

ANUARIO

“Nacidos vivos en Santa Cruz” 2010 - 2018



Santa Cruz
Gobierno de la provincia

MINISTERIO DE
SALUD Y AMBIENTE

SANTA CRUZ.
2010-2018.

Nacidos vivos. Santa Cruz. 2010-2018



Santa Cruz
Gobierno de la provincia

MINISTERIO DE
SALUD Y AMBIENTE

"2019 – Año Internacional de la las Lenguas de los Pueblos Originarios, Trigésima Edición de la Fiesta Nacional de la Cereza y 50° Aniversario de la Fundación de la Base Antártica Vicecomodoro Marambio".-

Mayo 2019

Autoridades

Ministra de Salud y
Ambiente.

**Od. María Rocío
García**

Subsecretaria de
Salud Colectiva.

**Dra. Weinzettel
Bárbara**

EQUIPO DE SALA DE SITUACIÓN Y ESTADÍSTICAS VITALES.

**Med. Covello Magda-
lena**

Lic. Burna Viviana

Sra. Cristina Muñoz

Sra. Norma Tanquis.

Palabras de la Ministra. Od. María Rocío García

Estimados lectores: Este año de gestión quería hacerles llegar este anuario de Nacidos Vivos de nuestra provincia.

Está lleno de gráficos, mapas y tablas, en definitiva números que intentan describir con la mayor fidelidad posible, el perfil de las madres y los niños que nacieron en nuestra querida provincia en los últimos nueve años.

Sin embargo por muy fieles que los números sean y por muy bien expuestos que estén en este trabajo siguen siendo solo números.

La verdadera intención que motiva este envío es que la lectura de este material sea el puntapié inicial de un momento de reflexión en equipo.

Sé que en cada rincón de este amplio Ministerio compuesto por más de 5000 trabajadores se conversa la realidad de todos los días. Se buscan explicaciones a lo que nos sucede y se

proyectan posibles soluciones. Cada uno de Uds. Es un motor de la salud pública, un representante de nuestro Sistema de Salud que necesita explicarse a sí mismo en espacios participativos con actores diversos y puntos de vista disímiles pero con la honesta intención de llegar a concesos que mejoren nuestros sistemas de salud y nos conviertan en mejores servidores de nuestras comunidades.

Los invito, pues, a que cada localidad se encuentre reflejada en estas cifras y trate de darle el sentido que transforme los datos aquí descriptos en información que ayude a través del diálogo a mejorar nuestra realidad sanitaria.

Esperando continuar este camino de encuentros los saludo a todos con mucho afecto.

Od. María Rocío García
Ministra de Salud de Santa Cruz.



Santa Cruz. 2010-2018

Luego de mucho intentos, de pruebas y errores hemos llegado a la producción de este anuario que en principio describirá la base de datos de Nacidos Vivos en Santa Cruz entre los años 2010-2018. Esta base de datos se confecciona a partir del Informe estadístico de Nacimiento que posibilita, Registro Civil mediante, la obtención del Documento

Nacional de Identidad, O sea que es el primer documento que acredita la identidad de una persona y la relaciona con su vínculo materno.

Se trata de un informe muy rico en datos de las madres pero también del niño y termina describiendo al hecho vital de nacer de una manera exhaustiva.

Hemos confeccionado este documento poniendo el foco en las localidades de manera tal que se vean reflejadas en sus resultados y estos les sirvan de insumos para las gestiones que los distintos actores consideran realizar.

Tenemos expectativas de que este material sea un ida y vuelta de opiniones que nos sirvan para hacerlo cada vez mejor.

Equipo de producción

El Derecho a la Información.

Este trabajo puede enmarcarse en una iniciativa más por parte de Ministerio de Salud y Ambiente de dar cumplimiento a los derechos de información que se amparan a nivel nacional a través de la Ley 27.275 Derecho de Acceso a la Información y a nivel pro-

vincial a través de la Ley N° 3.540.

El objetivo más importante que persigue esta Ley es la democratización de la información que empodere al ciudadano en el conocimiento y fortalezca

la participación ciudadana activa como así también la transparencia de las instituciones.

https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/acceso_a_la_informacion_publica_-_provincia_de_santa_cruz.pdf

Acerca de la Base de Nacidos Vivos

Definición de Nacido Vivo:

“Es la expulsión o extracción completa del cuerpo de la madre prescindiendo de la duración del embarazo, de un producto de la concepción que, después de tal separación, respire o manifieste cualquier otro signo de vida, tal como el latido del corazón, pulsaciones del cordón umbilical, o movimiento efectivo de músculos voluntarios, haya o no haya sido cortado el cordón umbilical y esté o no unida la placenta; cada producto de tal alumbramiento se considera nacido vivo”.

La Ley Nacional 26.413 Establece que todos los actos o hechos que den origen, alte-

ren o modifiquen el estado civil y la capacidad de las personas deberán inscribirse en los correspondientes registros civiles de las provincias.

Así, nacer es un hecho vital que no solo se inscribe sino que además hace acreedora a la persona del derecho a la identidad.

A través de la Ley 17.671 Del Registro Nacional de las Personas el recién nacido es inscripto en forma gratuita y obtiene su Documento Nacional de Identidad.

La base de nacidos vivos es una base muy rica en variables que caracterizan a la mujer /madre desde una perspectiva de de-

terminantes de la salud, así variables como instrucción alcanzada y cobertura social nos sitúan sobre una mirada social y variables como peso al nacer y edad gestacional nos dan una perspectiva biológica que puede estar incida por las perspectivas sociales.

Para este trabajo se tomaron las siguientes variables: Edad de las madres, Lugar de residencia, Peso al nacer de los nacidos vivos, Instrucción alcanzada y Cobertura social.

“La cobertura y la completitud de la base es del 100% de los nacidos en Santa Cruz “

La base de nacidos vivos tiene una cobertura del 100% de los nacidos en la provincia de Santa Cruz, cada formulario está completo en un 100% y tiene una instancia anual de agregación.

El circuito del dato en Santa Cruz comienza en los hospitales en formato papel con el certificado de nacimiento que lleva la firma del médico interviniente y luego continúa en el Registro Civil de cada localidad.



Tratamiento de la base.

Uno de los desafíos que se presentaba para dar continuidad a una sala de situación era su falta de normalización entre bases de un año a otro.

Por otro lado también era difícil su sistematización con productos de salida que se automatizaran en el tiempo.

Para esta labor se realizó una normalización con Excel y luego un tratamiento con Access, ambos del paquete de Microsoft.

La base que resultó de estos procesos fue una acumulación de información nueva que surgieron de entrelazar las variables de la misma base de nacidos vivos y la utilización de otras tablas como

las demográficas proyectadas por localidad según el censo 2010.

Luego para la publicación se utilizó Publisher (Programa de maquetación) y se terminó de transformar los datos contenidos en la base de nacidos vivos en información de fácil usabilidad por parte de la comunidad.

Además de haber encontrado una manera de darle continuidad a este producto hemos podido llegar a un nivel de detalle en el cual la Localidad toma preponderancia. Este nivel no está presente, por el momento, en publicaciones nacionales por lo tanto resulta novedoso y único.

Además para reforzar la relación

entre el evento y la localidad hemos introducido el georreferenciamiento de la información a través de la confección de mapas provinciales que facilitan la comprensión e integran las categorías de una misma variable en una vista conjunta de la provincia. Este procedimiento lo realizamos con QGIS.

Por último cumplimos con el requerimiento de publicar en la web a través de la página del Ministerio de Salud y Ambiente de Santa Cruz. <http://saludsantacruz.gob.ar/saladesituacion/>

“Las Salas de Situación de Salud son documentos útiles para la toma de decisiones”

Respecto de las salas de situación

La Sala de Situación de Salud es un espacio físico y/o virtual donde la información en salud es analizada sistemáticamente por un equipo de trabajo para caracterizar la situación de salud de una población, especialmente durante situaciones de emergencia. La información es presentada y difundida en diversos formatos como tablas, gráficos, mapas, documentos técnicos o informes estratégicos, para tomar decisiones basadas en evidencias. De este modo la sala se convierte en un instrumento para la gestión institucional, la identificación de necesidades, la movilización de recursos y para el

monitoreo y evaluación de las intervenciones en salud.

El Ministerio de Salud y Ambiente tiene una larga tradición en producciones de este tipo.

Desde el 2003 hasta el 2005 tuvo una producción continua con 7 paneles disponibles en formato físico. Luego es retomada en el 2010 a través de incentivos del proyecto FESP (Funciones Esenciales de la Salud Pública) y funcionó con publicaciones activas en la web hasta el 2016. En el 2017 terminan los incentivos del proyecto FESP.

Desde ese entonces se trabajó en distintas alternativas que permitieran darle continuidad requiriendo que el personal se capacitara en distintas áreas relativas a la informática para darle un manejo apropiado a bases de datos de gran magnitud.

Que esperamos

El equipo está formado por quienes cargan el dato y verifican su consistencia, quienes agregan y sistematizan el dato y quienes se dedican a la publicación; todos esperamos que este documento no sea solamente un repositorio de datos inconsultos sino que sea parte de las gestiones que tengan a cargo los decisores en salud o en otras áreas pertinentes que también redunden en el concepto de bienestar en salud.

Respecto de los sesgos

Como "Errare humanum est" desde ahora abrimos un canal de comunicación para que nos consulten acerca de posibles errores o inquietudes que se generen al leer esta publicación epidemiologia@saludsantacruz.gob.ar ; estadisticas@saludsantacruz.gob.ar

PROVINCIA DE SANTA CRUZ

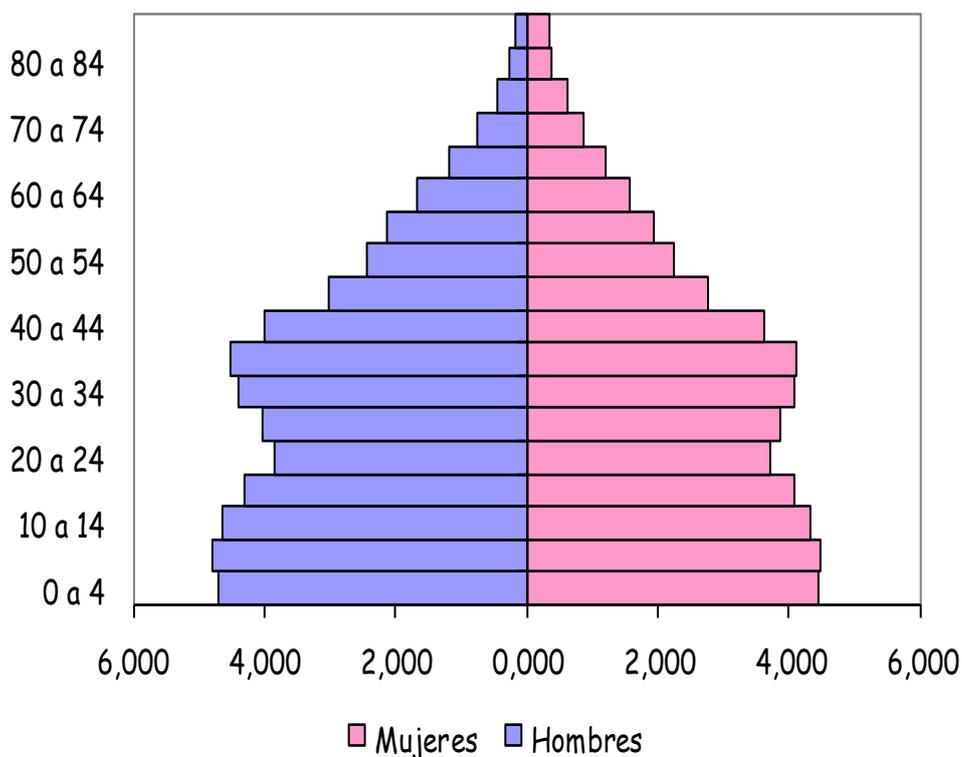


PEQUEÑA RESEÑA

La **Provincia de Santa Cruz** o, más brevemente, "**Santa Cruz**" es una de las 23 provincias que hay en la República Argentina. A su vez, es uno de los 24 estados autogobernados o jurisdicciones de primer orden que conforman el país y uno de los 24 distritos electorales legislativos nacionales. Su capital y ciudad más poblada es Río Gallegos. Está ubicada al sur de la región patagónica, la cual ocupa la mitad sur del país, limitando al norte con Chubut, al este con el océano Atlántico y al sur y oeste con la región de Magallanes y de Aysén de la República de Chile. Con 243 943 km² es la segunda provincia más extensa —por detrás de la Provincia de Buenos Aires—, con 273 964 hab. en 2010, la segunda menos poblada —por delante de Tierra del Fuego, Antártida e islas del Atlántico Sur— y con 1,1 hab/km², la menos densamente poblada.

Aparte de la capital, sus principales ciudades son: Caleta Olivia, cabecera de zona norte y sede de bases petroleras y mineras; y El Calafate, puerta de entrada a la maravilla natural del Glaciar Perito Moreno, ubicado en el Parque Nacional Los Glaciares.

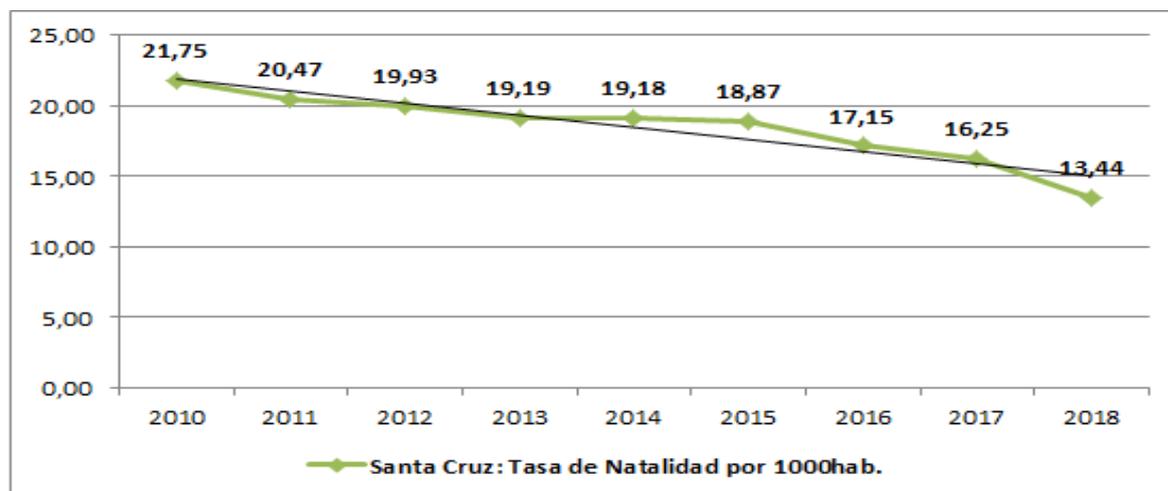
Pirámide Poblacional. Provincia de Santa Cruz. 2019.



Grupo de Edad	Hombres	Mujeres	% Hombres	% Mujeres
0 a 4	16.769	15.835	4,702	4,440
5 a 9	17.097	16.015	4,794	4,490
10 a 14	16.558	15.377	4,643	4,312
15 a 19	15.401	14.510	4,318	4,068
20 a 24	13.766	13.194	3,860	3,699
25 a 29	14.351	13.768	4,024	3,860
30 a 34	15.732	14.575	4,411	4,087
35 a 39	16.122	14.700	4,520	4,122
40 a 44	14.282	12.914	4,005	3,621
45 a 49	10.804	9.857	3,029	2,764
50 a 54	8.680	7.972	2,434	2,235
55 a 59	7.573	6.944	2,123	1,947
60 a 64	5.970	5.603	1,674	1,571
65 a 69	4.238	4.306	1,188	1,207
70 a 74	2.708	3.105	0,759	0,871
75 a 79	1.601	2.183	0,449	0,612
80 a 84	933	1.381	0,262	0,387
85 y más	637	1.186	0,179	0,333
	183.222	173.425		
	356.647			

Fuente: Indec
Proyeccion censo
2010

Santa Cruz: Tasa de Natalidad por 1000 hab. 2010-2018.



Fuente: Indec Proyeccion censo 2010. Estadísticas Vitales Provincial

“Tasa de Natalidad con tendencia en descenso de escasa pendiente”

La tasa de Natalidad es un cociente entre los nacimientos sucedidos en una localidad y la población de la misma para ese mismo año. Multiplicado, a su vez, por un factor de ampliación que para este caso es de 1000.

Esta tasa se construye de acuerdo al lugar de residencia de la madre independientemente de donde se haya producido el parto.

Otro dato a tener en cuenta a

la hora de interpretar esta tasa es que el denominador es una proyección del censo 2010 que contempla en su cálculo los nacimientos y las defunciones de la localidad pero NO los eventos migratorios. Por lo tanto según sea el caso las tasas pueden estar sub o sobre estimadas.

La línea de tendencia provincial es descendente y de escasa pendiente.

En el 2018 hubo 838 naci-

mientos menos que en el 2017. La diferencia de tasa fue de menos 17%.

Las localidades que más descendieron en este último año fueron 28 de Noviembre con menos 38%, seguido por Pico Pico Truncado con menos 30% y luego San Julián y El Calafate con menos 27%.

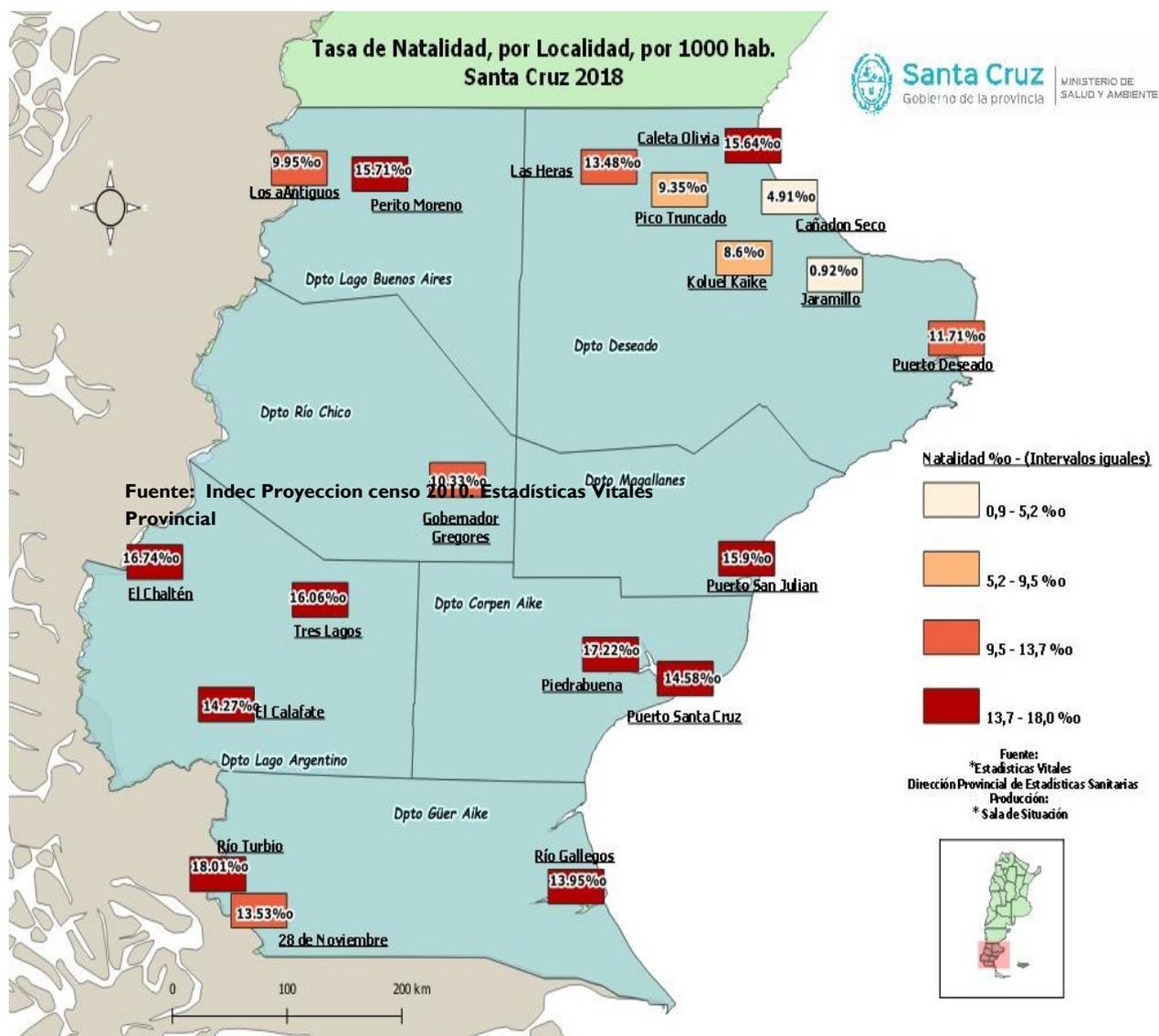
Aquellas que han aumentado su Tasa de Natalidad en el último año fueron El Chaltén con 64%, Río Turbio con 5% y Piedra Buena con 2,5%.

Santa Cruz: Tabla de Nacidos Vivos.

AÑONAC	RECIEN_NACIDOS	POB_TOTAL	TASA POR 1000HAB.
2010	5991	275452	21,75
2011	5823	284414	20,47
2012	5849	293407	19,93
2013	5803	302420	19,19
2014	5974	311444	19,18
2015	6046	320469	18,87
2016	5652	329499	17,15
2017	5502	338542	16,25
2018	4670	347593	13,44

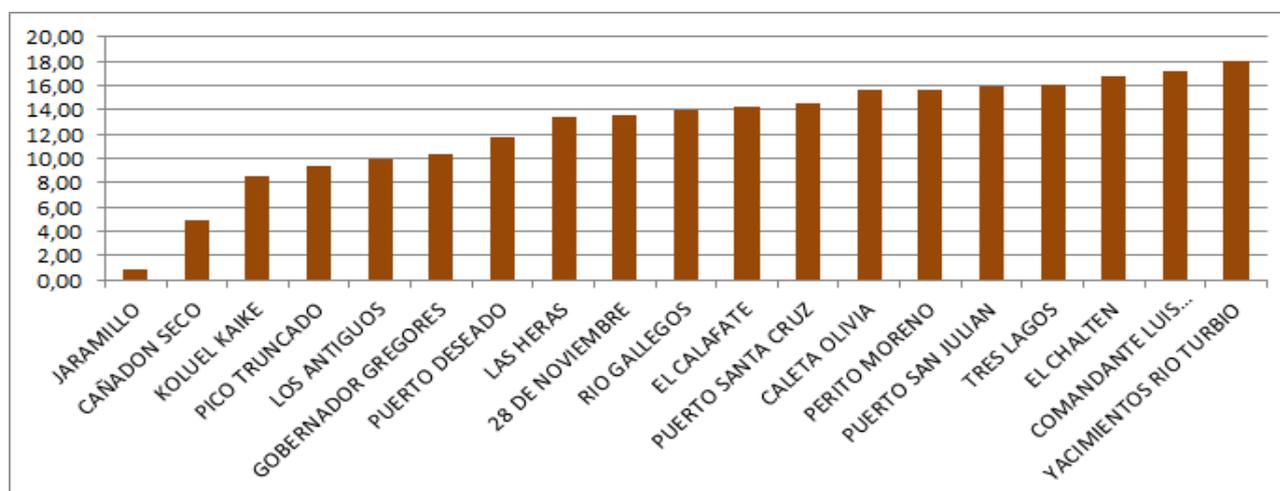
Fuente: Indec Proyeccion censo 2010. Estadísticas Vitales

Santa Cruz: Tasa de Natalidad por 1000 hab. 2018.

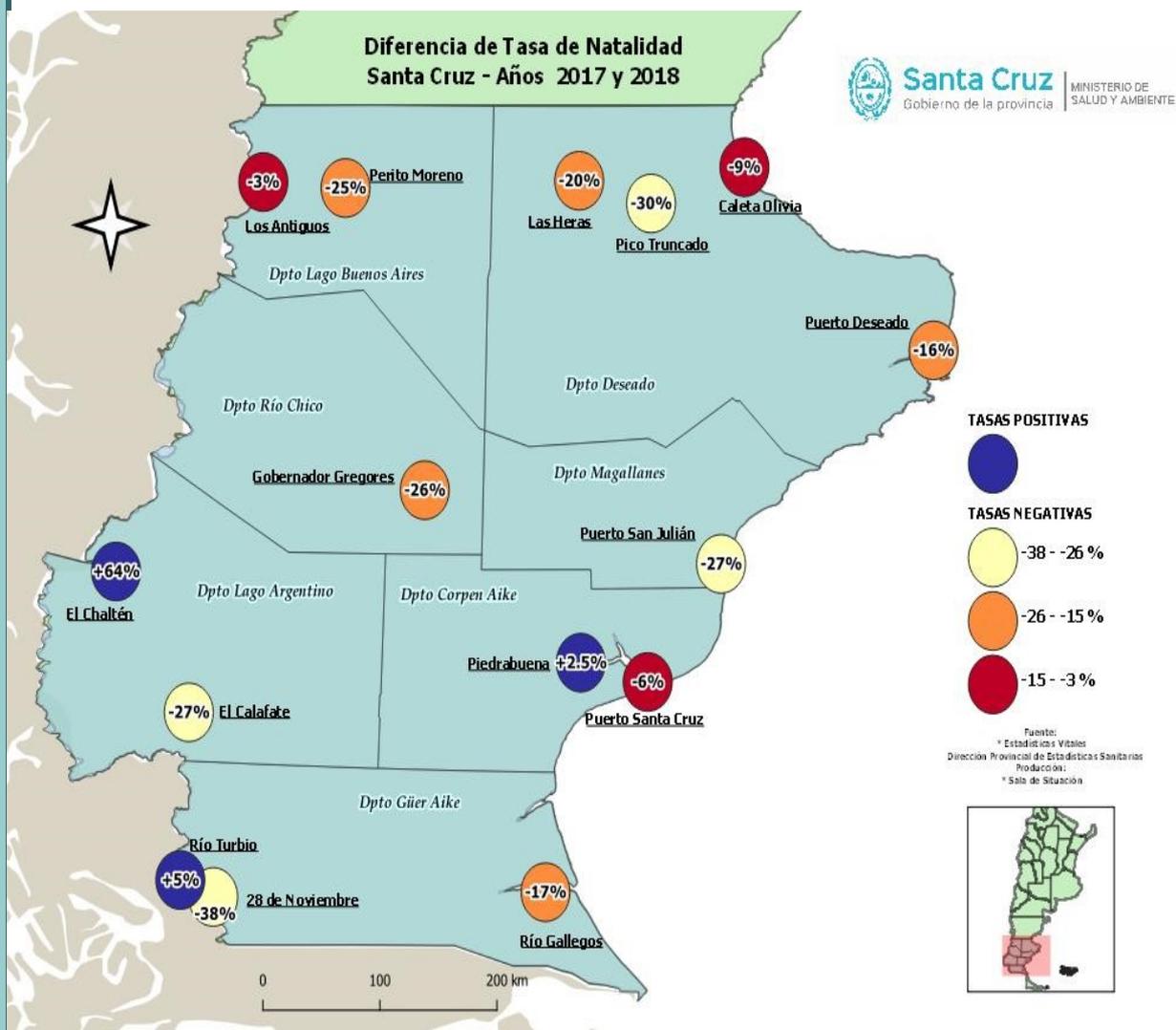


Fuente: Estadísticas Vitales Provincial

Tasa de Natalidad 2018 ordenada de menor a mayor.



Santa Cruz: Diferencia de Tasas de Natalidad 2017-2018 por localidad.



Fuente: Estadísticas Vitales Provincial

Santa Cruz. Tasa de Natalidad por 1000 hab. 2010-2018

El propósito de abordar a la Tasa de Natalidad desde distintas perspectivas: provincial, local, de tendencia y comparación interanual refleja la intención de que al lector le surjan explicaciones que den cuenta de las cifras que aquí se muestran. En principio debemos decir que los comentarios que realizamos desde Sala de Situación se tratan de consideraciones de tipo matemático y/o estadístico faltándole la mirada social que distintos actores, según su escenario de participación pueden darle.

En este caso la Tasa de Natalidad ha tenido un descenso sostenido en el tiempo en todas las localidades de la provincia.

Al tratarse de una serie larga (8 años) podemos inferir que refleja cambios culturales respecto del control de la natalidad. Explicándose en el contexto actual de una mujer empoderada que se ocupa en forma activa de dicho control.

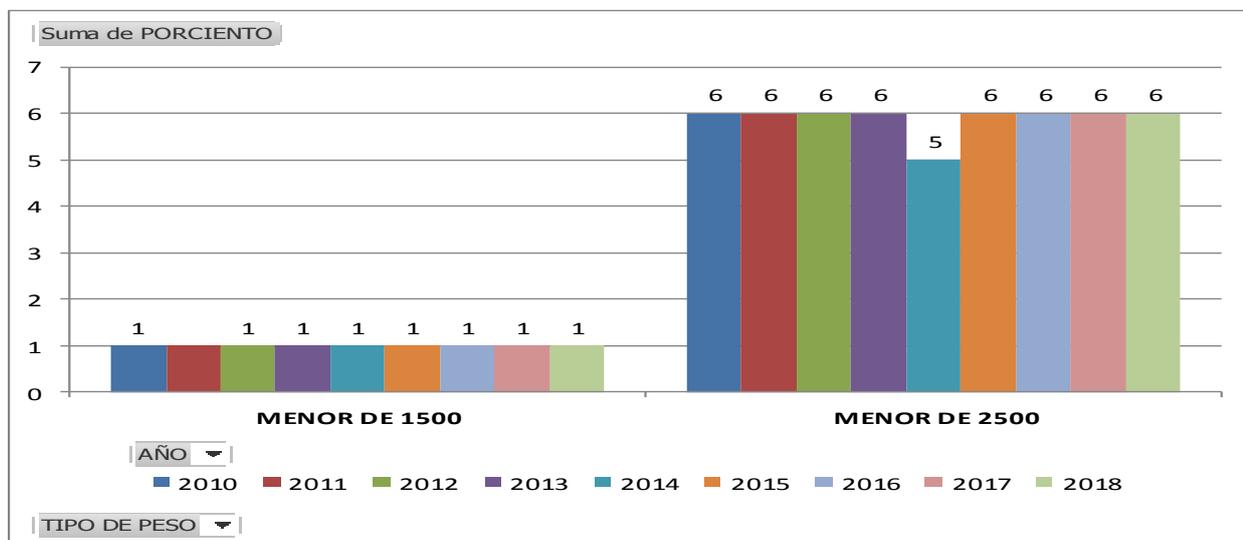
Sin soslayar los procesos migratorios negativos que pueden estar operando en esta serie.

La presentación georreferenciada nos abre a la perspectiva de regionalizar un evento.

Es así que podemos observar que en términos generales zona norte tiene Tasas de Natalidad para el 2018 más baja que zona centro y sur.

La Tasa de Natalidad Nacional para el 2016 fue de 16,7 y para Santa Cruz fue de 17,15 por mil hab.

Santa Cruz: Peso al Nacer en porciento de Nacidos Vivos. 2010-2018



Fuente: Estadísticas Vitales Provincial

Comentarios

El peso normal de un recién nacido de término es mayor a 2500g y menor a 4000g. (OMS)

El peso al nacer es un parámetro predictivo de la salud del recién nacido pero también hace referencia al control del embarazo ya que el resultado “peso” se ve condicionado por distintas circunstancias crónicas y agudas que tienen posibilidades de ser prevenidas durante la gestación.

El cálculo se construye dividiendo la cantidad de nacidos vivos según peso y el total de nacidos vivos

del mismo año multiplicado por 100.

Las categorías son menores de 1500g (muy bajo peso) y 2500g (bajo peso) .

Los nacidos por debajo de 1500g están incluidos en los nacidos de menos de 2500g.

El evento peso tiene una estrecha relación con la prematuridad, calculada en un 70% el 30% restante se debe enfermedades del embarazo como Hipertensión gestacional, Infecciones, adicciones. Etc. (OMS) Para Santa Cruz durante el

2018 el 80% de los niños de menos 2500g eran prematuros de menos de 37 semanas.

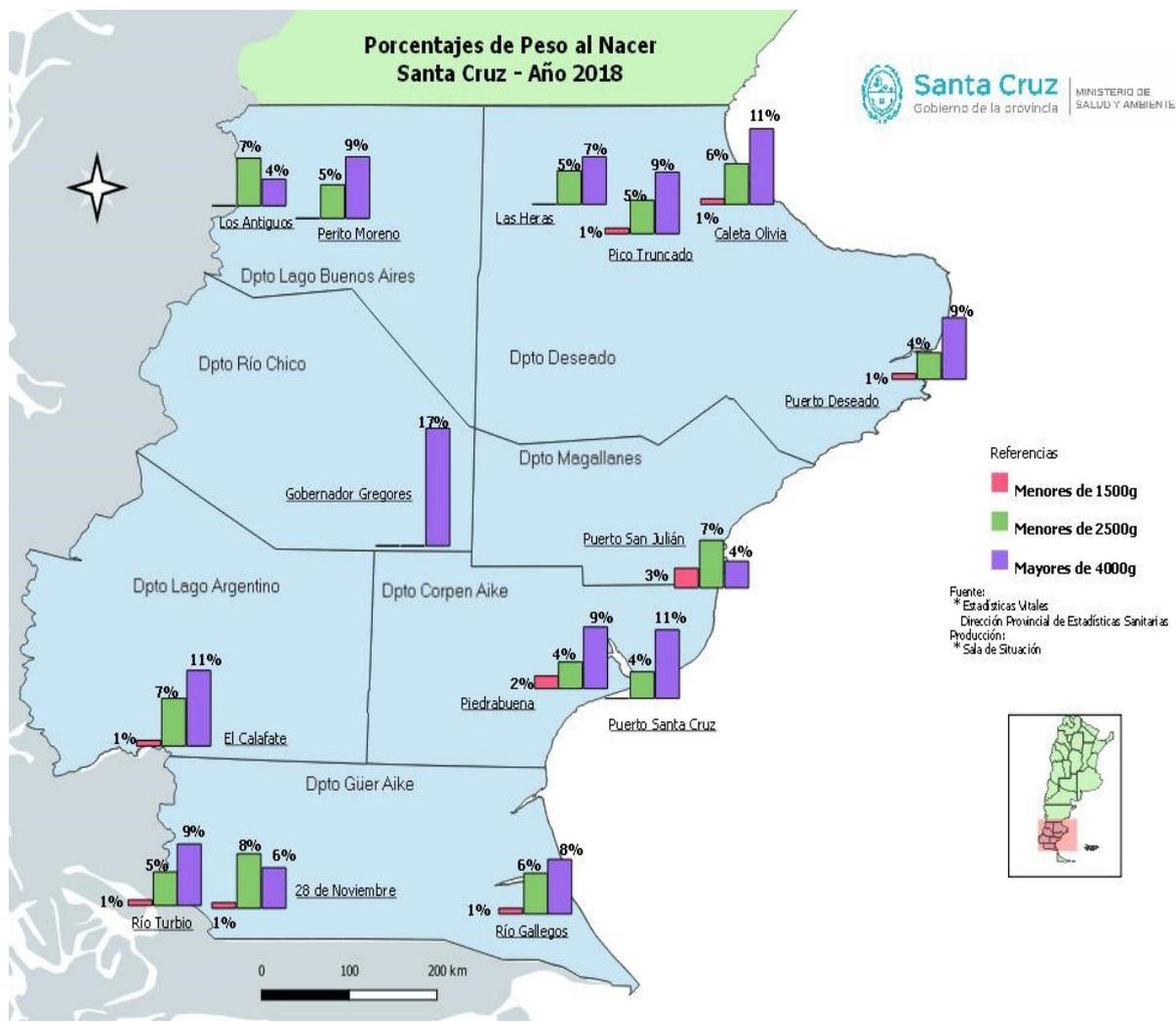
En cuanto a los menores de 2500 la prevalencia de los últimos años es de 6% con escasa variación quedando por debajo del valor de referencia nacional del 2015 que fue de 7,1%

En el caso de los menores de 1500g tampoco se superó la media nacional del 2015 de 1,1%.

**“ Peso al nacer
sin variaciones
a nivel
provincial”**

PESO AL NACER MENORES DE 2500G POR LOCALIDAD	Diferencia DE % 2017-2018
PUERTO SANTA CRUZ	400
28 DE NOVIEMBRE	300
PERITO MORENO	66
LOS ANTIGUOS	40
YACIMIENTOS RIO TURBIO	14
PICO TRUNCADO	0
LAS HERAS	0
COMANDANTE LUIS PIEDRABUENA	0
CALETA OLIVIA	0
PUERTO SAN JULIAN	-12
RIO GALLEGOS	-14
EL CALAFATE	-22
PUERTO DESEADO	-42
GOBERNADOR GREGORES	-100

Santa Cruz: Peso al Nacer en por ciento de Nacidos Vivos. 2018.



Fuente: Estadísticas Vitales Provincial

Santa Cruz Peso al Nacer en Porcentajes, menores de 2500g. 2018.

Los determinantes de la salud son el conjunto de condiciones sociales donde la gente vive y trabaja.

El evento peso al nacer necesitaría ser contextualizado desde la perspectiva de acceso a la salud que es un determinante más y por lo tanto, otra variable que condiciona la salud de la gestación.

Los destinatarios principales de esta publicación son personas que trabajan en Servicios de Salud, por lo tanto la mirada

debería colocarse en el acceso a la misma.

La producción de las últimas 2 gráficas muestran a los nacidos de según su peso por localidad durante el 2018.

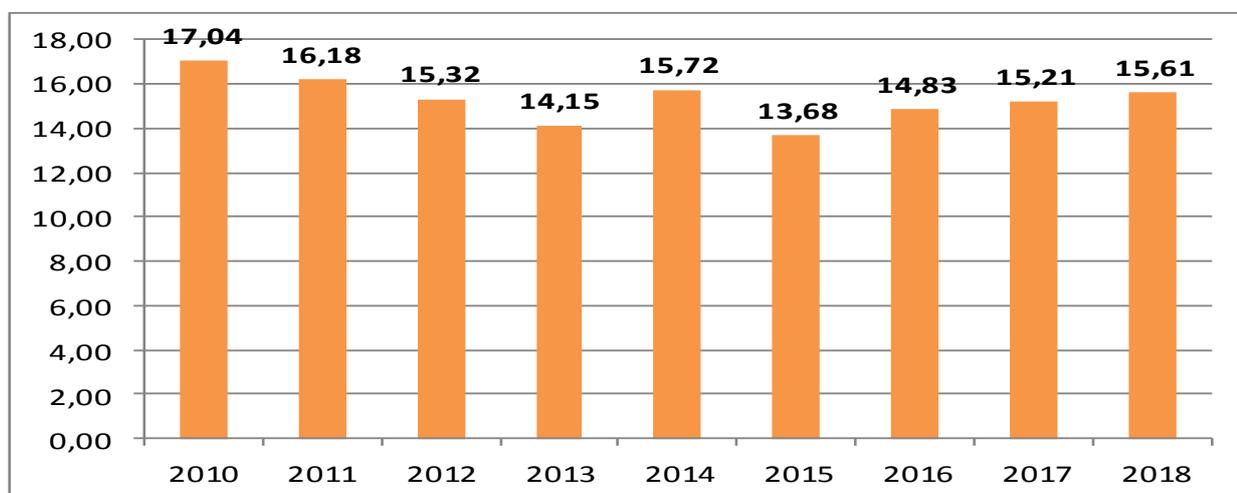
En la tabla graficamos con colores rojos a aquellas localidades que tuvieron un aumento en el nacimiento de niños con peso menor de 2500g durante el 2018 respecto del 2017, en amarillo aquellos que NO tuvieron cambios y en verde aquellos que descendieron.

No obstante estos datos deberían

completarse con la información detallada para cada localidad consultando este mismo trabajo.

En el mapa observamos a los nacidos según su peso: en rojo los menores de 1500g. En verde los menores de 2500g (incluye a los menores de 1500g) y en violeta a los mayores de 4000g que si bien se consideran sanos sabemos que un 20% son hijos de madres que padecieron DBT gestacional.

Santa Cruz: paridad mayor de 3 en porcentaje de Nacidos Vivos. 2010-2018



Fuente: Estadísticas Vitales Provincial

Comentario

La paridad es una variable que también nos contextualiza en el derecho a la salud y en el acceso a la misma.

La tendencia mundial va hacia familias que no tienen, en promedio, más de 2 hijos. Tal es así que hay estudios que relacionan los ingresos con la paridad y esta disminuye a medida que el ingreso per cápita aumenta. <https://www.gapminder.org/answers/how-did-babies-per-woman-change-in-different-regions/>

Este porcentaje se construyó tomando de la base aquellos nacimientos de madres que al momento del parto ya tenían 3 hijos.

La media nacional para el 2015 fue de 13,3%.

En Santa Cruz durante el 2018 se observó que si bien la Tasa de Natalidad disminuyó en los últimos años, el porcentaje de paridad ha aumentado. Cruzando la paridad mayor de 3 con la edad de la

madre el promedio fue de 32 años y cruzado con instrucción el 50% tenía una instrucción medio baja (primario completo-secundario incompleto) lo que representa el 8% de los nacidos vivos de la provincia.

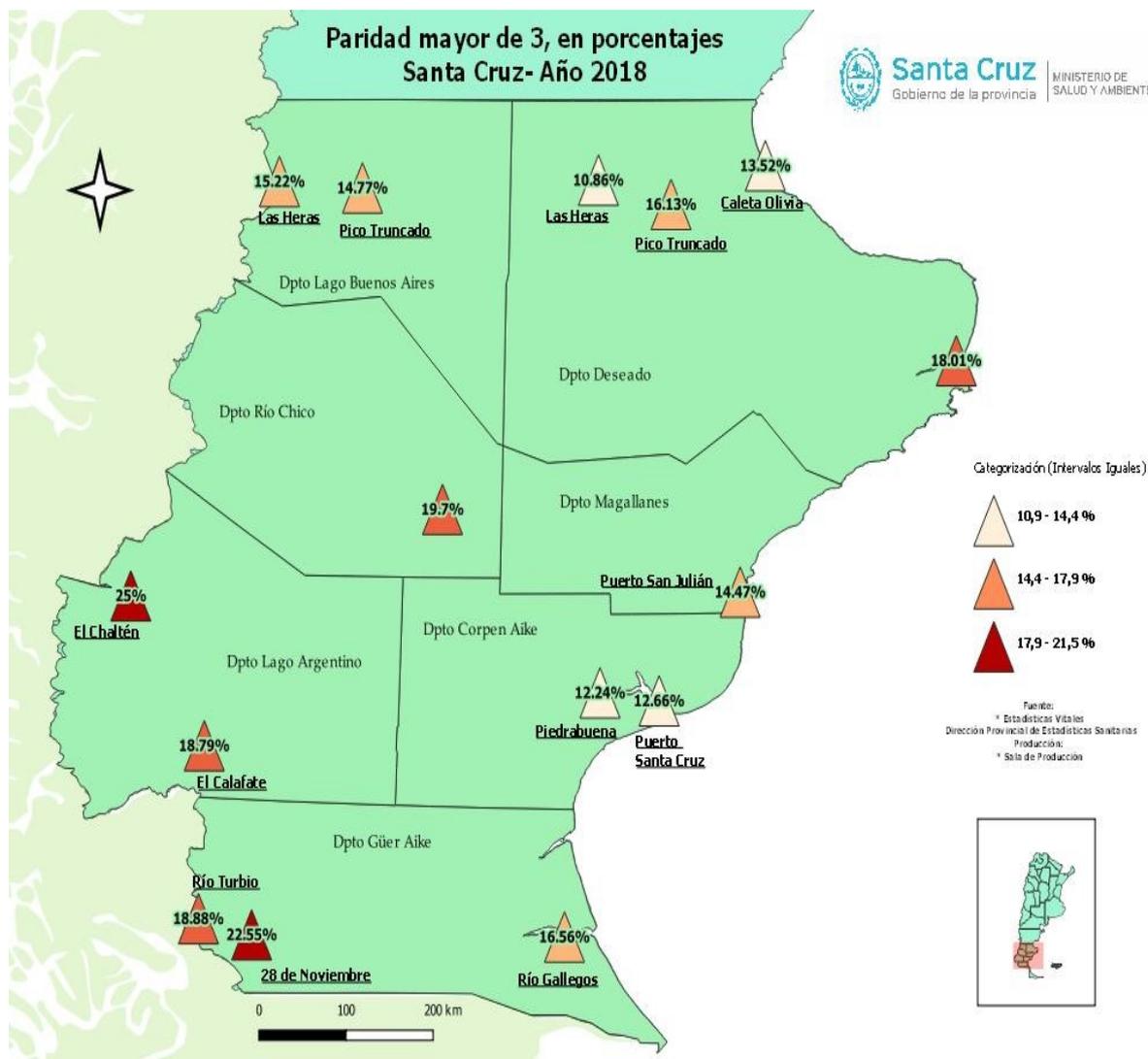
Por otro lado el 72% de estas madres tenía cobertura social.

“ Si bien la Tasa de Natalidad disminuye la paridad mayor de 3 aumenta”

Santa Cruz: Tabla de Paridad mayor de 3. 2010-2018

AÑONAC	Cantidad	Nacidos Vivos	PORCIENTO
2010	1021	5991	17,04
2011	942	5823	16,18
2012	896	5849	15,32
2013	821	5803	14,15
2014	939	5974	15,72
2015	827	6046	13,68
2016	838	5652	14,83
2017	837	5502	15,21
2018	729	4670	15,61

Santa Cruz: Paridad Mayor de 3 en porcentaje de Nacidos Vivos. 2018.



Fuente: Estadísticas Vitales Provincial

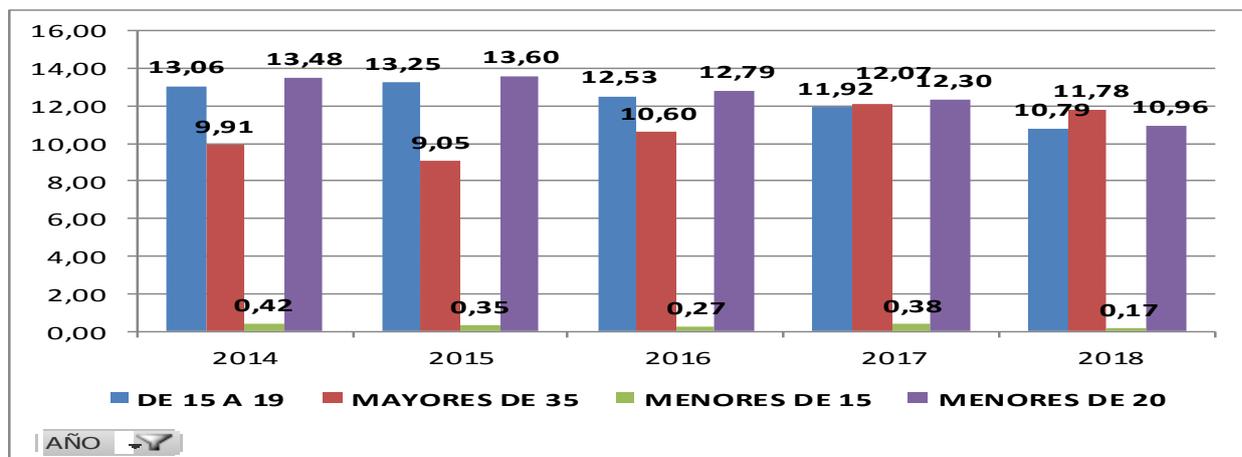
Comentarios

En el mapa podemos ver las localidades con su porcentaje de paridad mayor de 3 para el año 2018. La de mayor porcentaje es El Chaltén, le sigue 28 de Noviembre y luego Gdor. Gregores. La mayoría de las localidades descendieron su tasa de Natalidad pero aumentaron el porcentaje de paridad, excepto Las Heras y Pto. Sta. Cruz que descendieron ambas y Río Turbio que aumentaron ambas. En cuanto a la instrucción de las madres prevaleció el conjunto de Medio Baja (primaria Completa y

secundario incompleto) Excepto para 28 de Noviembre que fue Medio Alta (Secundario Completo). Las localidades con mayor porcentaje de instrucción medio baja fue Puerto Deseado, Perito Moreno y Los Antiguos. En cuanto a la cobertura, en casi todas las localidades el mayor porcentaje estuvo entre las que tenían Obra Social, excepto El Calafate cuyo mayor porcentaje estuvo entre las que NO tenían cobertura del estado. La edad superó los 30 años en casi todas las localidades.

La diferencia de porcentaje inter-anual 2017-2018 en la mayoría fue en alza excepto Pto. Sta. Cruz, San Julián, Río Gallegos, Las Heras y el Calafate. Los que más aumentaron fueron Los Antiguos, Gdor. Gregores y Pto Deseado. En conclusión las localidades son bastante homogénea con sutiles diferencias. La variable paridad mayor de 3 es una referencia para proyectos de acceso a programas de control de la natalidad.

Santa Cruz: Edad de las madres en por ciento de Nacidos Vivos. 2014-2010.



Fuente: Estadísticas Vitales Provincial

Comentario.

La edad es un factor biológico que se asocia a distintos resultados perinatales. Así el embarazo antes de los 20 años, o embarazo adolescente, no solo se asocia a problemas perinatales sino también a consecuencias socioeconómicas en la vida de las adolescentes y sus familias.

El embarazo por debajo de los 15 años tiene que ver con abusos.

La prevalencia de embarazo entre las jóvenes de 15 a 19 años a nivel mundial ronda el 11%. En la argentina en el 2015 fue del 14%.

Para las menores de 15 años la prevalencia fue de 0,4%.

El embarazo por encima de los 35 también está asociado a consecuencias perinatales desafortunadas. Su prevalencia tiene variaciones según el país, por ej: España tiene un 6% y Uruguay 10%.

Santa Cruz en los últimos 5 años no se superó la media nacional del 2015 para el grupo de menores de 20. Tampoco en menores de 15 excepto en el 2014. En cuanto a las mayores de 35 se observa un crecimiento de su incidencia anual.

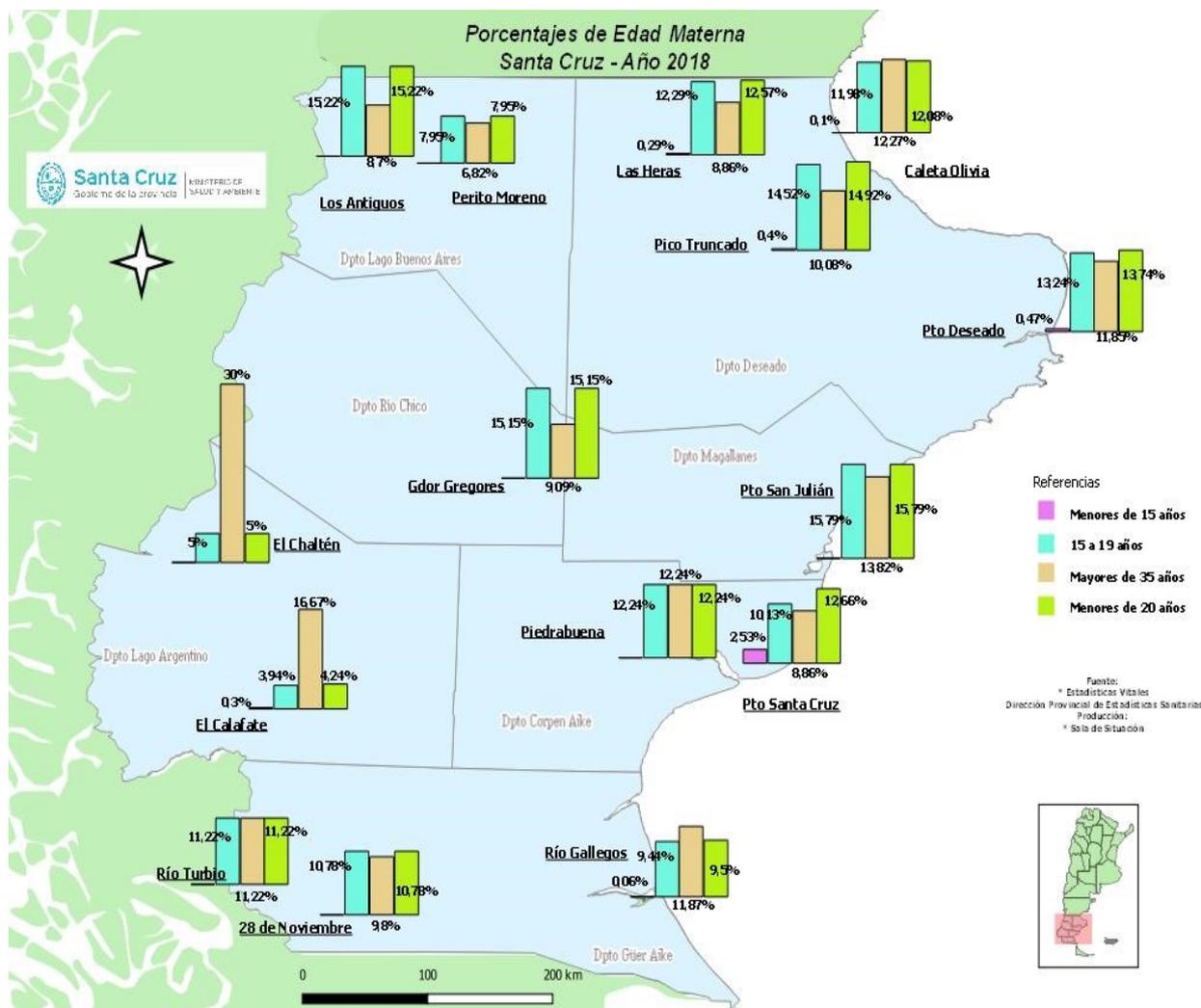
En Santa Cruz durante el año 2018 la **asociación** entre edad menor de 20 y mayores de 35 años y los nacimientos de menores de 2500g tiene un OR de 3,407 con un IC95% de 2,55 y 4,53 un chi2 de 78,4 con una p de 0,000

Lo cual demuestra que la edad es un determinante de desafortunados resultados perinatales y la inversión de esfuerzos en la promoción de la anticoncepción y de la accesibilidad al control del embarazo oportuno redunda en mejores resultados perinatales.

Santa Cruz: Tabla. Edad de las madres. 2010-2018.

	DE 15 A 19		MAYORES DE 35		MENORES DE 15		MENORES DE 20		
	CANTIDAD	RECIENTOS POR CIENTO	CANTIDAD	POR CIENTO	CANTIDAD	POR CIENTO	CANTIDAD	POR CIENTO	
2010	933	5991	15,57	539	9,00	26	0,43	959	16,01
2011	856	5823	14,70	537	9,22	14	0,24	870	14,94
2012	779	5849	13,32	501	8,57	20	0,34	799	13,66
2013	837	5803	14,42	520	8,96	31	0,53	868	14,96
2014	780	5974	13,06	592	9,91	25	0,42	805	13,48
2015	801	6046	13,25	547	9,05	21	0,35	822	13,60
2016	708	5652	12,53	599	10,60	15	0,27	723	12,79
2017	656	5502	11,92	664	12,07	21	0,38	677	12,30
2018	504	4670	10,79	550	11,78	8	0,17	512	10,96

Santa Cruz: Edad de las madres en por ciento de Nacidos Vivos. 2018

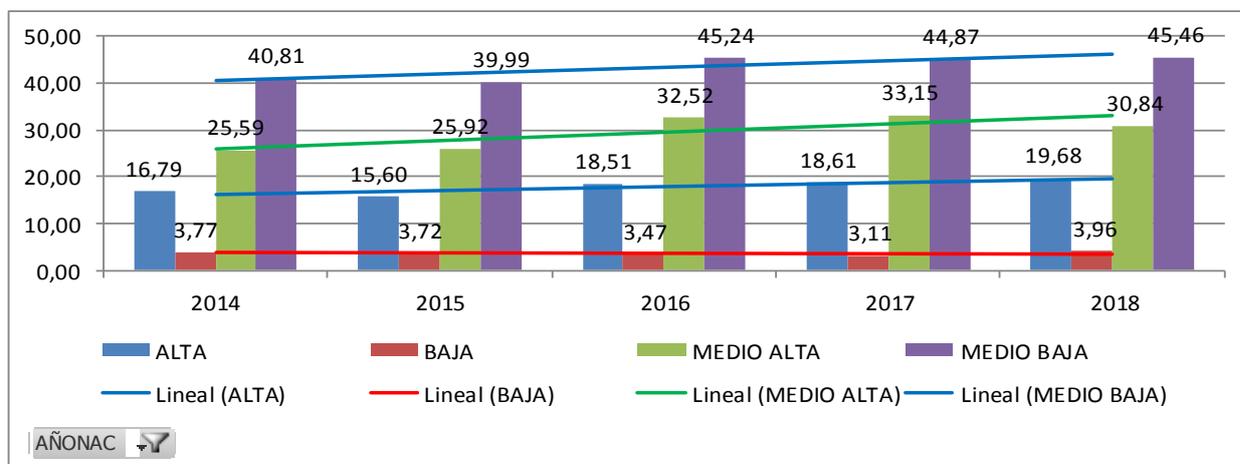


Fuente: Estadísticas Vitales Provincial

Tabla: Diferencia de porcentos interanual 2017-2018. Referencia con la media nacional. (14% 2015) Grupo menores de 20.

AÑO	LOCALIDAD	Diferencia de por ciento interanual	Situación respecto de la media nacional
2018	PUERTO SAN JULIAN	23	subió
2018	28 DE NOVIEMBRE	20	bajó
2018	PUERTO SANTA CRUZ	18	bajó
2018	YACIMIENTOS RIO TURBIO	1,5	bajó
2018	LOS ANTIGUOS	0	subió
2018	RIO GALLEGOS	-4	bajó
2018	CALETA OLIVIA	-8	bajó
2018	PICO TRUNCADO	-8	subió
2018	LAS HERAS	-10	bajó
2018	PUERTO DESEADO	-20	bajó
2018	COMANDANTE LUIS PIEDRABUENA	-26	bajó
2018	GOBERNADOR GREGORES	-27	subió
2018	EL CALAFATE	-45	bajó
2018	PERITO MORENO	-56	bajó
2018	EL CHALTEN	-81	bajó

Santa Cruz: Instrucción de las madres en por ciento de Nacidos Vivos. 2014-2018



Fuente: Estadísticas Vitales Provincial

“Paulatino crecimiento en el tiempo de la medio baja, la medio alta y la alta”

Comentario

La educación y la salud están íntimamente unidas.

Las referencias de este cuadro son: Baja: Nunca asistió y/o Primaria Incompleta y/o EGB 1 y 2 Incompleto. Medio baja: Primario completo y/o secundario Incompleto y/o EGB 1 y 2 Completo, Polimodal Incompleto. Medio Alta: Secundario Completo y/o Polimodal Completo. Alta: Superior y/o Universitario Completo o Incompleto.

La media Nacional para el 2015 fue de 5,1% para el grupo de baja.

En el 2010 la escolaridad de las mujeres mayores de 25 años pertenecían al grupo de medio baja en un 39% para Santa Cruz, mientras que

la media nacional fue de 43,7%

Para esta variable hay que tener en cuenta que en el certificado de nacimiento se consigna el mayor nivel de instrucción alcanzado al momento de su confección.

En cuanto al grupo de medio baja podemos decir que al porcentaje publicado habría que restarle el de mujeres menores de 20 años de las cuales podríamos presumir que estarían escolarizadas al momento del certificado aunque no lo podemos probar.

Entonces para **Santa Cruz** durante el 2018 la prevalencia de madres con instrucción medio baja fue de 45,46%, restándole las mujeres de menos de 20 años es

de 33,68% .

La diferencia respecto del año 2017 es de menos 1,51%.

La brecha de medio baja y alta para el 2018 es de 47,40% habiéndose acrecentado un 12% respecto del año anterior.

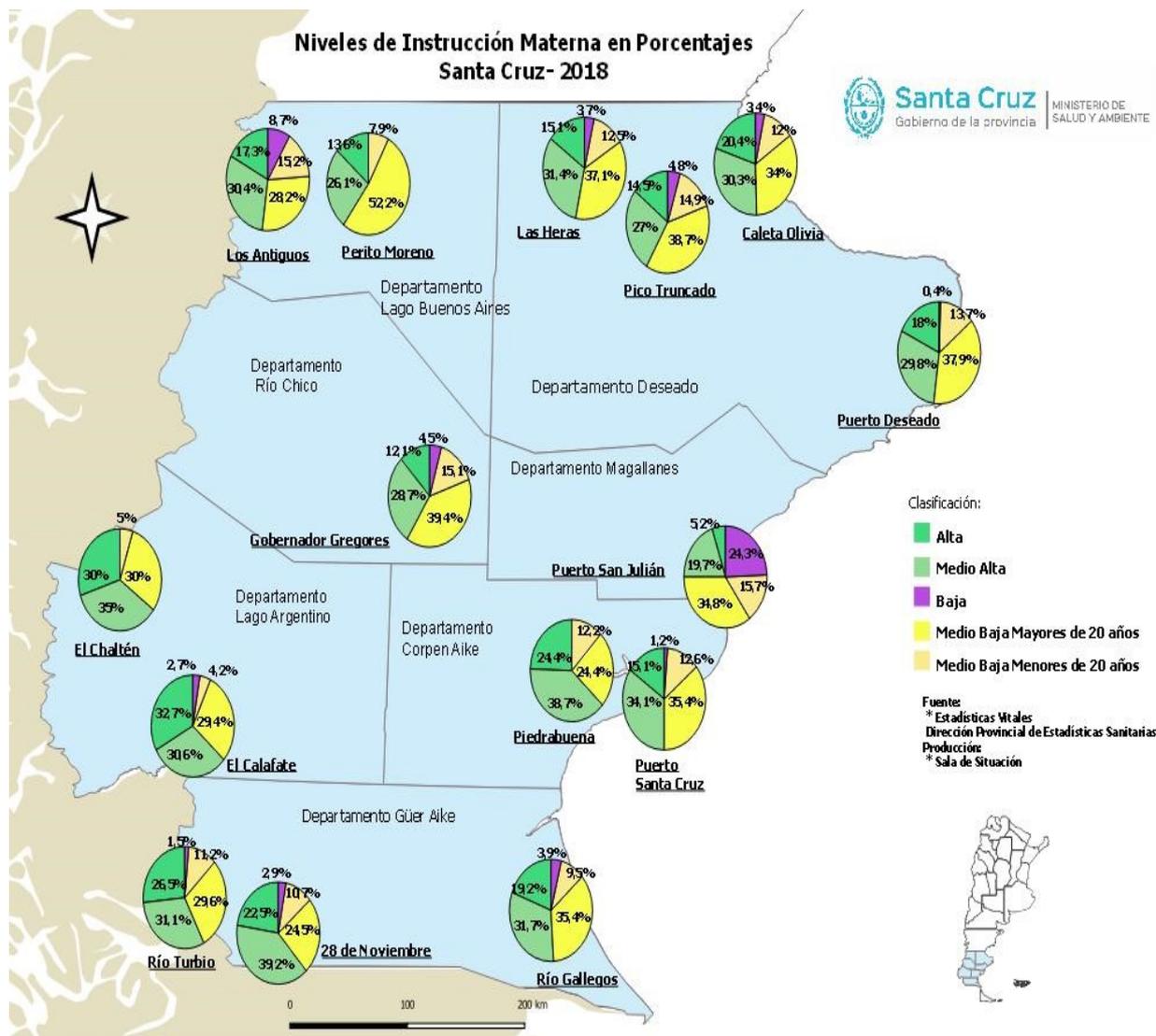
No obstante la tendencia de los últimos 5 años es levemente en alza para el grupo de medio baja, medio alta, alta y neutra para la baja.

De la suma de la media baja y la baja menos la media alta y la alta para el 2018 la diferencia es de 2% en favor del primer grupo.

Santa Cruz: Instrucción de la madre. 2010-2018

	ALTA			BAJA		MEDIO ALTA		MEDIO BAJA	
	CANTIDAD	RECIEN_NACIDOS	PORCIEN-TO	CANTIDAD	PORCIENTO	CANTIDAD	PORCIENTO	CANTIDAD	PORCIENTO
2010	1039	5991	17,34	407	6,79	1478	24,67	2374	39,63
2011	1121	5823	19,25	383	6,58	1475	25,33	2296	39,43
2012	1134	5849	19,39	413	7,06	1550	26,50	2305	39,41
2013	1083	5803	18,66	276	4,76	1641	28,28	2496	43,01
2014	1003	5974	16,79	225	3,77	1529	25,59	2438	40,81
2015	943	6046	15,60	225	3,72	1567	25,92	2418	39,99
2016	1046	5652	18,51	196	3,47	1838	32,52	2557	45,24
2017	1024	5502	18,61	171	3,11	1824	33,15	2469	44,87
2018	919	4670	19,68	185	3,96	1440	30,84	2123	45,46

Santa Cruz: Instrucción de las madres en por ciento de Nacidos Vivos . 2018.



Fuente: Estadísticas Vitales Provincial

Comentarios

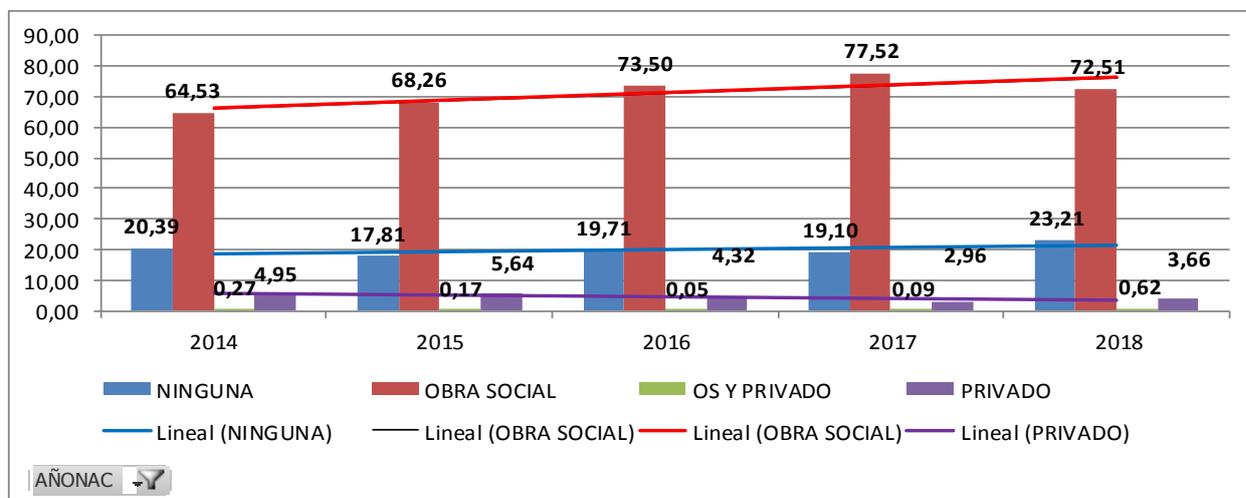
Se observa un predominio de nivel de instrucción más bajo en zona norte que en la sur.

En el cuadro se sumó la instrucción medio alta con la alta y la medio baja con la baja y se realizó su diferencia para el año 2018 por localidad.

La distribución de los niveles de instrucción NO es homogénea hacia adentro de la provincia de Santa Cruz.

AÑONAC	LOCALIDAD	ALTA-ALTA	BAJA-BAJA	DIFERENCIA
2018	PUERTO SAN JULIAN	25,00	75,00	-50,00
2018	PERITO MORENO	39,77	60,23	-20,45
2018	GOBERNADOR GREGORES	40,91	59,09	-18,18
2018	PICO TRUNCADO	41,53	58,47	-16,94
2018	LAS HERAS	46,57	53,43	-6,86
2018	LOS ANTIGUOS	47,83	52,17	-4,35
2018	PUERTO DESEADO	47,87	52,13	-4,27
2018	PUERTO SANTA CRUZ	49,37	49,37	0,00
2018	CALETA OLIVIA	50,43	49,57	0,86
2018	RIO GALLEGOS	50,96	48,97	1,99
2018	YACIMIENTOS RIO TURBIO	57,65	42,35	15,31
2018	28 DE NOVIEMBRE	61,76	38,24	23,53
2018	COMANDANTE LUIS PIEDRABUENA	63,27	36,73	26,53
2018	EL CALAFATE	63,33	36,36	26,97
2018	EL CHALTEN	65,00	35,00	30,00

Santa Cruz: Cobertura de las madres en por ciento de Nacidos Vivos. 2014-2018



Fuente: Estadísticas Vitales Provincial

“Ascenso del 21% de la cobertura del estado durante el 2018 respecto del 2017”

Comentario

La provincia de Santa Cruz al igual que la nación tienen un Sistema de Salud (SS) fragmentado y poco articulado.

Básicamente las financiadoras son tres: Obras Sociales, Pública, dependiente de los estados y Privadas.

Aquellas personas que trabajan en situación registrada aportan un porcentaje de su salario, según el ramo de su trabajo, a distintas Obras Sociales. Aquellas que realizan pagos voluntarios tienen coberturas Privadas. Aquellas que no aportan de ninguna manera

tienen la Cobertura del Estado (NINGUNA en el gráfico). En el caso de Santa Cruz se trata del estado provincial que actúa a su vez como efector en una red de hospitales públicos que representan la mayor parte de la capacidad instalada en salud.

Esta situación es una ventaja estratégica para políticas de salud ya que casi todas las madres capitán en Obras Sociales que mayormente se atienden en efectores públicos dependientes del Ministerio de Salud y Ambiente provincial.

Para el 2017 en el país la cobertura de OS era del 68%, la privada era del 4% y la cobertura del estado era del 36%.

Para **Santa Cruz** en el 2018 el 72.51% de las madres tenían cobertura de OS.

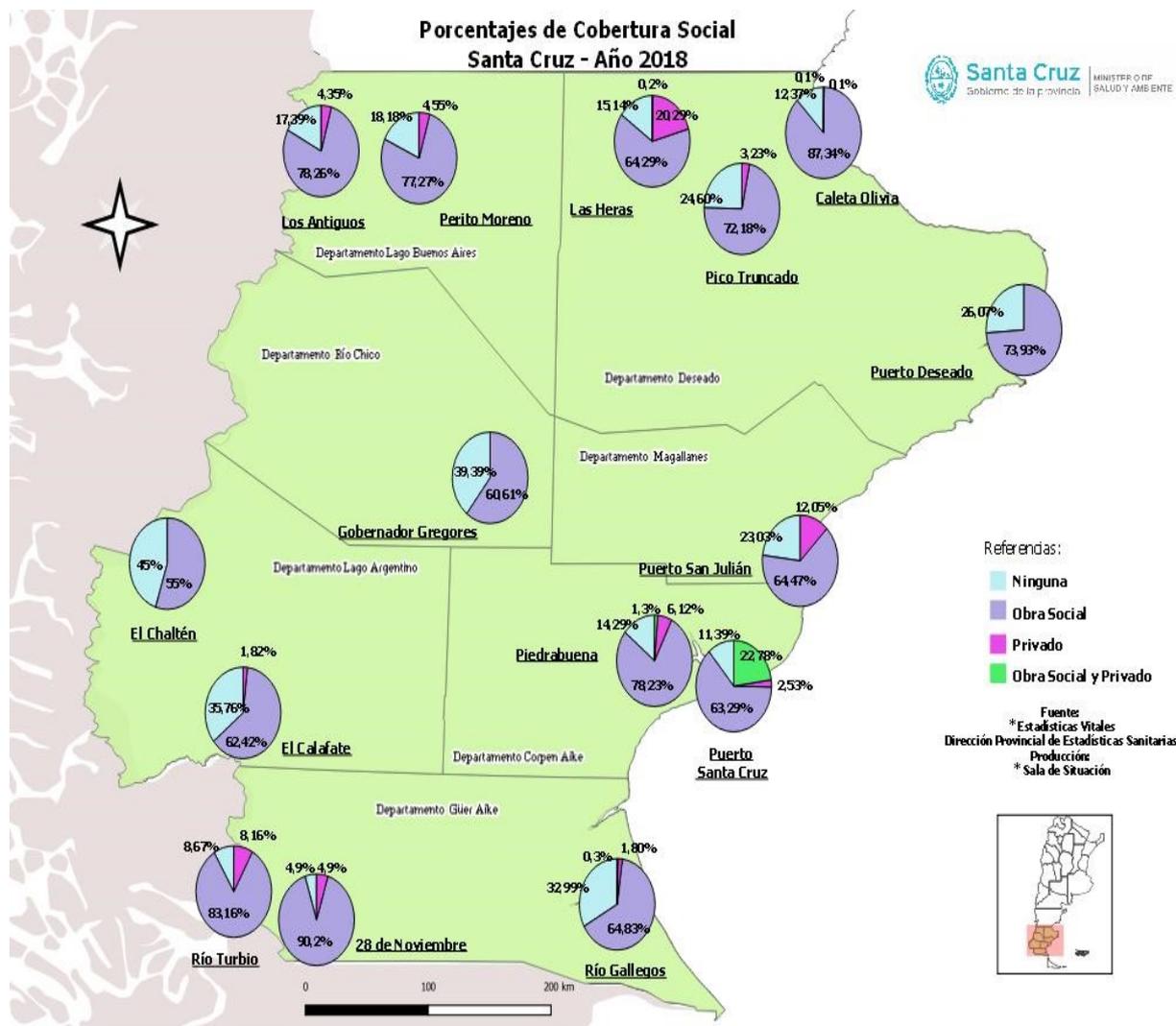
De las líneas de tendencia se observa un ascenso de la cobertura por OS, un mantenimiento de la cobertura del estado y un mantenimiento de la siempre escasa proporción de cobertura privada.

No obstante la tendencia se observa un aumento de la cobertura del estado de un 21% y un descenso de la cobertura por OS de un 6% en el 2018 respecto del 2017.

Santa Cruz: Tabla de cobertura de las madres. 2010-2018

	RECIEN_NACIDOS	NINGUNA		OBRA SOCIAL		OS Y PRIVADO		PRIVADO	
		CANTIDAD	PORCIENTO	CANTIDAD	PORCIENTO	CANTIDAD	PORCIENTO	CANTIDAD	PORCIENTO
2010	5991	1475	24,62	3855	64,35			154	2,57
2011	5823	1421	24,40	3825	65,69	1	0,02	154	2,64
2012	5849	1481	25,32	3946	67,46	16	0,27	118	2,02
2013	5803	1289	22,21	4071	70,15	1	0,02	228	3,93
2014	5974	1218	20,39	3855	64,53	16	0,27	296	4,95
2015	6046	1077	17,81	4127	68,26	10	0,17	341	5,64
2016	5652	1114	19,71	4154	73,50	3	0,05	244	4,32
2017	5502	1051	19,10	4265	77,52	5	0,09	163	2,96
2018	4670	1084	23,21	3386	72,51	29	0,62	171	3,66

Santa Cruz: Cobertura de las madres en por ciento de Nacidos Vivos. 2018.



Fuente: Estadísticas Vitales Provincial

Comentario

La provincia de Santa Cruz no es homogénea en cuanto a la distribución de las proporcionalidades de las coberturas financiadoras de salud.

Si bien claramente la cobertura por OS es la de mayor porcentaje en todas las localidades, las proporciones varían.

Por otra parte, como ya mencionamos antes, la red de hospitales públicos de auto-gestión es muy amplia, por lo tanto, atiende a la mayoría de los nacimientos de la provin-

cia, excepto en Río Gallegos donde el 50% de los mismos se produce en el establecimiento privado.

Si bien per se la cobertura en la salud de la madre no genera perjuicio en la salud del recién nacido o la madre misma, ya que casi toda la provincia se atiende en los mismos establecimientos públicos, el aumento de la cobertura del estado hace referencia a una condición laboral precarizada.

Santa Cruz: Cobertura de Salud del Estado. 2017-2018

Localidades	2017	2018	Diferencia de tasa %
EL CHALTEN	45,45	45,00	-1,00
GOBERNADOR GREGORES	23,26	39,39	69,39
EL CALAFATE	33,03	35,76	8,27
RIO GALLEGOS	23,58	32,99	39,93
PUERTO DESEADO	22,04	26,07	18,26
PICO TRUNCADO	19,65	24,60	25,15
PUERTO SAN JULIAN	23,53	23,03	-2,14
PERITO MORENO	13,04	18,18	39,39
LOS ANTIGUOS	15,22	17,39	14,29
LAS HERAS	15,13	15,14	0,08
COMANDANTE LUIS PIEDRABUENA	18,71	14,29	-23,63
CALETA OLIVIA	12,22	12,37	1,20
PUERTO SANTA CRUZ	1,19	11,39	856,96
YACIMIENTOS RIO TURBIO	8,29	8,67	4,66
28 DE NOVIEMBRE	3,09	4,90	58,82
Total Provincial	19,10	23,21	21,52

Fuente: Estadísticas Vitales Provincial

**“Distribución
desigual de la
cobertura del
estado según
localidad”**

Comentario

En el cuadro precedente se muestra el porcentaje de cobertura del estado en el 2017 y 2018 en porcentaje de nacidos vivos con su respectiva diferencia porcentual interanual ordenados de mayor a menor durante el 2018.

Se destaca Río Gallegos por ser la localidad más poblada y por tanto la de mayor impacto con un crecimiento interanual de casi 40%.