología, depósito de medicamentos y servicio social de área programática se relocalizarán en el nuevo Centro de Salud Indios Ranqueles. El laboratorio será absorbido por el Laboratorio Central del Hospital Centeno. La infraestructura edilicia del Ex-Policlínico Ferroviario dejará de funcionar como Centro de Salud.

El depósito de medicamentos recibe provisión de nivel central y abastece al resto de los Centros de Salud, controlando asimismo stocks, vencimientos y rendiciones.

- 4- Centro de Salud Guillermo Brown (sector II): Barrios Malvinas, Roca y San Etelvino. Población estimada: 8400 personas. Fue inaugurado a fines de 1994. Sus pequeñas dimensiones no permiten su crecimiento ni la promoción de la demanda. No posee Odontología.

- 5- Centro de Salud Ignacio Rucci: en la actualidad se considera adecuada la infraestructura para una población de 6000 personas en los barrios Rucci, Alborada y Empleados de Comercio. Posee Odontología.

- 6- Centro de Salud del Este: Población estimada 4000 personas. Infraestructura adecuada. No posee odontología.

7- Centro de Salud Petit de Meurville: habilitado en el corazón de la ciudad el 8 de Abril de 1997, es asentamiento del Servicio de Emergencias Médicas (SEM). Posee dos móviles con médico para cubrir las emergencias domiciliarias y de la vía pública. Surge de la asociación de un servicio previo que prestaba el Colegio Médico, ambulancias de la Cooperativa Eléctrica (CORPICO) y la Subsecretaría de Salud. Requeriría una ambulancia coronaria de refuerzo.

*** Programa: "Crecer"**

Objetivos

Prevenir situaciones de alto riesgo en niños comprendidos entre 0 a 1 año promoviendo en los padres conductas de cuidado, estimulación y rehabilitación en edad temprana.

Funciona desde el mes de mayo de 1994 en el sector Infanto Juvenil de Salud Mental del Hospital Gobernador Centeno. También se ha implementado en instituciones municipales como Reciclaje de Papel y Hogar de Madres Solas. Aproximadamente un total de 40 madres han pasado por el proyecto en forma grupal y se trabaja en seguimiento en forma individual.

Dificultades

Falta de personal para poder llevar el proyecto a las centros de salud, ya que es allí donde más llega la población en riesgo.

*** Programa: "Estimulación Temprana" en Jardines Maternales Municipales**

Objetivos

Prevenir situaciones de alto riesgo en niños comprendidos entre 0 a 3 años a partir de:

- *detección precoz en las salas correspondientes a los jardines municipales*

Para tal efecto se organizan grupos de estudio con las docentes, observación en las salas, supervisión de actividades pedagógicas, talleres con padres.

Se trabajó a partir de 1993 con dos Jardines Municipales cuya matrícula es aproximadamente de 120 niños y sus padres.

Dificultades

El proyecto se implementa si el personal de los jardines lo demanda, esto implica para el mismo concurrir fuera del horario de trabajo.

*** Programa: "Prevención de la Violencia Familiar"**

Objetivos

Informar, contener y asistir a mujeres en situación de riesgo por padecer situaciones de violencia doméstica, apuntando al bienestar personal y de sus hijos previniendo nuevas conductas de riesgo físico y/o psicológico para ellas y sus hijos.

Funciona en el Servicio de Salud Mental desde septiembre año 1992, un grupo de ayuda mutua para mujeres víctimas de estas situaciones en un mismo día y horario (jueves 9 hs.).

Han pasado por el grupo aproximadamente 200 mujeres.

Dificultades

A la fecha se observa como dificultad el hecho de la escasez de personal (dentro del Servicio de Salud Mental), para las tareas de prevención y capacitación del resto del personal hospitalario y/o el trabajo interinstitucional.

*** Programa: “Psicoprofilaxis del Parto”**

Fecha de Iniciación

Septiembre de 1984.

Objetivos

- Informar.
- Sostener.
- Acompañar.
- Desmistificar.
- Prevenir.
- Promover.

Alcances

Fundamentalmente dirigido a las mujeres embarazadas incluyendo al grupo familiar de la misma y sobre todo al bebé que se está gestando.

Nº de Embarazadas Mensuales

Aproximadamente 15.

Resultados

Altamente positivos.

Dificultades

- Escasez de tiempo de las profesionales intervinientes para dedicar al programa
- No contar con personal auxiliar para las tareas colaterales que surgen el programa.
- No disponer de elementos (proyectores, etc.) propios, lo que entorpece la tarea y demanda un tiempo extra ya que son realizados por los que coordinan (profesionales de Salud Mental).

Participantes

Servicio de Ginecología, Neonatología y Salud Mental.

Lugar: Salón Auditorium del Hospital Gdor. Centeno.

*** Programa: “Acompañantes Domiciliarios en Salud Mental”**

Fecha de Iniciación

Abril de 1994.

En qué consiste?

El Servicio de Salud Mental del Establecimiento Asistencial Gobernador Centeno, ante el excesivo número de reinternaciones de algunos pacientes, decide capacitar a un grupo humano no profesional a los efectos de acompañar a las personas con sufrimiento mental en su domicilio.

El objetivo fundamental radica en evitar la exclusión y aislamiento que agrava las patologías y cosifica al ser humano. El acompañante debe garantizar la continuidad del tratamiento ambulatorio, fomentar actitudes independientes, mejorar la relación entre familia e institución ya que se constituye en el nexo entre ambas y lo más importante radica en brindar contención a la persona que lo requiere y su familia.

El equipo responsable: Psicólogo y Asistente Social se reúne diariamente con los acompañantes a fin de supervisar la tarea. Se lleva un registro diario de la evolución del paciente.

pacientes incluidos en el proyecto

Han sido incluidos 15 pacientes, todos ellos presentaban frecuentes y prolongadas internaciones algunos hasta 5 meses.

Resultados

Desde que éste está en funcionamiento no han sido internados. Este objetivo es uno de los sostenes principales de nuestro accionar como lo es el bienestar de los pacientes, quienes al no estar internados pueden desarrollar su potencial sano.

Recursos Humanos

desde abril de 1994: 4 acompañantes que dependen del Programa.

desde marzo de 1997 4 acompañantes se sumaron al proyecto.

Sueldos provenientes de Programas Laborales Nacionales

Capacitación

Un mes intensivo y supervisión diaria.

Dificultades

- Sería imprescindible incorporar al personal a Salud.
- Este proyecto debería ser extendido a pueblos cercanos de donde surge una gran demanda.

*** Madres en Riesgo Social**

En vista de los resultados descriptos y ante la demanda de atención a madres jóvenes que presentaban un alto riesgo social, se decidió extender el programa a este sector de la población.

Desde hace un año se lleva a cabo este plan piloto con resultados positivos. Entendemos que podría extenderse a otro tipo de personas con otros padecimientos.

objetivos de este último (Madres en Riesgo)

- Afianzar el equipo interdisciplinario (Ginecología, Pediatría, Salud Mental, etc.)
- Fomentar vínculos sanos.
- Fomentar lactancia materna.
- Brindar contención social.
- Brindar Información.
- Garantizar el control del niño sano.

- Detección precoz de patologías.

Alcances

Fundamentalmente dirigido a las mujeres embarazadas incluyendo al grupo familiar de la misma y sobre todo al bebé que se está gestando. *Lugar:* Servicio de Salud Mental del Hospital Gdor. Centeno.

*** Programa: “Primer Año de Vida”**

Fundamentación

Como continuidad del Curso de Psicoprofilaxis del parto, se encuentra en preparación un programa que cubre a los bebés nacidos de las madres que hicieron el curso. La idea es tomar tres grupos etáreos:

- 0 a 4 meses
- 4 a 8 meses
- 8 a 12 meses.

La modalidad es de taller y el equipo estará formado por integrantes de Neonatología, Pediatría y Salud Mental.

Lugar

Dentro del establecimiento. (Salón Auditorium)

Fecha de Inicio

junio de 1997

*** Programa: “Prevención de SIDA”**

Destinatarios

- Jóvenes de 3º año de escuelas secundarias.
- Grupos de mujeres de los distintos barrios.

Objetivos

- Conocer formas de contagio y no contagio.
- Trabajar los sentimientos de solidaridad y no discriminación.
- Disminuir la incidencia de SIDA-HIV.

Metodología

Taller con técnicas de Educación Popular.

Fecha de Inicio

Desde el año 1992- se realizan 20 talleres al año; los destinados a jóvenes se realizan en forma conjunta con la Dirección Municipal de Juventud; los destinados a Mujeres, con el Departamento Municipal de la Mujer.

Coordina

Servicio Social del Departamento del Área Programática.

*** Otras Actividades realizadas desde el Servicio de Pediatría**

- Participación en los Centros de Salud con Grupos de Padres para estimular la vacunación contra el sarampión.
- Talleres con docentes y padres sobre enfermedades infecto-contagiosas (hepatitis, diarrea, cólera, pediculosis, escabiosis, meningitis) conjuntamente con Servicio Social de Hospital.
- Participación en el Programa PRANI con los temas de IRA (Programas de Infecciones Respiratorias Agudas).

*** En Elaboración para su Ejecución**

- *Proyecto de Alimentación en el 1º Año de Vida* (incluye lactancia materna). A realizar a partir del mes de junio en los Centros de Salud con participación del servicio de Pediatría y la Asistente Social del Departamento Área Programática con la metodología de Taller y convocatoria a los grupos de riesgo.
- *Proyecto de Prevención de Accidentes en el Hogar*. A ejecutarse a partir del mes de agosto con participación del Asistente Social del Área Programática y el Servicio de Pediatría. Destinado a padres de niños de 0 a 5 años. Se realizarán en los Centros de Salud con la metodología de Taller.

*** Programas desde el Servicio de Tocoginecología**

- Consultorio de Embarazo de Alto Riesgo.
- Consultorio de Planificación Familiar
- Consultorio de Patología Cervical y Mamaria
- Consultorio General

No se realizan actividades comunitarias, se realizan charlas de educación sexual a demanda de los establecimientos secundarios.

Los ginecólogos no concurren a los Centros periféricos. Sí lo hacen las obstétricas una vez por semana en cada centro de salud.

*** Programa de Procreación Responsable**

- En los Centros de Salud se realiza entrega de anticonceptivos. Para ello se ha implementado una ficha donde consta la realización del examen mamario, la colposcopia y el PAP, con una frecuencia semestral o anual según edad o condición de la paciente. Se consigna mensualmente la entrega del anticonceptivo por su

nombre comercial. En los casos que así se requiera se realiza la referencia al Consultorio de Planificación Familiar del hospital cabecera.

*** Pensiones No Contributivas (PNC) PROFE**

- Desde el mes de agosto de 1996 los beneficiarios de pensiones no contributivas nacionales fueron incorporados al PROFE, dejando de pertenecer a PAMI, comprometiéndose la Provincia a brindar la misma cobertura que recibían anteriormente. Corresponden a nuestra localidad 1057 beneficiarios, 52 % titulares y 48 % extenciones (familiares).

PROGRAMAS SOCIALES EN EJECUCION EN LA CIUDAD DE GENERAL PICO

AREA	PROGRAMA	TOTAL DE BENEFICIARIOS
DESARROLLO SOCIAL	Pro-Vida: <i>A fin de promover procesos de desarrollo social planificado que tiendan a la descentralización e integralidad de las acciones en el nivel local, elevando la participación</i>	1379
	Subprogramas:	
	Centros Deportivos Comunitarios: <i>Para mejorar la calidad de vida a través de la práctica de actividades recreativas y deportivas, incorporando a los sectores de alta vulnerabilidad</i>	812
	Centros Ayelen : <i>Para promover el desarrollo psicosocial de niños mediante actividades de estimulación, con participación de la familia</i>	443
	Centros Cumelen <i>Espacio para que personas de la 3° edad puedan comunicarse, crear y relacionarse</i>	54
	Modulos Flexibles <i>Para la interacción y fortalecimiento de los grupos de pares a través de propuestas articuladas de carácter comunitario relacionadas con: Talleres de aprendizaje, actividades para jóvenes, etc.</i>	Niños con Discapacidad – 70 niños.
FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	Prani- Capacitación <i>Destinado a fortalecer la consolidación de las Comisiones Prani en cada barrio para favorecer la ejecución de acciones de prevención y promoción que beneficien a la población objetivo en la toma de decisiones para la política social local.</i>	Organización Barrial.
	Promin <i>Dirigido a optimizar los programas sociales vigentes, especialmente del área materno-infantil, incorporando las estrategias de integralidad, intersectorialidad y descentralización</i>	
	Sipiem <i>Destinado a fortalecer la gerencia social a través de la información, evaluación y monitoreo de los programas sociales y la capacitación de los recursos humanos.</i>	Todos los programas sociales.

ALIMENTACION	Asoma <i>Para mejorar las calidad de vida de las personas mayores a partir de formas de alimentación y estilos de vidas sanos</i>	259
ALIMENTACION	Comedores Escolares Integrales <i>A fin de brindar cobertura alimentaria a niños pertenecientes a familias vulnerables, con el objetivo de alcanzar un desarrollo psicofísico adecuado.</i> Prani <i>A fin de mejorar las condiciones de vida y el acceso a una alimentación adecuada y suficiente a los niños pertenecientes a hogares desfavorecidos, a través del aporte complementario de alimentos y apoyo a la educación básica.</i>	1303 1700
PROTECCION A LA NIÑEZ Y A LA FAMILIA	Controles Tutelares <i>Efectivizar el tratamiento tutelar adoptado por el Juzgado de la Flia. y el Menor, atendiendo a las carasterísticas de personalidad y la integralidad de factores que intervienen en la problemática del menor.</i> Familias Sustitutas Subsidiadas <i>Brindar un contexto familiar permanente o transitorio a niños y /o jóvenes, tendiendo a la reinserción en sus familias de origen.</i> Pequeños Hogares <i>Destinado a albergar a niños y/o jóvenes que requieran atención integral de sus necesidades, hasta alcanzar condiciones que posibiliten la reinserción del menor en su ámbito familiar.</i> Pequeños Hogares de Transito <i>Para brindar contención profesional y asistencial inmediata a niños y jóvenes en situación de vulnerabilidad psicosocial</i> Guardas y Procedimientos Asistenciales <i>Previstos par el tratamiento familiar a situaciones de riesgo de menores.</i> Inaun <i>Destinado a generar acciones de contención a niños y/o adolescentes cuya problemática social y familiar requiere de un abordaje integral preventivo y/o asistencial.</i>	 22 10 7 100 familias
AREA DE MEJORAMIENTO HABITACIONAL	Mejoramiento de Barrios: <i>Mejorar las condiciones de vida de la población urbana con NBI, asentadas en barrios con carencias de infraestructura urbana, problemas ambientales.</i>	1179

	<p>Rucalhué: <i>Destinado a procurar elevar el nivel y calidad de vida de la población de menores recursos, a partir de la implementación de una línea de créditos accesible para mejoramiento de vivienda.</i></p>	1750
	<p>Rehabilitación de Zonas Inundadas <i>Para el mejoramiento habitacional y reacondicionamiento de la infraestructura social de las zonas afectadas.</i></p>	110

BARRIO EL MOLINO

Necesidades, problemáticas y capacidad de acción de la población

Los problemas sociales del barrio son ocasionados principalmente por:

- Falta de trabajo estable; numerosos jefes de hogar tienen trabajo temporario.
- Viviendas que no presentan condiciones de habitabilidad, por lo que requieren de mejoramiento como terminaciones de pisos, revestimiento de baños y cocinas, revoque grueso y fino; cañerías internas de agua, gas, luz; arreglos de techos.
- Familias incompletas formadas por mujeres solas con numerosos hijos a cargo.
- Menores en situación de riesgo social.
- Personas de la tercera edad sin contención familiar, encontrándose muchos de ellos en situación de abandono.

Estos problemas son abordados tanto desde el ámbito publico (Municipalidad) como desde las organizaciones sociales del barrio. No obstante el barrio no cuenta con un salón comunitario; la capacitación de la Asociación sería de suma importancia para afianzar su autonomía e identidad y abordar los conflictos sociales con la participación activa de sus habitantes.

Existen antecedentes de participación comunitaria en casos como el pago de tasas por servicios municipales con trabajo de limpieza de calles y espacios públicos; en el pago de obras de infraestructura básica (cordón cuneta, cloacas , agua potable) con el aporte de mano familiar por el sistema de construcción de esfuerzo propio y ayuda mutua.

Algunas familias poseen malos hábitos ambientales, depositando los desechos familiares en baldíos o lugares públicos, contaminando el barrio.

Entre las necesidades planteadas por la población del barrio, se destacan la terminación y refacción de viviendas, conexiones a las redes de gas, cloacas, y agua potable.

Dinámica Barrial

SOLIDARIDAD VECINAL:

La población se caracteriza por la presencia de lazos de solidaridad fuertes, que si bien no están formalizados, resultan en acciones concretas ante la manifestación de distintas problemáticas que pudieran afectar a los vecinos.

El barrio comparte eventos comunes como festejos de días especiales, reuniones recreativas organizadas por instituciones u organizaciones barriales, especialmente como forma de recaudar fondos para proseguir con sus actividades.

DESARROLLO ORGANIZACIONAL:

No existe articulación formal entre las distintas organizaciones del barrio. Aunque la cooperación se realiza en actividades puntuales.

La mayoría de las organizaciones se han constituido formalmente y sus actividades datan desde un tiempo prolongado, por lo que si bien la participación de los vecinos, no es continua, son reconocidas por los mismos.

Atención Social brindada por Instituciones y Acciones de otros Actores Sociales en el barrio

	CLUB DE LA TERCERA EDAD
Dependencia	Privada
Tiempo de ejecución	8 años
Objetivos	Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de 60 años
Prestación	Talleres culturales, actividades recreativas, enseñanza de oficios
Cobertura	El 60% de la población de más de 60 años del barrio
Participación Comunitaria	El resto de la comunidad participa en los eventos sociales comunitarios que organiza la Institución, sus miembros directos lo hacen en cada una de las actividades
Articulación	La organización coordina actividades sociales con el resto de los programas existentes en el barrio
Imagen comunitaria	La comunidad reconoce y apoya a la organización, la misma es vista como un referente barrial importante

	IGLESIAS EVANGELICAS
Dependencia	Privada
Tiempo de ejecución	10 años
Objetivos	Brindar ayuda espiritual y material a los más necesitados
Prestación	Asistenciales (alimentación, vestido, etc.), de promoción a través de Talleres educativos y recreativos
Cobertura	Toda la superficie barrial
Participación Comunitaria	La comunidad participa activamente, en las actividades y campañas que se realizan, la solidaridad es el eje de sus acciones
Articulación	Articula con otras entidades barriales en la organización de eventos puntuales
Imagen comunitaria	Es percibida como un recurso que contribuye a paliar los problemas sociales, aquellos que profesan la misma fé, depositan en la Institución su confianza para la resolución de sus demandas

	COOPERADORA POLICIAL
Dependencia	Privada
Tiempo de ejecución	Desde la instalación de la Seccional segunda
Objetivos	Contribuir al funcionamiento de la seccional Segunda
Prestación	Se relaciona únicamente con la dotación de los material necesarios para el funcionamiento policial
Cobertura	El radio de acción de la Seccional segunda
Participación Comunitaria	La comunidad aporta recursos en los eventos que se organizan para recaudar fondos
Articulación	Solo si la organización de actividades lo requiere
Imagen comunitaria	Es vista como la organización que contribuye al sostenimiento de la seccional Segunda, la comunidad no reconoce otra función
	COMEDOR ESCOLAR
Dependencia	Municipal

Tiempo de ejecución	5 años en la sede actual
Objetivos	Brindar cobertura alimentaria a niños de 5 a 14 años de edad
Prestación	Almuerzo diario
Cobertura	280 niños
Participación Comunitaria	Escasa, solo a través de la utilización del servicio
Articulación	Para eventos puntuales
Imagen comunitaria	Es positiva en tanto resuelve problemas de alimentación en los niños

	CASA HOGAR DEL MENOR
Dependencia	Privada
Tiempo de ejecución	7 años
Objetivos	Brindar cuidados y alimentación a los niños de 45 días a 5 años, cuyas madres trabajan y no poseen los recursos suficientes para solventar atención privada
Prestación	Alimentación y cuidado de los niños
Cobertura	50 niños
Participación Comunitaria	La comunidad participa apoyando a través de contribuciones al sostenimiento de la organización
Articulación	Articula con el resto de las entidades barriales, especialmente la Asociación vecinal y la delegación de Acción Social
Imagen comunitaria	Es percibida como un importante recurso de asistencia a madres de escasos recursos

	ASOCIACIÓN CHILENA
Dependencia	Privada
Tiempo de ejecución	15 años
Objetivos	Nuclear a los vecinos de nacionalidad chilena
Prestación	Actividades recreativas y culturales
Cobertura	Población inmigrante chilena de toda la ciudad de General Pico
Participación Comunitaria	En las actividades que se organizan
Articulación	Solo en eventos puntuales
Imagen comunitaria	Es percibida como el espacio de encuentro y rescate de la cultura de los vecinos chilenos o descendientes de estos

	IGLESIA TESTIGOS DE JEHOVA
Dependencia	Privada
Tiempo de ejecución	5 años
Objetivos	Asistir material y espiritualmente a los miembros de su congregación
Prestación	Actividades recreativas y aquellas determinadas por su dogma
Cobertura	La congregación barrial
Participación Comunitaria	Escasa, solo quienes profesan su religión
Articulación	Prácticamente no existe relación con el resto de las Instituciones
Imagen comunitaria	Es percibida como una Institución religiosa a la que solo acuden quienes profesan esta fe

Los vecinos del barrio hacen uso de otras Instituciones intermedias y Gubernamentales ubicadas en el barrio Molino I, las mismas son:

- **Parroquia Sagrado Corazón**
- **Delegación Municipal** (Servicio Social de Base, dependiente de la Secretaría de Desarrollo Social) que brinda asistencia alimentaria a 600 familias.

- **Comedor Escolar Municipal.**
- **Escuela N° 12:** 515 alumnos
- **Escuela Especial N° 1:** 83 alumnos
- **Escuela de Ciegos y Disminuídos Visuales:** 50 alumnos
- **Centro de Salud Dr. Mauricio Knobel:** dependiente del “Hospital Gobernador Centeno”.
- **Ropero Comunitario**
- **Grupos Ayelén**
- **Programa Tiempo Libre**
- **Apoyo Escolar**
- **Casita INAUN:** programa preventivo destinado a la atención específica de niños y adolescentes entre 6 y 18 años de edad, en situación de vulnerabilidad bio-psico-social, dependiente de la Dirección de Mujer, Infancia y Familia.

BARRIO FRANK ALLAN

Necesidades, problemáticas y capacidad de acción de la población

Los problemas sociales del barrio son ocasionados principalmente por:

- Falta de trabajo estable; numerosos jefes de hogar tienen trabajo temporario.
- Viviendas que no presentan condiciones de habitabilidad, por lo que requieren de mejoramiento como terminaciones de pisos, revestimiento de baños y cocinas, revoque grueso y fino; cañerías internas de agua, gas, luz; arreglos de techos.
- Familias incompletas formadas por mujeres solas con numerosos hijos a cargo.
- Menores en situación de riesgo social.
- Personas de la tercera edad sin contención familiar, encontrándose muchos de ellos en situación de abandono.

Estos problemas son abordados tanto desde el ámbito publico (Municipalidad) como desde las organizaciones sociales del barrio. No obstante el barrio no cuenta con un salón comunitario; la capacitación de la Asociación sería de suma importancia para afianzar su autonomía e identidad y abordar los conflictos sociales con la participación activa de sus habitantes.

Existen antecedentes de participación comunitaria en casos como el pago de tasas por servicios municipales con trabajo de limpieza de calles y espacios públicos; en el pago de obras de infraestructura básica (cordón cuneta, cloacas , agua potable) con el aporte de mano familiar por el sistema de construcción de esfuerzo propio y ayuda mutua.

Algunas familias poseen malos hábitos ambientales, depositando los desechos familiares en baldíos o lugares públicos, contaminado el barrio.

Entre las necesidades planteadas por la población del barrio, se destacan la terminación y refacción de viviendas, conexiones a las redes de gas, cloacas, y agua potable.

La conexión de domiciliaria de gas es importante por el bajo costo del insumo, la comodidad y sobre todo la seguridad del sistema, ya en que numerosos casos en las familias del barrio, los hermanos mayores quedan a cargo de los mas pequeños, ocurriendo accidentes e incendios provocados por esta situación.

La conexión de cloacas evitaría el uso de pozos ciegos, que se encuentran actualmente saturados por la altura de las napas freaticas; evitando desmoronamientos, llenado frecuente y volcado en la vía pública.

Las conexiones de agua potable, mejorarían los problemas de salud de pobladores.

Lo expuesto muestra que el proyecto de mejoramiento urbano es de suma importancia para el mejoramiento de la calidad de vida de las familias que habitan el barrio.

Dinámica Barrial

SOLIDARIDAD VECINAL:

La población se caracteriza por la presencia de lazos de solidaridad fuertes, que si bien no están formalizados, resultan en acciones concretas ante la manifestación de distintas problemáticas que pudieran afectar a los vecinos.

El barrio comparte eventos comunes como festejos de días especiales, reuniones recreativas organizadas por instituciones u organizaciones barriales, especialmente como forma de recaudar fondos para proseguir con sus actividades.

DESARROLLO ORGANIZACIONAL:

No existe articulación formal entre las distintas organizaciones del barrio. Aunque la cooperación se realiza en actividades puntuales.

La mayoría de las organizaciones se han constituido formalmente y sus actividades datan desde un tiempo prolongado, por lo que si bien la participación de los vecinos, no es continua, son reconocidas por los mismos.

Atención Social brindada por Instituciones y Acciones de otros Actores Sociales en el barrio

	CLUB DE LA TERCERA EDAD
Dependencia	Privada
Tiempo de ejecución	8 años
Objetivos	Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores de 60 años
Prestación	Talleres culturales, actividades recreativas, enseñanza de oficios
Cobertura	El 60% de la población de más de 60 años del barrio
Participación Comunitaria	El resto de la comunidad participa en los eventos sociales comunitarios que organiza la Institución, sus miembros directos lo hacen en cada una de las actividades
Articulación	La organización coordina actividades sociales con el resto de los programas existentes en el barrio
Imagen comunitaria	La comunidad reconoce y apoya a la organización, la misma es vista como un referente barrial importante

	IGLESIAS EVANGELICAS
Dependencia	Privada
Tiempo de ejecución	10 años
Objetivos	Brindar ayuda espiritual y material a los más necesitados
Prestación	Asistenciales (alimentación, vestido, etc.), de promoción a través de Talleres educativos y recreativos
Cobertura	Toda la superficie barrial
Participación Comunitaria	La comunidad participa activamente, en las actividades y campañas que se realizan, la solidaridad es el eje de sus acciones
Articulación	Articula con otras entidades barriales en la organización de eventos puntuales
Imagen comunitaria	Es percibida como un recurso que contribuye a paliar los problemas sociales, aquellos que profesan la misma fe, depositan en la Institución su confianza para la resolución de sus demandas

	COOPERADORA POLICIAL
Dependencia	Privada
Tiempo de ejecución	Desde la instalación de la Seccional segunda
Objetivos	Contribuir al funcionamiento de la seccional Segunda
Prestación	Se relaciona únicamente con la dotación de los material necesarios para el funcionamiento policial
Cobertura	El radio de acción de la Seccional segunda
Participación Comunitaria	La comunidad aporta recursos en los eventos que se organizan para recaudar fondos
Articulación	Solo si la organización de actividades lo requiere
Imagen comunitaria	Es vista como la organización que contribuye al sostenimiento de la seccional Segunda, la comunidad no reconoce otra función
	COMEDOR ESCOLAR
Dependencia	Municipal
Tiempo de ejecución	5 años en la sede actual
Objetivos	Brindar cobertura alimentaria a niños de 5 a 14 años de edad
Prestación	Almuerzo diario
Cobertura	280 niños
Participación Comunitaria	Escasa, solo a través de la utilización del servicio
Articulación	Para eventos puntuales
Imagen comunitaria	Es positiva en tanto resuelve problemas de alimentación en los niños

	CASA HOGAR DEL MENOR
Dependencia	Privada
Tiempo de ejecución	7 años
Objetivos	Brindar cuidados y alimentación a los niños de 45 días a 5 años, cuyas madres trabajan y no poseen los recursos suficientes para solventar atención privada
Prestación	Alimentación y cuidado de los niños
Cobertura	50 niños
Participación Comunitaria	La comunidad participa apoyando a través de contribuciones al sostenimiento de la organización
Articulación	Articula con el resto de las entidades barriales, especialmente la Asociación vecinal y la delegación de Acción Social
Imagen comunitaria	Es percibida como un importante recurso de asistencia a madres de escasos recursos

	ASOCIACION CHILENA
Dependencia	Privada
Tiempo de ejecución	15 años
Objetivos	Nuclear a los vecinos de nacionalidad chilena
Prestación	Actividades recreativas y culturales
Cobertura	Población inmigrante chilena de toda la ciudad de General Pico
Participación Comunitaria	En las actividades que se organizan
Articulación	Solo en eventos puntuales
Imagen comunitaria	Es percibida como el espacio de encuentro y rescate de la cultura de los vecinos chilenos o descendientes de estos

	IGLESIA TESTIGOS DE JEHOVA
Dependencia	Privada
Tiempo de ejecución	5 años
Objetivos	Asistir material y espiritualmente a los miembros de su congregación

Prestación	Actividades recreativas y aquellas determinadas por su dogma
Cobertura	La congregación barrial
Participación Comunitaria	Escasa, solo quienes profesan su religión
Articulación	Prácticamente no existe relación con el resto de las Instituciones
Imagen comunitaria	Es percibida como una Institución religiosa a la que solo acuden quienes profesan esta fé

Los vecinos del barrio hacen uso de otras Instituciones intermedias y Gubernamentales ubicadas en el barrio Molino, las mismas son:

- **Parroquia Sagrado Corazón**
- **Delegación Municipal** (Servicio Social de Base, dependiente de la Secretaría de Desarrollo Social) que brinda asistencia alimentaria a 600 familias.
- **Comedor Escolar Municipal.**
- **Escuela N° 12:** 515 alumnos
- **Escuela Especial N° 1:** 83 alumnos
- **Escuela de Ciegos y Disminuidos Visuales:** 50 alumnos
- **Centro de Salud Dr. Mauricio Knobel:** dependiente del “Hospital Gobernador Centeno”.
- **Ropero Comunitario**
- **Grupos Ayelén**
- **Programa Tiempo Libre**
- **Apoyo Escolar**
- **Casita INAUN:** programa preventivo destinado a la atención específica de niños y adolescentes entre 6 y 18 años de edad, en situación de vulnerabilidad bio-psico-social, dependiente de la Dirección de Mujer, Infancia y Familia.

DIAGNOSTICO SOCIAL DEPARTAMENTO LOVENTUE

El departamento Loventué está ubicado en la zona noroeste de la provincia, en el límite con la provincia de San Luis.

Las localidades que componen este departamento son : Victorica, Luan Toro, Telén, Carro Quemado y Loventué.

La población total de este departamento es de 8.021 habitantes, concentrándose la mayor parte de la población en la localidad de Victorica, que con 4.764 habitantes, representa el 59% del total del departamento.

Es especialmente en esta localidad del departamento donde ponemos la atención al momento de seleccionar las localizaciones para la realización del Programa de Prevención Integral de las Adicciones. Además de los indicadores de Necesidades Básicas Insatisfechas (Censo nacional de Población y Vivienda –1991-), analizamos otras variables como los movimientos de población y características urbanas de la localidad. Si bien no disponemos de datos sistematizados sobre la problemática de drogadicción en Victorica, de las entrevistas con los responsables de los centros de salud y los docentes de algunas escuelas hemos encontrado que son altamente frecuentes los casos de consumo y tenencia de drogas y que los mismos constituyen una gran preocupación, principalmente en los sectores medios de la localidad.

Victorica se ha constituido en centro referencial de esta zona para los aspectos comerciales, bancarios, de atención de la salud, etc.. Lo más frecuente es que lleguen a esta localidad jóvenes que dejan su localidad de origen o su residencia rural para trabajar o estudiar. Victorica dispone de la Escuela Media Agrotécnica, que por su modalidad con internación, atrae a adolescentes de toda la región. En cambio, en el plano laboral son escasas las fuentes de trabajo –la producción zonal es rural– aumentando así el número de desocupados y ocupados en condiciones precarias.

En el desarrollo urbano es notorio observar que hacia la periferia de la ciudad se han asentado en barrios precarios y también en barrios de planes provinciales de vivienda, familias con marcadas características de vida rural. Por otra parte hacia el centro se constituyen las viviendas de las familias de nivel medio y medio-alto. Otra característica importante es la llegada, más permanente desde hace dos o tres años, de familias y trabajadores ocasionales de las localidades de Mendoza y San Luis, imprimiendo al ámbito local algunas costumbres y hábitos distintos.

En los últimos tiempos se han inaugurado locales bailables con difusión hacia las localidades vecinas y es común que los jóvenes se lleguen allí en búsqueda de un tipo de diversión nocturna que con toda seguridad no encontrarán en sus localidades, carentes de este tipo de actividades.

De acuerdo a los datos del Censo de Población –de 1.991– el porcentaje de población con Necesidades Básicas Insatisfechas es de 15,58 puntos, que representan un total de 1.205 habitantes; compuesto en partes iguales por hombres y mujeres.

En los tramos de edad de los 2 a los 19 años, los porcentajes de N.B.I. son particularmente significativos:

- 2 a 5	29,42
- 6 a 12	19,59
- 13 a 14	14,59
- 15 a 19	14,66

El total de hogares en el Departamento Loventué es de 2.231, de los cuales 542 tienen Jefatura Femenina. A su vez 384 de estos hogares tienen Jefatura Femenina sin cónyuge.

Una característica destacable es el número de hogares cuya Jefatura es Juvenil, existirían 273 hogares con Jefe de 20 a 24 años de edad.

En la Zona Urbana de este departamento se ubican 1.828 viviendas y en la Zona Rural 353, en total estaríamos hablando de 2181 viviendas.

Uno de los indicadores más críticos en el plano de la vivienda y el habitat es el de hogares en situación de hacinamiento: de un total de 2.231 hogares particulares, 511 tienen hacinamiento.

El 18,2% de las viviendas –en total 2.181– son consideradas deficitarias, conteniendo a una población que asciende a 1.350 personas.

En el área de Salud, tomamos la tasa de mortalidad general para los años 95 y 96: entre ambos se produjo un descenso del 8,9 al 7,3%. Mientras tanto el porcentaje de población sin cobertura de Salud es de 47,3%.

Las problemáticas que los indicadores anteriormente mencionados reflejan son abordadas en forma permanente a través de distintas líneas de acción de gobierno, tanto municipales como provinciales.

En el ámbito de los programas sociales se asiste a través del programa alimentario Comedores Integrales a 445 beneficiarios; el programa Prani da cobertura alimentaria a 449 niños de 2 a 5 años y el programa Asoma – destinado a personas de 60 años y más– llega a 65 beneficiarios.

Por su parte el programa de participación comunitaria Pro-Vida a través de sus Subprogramas Ayelén -niños de 2 a 5 años- ; Centros Deportivos Comunitarios –niños de 6 a 14 años- y Cumelén –destinados a adultos mayores- tiene una alta cobertura que supera los 600 beneficiarios. El énfasis en este programa está puesto en las actividades de socialización, estimulación, deporte y recreación en las distintas edades.

La franja etárea que menor cobertura posee es la de los jóvenes desde los 14 años en adelante. Esta es una dificultad que incide en las posibilidades de inserción vincular y social de los jóvenes ya que la escasez de oferta de actividades de recreación y socializadoras repercute fuertemente en esta etapa de la vida.

El Programa Pro-Vida se ejecuta en cada localidad a través de los equipos locales integrados por Operadores Comunitarios y referentes locales, los municipios aportan al presupuesto provincial la infraestructura y gastos operativos requeridos. En este departamento se observa en forma permanente la realización de actividades inter-locales, en el plano del deporte comunitario y en la realización de distintas celebraciones zonales.

Estos equipos Pro-vida representan un recurso altamente estimable en la proyección de actividades que supongan la conformación de redes interinstitucionales y de contención de los grupos de mayor vulnerabilidad.

Localidades como Victorica y Telén llevan a cabo actividades tales como Talleres Comunitarios destinados a grupos en riesgo social de distintas edades. En el caso de Telén se encuentra en ejecución el proyecto “La Casa de la Familia”, en el marco de Pro-Vida, con actividades como: Taller de Apoyo Escolar, Artesanías, Revalorización de la Cultura Aborigen y otros.

La Municipalidad de Victorica lleva a cabo talleres de Costura, Artesanías y demás con un importante nivel de participación. También se encuentra en ejecución

en Victorica el proyecto: "La Unidad en la Diversidad" que en coordinación con el programa INAUN intenta apuntalar el desarrollo afectivo, social y cognitivo de los niños en etapa escolar para evitar el fracaso en la escuela y garantizar el desarrollo integral de los mismos. Este programa, INAUN, realiza la atención de jóvenes con causa judicial y asiste a las familias de los mismos con actividades de contención y recreativas, son 123 las familias beneficiarias de estas actividades.

POBLACION

DATOS DE POBLACION NBI Y NO NBI POR GRUPOS DE EDADES SEGÚN SEXO DEPARTAMENTO LOVENTUE

Tramos De Edad	Total	Porcentaje NBI	N.B.I.			No N.B.I.		
			Total	Varón	Mujer	Total	Varón	Mujer
TOTAL	8021	15,58	1205	602	603	6816	3545	3271
0-1	392	21,43	84	40	44	308	168	140
2-5	724	29,42	147	81	66	577	296	281
6-12	1310	19,59	231	113	118	1079	555	524
13-14	390	14,72	53	26	27	337	163	174
15-19	689	14,66	95	43	52	594	302	292
20-29	1034	13,65	140	72	68	894	471	423
30-39	1952	11,36	220	120	100	1732	918	814
50-59	634	10,85	68	40	28	566	302	264
60-64	255	15,42	39	17	22	216	117	99
65 y más	641	21,26	128	50	78	513	253	260

Fuente: Censo nacional de Población y Vivienda. 1991.-

DATOS DE POBLACION NBI Y NO NBI POR GRUPOS DE EDADES SEGÚN SEXO LOCALIDAD VICTORICA

Tramos De Edad	Total	Porcentaje NBI	N.B.I.			No N.B.I.		
			Total	Varón	Mujer	Total	Varón	Mujer
TOTAL	4764	14,41	676	323	353	4088	2001	2087
0-1	246	20,33	50	26	24	196	115	81
2-5	440	20	88	51	37	352	189	163
6-12	786	16,31	128	62	66	658	342	316
13-14	232	12,33	28	14	14	204	87	117
15-19	405	13,64	54	22	32	351	151	200
20-29	596	13,68	81	39	42	515	258	257
30-39	1163	10,23	118	57	61	1045	504	541
50-59	355	7,71	27	13	14	328	162	166
60-64	133	15,27	20	9	11	113	58	55
65 y más	408	22,16	82	30	52	326	135	191

Fuente: Censo nacional de Población y Vivienda. 1991.-

DATOS DE POBLACION NBI Y NO NBI POR GRUPOS DE EDADES SEGÚN SEXO LOCALIDAD TELEN

Tramos De Edad	Total	Porcentaje NBI	N.B.I.			No N.B.I.		
			Total	Varón	Mujer	Total	Varón	Mujer
TOTAL	1141	17,12	195	80	115	946	462	484
0-1	62	24,19	15	5	10	47	23	24
2-5	110	23,64	26	14	12	84	42	42
6-12	187	22,99	43	16	27	144	62	82
13-14	65	13,85	9	4	5	56	27	29
15-19	109	12,96	14	6	8	95	51	44
20-29	149	11,49	17	6	11	132	67	65
30-39	248	12,10	30	12	18	218	106	112
50-59	79	18,49	15	8	7	64	28	36
60-64	42	11,90	5	1	4	37	14	23
65 y más	90	23,33	21	8	13	69	42	27

Fuente: Censo nacional de Población y Vivienda. 1991.-

DATOS DE POBLACION NBI Y NO NBI POR GRUPOS DE EDADES SEGÚN SEXO
LOCALIDAD LUAN TORO

Tramos De Edad	Total	Porcentaje NBI	N.B.I.			No N.B.I.		
			Total	Varón	Mujer	Total	Varón	Mujer
TOTAL	628	17,20	108	51	57	520	250	270
0-1	31	25,81	8	2	6	23	9	14
2-5	67	11,94	8	3	5	59	24	35
6-12	94	13,83	13	7	6	81	41	40
13-14	41	21,85	9	4	5	32	17	15
15-19	57	26,32	15	6	9	42	18	24
20-29	41	8,11	6	3	3	68	27	41
30-39	144	14,58	21	12	9	123	66	57
50-59	46	15,22	7	5	2	39	18	21
60-64	20	20	4	1	3	16	12	4
65 y más	54	31,48	17	8	9	37	18	19

Fuente: Censo nacional de Población y Vivienda. 1991.-

DATOS DE POBLACION NBI Y NO NBI POR GRUPOS DE EDADES SEGÚN SEXO
LOCALIDAD CARRO QUEMADO

Tramos De Edad	Total	Porcentaje NBI	N.B.I.			No N.B.I.		
			Total	Varón	Mujer	Total	Varón	Mujer
TOTAL	304	20,37	55	31	24	249	128	121
0-1	9	33,33	3	2	1	6	4	2
2-5	28	28,47	8	3	5	20	9	11
6-12	85	19,30	11	6	5	74	36	38
13-14	13	20	2	2	0	11	6	5
15-19	19	26,32	5	3	2	14	10	4
20-29	37	35,99	12	7	5	25	12	13
30-39	71	12,68	9	7	2	62	30	32
50-59	24	4,17	1	1	0	23	10	13
60-64	4	25	1	0	1	3	2	1
65 y más	14	21,23	3	0	3	11	9	2

Fuente: Censo nacional de Población y Vivienda. 1991.-

DATOS DE POBLACION NBI Y NO NBI POR GRUPOS DE EDADES SEGÚN SEXO
LOCALIDAD LOVENTUE

Tramos De Edad	Total	Porcentaje NBI	N.B.I.			No N.B.I.		
			Total	Varón	Mujer	Total	Varón	Mujer
TOTAL	63	7,94	5	2	3	58	34	24
0-1	6	16,67	1	0	1	5	4	1
2-5	10	10	1	0	0	9	3	6
6-12	7	0	0	0	0	7	7	0
13-14	1	0	0	0	0	1	1	0
15-19	4	0	0	0	1	4	3	1
20-29	10	10	1	0	0	9	5	4
30-39	8	12,50	1	1	0	7	2	5
50-59	9	0	0	0	0	9	4	5
60-64	4	25	1	1	0	3	2	1
65 y más	4	0	0	0	0	4	3	1

Fuente: Censo nacional de Población y Vivienda. 1991.-

INDICADORES DE CONDICIONES DE VIDA INADECUADA

La dinámica de los procesos de cambio económico, político y social en nuestra provincia ha generado cambios significativos interpretables a través de los indicadores de la demanda de servicios sociales.

Los siguientes cuadros nos acercan los indicadores que se refieren a población, hogares, salud, educación, vivienda y hábitat en ese orden para los departamentos de Loventué y Utracán.

La selección del departamento de Utracán se justifica dado que la localidad de Gral Acha representa el 77,9 % del total de población del mismo.

1- POBLACION

INDICE DE BIENESTAR INFANTIL

	Tasa de Mortalidad Neonatal		Tasa de Mortalidad de Menores de 5 años		% de población con Red de Agua Potable		% de población con acceso a red cloacal		Alta Concentración de pobreza		Indice de Bienestar Infantil	
	Valor-	Nº	Valor-	Nº	Valor-	Nº	Valor -	Nº	Valor-	Nº	Valor -	Nº
LOVENTUE	19,61	21	4,48	20	80,58	4	0,53	12	15,60	11	0,41	15
UTRACAN	9,77	15	9,62	22	82,58	1	2,12	5	16,00	12	0,43	17

Fuente: Estadísticas Vitales y Hospitalarias de la Provincia de la Pampa.

2- HOGARES

.HOGARES CON JEFATURA FEMENINA

	Total de Hogares	Total de Hogares con jefe Mujer	% de Hogares con jefe Mujer
LOVENTUE	2231	542	24,3
UTRACAN	3674	899	24,5

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFATURA FEMENINA

	Total de Hogares Multipersonales	Total de Hogares Multipersonales con Jefe Mujer	% de Hogares Multipersonales con Jefe Mujer
LOVENTUE	1825	412	22,6
UTRACAN	3076	665	21,6

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFE MUJER SIN CONYUGE

	Total de Hogares Multipersonales	Total de Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin cónyuge	% de Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin cónyuge
LOVENTUE	1825	384	21,0
UTRACAN	3076	600	19,5

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFA MUJER CON BAJO NIVEL EDUCATIVO

	Total de Hogares Multipersonales	Total de Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta	% de Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta
LOVENTUE	1825	298	16,3
UTRACAN	3076	462	15,0

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

POBLACION EN HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFA MUJER CON BAJO NIVEL EDUCATIVO

	Total de población en Hogares Multipersonales	Total de Población en Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta	% de Población en Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta
LOVENTUE	7269	822	11,3
UTRACAN	11954	1282	10,7

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFA MUJER CON BAJO NIVEL EDUCATIVO Y SIN CONYUGE

	Total de Hogares Multipersonales	Total de Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta y sin cónyuge	% de Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta y sin cónyuge
LOVENTUE	1825	218	11,9
UTRACAN	3076	318	10,3

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

POBLACION EN HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFA MUJER CON BAJO NIVEL EDUCATIVO Y SIN CONYUGE

	Total de Población en Hogares Multipersonales	Total de de Población en Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta y sin cónyuge	% de Población en Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta y sin cónyuge
LOVENTUE	7269	781	10,7
UTRACAN	11954	1150	9,6

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFA MUJER CON BAJO NIVEL DE INSTRUCCIÓN, SIN CONYUGE Y CON AL MENOS UN HIJO

	Total de Hogares Multipersonales	Total de Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta y sin cónyuge y con al menos un hijo	% de Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta y sin cónyuge con al menos un hijo
LOVENTUE	1825	180	9,9
UTRACAN	3076	245	8,0

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

POBLACION EN HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFA MUJER CON BAJO NIVEL EDUCATIVO Y SIN CONYUGE

	Total de Población en Hogares Multipersonales	Total de de Población en Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta y sin cónyuge con al menos 1 hijo	% de Población en Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta y sin cónyuge con al menos 1 hijo
LOVENTUE	7269	687	9,5
UTRACAN	11954	965	8,1

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFA MUJER CON BAJO NIVEL EDUCATIVO Y SIN CONYUGE Y CON TRES O MAS HIJOS

	Total de Hogares Multipersonales	Total Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta y sin cónyuge con 3 o más hijos	% de Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta y sin cónyuge con 3 o más hijos
LOVENTUE	1825	55	3,0
UTRACAN	3076	90	2,9

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

POBLACION EN HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFA MUJER CON BAJO NIVEL EDUCATIVO Y SIN CONYUGE Y CON TRES O MAS HIJOS

	Total de Población en Hogares Multipersonales	Total de de Población en Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta y sin cónyuge con 3 o más hijos	% de Población en Hogares Multipersonales con Jefe Mujer sin Instrucción o Primaria Incompleta y sin cónyuge y con 3 o más hijos
LOVENTUE	7269	303	4,2
UTRACAN	11954	513	4,3

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

TOTAL DE HOGARES Y DE HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFATURA ADOLESCENTE

	Total de Hogares	Total de Hogares con Jefe de 15-19 años %	Total de Hogares Multipersonales	Total de Hogares Multipersonales con Jefe de 15-19 años %
LOVENTUE	2231	22 1,0	1846	14 0,8
UTRACAN	3674	25 0,7	3119	18 0,6

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

TOTAL DE POBLACION EN HOGARES Y EN HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFATURA ADOLESCENTE

	Total de Población en Hogares	Total de Población en Hogares con Jefe de 15-19 años %	Total de Población en Hogares Multipersonales	Total de Población en Hogares Multipersonales con Jefe de 15-19 años %
LOVENTUE	7734	52 0,7	7349	44 0,6
UTRACAN	12666	53 0,4	12111	46 0,4

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

TOTAL DE HOGARES Y DE HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFATURA JUVENIL

	Total de Hogares	Total de Hogares con Jefe de 20-24 años %	Total de Hogares Multipersonales	Total de Hogares Multipersonales con Jefe de 20-24 años %
LOVENTUE	2231	82 3,7	1846	72 3,9
UTRACAN	3674	25 0,7	3119	18 0,6

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

TOTAL DE POBLACION EN HOGARES Y EN HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFATURA JUVENIL

	Total de Población en Hogares	Total de Población en Hogares con Jefe de 20-24 años %	Total de Población en Hogares Multipersonales	Total de Población en Hogares Multipersonales con Jefe de 20-24 años %
LOVENTUE	7734	273 3,5	7349	263 3,6
UTRACAN	12666	436 3,4	12111	411 3,4

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

TOTAL DE HOGARES Y DE HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFATURA ENVEJECIDA

	Total de Hogares	Total de Hogares con Jefe de 65 y más %	Total de Hogares Multipersonales	Total de Hogares Multipersonales con Jefe de 65 años y más %
LOVENTUE	2231	404 18,1	1846	284 15,4
UTRACAN	3674	696 18,9	3119	502 16,1

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

TOTAL DE POBLACION EN HOGARES Y EN HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFATURA ENVEJECIDA

	Total de Población en Hogares	Total de Población en Hogares con Jefe de 65 años y más %	Total de Población en Hogares Multipersonales	Total de Población en Hogares Multipersonales con Jefe de 65 años y más %
LOVENTUE	7734	1000 12,9	7349	880 12,0
UTRACAN	12666	1662 13,1	12111	1468 12,1

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

HOGARES CON JEFE CON BAJO NIVEL DE INSTRUCCIÓN POR SEXO

	Total de Hogares	Total de Hogares con Jefe sin Instrucción o primaria Incompleta			
		Total %	Jefes Varones	Jefes Mujeres	% de Jefes Mujeres
LOVENTUE	2231	1022 45,8	724	298	29,2
UTRACAN	3674	1520 41,4	1058	462	30,4

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFE CON BAJO NIVEL DE INSTRUCCIÓN POR SEXO

	Total de Hogares Multiperso nales	Total de Hogares Multipersonales con Jefe sin Instrucción o primaria Incompleta			
		Total %	Jefes Varones	Jefes Mujeres	% de Jefes Mujeres
LOVENTUE	1846	801 43,4	573	228	28,5
UTRACAN	3119	1232 39,5	879	353	28,7

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

TOTAL DE POBLACION EN HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFE CON BAJO NIVEL DE INSTRUCCIÓN POR SEXO

	Total de Población	Total de Población en Hogares con Jefe sin Instrucción o primaria Incompleta			
		Total %	Jefes Varones	Jefes Mujeres	% de Jefes Mujeres
LOVENTUE	7734	3470 44,9	2578	892	25,7
UTRACAN	12666	5129 40,5	3738	1391	27,1

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

TOTAL DE POBLACION EN HOGARES MULTIPERSONALES CON JEFE CON BAJO NIVEL DE INSTRUCCIÓN POR SEXO

	Total de Población en hogares Multipersonales	Total de Población en Hogares multipersonales con Jefe sin Instrucción o primaria Incompleta			
		Total %	Jefes Varones	Jefes Mujeres	% de Jefes Mujeres
LOVENTUE	7734	3249 42,2	2427	822	25,3
UTRACAN	12666	4841 40,0	3559	1282	26,5

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

TOTAL DE NIÑOS EN HOGARES CON JEFE SIN INSTRUCCION

	Población de 0 a 14 años	Población de 0 a 14 años en Hogares con Jefe sin Instrucción %
LOVENTUE	2651	289 10,9
UTRACAN	4256	318 7,5

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

TOTAL DE HOGARES Y DE POBLACION EN HOGARES CON JEFE DESOCUPADO

	Cantidad de Hogares	Cantidad de Hogares con Jefe Desocupado	% de hogares con jefe desocupado	Cantidad de Población	Cantidad de población en hogares con jefes desocupados	% de población en hogares con jefes desocupados
LOVENTUE	2231	29	1,3	7734	130	1,7
UTRACAN	3674	91	2,5	12666	380	3,0

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

3- SALUD**TASA DE MORTALIDAD GENERAL POR DEPARTAMENTO. 1995 Y 1996**

	1995	1996
TOTAL	7,5	7,1
LOVENTUE	8,9	7,3
UTRACAN	6,6	5,7

Fuente: Estadísticas Vitales y Hospitalarias de la Provincia de la Pampa.

NACIDOS VIVOS SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA DE LA MADRE Y LOCAL DE OCURRENCIA. 1995 Y 1996.

	1995			1996		
	Establecimiento Asistencial	Domicilio Particular	Otro Lugar	Establecimiento Asistencial	Domicilio Particular	Otro Lugar
LOVENTUE	219	1	0	153	0	0
UTRACAN	275	2	29	304	0	3

Fuente: Estadísticas Vitales y Hospitalarias de la Provincia de la Pampa.

POBLACION SEGUN COBERTURA DE SALUD

	Población Total	Población sin Cobertura	% de población sin cobertura
LOVENTUE	8021	3791	47,3
UTRACAN	13128	5952	45,3

Fuente: Estadísticas Vitales y Hospitalarias de la Provincia de la Pampa.

4- EDUCACION**POBLACION ANALFABETA POR GRUPOS DE EDADES Y DEPARTAMENTOS**

	10-14	15-19	20-24	25-29	30 Y MAS	TOTAL
PROVINCIA	289	303	346	424	6900	8262
LOVENTUE	11	12	21	26	492	562
UTRACAN	20	16	32	37	574	679

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

MEDIANA DE AÑOS DE ESCOLARIDAD DE LA POBLACION DE 15 AÑOS Y MAS Y 25 AÑOS Y MAS

	Tot.	15 y más			25 y más		
		total	varón	mujer	total	Varón	Mujer
LOVENTUE	5	7	7	7	6	6	7
UTRACAN	6	7	7	7	7	7	7

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

POBLACION DE 15 A 24 AÑOS CON REZAGO ESCOLAR

	Población de 15 a 24 años	Asiste		Asiste a primaria		Asiste a secundaria		Asiste a primaria y secundaria	
			%		%		%		%
LOVENTUE	1205	420	34,9	17	4,0	9	2,1	26	6,2
UTRACAN	1970	567	28,8	21	3,7	22	3,9	43	7,6

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

RETENCION DE PRIMARIA. COHORTES 90-97 POR DEPARTAMENTO

DEPARTAMENTO	90-96	91-97
LOVENTUE	68,72	71,78
UTRACAN	72,75	69,90

Fuente: Departamento Estadística Educativa de la D.G.E. y C.

RETENCION DE POLIMODAL. COHORTES 92-97 POR DEPARTAMENTO

DEPARTAMENTO	92-96	93-97
LOVENTUE	79,86	51,92
UTRACAN	57,32	50,50

Fuente: Departamento Estadística Educativa de la D.G.E. y C.

TASA DE REPITENCIA EGB. 1996 Y 1997

DEPARTAMENTO	1996	1997
LOVENTUE	5,10	10,59
UTRACAN	4,56	2,77

Fuente: Departamento Estadística Educativa de la D.G.E. y C.

TASA DE REPITENCIA POLIMODAL. 1996 Y 1997

DEPARTAMENTO	1996	1997
LOVENTUE	6,31	6,26
UTRACAN	7,66	8,51

Fuente: Departamento Estadística Educativa de la D.G.E. y C.

5- VIVIENDA Y HABITAT

VIVIENDAS SEGÚN ZONAS DE LOCALIZACION

DEPARTAMENTOS	Total de viviendas	Zona Urbana		Zona Rural	
		Total de viviendas	% de viviendas	Total de viviendas	% de viviendas
LOVENTUE	2181	1828	2,5	353	0,5
UTRACAN	3600	3096	4,2	504	0,7

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

**POBLACION QUE RESIDE EN VIVIENDAS SEGÚN COBERTURA DE SERVICIOS
SANITARIOS. VALORES ABSOLUTOS.**

	Total	Agua Corriente y Cloaca	Solo agua Corriente		Solo cloaca	Sin agua corriente ni cloaca	Ignorado
			Con inodoro o retrete	Sin inodoro o retrete			
LOVENTUE	7734	41	5286	905	0	1248	254
UTRACAN	12666	261	9034	1165	8	1866	332

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

VIVENDAS CON PRECARIEDAD Y POBLACION QUE RESIDE EN ELLAS

Departamento	Generales		Viviendas Deficitarias		Porcentajes	
	Viviendas	Población	Viviendas	Población	Viviendas	Población
LOVENTUE	2181	7734	398	1350	18,2	17,5
UTRACAN	3600	12666	585	2001	16,3	15,8

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

HOGARES EN SITUACION DE HACINAMIENTO Y DE HACINAMIENTO CRÍTICO

Departamento	Hogares particulares	Hacinamiento	% de Hacinamiento	Hacinamiento crítico	% de Hacinamiento crítico
LOVENTUE	2231	511	22,90	106	4,75
UTRACAN	3674	776	21,12	182	4,95

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

**PROGRAMAS SOCIALES EN EJECUCION EN EL DEPARTAMENTO
LOVENTUE**

AREA	PROGRAMA	VICTORICA	LUAN TORO	LOVENTUE	C. QUEMADO	TELEN
DESARROLLO SOCIAL	Total Pro-Vida:	293	238	10	24	233
	Subprogramas:					
	Centros Deportivos Comunitarios	147	98			100
	Centros Ayelén	83	50			40
	Centros Cumelén	21				21
	Modulos Flexibles	42(Esc. De Tango y Taller de Costura y Tejido)				
	Hacia Un Camino Creativo:	"La Unidad en la Diversidad 2"				"La Casa de la Familia"
	Prati	65 beneficiarios				160 familias
	Prati	296	47	10	24	72
FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL		Experiencia Rural				
	Promin	Información, Evaluación y Monitoreo de los Programas Sociales en Ejecución				
	Sipim					
ALIMENTACION	Asoma	33	47	11	6	10
	Comedores Escolares Integrales	204	5	21	40	100
	Prati	296	47	10	24	72
PROTECCION A LA NIÑEZ Y A LA FAMILIA						
	Controles Tutelares					
	Familias Sustitutas De Ancianos y/o Discapacidad	1				
	Familias Sustitutas Subsidiadas	1				1
	Guardas Y Procedimientos Asistenciales	1	1			2
	Itaun	123 familias				

SALUD	Protección Responsable	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Libreta Sanitaria Materno-Infanto-juvenil	Todo el ámbito provincial
	Atención Integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia	Todo el ámbito provincial
	Salud Integral del Adolescente	Todo el ámbito provincial
	Vigilancia y Seguimiento de la Mortalidad	Todo el ámbito provincial
	Promoción, Protección y Seguimiento de la lactancia materna	Todos los niños
	Control del embarazo	Todo el ámbito provincial
	Asistencia alimentaria a embarazadas y niños de 2 a 5 años	Todo el ámbito provincial
	Vigilancia Epidemiológica	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Accidentes de Tránsito	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Plan provincial de alimentación y nutrición	Toda la población
	Salud Escolar	Todo el ámbito educacional
	Atención odontológica del niño en escuelas hogares	Todo el ámbito provincial
	Prevención del suicidio	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Sistema único de prestaciones básicas para personas con discapacidad	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Consejo Pampeano de Prevención y Lucha contra las Adicciones	Todo el ámbito provincial
	Consejo de Prevención y Lucha contra el SIDA	Todo el ámbito provincial
	Bromatología y Saneamiento Ambiental	Instituciones públicas y privadas de la provincia

LOCALIDAD DE GENERAL ACHA

La localidad de General Acha forma parte del departamento Utracán y se encuentra ubicada a 107 Km de la capital provincial, por su población y desarrollo urbano representa una de las cuatro localidades más importantes en la provincia.

Paulatinamente ha ido transformándose en el centro comercial y social de una amplia zona que comprende un número importante de localidades pequeñas vinculadas a General Acha. Comparte con la localidad de Victorica el hecho de erigirse como lugar privilegiado para los jóvenes de la zona en cuanto al desarrollo de actividades recreativas y de diversión. De hecho en el plano de los encuentros intercolegiales, deportivos y recreativos de la zona, Gral Acha se constituye en la sede de su realización.

En los últimos años y con el deterioro de la actividad agropecuaria, las características de la población achense se han tomado preocupantes y de esta situación da cuenta un relevamiento de la Municipalidad sobre demanda laboral por parte de los jóvenes, según el cual 320 personas de entre 18 y 25 años habían pedido trabajo en el mes de Septiembre del presente año.

Los datos que confirman la creciente situación de vulnerabilidad y que nos moviliza en el sentido de llevar a cabo acciones de prevención integral de adicciones son preocupantes, uno de ellos es el caso del número de adolescentes que cuentan con causa judicial y por esa condición son beneficiarios del Programa provincial INAUN. Este programa tiende a la contención de estos jóvenes en el seno de sus familias de origen, fortaleciendo los aspectos vinculares y sociales en las mismas.

Los datos del programa INAUN dan cuenta de la atención de 300 familias y si bien no pensamos en una relación directa entre el hecho de encontrarse en conflicto con la ley y el uso de drogas, sí consideramos que es un factor de riesgo que expone a los jóvenes a vincularse a grupos cuyos hábitos podrían perjudicar su desarrollo personal y vincular.

De acuerdo a los datos del Censo de 1991 el total de población del departamento Utracán era de 13128 personas, el 77,9% se encontraba concentrado en General Acha. Esta característica se ha mantenido hasta la fecha del mismo modo.

Para la ciudad de G. Acha la población es de 10146 habitantes de los cuales el 16,19 % tendría Necesidades Básicas Insatisfechas, es decir 1619 habitantes.

En el plano de la desagregación de las mediciones de N.B.I. se registra un total de 3085 viviendas, con 3154 hogares. La mayoría de las viviendas se encuentran ocupadas por 1 solo hogar (3027 viviendas-3027 hogares); son pocas las viviendas ocupadas por 2 (48 viviendas-96 hogares) y 3 hogares(9 viviendas-27 hogares).

En relación al clima educacional de los jefes de hogar el 36,84 % ha completado la educación primaria y el 30,56 % no lo ha hecho. En cuanto a los estudios secundarios el 6,06 % los ha completado, mientras que el 8,47 no. Si cruzamos estos datos con los tipos de vivienda vemos que los jefes de hogar con primaria completa o secundaria incompleta han accedido mayoritariamente a Casas Tipo A y B, mientras que un importante porcentaje de aquellos que no alcanzaron a completar la educación primaria o nunca asistieron ocupan viviendas tipo rancho o casilla.

De las 3085 viviendas el 81,68 % tiene retrete y el 17,6 no lo posee. Con respecto a la disponibilidad de servicios en la vivienda del total de 3085 viviendas solo

el 2,1 % posee agua corriente y cloaca; el 70,53 % posee solo agua corriente con inodoro y se registra que el 16,23 % de las viviendas no posee ninguno de estos servicios.

En el área de Desarrollo Social el Programa Provincial Pro-vida realiza la contención de los sectores mayormente vulnerables y el fortalecimiento institucional para el trabajo intersectorial en cada localidad. En los subprogramas de Pro-Vida la cobertura es alta dado el tipo de actividades que ofrece –recreación, estimulación, socialización, formación en deportes, paseos, campamentos-; también por la larga trayectoria del programa en nuestra provincia. El número de beneficiarios se detalla en el cuadro sobre Programas Sociales, junto a los programas de Salud, dependientes del Ministerio de Bienestar Social.

También el área de alimentación se ofrece a todos los grupos de alta vulnerabilidad la posibilidad de enriquecer su dieta o asistir a los comedores integrales que en la localidad de General Acha son dos, a los mismos asisten tanto niños como a ancianos, jóvenes madres, jefes de hogar desocupados y discapacitados.

El programa provincial SIPIEM (Sistema Provincial de Información, Evaluación y Monitoreo de Programas Sociales) realiza el seguimiento de la ejecución de los programas sociales provinciales y municipales a través de un sistema trimestral de monitoreo que permite planificar y re-dimensionar las acciones en cada área de las políticas sociales.

**DATOS DE POBLACION NBI Y NO NBI POR GRUPOS DE EDADES SEGÚN SEXO
DEPARTAMENTO UTRACAN**

Tramos De Edad	Total	Porcentaje NBI	N.B.I.			No N.B.I.		
			Total	Varón	Mujer	Total	Varón	Mujer
TOTAL	13128		2025	1022	1003	11103	5599	5504
0-1	613		135	63	72	478	243	235
2-5	1255		267	135	132	988	487	501
6-12	2083		390	191	199	1693	849	844
13-14	508		90	40	50	418	217	201
15-19	1083		163	92	71	920	443	477
20-29	1838		245	122	123	1593	782	811
30-39	3176		357	198	159	2819	1503	1316
50-59	1094		97	48	49	952	480	472
60-64	418		56	35	21	362	187	175
65 y más	1105		225	98	127	880	408	472

Fuente: Censo nacional de Población y Vivienda. 1991.-

**DATOS DE POBLACION NBI Y NO NBI POR GRUPOS DE EDADES SEGÚN SEXO
LOCALIDAD GENERAL ACHA**

Tramos De Edad	Total	Porcentaje NBI	N.B.I.			No N.B.I.		
			Total	Varón	Mujer	Total	Varón	Mujer
TOTAL	10146	16,19	1619	782	837	8527	4082	4445
0-1	513	23,47	119	59	60	394	197	197
2-5	1029	22,24	228	114	114	801	399	402
6-12	1647	20,43	336	166	170	1311	650	661
13-14	433	18,35	78	37	41	355	179	176
15-19	890	15,01	130	71	59	760	343	417
20-29	1392	13,87	190	86	104	1202	552	650
30-39	2386	11,48	270	138	132	2116	1067	1049
50-59	721	8,87	63	24	39	658	296	362
60-64	293	11,81	34	18	16	259	120	139
65 y más	842	20,98	171	69	102	671	279	392

Fuente: Censo nacional de Población y Vivienda. 1991.-

POBLACIÓN DE 3 AÑOS Y MÁS QUE ASISTE A UN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO POR EDAD Y SEXO SEGÚN NIVEL DE ENSEÑANZA

Edad	Nivel De Enseñanza						
	Total que asisten	Jardin o Pre-escolar	Primario	Secundario	Terciario	Universitario	Ignorado
3-4	70	70	0	0	0	0	0
5-9	1227	219	1008	0	0	0	0
10-14	1101	0	812	289	0	0	0
15-19	441	00	11	1079	47	3	1
20-24	80	0	8	22	39	11	0
25-29	26	0	2	5	13	5	1
30-34	10	0	1	3	3	2	1
35-39	6	0	4	0	1	0	1
40-44	7	0	6	0	1	0	0
45-49	4	0	2	2	0	0	0
50-54	4	0	4	0	0	0	0
55-59	2	0	1	1	0	0	0
60-64	4	0	4	0	0	0	0
65-69	5	0	3	1	1	0	0
70-74	1	0	1	0	0	0	0
75-79	2	0	2	0	0	0	0
80-84	0	0	0	0	0	0	0
85 y más	0	0	0	0	0	0	0

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

POBLACIÓN DE 3 AÑOS Y MÁS QUE NO ASISTEN PERO ASISTIÓ A ALGUN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL POR EDAD Y SEXO SEGÚN MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN ALCANZADO

Ambos Sexos	Población de 3 años y mas	Total	Nivel de Instrucción alcanzado									
			Pre Primario	Primario		Secundario		Terciario		Universitario		Ignorado
				Inc.	Compl	Inc.	Compl	Inc.	Compl	Inc.	Compl	
Total	10457	6218	7	1934	2554	719	578	34	180	58	120	34
3-4	572	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5-9	1270	16	4	12	0	0	0	0	0	0	0	0
10-14	1206	96	034	53	9	0	0	0	0	0	0	0
15-19	970	517	0	126	208	129	47	0	2	1	0	4
20-24	774	672	0	153	253	123	104	6	24	4	4	1
25-29	824	765	0	170	296	122	99	8	45	9	14	2
30-34	809	748	0	166	279	107	106	11	40	11	26	2
35-39	716	664	0	180	279	76	58	5	22	14	28	2
40-44	601	549	0	180	235	53	43	0	11	9	17	1
45-49	585	538	0	163	249	54	35	2	12	4	16	3
50-54	451	393	0	137	199	17	25	0	6	1	7	1
55-59	408	347	0	130	173	8	21	0	6	2	4	3
60-64	339	267	0	116	116	9	15	1	0	2	3	5
65-69	311	226	0	115	85	6	12	0	4	0	1	3
70-74	277	184	0	118	48	3	6	1	7	0	0	1
75-79	175	122	0	71	36	2	7	0	1	1	0	4
80-84	109	72	0	43	28	0	0	0	0	0	0	1
85 y más	60	39	0	20	17	1	0	0	0	0	0	1

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

VIVENDAS PARTICULARES OCUPADAS SEGÚN CANTIDAD DE HOGARES Y DE PERSONAS EN LA VIVIENDA SEGÚN TIPO DE VIVIENDA

Viviendas particulares ocupadas por número de hogares y de personas en la vivienda	TIPO DE VIVIENDA						
	Total	Total	Casa A	Casa B	Rancho o casilla	Departamento	Casa de Inquilinato
Viviendas	3085	2950	2439	511	54	10	6
Hogares	3154	3014	2482	532	56	10	8
Población	11030	10618	8851	1767	125	32	30
1 HOGAR							
Viviendas	3027	2896	2404	492	52	10	5
Hogares	3027	2896	2404	492	52	10	5
Población	10611	10230	8608	1622	116	32	18
2 HOGAR							
Viviendas	48	45	28	17	2	0	0
Hogares	96	90	56	34	4	0	0
Población	319	300	170	130	9	0	0
3 HOGAR							
Viviendas	9	8	6	2	0	0	1
Hogares	27	24	18	6	0	0	3
Población	83	71	56	15	0	0	12
4 HOGAR							
Viviendas	1	1	1	0	0	0	0
Hogares	4	4	4	0	0	0	0
Población	17	17	17	0	0	0	0

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

HOGARES PARTICULARES POR MÁXIMO NIVEL DE INSTRUCCIÓN ALCANZADO POR EL JEFE DE HOGAR SEGÚN TIPO DE VIVIENDA

Máximo Nivel de Instrucción alcanzado por el Jefe de Hogar	TIPO DE VIVIENDA						
	Total	Total	Casa A	Casa B	Rancho o casilla	Departamento	Casa de Inquilinato
	3154	3014	2482	532	56	10	8
Nunca asistió	335	308	184	124	17	0	1
Primaria Inc.	964	907	682	225	27	0	3
Primaria Completa	1162	1128	997	131	8	3	2
Secundaria Inc.	267	259	240	19	1	4	1
Secundaria Completa	191	186	181	5	1	0	0
Terciario Inc.	27	25	25	0	1	0	0
Terciario Completa	53	51	50	1	0	0	0
Universitario Inc.	32	31	31	0	0	1	0
Universitario Completo	77	75	75	0	0	2	0
Ignorado	46	44	17	27	1	0	1

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

VIVIENDAS PARTICULARES SEGÚN EXISTENCIA DE RETRETE CON DESCARGA DE AGUA

	Total	Tiene retrete	No tiene retrete	Desconocido
Viviendas	3085	2520	543	22

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

VIVIENDAS PARTICULARES POR DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS EN LA VIVIENDA

	DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS EN LA VIVIENDA						
	Total	Agua Corriente y Cloaca	Solo agua corriente con inodoro	Solo agua corriente sin inodoro	Solo cloaca	Sin ninguno de estos servicios	Desconoci- do
Viviendas	3085	65	2176	270	2	501	71
Hogares	3154	65	2205	283	2	505	94
Población	11030	261	8036	1037	8	1372	316

Censo Nacional de Población y Vivienda. 1991.-

PROGRAMAS SOCIALES EN EJECUCION EN LA LOCALIDAD DE GENERAL ACHA

DESARROLLO SOCIAL	Total Pro-Vida:	727
	Subprogramas:	
	Centros Deportivos Comunitarios	160
	Centros Ayelen	157
	Centros Cumelen	91
	Prani	319
FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	Promin	Experiencia Rural
	Sipiem	Información, Evaluación y Monitoreo de los Programas Sociales en Ejecución
ALIMENTACION	Asoma	187
	Comedores Escolares Integrales	300
	Prani	319
PROTECCION A LA NIÑEZ Y A LA FAMILIA	Controles Tutelares	1
	Familias Sustitutas De Ancianos Y/O Discapacidad	2
	Familias Sustitutas Subsidiadas	2
	Inaun	300
SALUD	Procreación Responsable	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Libreta Sanitaria Materno-Infanto-Juvenil	Todo el ámbito provincial
	Atención Integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia	Todo el ámbito provincial
	Salud Integral del Adolescente	Todo el ámbito provincial
	Vigilancia y Seguimiento de la Mortalidad	Todo el ámbito provincial
	Promoción, protección y Seguimiento de la lactancia materna	Todos los niños
	Control del embarazo	Todo el ámbito provincial
	Asistencia alimentaria a embarazadas y niños de 2 a 5 años	Todo el ámbito provincial
	Vigilancia Epidemiológica	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Accidentes de Tránsito	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Plan provincial de alimentación y nutrición	Toda la población
	Salud Escolar	Todo el ámbito educacional
	Atención odontológica del niño en escuelas hogares	Todo el ámbito provincial
	Prevención del suicidio	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Sistema único de prestaciones básicas para personas con discapacidad	Todos los Establecimientos de Salud Pública Provinciales
	Consejo Pampeano de Prevención y Lucha contra las Adicciones	Todo el ámbito provincial
	Consejo de Prevención y Lucha contra el SIDA	Todo el ámbito provincial
	Bromatología y Saneamiento Ambiental	Instituciones públicas y privadas de la provincia