

La educación popular y la APS como herramienta de transformación y fortalecimiento para la salud de la comunidad de Carolina Rural, Florencio Varela, provincia de Buenos Aires/ Centro Comunitario de Salud CEDEPO

Autora:

Candia Débora Roxana;

DNI 36243085

Promotora de salud y educadora popular del Centro Comunitario de Salud CEDEPO, estudiante de Medicina y Lic de Organización y Asistencia de quirófanos, Universidad Nacional Arturo Jauretche.

Florencio Varela, provincia de Buenos Aires.

Dirección, calle 1608, Malal Hue y La Trilla, Carolina 8.

CP, 1888

Tel: 1150126598

Mail: candiaiq@hotmail.com

Fecha de realización: 25 de octubre del año 2022

Trabajo inédito.

Tipo de trabajo: relato de experiencia.

Categoría temática: Educación para la salud/ Producción de conocimientos en salud.

La educación popular y la APS como herramienta de transformación y fortalecimiento para la salud de la comunidad de Carolina Rural, Florencio Varela, provincia de Buenos Aires.

Autora, Candia Débora Roxana.

Participante: Alegre Juana, Davico Genaro, Fernández, Julio; Heilein Sabrina, Heredia Erika, Laiker Edith, Otero Sergio, Reggiardo Virginia, Rosales Jimena.

(Alegre Juana, alfabetizadora, Psicóloga social; Davico Genaro, promotor de salud, estudiante de medicina UNAJ; Fernández Julio, Medico Generalista, docente UNAJ; Heilein Sabrina, promotora de salud bucal, estudiante de odontología UNLP; Heredia Erika, promotora de salud, estudiante de enfermería UNAJ; Laiker Edith, Lic en psicología, coordinadora del CCS CEDEPO; Otero Sergio, Odontólogo, Reggiardo Virginia, promotora de salud, estudiante de trabajo social UNAJ; Rosales Jimena, Promotora de salud, educadora popular y psicóloga social.)

RESUMEN

¿Qué relación tiene la salud y la educación popular? ¿Cómo podemos trabajar salud, y vincularnos con la comunidad, sin que esto sea atravesado por la mirada del MMH? ¿podemos vincularnos con la comunidad desde una mirada emancipadora del saber-poder? ¿Cómo logramos que la APS llegue a los barrios? Estas y muchas otras preguntas son las que nos acompañan desde hace más de 25 años a quienes formamos parte del Centro Comunitario de Salud CEDEPO. La pedagogía de la pregunta nos invita a transitar caminos con la comunidad que nos ha permitido afianzar lazos y crear vínculos y redes en Carolina Rural, ubicada en Florencio Varela, provincia de Buenos Aires.

Pasando por Paulo Freire, Jorge Ramírez, Oakley, Mario Rovere, E menendez, entre otros autores, nos encontraremos en el presente relato, con la importancia de vincularnos con la comunidad desde la educación popular como bandera de emancipación y APS en los territorios.

PALABRAS CLAVES: Educación popular, comunidad, vinculo, APS, redes.

El centro comunitario de salud CEDEPO se encuentra en la zona semirrural de Florencio Varela, provincia de Buenos Aires, el mismo trabaja desde hace más de 25 años con la comunidad de Carolina rural, actores barriales, organizaciones, colegios y jardines de la zona, haciendo énfasis en la relación con la comunidad, la promoción de salud y el trabajo comunitario. Cada uno de los que integran en el equipo de salud desarrollan sus actividades desde la salud comunitaria, como lo define Freire, prácticas liberadoras y emancipadoras, buscando que la comunidad sea parte activa su salud.

Como nuestro nombre lo indica Centro ecuménico de educación popular, CEDEPO, nuestras bases están asentadas sobre las prácticas en salud desde las perspectivas de la educación popular, pero ¿a que nos referimos cuando hablamos de esto? Freire nos propone la educación popular con el propósito de crear acciones de reflexión de la realidad, que permitan la concreción de nuevas realidades sociales, superando situaciones que impiden la libertad del ser, tales como la ignorancia o la pobreza; una educación que conlleva la movilización para la transformación [1]. A su vez, Jorge Ramírez agrega que la educación popular es un conjunto de prácticas educativas, que construye una propuesta alternativa eminentemente política, que busca construir nuevos escenarios de poder, basados en la acción colectiva [2], definición que es respaldada por Torres [3], quien propone que además de lo político, la educación popular se caracteriza por ser un proceso colectivo.

Entonces, si la educación popular propone el diálogo, la participación, la apuesta por un sujeto crítico, la organización comunitaria, el empoderamiento y la lectura crítica de la realidad ¿qué elementos de la educación popular le pueden aportar a la educación en el campo de la salud?

Si analizamos esta pregunta desde la participación comunitaria, Oakley, define la participación social como un proceso de adquisición de poder, en el sentido de acceso y control sobre los recursos considerados necesarios para proteger los medios de vida, y colocando el eje de las decisiones en el saber y poder local. Por lo cual la población no solo debe ser consultada, sino que debe intervenir en la toma de decisiones. [4]

En este sentido, H. Spinelli y E. Menéndez en su libro, nos habla de la importancia de la consideración de que toda intervención participativa sobre problemas de salud

programadas a nivel local debe tomar en cuenta las disposiciones negativas o positivas de la comunidad hacia el problema específico. [4] Desde este lugar es donde nos paramos a la hora de realizar nuestras distintas actividades en conjunto con la comunidad y organizaciones barriales.

Retomando la pregunta, sobre la educación popular y su aporte en el campo de la salud, la propuesta implica el diálogo como parte estructural, en tanto los encuentros entre las comunidades y el equipo de salud son, en su esencia, lugar de privilegio de la acción comunicativa y dialógica. En este sentido, el diálogo visto desde la educación popular posibilita:

- El reconocimiento del otro como agente válido, histórico y con saberes.
- Replantear los espacios de poder en el acto educativo, la educación como escenario de negociación cultural, donde se pongan en juego los saberes, las experiencias y las prácticas comunitarias, donde la historia y los conocimientos de las personas sean el punto de partida para la concreción del acto educativo [5].
- Establecer un acto de amor, es decir, el diálogo como encuentro y reconocimiento de la alteridad, reconocimiento del otro con quien se puede transformar el mundo [6]

En la educación popular, Freire propone asumir al sujeto como un ser crítico de su realidad, en transformación de sí y de sus realidades, en interacción permanente con el otro y con su entorno. Una libertad transformadora de realidades, gestora de emancipaciones, constructora de sujetos determinados y sintientes; para Freire: “el hombre integrado es el hombre sujeto” [7].

Además de la participación comunitaria, tejer redes es vital en el ámbito de la salud, La unidad básica de vínculo es la relación entre sujetos. Antes de empezar a pensar en términos de “red”, necesitamos profundizar esta idea y esto mismo no puede dejar de pensarse desde la educación popular.

En el proceso de construcción existen diferentes niveles de vínculo, cuyo conocimiento nos sirve para organizarnos, para monitorear los grados de profundidad de una red. Estos niveles generan una secuencia que es en la práctica mucho más compleja, pero

nos puede servir para avanzar en nuestra comprensión. Esos niveles son: reconocimiento, conocimiento, colaboración, cooperación y asociación.

Maritza Montero (2003) define las redes comunitarias como aquellas presentes en los procesos de organización comunal. Las redes de organización comunitaria serían un entramado de relaciones que mantiene un flujo y reflujo constante de informaciones y mediaciones organizadas y establecidas en pro de un fin común: el desarrollo, fortalecimiento y alcance de metas específicas de una comunidad en un contexto particular. [8]

A lo largo de nuestra historia como centro comunitario de salud, el trabajo con la comunidad desde la educación popular, hemos pasados desde asambleas, formaciones y talleres, hasta la participación de eventos y festejos con los colegios de la zona, han marcado nuestro rumbo. Para demostrarlo compartimos algunas de nuestras actividades que son ejes para nuestro camino por la salud comunitaria.

La pandemia y nuestras prácticas.

La situación que nos atravesó y nos obligó a redireccionar nuestra planificación anual, en la reciente pandemia que se presentó a nivel mundial y que amenazaba con expandirse a nuestro país como aconteció en muchas otras partes.

En el mes de marzo a través de espacios grupales l@s integrantes del equipo nos fuimos informando de la situación epidemiológica, del virus covid19, de sus consecuencias en la salud, estudiando y en función de esto organizar las acciones que deberemos realizar para afrontar esta nueva etapa.

Nuestro desafío consistió en adaptar la infraestructura y el funcionamiento del Centro de Salud sin desviarnos de la estrategia de APS.

En este sentido, respetando las primeras recomendaciones de las autoridades de salud el equipo tomo medidas...

Hacia la comunidad:

- Para evitar la circulación de los y las vecinas suspender los turnos de controles de salud ya asignados hasta que pase la emergencia sanitaria. Se mantienen los controles de embarazadas y niñ@s recién nacid@s hasta los 2 años programando turnos cada hora para evitar la aglomeración. Telefónicamente se llamó a quienes tenían turnos para informar y se reajusto la agenda de asistencia para tal fin.

- Adaptar la asistencia en el área de psicología evitando las consultas presenciales y suplirlas por comunicaciones telefónicas.

- Elaborando materiales de difusión (teniendo en cuenta la comunicación popular) para informar sobre el Covid19 y las medidas para evitar su propagación. Se realizaron en tres formatos: papel, flyer y videos para ser entregados personalmente y enviados vía redes sociales (WhatsApp, Facebook, página web)

Los primeros materiales fueron tendientes a generar mensajes de contención frente a una situación desconocida, al pasar del tiempo, se insistió en mantener las medidas recomendadas por las autoridades de salud y después en pos de evitar situaciones de discriminación hacia quienes pudieran contraer covid.

- Sabiendo que las personas con enfermedades prevalentes (HTA, diabetes, TBC) son quienes tienen peores consecuencias al contraer covid se consensuó gestionar la medicación de aquell@s pacientes que se encuentran nominalizados en programa de crónic@s para que la obtengan por el período de 3 meses de forma que no deban salir de su casa y llegar a la sala en busca de ello como lo hacen habitualmente. Se prepararon bolsas a nombre de cada un@ y se entregaron, algun@s desde la sala y otr@s que no tienen medio de comunicación se les llevó a sus domicilios. Se consiguió parte de la Secretaría de Salud y mayormente de donaciones.

Esto mismo se realizó con las pacientes que habitualmente llegan a retirar métodos anticonceptivos. Se entregó nominalizado a cada vecina.

- Habilitar los días que no funciona el CCS las consultas por teléfono para dar orientación o respuesta según sea el caso.

Hacia el interior del equipo:

- Conversar con franqueza sobre los nuevos desafíos, quienes se sienten que pueden afrontar esta nueva etapa adaptando sus haceres y quienes prefieren aportar desde otro lugar. Esto permitió acordar sobre los roles (centinela, triage, evaluador etc.) a ocupar cada uno en relación con las prácticas.
- Formar un grupo de comunicación mientras durara la pandemia para actualizar de modo permanente las informaciones que cambian dinámicamente.
- Elaborar conjuntamente un protocolo interno de abordaje en la práctica.
- Aprender sobre el uso de EPP y las formas de bioseguridad que se deben mantener en las prácticas.
- El equipo no sufrió grandes modificaciones en relación con la cantidad de integrantes, la Lic. Casablanca sacó licencia por situación de salud y sus pacientes continuaron sus controles con el Dr. Agazzi. El resto del equipo se mantuvo y mantiene trabajando adaptando sus acciones a las necesarias en este momento. Inclusive se sumó una colaboradora (Marisol Blanco) quien por razones de salud familiar no puede estar presente en la sala, pero cumple la función de referente entre los y las pacientes crónicos y el equipo de salud realizando llamadas con frecuencia quincenal para relevar necesidades y situación de salud. Para esta actividad se confeccionó una planilla de registro y evolución de casos.

La pandemia nos trajo no solo cambios en la distribución del equipo y nuestra relación con la comunidad, sino también, aparecieron nuevas problemáticas relacionadas con necesidades básicas (alimentación, higiene, trabajo, vivienda, etc) que se sumaron a las problemáticas preexistentes de nuestra comunidad.

Alfabetización

Una de las problemáticas encontradas, que vino aparejada a los nuevos asentamientos en nuestro territorio fue la falta de alfabetización. Desde ese mismo momento comenzamos el proyecto junto a Juana Alegre, nuestra compañera alfabetizadora a trabajar con la comunidad.



Cuando aprendemos a escribir, no solo copiamos letras o sílabas, sino que expresamos ideas y miradas, experiencias cotidianas y modos peculiares de decir. Alfabetizarse no significa repetir palabras, sino poder decir las propias.

Tal vez sea ese el sentido más exacto de la alfabetización: aprender a escribir su propia vida, como autor y como testigo de su historia: biografiarse, existenciarse, historizarse..."

Alfabetizar es concienciar, pero nadie cobra conciencia separadamente de los demás...

[6]

Si es cierto que tod@s venimos de la infancia y si está demostrado que lo que se construye en esos años incide en la calidad de vida, en las oportunidades educativas y, por consiguiente, en el desarrollo individual y social de cada persona, "dar leer "puede contribuir a construir un mundo más equitativo y a brindar a todes las mismas oportunidades de acceso al conocimiento y a la expresión. No fomentamos la lectura para exhibir niños superdotados, sino para garantizar, en igualdad de condiciones, el derecho de todo ser humano de ser sujeto de lenguaje: a transformarse y transformar el mundo y a ejercer las posibilidades que otorgan el pensamiento, la creatividad y la imaginación". [9]

Jornadas de salud bucal y medioambiente

Estas jornadas se dieron durante la pandemia, en las mismas se buscó, conocer a l@s nuev@ vecin@ y contarles, cual es la historia de nuestra comunidad, para esto se invitó a algun@s de l@s vecin@s más antigu@as a compartir sus experiencias en salud y junto con nuestra agrónoma Liliana Miarez, el Odontólogo Sergio Otero y nuestros promotores de Salud Mauro Fernández y Micaela Veron.



En la misma se charlo sobre la importancia de la salud bucal (uno de nuestros trabajos mas fuertes con la comunidad) y el cuidado del medio ambiente, el cual para los nuevos pobladores no tenían en cuenta, con respecto a basurales y cuidado de la tierra, se entregaron arboles y se realizo control de salud bucal.

Jornadas de salud integral, post Covid

En los momentos de baja de casos Covid se pudieron realizar jornadas colectivas de control de salud de niñ@s san@s.

Actualmente hay una demanda que excede la capacidad de atención y está relacionada con pacientes que han contraído Covid y quedan con algunos síntomas que deben ser abordados. Desde el 5/4/21 a 28/5 hemos realizado 82 seguimientos de casos positivos.



La forma clásica de realizar controles de salud es por medio de la atención “uno a uno” en las que l@s profesionales de salud (por lo común médicos/cas) realizan algunas prácticas de rastreos según la evidencia científica disponible y según usos y costumbres de la comunidad médica.

El equipo de salud considera que no es la única forma de cumplir con los objetivos de cuidado y que hay otras formas que se adaptan mejor a la cultura y prácticas de las comunidades valorizando las capacidades de otr@s actor@s del equipo de salud.

Por ello, algunas de estas actividades pueden ser realizadas a través de jornadas colectivas, respetando la distancia social necesaria ante la situación epidemiológica actual. Así mismo de este modo se puede responder a la elevada demanda del momento.

Nuestro objetivo fue realizar actividades de cuidado para la población post Covid a cargo, respetando la distancia social necesaria, pudiendo aumentar la cobertura,

maximizando las posibilidades de atención de los trabajadores de salud y facilitando la circulación de saberes comunitarios, la participación popular y la difusión de las prácticas reproducibles en ámbitos científicos.

Espacio de niñez y jóvenes

Las niñeces rurales recibieron una atención histórica más bien ocasional. Si sus rasgos rurales suelen ser invisibilizados por una preponderante atención sobre pares urbanos, su condición infantil es rebasada constantemente por sesgos adultocéntricos que persisten en los abordajes sobre el pasado rural.

Lo anterior incluso es válido cuando numerosas aproximaciones se enfocan en cuestiones educativas que implicaron experiencias infantiles en el campo, porque con frecuencia el acento se ubica más bien en una dimensión institucional que parece diluir a los sujetos infantiles.

Desde esta perspectiva, es que llevamos adelante nuestro proyecto con l@s niñ@s y jóvenes de nuestra comunidad.

El taller de niñ@s abrió sus puertas en el año 2000 teniendo como objetivo primario crear un espacio únicamente para ell@s, donde los niños y niñas puedan desarrollar sus actividades diferentes a las formales; allí podían jugar, dibujar y pintar sin limitarse.

A partir de allí se pudo desglosar varios puntos que se fueron trabajando a lo largo de todo el taller, como la falta de comunicación entre familias y vecin@s, timidez, falta de confianza, conductas agresivas, entre otras cosas.

Año tras año venimos reforzando la comunicación y la educación para la salud, creando espacios en donde se pueda compartir y disfrutar con otr@s. Nuestro propósito es poder a través de la educación popular, que nuestros niños, niñas y jóvenes puedan comprender que la salud, también es compartir un espacio recreativo con otr@s.



[illegible]

es y jóvenes se tomaron tiempo de
ntes.

El @s niñ@s fue decallendo, ya que estable, dado que depender de los conectarse y tener sus actividades dificultaba sostener la conexión con

comenzamos a armar pequeñas personas y al aire libre, cada 15 días; infraestructura de la parcela ya que

Enzazar el vínculo y la pertenencia al ESI, violencia de género, derechos

to que estábamos viendo y como se
sus sentires a través de propuestas

En la continuidad semanal, abriendo
jóvenes se sumen a las actividades,

dando continuidad a las charlas sobre sus vivencias, como se han sentido y que cosas les hubiera gustado poder hacer.

Hemos tenido que volver a trabajar y reforzar la comunicación entre familias y vecin@s, timidez, falta de confianza y conductas agresivas, como resultado de la pandemia.

Salud bucal en la comunidad.

Desde el año 2006, odontología del centro comunitario de salud (CCS) Cedepo; lleva adelante acciones de educación para la salud bucal.



La metodología utilizada es la educación popular, la participación comunitaria (gestión y autonomía), con herramientas como talleres, encuentros participativos y formaciones populares de promotor@s de salud bucal e

integral.

En dichos espacios se construye de manera horizontal con la comunidad haciendo circular la palabra, practicando mucho la escucha, compartiendo muchas veces hasta el almuerzo o merienda, compartiendo ideas y construyendo un pensamiento colectivo.

Siempre con foco en lo territorial, tomando herramientas de la atención primaria de la salud (APS).

Particularmente de 2020 a comienzos de 2022 en el escenario pandémico, las estrategias variaron dado este contexto.

Dadas las características del territorio en la zona rural de Varela y el poco acceso a celulares o pc, a internet y debido a situación económicas; no fue posible establecer espacios virtuales de formación.

Hubo dispositivos informativos en ferias y espacios abiertos de la comunidad.

En 2021 retomamos contacto respetando protocolos y se formaron promotorxs de salud en el Movimiento de trabajador@s desocupados, en la zona. Se realizaron talleres de salud integral, prevención de enfermedades bucales y promoción de la salud en jardines de infantes 906 y 944, en el espacio educativo Estrellita de Belén.

Para 2022 retomamos fuerte las acciones en comunidad. Se trabajó en relación con el MTD nuevamente con promoción de la salud oral, en el jardín rural hijos del campo y en el merendero estrella roja del movimiento popular la dignidad.

Además, actividades educativas en escuela rural 4 de la zona con niñ@s de primer grado.

A través de estos espacios y dada la tradición del CCS CEDEPO en la zona, podemos comprender la importancia del trabajo con la educación popular como estrategia en salud.

Generando vínculos, viviendo el territorio, compartiendo con las personas sus realidades y las del equipo. Construyendo salud colectiva.



Salud sexual y (no) reproductiva

En 2021 llevamos adelante un taller sobre derechos sexuales y (no) reproductivos con mujeres de la organización UTT (Unión de Trabajadorxs de la Tierra), en el espacio que tienen en el barrio. Participaron aproximadamente 30 mujeres y jóvenes.

El objetivo del taller fue acercar información concreta sobre los cuerpos con vulva y vagina, cómo está conformado el sistema a partir del cual se producen las menstruaciones, como se producen las



gestas y la importancia de poder conocerlo para ejercer nuestros derechos y gozar de una sexualidad plena.

En 2022 se realizaron una serie de talleres en la ES 51, en la cual se priorizo el derecho de recibir la ESI de loa/las /les adolescentes.

Esos talleres estuvieron dirigidos para segundo ciclo. Los mismos tenían dos instancias, la primera a cargo de las PFO de medicina UNAJ, quienes compartieron información sobre, por un lado, los derechos de niñ@s y adolescentes para acceder al sistema de salud, y por el otro sobre métodos anticonceptivos. La segunda instancia, a cargo del centro de salud, estaba relacionada con la construcción identitaria a partir del deseo de cada persona y el derecho de poder ejercer su sexualidad de forma plena y gozosa. hablamos sobre el género y si independencia al sexo biológico con el nacemos. Estereotipos en base al sistema binario. Orientaciones sexuales y la problematización de la heteronorma.

A su vez desde el centro de salud nos damos el tiempo para poder intercambiar todo tipo información hacia el interior del equipo en base la educación sexual integral, como forma de problematizar, no sólo situaciones que nos acontecen en la práctica profesional, sino también como manera de comenzar a transformar los propios espacios en los que nos desarrollamos, entendiendo que es en el intercambio de saberes en donde podemos transformar la realidad tanto individual como colectiva.

Taller de formación de promotor@s de salud comunitario

Somos fieles creyentes de la absoluta necesidad de la distribución del saber poder y de la importancia de que la comunidad forme parte de su salud de forma activa, con decisiones y acciones en el territorio; y sabemos que la única forma de lograr esto es



abrir los espacios de dialogo, debate y formación hacia la comunidad y quienes lo solicites.

Desde hace más de 20 años nuestra comunidad cuenta con promotor@s de salud formados en su territorio, con acciones directas ya sea desde el centro de salud o como vecin@s que acompañan en su comunidad a quien lo necesite, un ejemplo de esto fue, en época de aislamiento y pandemia much@s vecinos oficiaron de promotor@s de salud de sus propios vecin@s, teniendo en sus casa materiales necesarios para poder ayudar, ya

sea con paracetamol, termómetros o artículos de limpieza y alimentos para quienes se encontraban aislados, siempre manteniendo las medidas de cuidados necesarios.

Este tipo de acciones pudieron lograrse gracias al vinculo formado por la comunidad junto al centro comunitario de salud y las distintas formaciones de promotor@s de salud que se han ido realizando a lo largo de estos 25 años.

Asamblea comunitaria por los basurales

En los últimos años, acompañados de las nuevas poblaciones, el aumento de basurales dentro del barrio se fue convirtiendo en una de las problemáticas más preocupantes para nuestra comunidad, ya que sabemos lo que implica para la salud de las y los vecinos, esta situación.

Esta situación nos llevó a reunirnos en asamblea con la comunidad para charlar sobre la problemática y buscar entre tod@s cuál sería el abordaje que llevaríamos adelante.

De la asamblea participaron: la cuadrilla del MTD Aníbal Veron, representantes del merendero Estrella Roja,



Movimiento por la Dignidad, vecin@s, equipo del centro comunitario de salud CEDEPO y la organización CEDEPO, estudiantes de articulación comunitaria 3 de UNAJ, PFO de medicina UNAJ, estudiantes de Trabajo Social UNAJ y el director de agricultura familiar de la provincia de Buenos Aires.

Una vez más, tejer redes y la construcción colectiva se convierte en generador de respuesta ante las distintas problemáticas que van surgiendo en los territorios.

Conclusión.

En conclusión, a lo largo de estos más de 25 años hemos aprendido que la educación popular es a la APS lo que los determinantes sociales son para la salud. Desde nuestra experiencia no podemos concebir la idea del trabajo con la comunidad si no es desde un acto de amor, como diría Freire, de construcción con l@s otros, distribuyendo la palabra y en saber-poder, para lograr no solo una educación liberadora y emancipadora, sino también una salud comunitaria desde los barrios, con actores sociales activos, responsables y conscientes de la construcción colectiva de su salud, tejiendo redes, afianzando vínculos y transformando barrios.

Relevancia para la Medicina General, Equipos de Salud y Salud Colectiva: la educación popular ha demostrado ser una de las herramientas mas relevantes para vincularse con las comunidades, lograr la integración de la mirada de la medicina general y la salud colectiva desde la pedagogía emancipadora de la educación popular, nos permitirá lograr grandes cambios en la salud de las comunidades, a través de la construcción colectiva de saberes y la participación activa de la salud de los pueblos. No hay mejor agente sanitario que quien vive el día a día en los barrios, nuestro rol en la comunidad, no solo es, a atención de las necesidades sanitarias urgentes y emergentes, sino también, lograr empoderar a l@s vecin@s para lograr una salud transformadora y liberadora.

BIBLIOGRAFIA

1. Torres R, Freire P. Educación popular: un encuentro con Paulo Freire. Caracas: Cooperativa Laboratorio Educativo; 1986.
2. Ramírez J. Significado y posibilidad. En Educación popular, significados y una aproximación metodológica. Módulo del programa de Maestría en Desarrollo Educativo y Social. Bogotá: cinde-upn. 2006.
3. Torres A. Educación popular: trayectoria y actualidad. Caracas: Primera Venezolana Ed.; 2011.
4. Participación social ¿para qué? / Eduardo L. Menéndez, Hugo G. Spinelli coordinadores; Buenos Aires, Lugar Editorial, c2006
5. Mejía M. La educación popular: una construcción desde el sur y desde abajo. Bogotá: Colciencias; 2013.
6. Freire P. Pedagogía del oprimido. México: Siglo XXI; 2005.
7. Freire P. La educación como práctica de la libertad. Buenos Aires: Siglo XXI; 2004.
8. Aportes para pensar la participación comunitaria en salud/salud mental desde la perspectiva de redes (scielo.org.ar)
9. Reyes,Y. La casa imaginaria. Lectura y literatura en la primera infancia. Bogotá 2007

La educación popular y la APS como herramienta de transformación y fortalecimiento para la salud de la comunidad de Carolina Rural, Florencio Varela, provincia de Buenos Aires/ Centro Comunitario de Salud CEDEPO
Candia Débora Roxana
Centro Comunitario de salud CEDEPO; Dirección, calle 1608, Malal Hue y La Trilla, Carolina 8, Florencio Varela, Buenos Aires, CP 1888, tel. 1150126598; mail: candiaiq@hotmail.com
Relato de experiencia.
Inédito.
Educación para la salud/ Producción de conocimientos en salud.
¿Qué relación tiene la salud y la educación popular? ¿Cómo podemos trabajar salud, y vincularnos con la comunidad, sin que esto sea atravesado por la mirada del MMH? ¿podemos vincularnos con la comunidad desde una mirada emancipadora del saber- poder? ¿Cómo logramos que la APS llegue a los barrios? Estas y muchas otras preguntas son las que nos acompañan desde hace más de 25 años a quienes formamos parte del Centro Comunitario de Salud CEDEPO. La pedagogía de la pregunta nos invita a transitar caminos con la comunidad que nos ha permitido afianzar lazos y crear vínculos y redes en Carolina Rural, ubicada en Florencio Varela, provincia de Buenos Aires. Pasando por Paulo Freire, Jorge Ramírez, Oakley, Mario Rovere, E menendez, entre otros autores, nos encontraremos en el presente relato, con la importancia de vincularnos con la comunidad desde la educación popular como bandera de emancipación y APS en los territorios. En conclusión, a lo largo de estos más de 25 años hemos aprendido que la educación popular es a la APS lo que los determinantes sociales son para la salud. Desde nuestra experiencia no podemos concebir la idea del trabajo con la comunidad si no es desde un acto de amor, como diría Freire, de construcción con l@s otros, distribuyendo la palabra y en saber-poder, para lograr no solo una educación liberadora y emancipadora, sino también una salud comunitaria desde los barrios, con actores sociales activos, responsables y conscientes de la construcción colectiva de su salud, tejiendo redes, afianzando vínculos y transformando barrios.
Educación popular, comunidad, vinculo, APS, redes.