

VECINXS REFERENTES PARA LA DISTRIBUCION DE PRESERVATIVOS

AUTORES: BOGADO, Higinia¹; CERSETO, Estela²; ENRIQUEZ, Rafaela¹; EROLES, Gabriela³; FRERS, Magdalena⁴; GARBARINI, Matias³; GOIN, Sebastián⁴; GRAVIER, Ana María³; HERRERA, Paula³; MUÑOZ, Claudia¹; PEREZ, Marina¹; SASTRE, Susana³

¹Promotoras de salud. ²Médica generalista. ³Licenciados/as en trabajado social. ⁴Residentes de Medicina General y/o Familiar.

FOTOS: Juan Fillol. Promotor de salud, vecino del barrio y fotógrafo.

Colaboración: Pablo Bastidas Carbonell; Rita Anchorena

LUGAR DE TRABAJO: Centro Social de Salud (CSS). Servicio Social - Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich.

Dirección: Coronel Salvadores 799.

C.P.: 1167

Teléfono: +54 (011) 15-3227-2341

E-mail: seba.goin@gmail.com, matiasgarbarini@yahoo.com.ar

Fecha de realización: Septiembre de 2018

Trabajo inédito

Tipo de trabajo: Afiche/Banner

Categoría temática: Promoción de la salud

PALABRAS CLAVES: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN – TERRITORIO – BÚSQUEDA ACTIVA – PRESERVATIVO – REFERENTES

INTRODUCCIÓN: El CSS sostiene líneas de trabajo de promoción de la salud y prevención de enfermedades desde una perspectiva territorial y comunitaria. Se construyen estrategias con las diversas instituciones barriales y los servicios de salud del área programática (CESAC 9, Hospital Argerich). Es una manera diferente de gestionar, mediante decisiones compartidas y responsabilidades distribuidas.

Zona: “Vuelta de Rocha”, La Boca, C.A.B.A.

Equipo: 3 Lic. en Trabajo Social, una Médica Generalista y Promotorxs de Salud (PS). La Residencia de Medicina General y Familiar (RMGyF) se integra a la dinámica del CSS y participa activamente en los distintos proyectos. Acompaña y favorece la reflexión de las intervenciones del equipo de salud. Es una instancia de formación y de reflexión sobre la práctica profesional.

OBJETIVO GENERAL: Promover la salud integral y prevenir las ITS y VIH.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Desarrollar y sostener un circuito conformado por vecinos/as que distribuyan, gratuitamente, preservativos y material gráfico educativo en el espacio donde transcurre la vida cotidiana de las personas.
- Describir y analizar las experiencias que asumen en este rol los/las referentes.

METODOLOGÍA: Este proyecto comienza en el año 2008. Lxs promotorxs de salud desarrollan una estrategia de *‘búsqueda activa’*, recorriendo las manzanas asignadas del barrio. En el diálogo cotidiano con las/os vecinas/os van identificando aquellas/os que podrían asumir el rol de referente. Al aceptar la propuesta, las PS realizan un proceso de acompañamiento en el cual se dialoga sobre las situaciones que se les presentan, sobre las necesidades y definen la frecuencia para la provisión de material preventivo. Posteriormente se organiza y carga en una base informática la cantidad de preservativos por referente y fecha. El equipo de salud va monitoreando el proyecto y propicia espacios de evaluación de la estrategia. En el presente año con el acompañamiento de la RMGyF se plantearon nuevas propuestas y desafíos para el proyecto. La elección del referente es una

estrategia para mejorar la accesibilidad, también es un trabajo longitudinal inmerso en el barrio. Se busca un perfil con conocimiento de y reconocimiento desde las/os vecinas/os, que quiera adherirse a esta iniciativa, por el tiempo que desee, y que desarrolle actividades donde haya circulación de personas o población con la que se tenga referencia, inclusive en sus lugares de trabajo

El carnicero, mecánico, herrero, colectivo, almacenero, encargado del depósito que trabaja con los cartoneros, la encargada de un centro cultural, las cocineras del comedor barrial, los/las bomberos/as voluntarios/as, y vecinos y vecinas de diferentes conventillos; en conjunto con el equipo del centro social de salud van “hilvanando” diversas estrategias de prevención.

“Los entrego con el presupuesto, como gentileza del negocio”

“Antes bajaba a darle a los jóvenes que sabían, ahora como son más, armo bolsitas y las tiro desde mi casa”

“Les explico la importancia de usarlos y se los meto en el bolsillo”

“Pongo la caja en la mesada del negocio a la vista de todos y la gente viene y retira”

“Se habla con las mujeres y con los varones, no tengo empacho”

La meta es acercar el material preventivo a la trama social y no esperar que las personas tengan que concurrir únicamente a las instituciones públicas de salud a retirarlos.

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS: Capacitación al equipo del CSS y a organizaciones barriales a cargo de residentes de medicina general. Jornadas comunitarias de sensibilización (1 de Diciembre en el marco de la Jornada Mundial de Lucha contra VIH y SIDA).

Vecinx referentes a través de los años

Año	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
N° de referentes	31	42	40	28	33	33	34	32	26	26

CONCLUSIONES:

- ✓ Cambio cualitativo en los/las vecinos/as referentes: sugerencias que transmiten para que se asuman actitudes de cuidado, creatividad en las estrategias para la distribución del recurso y demanda de material preventivo al equipo de salud.

- ✓ Fortalecimiento de la figura y rol de las promotoras de salud: responsabilidad de gestionar el recurso y articular con el nivel central la recepción del material, organizar y cargar los datos en una base informática, intercambio con los referentes, “descubrir e invitar a vecinos como referentes para participar de esta iniciativa”.
- ✓ Construcción colectiva y comunitaria de una estrategia de prevención local.
- ✓ Se garantiza una provisión sistemática y de fácil acceso al preservativo.

DISEÑO DEL BANNER:

Dimensiones: 160 cm x 90 cm.

En primer lugar, se destaca el título en una tipografía que intenta ser desestructurada y en letras blancas resaltadas sobre un fondo azul. Más allá de encabezar el trabajo, brinda información clave en cuanto al desarrollo del mismo y aproxima al lector al encuentro y descubrimiento de la herramienta comunicacional en su totalidad.

Resaltan tres componentes principales del contenido: el mapa del barrio de forma triangular, las fotografías, y los preservativos de colores con frases en su interior. Se busca de este modo captar rápidamente la atención del público y generar interés por el resto de la información del banner, que, sin gran cantidad de texto pero si con el contenido suficiente, invita a sumergirse e interiorizarse de la experiencia descrita. El área de trabajo esta representada por un mapa de forma triangular - inspirado en la forma natural que tiene la zona- que, si se observa detenidamente, es el mapa con el cual el equipo trabaja en el CSS, por lo que se ven anotaciones y marcadores (post it) y se llegan a leer los nombres de algunas calles del barrio. Además, es un triángulo equilátero, es decir de tres lados iguales, que representa la forma interdisciplinaria y horizontal de trabajo entre Promotrxs de Salud, Medicina General y Trabajo Social. Éste se conecta, mediante flechas, con la descripción del enfoque de trabajo utilizado por el equipo. Conceptualizando entonces en forma esquemática - como recurso comunicacional-: *georreferencia y área de trabajo, equipo e interdisciplina, y enfoque y perspectiva.*

El diseño transmite la metodología del proyecto y es acompañada de registros fotográficos que buscan: destacar a lxs vecinxs referentes que asumen un rol importante en las estrategias de prevención, reflejar actividades de capacitación y jornadas comunitarias de sensibilización. También incorporan escenas que reflejan la esencia del barrio y sus calles. El autor es Juan Fillol, promotor de salud y fotógrafo aficionado.

El tercer componente destacado son los preservativos con frases en su interior. Las mismas son fruto del registro y sistematización de las entrevistas que lxs promotorxs realizan durante el monitoreo y acompañamiento. Son verbalizaciones textuales, recuperando la voz del barrio y de lxs actores principales de esta red: lxs propixs vecinxs. Además de destacarlx, se busca interpelar al público en general, incluidos otros y otras vecinas de la zona.

Los objetivos se encuentran en la parte superior del trabajo, pero por debajo del equipo -y el diagrama antes descrito-, ya que es éste quién los elabora. Son los ejes rectores de las estrategias y de la metodología descripta: de allí la decisión en cuanto a la ubicación seleccionada en el trabajo. El perfil del referente se visibiliza sobre fondo azul, para facilitar la lectura del trabajo en su totalidad, y para dejar claros y en apartado cuales fueron los criterios formulados para la *búsqueda activa* de posibles referentes.

La metodología de la experiencia se encuentra en forma de *diagrama* resultando atractiva visualmente y facilitando su comprensión e interpretación. Cumple con el objetivo además de sistematizar información que de otro modo sería demasiado extensa, engorrosa y poco atractiva para el/la lector/a. Se destacan con corchetes las palabras capacitación y monitoreo, siendo actividades que se realizan periódicamente y que atraviesan tangencialmente todas las etapas del proceso -desde la búsqueda hasta el registro-. Junto a ella y en un cuadro de lectura rápida: número de referentes por año, desde el inicio de la *red* de referentes en el año 2008.

Las conclusiones lucen en celeste sobre fondo blanco buscando aprovechar contrastes y con tildes para demarcar claramente una de otra, no solo exponiéndolas sino invitando al/la lector/a a leerlas desde la visión propia.

Los logos representan a la lucha contra el VIH-SIDA y las ITS. Además, se encuentra el primer logo de lxs promotorxs de salud que desde lo simbólico representa la historización del trabajo del equipo a través de los años, en la zona de "Vuelta de Rocha".

Por último, un agradecimiento a *los y las vecinas del barrio* desde el equipo de salud. Ellxs son el motor y el sentido de todo esto. Sin ellxs éste trabajo, simplemente, no existiría.

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA:

- UNFPA, OMS y ONUSIDA. *"Declaración sobre los preservativos y la prevención del VIH, otras infecciones de transmisión sexual y el embarazo no deseado"*. Año 2015. Disponible

en: http://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2015/july/20150702_condoms_prevention

- Residencia Interdisciplinaria de Educación y Promoción para la Salud (RIEPS), sede formadora: Área Programática del Hospital General de Agudos “Dr. J. M. Penna”. *“Red de Distribución de preservativos y prevención de VIH en el barrio de Constitución”*. Tercer congreso nacional. Primer congreso internacional de promoción y educación para la salud. Año 2015. Disponible en: <https://congresoeps.files.wordpress.com/2015/10/131-red-entrega-preservativos-caba.pdf>
- Comes, Yamila; Solitario, Romina; Garbus, Pamela; Mauro, Mirta; Czerniecki, Silvina; Vázquez, Andrea; Sotelo, Romelia; Stolkner, Alicia. *“El concepto de accesibilidad: la perspectiva relacional entre población y servicios”*. Anuario de Investigaciones. Año 2007. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-16862007000100019&lng=es&nrm=iso
- Dirección de Sida y ETS - Ministerio de Salud de la Nación. *“El acceso a los preservativos en el hospital”*. Condiciones de vulnerabilidad al VIH-SIDA e ITS y problemas de acceso a la atención de la salud en personas homosexuales, bisexuales y trans en la Argentina. Año 2010. Disponible en: http://www.unfpa.org.ar/sitio/images/stories/pdf/2015-06_acceso-preservativo-hospitales.pdf

VECINXS REFERENTES PARA LA DISTRIBUCIÓN DE PRESERVATIVOS

AUTORES: BOGADO H.; CERSETO E.; ENRIQUEZ R.; EROLES G.; FRERS M.; GARBARINI M.; GOIN S.; GRAVIER A.; HERRERA P.; MUÑOZ C.; PEREZ M.; SASTRE S.
 FOTOS: JUAN FILLOL
 LUGAR DE TRABAJO: SERVICIO SOCIAL HOSPITAL ARGERICH. CENTRO SOCIAL DE SALUD (CSS). RESIDENCIA DE MEDICINA GENERAL H.G.A. ARGERICH (LA BOCA).



PERSPECTIVA TERRITORIAL Y COMUNITARIA

GESTIÓN MEDIANTE DECISIONES COMPARTIDAS Y RESPONSABILIDADES DISTRIBUIDAS



OBJETIVO GENERAL: PROMOVER LA SALUD INTEGRAL Y PREVENIR LAS ITS Y VIH.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

DESARROLLAR Y SOSTENER UN CIRCUITO CONFORMADO POR VECINOS/AS QUE DISTRIBUYAN, GRATUITAMENTE, PRESERVATIVOS Y MATERIAL GRÁFICO EDUCATIVO EN EL ESPACIO DONDE TRANSCURRE LA VIDA COTIDIANA DE LAS PERSONAS.

DESCRIBIR Y ANALIZAR LAS EXPERIENCIAS QUE ASUMEN EN ESTE ROL LOS/LAS REFERENTES.



PERFIL DEL/LA REFERENTE:

CONOCIMIENTO DE Y RECONOCIMIENTO DESDE LAS/LOS VECINAS/OS.

QUE DESARROLLE ACTIVIDADES DONDE HAYA CIRCULACIÓN DE PERSONAS O POBLACIÓN CON LA QUE SE TENGA REFERENCIA, INCLUSIVE EN SUS LUGARES DE TRABAJO.

“LOS ENTREGO CON EL PRESUPUESTO, COMO GENTILEZA DEL NEGOCIO”

“ANTES BAJABA A DARLE A LOS JOVENES QUE SABÍAN, AHORA COMO SON MÁS, ARMO BOLSITAS Y LAS TIRO DESDE MI CASA”

“LES EXPLICO LA IMPORTANCIA DE USARLOS Y SE LOS METO EN EL BOLSILLO”

“SE HABLA CON LAS MUJERES Y CON LOS VARONES, NO TENGO EMPACHO”

“PONGO LA CAJA EN LA MESADA DEL NEGOCIO A LA VISTA DE TODOS Y LA GENTE VIENE Y RETIRA”

METODOLOGÍA:

C
A
P
A
C
I
T
A
C
I
O
N



M
O
N
I
T
O
R
E
O

AÑO	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Nº DE REFERENTES	31	42	40	28	33	33	34	32	26	26

CONCLUSIONES:

- ✓ FORTALECIMIENTO DE LA FIGURA Y ROL DE LAS PROMOTORAS DE SALUD: GESTIÓN, ARTICULACIÓN CON EL NIVEL CENTRAL, REGISTRO DE DATOS, BÚSQUEDA Y ACOMPAÑAMIENTO DE REFERENTES.
- ✓ CAMBIO CUALITATIVO EN LOS/LAS VECINOS/AS REFERENTES: PROMUEVEN EL AUTOCUIDADO, CREATIVOS EN LAS ESTRATEGIAS DE DISTRIBUCIÓN, COMPROMISO CON EL ROL.
- ✓ CONSTRUCCIÓN COLECTIVA Y COMUNITARIA DE UNA ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN LOCAL.
- ✓ SE GARANTIZA UNA PROVISIÓN SISTEMÁTICA Y DE FÁCIL ACCESO AL PRESERVATIVO.

“COMO EQUIPO DE SALUD RECONOCEMOS Y AGRADECEMOS A LAS/OS VECINAS/OS SU COMPROMISO CON LA SALUD DEL BARRIO”

