

Parte II

Geografía del bienestar y condiciones de vida

La población y sus condiciones de vida. Estudio de caso: la Reserva del Iberá

LUCCA, Amalia ¹
ROMERO, Luis M. R. ²
TABORDA, Marta Beatriz ³
SÁNCHEZ, Gabriel ⁴

Introducción

El Programa Iberá + 10 de la Universidad Nacional del Nordeste, constituye un Programa de Investigación Institucional bajo la órbita de la Secretaria General de Ciencia y Técnica donde intervienen varias dependencias de la casa de estudio, entre ellas la Facultad de Humanidades a través del Instituto de Geografía, que se incorpora con el Proyecto de Investigación: *La población y su territorio*.

En este proyecto, participan profesores de geografía con distintas especializaciones, que conforman equipos de trabajo. En este caso particular, este equipo, se aboca a la temática: *La población del Iberá: satisfacción o insatisfacción de sus necesidades básicas*.

En concordancia con esta propuesta, se analiza en esta oportunidad las condiciones de vida de la población asentada en el Iberá, que se relaciona con el bienestar, el nivel de vida, la calidad de vida del hombre, conceptos que se complementan. “*La construcción de un perfil de condiciones de vida es el primer paso para entender las diferencias en el bienestar de las familias; para identificar aquellos sectores de la población que nos interesan particularmente por su grado de vulnerabilidad; y para analizar el impacto que tienen las políticas económica y sociales sobre las condiciones de equidad y de pobreza*” (ALARCON, 2001:27).

El estudio de las condiciones de vida se desarrolla a partir de diferentes niveles de profundidad. En primer lugar el espacio es calificado en función de las variables seleccionadas, de lo que se obtiene la cartografía temática.

En segundo lugar, se analiza la evolución de las variables a partir de datos de los censos de los años 2001 y 2010. Ello permite apreciar el comportamiento temporal de los atributos espaciales.

Por último, se obtiene el perfil de las condiciones de vida a través de la clasificación espacial para lo cual se aplica el método de análisis multivariado, denominado como “Valor Índice Medio” o VIM.

Las condiciones de vida, desde una perspectiva conceptual

Los autores BLACKIE, CANON sostienen que *vulnerabilidad* se corresponde con “...las características de una persona o grupo desde el punto de vista de su capacidad para anticipar, sobrevivir, resistir y recuperarse del impacto de una amenaza natural”⁵. WILCHES-CHAUX (1988)⁶, complementa el concepto anterior estableciendo una clasificación para las

¹ Departamento e Instituto de Geografía. Facultad de Humanidades. Universidad del Nordeste ailucca@hum.unne.edu.ar

² Departamento e Instituto de Geografía. Facultad de Humanidades. Universidad del Nordeste luis_ro_mero@hotmail.com

³ Departamento e Instituto de Geografía. Facultad de Humanidades. Universidad del Nordeste tabordamarta@yahoo.com.ar

⁴ Departamento e Instituto de Geografía. Facultad de Humanidades. Universidad del Nordeste stbn_gabriel@hotmail.com

⁵ BLAIKIE, CANON, y Otros. (1995). *Vulnerabilidad. El entorno social, política y económico de los desastre*.30.

⁶ Citado por LAVELL THOMAS, Allan. *En Ciencias Sociales y desastres naturales en América Latina. Un encuentro inconcluso*. Pág.147.

vulnerabilidades que puede enfrentar una sociedad y las clasifica de la siguiente manera: en física, económica, social, política, técnica, ideológica, educativa, cultural, ecológica, institucional.

La vulnerabilidad social identifica a la población que puede alcanzar la satisfacción o no de sus necesidades consideradas básicas. Estas situaciones van a repercutir en el bienestar⁷ de esas personas y en sus condiciones de vida. La autora ALARCON, Diana en su trabajo *Medición de condiciones de vida* no establece diferencias entre bienestar y condiciones de vida.

El grado de satisfacción de las necesidades depende del acceso a los bienes y servicios disponibles para una persona o grupo, así como del contacto con otras personas. El concepto de satisfacción se refiere al grado de control o adaptación que el hombre tenga sobre los recursos (medios para controlar sus condiciones de vida) y las determinantes (circunstancias que el hombre no controla). Estos dos conceptos son complementarios y se diferencian en que el bienestar señala la evaluación que la propia gente hace de sus condiciones de vida y la satisfacción, es la visión que tienen los planificadores, a partir de los "indicadores objetivos".

GALLOPIN (1982) define a las condiciones de vida, como: el grado relativo de satisfacción de las necesidades de salud, educación, vivienda, servicios básicos y seguridad. Estas necesidades tienen por función garantizar la subsistencia y se podrían denominar como necesidades básicas; van a depender del nivel de desarrollo de la sociedad. Con el aumento de ese nivel las necesidades se amplían y surgen otras como: recreación, acceso a la cultura, entre otras y se constituyen en necesidades indispensables para poder funcionar socialmente.

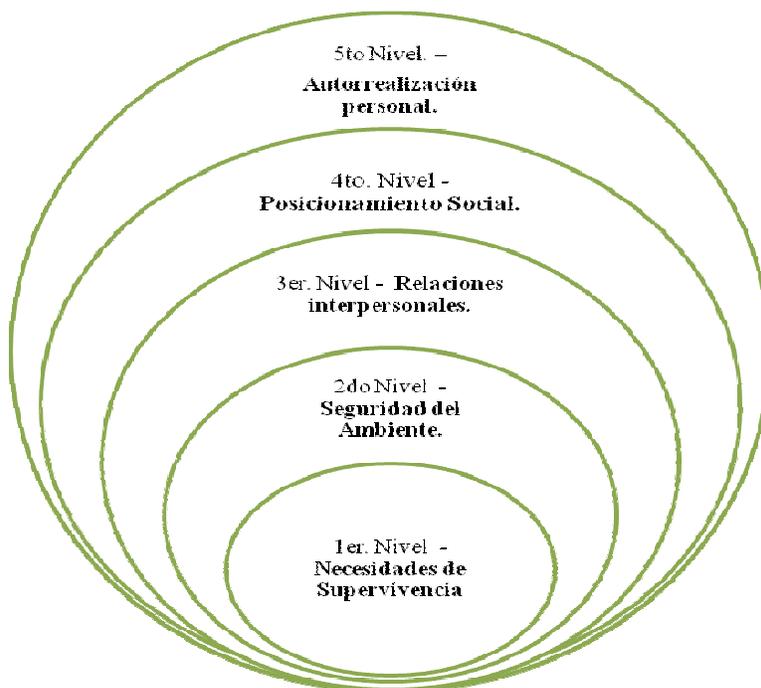
MASLOW (1954)⁸ sostiene que hasta tanto las necesidades más pequeñas no sean satisfechas no surgirán las necesidades superiores. Este autor las clasifica y jerarquiza en distintos niveles (Figura N° 1):

1. Primer nivel: donde se encuentran las relacionadas con la supervivencia, son las necesidades más apremiantes y "básicas" en relación a alimentación, vestido y vivienda.
2. Segundo nivel se corresponde con la seguridad relacionada con su medio ambiente.
3. Tercer nivel: tiene que ver con la necesidad de pertenencia y de amor: es la necesidad de afecto y de buenas relaciones entre personas.
4. Cuarto nivel, es de la estima, se refiere a la necesidad de reconocimiento de la posición social.
5. Quinto nivel es el de la autorrealización o el deseo de satisfacerse a sí mismo "*vivir de acuerdo con el pleno potencial y de llegar a ser todo lo que uno es capaz de ser*" MASLOW (1954).

⁷ ESTADO DE BIENESTAR: Indica la extensión en la cual la totalidad de las necesidades de la persona son satisfechas, en relación con el ambiente que lo rodea.

⁸ Citado por DELGADO DE BRAVO, M.T. (1993). Pág. 280.

Figura N° 1: niveles de necesidades, según Maslow



Fuente: Elaboración propia

Para determinar esas “condiciones” se analizan distintas necesidades tanto de la vida privada como comunitaria, que permiten identificar, a través de indicadores, las diferencias y el posicionamiento en la estructura social. En este caso se consideran necesidades de supervivencia, es decir del primer nivel según MASLOW.

“La construcción de un perfil de condiciones de vida es el primer paso para entender las diferencias en el bienestar de las familias; para identificar aquellos sectores de la población que nos interesan particularmente por su grado de vulnerabilidad; y para analizar el impacto que tienen las políticas económica y sociales sobre las condiciones de equidad y de pobreza” (ALARCON, D. 2001:27).

Breve reseña del Iberá y su población

Iberá *-agua que brilla-*, palabra del idioma guaraní con la que los aborígenes designaron a las enormes lagunas comprendidas en un extenso paisaje palustre.

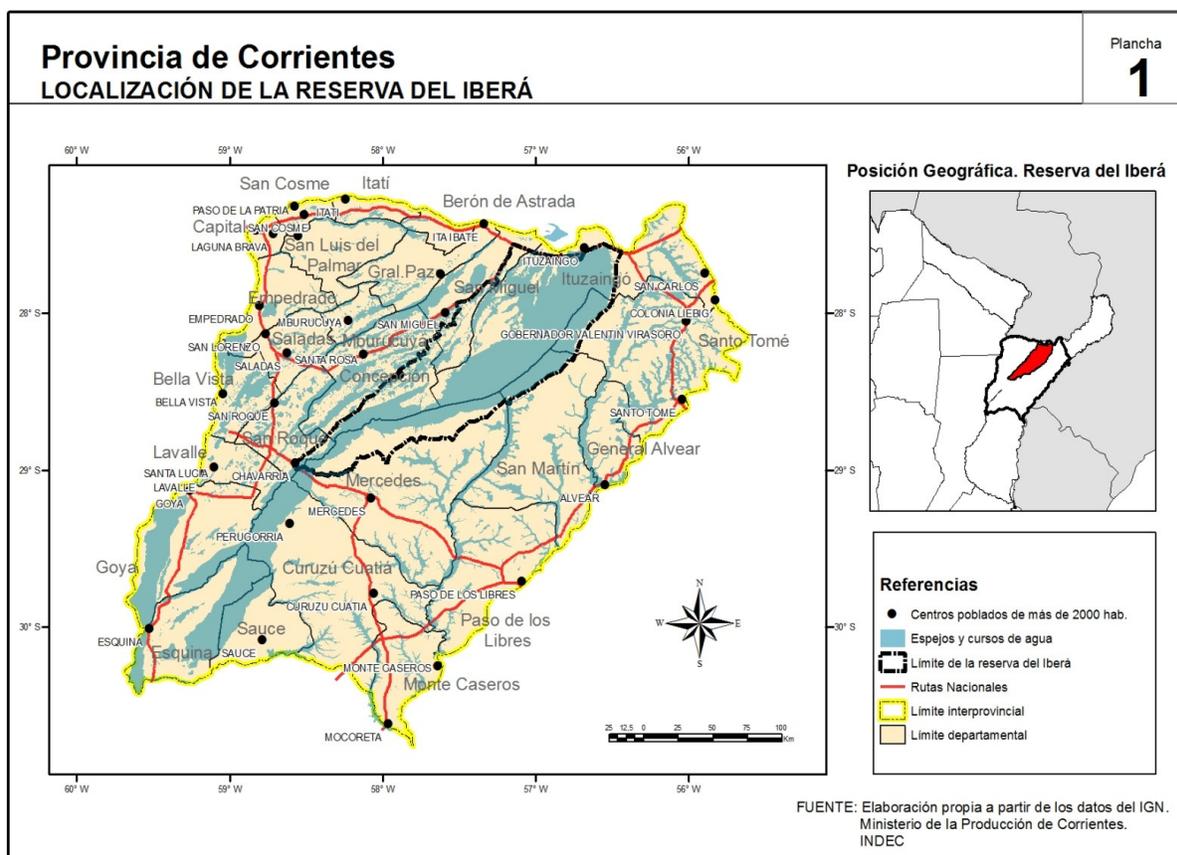
El sistema del Iberá, en la Provincia de Corrientes cubre un 14% de su superficie, limita al norte con la Ruta Nacional N° 12, al este con los afluentes de los ríos Aguapey y Miriñay, hacia el oeste con arroyos y afluentes del Paraná, principalmente con el Batel-Batelito y al sur continuación de la divisoria al este que separa el sistema de los afluentes del margen derecho del Miriñay y al norte del Payhubre. (Plancha N° 1). Fue declarado Reserva Natural en el año 1983, por Ley Provincial N° 3771 y Humedal Internacional en el año 2002.

En esa extensa superficie que abarca gran parte de los Departamentos de Ituzaingó, San Miguel, Concepción, Mercedes, San Martín, San Roque y Santo Tomé, la población se instala en la periferia, en aquellos lugares más propicios, es considerada como un espacio casi vacío.

El crecimiento poblacional entre el Censo del 2001 y 2010 señala que los Departamentos Concepción y Santo Tomé han presentado mayor crecimiento, y en el extremo opuesto se encuentra San Miguel. (Tabla N° 1).

Tabla N° 1: crecimiento intercensal 2001-2010 – departamentos reserva del Iberá

DEPARTAMENTOS	POB. 2001	POB.2010	VARIAC. ABS.
Concepción	18.411	21.113	2.702
Ituzaingó	30.565	31.150	585
Mercedes	39.206	40.667	1.461
San Martín	12.236	13.140	904
San Miguel	10.252	10.572	320
San Roque	17.951	18.366	415
Santo Tomé	54.050	61.297	7.247



Fuente: Datos INDEC- Censo 20001-2010

Todos los departamentos son altamente dependientes de la producción primaria, en particular de la agropecuaria y de la forestal de tipo extensiva, dada sus características este modo de explotación requiere de grandes extensiones, por lo que estos departamentos responden al patrón provincial en cuanto al tamaño de la tierra y la concentración de las propiedades. Ello se refleja en la tenencia de la misma, el 7% es dueño del 75% de las propiedades, en tanto que el 93 % solo posee el 25% de la ella.

En este marco, las actividades humanas que se desarrollan en el área de la Reserva o en su periferia son: la ganadería, preferentemente en el Departamento de Mercedes, el cultivo del arroz, en la periferia del Iberá, la forestación, que cobro gran importancia a partir de la década de los 90 y la actividad turística cada vez más difundida.

Perfil de las condiciones sociales

La construcción del perfil apunta, como se define en los estudios geográficos, a “*diferenciar la superficie de la tierra, entresacar y separar en ella sus áreas de características semejantes*”⁹.

En el análisis espacial cuantitativo, los procesos de clasificación, son considerados procedimientos científicos que buscan diferenciar áreas en el espacio geográfico en base a ciertas características notables. (BUZAI, G., 2003).

Para el estudio de las condiciones de vida de la Población de la Reserva del Iberá se consideró como unidades de análisis los siete Departamentos que conforman la Reserva. Las variables seleccionadas estuvieron vinculadas con las Condiciones Habitacionales, Educativas y Laborales obtenidas de los censos 2001 y 2010.

Con el fin de establecer comparaciones entre los atributos del espacio seleccionado, y desarrollar el análisis cuantitativo, que permite la clasificación espacial, las variables se estandarizaron a Puntaje Z.

La estandarización posibilita transformar los datos en valores comparables al llevarlos a una misma unidad de medida, o dicho de otra manera, la estandarización es un método para establecer una medida universal comparable.

Del análisis univariado realizado, fue posible diseñar la cartografía temática, que permitió establecer una evaluación de las condiciones de la población de la Reserva.

Para la clasificación del espacio se aplicó la técnica del Valor de Indicador Medio (VIM), a través de este sencillo cálculo de análisis multivariado se obtuvo una síntesis del comportamiento conjunto de las variables en estudio.

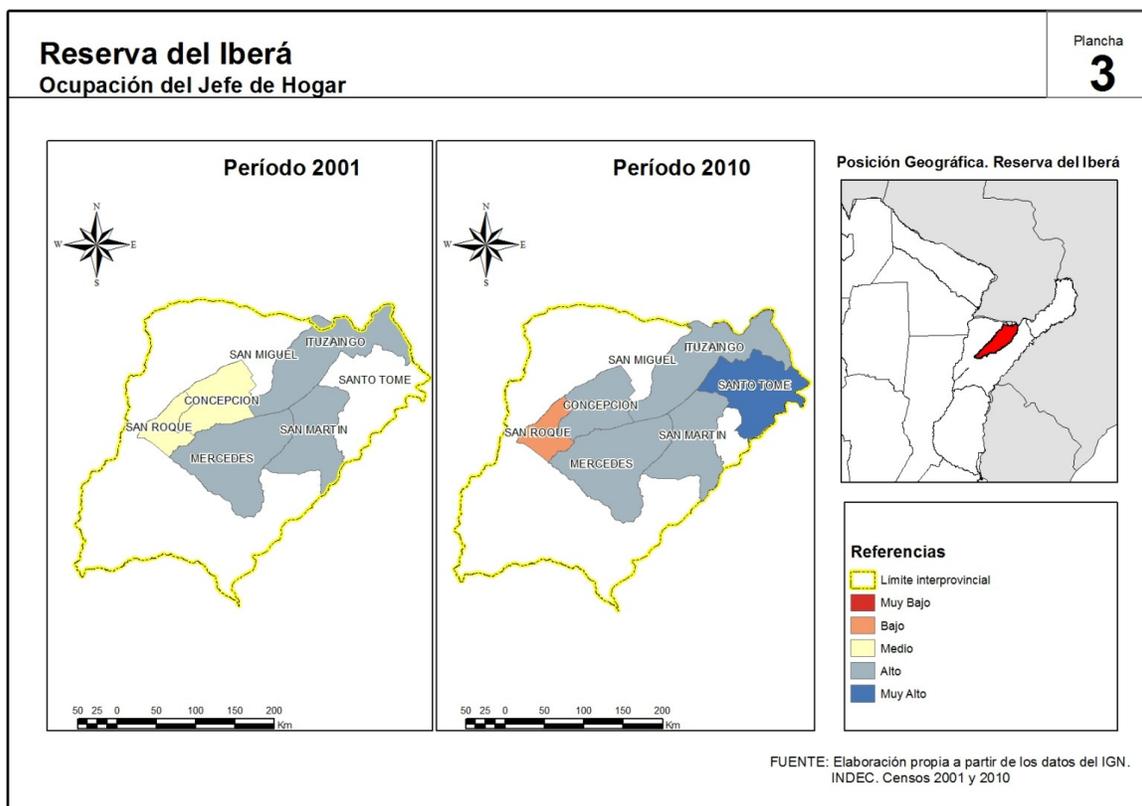
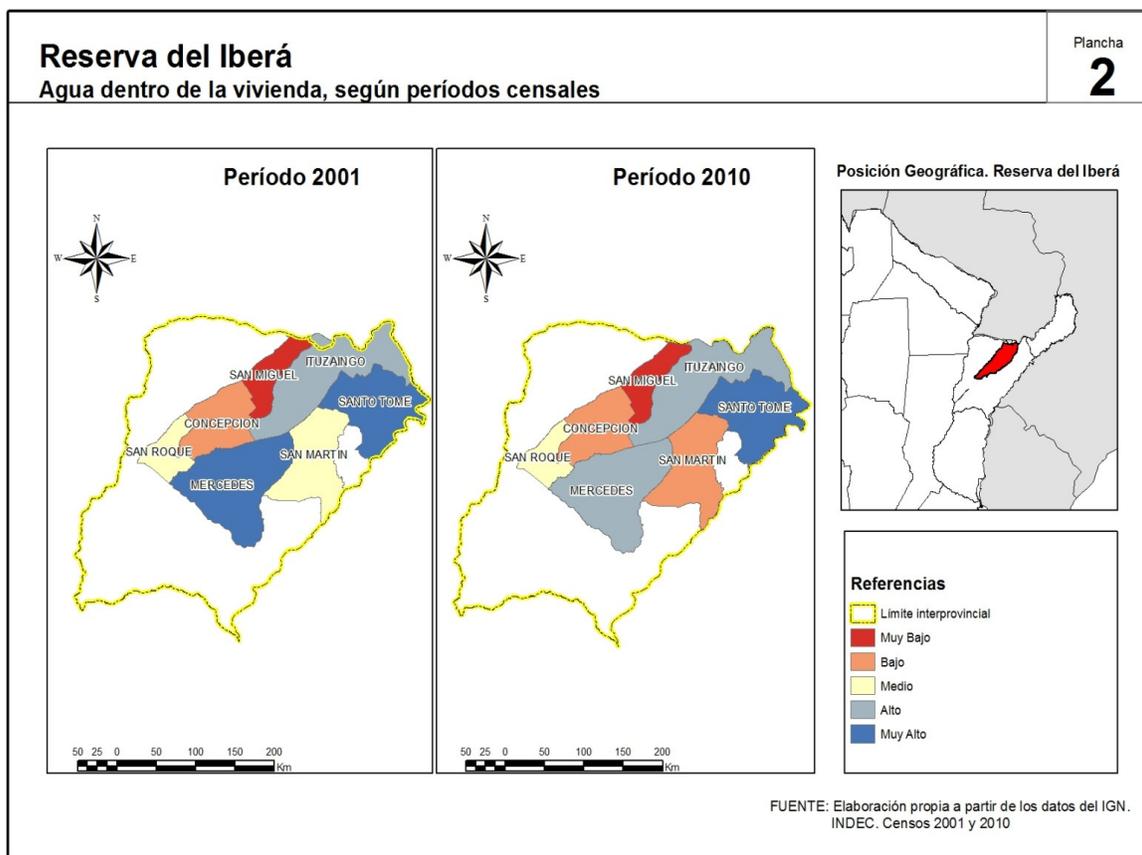
Esta técnica requiere como condición imprescindible seleccionar variables que representen buenas condiciones sociales. (BUZAI, G. 2003).

En relación a la cartografía temática y a modo de ejemplo, se presentan las planchas N°2 –Agua dentro de la vivienda y N° 3 Ocupación Jefe de Hogar.

En el primer caso se pudo observar, en la evolución de este atributo 2001-2010, el mismo comportamiento para casi todos los departamentos, con excepción de Mercedes y San Martín, siendo este último el que se encuentra en situación más crítica para el último Censo (Plancha N° 2).

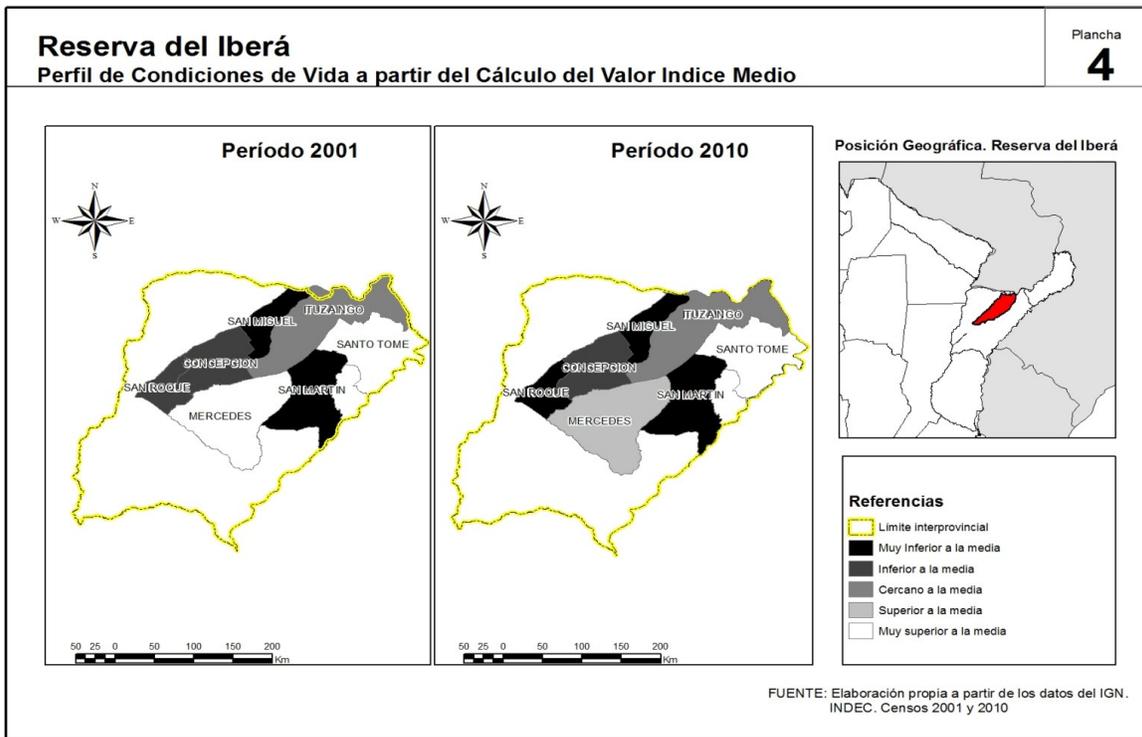
La Plancha N°3, se representó el estado de ocupación laboral del Jefe de Hogar (Hombres). La evolución denota un comportamiento similar para ambos censos, solo alterado en el caso del Departamento San Roque cuyos valores pasan, para este último, a ubicarse debajo del promedio.

⁹ HAGGET, Peter (1976). “*Análisis Locacional en la Geografía Humana*”, Pág. 8



El perfil de condiciones de vida representado por la síntesis de las variables seleccionadas de los censos 2001 y 2010, son plasmadas en la Plancha N°4. En ella se observó que existe una correspondencia en el comportamiento espacial en relación al análisis univariado. Esto quiere decir que, los departamentos que se encuentran por encima del promedio siguen manteniendo en términos generales ese perfil.

En cuanto al análisis temporal se percibió modificaciones en los perfiles que establecen modificaciones en la clasificación de un censo al otro. Los departamentos del sur, San Roque y Mercedes, presentan cambios en la calidad de sus condiciones de vida, siempre en relación a su ubicación con respecto al valor promedio.



Conclusión

En función a las variables consideradas y al análisis temporo-espacial, se pudo advertir que no se detectaron cambios significativos entre los censos abordados. Aquellos departamentos que se presentaron con niveles de deterioro en los análisis temáticos, mantuvieron su situación a nivel de síntesis. Los departamentos de San Miguel, Concepción, San Roque y San Martín, conservaron valores por debajo de la media, establecida para este grupo de unidades espaciales.

Los Departamentos de Ituzaingó, Mercedes y Santo Tomé, presentaron para ambos períodos condiciones superiores a la media. Todos ellos contienen centros urbanos de peso provincial y un desarrollo agro industrial de importancia, que probablemente incide sobre las condiciones de vida reflejadas en el perfil.

Bibliografía

ALARCON, Diana (2001). *Medición de las condiciones de vida*. INDES Serie documentos de TrabajoI-21. Washington D.C.

BLAIKIE, CANON, y Otros. (1996). *Vulnerabilidad. El entorno económico, social, político y económico de los desastres*. La Red. IT-erú. Tercer Mundo Editores. Bogotá, Colombia.

DELGADO DE BRAVO, M.T. (1993). *El concepto de calidad de vida: una revisión de su alcance y contenido*. En Revista Geográfica Venezolana. Vol. 34. Universidad de Los Andes-Mérida. Venezuela.

GALLOPIN, G. (1982). *Calidad de vida y necesidades humanas*. MARNR, Proyecto Sistemas Ambientales Venezolanos, Doc.12, Caracas, Venezuela.

INDEC. Censo Nacional de Población y Vivienda 20001 – 2010.-

LAVELL THOMAS, Allan. *Ciencias sociales y desastres naturales en América latina: un encuentro inconcluso*. En Los desastres no son naturales. Compilador: Andrew Maskrey.

PROYECTO GEF/PNUD ARG/02/G35 MANEJO Y COSERVACION DE LA BIODIVERSIDAD DE LOS ESTEROS DEL IBERA. Plan general de manejo de la Reserva del Iberá. Caracterización del Área.

El estado de la población que vive en la Reserva Natural del Iberá desde la perspectiva de la salud

REY, Celmira Esther ¹
SAID RÜCKER, Patricia Beatriz T. ²
CHIAPELLO, Jorge Alberto ³

Introducción

El trabajo ensaya caracterizar las condiciones socio sanitarias de la población que vive en los Esteros del Iberá. Propuesta interdisciplinaria planteada desde Medicina y Geografía en el marco del Proyecto *La población y su territorio. La acción antrópica en la configuración territorial del Iberá, Corrientes, Argentina* (Instituto de Geografía, Facultad de Humanidades) y *La Dimensión del Hombre desde la perspectiva de la Salud* (Unidad de Soporte Nutricional y Metabolismo, Facultad de Medicina), dentro del Programa prioritario de la Universidad Nacional del Nordeste, denominado Iberá+10, coordinado por la Secretaría General de Ciencia y Técnica de la respectiva entidad institucional.

El área muestral se definió tomando como base los límites de la Reserva (Figura N°1) establecidos por el Decreto N° 1440 que reglamenta la Ley 3771 y la Ley N° 4736, que declara al área protegida en categoría de Reserva Natural del Iberá, y que crea el Parque Provincial del Iberá, respectivamente. El método utilizado para la selección de los segmentos censales fue el de Muestreo por Áreas, en donde el territorio fue subdividido teniendo en cuenta el área urbana y el área rural con la identificación de sus respectivos departamentos.

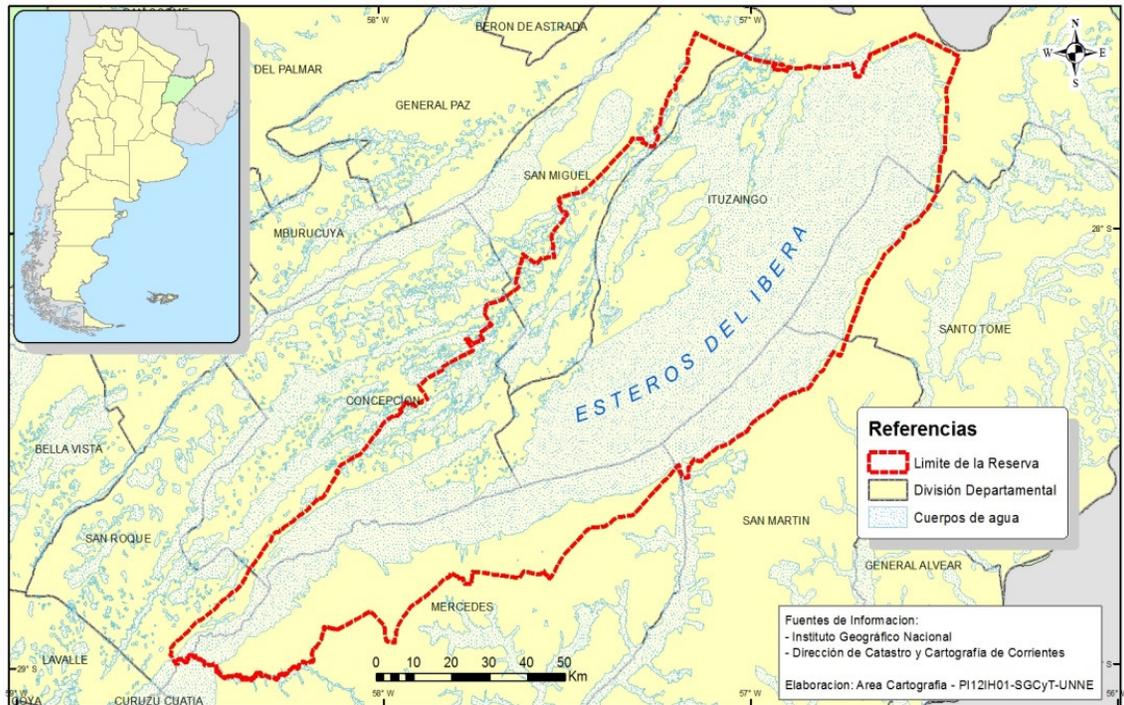
¹ Directora PI 12 IHO1. SGCyT. Universidad Nacional del Nordeste celmirey@yahoo.com.ar

² Directora PI 12 II01. SGCyT. Universidad Nacional del Nordeste patbt_sr@hotmail.com

³ Universidad Nacional del Nordeste jchiapello@med.unne.edu.ar

Figura N° 1. Localización Geográfica de la Reserva de los Esteros del Iberá.

LOCALIZACION GEOGRAFICA DE LA RESERVA NATURAL "ESTEROS DEL IBERA"



Definida el área muestral se procedió al diseño y elaboración del instrumento (encuesta) destinado a la colección de datos de la población en las diversas dimensiones contempladas en los proyectos intervinientes.

El trabajo colaborativo entre la Facultad de Humanidades y la Facultad de Medicina, ambas unidades académicas de la Universidad Nacional del Nordeste, tiene la perspectiva de abordar el estudio de la población de manera integral. Los hallazgos de la investigación conjunta permitirán proponer recomendaciones y conductas proactivas con el fin de tender a mejorar el bienestar y la calidad de vida de los pobladores de la Reserva Iberá.

La Reserva el Sistema Iberá que está constituida por siete (7) departamentos: San Roque, San Miguel, Concepción, Santo Tomé, San Martín, Ituzaiingó y Mercedes, abarcando 13.000 km² respecto de los 88.199 km² de Corrientes. La población total de la provincia es de 992.595 habitantes (INDEC, 2010), correspondiendo a 2,6% de la población total del país, en tanto que la población total de los departamentos mencionados es de 203.176, discriminados de la siguiente: San Roque 18.223, San Miguel 10.715 hab., Concepción 20.845 hab., Santo Tomé 61.643 hab., San Martín 13.222 hab., Ituzaiingó 31.102 hab. y, Mercedes 47.426 hab. Representando una densidad media de 5 hab/km², respecto de 11, 2 hab/km² a nivel provincial.

Según la misma fuente, la población propia del Sistema Iberá está constituida por 1500 núcleos familiares aproximadamente, es decir, alrededor de 8.000 habitantes.

Definiciones metodológicas

Respondiendo a los objetivos trazados, se pretende con este trabajo esbozar los pasos metodológicos implementados, mediante un trabajo conjunto de los investigadores de medicina y geografía. Para ello se definió un área muestral donde se aplicó el relevamiento mediante la utilización de una encuesta diseñada a tal fin, cuyos datos permitirán definir el perfil de salud de la población en cuestión, cuando se logre la sistematización y tratamiento de los mismos.

La instancia formativa para efectuar la captura de la información fue posible gracias al proceso de capacitación y entrenamiento que pudieron ser transferidos a los integrantes de ambos proyectos, que, junto a la experiencia acumulada por parte los investigadores, posibilitó el intercambio de conocimientos y la implementación de las tareas vinculadas a las salidas de campo.

La metodología aplicada se adaptó a los objetivos planteados en los proyectos precedentemente mencionados, exigiendo por tanto, una efectiva articulación y compatibilización entre los investigadores, estudiantes, los actores sociales referentes de las localidades del área muestral seleccionada. Para ello, se coordinó una formación interdisciplinaria entre ambos equipos que permitió organizar los dispositivos necesarios tendientes a capacitar a los miembros de los equipos de investigación en lo referido a:

- la tarea de la captura de información in situ,
- las salidas a terreno y la aplicación de una logística coordinada del operativo de relevamiento en la población seleccionada fin.

Cabe destacar que dicha capacitación incluyó la elaboración de la encuesta, la explicación acerca de sus consignas, y los acuerdos referidos a la conceptualización y a los lineamientos básicos del protocolo de relevamiento, con el fin de asegurar la correcta recolección de datos.

Los proyectos promueven el empoderamiento de los investigadores participantes, alcanzado mediante el entrenamiento y la intensa actividad desempeñada en el terreno. Además se generó un impacto social debido al intercambio, tanto con los pobladores como con los actores sociales referentes de las distintas localidades, lo cual, no sólo requirió ajustar algunas conceptualizaciones pre-existentes en la población respecto a su salud, sino que además, se abrió una serie de interrogantes que indujeron a reflexionar sobre perspectivas epistemológicas subyacentes en los contenidos curriculares existentes en la Universidad misma. Los alcances desde lo metodológico permitirán generar recomendaciones y acciones referidas a la necesidad de la concientización y claridad teórica, conceptual y metodológica de la ciencia aplicada, en referencia a los contextos de los lugares donde se realiza la investigación, sin olvidar el momento histórico en el cual se engarza dicho proceso.

La elección, por un tema de carácter humanístico, obedece a la convicción de responder a la necesidad de adquirir conocimientos de los lugares con el mayor detalle posible.

Incluyendo el abordaje del estudio biológico de la flora y la fauna, la limnología, el entorno fitogeográfico y el marco jurídico, adquiere gran relevancia la dimensión “Humana” que se aborda en los Proyectos de Geografía y Medicina, y que en esta presentación se atiende la perspectiva de la Salud.

En relación a ello, procesos tales como la globalización, la urbanización, y el envejecimiento de la población han producido transformaciones de orden social, demográfico, y epidemiológico con consecuencias relevantes en la salud de la población mundial. Los países en desarrollo se ven afectados por una doble carga de morbilidad, como resultado de la combinación de las enfermedades transmisibles (ET), con las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), que

se encuentran en franco aumento. En la Argentina ambos tipos de patologías predominan entre las principales causas de muerte. Para implementar estrategias efectivas de prevención y promoción de la salud es necesario conocer los determinantes de las enfermedades con años de antelación.

Por ello, desde la perspectiva sanitaria, los presentes proyectos en un trabajo mancomunado pretenden establecer el perfil de los factores de riesgo de las ECNT, como así también la prevalencia de enfermedades transmisibles o infectocontagiosas en los pobladores del Iberá. En este sentido, se propuso:

- tener en cuenta a las personas en su contexto ambiental a través de la manifestación de las observaciones de los sujetos en su hábitat.
- revisar y adoptar explicaciones convencionales, referidas a la temática analizada, pero en términos de especificidad, como la selección de indicadores de procesos sociales más abarcativos y profundos, expresados como vulnerabilidad socio espacial, concretamente en el uso efectivo del territorio.
- estudiar los factores de riesgo de las enfermedades crónicas no transmisibles, dado que son las principales causas de morbi-mortalidad a nivel mundial y regional, afectando a toda la estructura de población, tanto a aquellos de edad más avanzada, sino también los niños y los adultos jóvenes de comunidades socialmente desfavorecidas. Debido a esto el estudio enfoca a todos los miembros de los grupos familiares.

El mencionado emprendimiento mancomunado tendrá implicancias metodológicas, planteando distintos escenarios de la investigación. Por un lado, los referidos al trabajo desarrollado en el ámbito de la universidad, y por otro, en relación al trabajo desplegado en terreno. Se trata de un proceso en espiral que se lleva a cabo una y otra vez en ambos escenarios, nutriéndose uno al otro.

Entre las principales implicancias metodológicas que se seleccionaron como derivaciones de las teorías expuestas, son:

- El trabajo de gabinete inicial: centrado en la consulta de diversas literaturas, gestiones vinculadas a la definición u obtención del área muestral dentro de la Reserva Iberá, diseño y construcción de dispositivos de captura de información (Cartografía, encuesta, uso receptor GPS, etc.), entre otras actividades y estrategias utilizadas.
- El trabajo de campo experiencial: a través de la observación in situ, de la aplicación de las encuestas, entre otras técnicas utilizadas, las cuales tratan de encontrar un conocimiento interpersonal, a través de la inmersión en los lugares vividos por las personas que se pretende estudiar.
- El trabajo de gabinete: centrado en la revisión de las instancias de captura de la información, nuevas consultas de la literatura, la realización de los ajustes necesarios, el completamiento de tablas, la elaboración de cartografía digital, y el análisis de los datos emergentes, comenzando con los primeros esbozos del mismo.

Dispositivos de captura de información de las condiciones socio sanitarias de la población que vive en la Reserva Natural del Iberá: La encuesta

Definido el tipo de estudio observacional y transversal se definió a quienes (sujetos) se pretendía estudiar, perteneciendo a la población de facto, es decir, la población presente en el Sistema Iberá.

Sujetos a estudiar

Respecto a la población se decidió incluir en el estudio a los individuos desde los niños hasta las personas de 80 años o más, de ambos géneros, de cada núcleo familiar. Es oportuno comentar la efectiva colaboración de los municipios o autoridades de las localidades encuestadas. Además, cuando los grupos de trabajo llegaron a los lugares donde debían recabar los datos, y previa explicación de la magnitud y alcance de las tareas a realizar, como así también los beneficios a obtener en el área de la salud, se encontraron que la mayoría de los individuos aceptaron participar del estudio.

Registro de datos

El registro de datos se realizó mediante la encuesta aplicada en el relevamiento de la población asentada en el área muestral seleccionada de la Reserva Natural del Iberá. La misma consistió en un instrumento que abordaba de manera conjunta las dimensiones a estudiar planteadas en ambos proyectos.

Dado que las variables/cuestiones de interés del entorno (geográfico, habitacional, de provisión de agua y descarte de aguas servidas, etc.) en el que vive a población tienen estrecha relación con el estado de salud de la misma, el abordaje debía ser de carácter integral. Por ello se amalgamaron la encuesta diseñada por el IG de la Facultad de Humanidades (*Encuesta de Población de los Esteros del Iberá* (en adelante EPEI 2013) y la encuesta elegida por la Facultad de Medicina.

Para la construcción de la EPEI 2013, se seleccionaron las variables que reflejen la situación actual de los habitantes de dicho espacio, y a su vez, que posean una correlatividad o semejanza con las variables utilizadas para el Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas realizado en el año 2010, con el objeto de permitir su compatibilidad y comparabilidad en el tiempo. La encuesta se encuentra conformada por bloques que refieren a la localización espacial de las viviendas y sus condiciones generales, usos de suelo y actividades productivas, conocimiento de la Reserva del Iberá y las características particulares del grupo familiar. En el bloque correspondiente a la localización espacial de las viviendas, se identificaron las coordenadas geográficas de las mismas, además de los datos referidos a Municipio, fracción, radio y segmento (Figura N°2). La utilización de información georreferenciada ha sido esencial en esta primera instancia para identificar los límites de la Reserva y división de relevamiento, la posición puntual de las viviendas y del equipamiento e infraestructura de los servicios que brinda cada localidad a fin de analizar a posteriori, existencia, disponibilidad y accesibilidad, entre otras cuestiones, y que inciden de manera decisiva en la calidad del hábitat de las personas que viven en el espacio de estudio⁴ (Rey, Mignone y Torre Gernaldi, 2014).

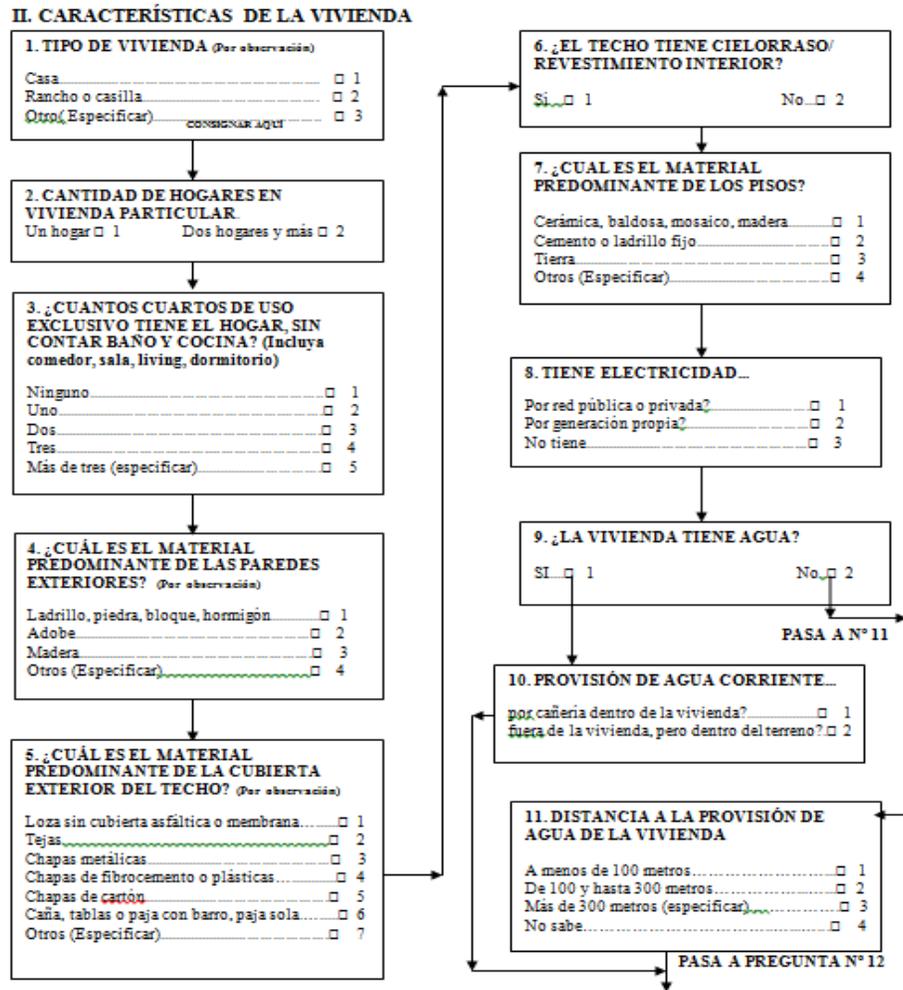
⁴Toda la información, pudo ser posteriormente representada y analizada en la cartografía digital.

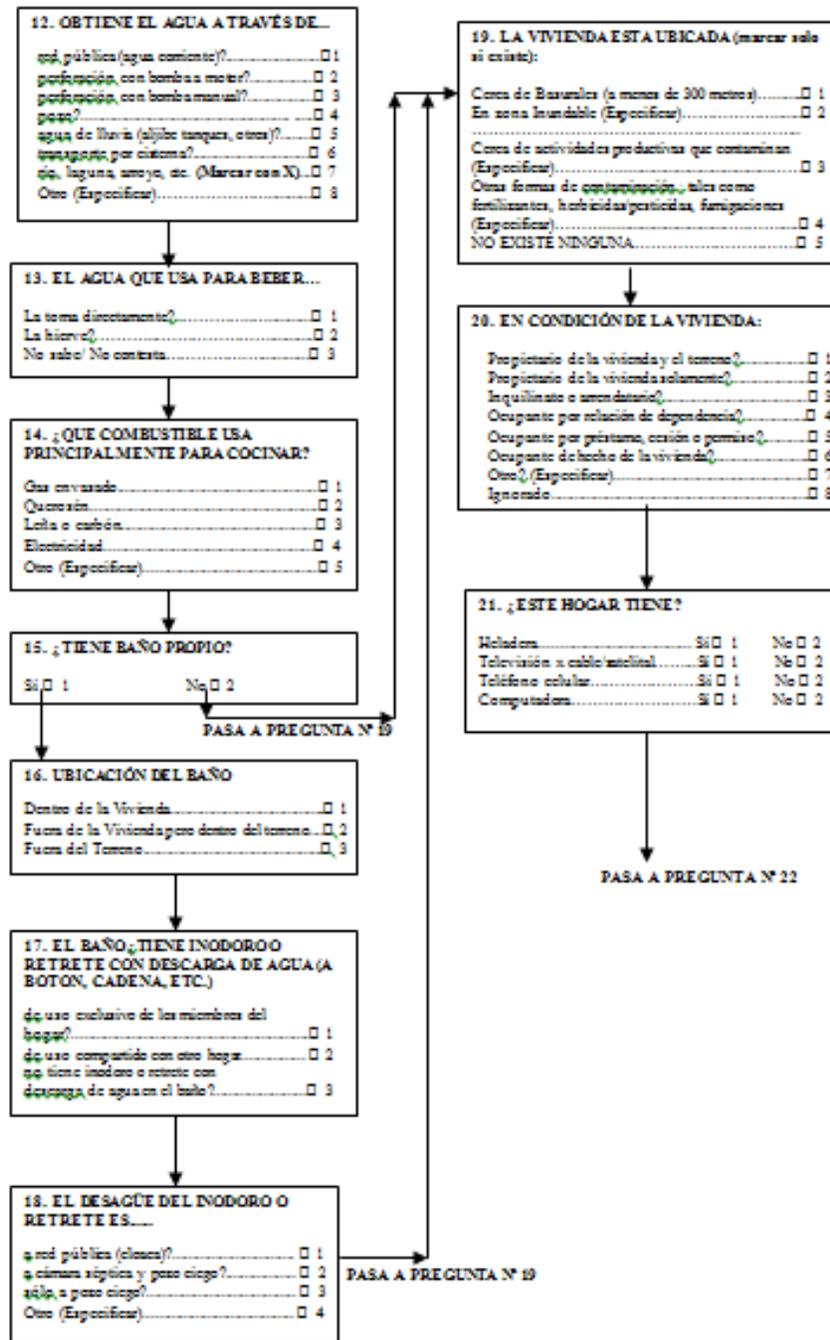
Figura N° 2. Cuestionario de la encuesta aplicada (Encabezamiento)

			
Encuesta Población de los Esteros del Iberá EPEI 2013		<i>Consignar</i> <u>Vivienda N°:</u>	
ENCUESTADOR:		<u>Hogar N°:</u>	
FECHA: / /2013 N° DE ENCUESTA <input type="text"/>		<u>Lat. de la vivienda:</u> <u>Long. de la vivienda:</u>	
I. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA VIVIENDA (Se consignan códigos numéricos y denominaciones)			
Provincia	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/>	NOMBRE	Localidad/Paraje <input type="text"/>
Fracción	<input type="text"/>	Radio	<input type="text"/>
Calle:		N°.....

El segundo bloque (Figura N°3), se refiere a la infraestructura edilicia y condiciones sanitarias de cada una de las viviendas, información que permitió precisar el estado general de las mismas.

Figura N° 3. Cuestionario de la encuesta aplicada (Cuerpo)





Fuente: Área temática Población. PI 12 HI 01. SGCyT. UNNNE. 2013

En este sentido, la encuesta a aplicar seleccionada por la Facultad de Medicina es una herramienta de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) desarrollada para la vigilancia de enfermedades no transmisibles. Cabe destacar que la OPS, a los fines de realizar recolección de datos referidos a la salud de la población, recomienda el uso de encuestas con definiciones estándares y preguntas anteriormente validadas. Este es el caso de la encuesta seleccionada, con la particularidad que, además, ha sido diseñada para su aplicación en países de América Latina.

De este modo se asegura la fiabilidad de los datos obtenidos, permitiendo comparaciones a través del tiempo y entre diferentes poblaciones.

Condiciones de salud

3. Cobertura y acceso a la atención médica

2. En los últimos 12 meses, ¿ha visto por cualquier razón a algún profesional de salud?	SI	NO	No recuerdo/No estoy seguro
3. ¿Qué profesional visitó la última vez?	Médico	Enfermera	Otro u otros
4. ¿Cuánto tiempo hace desde su última visita al médico para un chequeo médico? Por favor, no considere las veces que pudo ir a urgencias.	1. Dentro del último año (1 a 12 meses)		4. Cinco años o más
	2. Dentro de los últimos dos años (1 a 2 años atrás)		5. No recuerdo/No estoy seguro
	3. De 2 a 5 años		6. Nunca

4. Salud general

Usted diría que, en general, su salud es:	1. Excelente	4. Regular
	2. Muy buena	5. Mala
	3. Buena	6. No sé/ No estoy seguro

5. Tabaco

1. ¿Ha fumado por lo menos 100 cigarrillos en toda su vida?	SI	NO	No recuerdo/No estoy seguro
2. ¿Actualmente fuma Ud. cigarrillos?	Sí (uno o más cigarrillos diariamente)		
	No (he dejado de fumar)		
	Ocasionalmente (menos de un cigarrillo por día)		
3. ¿En los últimos 12 meses, algún profesional de la salud le ha preguntado si Ud. fuma?	SI	NO	No recuerdo/No estoy seguro

6. Hipertensión arterial

1. Antes de esta entrevista ¿alguna vez un profesional de la salud le ha medido (tomado, chequeado) la presión arterial?	SI	NO	No estoy seguro	"No" o "No estoy seguro" contestar la 3
2. ¿Cuándo fue la última vez que se midió la presión arterial?	Ultimo año		1-2 años atrás	
	Más de 2 años		No recuerdo/No estoy seguro	
3. ¿Alguna vez un doctor, una enfermera u otro profesional sanitario le ha dicho a Ud. que ha tenido o tiene o que padece de la presión alta ?	Sí, solo una vez		No, nunca me lo han dicho	
	Sí y más de una vez		No recuerdo/No estoy seguro	
4. ¿En estos momentos está llevando o haciendo algún programa o tratamiento indicado por un profesional de la salud para mantener controlada su presión arterial?	SI		NO	
5. ¿Qué tipo de tratamiento está llevando?	Medicamentos			
	Tratamiento sin medicamentos (dieta, ejercicios, peso)			
6. Medicamentos que está tomando para la presión arterial (Muéstrellos). Anótelos. (incluso caseros)				

7. Actividad Física

1. ¿Cuántos días a la semana camina a ritmo normal, al menos durante 10 minutos, para trasladarse de un lugar a otro, para practicar deportes o actividades recreativas, o para placer?	Días por semana	Se niega a responder	No sabe
2. En los días en que Ud. camina, ¿cuánto tiempo emplea caminando?	Horas	Minutos	
3. ¿Cuántos días en una semana típica (usual, tipo, normal) realiza Ud. actividades físicas moderadas por al menos 10 minutos, como: andar en bicicleta a un ritmo regular, nadar a un ritmo normal, rastrillar o recojer hojas, o barrer el piso?	Días por semana	Se niega a responder	No sabe
4. En esos días cuando Ud. realiza este tipo de actividad física,	Horas	Minutos	

¿cuánto tiempo emplea en su desempeño?			
5. ¿Cuántos días en una semana típica (usual, tipo, normal) realiza Ud. actividades físicas vigorosas , por al menos 10 minutos?	Días por semana	Se niega a responder	No sabe
6. En esos días cuando Ud. realiza este tipo de actividad física, ¿cuánto tiempo emplea en su desempeño?	Horas	Minutos	

8. Conocimiento sobre el peso corporal

1. ¿Alguna vez un médico, una enfermera u otro profesional sanitario le ha dicho a Ud. que está pasado de peso, que está obeso o sobrepeso o que pesa más de lo que debiera?	Si	No	No recuerdo/ no estoy seguro
2. ¿Está Ud. en estos momentos tratando de bajar o perder peso?	Si	No	
3. ¿En estos momentos está Ud. llevando o haciendo algún programa o tratamiento para mantener controlado su peso? ¿Quiero decir, para no aumentar de peso?	Si	No	
4. ¿Cuándo fue la última vez que se midió el peso corporal?	Un año o menos	No recuerdo/No estoy seguro	
	Entre 1 y 2 años	Nunca me ha pasado	
	Más de 2 años		

9. Alimentación

1. ¿Le agrega o le pone sal a los alimentos una vez que están cocidos o al sentarse a la mesa?	No, nunca	
	Sí, pero raras veces o cuando noto que le falta	
	Sí, siempre o casi siempre	
2. ¿Qué tipo de aceites o grasas usa más frecuentemente en su casa para cocinar u hornear ?	Aceite vegetal	Otro
	Grasa de pella	Ninguna en particular
	Manteca	Cocino sin ningún tipo de aceite o grasa
	Margarina	
3. ¿Qué tipo de aceites o grasas usa más frecuentemente en su casa para freír ?	Aceite vegetal	Otro
	Grasa de pella	Ninguna en particular
	Manteca	Cocino sin ningún tipo de aceite o grasa
	Margarina	
4. ¿Cuán frecuente (veces) bebe jugos de frutas tales como naranja, toronja o tomate? <i>porción</i> = vaso pequeño	Por día	Por año
	Por semana	Nunca
	Por mes	No sé/No estoy seguro
5. Sin contar jugos ¿Cuán frecuente (veces) come frutas ?	Por día	Por año
	Por semana	Nunca
	Por mes	No sé/No estoy seguro
6. ¿Cuántas porciones de vegetales y ensaladas verdes come usualmente? Considere que si come vegetales en almuerzo y otra comida se considera como dos porciones. <i>porción</i> = $\begin{cases} 3 \text{ cucharas colmadas de lentejas o porotos o granos de choclo} \\ 1 \text{ compotera o bol de lechuga o espinaca u otros vegetales de hoja} \\ \text{medio bol de zanahoria rallada o 1 tomate med. o 1 cebolla med.} \end{cases}$ NO incluye papa, mandioca, batata	Por día	Por año
	Por semana	Nunca
	Por mes	No sé/No estoy seguro
7. ¿Cuántos huevos come habitualmente?	Por día	Por año
	Por semana	Nunca
	Por mes	No sé/No estoy seguro

10. Colesterol

1. Antes de esta entrevista ¿alguna vez le ha medido (tomado, chequeado) el colesterol?	Si	No	No estoy seguro	<i>si contesta "No" o "No estoy seguro" ir a 10.3</i>
2. ¿Cuándo fue la última vez que se midió el colesterol?	Un año o menos		Entre 3 y 5 años	
	Entre 1 y 2 años		No estoy seguro/	
	Entre 2 y 3 años		No me acuerdo	
3. ¿Alguna vez un médico, una enfermera u otro profesional sanitario le ha dicho a Ud. que ha tenido o que tiene o que padece del colesterol alto en la sangre?	Si	No	No estoy seguro	

4. ¿En estos momentos está llevando o haciendo algún programa o tratamiento indicado por un profesional para mantener controlado su colesterol?	Si	No	
5. ¿Qué tipo de tratamiento está llevando?	Medicamentos		
	Tratamiento sin medicamentos (dieta, ejercicios, peso)		
6. ¿Qué tipo de <u>tratamiento sin medicamentos</u> Ud. está haciendo para bajar o para mantener controlado su colesterol?	Comer sin grasa o con menos grasa que antes		Aumentando el consumo de verduras y frutas
	Haciendo ejercicios físicos regularmente		Otro
	Bajando de peso o controlando el peso corporal		Ninguno

11. Consumo de Alcohol

1. ¿Durante el <u>pasado mes</u> ha ingerido por lo menos un trago de las siguientes bebidas alcohólicas: cerveza, vino, ron, whisky, licores?	Si		<i>si responde alguna de éstas ir a 11.5</i>
	No		
	No estoy seguro		
	Me niego/no quiero responder		
2. Durante el pasado mes, ¿cuántos días a la semana o al mes, en promedio, ingirió bebidas alcohólicas?	Días por semana		No recuerdo/No estoy seguro
	Días por mes		Me niego/no quiero responder
3. Vamos a considerar, para los propósitos de este cuestionario, que un trago es el equivalente a una lata o botella chica de cerveza, una copa de vino, un trago de licor. ¿Aproximadamente, cuántos tragos ingirió, en promedio, <u>los días en que tomó alcohol</u> ?	Número de veces		No recuerdo/No estoy seguro
			Me niego/no quiero responder
4. Tomando en consideración bebidas alcohólicas de todo tipo: ¿cuántas veces, <u>durante el pasado mes</u> , ingirió más de cinco tragos en una ocasión?	Días por semana		No recuerdo/No estoy seguro
			Me niego/no quiero responder
5. Has sentido la necesidad de disminuir o dejar de tomar bebidas alcohólicas?	Si		No
	No estoy seguro		Me niego/no quiero responder
6. Hay personas que han criticado la forma en que bebes?	Si		No
	No estoy seguro		Me niego/no quiero responder
7. Te has sentido mal o culpable por la forma en que bebes?	Si		No
	No estoy seguro		Me niego/no quiero responder
8. Has tenido que tomarte un trago a primera hora de la mañana para calmar tus nervios o para aliviar la resaca del día anterior?	Si		No
	No estoy seguro		Me niego/no quiero responder
9. ¿El pasado mes Ud. tenía/utilizó automóvil/moto/bicicleta?	Si	No	
10. El pasado mes, ¿cuántas veces manejó un automóvil/moto/bicicleta después de haber tomado más de un trago de alcohol?	Número de veces		Ninguna vez
			No recuerdo/No estoy seguro
			Me niego/no quiero responder

12. Diabetes Mellitus

1. ¿Alguna vez un médico, una enfermera u otro profesional sanitario le ha dicho a Ud. que ha tenido o que tiene o que padece de Diabetes o de azúcar alta en la sangre?	Si		<i>si responde alguna de éstas ir a 12.5</i>
	No		
	No recuerdo/No estoy seguro		
2. Persona de género Femenino ¿Eso ocurrió cuando estuvo embarazada? ☐ Persona de género Masculino ☐ ir a 12.3	Si		
	No		
	No recuerdo/No estoy seguro		
3. ¿En estos momentos está llevando o haciendo algún programa o tratamiento para mantener controlada Diabetes/glicemia/azúcar?	Si	No	<i>si contesta "No" ir a 12.5</i>
4. ¿Qué tipo de tratamiento está llevando?	Medicamentos		
	Tratamiento sin medicamentos (dieta, ejercicios, peso)		
5. ¿Antes de esta entrevista ¿por lo menos una vez le han medido (tomado, chequeado) la glicemia o la azúcar en sangre?	Si		
	No		
	No recuerdo/No estoy seguro		
6. ¿Cuándo fue la última vez que se midió la glicemia/azúcar?	Hace menos de 6 meses		Más de 12 meses

	Entre 6 y 12 meses atrás	No recuerdo/No estoy seguro
--	--------------------------	-----------------------------

13. Servicios preventivos para mujeres (sólo a las MUJERES)

1. Una mamografía es una radiografía de cada seno para investigar la posibilidad de cáncer en los senos. ¿Se ha hecho Ud. alguna vez una mamografía?	Si	<i>si responde alguna de éstas ir a 13.3</i>
	No	
	No recuerdo/No estoy seguro	
2. ¿Cuánto tiempo ha pasado desde su última mamografía?	Hace un año o menos	Más de 2 años atrás
	Entre 1 y 2 años atrás	No recuerdo/No estoy segura
3. Un examen clínico de los senos es cuando el médico, enfermera u otro profesional médico le palpa los senos para detectar algún nódulo o pelotica. ¿Alguna vez le han hecho un examen clínico de los senos?	Si	<i>si responde alguna de éstas ir a 13.5</i>
	No	
	No recuerdo/No estoy seguro	
4. ¿Cuánto tiempo ha pasado desde su último examen de los senos?	Hace un año o menos	Más de 2 años atrás
	Entre 1 y 2 años atrás	No recuerdo/No estoy segura
5. Un Papanicolaou o una prueba citológica es un examen para detectar cáncer en el cuello del útero. ¿Alguna vez le han hecho un Papanicolaou?	Si	
	No	
	No recuerdo/No estoy seguro	
6. ¿Cuánto tiempo ha pasado desde su último Papanicolaou?	Hace menos de 12 meses	Entre 3 y 5 años atrás
	Entre 1 y 2 años atrás	Cinco años o más
	Entre 2 y 3 años atrás.	No recuerdo/No estoy segura

Fuente: Adaptado de Herramienta de Vigilancia de ENT, OPS. PI 12 II 01. SGCyT. UNNNE. 2013.

La encuesta aborda distintos módulos de los cuales los primeros tres se referían a los datos personales, la situación laboral, y la cobertura y acceso a la atención médica. Estos aspectos quedaron amalgamados con la encuesta del IG (EPEI 2013) debido a su coincidencia.

Los módulos de la encuesta en cuestiones más específicas de la salud se incorporaron al final de la encuesta a aplicar. Dichas cuestiones se refirieron a la cobertura y acceso a la atención médica respecto al contacto con profesionales de la salud; a la percepción respecto a la propia salud; al consumo de tabaco; a la medición de tensión arterial y el posible padecimiento de hipertensión arterial; a la actividad física desarrollada; al conocimiento de su peso corporal; a características de su alimentación (consumo de sal, frutas, verduras); a la medición de colesterol y posible dislipidemia relacionada; al consumo de alcohol; a la medición de glucemia y posible padecimiento de diabetes, y, en el caso de las mujeres preguntas relativas a los servicios preventivos de padecimientos propios de ellas.

Además, la encuesta incluyó cuestiones de interés para el proyecto de la Facultad de Derecho respecto al reconocimiento del concepto de reserva natural, a la pertenencia de su lugar de residencia a la misma y a la antigüedad de dicha pertenencia de cada grupo familiar.

Consideraciones de cierre

Se considera prioritario en la agenda de salud, estén incluidas las enfermedades transmisibles, por ello, entre los objetivos planteados, es de especial interés en los habitantes de la Reserva Iberá respecto tanto a las ET, como a las ECNT y sus factores de riesgo, y realizar diversas tareas y determinaciones que reflejen el estado de salud de su población.

Hasta el momento se logró efectuar la captura de la información mediante un arduo y complejo trabajo de campo, iniciando, las tareas de sistematización.

Una vez que se haya sistematizado y tratado la información de la encuesta se espera que dicha investigación proporcione elementos para generar recomendaciones y acciones pro-activas de prevención de eventuales patologías detectadas, con el propósito de elevar la calidad de vida y el bienestar individual y familiar de los habitantes de la Reserva Natural del Iberá.

Bibliografía

Actualización sobre la Situación Regional del Dengue, Organización Mundial de la Salud, Ginebra, 17 de marzo de 2009.

AMADUCCI L, SCARLATO G, CANDALESE L. *Italian longitudinal study on ageing. ILSA resource data book*. Rome, Consiglio Nazionale per le Ricerche, 1996.

BIANCARDI MA, CONCA MORENO M, TORRES N, PEPE C, ALTICHEH J, FREILIJ H. Seroprevalencia de la Enfermedad de Chagas en 17 parajes del “Monte Impenetrable” de la Provincia del Chaco. *Medicina (BsAs)* 2003; 63: 125-129.

CHIAPELLO JA, SAID RÜCKER PB, ESPÍNDOLA DE MARKOWSKY ME. Situación Nutricional de Estudiantes Universitarios del Nordeste Argentino. (M-004) Reunión de Comunicaciones Científicas, S.G.C.yT., Rectorado, UNNE, Corrientes, Octubre de 2003.

CHIAPELLO JA, SAID RÜCKER PB, BENITEZ E, FERNANDEZ R, CHAVES E, ESPÍNDOLA MARKOWSKY ME. ¿Es el Desempeño Intelectual afectado por los Hábitos Tóxicos del Individuo? (M-008) Reunión de Comunicaciones Científicas, S.G.C.yT., Rectorado, UNNE, Corrientes, Octubre de 2003.

CHIAPELLO Jorge A.; SAID RÜCKER Patricia B.; E. DE MARKOWSKY Maria E. Estudiantes Universitarios del Nordeste Argentino: Estatus Nutricional. Presentado en las IX Jornadas Argentinas y I Jornadas Trasandinas de Nutrición 2006, Sociedad Argentina de Nutrición. Mendoza, Mendoza, Septiembre de 2006.

CHIAPELLO, Jorge A., SAID RÜCKER, Patricia B.; MARKOWSKY Carlos A. Perfil de Riesgo de Enfermedades Crónicas No transmisibles de Ingresantes. III Reunión de Comunicaciones Científicas de la Facultad de Medicina, UNNE. Corrientes, 16 y 17 de Octubre de 2009.

CHIAPELLO Jorge, MARKOWSKY Carlos, SAID RÜCKER Patricia B. Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles de Personal de la Facultad de Medicina (Resumen 95). II Congreso de la Facultad de Medicina y I Reunión de Comunicaciones Científicas de la Facultad de Medicina, Universidad Nacional del Nordeste, Corrientes, 29 y 30 de noviembre y 1º de diciembre de 2007. Publicado en Revista de la Facultad de Medicina de la U.N.N.E. 25 (1): 19.

DEFUNCIONES POR CAUSAS, ARGENTINA, 2001, Dirección de Estadísticas e Información, Ministerio de Salud de la Nación.

Epidemias mundiales desatendidas: tres amenazas crecientes. En: Informe sobre la salud del mundo 2003. Ginebra, OMS, 2003. Pág. 91 – 113.

FERNÁNDEZ G. Situación de las enteroparasitosis, Provincia de Corrientes. *Boletín PROAPS-REMEDIAR* 2004; 2: 21-4.

GWER S, NEWTON CR, BERKLEY JA. Over-diagnosis and co-morbidity of severe malaria in African children: a guide for clinicians. *American Journal of Tropical Medicine and Hygiene* 77(Suppl. 6):6-13, 2007.

HORWITZ A. El costo de la malnutrición en vigilancia alimentaria y nutricional en la Américas. Conferencia Internacional, México. Washington; OPS, Publicación Científica N° 516, 1989

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, Provincia de Corrientes. <http://www.censo2010.indec.gov.ar/resultadosdefinitivos.asp> (consultado el 12/03/12)

Informe Técnico 916. Diet Nutrition and Prevention of Chronic Disease. World Health Organization, Ginebra, Suiza, 2003.

KAZEMBE LN, NAMANGALE JJ. A Bayesian multinomial model to analyse spatial patterns of childhood co-morbidity in Malawi. *European Journal of Epidemiology* 22:545-556, 2007.

MARKOWSKY CARLOS A., CHIAPELLO JORGE A., SAN LORENZO LUIS, SAID RÜCKER PATRICIA B. Malnutrición por exceso como factor de riesgo de ECNT en ingresantes a la U.N.N.E. (M-008) Reunión de Comunicaciones Científicas y Tecnológicas, Secretaría General de de Ciencia y Técnica, Rectorado, UNNE. Corrientes, 11 a 13 de Junio de 2008.

MARENGONI A. *Prevalence and impact of chronic diseases and multimorbidity in the ageing population: a clinical and epidemiological approach*. Stockholm, KarolinskaInstitutet, 2008.

MCWHINNEY I. The essence of general practice. In: Lakhani M, ed. *A celebration of general practice*. London, Royal College of General Practitioners, 2003.

Una visión preliminar de las condiciones de vida de la población que reside en la Reserva del Iberá, en la segunda década del siglo XXI

REY, Celmira Esther ¹
 TORRE GELRALDI, Alejandra ²
 MIGNONE, Anibal Marcelo ³
 GODOY, María Belén ⁴

Introducción: la génesis del proyecto en el marco del Programa Iberá+10

Iberá (“agua que brilla”) es la palabra del idioma guaraní con la que los aborígenes designaron a las enormes lagunas comprendidas en un extenso paisaje palustre. Los esteros del Iberá, que toman el nombre de uno de sus espejos: la laguna Iberá, constituyen un notable complejo de ecosistemas acuáticos y terrestres ubicado en el centro norte de la provincia de Corrientes. Este macro paisaje combina bosques, pajonales, turberas, bañados y lagunas, con una alta biodiversidad de flora y fauna que lo identifican como uno de los más singulares de la región y de interés internacional (Neiff, 2004). Este escenario fisiográfico se extiende, aproximadamente, desde el sudoeste hasta el noreste, unos 250 kilómetros, con un ancho variable de 90 kilómetros en el norte, de 150 kilómetros en el centro y 20 kilómetros en el sur. Comprende siete (7) Departamentos de los veinticinco (25) de la Provincia de Corrientes, entre los cuales se hallan: Ituzaingó, San Miguel, Concepción, San Roque, Mercedes, General San Martín y Santo Tomé, y admirativamente dependen de los municipios de: Ituzaingó, Villa Olivari; San Miguel, Loreto; Concepción del Yaguararé Corá; Colonia Carlos Pellegrini; Mercedes y Yofre, abarcando una superficie de algo más de 13.000 km².

Cuadro N° 1

Población de la Provincia de Corrientes y los departamentos de los Esteros del Iberá

Población total de Corrientes	992.595
San Roque	18.223
San Miguel	10.715
Concepción	20.845
Santo Tomé	61.643
San Martín	13.222
Ituzaingó	31.102
Mercedes	47.426
Población total departamentos	203.176

Fuente: INDEC. Censo Nacional de Población 2010.

¹ Universidad Nacional del Nordeste celmirey@yahoo.com.ar

² Universidad Nacional del Nordeste torregeraldi@hotmail.com

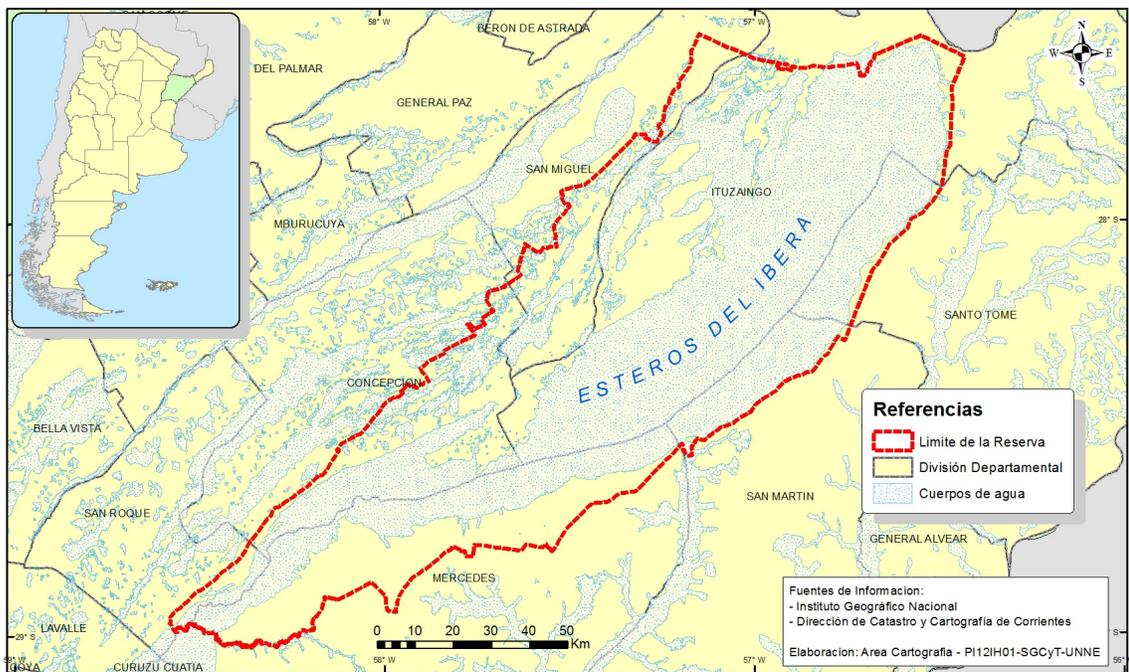
³ Universidad Nacional del Nordeste animarmig@hotmail.com

⁴ Universidad Nacional del Nordeste belengodoy_10@hotmail.com

La situación geográfica (Figura N°1), la delimitación político administrativa y la propia acción antrópica, transforman a los Esteros del Iberá en un lugar muy significativo, dado por las diferentes combinaciones entre medio y seres humanos, ofreciendo paisajes con matices singulares que en los últimos tiempos despertaron el interés para efectuar estudios interdisciplinarios sobre las particularidades propias de la población asentada en dicho territorio

Figura N° 1: Situación Geográfica de la Reserva Natural

LOCALIZACION GEOGRAFICA DE LA RESERVA NATURAL "ESTEROS DEL IBERA"



Lo expuesto precedentemente se inserta en el contexto del Programa Iberá + 10 de la Universidad Nacional del Nordeste, y de manera particular en el Proyecto de Investigación denominada “*La población y su territorio. La acción antrópica en la configuración territorial del Iberá (Corrientes, Argentina)*”, financiado por la Secretaría General de Ciencia y Técnica de la UNNE (PI 12 IH 01).

El Programa Iberá +10 señala el rumbo de una acción institucional de la UNNE, que identificando las temáticas prioritarias destaca la necesidad de estudiar la dimensión humana. Precisamente, en esta dimensión, es donde aparece la inserción del Instituto de Geografía perteneciente a la Facultad de Humanidades, UNNE, con un abordaje integral de la población, el territorio y las actividades económicas en la Reserva Iberá. Se parte de contemplar el estudio de base fisiográfica para reconocer las posibilidades y dificultades de los recursos naturales que el entorno confiere para la ocupación y uso del territorio en el contexto socio-cultural del Iberá. Se plantea, al culminar el proyecto, arribar con un análisis integrador de todas las dimensiones que la estudien, brindando lineamientos como base para la formulación de recomendaciones y de un plan estratégico de ordenamiento territorial.

Por otra parte, y en la línea de pensamiento de los geógrafos humanistas, preocupados por la marcha del mundo en los contextos de los lugares, se aspirar identificar las peculiaridades estructurales de este espacio, reconocer perfiles demográficos propios y analizar problemáticas sociales, con el pleno convencimiento que el territorio es modelado por las sociedades que viven en él, y no lo hacen de manera espontánea, sino producto de la toma de decisiones inducidas por el entorno y que son transmitidas de generación en generación por el devenir de la historia de cada comunidad. El paisaje cultural resulta del modelado del paisaje natural por un grupo humano, ya que al decir de Sauer (1931) *“La cultura es el agente, el marco natural, el medio; el paisaje cultural, el resultado”*.

Figura N° 2: El lugar como epicentro de señales de la interacción: seres humanos – medio



Fuente: Área temática Población. PI 12 HI 01. SGCyT. UNNNE. 2013

En un interesante aporte expuesto en el texto: *“La Geografía de la Población en el último decenio del Siglo XX”*, García Ballesteros (1994), expone con claridad el anclaje medular de la Geografía de la Población en lo que se refiere al sustento conceptual teórico y metodológico en el cual se enmarca este proyecto, exaltando la necesidad de investigar las interacciones de las fuerzas estructurales y las actuaciones humanas a través del estudio de casos debidamente teorizados. La misma autora sostiene que *“existe también un cierto énfasis en precisar las relaciones entre población y sociedad, partiendo de la idea de que el hombre es a la vez un ser social y territorial por lo que va haber una dialéctica permanente entre sociedad humana y espacio geográfico. Enfoque que permitiría disponer de los marcos conceptuales adecuados para aprehender las complejas interrelaciones entre las poblaciones, las sociedades y el espacio geográfico en que desarrollan sus actividades”*. (García Ballesteros, 1994).

La ciencia geográfica intenta reunir, interrelacionar e integrar las dimensiones naturales y culturales del hogar terrestre, del oiko (que en griego significa casa, conjunto de bienes y personas) de los seres humanos, incluyendo la morada y sus moradores en íntima interacción funcional. Tuan (1984), sostiene que “la visión de la Geografía Humanística es holística, pero especialmente inspirada en la idea de lugar como epicentro de señales a los que los seres humanos van dando significados, a partir de las aptitudes intrínsecas de la especie y de las connotaciones culturales, habilitando la capacidad para decodificar los mensajes del ambiente”. (Rey, 2013). *“Las señales del paisaje serán interpretadas a luz de los marcos teóricos - conceptuales que subyacen en los integrantes del equipo de investigación, y a partir de esos andamiaje, poner en juego la creatividad en la construcción intelectual científica, y el esmero por*

decodificar la compleja trama de señales con que se expresa el ambiente o los ambientes del Iberá” (Rey, 2013).

Respondiendo a los lineamientos epistemológicos antes expuestos, el proyecto del cual se desprende esta presentación, pretende abordar las peculiaridades de los caracteres de la población que vive en la reserva del Iberá, en la segunda década del siglo XXI.

Lineamientos y criterios para la caracterización de la población de la Reserva del Iberá

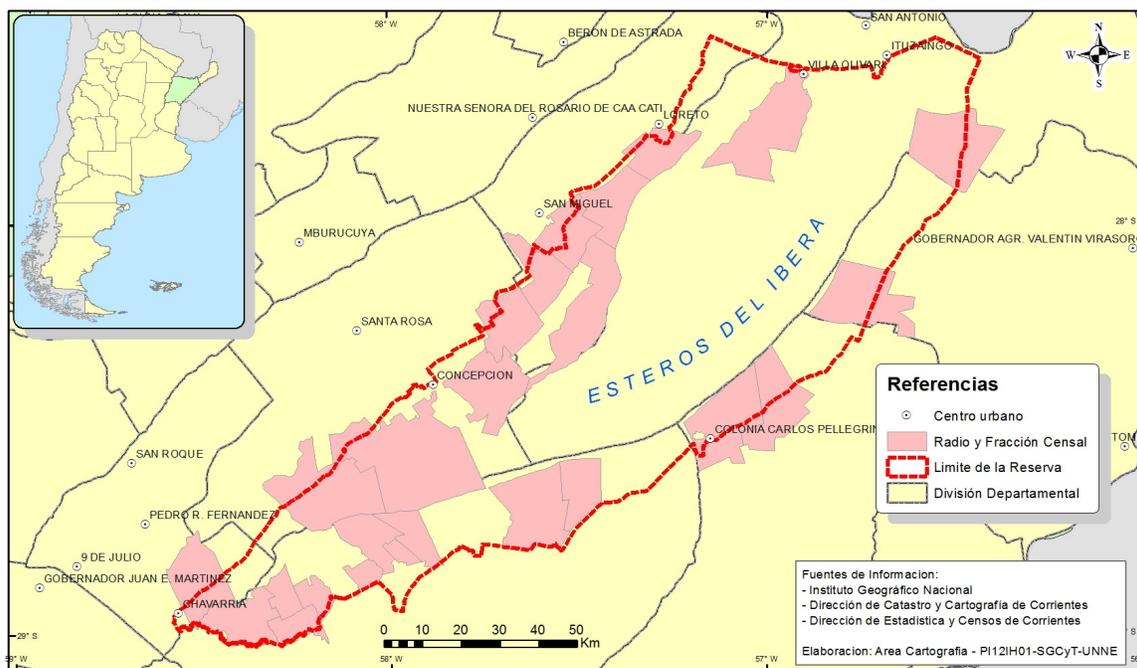
Para reconocer las peculiaridades de la población que vive en la Reserva del Iberá, se adoptaron metodologías que promueven una complementación de vertientes cualitativas y cuantitativas, adaptadas al contexto propio del territorio en estudio. Los métodos de investigación utilizados se apoyan tanto, en información de procedencia secundaria (datos estadísticos, bibliográfico cartográfico, entre otros), como de información primaria, (obtenida mediante encuestas, entrevistas, receptor de GPS, etc.) que tienen en cuenta a los sujetos y sus circunstancias, en tanto individuos con sus propias experiencias en el mundo socio territorial donde desarrollan su cotidiano vivir. Es así que para esta investigación, la caracterización de la población que vive en la Reserva del Iberá, surgió de la coexistencia de perspectivas metodológicas que devienen de:

- la observación de los sujetos investigadores durante el relevamiento in situ (producto de conversaciones con la gente de las localidades visitadas, identificación de elementos significativos del paisaje, etc.)
- del registro de los hechos (notas de campo, encuesta, entrevista, fotografías, filmaciones, receptor de GPS, etc.), con una visión alcanzada mediante la utilización de instrumentos metodológicos y técnicos en escalas de análisis local en los Esteros del Iberá, a los efectos de analizar y sintetizar en forma conjunta, una propuesta de planificación integral para la población que vive en dichos lugares, aspirando que los decisores administrativos políticos la traduzcan en términos de equidad y justicia territorial, donde la práctica de los enfoques teóricos se acerque a la realidad.

Por otra parte, ante la falta de datos de referencia adecuada los fines de esta investigación, se decidió recurrir a la Dirección de Estadística de la Provincia de Corrientes, para solicitar un muestreo estadístico a los efectos de identificar, dentro de la Reserva Iberá, las áreas (Figura N° 2) donde se procedería a capturar información de tipo demográfico y socio-económico.

Figura N° 2: El área muestral en la Reserva Natural Esteros del Iberá

LOCALIZACION DEL AREA MUESTRAL EN LA RESERVA NATURAL "ESTEROS DEL IBERA"



La metodología aplicada se adaptó, teniendo en cuenta los objetivos planteados y con firme decisión de capturar información válida con la mejor fiabilidad posible, para lo cual fue prioritario establecer acuerdos (de carácter teórico - conceptual y metodológico) entre los investigadores, estudiantes y los actores sociales de las localidades de la Reserva Iberá. Para ello, se coordinaron tareas de formación y adiestramiento orientados a:

- la consolidación de saberes teóricos ajustados al contexto geográfico donde se llevaría a cabo el operativo de relevamiento con el fin de asegurar la correcta recolección de datos.
- manejo de los dispositivos que serían utilizados en el trabajo de campo,
- las salidas a terreno.
- recopilación de información.

Realizados los pasos metodológicos mencionados, se inició la etapa de sistematización de la información obtenida in situ, dentro de la cual se encuentra el proyecto de investigación en este momento (Febrero de 2014).

La investigación de campo en la Reserva del Iberá: la aplicación de la encuesta

Una de las principales fuentes directas de recolección de datos fue la encuesta diseñada por la comisión de trabajo del Área Población, denominada *Encuesta de Población de los Esteros del Iberá* (en adelante EPEI 2013). Cuyo principal objetivo es obtener información sobre las

particularidades de la población radicada en la Reserva del Iberá. Disponer de esta herramienta fue crucial para el equipo de investigación puesto que constituyó un aporte fundamental, no sólo para comprender la dinámica poblacional del Iberá (desentramar pautas y estrategias de los efectivos demográficos de este lugar), sino que además, generó una dinámica particularmente creativa, abierta y flexible en los investigadores, donde se puso en juego saberes previos al servicio de los lineamientos del proyecto en cuestión.

Para la construcción de la EPEI 2013, se seleccionaron variables que reflejen la situación actual de los habitantes de dicho espacio, y a su vez, que posean una correlatividad o semejanza con las variables utilizadas para el Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas realizado en el año 2010, con el objeto de permitir su compatibilidad y comparabilidad en el tiempo.

La encuesta se encuentra conformada por bloques que refieren a la localización espacial de las viviendas y sus condiciones generales, usos de suelo y actividades productivas, conocimiento de la Reserva del Iberá y las características particulares del grupo familiar.

En el bloque correspondiente a la localización espacial de las viviendas (Figura N° 3), se identificó las coordenadas geográficas de las mismas, además de los datos referidos a Municipio, fracción, radio y segmento. La utilización de información georreferenciada ha sido esencial en esta primera instancia para identificar los límites de la Reserva y división de relevamiento, la posición puntual de las viviendas y del equipamiento e infraestructura de los servicios que brinda cada localidad a fin de analizar a posteriori, existencia, disponibilidad y accesibilidad, entre otras cuestiones, y que inciden de manera decisiva en la calidad del hábitat de las personas que viven en el espacio de estudio⁵.

⁵Toda la información, podrá ser representada y analizada en la cartografía digital.

Figura N° 3: Cuestionario de la encuesta aplicada (Encabezamiento)



Encuesta Población de los Esteros del Iberá
EPEI 2013

ENCUESTADOR:.....

FECHA: / /2013

N° DE ENCUESTA

Consignar

Vivienda N°:.....

Hogar N°:.....

Lat. de la vivienda:.....

Long.de la vivienda:.....



I. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA VIVIENDA (Se consignan códigos numéricos y denominaciones)

Provincia Departamento

Municipio NOMBRE Localidad/Paraje NOMBRE

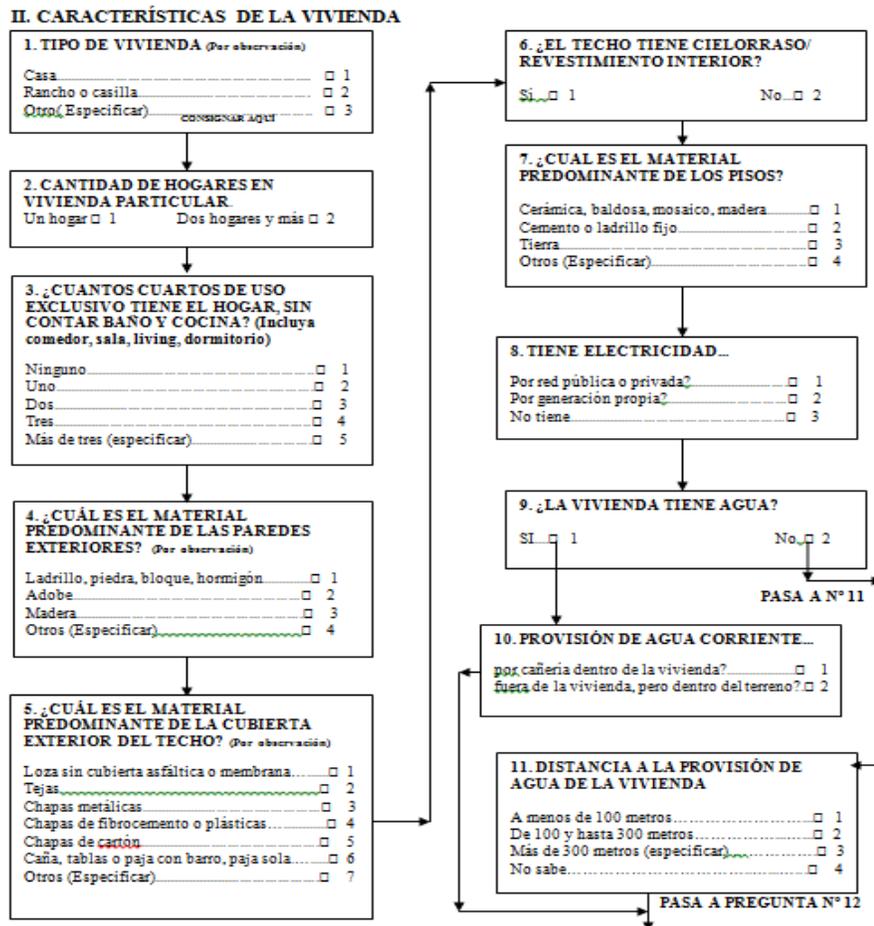
Fracción Radio Segmento

Calle:..... N°.....

Fuente: Área temática Población. PI 12 HI 01. SGCyT. UNNNE. 2013.

El segundo bloque (Figura N°4), se refiere a la infraestructura edilicia y condiciones sanitarias de cada una de las viviendas, información que permitió precisar el estado general de las mismas; *puesto que las condiciones de la vivienda, estratifican socioeconómicamente a una población, dado que representa una “traducción” del ingreso a las condiciones materiales de la existencia. Asimismo, la vivienda posee un significado propio cuyas características tienen determinantes geográficas y culturales específicas. Además, también dependen de características comunitarias como la disponibilidad de servicios básicos: agua, drenaje, etc., que de acuerdo a la infraestructura de los mismos, inciden de manera diferencial en la salud de la población* (Torre Geraldí, 2011).

Figura N° 4: Cuestionario de la encuesta aplicada (Cuerpo)



Fuente: Área temática Población. PI 12 HI 01. SGCyT. UNNNE. 2013.

Cuestiones como la provisión de agua potable son muy importantes y numerosos trabajos consideran el valor de medir el acceso de la población al agua potable, *por ser una necesidad básica para todos los hogares, con independencia de su localización geográfica y por estar asociado íntimamente con la higiene y por lo tanto con la salud y la pobreza* (CEPA, 1994; Kaztman, 1996). Por otra parte, las características de las instalaciones sanitarias, la deposición de excretas, su procesamiento y eliminación, son determinantes significativos de las condiciones de vida de los miembros del hogar. Asimismo, la ausencia de un elemento tan básico como el retrete pone en evidencia el déficit de equipamiento de las viviendas asociado con la situación económica de la familia.

De esta manera, el problema habitacional es importante, no sólo porque *una sociedad puede considerarse "enferma" o deteriorada cuando una parte de su población no tiene una vivienda digna, sino cuando tampoco existe un entorno o un espacio aceptable. Esta conjunción, vivienda – territorio ayuda en muchos casos, al desarrollo de las comunidades locales, pero en otros rompe con las posibilidades de convivencia, al punto de transformar los asentamientos en verdaderas yuxtaposiciones de individuos solitarios, propensos a adoptar conductas marginales y antisociales* (Secretaría de Planeamiento, 2010).

El tercer bloque correspondió al uso de suelo y las actividades productivas en las explotaciones agropecuarias y fue aplicado únicamente a la población residente en áreas rurales. Básicamente, se pretendía conocer el tamaño de las explotaciones agropecuarias y las actividades productivas predominantes en las áreas rurales la reserva, además de examinar la dependencia o no de los recursos de los esteros, y estimar la relación entre actividades económicas y modos de vida.

El bloque correspondiente al conocimiento que tiene la población sobre la Reserva del Iberá, fue realizado a los jefes de hogar o al cónyuge, con el objeto de indagar si los habitantes del lugar poseían conocimiento acerca de los alcances jurídicos de las tierras donde residían, en virtud de la vigencia de normativas que fijan los límites de la Reserva existentes de hace más de una década⁶.

El análisis poblacional, que provee un nexo entre características del individuo y la población, fue construido a partir del último bloque de la encuesta donde en líneas generales se identificó al Jefe del Hogar y sus integrantes y otros elementos que permitieran identificar estrategias adoptadas para desarrollar el hábitat en las poblaciones y que permitieran dar indicios sobre la calidad de vida de las personas que viven en las comunidades seleccionadas para este estudio.

Para obtener las características sociodemográficas de la población se aplicó la encuesta a cada uno de los integrantes del hogar, atendiendo a datos particulares de sus habitantes, como ser género, edad y estado civil; y a variables en educación, salud, movimientos migratorios y actividad laboral.

A partir de la información referida al género se puede calcular el índice de masculinidad, mientras que, disponiendo de datos sobre la composición por edad de la población es posible conocer, por ejemplo *el número de niños en edad escolar, la mano de obra potencial, el número de personas en edad de retirarse de la actividad económica, la población en edad de reproducir, etc.* (Ceballos; 2003). Por otra parte, el crecimiento y composición de la población puede asociarse con el volumen y las características de los requerimientos de bienes y servicios, donde también se verá afectado el tamaño y la composición de la fuerza de trabajo, al modificarse igualmente la disponibilidad de mano de obra. *Todos estos antecedentes y conocimientos son insumos esenciales para la planificación económica y social* (Mignone; 2011).

Teniendo en cuenta las variables relacionada con la educación de cada uno de los integrantes del hogar, el acceso a los servicios adecuados de educación se transforma en una dimensión importante dentro del núcleo central de necesidades básicas para el desarrollo del ser humano (cf. CEPA 1994). Además, la educación es un buen indicador no sólo del grado de instrucción de la población, sino también del nivel de ingresos y del nivel de vida alcanzado en un ámbito geográfico determinado, dada la estrecha relación entre ambas variables.

Una cuestión como el alfabetismo aparece asociado a la capacidad de la población para ingresar e insertarse al campo laboral. De esta manera, el acceso y continuidad de la población en la educación formal, son importantes para mejorar la calidad de vida de los habitantes, dado que en términos relativos, una población analfabeta está directamente asociada a bajos niveles de vida. Por otra parte, que *el jefe del hogar sea analfabeto o cuente con un bajo nivel de instrucción formal convierte al hogar en uno con mayor grado de posibilidades de vivir en condiciones de pobreza. Además, es importante el grado de instrucción de la mujer, ya que existen estudios detallados que muestran que el grado de instrucción de la población femenina es básico para*

⁶ Establecidos por el Decreto N° 1440 que reglamenta las leyes N° 3771 y N° 4736, donde se declara área protegida en categoría de Reserva Natural del Iberá y, el Decreto Ley N° 18/00 de Creación del Parque Provincial del Iberá, cuyo objetivo es establecer un marco jurídico válido para el reaseguro del manejo de un ecosistema tan frágil como los humedales del Iberá.

romper la llamada "transmisión intergeneracional de la pobreza" (Organización de las Naciones Unidas, 1978).

Las preguntas correspondientes a los desplazamientos de población, pretendían conocer los principales factores que inducen al movimiento de los habitantes, los tipos de movilidad y las condiciones socioeconómicas en las cuales realizan.

Por último y, atendiendo a la condición de actividad y del tipo de empleo que tienen los individuos, se apuntó hacer hincapié en la situación laboral de la población. Por ejemplo, teniendo en cuenta que *el desempleo reduce los ingresos de los hogares, y de acuerdo con el tipo de trabajo que tienen los jefes de hogar, se puede reconocer el lugar que ocupan en la división social del trabajo, determinando esto el grado de estabilidad laboral, el nivel de ingresos, aportes jubilatorios y la necesidad de recursos compensatorios para atenuar la situación de los hogares* (Salama y Valier, 1994).

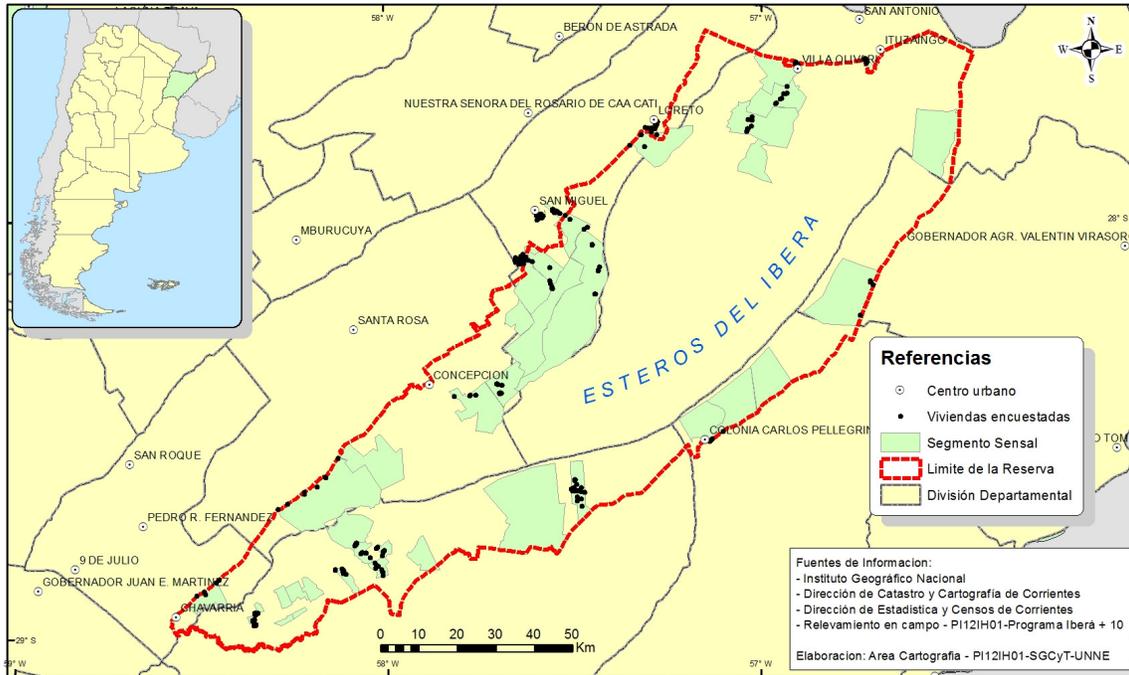
Los alcances logrados

Dentro del cronograma de actividades programadas y según lo previsto en el proyecto, la investigación se halla en la etapa preliminar de sistematización de los datos obtenidos en campo, por lo tanto los alcances que se presentan en este trabajo adquieren la característica de incipientes y meramente exploratorios. De esta manera se concretó la realización de:

- la cartografía (Figura N° 5) que refleja el área de trabajo y la distribución de la viviendas encuestadas.

Figura N° 5: Distribución de las viviendas en la Reserva Natural Esteros del Iberá

DISTRIBUCION DE LAS VIVIENDAS ENCUESTADAS EN LA RESERVA NATURAL "ESTEROS DEL IBERA" - 2013



– la aplicación de la EPEI 2013 permitió (Cuadro N°2) el conteo de la población total, la identificación de composición por sexo y edad, el índice de Masculinidad, entre otras variables.

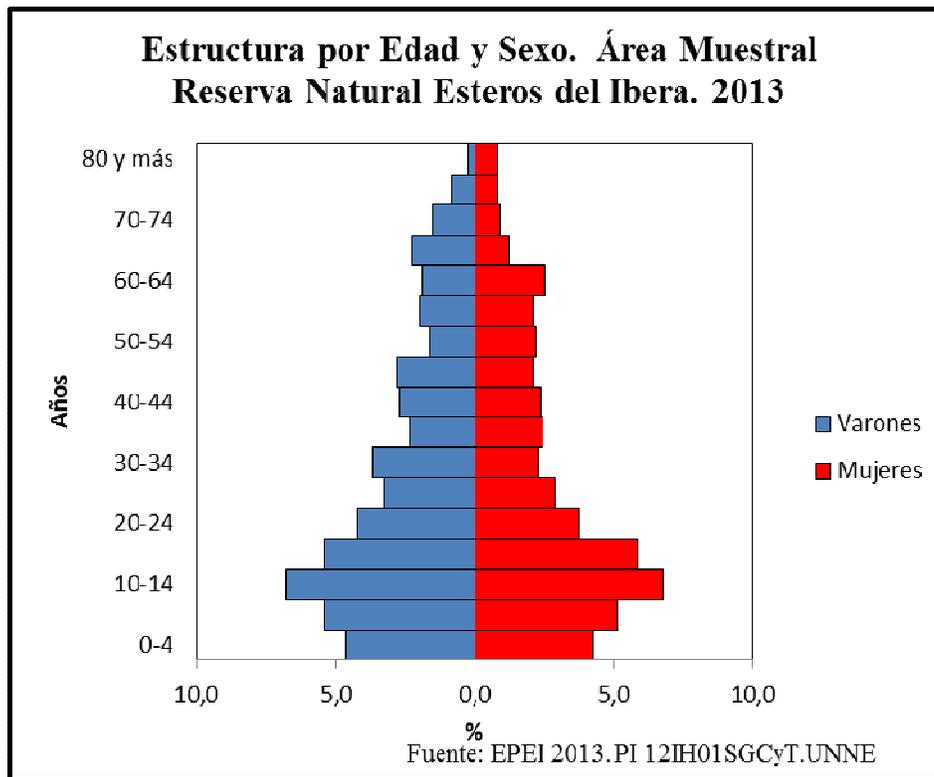
Cuadro N°2: Datos preliminares de la población del Iberá en el área muestral

Total de Población	1108
Total Varones	572
Total Mujeres	536
Índice de Masculinidad	106,7

Fuente: EPEI 2013. PI 12IH01SGCyT.UNNE

Los datos preliminares que arroja la Encuesta de la Población del Iberá (EPI 2013), aplicada durante el año 2013 en el área muestral, es de 1108 habitantes, de los cuales hay, 572 varones y 536 mujeres, con un índice de Masculinidad de 106,7 varones por cada 100 mujeres. Hecho que se asemeja a la situación en el contexto provincial: la prevalencia de varones sobre mujeres.

Figura N° 6: Pirámide de la población del área muestral de la Reserva Natural “Esteros del Iberá



La Figura N° 6, ilustra el comportamiento de la composición por edad y sexo de la población del área muestral dentro de la Reserva Natural de los Esteros del Iberá, ubicada en la Provincia de Corrientes para el año 2013. La pirámide expresa, a grandes rasgos, una estructura con una proporción importante de población en la base y un significativo estrechamiento en los segmentos que se corresponden a las edades jóvenes y adultas (20-65 años). En tanto, en la cúspide, es decir la población de 65 años y más, se advierte un notable incremento de la proporción porcentual. Comportamiento que sigue la tendencia provincial.

A modo de cierre

Una de las premisas directrices que se pretende como resultado de todo el proceso investigativo, es desentrañar la interrelación población-territorio del Iberá desde una perspectiva centrada en el análisis de la identificación de patrones de ocupación del territorio, y en los modos de vida adoptados por sus habitantes, a los efectos de contribuir, desde la Universidad, con una propuesta de ordenamiento ambiental local, para el diseño óptimo, consensuado y adecuado del territorio, aspirando a una calidad de vida acorde a los requerimientos de la población que vive en los Esteros del Iberá.

Bibliografía

BRUNIARD, E. (1966). Bases fisiogeográficas para una división regional de la Provincia de Corrientes. Nordeste 8:7-80 Resistencia.

CABRERA, A. L. (1976). Regiones Fitogeográficas Argentinas. Enciclopedia Argentina de Agricultura, Buenos Aires

CANZIANI, G., ROSSI, C., LOISELLE, S. Y FERRETI, R. (2003). Los Esteros del Iberá. Informe del Proyecto "El Manejo Sustentable de Humedales en el Mercosur". Comisión Europea. Programa INCO-DEV. Fundación Vida Silvestre, Buenos Aires. UNAM, México.

INDEC. (2010). Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2010. Disponible en Internet: www.indec.gov.ar.

ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS. (1978). Factores determinantes y consecuencias de las tendencias demográficas. Nueva York, Volumen 1.

SECRETARÍA DE AMBIENTE Y DESARROLLO SUSTENTABLE DE LA NACIÓN (2007). Los humedales de la República Argentina. Jefatura de Gabinete de Ministros, Grupo de Trabajo de Recursos Acuáticos. Buenos Aires.

VALLEJOS, J. A. (1998). Situación socio - económica y productiva de productores de los parajes Caa-pará (Dpto. General Paz) y Punta Grande (Dpto. Mburucuyá). Posibles líneas de acción conjunta con la APN. Programa Social Agropecuario, Corrientes.

CEPA (Comité Ejecutivo para el Estudio de la Pobreza en Argentina). (1994). Mapas de la Pobreza en la Argentina. Buenos Aires.

MIGNONE, A. (2011). Estudios sociodemográficos para el Plan estratégico de la Provincia de Corrientes. Regiones 1, 2 y 3. Capital, Tierra Colorada y Centro-Sur. Consejo Federal de Inversiones. Buenos Aires.

SALAMA, P.; VALIER, J. (1996). Neoliberalismo, pobreza y desigualdades en el tercer mundo. CIEPP, Buenos Aires.

SECRETARÍA DE PLANEAMIENTO DE LA PROVINCIA DE CORRIENTES. (2010). Propuesta de Regionalización de la Provincia de Corrientes. Corrientes, agosto de 2010. Disponible en Internet: www.plancorrientes.gov.ar

TORRE GERALDI, A. (2011). Estudios sociodemográficos para el Plan estratégico de la Provincia de Corrientes. Regiones 4, 5 y 6. Río Santa Lucía, Humedal y Noroeste. Consejo Federal de Inversiones. Buenos Aires.

Análisis del comportamiento del proceso de envejecimiento de la población del Gran Santa Fe y del Gran Rosario. Período 2001-2010.

TARABELLA, Laura Rita ¹
DEMARCHI, Mariela Georgina ²
CASTELNUOVO, Javier Ricardo ³

Introducción

El presente trabajo de investigación centra la atención en el estudio del comportamiento del envejecimiento demográfico, al interior del Gran Santa Fe y del Gran Rosario teniendo en cuenta los dos últimos censos nacionales de población, hogares y vivienda. En este sentido, dicha problemática requiere considerar la interrelación de diferentes variables, es decir, el envejecimiento de una población puede ser explicado a partir de dos fenómenos: por un lado, la mejora en la calidad de vida que en consecuencia ha ocasionado un aumento de la esperanza de vida de la población, y por otro lado, el constante descenso de la fecundidad. Teniendo en cuenta esto, la población envejece cuando el grupo de edades mayores a los 65 años aumenta su ponderación respecto al total de la población.

Las Naciones Unidas (1956) denominan envejecimiento demográfico al proceso de cambio en la composición estructural de una población por el cual el peso relativo del grupo etario con edades que supera los 65 años presenta una proporción superior al 7% de la población total en detrimento de los otros grupos. Según esta definición son poblaciones jóvenes las que presentan menos de 4% de personas de 65 años y más; maduras las que tienen entre 4% y 6% y envejecidas las que superan el 7% de personas de esos grupos de edad. (Redondo, 2007:139).

Por otra parte, existen en la actualidad distintos criterios para fijar umbrales específicos en relación con el envejecimiento de la población. Tal es el caso de lo expuesto por Shryock (1976) quien considera que una población es joven cuando el grupo que supera los 65 años no alcanza el 5% de la población total, madura si se ubica entre el 5 y el 10%, y anciana si supera este último umbral.

En este sentido, según lo adoptado por las Naciones Unidas, desde la década de 1970 la República Argentina presenta una condición demográfica envejecida, mientras que si se adopta el criterio de Shryock, se produce recién entre 2001 y 2010. Independiente de dichos criterios para determinar los umbrales de envejecimiento, en el caso de la Argentina, el comportamiento de las tasas de mortalidad y de fecundidad durante el proceso de modernización registrado a fines del siglo XIX y principios del XX, dieron lugar a los primeros indicios de la transición demográfica. Por un lado, se produce un descenso de los promedios de hijos por mujer y por otra parte, una disminución de las tasas de mortalidad. Según lo expuesto por Redondo (1994, 2007) el envejecimiento demográfico en Argentina demandó setenta años de evolución, algo más lento que lo sucedido en países europeos, influenciado por las migraciones, las cuales hicieron que se demore dicho proceso. No obstante, interrumpida la inmigración masiva, el proceso de envejecimiento adquiere gran velocidad debido a dos razones: a) por los efectos de la disminución de la natalidad en la estructura de la población, y b) porque la población anciana, a diferencia de la población total, registra un crecimiento vertiginoso en relación a los otros grupos

¹ Depto. de Geografía. Facultad de Humanidades y Ciencias. Universidad Nacional del Litoral ltarabella@rectorado.unl.edu.ar

² Depto. de Geografía. Facultad de Humanidades y Ciencias. Universidad Nacional del Litoral marielademarchi@hotmail.com

³ Depto. de Geografía. Facultad de Humanidades y Ciencias. Universidad Nacional del Litoral javier_castelnuevo@yahoo.com.ar

etarios. Para 1970, los mayores de 65 años representaban el 7% del total de la población. (Castelnuovo, Demarchi, Gómez: 2009).

Asimismo, otros estudios vinculados a la temática (CEPAL-CELADE, 2005, Redondo, 2007), muestran la influencia que tiene el desarrollo económico en determinadas regiones, el nivel socioeconómico de las familias y los individuos, los avances científicos en relación con la prevención y tratamiento de determinadas enfermedades, entre otros aspectos, para explicar por un lado, el envejecimiento de la población y el alargamiento de los promedios de vida en las personas de mayores edades, y por el otro, las diferencias regionales que se presentan según países y al interior de ellos respecto a estos temas.

Situándonos en el caso de Argentina, el proceso de envejecimiento aconteció en el marco de la modernización asociado a la industrialización y urbanización de determinadas áreas geográficas del país. De los censos nacionales, se desprende que las distintas provincias argentinas se han comportado de manera diferencial, según los aportes de migrantes recibidos y el mayor o menor desarrollo de los aspectos antes mencionados, como la urbanización, la industrialización y las características socioeconómicas de la población. A modo de ejemplo, "... El censo de 1947 capturó el momento de más velocidad de incremento del envejecimiento de la población. Las provincias y jurisdicciones del centro litoral duplicaron la proporción de personas mayores en sus respectivas poblaciones respecto de las registradas en el año 1914: Ciudad de Buenos Aires, provincia de Buenos Aires y Santa Fe fueron las jurisdicciones con mayor envejecimiento de las poblaciones (...). A partir del censo de 1960 las diferencias regionales del envejecimiento poblacional argentino se han intensificado siguiendo el patrón de liderazgo que se había evidenciado en el censo anterior..." (Redondo, 2007:152 en Castelnuovo; Demarchi; Gómez: 2009)

Asimismo, cabe señalar que el envejecimiento de la población santafesina se manifiesta no solo en el incremento de la población que supera los 65 años, sino que dentro de este grupo etario se produce un aumento significativo del envejecimiento extremo, es decir de quienes superan los 80 años (Castelnuovo; Demarchi, Tarabella: 2013).

Por último, cabe mencionar que junto al envejecimiento de la población, se observa con frecuencia una feminización de la misma; esto es una mayor cantidad de mujeres mayores de 65 años que viven más años respecto a los varones, explicado por una mayor esperanza de vida.

Aspectos metodológicos

En cuanto a la metodología utilizada, el estudio radicará en un análisis cuantitativo de fuentes de información secundarias, provenientes de los Censos Nacionales de Población, Hogares y Viviendas año 2001 y 2010 (INDEC-IPEC). En este sentido, es importante considerar la representatividad que los dos principales aglomerados (Gran Santa Fe y Gran Rosario) ejercen sobre la estructura demográfica provincial.

Se entiende por aglomeración a una mancha urbana sin solución de continuidad, donde los distritos se interrelacionan unos con otros y cuyo vértice lo constituyen los dos principales municipios que lo conforman, en este caso Santa Fe y Rosario, que actúan como centro nuclear en cada una de las aglomeraciones.

Con relación al área de estudio, el Gran Santa Fe, desde el punto vista político-administrativo, se encuentra compuesto por los distritos de Santa Fe, Santo Tomé, Sauce Viejo, Recreo, San José del Rincón y Arroyo Leyes. Estos distritos en algunos casos son municipios (Santa Fe, Santo Tomé, Recreo y San José de Rincón) y en otros (Sauce Viejo y Arroyo Leyes), adquieren la categoría de comunas, según lo establecido por la carta orgánica de Municipios y Comunas de la

provincia de Santa Fe³. Por su parte, el Gran Rosario, contiene en su interior a los distritos de: Rosario, Villa Gobernador Gálvez, San Lorenzo, Granadero Baigorria, Capitán Bermudez, Pérez, Funes, Fray Luis Beltrán, Roldán, Puerto General San Martín y Soldini, sólo este último tiene el rango de comuna.

Para el análisis del envejecimiento de la población de ambos aglomerados, se estudiará, por un lado, la estructura de población para cada distrito y para el total del Gran Santa Fe y del Gran Rosario, a través de las pirámides de población correspondientes al año 2001 y 2010 sobre la base de los datos proporcionados por el Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas (INDEC); por otro lado, se observará la participación de cada grupo etario en el total de la población para determinar si el grupo de 65 años y más supera –o no– el umbral de envejecimiento propuesto por las Naciones Unidas (7%).

Finalmente, se calculará para todos los distritos y para el conjunto de los dos aglomerados, el índice de masculinidad, y de esta manera determinar si existe una feminización de la población en el grupo etario en estudio.

Estructura de la población del Gran Santa Fe y del Gran Rosario

En este apartado se presenta una aproximación al análisis de la estructura de la población para el año 2001 y 2010. En primer lugar, el estudio se centra en la pirámide de población del municipio de Santa Fe y de Rosario, seguidamente en la del Gran Santa Fe y el Gran Rosario, y por último en la correspondiente a la pirámide provincial.

³ En el caso de la provincia de Santa Fe, los gobiernos locales (distritos) pueden revestir la categoría de: municipio o de comuna. Estos distritos comunales y municipales están comprendidos en la totalidad de su extensión territorial en un departamento, con excepción de cinco casos ubicados en el sur provincial.

Los gobiernos locales revisten diferentes categorías. De una primera división resultan los municipios y las comunas. El criterio utilizado para diferenciarlos es meramente cuantitativo. La Constitución provincial establece en el artículo 106 que “todo núcleo de población que constituye una comunidad con vida propia, gobierna por sí misma sus intereses locales . . . las poblaciones que tengan más de 10.000 habitantes se organizan como municipios por ley que la Legislatura dicte en cada caso, y las que no reúnan tal condición como comunas”. La Ley Orgánica de las Municipales N° 2756 establece en su artículo 1 que los municipios que superen los 200.000 habitantes (Rosario y Santa Fe) son considerados de primera categoría y de segunda categoría aquellos con población inferior a la mencionada.

Los distritos comunales con población comprendida entre los 1.500 y los 10.000 habitantes son considerados de primera categoría y de segunda a aquellos que no alcancen dicho umbral poblacional (Ley Orgánica de Comunas de la Provincia de Santa Fe Nro. 2439). (Peretti, Tarabella; 2007).

Figura N° 1

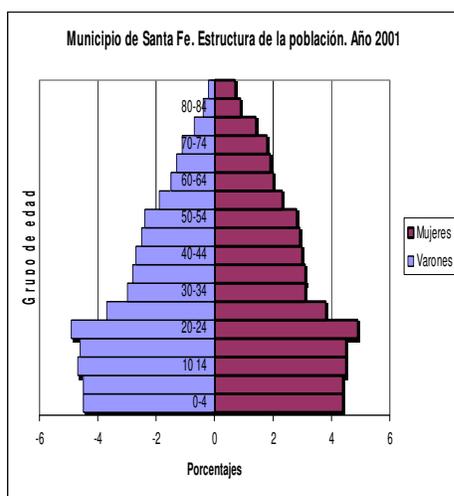


Figura N° 2

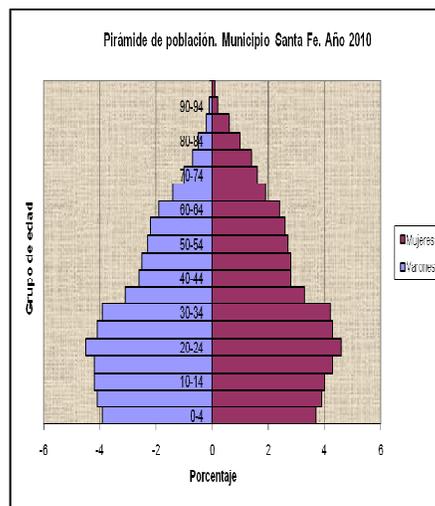


Figura N° 3

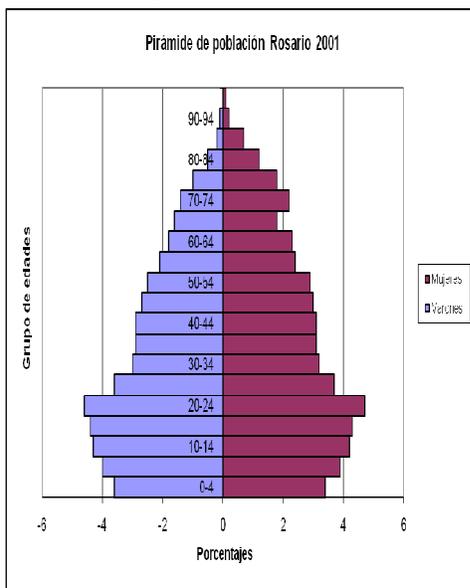
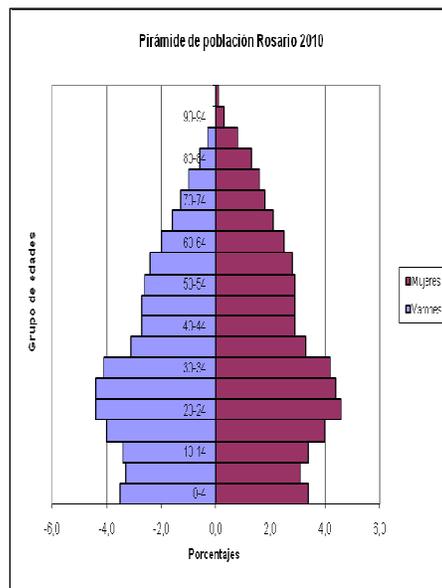


Figura N° 4



Fuente: elaboración personal en base a Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas (INDEC). 2001 y 2010.

La pirámide del municipio de Santa Fe para el año 2001 (Figura N° 1) muestra en términos generales, que los escalones que comprenden los grupos etarios de 0 a 19 años presentan valores similares, lo cual evidencia un comportamiento regular de las tasas de natalidad con escasas variaciones y sostenidas en el tiempo. El escalón correspondiente a las edades de 20 a 25 años denota un ensanchamiento tanto para los varones como para las mujeres, lo cual se asociaría a una de las funciones que caracterizan al Municipio de Santa Fe vinculada con la diversidad de oferta educativa de nivel superior terciario y universitario.

Los grupos etarios comprendidos entre los 60 y más años presentan una participación significativa, siendo ésta aún mayor para las mujeres tal como se podrá apreciar en apartados posteriores.

Para el año 2010 (Figura N° 2) se puede observar que se acentúa el envejecimiento, tanto por la base como por la cúpula. El segmento etario de 20 a 25 años se comporta de manera similar a lo observado para el año 2001; lo mismo sucede con la población de más de 60 años y la mayor presencia de las mujeres.

Con relación a la estructura demográfica del municipio de Rosario, el envejecimiento de la población adquiere mayor notoriedad en comparación con el de Santa Fe para ambos años censales. Se advierte una menor tasa de natalidad, mientras que en los segmentos etarios de más de 60 años muestran similitudes, registrándose de este modo un envejecimiento asociado a un aumento de la esperanza de vida. Por otra parte, los escalones de la pirámide comprendidos entre los 25 y 35 años aumentan considerablemente en el 2010 respecto del 2001 (Figuras N° 3 y N° 4); esta situación podría estar vinculada, de igual modo que en el caso del municipio de Santa Fe, a la nutrida oferta de carreras terciarias y universitarias y las posibilidades de inserción profesional en el ámbito laboral.

Figura N° 5

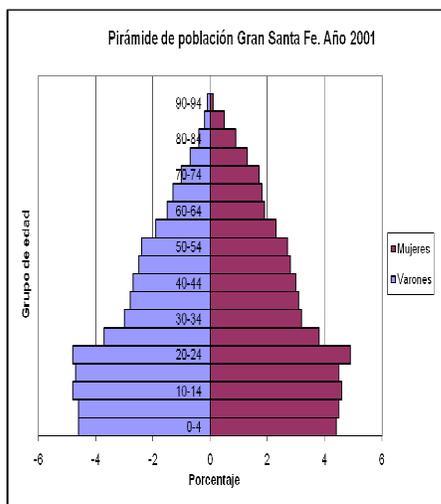


Figura N° 6

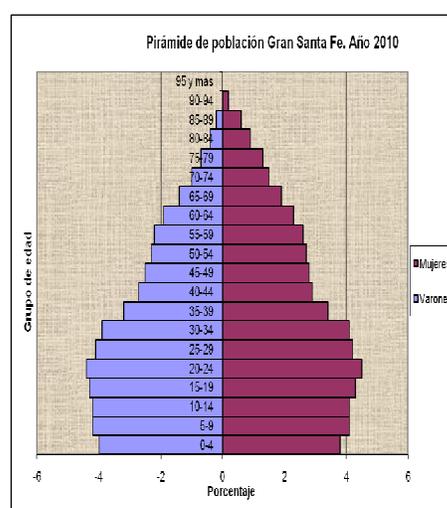


Figura N° 7

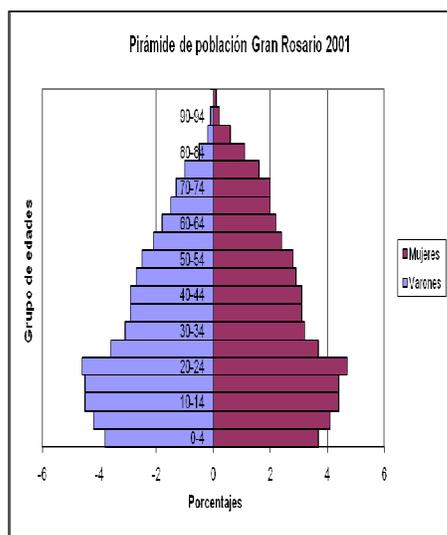
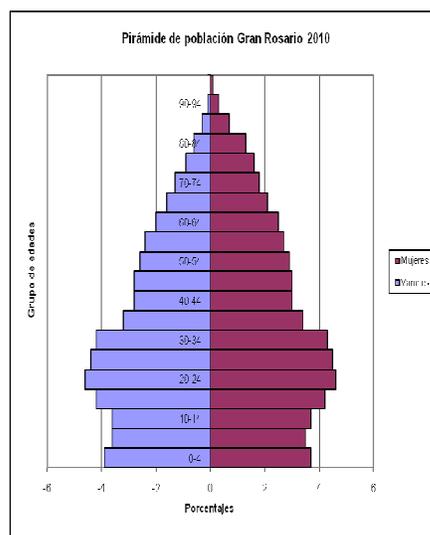


Figura N° 8



Fuente: elaboración personal en base a Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas (INDEC). 2001 y 2010

Si bien la pirámide de población del Gran Santa Fe (Figuras N° 5 y N° 6) presenta similares rasgos con relación a la del Municipio de Santa Fe, las principales diferencias radican que el grupo etario de 20 a 24 años presenta un comportamiento similar respecto de los grupos de edades que lo preceden, es decir no se visualiza en el gráfico el ensanchamiento observado en la pirámide anterior. En cuanto a los escalones superiores, en esta pirámide los rasgos se acercan más a una estructura piramidal progresiva, no así en la primera de las pirámides analizadas.

La estructura de población del Gran Rosario muestra un comportamiento similar a la del municipio del mismo nombre para el 2001 y 2010 (Figuras N° 7 y N° 8). En este caso, la magnitud poblacional del municipio de Rosario es la variable explicativa de la forma que adquiere la pirámide.

Figura N° 9

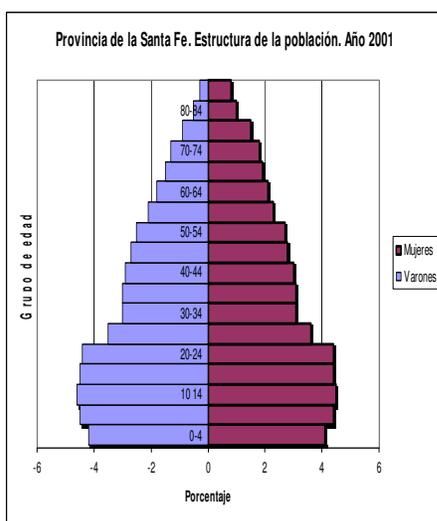
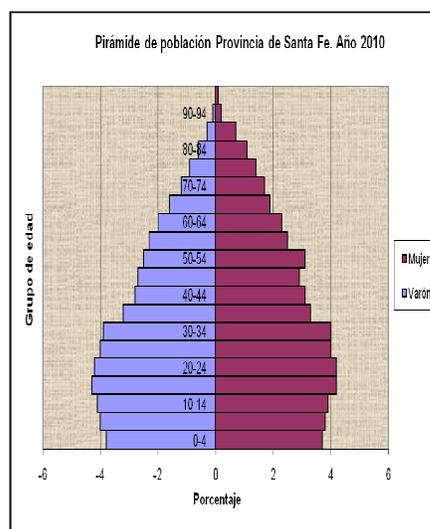


Figura N° 10



Fuente: elaboración personal en base a Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas (INDEC). 2001 y 2010.

El análisis de la estructura de la población de 2001 para la provincia de Santa Fe (Figura N° 9) muestra una disminución de los grupos etarios de la base, un ensanchamiento en los grupos más jóvenes y una participación importante de los grupos etarios más avanzados, lo cual permite apreciar el envejecimiento demográfico que registra la provincia. Asimismo, el segmento de 0 a 4 años presenta valores inferiores al que le sigue, lo que supone un envejecimiento no sólo por la cúspide sino por la base. Esta situación se acentúa para el año 2010 (Figura N° 10).

Niveles de envejecimiento

La población envejecida del Gran Santa Fe y del Gran Rosario registra, tanto para el año 2001 como el 2010 (Figuras N° 11, N° 12, N° 13 y N° 14), un compartimiento similar, observándose la feminización de la misma. En el caso de la pirámide de población del Gran Rosario, el segmento de 80-84 años incrementa su participación en el año 2010 respecto al del 2001, especialmente en las mujeres.

Figura N° 11

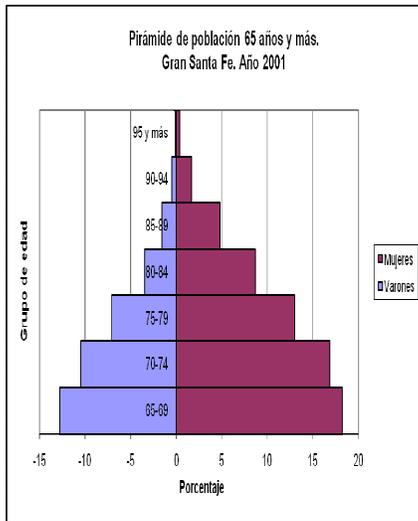


Figura N° 12

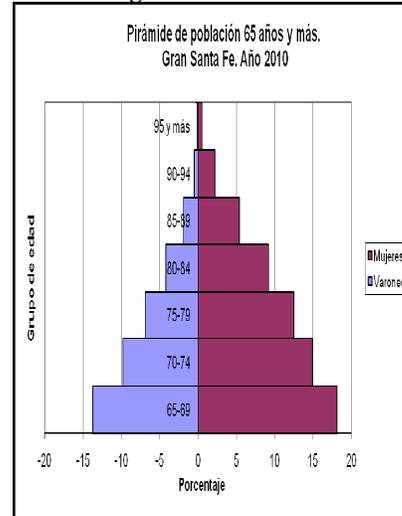


Figura N° 13

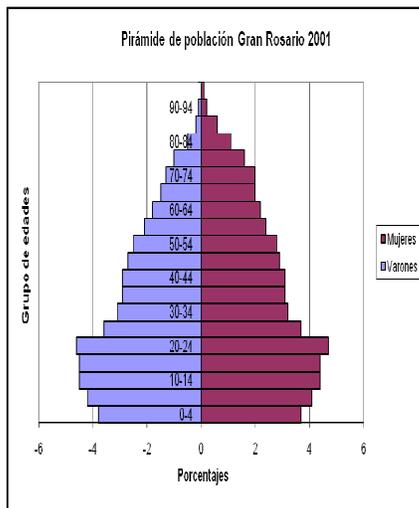
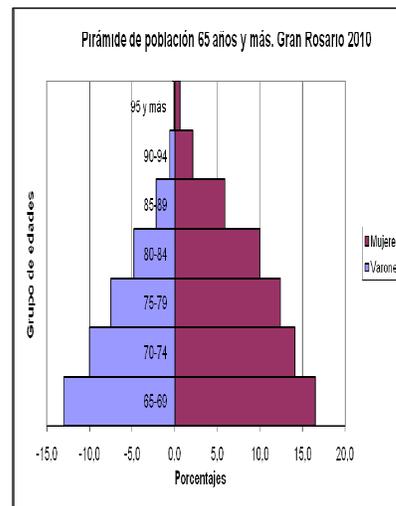


Figura N° 14



Fuente: elaboración personal en base a Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas (INDEC). 2001 y 2010.

Comparativamente, al interior del Gran Santa Fe se pueden reconocer algunas singularidades, tal es el caso del distrito comunal de Sauce Viejo, donde se aprecia una mayor presencia de varones con relación a las mujeres para ambos años censales, mientras que en el Gran Rosario no se advierten diferencias significativas en cuanto al compartamiento de este grupo etario entre los distritos que integran dicho aglomerado (Figuras N° 15, N° 16, N° 17 y N° 18).

Figura N° 15

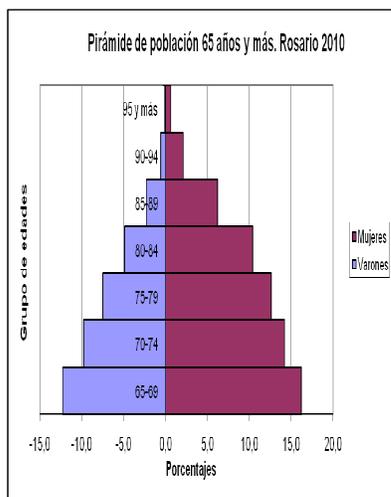


Figura N° 16

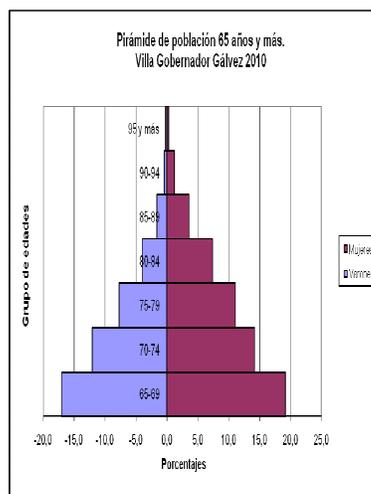


Figura N° 17

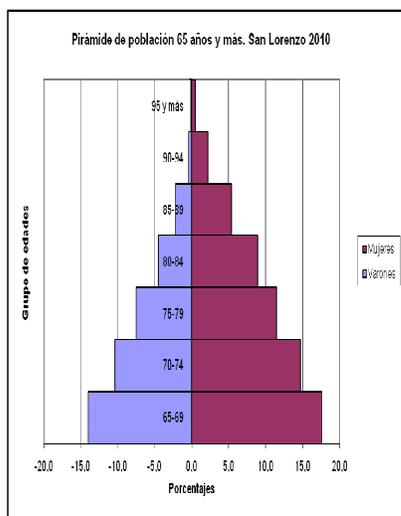
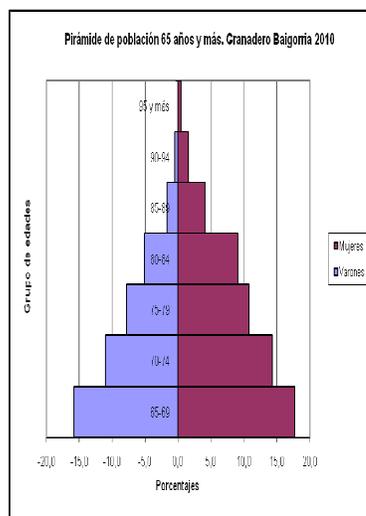


Figura N° 18

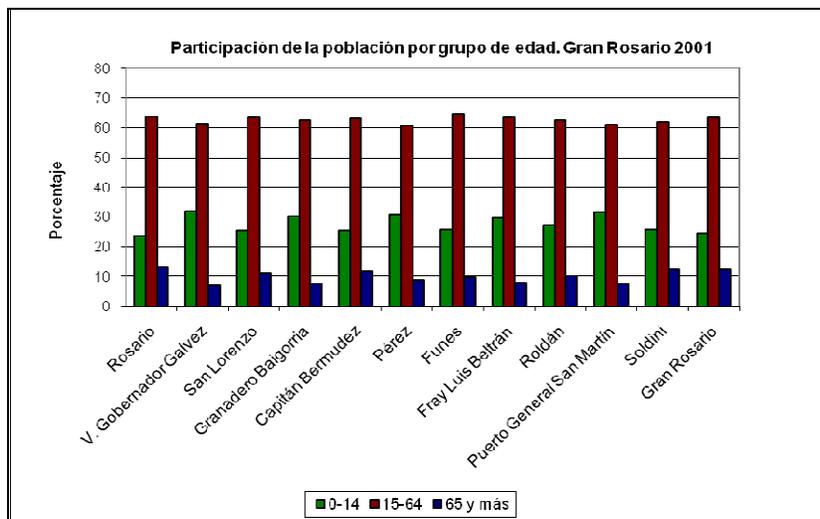


Fuente: elaboración personal en base a Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas (INDEC). 2010.

Cuando focalizamos la mirada en la participación de la población por grupo de edades en el Gran Rosario, se observa que para ambos años censales la población es envejecida (Gráficos N° 1 y N° 2), todos los distritos superan el umbral del 7% establecido por las Naciones Unidas. Al respecto cabe mencionar que Villa Gobernador Gálvez, Granadero Baigorria y Puerto General San Martín son los que presentan un menor nivel de envejecimiento de su población. Una particular para destacar es el caso de Funes donde se advierte que para el año 2010 el grupo etario de 15 a 64 años incrementa su participación en total de la población; posiblemente esta situación se explicaría gracias a la profundización de la función residencial que adquiere dicho distrito, el cual se ha convertido en el lugar elegido, preferentemente, por la población joven-adulta.

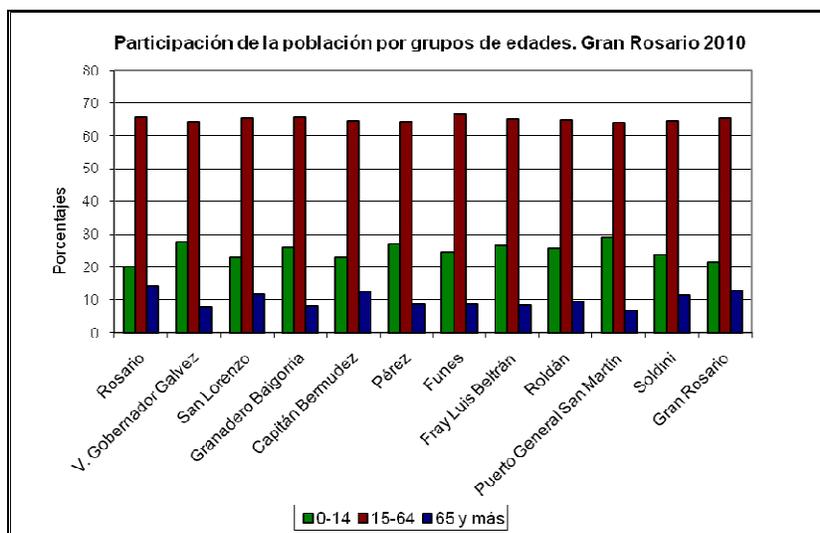
Por último, una generalidad que también se observa en todos los distritos - en el 2001 como en el año 2010 -, refiere a la disminución de la natalidad, quedando reflejado en la barra correspondiente al grupo de edad de 0 a 14 años.

Gráfico N° 1



Fuente: elaboración personal en base a Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas (INDEC). 2001

Gráfico N° 2



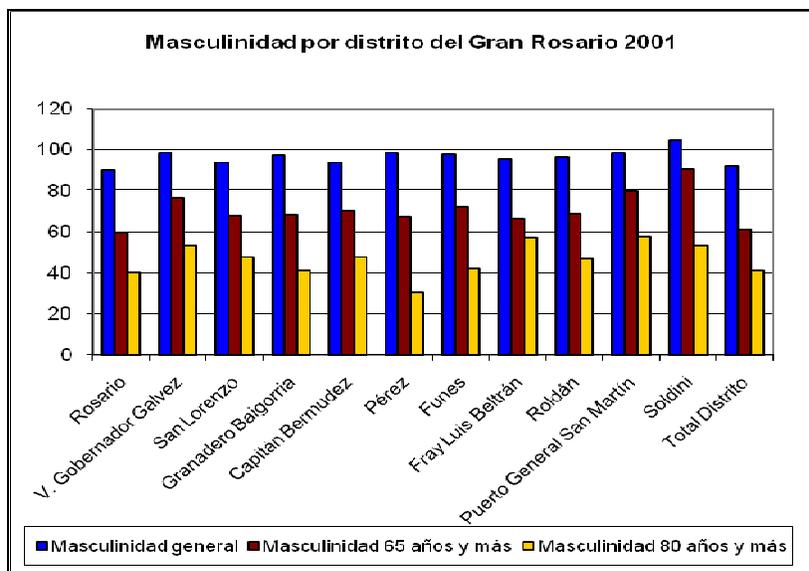
Fuente: elaboración personal en base a Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas (INDEC). 2010

Los gráficos de barras que se presentan a continuación complementan lo analizado en los párrafos anteriores en cuanto a la feminización de la población envejecida (Gráficos N° 3 y N° 4); en este sentido es posible observar para el Gran Rosario que en ambos años censales la cantidad de varones con relación a las mujeres es similar, esto es de cada 100 mujeres aproximadamente

60 son varones. Cabe destacar que el distrito Rosario es el que presenta el mayor nivel de feminización – cuyos valores se asemejan al del Gran Rosario – mientras que Funes y Puerto General San Martín son distritos feminizados aunque registran un presencia de varones algo mayor al del total del aglomerado (de cada 100 mujeres para el año 2010, 78 varones para el caso de Funes y 77 varones para Puerto General San Martín).

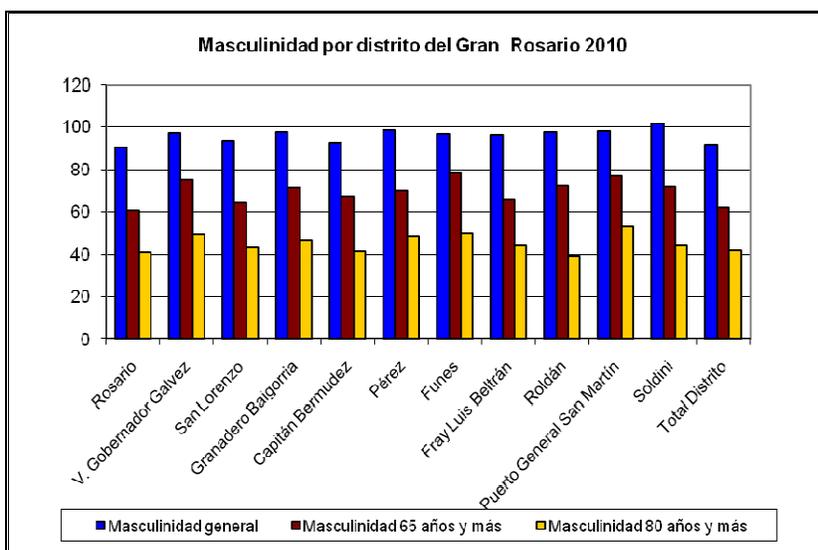
Es interesante destacar el caso de Soldini donde para el año 2010 muestra un aumento significativo de la feminación respecto del 2001.

Gráfico N° 3



Fuente: elaboración personal en base a Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas (INDEC). 2001

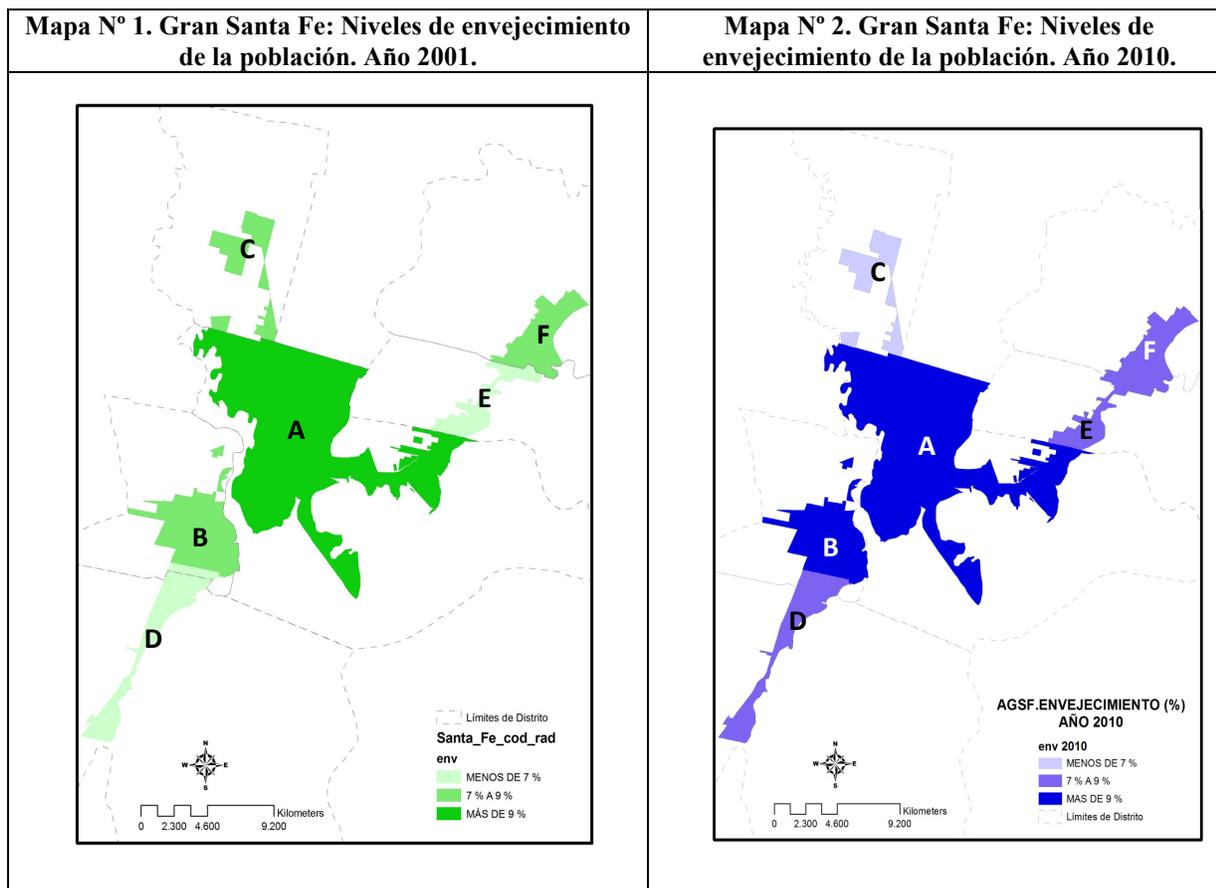
Gráfico N° 4



Fuente: elaboración personal en base a Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas (INDEC). 2010

Representación cartográfica de los niveles de envejecimiento

Teniendo en cuenta lo expresado en los apartados anteriores, donde se señala que al interior del Gran Rosario no se evidencian diferencias elocuentes con relación a los niveles de envejecimiento de los distritos que componen el aglomerado, la representación cartográfica sólo se realizará para el Gran Santa Fe.



Fuente: elaboración personal en base a datos del Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda. INDEC-IPEC. 2001-2010⁴

A- Santa Fe B- Santo Tomé C- Recreo D- Sauce Viejo E- San José del Rincón F- Arroyo Leyes

De esta manera, al examinar el mapa de niveles de envejecimiento de la población del Gran Santa Fe para el año 2001, se puede apreciar claramente que el municipio de Santa Fe posee el porcentaje más alto (más del 9%) de su población envejecida, mientras que los distritos de Sauce Viejo y San José del Rincón registran los más bajos; incluso ambas comunas se encuentran por debajo del umbral del 7%. Por su parte los municipios de Santo Tomé y de Recreo, y la comuna de Arroyo Leyes se ubican entre el 7 y el 9%.

⁴ Se agradece la colaboración del Dr. N. Javier Gómez para la elaboración de la cartografía.

Para el año 2010 Santo Tomé se suma a la categoría que presenta mayor nivel de envejecimiento; mientras que San José del Rincón que se encontraba con el nivel más bajo de envejecimiento, se ubica en el rango del 7 al 9%. Por último, Recreo pasa a ser el distrito menos envejecido del Gran Santa Fe.

Consideraciones finales

El Gran Santa Fe, el Gran Rosario, la provincia, el municipio de Santa Fe y el de Rosario, evidencian un proceso de envejecimiento para el período 2001-2010 tanto por la base como por la cúpula. Del mismo modo también se observa una feminización de la población.

Si analizamos los distritos que componen el Gran Rosario, y lo comparamos con los que integran el Gran Santa Fe, se puede observar que en aquéllos el comportamiento de la población envejecida presenta una mayor homogeneidad, es decir hacia el interior de este aglomerado los rasgos comunes son los que predominan.

Finalmente, y según lo expuesto en los apartados anterior, es importante considerar el peso que ejerce el distrito de Santa Fe y de Rosario en el total de cada aglomerado.

Bibliografía

ARGENTINA. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC). Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas. 2001.

ARGENTINA. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC). Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas. 2010.

CASTELNUOVO, J; DEMARCHI, M; GÓMEZ, N. J. (2009) “*Envejecimiento y feminización de la población de la provincia de Santa Fe. Año 2001*”. Ponencia presentada en X Jornadas Argentina de Estudios de Población. Catamarca. Argentina.

CATELNUOVO, J., DEMARCHI, M. Y TARABELLA, L. (2013) “*Gran Santa Fe. Análisis territorial de la vulnerabilidad sociodemográfica de la población envejecida*”. IV Congreso Nacional de Geografía de Universidades Públicas. Mendoza. ISSN 23469668.

GÓMEZ, N. J. Y PERETTI, G. (2011), “*Características del envejecimiento de la población en una provincia con una transición demográfica avanzada*”, Ponencia presentada en las XI Jornadas Argentinas de Estudios de Población (AEPA), Neuquén, Argentina

PANTELIDES, E. (1983), “La transición demográfica argentina. Un modelo no ortodoxo”, en *Revista Desarrollo Económico*, Buenos Aires: IDES, Nro. 88.

PERETTI, G. Y TARABELLA, L., (2007). *Dinámica demográfica de la provincia de Santa Fe según edades y cohortes poblacionales durante el período 1960-2001*. IX Jornadas Argentinas de Estudios de Población. AEPA, Asociación Argentina de Estudios de Población Argentina, Huerta Grande, Córdoba.

REDONDO, Nélica (2005), “Envejecimiento y pobreza en Argentina al finalizar una década de reformas en la relación estado y sociedad”, en *Cuestiones Sociales y Económicas*, Buenos Aires: Facultad de Ciencias Sociales y Económicas, UCA, Año 3. Nro. 6.

REDONDO, Nélica (2006), “La construcción de la tercera edad en la sociedad argentina”, Tesis de doctorado, Facultad de Ciencias Sociales, UBA, Buenos Aires.

REDONDO, Nélica (2007), “Composición por edades y envejecimiento demográfico”, en Torrado, S. (comp.) *Población y bienestar en la Argentina del primero al segundo centenario. Una historia social del siglo XX*, Buenos Aires: Edasa Editora – Secretaría de Cultura, Presidencia de la Nación, Tomo II.

SHRYOCK, Henry y otros (1976), *The methods and materials of demography*. New York: Academic Press.

TORRADO, Susana (2007), “Transición de la familia: tamaño y morfología”, en Torrado, S. (comp.) *Población y bienestar en la Argentina del primero al segundo centenario. Una historia social del siglo XX*, Buenos Aires: Edasa Editora – Secretaría de Cultura, Presidencia de la Nación, Tomo II.

UNITED NATIONS (1956), “The aging of populations and its economic and social implications”, en *Populations Studies*, New York: Department of Economic and Social Affairs, n° 26.

Comentarios de la coordinación

Tres de los trabajos presentados tienen como caso de estudio la Reserva del Iberá y están vinculados al Programa Ibera + 10 de la Universidad Nacional del Nordeste.

En *“Una visión preliminar de las condiciones de vida de la población que reside en la Reserva del Iberá, en la segunda década del siglo XXI”* de Rey, Torre Gelraldi, Mignone y Godoy presentan una caracterización general advirtiendo que se trata de un avance basado en una etapa preliminar de sistematización de los datos obtenidos en campo, por lo tanto definen sus alcances como meramente exploratorios. La caracterización abarca aspectos físicos, demográficos, económicos y sociales.

“La población y sus condiciones de vida. Estudio de caso: la Reserva del Iberá” de los autores Lucca, Romero, Taborda y Sánchez, realiza un análisis espacial cuantitativo, tomando las variables vinculadas con las Condiciones Habitacionales, Educativas y Laborales obtenidas de los censos 2001 y 2010.

Por su parte Rey, Said Rucker y Chiapello, en *“El estado de la población que vive en la Reserva Natural del Iberá desde la perspectiva de la salud”*, abordan las condiciones socio sanitarias de la población que vive en los Esteros del Iberá a partir del trabajo colaborativo entre la Facultad de Humanidades y la Facultad de Medicina, ambas unidades académicas de la Universidad Nacional del Nordeste. Para ello se apoyan en una encuesta realizada a una muestra dentro de la reserva del Iberá, en la cual se amalgamaron variables relacionadas con aspectos habitacionales, ocupacionales y sanitarios. Estas últimas fueron seleccionadas por la Facultad de Medicina, con base en la Organización Panamericana de la Salud (OPS) quien, a los fines de realizar recolección de datos referidos a la salud de la población, recomienda el uso de encuestas con definiciones estándares y preguntas anteriormente validadas. En este caso, con la particularidad que, además, se toman como referencia una encuesta diseñada para su aplicación en países de América Latina.

En este sentido, se interrogó sobre las concepciones sobre salud y medicina de la población y la adecuación de parámetros definidos con prescindencia de aspectos culturales, en particular las implicancias de tomar indicadores de salud definidos sin considerar la presencia de pueblos originarios.

Tarabella, Demarchi y Castelnuovo, del Departamento de Geografía de la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Universidad Nacional del Litoral presentaron *“Análisis del comportamiento del proceso de envejecimiento de la población del Gran Santa Fe y del Gran Rosario. Período 2001-2010.”* a partir de un análisis cuantitativo de fuentes de información secundarias, provenientes de los Censos Nacionales de Población, Hogares y Viviendas año 2001 y 2010 (INDEC-IPEC).

Todos los trabajos presentados en el eje Geografía del bienestar y condiciones de vida, utilizaron metodologías predominantemente cuantitativas.