

APORTES DE LA EXTENSIÓN A LAS POLÍTICAS PÚBLICAS, AL PROYECTO NACIONAL Y LATINOAMERICANO.
"Ponencia"

RESUMEN: "Promoción, participación y ciudadanía, en contexto de vulnerabilidad social (*)

CARRIZO, L.¹; PEROVIC, N. R.¹; POPELKA, R. M.¹; COSEANO, M.¹; LAMFRI, N. Z.²; RUFFINO, C. B.¹; OLSEN, M. V.¹ FERCH, M. O.¹ ; GARIBOGLIO, M. C.¹; BASANTA, M. F.¹; CORIGLIANI, S.¹; GUTIERREZ, S.³

¹Escuela de Nutrición, FCM; ² Escuela de Cs. de la Educación. FFHH; ³ Centro de Salud, Bº Ciudad Juan Pablo II. Subs. de Programas. Ministerio de Salud de la Provincia de Cba.

La situación de exclusión social de las familias, expone a sus integrantes a situaciones de riesgo, biológico, ambiental y social. El perfil epidemiológico, es similar a poblaciones urbano-marginales y de vulnerabilidad social; dificulta la satisfacción de necesidades elementales de subsistencia y la accesibilidad a derechos de toda naturaleza. La mujer, particularmente, recibe el efecto negativo de la desigualdad, expresada en estados de inseguridad y vulnerabilidad alimentaria nutricional; escasa consideración de la alimentación como un derecho; insuficiente conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y las prácticas de alimentación del niño/a; la baja percepción de los cuidados integrales infantiles y de sí mismas a lo largo de su vida. **Objetivo:** Disminuir el abandono precoz de la práctica de Lactancia Materna Exclusiva en menores de 6 meses y continuar hasta los dos años de edad, en los niños/as y, fortalecer la seguridad alimentaria y nutricional desde la perspectiva de los derechos humanos y género, en las políticas públicas de Salud y Nutrición, en la comunidad del Bº Cdad Juan Pablo II, de la Cdad de Cba durante Agosto 2009- Agosto 2013. La metodología de PLP como eje de la gestión a nivel comunitario; desde el enfoque de los DDHH, en especial "el derecho a la alimentación y la salud", con perspectiva de género. **Resultados:** Una base nominada de mujeres embarazadas y lactantes y georeferenciada; una base de datos de niños/as de mujeres bajo proyecto; la captación mostró evolución positiva, corte transversal Octubre/09(n=64 mujeres) el 83% fue antes de las 20 sem. gestacional, consolidando en Mayo 2012 (n=28) que lo realizó el 86% de las mujeres; observando que el 54% asistió a control de salud antes de las 15 semanas (recomendación de OMS); muestra mejorías el n° de controles de salud durante el embarazo; el estado de seguridad alimentaria de las mujeres, en Octubre/09 (n=28) el 48% de las mujeres se encontraron en vulnerabilidad (VA) e inseguridad alimentaria(IA) (32% y 16%), sólo 24% en aparente seguridad alimentaria (SA); en Mayo/12(n=28) el 71% en VA-IA (43% y 28,6%) y el 21% en aparente SA. La mortalidad materna, neonatal e infantil durante el período de proyecto es 0%. La estrategia es efectiva; contribuye a reducir la inequidad horizontal de acceder a una atención integral a través de la participación y trabajo en red, fortalecer competencias de las mujeres para su propio bienestar como de su hijo/a y afianzar derechos en las relaciones de su vida cotidiana.

(*) la presentación tiene como marco el proyecto "Un Regalo para toda la Vida.", 1º y 2º etapa 2009-2013. Financiado por Programa de Voluntariado Universitario. SPU. 2009-2010. Res. SPU N°347/09 y Secretaría de Extensión Universitaria. UNC. 2011-2013. Res.HCS N°592.