

CURSO DE FORMACIÓN INTERPROFESIONAL DE LA SALUD UNLP

“Acercando el CAPS N°44 a lxs vecinxs de Villa Progreso”

Unidad Sanitaria N°44, Villa Progreso, Berisso



Estudiantes:

Escalona, Lorena - Estudiante de Trabajo Social

Farfan, Maria Pilar - Estudiante de Trabajo Social

Filareti, Maité Anahi - Estudiante de Trabajo Social

Labriola, Delfina - Estudiante de medicina-PFO

Manfredi, Aldana - Licenciada en Psicología

Monzón, Sabrina - Estudiante de Bioquímica

Romero, Micaela - Estudiante de Trabajo Social



ÍNDICE

Introducción

Desarrollo

- Conceptualización de salud e interdisciplinariedad
- Presentación de la institución
- Diagnóstico situacional y acercamiento al territorio
 - Observación
 - Registro
 - Entrevista
- Problemática identificada
- Fundamentación del problema
 - Propósitos
 - Objetivos específicos y generales
- Abordaje
 - Planificación y actividad

Conclusión

Bibliografía

Anexos



INTRODUCCIÓN

Este trabajo intentará dar cuenta del proceso de formación desarrollado durante el transcurso del cuatrimestre en el curso de Formación Interprofesional de la Salud, creado desde la secretaría de salud de la UNLP, donde se propone, a partir de una mirada interdisciplinar e interprofesional, construir una intervención que pueda visibilizar los abordajes de las problemáticas en salud de manera integral, en relación a la población y las problemáticas planteada desde los efectores de salud .

El objetivo fundamental del curso de formación interprofesional en salud, es generar una instancia que contribuya a la interacción entre estudiantes y actores sociales de diferentes disciplinas -Ciencias Médicas, Ciencias Exactas, Psicología, Trabajo Social, Ciencias Veterinarias-, y ámbitos del campo de la salud comunitaria. Entendiendo que el curso promueve el interprofesionalismo que nos permite analizar, reflexionar y actuar desde una perspectiva humanizadora ante los complejos procesos de salud y enfermedad que están presente en la región en la que está inserta la Universidad de La Plata.

Siendo las problemáticas de salud las que nos convocan a trabajar desde este curso, los propósitos y las acciones que integran su desarrollo nos permitirán consolidar el compromiso para con la comunidad que atraviesa problemas complejos que requieren de una mirada integral donde la dimensión de los Derechos Humanos está presente.

Cuando nos referimos a “la integralidad” entendemos que es un abordaje que implica un nuevo profesional, con un perfil diferentes a los ya existentes, basada en el diálogo, la cooperación y coordinación entre disciplinas.

La institución asignada para llevar a cabo lo aprendido durante el trayecto de formación es la Unidad Sanitaria N° 44 del Barrio Villa Progreso, localidad de Berisso.

Abordaremos en primer lugar, una caracterización de la institución asignada, a partir de las observaciones y entrevistas realizadas de nuestro paso por ella. Asimismo, integraremos los conceptos y definiciones claves trabajadas a partir del libro “Aprender a cuidar” (Adriana Moiso, Adriana Villalba; 2022). Es en esta línea, que reflexionaremos sobre la intervención en el campo de la salud y sus determinantes, partiendo de conocer y describir la dinámica institucional, la manera en que se vincula con nuestras profesiones, desarrollando teórica y empíricamente la singularidad que adquieren las intervenciones profesionales en dichos ámbitos, haciendo hincapié en la construcción de un campo problemático y la planificación de las acciones que podrían llevarse a cabo para contribuir de forma positiva a la salud de la comunidad, así como todos los determinantes que nos interpelan como futuras profesionales.

DESARROLLO

CONCEPTUALIZACIÓN DE SALUD E INTERDISCIPLINARIEDAD:

Es complejo definir a la salud, dado que en su construcción intervienen conocimientos, creencias, normas, tradiciones y valores diversos. En ese sentido, la salud no es un concepto unívoco sino una construcción sociocultural relativa a cada momento histórico.

Es considerada en todas las culturas como un bien cuya conservación y recuperación aparece como una de las más importantes necesidades tanto desde lo individual como de la sociedad misma.

La salud es un componente inalienable de la dignidad humana. La atención a la salud no puede concebirse como una mercancía, un objeto de ayuda o un privilegio, sino como derecho tal como aparece implícitamente en la Constitución Nacional Argentina.

A partir del *modelo biopsicosocial*, la salud y la enfermedad son consideradas como un continuo, determinado por la permanente interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, culturales, familiares y ambientales, a su vez se pasa del cuidado centrado en la enfermedad al cuidado centrado en la persona, integral e integrado. Esta integralidad requiere una actitud del/la profesional de salud orientada a reconocer y comprender las necesidades de los ciudadanos con respecto a su salud, estimulando las medidas de promoción y protección de la salud. Significa también superar la fragmentación de actividades dentro de las unidades de salud, generando un conjunto integrado de acciones y servicios de salud preventivos y curativos, individuales y colectivos, desarrollados por Equipos de Salud.

Susan López (2016), rescata los aportes de Berlinguer sobre las concepciones de enfermedad. Afirma que la salud y la enfermedad son parte de un mismo fenómeno del ciclo vital, de un hecho social que ocurre en determinado momento, bajo ciertas condiciones y que cambian de un individuo a otro, de una comunidad a otra, de una época a otra y de una forma de organización económica social a otra.

En cuanto a la noción de atención (o asistencia) de la salud es entendida como el conjunto de procesos a través de los cuales se concreta la provisión de prestaciones y cuidados de salud a un individuo, un grupo familiar, una comunidad y/o una población, la Atención Primaria de la Salud es el primer acercamiento de un proceso permanente de asistencia sanitaria esencial que tienen al alcance los individuos, las familias y la comunidad con el sistema Nacional de Salud, la cual debiera ser brindada por todos los Centros de Atención Primaria de la Salud.

Es fundamental mencionar el rol de la accesibilidad dentro del proceso salud-enfermedad-cuidado como eje necesario para garantizar el derecho a la salud. Entendiendo a la accesibilidad como la forma en que los servicios de salud se acercarán a la

población, las barreras mayormente caracterizadas son geográficas, económicas, administrativas y culturales.

También nos parece importante incluir el concepto de territorio ya que es allí donde se “expresa la condición de existencia material de las sociedades, establecida por los procesos productivos y reproductivos que se dan en su interior” (Sanchez; León, 2006). Entender el concepto de territorio, nos permite comprender las desigualdades en los procesos de salud, enfermedad y muerte, esto es, las diferencias en las formas de enfermar y morir, en las formas de sufrir y en las posibilidades de bienestar. Se debe entender al territorio en constante movimiento, fluctuante, continuamente en producción y en lucha permanente por lograr la hegemonía de una forma de sociabilidad.

Este nuevo enfoque hacia la resolución de problemas complejos de salud en forma integral y humanizada, requiere un nuevo profesional con un perfil diferente a los existentes, con una formación básica sólida e integrada, basada en la cooperación y coordinación entre disciplinas.

Se entiende por “interdisciplinarietà” a la convergencia de dos o más áreas del conocimiento, que no pertenecen a la misma clase, lo que contribuye al avance de las fronteras de la ciencia y la tecnología y posibilita la transferencia de métodos de un área a otra, generando nuevos conocimientos o disciplinas (Philippi, 2009).

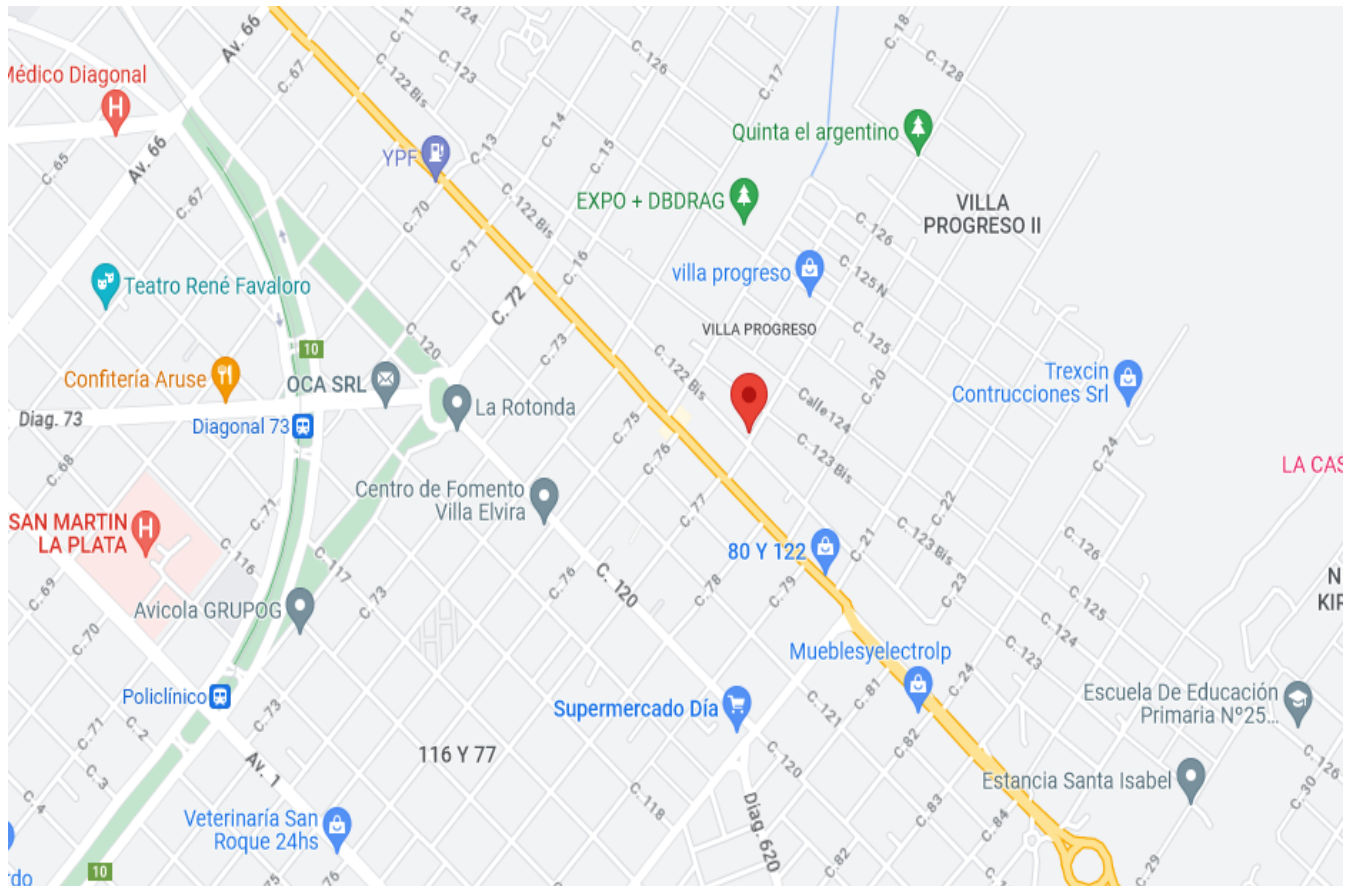
Esta síntesis inter/transdisciplinaria se construye a través de una práctica cotidiana “transversal” de los técnicos/as y profesionales en formación. La transversalidad se da en los procesos de enseñanza y de aprendizaje entre campos disciplinares distintos para lograr una comprensión integral e integrada de los objetos de conocimiento inter/transdisciplinar en la práctica educativa, poniendo en común los principios y conceptos fundamentales de cada campo original, para el aprendizaje mutuo.

PRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Los Centros de Atención Primaria de la Salud nacen con el fin de descongestionar los servicios de urgencias en las Unidades Prestadoras de Servicios de Salud, y se ubican de forma estratégica cerca a las comunidades, para que las personas no tengan que desplazarse hasta los hospitales para resolver sus necesidades de salud. Podrán atenderse todos/as los/as usuarios/as que necesiten una atención integral en salud de forma ágil oportuna, recibirán además, servicios de medicina general, especialidades, consulta prioritaria, toma de muestras, etc.

El Centro de Atención Primaria de la Salud N°44 “Dr. Ramón Carrillo”, de ahora en adelante CAPS N°44, se encuentra ubicado en la calle 122 bis esquina 19, Villa Progreso,

Berisso.



Consta en una política de atención primaria de la salud pública pensada para atender las necesidades de la comunidad en sus diferentes edades, incluso antes del nacimiento, ya que se realiza control obstétrico de la embarazada.

Tiene de sede de referencia al Hospital Dr Mario. V. Larrain (Calle 5 n° 445), localidad de Berisso.

Existen diversos programas dirigidos a grupos de niños/as, adolescentes, adultos y adultos mayores para orientar la atención de los CAPS.

Se encuentra conformado por la Administración, Laboratorio, Enfermería, Medicina General, Odontología, Obstetricia, Psicología, Nutrición, Trabajo Social, y una promotora de salud. Articula con el Proyecto de Residencias Integradas Multidisciplinarias (PRIM).

Es el centro de referencia antirrábico de Berisso.

Garantiza el acceso y la consejería para la Interrupción voluntaria del embarazo y la Interrupción Legal del embarazo (IVE-ILE).

Al igual que otros centros de salud de la localidad de Berisso, en el área de nutrición el CAPS N° 44 cuenta con una profesional que una vez por mes realiza talleres de concientización sobre alimentación saludable.



TURNOS:

ÁREA	DÍAS	HORARIOS
Medicina general	Lunes-miércoles y viernes Martes Martes y viernes	8 hs
Trabajo social	Lunes y viernes	Por la mañana
Consejería IVE-ILE	Turnos programados por Whatsapp 2215259009	
Nutrición	Taller una vez por mes	
Enfermería	Lunes a Viernes	8-18hs
Laboratorio	Lunes y Jueves	9 hs
Obstetricia	Martes, miércoles y viernes	12 hs
Odontología	Lunes a viernes Martes, miércoles y jueves	8 hs 12 hs
Psicología	Último viernes del mes	9 hs

DIAGNÓSTICO SITUACIONAL Y ACERCAMIENTO AL TERRITORIO

Como técnicas para la recolección de datos para llevar adelante el trabajo de campo utilizamos principalmente, la observación y la entrevista semiestructurada. A su vez nos pareció importante sumarle el elemento de registro para poder complementar dichas técnicas.

OBSERVACIÓN:

Este proceso consistió en salidas al barrio en grupo con el objetivo de reconocer el mismo por medio de los sentidos, así como también nos permitió el análisis del CAPS N° 44.

En referencia específica al centro de Salud, pudimos observar que se encuentra en un lugar accesible, cercano a la avenida 122 que media entre la ciudad de La Plata y Berisso, está señalizado como centro de salud por lo que es identificable para aquellos que transitan por el lugar.

En lo que refiere a su estructura edilicia se pueden observar deterioros por el paso del tiempo y el tránsito de los usuarios/as, está dividido en salas donde se realiza la atención, las personas son recepcionadas en una mesa de entrada, donde se responden consultas o se los redirige a los consultorios o a la sala de espera, el ingreso cuenta con acceso para personas con movilidad reducida.

En el espacio de la sala de espera, se disponen bancos, y hay una gran cantidad de carteles, con información de actividades o de patologías varias, en una de las ventanas se dispone los horarios en los que se realiza la atención, de las diferentes especialidades.

A su vez cuenta con un espacio didáctico de juegos para el entretenimiento de los niños/as.

Posteriormente realizamos una recorrida por el barrio, en la zona aledaña al centro de salud , pudimos verificar que las calles inmediatamente linderas se encuentran asfaltadas. Las viviendas más cercanas al centro de salud son de ladrillo y parecen contar con todos los servicios básicos, ya que se observa tendido eléctrico y presencia de red de agua, así como también alcantarillas.

La avenida 122 se encuentra siempre en movimiento constante en comparación con el resto del barrio, ya que se configura como una de las vías de intercambio entre Berisso, La Plata y Ensenada, contando además con paradas de ómnibus , medio de transporte ampliamente usado por la población.

Adentrándonos hacia las calles en sentido norte observamos que comienzan a ser de tierra, evidenciándose también la falta de red cloacal y de saneamiento, ausencia de bocas de tormenta y presencia de zanjas repletas de agua estancada. La acumulación de basura comienza a ser más frecuente debido a la ausencia de la recolección de residuos en algunos sectores.

En relación a esto, comenzamos a notar la heterogeneidad en las características edilicias de las viviendas a medida que nos alejamos del centro de salud. En una amplia mayoría se trata de construcciones cuyos materiales predominantes son ladrillos, madera y chapa (casillas), con veredas no delimitadas y sistemas de desagües (zanjas) habilitados y saneados por vecinos. Las calles presentan pozos y baches que dificultan la circulación en general y en particular en días de lluvia por la acumulación de agua y barro.

Infraestructura comunitaria

SERVICIOS	SI	NO
Agua (corriente pero no potable)	X	
Cloacas	X	
Gas (Natural)	X	X
Luz	X	



Calles asfaltadas y/o mejoradas	X (solo la manzana del CAPS)	
Transporte público	X	
Veredas transitables	X	X
Viviendas material	X	X
Vivienda precaria	X	
Presencia de comercios (panadería, carnicería, supermercados, farmacias kioscos)	X	

Aspecto económico

	SI	NO	¿QUÉ TIPO?
Servicios y/o trabajos ofrecidos visibles a través de anuncios	X		Impresión del volante promocionado en el CAPS
Presencia de vendedores ambulantes		X	
Presencia de puestos o ferias		X	
Presencia de cartoneros	X		
Otro			Recolección de residuos

Aspecto de Medio Ambiente

	SI	NO	¿QUÉ TIPO?
Espacios de recreación	X		Plaza
Presencia de basurales	X		A cielo abierto, descampado en donde se arrojan residuos
Presencia de animales sueltos	X		Perros



Presencia de arroyos, puentes o vías férreas		X	
Presencia de agentes contaminantes	X		
Otro	X		Hay en los alrededores escuelas (n°24), jardín de infantes, colegio secundario y centros de fomento/clubes

Aspecto Institucional

	SI	NO
Instituciones educativas	X	
Instituciones religiosas		X
Instituciones de la sociedad civil (centro de fomento, biblioteca popular, club)	X	
Instituciones de dependencia ministerial (pami, ioma, CPA)		X
Instituciones de seguridad		X
ONGs		X

ENTREVISTA: ¹

Tomando los aportes de Guber (2005), las entrevistas semiestructuradas ofrecen al investigador/a un margen de maniobra considerable para indagar sobre el/la entrevistado/a, además de mantener la estructura básica de la entrevista. Es flexible, y teniendo en cuenta la estructura, el/la investigador/a puede seguir cualquier idea o aprovechar creativamente toda la entrevista. A su vez, nos permite que el/la entrevistado/a pueda expresarse más al momento de responder y por lo tanto obtener la información necesaria.

Steinar Kavale (1996, p.6) define qué el propósito de la entrevista en la investigación cualitativa es "obtener descripciones del mundo de vida del entrevistado respecto a la interpretación de los significados de los fenómenos descritos".

¹ Ver anexos

Teniendo en cuenta estos conceptos, realizamos entrevistas semiestructuradas a dos referentes de la institución el Dr Roldan, y la Dra Ana Lucia especialistas en medicina general, en base a lo recabado desde las voces de la institución se plantean varios disparadores para adentrarnos en la problemática, dentro de ellos surge el consumo problemático de los jóvenes, la violencia de género, la falta de conocimiento acerca de la funcionalidad del CAPS por parte de la población, la escasez de profesionales de la salud para la demanda de la institución y el abastecimiento de agua potable.

Algunas de las problemáticas coinciden con los comentarios realizados por algunos vecinos y la información relevada por el Análisis de Situación Integral de Salud del barrio (ASIS), que sistematizaron desde el Proyecto de Residencias Integradas Multidisciplinarias (PRIM), como se puede visualizar en el siguiente gráfico:

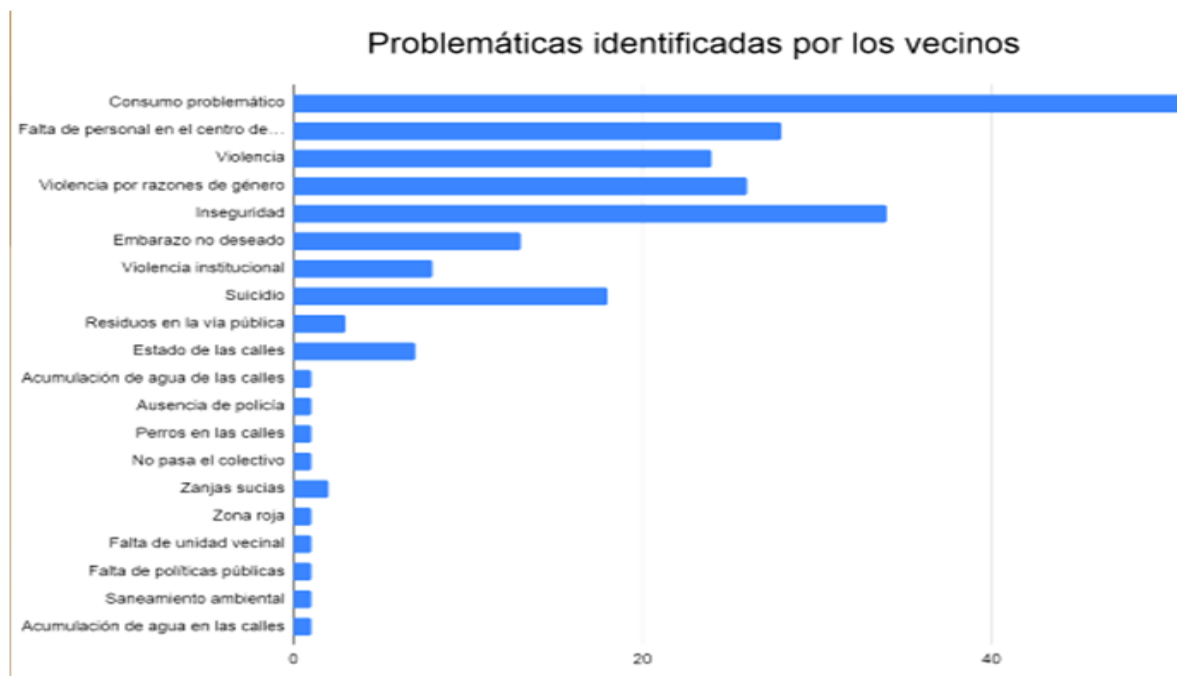


Imagen de : “El eco de las voces en el progreso”: ASIS Villa Progreso²

REGISTRO:

El registro, pese a que no es una técnica de recolección de información, es un elemento clave para llevar adelante dichas técnicas, ya que en estas el/la investigador/a debe registrar todo lo que sea posible. Mediante este se registran fechas, tiempos, lugares, posiciones sociales, actividades de las personas, entrevistas casuales, sentimientos personales, suposiciones, especulaciones, entre otras. No solo es una recolección de información, sino que estos se complementan para crear y analizar datos. Este elemento

² Ver en bibliografía.

nos permitió tomar apuntes tanto durante la entrevista, así como también al momento de recorrer el campo.

PROBLEMÁTICA IDENTIFICADA

A partir de las técnicas de recolección de datos, principalmente las entrevistas surge la problemática de la escasez de profesionales que conforman el CAPS N° 44 para la atención y la demanda de la población que incluye el área geográfica, estimada entre 10.000 y 15.000 (desde 66 hasta 90 y desde 122 en adelante), así como el desconocimiento de la funcionalidad del CAPS por parte de los vecinos.

Se plantea como centro de referencia el Hospital Larrain de Berisso y es su accesibilidad una barrera para poder continuar con la atención integral de salud de la población ya que la mayoría de los vecinos se manejan por medio del transporte público, hay un solo micro que pasa por la Av 122 cada 40 minutos para ir al Hospital, que solo da turnos a la mañana, por lo que para disponer de un turno deben esperar el micro a las 5 AM. Sin embargo, parte de la población opta por ir al Hospital Interzonal General de Agudos San Martín debido a la cercanía del mismo al barrio.

Aun con esta barrera, muchos vecinos deciden esperar a los turnos, esto nos indica que no solo la accesibilidad es una problemática, sino también la desconfianza para con el CAPS para tratar motivos de consulta frecuentes como por ej HTA, Diabetes, control de niño sano, controles de embarazo, uso de métodos anticonceptivos, realización de PAP, etc.

Es en esta problemática que nos vamos a enfocar como equipo, dando lugar posteriormente a una actividad en conjunto que logre fortalecer la confianza de los vecinos.

Nos parece imprescindible establecer la funcionalidad del CAPS mediante un lenguaje y un acercamiento apropiado a los vecinos, para ello no solo se requieren herramientas estructurales, sino personales, haciendo conjunto la problemática de escasez de profesionales en el CAPS que hace que no se destine tiempo a poder acercarse a la comunidad y se espera que la comunidad se acerque al centro.

FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA

PROPÓSITOS:

Desde las distintas disciplinas durante nuestro acercamiento al territorio, esperamos poder conocer la funcionalidad del CAPS, cómo se trabaja desde la institución, si existe trabajo interdisciplinario, concepción integral de la salud, que acercamiento hay desde y hacia los vecinos, si funcionan en conjunto con otras instituciones, si se dispone de recursos apropiados para la realización de la Atención Primaria de Salud (APS), que herramientas se despliegan desde el centro para las problemáticas planteadas por los vecinos, así como también esperamos enriquecernos de herramientas, valores, conocimientos y experiencia.

OBJETIVOS GENERALES

- Comprender y conocer las maneras de abordaje interdisciplinario frente a las problemáticas del CAPS N°44 del barrio Villa Progreso, Berisso, centrándonos en la concientización de los vecinos acerca de la funcionalidad del CAPS y la APS .

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer las concepciones de salud de las personas que habitan el barrio de Villa Progreso y de quienes forman parte del CAPS N°44.
- Conocer si la población de Villa Progreso sabe de la existencia del CAPS N°44 y su funcionalidad.
- Precisar qué obstáculos de acceso al sistema de salud reconocen las personas del barrio Villa Progreso.
- Conocer el acceso que tiene la población a la Atención Primaria de Salud brindada por el CAPS.
- Reconocer el trabajo interdisciplinario desarrollado en el CAPS.
- Fomentar el vínculo con la población más allá de la atención con el centro de salud, elaborar herramientas para el trabajo comunitario y mejorar el abordaje de problemáticas de la comunidad con la participación de la misma.

ABORDAJE:

Pudimos visualizar a lo largo del recorrido de la cursada, que una de las problemáticas en el CAPS N°44 es que los vecinos no tienen en cuenta a la institución al momento de atender ciertas patologías que pueden ser resueltas allí y, por lo tanto, tienden a optar por ir al hospital más cercano, lo que es incluso contraproducente, debido a la demora de la adquisición de los turnos y a su accesibilidad por medio del transporte.

Ante esta problemática creemos que las causas pueden ser:

- **Percepción de servicios limitados:** algunas personas consideran que los CAPS no están adecuadamente equipados, tanto de recurso estructural como humano, para resolver sus consultas, omitiendo la importancia de la Atención Primaria en la Salud, la prevención y la promoción . Esto los lleva a creer que su condición de salud no será atendida adecuadamente en el CAPS, lo cual las motiva a dirigirse directamente al Hospital.
- **Disponibilidad de recursos:** los CAPS suelen estar diseñados para ofrecer atención médica de nivel primario, enfocándose en la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento básico de enfermedades frecuentes. Sin embargo, en algunos casos, pueden carecer de recursos suficientes, como equipos médicos, profesionales de la salud, salas para la atención o medicamentos específicos, lo cual puede generar una falta de confianza en la calidad de atención brindada.

- **Tiempos de espera:** en ciertas oportunidades los/as vecinos/as pueden creer que los CAPS tienen tiempos de espera más largos para la atención médica en comparación con los Hospitales. Esto puede deberse a la demanda poblacional en relación a la cantidad limitada de profesionales de la salud disponibles.
- **Acceso a especialistas:** si algún/a vecino/a necesitan consultar a un médico especialista, es posible que prefieran dirigirse directamente al Hospital, pero lo correcto debería ser la derivación por medio del CAPS (estableciendo un nexo entre el CAPS y el hospital de mayor complejidad), para evitar que se sobreestime un problema que pueda ser resuelto en atención primaria.
- **Creencia de mayor gravedad:** alguno/as vecino/as pueden tender a considerar que la atención de su enfermedad o condición es más grave de lo que realmente es y, por tanto, considera que solo un Hospital puede brindarles el nivel de necesidad. Entendemos que esta idea puede ser influenciada por la falta de conocimiento de su padecimiento o por no saber si el CAPS puede brindarle su resolución

Ante estas problemáticas comprendemos que conocer que brinda el CAPS y que es la Atención Primaria de la Salud es primordial. Por este motivo creemos que mediante la herramienta de interdisciplinariedad existen varias soluciones posibles para abordar la problemática identificada, por ejemplo, *mejorar la comunicación y educación* ya que es fundamental informar a la población sobre los servicios que se ofrecen en los CAPS, enfatizando la importancia de la APS.

Para esto se pueden implementar campañas de concientización y educación en las comunidades para difundir la disponibilidad de servicios, horarios de atención, especialidades médicas y resaltar la calidad de atención en el CAPS N°44.

PLANIFICACIÓN Y ACTIVIDAD:

Como grupo hemos pensado una posible actividad, la misma consiste en realizar una jornada en el CAPS N°44, donde se invita a la comunidad para realizar una kermesse con diferentes juegos para toda la familia, además se podrá brindar charlas y folletos para que los vecinos puedan visualizar las diferentes actividades y especialistas que pueden encontrar en la institución.

La finalidad de la elección de una kermesse de juegos, es porque al ser un evento de diversión y entretenimiento que incluye una variedad de actividades, puede llegar a ser significativo para personas de todas las edades, contemplando la totalidad de la comunidad. Además nos parece importante recordar la importancia del juego como modo de aprendizaje y acercamiento hacia la información desconocida.

La misma puede llevarse adelante de la siguiente manera:

1. Planificación: implica determinar el propósito del evento (promoción del CAPS



y sus actividades), establecer una fecha y lugar (el CAPS N°44) y definir los recursos necesarios.

2. Selección de juegos y actividades: elegir una variedad de juegos y actividades que sean apropiados para la comunidad. Como posibles juegos pensamos: lanzamiento de aros, pesca de patitos, carrera de sacos, juegos de adivinanzas, tumbalatas. Todos se construirán en base a materiales reciclados como latas, papeles, botellas, etc. Los premios que se obtengan estarán relacionados a algo de su problemática.
3. Promoción del evento: uso de diferentes canales de comunicación para promocionar la kermesse, como redes sociales, carteles, folletos y anuncios en la comunidad.
4. Preparación de puestos y espacio: preparar los puestos de juego, asegurándose de contar con los materiales necesarios y disponer de las normas y premios correspondientes a cada juego.
5. Ejecución del evento: asegurarse de que todos los juegos y actividades estén listos y funcionando correctamente durante el día del evento. Coordinar las diferentes áreas y actividades, supervisar la seguridad de los participantes y garantizar que todos disfruten de la experiencia.
6. Evaluación y cierre: después del evento, evaluar los resultados, recopilar retroalimentación de los participantes y realizar una evaluación final para conocer si se pudieron obtener los resultados deseados.

CONCLUSIÓN:

Entendiendo a la salud en su integridad biopsicosocial, en un contexto histórico, social y cultural dado, con sus determinantes sociales multidimensionales y en binomio con la enfermedad, nos parece adecuado reflexionar luego de nuestro trabajo de campo en el CAPS N° 44 de Villa Progreso, localidad de Berisso en la Atención Primaria de la Salud, la interdisciplinariedad y la relación entre la funcionalidad del CAPS y la comunidad.

Conceptualizando la Atención Primaria de la Salud como el primer acercamiento de un proceso permanente de asistencia sanitaria esencial que tienen al alcance los individuos, las familias y la comunidad con el sistema Nacional de Salud. Esta atención humanizada, preventiva y curativa se debe mantener a lo largo de toda la vida, incluso antes de nacer, dicho esto, el enfoque de salud integral se debe acompañar de la formación de profesionales de diversas disciplinas que cooperen y coordinen entre sí, que entiendan y lleven a la práctica esta atención de salud en forma integral y humanizada, tanto para la promoción y prevención de la salud, no solo cuando aparece la enfermedad.

Es importante también conceptualizar a la salud en un territorio³, en sentido de espacio vivido y dado, el territorio es adaptado por el grupo social que lo habita y lo transforma según sus necesidades, es decir se produce un proceso de territorialización, de esto surge la importancia de la pertenencia al territorio de la comunidad, entendiendo a la misma como un espacio geopolítico, una organización político-social-comunitaria y un estilo de vida (costumbres, prácticas culturales), sin estas consideraciones el acercamiento del CAPS y la planificación de intervenciones en la salud no resultan, ya que es la comunidad quien debe encontrar significado en las propuestas, para que estas resulten.

Para este abordaje es imprescindible contar con los recursos materiales (físicos, naturales y financieros) y humanos, capacitados en las diferentes áreas, así como brindar información a la población.

En cuanto a la relación comunidad-CAPS nos parece importante reforzar la educación, enriquecerla con charlas y juegos para que la comunidad entienda lo que la institución brinda y como se puede acercar para resolver sus problemas de salud.

A modo de reflexión de este curso, podemos decir que fue muy enriquecedor para nuestra formación el integrarnos con las demás disciplinas y poder analizar desde diferentes ópticas las problemáticas que fueron surgiendo a lo largo de la cursada.

Consideramos además que es fundamental para ejercer nuestras profesiones el poder comunicarnos de manera clara y asertiva, entendiendo las incumbencias de cada una de las disciplinas y respetando las diferentes posturas y visiones que se van dando. En ese

³ (Aduar, 2000).



sentido, el curso resultó muy efectivo y gratificante, esperamos poder aplicar todos los conocimientos adquiridos al momento de ejercer.

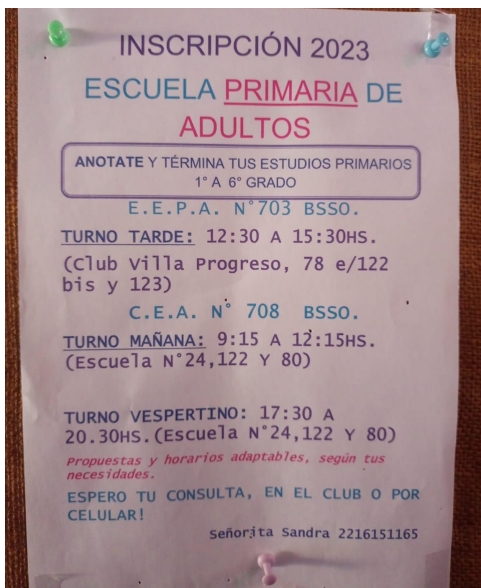
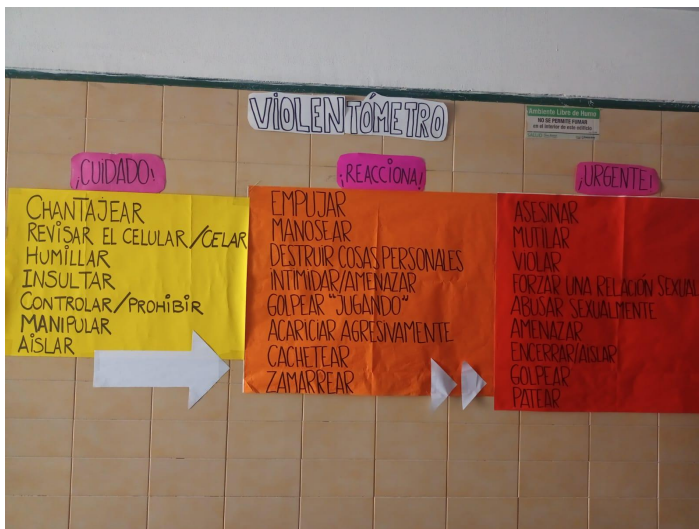


BIBLIOGRAFÍA:

1. VILLALBA, ADRIANA, and ADRIANA MOISO. *APRENDER A CUIDAR*. 1a ed., La Plata, Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (Eduulp), 2022.
2. S, López. "Aportes conceptuales y experiencias de trabajo en territorio desde la perspectiva de la Medicina Social." 2016.
3. SÁNCHEZ F. V.; LEÓN, N. Territorio y salud: una mirada para Bogotá. In: JIMÉNEZ, L. C. (Org.). *Región, espacio y territorio en Colombia*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, 2006.
4. Philippi, A. (2009). *A questão da interdisciplinaridade nos Programas de Pós graduação*. Novo Hamburgo: Fórum de Pre-Reitores de Pesquisa e Pos- graduação.
5. Guber, R. (2005) *El salvaje metropolitano*. Buenos Aires: Paidós. Capítulo 10.
6. "Boletín Científico." *Boletín Científico :UAEH*,
<https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n7/r1.html>.
7. "El eco de las voces en el progreso": ASIS Villa Progreso." 2023. Trabajo de Investigación mixto.
8. "Las ciencias sociales y el estudio del territorio." *UB*, 5 February 2016,
<https://www.ub.edu/geocrit/b3w-1149.pdf>. Accessed 13 July 2023.

ANEXOS:

Fotos de acercamiento al territorio:





24 DE MARZO
DÍA NACIONAL DE LA MEMORIA
POR LA VERDAD Y LA JUSTICIA

Se conmemora a las Víctimas de la Última dictadura cívico-militar-ecclesiástica

El gobierno del Estado argentino fue tomado por las fuerzas militares, sin el voto popular.
↳ entre el 24 de marzo de 1976 y el 10 de diciembre de 1983

30.400 personas fueron detenidas desaparecidas por pensar diferente, y alrededor de 300 bebés fueron robados de sus familias, privándolos de su derecho a la identidad.

Al día de hoy continuamos buscándonos, junto a las Madres y Abuelas de Plaza de Mayo.

DEMOCRACIA

Hoy en día, ¿a quiénes se persigue?

ATENCIÓN
Centros de referencia de Profilaxis para Rabia en La Plata

1 Consultorio Antirrábico del Centro de Atención Primaria de Salud Nº 25.

- Dirección: Calle 514 esquina 12, Ringuelet (a una cuadra del Camino Centenario)
- Tel: (0221) 471 2160
- Días y horario de atención: Lunes a Viernes de 8.00 a 14.00 hs.

2 Zoonosis La Plata

- Dirección: Calle 52 y 120 Paseo del Bosque
- Teléfono fijo: 424-4827.
- Whatsapp: 221 637 2631 (solo texto sin imágenes ni audios).
- Días y horario de atención: Lunes a Viernes de 8.00 a 16.00 hs.
- Sábados, Domingos y Feriados de 9.00 a 13.00hs.

BERISSO nos une
FABIÁN CAGLIARDI Intendente
BERISSO Municipalidad

Servicio Agregado de Atención Temprana del Desarrollo Infantil

Escuela Especial n° 502

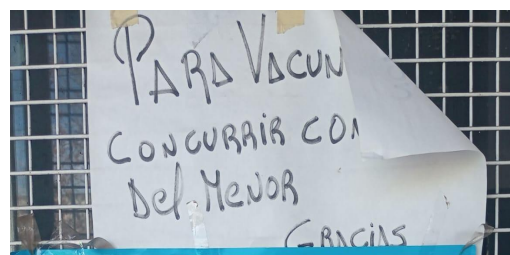
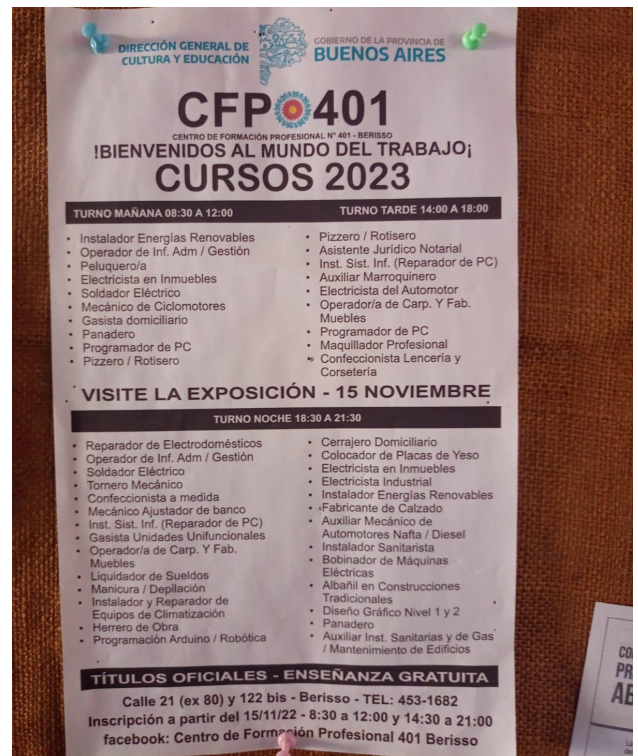
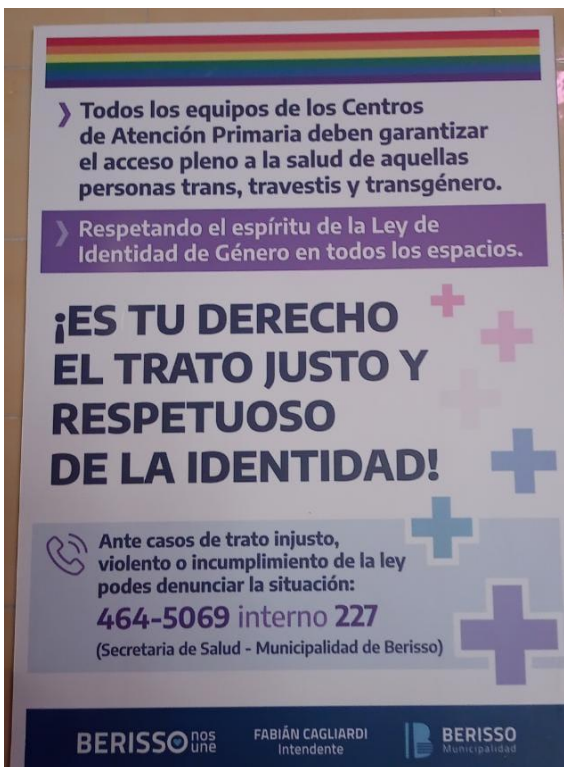
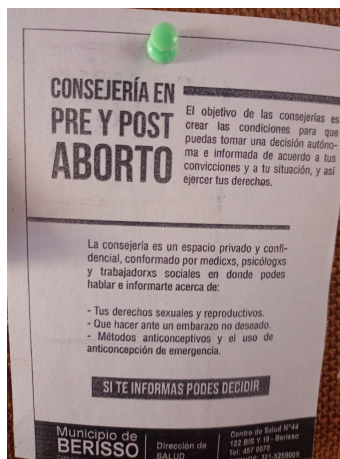
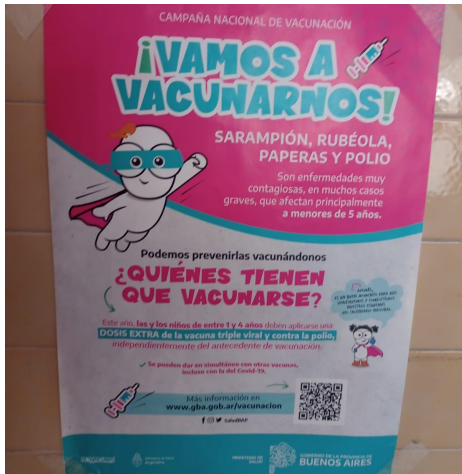
MAESTRAS DE ATDI:

Sandra: 221-4006827
Carolina: 221-5644439
Cecilia: 221-5678040

ESCUELA ESPECIAL N° 502
Pedro Carlos Cayula

Calle 125 y 39
Barrio "El Carmen"
Berisso







Entrevista semiestructurada:

- ¿Qué es el CAPS? ¿Cuál es su función dentro del CAPS? ¿Hace cuánto está?
¿Quién es (a la persona a la cual le realizamos la entrevista)?
- ¿Quiénes integran la institución? ¿Abordan las problemáticas de manera interdisciplinaria? ¿Existe alguna reunión de equipo en donde se realicen intercambios entre lo/as distinto/as integrantes? ¿Quiénes asisten? ¿Se articulan con otras instituciones/organizaciones? ¿Qué actividades se realizan? ¿Con qué recursos (materiales, humanos) cuentan? ¿Hay alguna actividad remunerada? ¿Cuál es el horario que brinda el CAPS, es de 24 hs?
- ¿A qué población está dirigida? ¿Cuál es el centro de referencia?
- ¿Qué problemáticas presenta el CAPS, cual es la problemática de la población?** ¿Qué dificultades/obstáculos tienen/tuvieron con respecto a las intervenciones? ¿Con qué herramientas cuenta para sortearlas?
- Desde el CAPS, ¿Qué perspectiva tienen con respecto a la salud? ¿Qué relación hay con la comunidad? ¿Hay proyectos de mesa barrial?
- Objetivo: ¿Cuál consideras que es el objetivo por el cual se creó el CAPS? ¿Se cumplió alguno de ellos? (Eso dependerá de hace cuánto está la persona entrevistada trabajando en el CAPS)
- ¿Hay algún referente? ¿Cuál es el rol de las/los promotores de salud?

Link de las entrevistas:

https://drive.google.com/drive/folders/16GBS4j5I24pbpgBPho-i_kKcIvEVva6J