PROYECTO CUIDADOS COMUNITARIOS
ONU MUJERES | ASOCIACIÓN CIVIL LOLA MORA

RESUMEN EJECUTIVO
SEPTIEMBRE 2023

CUIDADOS COMUNITARIOS EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Estudio de caso en los partidos de Berisso, Ensenada y Florencio Varela

CUIDADOS COMUNITARIOS

Asociación LolaMora
Investigación y Capacitación para la Acción

ONU MUJERES

CUIDADOS COMUNITARIOS EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Estudio de caso en los partidos de Berisso, Ensenada y Florencio Varela

Investigadoras: María R. Pozzio y María C. Scaglia

Estudio elaborado por ONU Mujeres y Asociación Civil Lola Mora
Septiembre 2023
© ONU Mujeres

Proyecto Cuidados Comunitarios

Coordinación General: Norma Sanchís, Asociación Civil Lola Mora;
Sabrina Landoni, especialista en programas de ONU Mujeres en Argentina.
Coordinación Técnica: Gabriela Costagliola, Asociación Civil Lola Mora.
Supervisión de investigación: Jazmín Bergel Varela, Asociación Civil Lola Mora.
Investigación PBA: María R. Pozzio y María C. Scaglia (coordinadoras).
Julia Dolores Del Valle Peralta, Lía M. Silberman, Mateo Cordo (asistentes de investigación).
Coordinación de comunicación: Elisabet Golerons, ONU Mujeres en Argentina,
Mariana Iturriza, Asociación Civil Lola Mora.
Diseño editorial: Sara Paoletti, diseñadora gráfica y editorial de Asociación Civil Lola Mora.
Ilustración para tapa: Emilia Tauil.

Agradecemos la participación de las siguientes organizaciones de cuidados comunitarios en la investigación:

Pancitas Vacías, Hogar y Amor, Centro Popular 17 de Octubre (Berisso). Recreativos del Dique, El Rincón de los Peques, Emma Córdoba (Ensenada). Fundación Reto, Jesús el Pan de Vida, PROFACADI, Centro Angelelli (Florencio Varela).

El contenido y la información de esta publicación puede ser utilizado siempre que se cite la fuente.
Cita: *ONU Mujeres en Argentina, Asociación Civil Lola Mora (2023) Cuidados Comunitarios en la provincia de Buenos Aires. Estudio de caso en los partidos de Berisso, Ensenada y Florencio Varela.*

ÍNDICE

Introducción 4
Aspectos metodológicos 4
Caracterización general de los municipios 5
Políticas implementadas por los municipios 6
- Berisso 6
- Ensenada 6
- Florencio Varela 7

Hallazgos 8
Propuestas 10
Anexos I: Listado de políticas por municipio 12
Anexo II: Organizaciones comunitarias en las que se realizó el trabajo de campo, por partido 12

INTRODUCCIÓN

Este trabajo busca dar cuenta de la forma en que diferentes colectivos y organizaciones sociales asentadas en barrios populares gestionan tareas de cuidados.

Para ello es importante comenzar planteando cómo concebimos los cuidados comunitarios. Partimos desde la noción analítica de "diamante de los cuidados", compuesta por el Estado, el mercado, la comunidad y las familias como principales efectores, poniendo el acento en el espacio de lo *comunitario* como una ampliación del espacio familiar y al mismo tiempo, una categoría que tensiona la distinción clásica entre público y privado. La implementación de políticas públicas neoliberales[1] durante las últimas cinco décadas, que llevaron a la reducción del Estado, la desregulación económica y el ajuste fiscal, junto a la transición demográfica, han convertido el espacio de lo comunitario en el lugar donde resolver lo que las feministas nominan como "sostenibilidad de la vida"[2]. En este trabajo hemos considerado como tareas de cuidado las desarrolladas por organizaciones que contribuyen con la resolución de la vida cotidiana de los hogares en función de su reproducción —por ejemplo, la alimentación— y las actividades vinculadas a la asistencia y contención de quienes requieren una atención especial, como lo son las personas dependientes, infancias, vejeces, personas por cuya condición o enfermedad tienen impedimentos para su autonomía.

ASPECTOS METODOLÓGICOS

Este estudio fue realizado desde un enfoque etnográfico en términos tanto de método de recolección de datos, como de perspectiva de análisis. Esto supone que los productos de la investigación surgen del diálogo de las categorías de quienes investigamos con las categorías de los actores sociales (lo que en antropología social se denomina "punto de vista nativo").

Esta investigación cualitativa se desarrolló durante los meses de mayo y junio de 2023 en 10 organizaciones comunitarias. Para la selección de las organizaciones se partió de las fuentes primarias sobre los tres Partidos del relevamiento (RENABAP y Mapa Federal de los Cuidados), la información obtenida por informantes claves (UNAJ,

1. "Las políticas económicas neoliberales tienen por objeto reducir el papel del Estado, especialmente por medio de la privatización. (...) En su punto de mira están bienes públicos que van desde los servicios de protección y bienestar social hasta las escuelas, los sistemas de pensiones, los parques y las bibliotecas, así como la labor de la policía, la justicia penal y el sector militar. (...) El objetivo prioritario es el beneficio económico, con lo que consideraciones como la igualdad y la no discriminación quedan inevitablemente relegadas a un segundo plano. (...) Los titulares de derechos pasan a ser clientes y las personas pobres, necesitadas o con problemas quedan marginadas. El cuidado, la compasión, la interacción social, la solidaridad y la comunidad, entre otros, se ven como conceptos ajenos que corresponden a otros ámbitos". ONU (2018). Informe del Relator Especial sobre la extrema pobreza y los derechos humanos, Philip Alston, presentado ante la Asamblea General. Disponible en http://undocs.org/es/A/73/396

2. Con el concepto de sostenibilidad de la vida las economistas feministas hacen referencia a que el objetivo de la economía es sostener la vida y por eso, desde una ética de los cuidados y alejadas de la lógica de la acumulación capitalista, ponen en el centro el trabajo históricamente invisibilizado de la reproducción, desplazando las relaciones laborales del mercado.

UNLP, Ministerio de las Mujeres, Políticas de Género y Diversidad Sexual-MM-PBA) y experiencia de trabajo de campo previa como antropólogas en la región (Conurbano Sudeste y Gran La Plata). Se definió un criterio de selección para el relevamiento que permitiera conocer las experiencias y dispositivos de distinto tipo según la adscripción (política, religiosa, etc) de cada una de ellas, y según la población destinataria. Es decir, que se buscó abarcar una diversidad dentro del universo de organizaciones comunitarias de cuidado.

Cada una de ellas fue visitada por un/a trabajador/a de campo, que realizó entrevistas a referentes, trabajadoras de las Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC) y usuarios; también completó un registro de campo y una guía de observación por cada OSC visitada. Además se realizaron recorridas por los barrios populares de los tres municipios y se realizaron entrevistas con funcionarios/as del nivel municipal a cargo de las diferentes áreas vinculadas a la política pública de gestión de los cuidados. Estas recorridas y entrevistas también fueron realizadas desde un punto de vista etnográfico, lo cual implicó poner el acento en la importancia del nivel local para la comprensión de la implementación efectiva de las políticas públicas y poner de relieve el lugar de los/las agentes estatales del nivel de la calle en la implementación efectiva de las políticas públicas.

CARACTERIZACIÓN GENERAL DE LOS MUNICIPIOS

Los tres municipios de este relevamiento pertenecen al Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA). Tienen una población sumada de 663.487 habitantes, lo que equivale a casi un 3,8% de la población de la Provincia de Buenos Aires (17.569.053 habitantes en total). Ensenada es el municipio más pequeño de los tres en términos de territorio con 101 km^2 y en términos de población con 64.406 habitantes; le sigue Berisso, con un territorio de 135 km^2, 101.263 habitantes; y el más extenso y populoso de los tres es Florencio Varela, con una superficie de 190 km^2 y una población de 497.818 habitantes. Berisso tiene un porcentaje de HNBI[3] (Hogares con Necesidades Básicas Insatisfechas) de 11,2%; y se identifican 19 barrios populares registrados en el RENABAP donde se sitúan 7007 hogares. En Ensenada el 10,3% de la población tiene necesidades básicas insatisfechas y hay registrados 18 barrios populares, donde se asientan 3.616 hogares, y 4.850 personas perciben el Potenciar Trabajo. Mientras que Florencio Varela tiene un porcentaje de HNBI de 26,7%, y están registrados en el RENABAP 74 asentamientos y villas con 19.233 hogares.

3. Datos de la Dirección Provincial de Estadísticas.

	Berisso	Ensenada	Florencio Varela
Sección Electoral	Tercera	Tercera	Tercera
Habitantes	101.263	64.406	497.818
Viviendas particulares	35.958	24.239	145.546
Superficie	135 km^2	101 km^2	190 Km^2
Año de fundación	1957	1801	1891
Cabecera de partido	Berisso	Ensenada	San Juan Bautista

POLÍTICAS IMPLEMENTADAS POR LOS MUNICIPIOS

Berisso

A partir de entrevistas con funcionarias y funcionarios de las áreas municipales más relacionadas con la temática de cuidados, se conocieron las principales políticas implementadas al respecto. Por un lado, en articulación con el Ministerio de las Mujeres Políticas de Género y Diversidad Sexual de la Provincia se llevan adelante programas de prevención y atención de la violencia de género, el programa Tramando Derechos y Plazas por la Igualdad. Asimismo, sostienen una mesa de articulación junto a organizaciones de la sociedad civil donde abordan temas relacionados a las violencias de género y otra específica sobre problemáticas de la población LGBTIQ+. Sin embargo, desde el área de género y diversidad no existen aún políticas de fortalecimiento y reconocimiento de las actividades de cuidado.

Por su parte, desde el área de Acción Social se implementan diversas políticas destinadas a espacios de cuidados de las infancias y de personas en situación de vulnerabilidad social, aunque durante la investigación no se pudieron obtener precisiones al respecto. Desde el área municipal responsable de las políticas para la tercera edad informaron que brindan cursos para formar cuidadores/as domiciliarios/as, y además brindan asistencia económica y alimentaria a los centros de jubilados/as del municipio.

Ensenada

En el municipio de Ensenada, las entrevistas con funcionarias y funcionarios revelaron una destacada red de dispositivos de salud, mayormente estatales, pero con una importante colaboración de las organizaciones comunitarias. Esta red de salud comparte un diagnóstico común respecto a la creciente demanda de salud mental, producto de la crisis económica, la postpandemia y —desde nuestro punto de vista— de la crisis de los cuidados. Estas problemáticas asociadas al cansancio, al tener que responder y cuidar sin sentirse cuidados, es compartida tanto por las y los trabajadores estatales como de las organizaciones comunitarias.

Por otro lado, en el municipio se implementan en articulación con organizaciones comunitarias diversas políticas orientadas a las infancias y adolescencias como los programas provinciales Envión, Progresar y el Plan FinEs. A nivel municipal existe el Programa de Inclusión Comunitaria para Adolescentes, que busca integrar y contener a jóvenes cuyos derechos se encuentran vulnerados o amenazados, y el Programa Padrinazgo, donde referentes comunitarios del municipio brindan contención y seguimiento a jóvenes y adolescentes en situación de vulnerabilidad en la construcción de su proyecto de vida.

En articulación con el Ministerio de las Mujeres Políticas de Género y Diversidad Sexual de la provincia se implementan el Fondo de Emergencia para las Violencias, los programas Comunidades sin Violencias, Mar Para Todas, que busca de garantizar el derecho al tiempo libre y de descanso a mujeres y LGBTI+ que se encuentran acompañadas en el proceso de salida de las violencias por razones de género, y el Potenciar Trabajo, para mujeres y diversidades.

El municipio cuenta también con un centro de día para personas adultas mayores, donde se articulan diversos programas y políticas y en los que se brinda alimentación, actividades de recreación y gimnasia. Por último, el municipio cuenta también con una pensión por discapacidad que se entrega a quienes están esperando el alta en ANSES.

Florencio Varela

El municipio de Florencio Varela brinda apoyo a 251 espacios comunitarios de asistencia alimentaria a los que asisten 10.000 niños y niñas y más de 5.500 personas adultas. Además, brinda alimentos secos a 9 Centros de Desarrollo Infantil y sostiene 9 Centros de Integración Comunitaria donde se realizan diversos talleres en los que participan más de 1.500 jóvenes que reciben una ayuda económica a partir del Programa Provincial Envión. En estos centros también funcionan los GAM (Grupos de Ayuda Mutua) orientados a quienes padecen consumos problemáticos. Asimismo, existe un programa orientado a quienes por diversos motivos se desvincularon del sistema educativo, y que tienen entre 4 y 18 años: se trata de los Programa para la Promoción y Fortalecimiento de Centros Socioeducativos y Comunitarios en Barrios Populares, que funcionan en 9 sedes cercanas a barrios populares. Allí el municipio provee el espacio físico y el Gobierno Provincial financia a los equipos profesionales que sostienen el programa.

Por otro lado, el municipio cuenta con diversos centros de día para personas mayores y personas con discapacidad, articulados con organizaciones sociales, y se ofrecen servicios de cuidados domiciliarios a quienes lo requieren.

HALLAZGOS

Los hallazgos del campo permiten reafirmar la centralidad del espacio comunitario en la reproducción de la vida y el cuidado de los otros; señalar que lo comunitario y las tareas de cuidado siguen siendo espacios fuertemente feminizados; y que lo comunitario en nuestra región, no se opone a lo público-estatal, sino todo lo contrario. El trabajo realizado brinda pistas suficientes para plantear algunas consideraciones de índole general:

1. La vigencia del espacio comunitario en el ámbito popular

Los hallazgos del campo permiten por un lado reafirmar la centralidad del espacio comunitario en la reproducción de la vida y el cuidado de los otros. El Estado desfinanciado, en retracción debido a la crisis y el endeudamiento; el aumento de la informalidad en el trabajo, la segmentación del mercado, han recargado el espacio de lo privado para sobrellevar las tareas de cuidado, siendo diferencial según los sectores sociales: lo privado en sectores medios y/o altos se resuelve con el mercado; en los sectores populares se resuelve en lo comunitario.

2. La feminización de los espacios comunitarios

Son las mujeres quienes gestionan cotidianamente las organizaciones sociales, son ellas quienes están en el barrio y los varones no sólo que muchas veces no están, sino que son señalados como "la amenaza": son "los chorros", los "tranzas" o los "golpeadores". En términos simbólicos, lo comunitario también está connotado como femenino, connotación que incluso alcanza a los espacios estatales de gestión: lo que en su momento autores clásicos como Bourdieu (2002) nominaron como la mano izquierda del Estado, los espacios de política vinculados a los cuidados y la asistencia social son espacios también fuertemente feminizados.

3. La porosidad entre lo comunitario y lo estatal

La noción de porosidad nos facilita entender los múltiples vínculos y relaciones a diferentes escalas e intensidades, entre las diversas agencias estatales y las organizaciones comunitarias. Implica, en una primera instancia, no oponer lo comunitario a lo estatal; en segundo lugar, correrse de una visión normativa que antes que comprender y analizar esos vínculos, los catalogaría como "clientelismo", "populismo", etc.; y por último, partir de la efectiva existencia de esos vínculos, que haciendo uso de la metáfora, son al mismo tiempo, los puntos por los cuales las superficies que entran en contacto se intercambian, respiran. Al respecto, vincular porosidad con las burocracias estatales supone que ellas —las burocracias— son necesarias y son las que "hacen" al Estado en la vida cotidiana (Oszlak; 2006): lejos de pensar en que se puede prescindir de ellas, la noción de porosidad permite pensar en su eficiencia en tanto aumento de las capacidades estatales y también en su democratización, en tanto abierta a las demandas y cambios societales.

Al mismo tiempo, se observó también que entre los actores sociales existe una percepción de "abandono" o insatisfacción con la acción estatal que parece nunca es suficiente o nunca alcanza. Si bien esta imbricación entre el Estado y las OSC permiten pensar al Estado no solamente en sus dimensiones materiales, como institución, sino también como cristalización de procesos de demandas materiales y simbólicas. En ese sentido, resulta sumamente paradójica esta insatisfacción con la acción estatal cuando estos espacios, al menos en términos materiales, se sostienen por el aporte de distintas agencias estatales. Esto nos lleva a preguntarnos acerca de la naturaleza de la demanda, y los diferentes estilos de gestión política. Existe una demanda por la presencia física de las y los funcionarios "haciendo comunidad".

4. Las nociones de ayuda/trabajo para entender sus actividades

Las trabajadoras comunitarias de cuidados refieren a sus actividades como ayuda y también como trabajo, sobre todo entre quienes cobran el programa Potenciar Trabajo. Estos dos sentidos tan contrapuestos —ayuda/trabajo— son los más frecuentes, pero no los únicos. En otros casos se puede hacer referencia a la idea de "familia" cuando las referentas o trabajadoras comunitarias son mujeres y desempeñan el rol de madre o "maternan".

5. Acerca de los sujetos de cuidado

En las organizaciones incluidas en este relevamiento se observó que no existe una prenoción focalizada de un sujeto de cuidados específico al que atender. La organización comunitaria brinda y trabaja para "el barrio", y son las necesidades del "barrio" el objetivo del trabajo o la ayuda. Entendemos que se alude así a un sujeto colectivo indiferenciado que se define por sus necesidades y por su pertenencia a un territorio.

6. El desgaste de la salud física y emocional

Ante la pregunta por la situación y rol de las personas que gestionan y se encargan a diario de las tareas de cuidado, surgía un diagnóstico común: el desgaste de las cuidadoras tanto en términos de cansancio físico —reforzado por la imposibilidad de tener los descansos que sí brindan el trabajo registrado— como también de desborde emocional, producido principalmente por la necesidad impuesta de tener que estar siempre disponibles para atender y contener las diferentes demandas que aparecen. La salud mental de quienes cuidan aparece como un emergente importante a ser abordado.

7. Usos y apropiaciones de las políticas públicas

En prácticamente todas las organizaciones relevadas existe un aporte económico o de gestión por parte del Estado, y ese aporte es reconocido por parte de la población destinataria de esas políticas. Sin embargo, estas personas desconocen los objetivos institucionales de estas acciones y resignifican su contribución. Por ejemplo, en la mayoría

de los casos se utiliza la Tarjeta Alimentar para comprar insumos, alimentos y condimentos para el funcionamiento de los comedores, aunque este aporte está concebido para que las familias accedan a los alimentos de la canasta básica.

Lo mismo sucede en las dependencias municipales: en casi todos los casos en los que pudimos conversar con las personas responsables, su vinculación con las reparticiones provinciales y nacionales se orienta a la obtención de recursos, que luego son "adaptados" a las realidades de cada territorio. Estos "niveles de autonomía" en la gestión estatal, pareciera que se incrementan cuanto más consolidada está la gestión municipal, como es el caso de Ensenada y Florencio Varela que llevan muchos períodos de gestión del mismo signo político, contrariamente a lo que sucede en el municipio de Berisso.

8. La construcción de redes de organizaciones

Existe una fuerte tendencia a la asociación entre organizaciones a partir del establecimiento de redes, lo que les permite un fortalecimiento en cuanto a saberes, obtención de recursos, participación en eventos, etc. La construcción de redes puede surgir desde abajo —cuando son las propias organizaciones las que se asocian y tejen alianzas— o impulsadas desde arriba cuando hay una institución "madre" o "cabecera" (un movimiento social o una iglesia) que busca potenciar y distribuir beneficios, recursos, etc. Es importante mencionar que la soledad o el aislamiento de una organización se percibe como una debilidad de la misma o es causal de la búsqueda de cooptación estatal.

PROPUESTAS

Este apartado se divide en dos partes: la primera tiene que ver con poder trasladar, al informe, parte de las demandas escuchadas por los actores sociales durante el relevamiento; la segunda es una elaboración propia en función de la interpretación de algunas de esas demandas y de aspectos que surgen del trabajo de campo.

Demandas

- El incremento de los recursos alimentarios y que sea transparente la asignación de recursos entre organizaciones (principalmente comedores).
- El reconocimiento como trabajo de las cuidadoras (con todas las dimensiones del término, reconocimiento tanto en lo objetivo —salario, derechos laborales— como en lo subjetivo —contención, legitimación, etc.).
- Seguridad: para las personas y para las instalaciones (se mencionaron robos y daños a los bienes de las OSC, así como asaltos, amenazas, balaceras, etc.).
- El reclamo acerca de la mayor presencia de fuerzas políticas y atención de las demandas por parte del sector público exclusivamente en tiempos electorales.
- Limpieza de los barrios (sobre todo pastizales y basurales).

Propuestas

- Capacitaciones sobre manipulación de alimentos y bromatología para la asistencia alimentaria.
- Capacitaciones en oficios calificados que permitan el mantenimiento de las infraestructuras: electricidad (con matriculación, para lograr instalaciones eléctricas seguras); albañilería; jardinería; reparación de herramientas y maquinarias.
- Facilitar el acceso a la atención de su salud mental, a partir de la inclusión de equipos inter-profesionales especializados en el abordaje de estas problemáticas, en todos los CAPS de estos barrios, sin necesidad de derivación.
- Profesionalizar al personal municipal que desarrolla tareas vinculadas con los cuidados que trabajan en las áreas sociales de los municipios, incluyendo en esto tanto la formación profesional como la jerarquización de estas dependencias.
- Incorporar los aportes de "ciudades cuidadoras" en la planificación integral de las políticas: inversiones en infraestructura que permitan hacer "barrios que cuidan" (asfalto, iluminación, provisión de agua potable y cloacas, internet, arbolado, espacios públicos con mobiliario seguro para infancias/adolescencias, senderos seguros y vigilados hasta el transporte público, paradas seguras y vigiladas con botón antipánico).

ANEXO I: LISTADO DE POLÍTICAS POR MUNICIPIO

Población destinataria / Tipo de política pública	Berisso	Ensenada	Florencio Varela
Niñas, niños y adolescentes		• Decisión Niñez • Envión • Progresar • FINES Programa de Inclusión Comunitaria para Adolescentes • Programa Padrinazgo • Dos UDI • 45 becas en jardines maternales	• CI (Comedores Infantiles) • CDI (Centros de Desarrollo Infantil) • Programa *ENVIÓN* • Proyectos comunitarios socio educativos • *GAM* (Grupos de Ayuda Mutua) • Becas UDI
Asistencia alimentaria	• Viandas para Adultos Mayores • Tarjeta Alimentar para personas adultas mayores	• Plan Vida • Tarjeta Alimentar. • AUH • Potenciar Trabajo	• Programa Nacional Primera Infancia • Tarjeta Alimentar • Progr. Red de Espacios Comunitarios
Mujeres y diversidades	• Tramando Derechos • Plazas por la Igualdad • Mesa de la Diversidad • Mesa Local	• Acompañar • Comunidades sin violencias • Mar Para Todas • Potenciar Trabajo para mujeres y disidencias	• Sello Igualdad • Gestión menstrual • Hogar para mujeres en situación de calle o víctimas de violencia
Personas adultas mayores	• Formación de "cuidadores domiciliarios" • Consejo Consultivo • Colonia de Vacaciones • Torneos Bonaerenses	• Torneos Bonaerenses • Centro de Día (10 becas de ayuda; salidas quincenales al camping en Punta Lara; desayuno, almuerzo, actividades de recreación y gimnasia). • Cursos y talleres	• Cuidados domiciliarios • Talleres activos de memoria
Discapacidad		• Pensión por discapacidad de ANSES. • Certificado único de Discapacidad (CUD) • Lentes • Bolsones de fruta y verduras para pacientes oncológicos, con HIV o bajo peso	• Capacitación para emprendimientos productivos • Centros de día

ANEXO II: ORGANIZACIONES COMUNITARIAS EN LAS QUE SE REALIZÓ EL TRABAJO DE CAMPO, POR PARTIDO.

Partido	Barrio	Barrios Populares (según RENABAP)[4]	Organización	Tipo
Berisso	Barrio Obrero	Barrio Obrero (ID 1569)	Pancitas Vacías	Comedor
			Hogar y amor	Cuidados para personas adultas mayores
	El Carmen	Néstor Carlos Kirchner (ID 1548)	Centro Popular 17 de octubre	Varios
Ensenada	El Dique	48 y 130 (ID 195)	Recreativos del Dique	Personas adultas mayores
		Eucaliptus (ID 828)		
		Villa Catela (ID 1572)		
	Punta Lara	Piria (ID 308)	El Rincón de los Peques	Comedor/ Infancias
		El Zanjón (ID 1570)		
		Rubencito (ID 329)		
		Club de Pesca (ID 900)		
		Miguelín (ID 333)	Emma Córdoba	Varias
		Martínez (ID 1161)		
		11 y 134 (ID 1009)		
Florencio Varela	San Rudecindo	San Rudecindo I (ID 1228)	Fundación Reto	Religiosa / Mujeres con adicciones
		San Rudecindo II (ID 169)	Jesús el pan de vida	Comedor
	Ing. Allan	La Esperanza (ID 487)	PROFACADI	Discapacidad
	Villa Argentina	Doce de Julio (ID 176)	Centro Angelelli	Varias
		Irineo Portela y Calle 519 (ID 748)		
		La Esperanza II (ID 971)		
		Dos de Febrero (ID 989)		
		Nueve de Febrero (ID 1009)		
		San Jorge 2 (ID 1060)		

4. ID es la identificación que el RENABAP da a cada barrio de su registro.

CUIDADOS COMUNITARIOS

Asociación LolaMora
Investigación y Capacitación para la Acción

ONU MUJERES