







SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA "POR UN LUGAR LIMPIO Y SANO, SAN MIGUEL LEVANTA LA MANO"

Proyecto "Promotores en Salud y Calidad de vida: Innovación para enfrentar la pobreza multidimensional en villas de Bajos de Mena"

Financiada por el Fondo Valentín Letelier de la Universidad de Chile







Deiza Troncoso Miranda Investigadora 2019

"Por un lugar más limpio y sano, San Miguel levanta la mano" Proyecto "Promotores en salud y Calidad de vida"

PREGUNTAS INICIALES

Objetivo de la Sistematización

¿Para qué queremos hacer esta sistematización?

Hay pocas experiencias en Chile que se han realizado en el ámbito de la promoción de la salud y mejoramiento de las condiciones de vida realizado por las mismas personas de las comunidades, por ello es interesante realizar este estudio para realizar aportes en lo académico como también a las agencias dedicadas a realizar políticas públicas que abordan la pobreza, a fin de compartir la riqueza del proceso y de los resultados de esta experiencia.

Objeto a Sistematizar

¿Qué experiencia(s) queremos sistematizar?

Se realizará la sistematización de la experiencia del comité de adelanto del sector 2 de la Villa San Miguel, que fue desarrollado en el marco del Proyecto "Promotores en Salud y Calidad de vida: Innovación para enfrentar la pobreza multidimensional en villas de Bajos de Mena"

Eje de Sistematización

¿Qué aspectos centrales de esas experiencias nos interesa sistematizar?

Considerando el proceso completo del Proyecto para formar Promotores en Salud y Calidad de Vida, el eje de sistematización estará en la etapa de la concepción y desarrollo de acciones que las promotoras de San Miguel desarrollaron junto a su comunidad para la mejora de su calidad de vida.

Fuentes de Información y Procedimiento

Se reconstruye la historia a través de las entrevistas a participantes de la experiencia, consulta a fuentes secundarias (revisión de documentos), visitas a la Sede de la Fundación y al lugar donde se desarrolló el Proyecto de la Villa San Miguel, y participación en Seminario sobre IAP realizado por la Universidad de Chile.

 Fuentes secundarias consultadas: proyecto presentado a MIDESO y Fondo Valentín Letelier, informes de avance e informe final. Video de jornada de cierre del proyecto (presentación de proyectos y entrega de diplomas). Páginas web institucionales y reportajes periodísticos.

• Entrevistas semi-estructuradas a:

- Soledad Barría. Profesora del Dpto. de Atención Primaria y Salud Familiar,
 Universidad de Chile y coordinadora del proyecto.
- Mª Angélica Hernández, Rosa Yáñez, Alejandra Peña, Liliana Barría, Soledad Barría. Acompañantes/asesoras de los proyectos de la Fundación Puente Alto Puede Más.
- Isolina Acevedo y Jessica Carvacho. Promotoras de salud del sector 2 de la Villa San Miguel.
- Daniel Egaña y Soledad Barría. Docentes del Dpto. de Atención Primaria y Salud Familiar, Universidad de Chile. Entrevista no grabada.

Contenido

PREGUNTAS INICIALES	2
RECUPERACIÓN DEL PROCESO VIVIDO	4
I. Elaboración del Proyecto	4
II. Actores	5
III. Capacitación	8
IV. Proyectos	.0
Experiencia: "Por un lugar limpio y sano, San Miguel Levanta la mano	ງ"
Comité de Adelanto sector 2 de la Villa San Miguel 1	.3
REFLEXIONES DE FONDO	!2
Interpretación crítica	22
PUNTOS DE LLEGADA	<u>?</u> 7
Conclusiones y recomendaciones	27
Productos de comunicación	31
BIBLIOGRAFÍA3	32

"Por un lugar más limpio y sano, San Miguel levanta la mano" Proyecto "Promotores en salud y Calidad de vida"

RECUPERACIÓN DEL PROCESO VIVIDO

I. Elaboración del Proyecto

La experiencia que es sujeto de sistematización se enmarca dentro del proyecto: "Promotores de Salud y Calidad de Vida: Innovación para enfrentar la pobreza multidimensional en villas de Bajos de Mena", ejecutada por la Fundación Puente Alto Puede Más (PAPM) con cooperación del Departamento de Atención Primaria y Salud Familiar de la U. de Chile, financiada a través del fondo concursable "Chile de Todos y Todas 2017" del Ministerio de Desarrollo Social (MIDESO, código 1350), y por el Fondo Valentín Letelier de la Universidad de Chile.

El origen de este proyecto nace de la inquietud planteada por dirigentes sociales de Bajos de Mena en el año 2017¹, ellas indican la necesidad de desarrollar actividades distintas a las que habitualmente se realizaban en el sector, específicamente se referían a actividades de capacitación que apuntaran al mejoramiento de su calidad de vida (basuras, hacinamiento, etc.). Es así como la Fundación PAPM recoge esta inquietud, diseña y presenta el proyecto al fondo concursable del MIDESO para organizaciones comunitarias: "Chile de Todos y Todas 2017". Posteriormente el proyecto se presenta al Fondo Valentín Letelier de la Universidad de Chile. Tras su adjudicación, el proyecto se ejecuta en 12 meses entre diciembre de 2017 y diciembre de 2018.

Dicho proyecto contó con los siguientes objetivos:

Objetivo general: Formar y acompañar "Promotores de la Salud y Calidad de Vida" capaces de conducir actividades comunitarias participativas en pro de mejorar sus propias condiciones de vida, en una zona de Bajos de Mena, comuna de Puente Alto.

Objetivos específicos:

- 1. Capacitar promotores de salud y calidad de vida
- 2. Seleccionar problemas y diseñar participativamente proyectos de mejoría de calidad de vida y promoción de la salud
- 3. Ejecutar al menos dos proyectos participativos de mejoría de promoción de salud y calidad de vida
- 4. Evaluar participativamente la ejecución del proyecto y mejorar la cartera de proyectos diseñados
- 5. Sistematizar la experiencia

¹ En el marco de una actividad mensual de reunión en la sede de la Fundación PAPM.

II. Actores

En el desarrollo de este proyecto participaron diferentes actores que a continuación se especifican:

✓ Fundación Puente Alto Puede Más (PAPM)

Institución que realizó la postulación a fondos concursables para financiar la iniciativa, coordinadora del proyecto y asesora de los subproyectos realizados por las promotoras. Esta fundación se encuentra ubicada en la comuna de Puente Alto y busca contribuir a la construcción de una comuna inclusiva, democrática, innovadora y diversa. A través de la elaboración de espacios de encuentro y discusión social y política especialmente dirigidos a promover la organización y articulación de redes locales, así como la formación y autonomía de líderes, dirigentes y representantes populares en el ámbito local.

La Fundación PAPM tiene por objetivos estratégicos:

- Potenciar el desarrollo de dirigentes de organizaciones sociales de base de diverso tipo, así como la organización de las mismas.
- Promover el desarrollo de niños, niñas y jóvenes de las zonas más vulnerables de la comuna a través de la participación, recreación y organización.
- Promover la igualdad de género y el desarrollo de las mujeres de las zonas más vulnerables de la comuna.
- Promover la igualdad territorial y las posibilidades de desarrollo de los y las habitantes.

PAPM tiene a su haber el desarrollo de diversos proyectos en las líneas antes descritas. Específicamente, ya había desarrollado un proyecto financiado por el Fondo Concursable de MIDESO "Chile de todos y todas", versión 2015, en el territorio de Bajos de Mena, específicamente el proyecto "Circo en tu barrio" realizado en conjunto a Fundación Caracol y la agrupación cultural Circo Chico. La propuesta metodológica del proyecto fue diseminar la utilización del circo social como expresión concreta de trabajo con niños, niñas y jóvenes. Para esto se mantuvieron los tres talleres de circo en la comuna, y se sistematizó el trabajo efectuado en un Manual de Implementación de Talleres de Circo.

✓ Universidad de Chile, Facultad de Medicina, Departamento de Atención Primaria y Salud Familiar (APSF).

Parte del cuerpo académico del Dpto. realizó la capacitación y asesoría a los proyectos desarrollados por las promotoras de salud formadas. Esta institución tiene como ejes de acción el participar en la formación de pregrado de la carrera de Medicina y Nutrición y Dietética, y en el programa de formación de especialistas en Medicina General Familiar. Su misión es desarrollar conocimiento transdisciplinario en atención primaria de salud, salud familiar y medicina familiar, a través del ejercicio de la docencia de pregrado, postgrado, postítulo, investigación y extensión basados en la excelencia. Además de la formación de estudiantes, se realiza perfeccionamiento y

"Por un lugar más limpio y sano, San Miguel levanta la mano" Proyecto "Promotores en salud y Calidad de vida"

asesorías a instituciones gubernamentales y no gubernamentales, municipales, organismos comunitarios y equipos de la red de salud, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida de las personas. Es en este marco que se genera la cooperación con la Fundación PAPM para la realización del Proyecto: "Promotores de Salud y Calidad de Vida: Innovación para enfrentar la pobreza multidimensional en villas de Bajos de Mena".

✓ Pobladoras y pobladores de Bajos de Mena (BM), Puente Alto.

La mayor parte de los participantes del proyecto habita el sector de Bajos de Mena. Este sector está ubicado en el extremo surponiente de la comuna de Puente Alto. Se trata de un gran barrio postergado de la comuna de Puente Alto, con altos niveles de pobreza y hacinamiento poblacional. Entre 1990 y 2010, se construyeron 23 mil viviendas en BM, agrupadas en 49 villas, correspondiendo 18 mil de ellas a departamentos (entre 42 a 36 m²), solución habitacional que la política pública de la época denominó "condominios sociales en altura". Un sistema de co-propiedad que al corto plazo derivó en serios problemas de convivencia por la escasa regulación y ausencia de mediadores, entre otros.

Bajos de Mena tiene cerca de 140 mil habitantes (Censo 2012), pero carece de varios servicios básicos como farmacias, sucursales bancarias, bomberos, entre otros. La experiencia en estudio se desarrolló en todos los sectores de la Villa San Miguel de BM, en especial en los sectores 1 y 2.

✓ Dupla de promotoras de Experiencia San Miguel: Isolina Acevedo y Jessica Carvacho.

Dirigentas sociales que llegaron a vivir al sector en agosto del año 1994, a los departamentos de 42 m² obtenidos por subsidio habitacional básico, en el sector de San Miguel 2. A su llegada, el lugar no contaba con servicios comunitarios, no tenían colegios, comercio, locomoción colectiva, etc. El consultorio más cercano era pequeño para la cantidad de usuarios que aumentaba a diario y sin medio de transporte público que les permitiera llegar.

A pesar de estas carencias, las promotoras recuerdan con nostalgia los primeros años en este lugar, porque representó la posibilidad de tener una vivienda propia y el vivir en un lugar circundado por naturaleza. Con el paso del tiempo esta realidad fue cambiando, por la intensiva construcción de viviendas sociales en BM que incluso eran más pequeñas que las que ellas habitaban (36 m²). Además, el aumento de los miembros de las familias derivó en la ampliación irregular de los departamentos con palafitos, estas construcciones irregulares aparte de ser peligrosas dificultan el acceso de vehículos de emergencia a los blocks.

Las promotoras, Jessica Carvacho e Isolina Acevedo, son presidenta y tesorera del Comité de Adelanto del Sector 2 de San Miguel, en BM. Por la población que habita en el territorio conformado por bloks de departamentos, 96 familias, no alcanzan al número necesario por ley para constituirse como junta vecinal (200 socios). El comité de Adelanto funciona en una sede propiedad del SERVIU, que está ocupada permanentemente en actividades para la comunidad (aerobox, taller de arte para niños, etc.), y que permanece activa en relación a las otras sedes vecinales (solo una de las otras 5 cedes vecinales tiene actividades para la comunidad).

✓ Ministerio de Desarrollo Social – MIDESO

Fondo concursable "Chile de Todas y Todos 2017" es el fondo que financió parte importante del proyecto. El MIDESO convoca a personas jurídicas del sector privado-Fundaciones y Corporaciones-, que no persigan fines de lucro, a postular proyectos al concurso "Chile de Todas y Todos". Este concurso busca relevar acciones sociales innovadoras que abran espacios para la generación de conocimiento, sistematización, la reflexión, el diálogo y la ampliación de las buenas prácticas. La postulación se efectuó entre los meses de abril y junio de 2017, y fueron adjudicados 94 proyectos.

✓ Fondo Valentín Letelier (VL), Universidad de Chile.

Fondo complementario en la financiación del proyecto. Es un fondo que financia estrategias de intervención que promueven la expresión y el desarrollo artístico, cultural, científico y patrimonial, así como el fortalecimiento de la educación pública para la ciudadanía, el respeto a los derechos humanos, la igualdad de género y el fomento a la lectura, entre otros temas de relevancia pública para la vinculación de la Universidad de Chile con el devenir de la comunidad y la interacción del conocimiento con el sistema social y cultural. La Universidad de Chile, a través de la Vicerrectoría de Extensión y Comunicaciones, realiza la convocatoria anual de postulaciones. En este proyecto la médica Mª Soledad Barría actuó como Coordinadora técnica. Los fondos obtenidos permitieron la contratación de las personas que realizaron los acompañamientos de los proyectos, además de la compra de equipos para las organizaciones: 5 computadores portátiles y proyectores multimedia.

✓ Centro de Referencia de Salud (CRS) del Hospital Provincia Cordillera

Lugar que facilitó sus instalaciones para la realización de la capacitación, cercano al sector de BM. El Centro de Referencia de Salud, es la primera fase del futuro Hospital Provincia Cordillera. El CRS un establecimiento de atención abierta de mediana complejidad del nivel secundario (ambulatoria) que brinda atenciones de especialidades médicas y odontológicas, especialidades quirúrgicas que no requieren hospitalización, como también procedimientos que no están disponibles en los CESFAM de origen. Este hospital cuenta con un Consejo de Usuarios en el que participan varias de las promotoras de salud capacitadas en el proyecto.

"Por un lugar más limpio y sano, San Miguel levanta la mano" Proyecto "Promotores en salud y Calidad de vida"

III. Capacitación

Difusión y Selección de participantes (enero y febrero de 2018)

Para dar inicio al proyecto se realizó un proceso de difusión del curso a través de la visita y entrega de información a distintas organizaciones comunitarias de la comuna de Puente Alto. Específicamente, se desarrolló en Juntas de Vecinos (Villa Juanita y Alto Maipo) y el Consejo de Usuarios del CRS Cordillera. Además, se divulgó en radios comunitarias y redes sociales. La difusión realizada dio como fruto la recepción de más de 40 postulaciones a través del formulario impreso y de forma digital.

La selección estuvo a cargo de la coordinadora técnica del proyecto y una docente, con los siguientes criterios de priorización: residir en el sector de Bajos de Mena y pertenecer a alguna organización social (que les permitiera a posterior desarrollar su trabajo como promotoras). Para poder decidir de forma más certera a los participantes se realizaron entrevistas² a ocho postulantes, dirigidas por la coordinadora del proyecto y una docente de la Universidad de Chile. Tras ser comunicadas las personas escogidas, ellas debieron firmar un compromiso donde manifestaban su interés en participar del proceso de capacitación, teniendo claro también los deberes contraídos: al menos un 80% de asistencia y los horarios de realización de la actividad. De las 30 personas seleccionadas 14 eran de Bajos de Mena.

Las promotoras de la experiencia de San Miguel recibieron la información de la capacitación porque participan del Consejo Usuarios del CRS Cordillera.

"Un curso más, que para algo nos va a servir, porque nosotras somos dirigentes nuevas, nosotras estábamos tomando todo lo que nos sirviera para trabajar como dirigentes" (e2)

"Cuando me dijeron del curso de salud, "¡Ah, voy a ir a aprender a poner inyecciones!", esto y lo otro, tomar la presión, primeros auxilios, y cuando llegamos allá, nos empezaron a explicar, y no solo yo, sino que muchas más que lo entendimos así. Cuando llegamos allá y nos empezaron a explicar... qué tenemos que hacer, qué vamos a hacer" (e1)

Capacitación (marzo y abril de 2018)

La capacitación se desarrolló en el casino del CRS Cordillera. Éste fue facilitado de forma gratuita, para ello se realizó un Convenio entre la Universidad de Chile, la Fundación PAPM y el CRS Cordillera.

 $^{^2}$ Las entrevistas tenían por objeto dilucidar si las/os postulantes podrían posteriormente realizar proyectos con sus organizaciones.

La docencia estuvo a cargo del Dpto. de Atención Primaria y Salud Familiar de la Universidad de Chile, sus profesores prepararon y desarrollaron las sesiones que la conformaron.

Específicamente, la capacitación consistió en:

- ✓ Diez sesiones efectuadas los viernes de 18 a 21 hrs, y los sábado de 9 a 14 hrs. Cada quince días.
- ✓ Participación inicial de treinta participantes, de los cuales 27 terminaron graduándose.
- ✓ Los contenidos tratados versaron sobre:
 - Concepto de salud, promoción de la salud, Determinantes Sociales de la Salud, calidad de vida.
 - Rol de los promotores herramientas para el trabajo participativo en comunidad con principios de la investigaciónacción participativa (detección problemas, de mapeo participativo, árbol de problemas y de objetivos, estrategia, plan participativo, planificación de proyecto).
 - Desarrollo de la autoestima y habilidades para el liderazgo, Planificación de reuniones







✓ La metodología de enseñanza fue participativa, con énfasis en el trabajo en grupos. El equipo del proyecto de la Fundación PAPM y los docentes de la U. de Chile consideraron que esta forma de enseñanza era la que mejor se adecuaba a las y los participantes. Las promotoras de la experiencia desarrollada en San Miguel destacan la metodología utilizada para enseñar y la paciencia de los docentes, que estaban siempre dispuestos aclarar dudas y explicar.

"Lo que me gustó de ellos era la disponibilidad, porque igual uno es burra, y aunque se lo expliquen con porotos igual uno no entiende, como que de repente no cachaba de qué hablaban, me explicaban una cosa, yo la hacía, y me decían: no es eso lo que yo le estoy pidiendo, y yo les decía que no entendía, entonces se sentaban ahí conmigo, se explayaban en la explicación" (e2)

✓ Esta etapa finalizó con la graduación de 27 promotoras y promotores, en una ceremonia celebrada en el Campus Sur de Medicina donde les fueron entregados sus diplomas. Las promotoras y promotores recibieron un conjunto de materiales para desarrollar su acción (libro de técnicas, hojas de reuniones, papel kraft para trabajar en grupo, etc.).

Una de las promotoras de San Miguel expresa su enorme alegría y satisfacción al terminar el curso, para ella representó la concreción de un sueño anhelado y la posibilidad de crecimiento personal, de reforzar su autoestima:

"Para mí fue un sueño, un sueño, yo siempre quise llegar a la universidad, siempre, pero como se casa y después tiene hijos y después pasa a segundo plano, porque primero son los hijos, y para mí fue el sueño cumplido, estuve con profesores de la universidad, entonces para mí eso es como qué más puedo pedir, ya me realicé ya, aunque haya sido en un corto tiempo. Y la enseñanza de ellos fue la mejor, el profesor de la universidad enseña otras cosas, ellos me enseñaron esto, es más humanitario, el creerme yo el cuento de que yo sí puedo, sí puedo, eso es lo que nos decía el profesor" (e1)

IV. Proyectos

A. Selección de problemas a trabajar y diseño participativo de proyectos

Concluida la capacitación se dio inicio al trabajo de diseño y organización de proyectos que abordaran problemas de calidad de vida y promoción de la salud en las comunidades de las personas capacitadas. Para esta actividad se invitó a todas las personas que terminaron la capacitación a realizar un proyecto participativo con las organizaciones de sus territorios.

Específicamente, esta etapa contempló que las promotoras:

Trabajaran solas o en duplas con la población y/u organizaciones de sus territorios.

- Fueron contratadas³ 10 promotoras entre los meses de mayo y noviembre, tiempo en que debían desarrollar el proyecto. Adicionalmente, gracias a los recursos obtenidos con el Fondo Valentín Letelier, se contrataron 5 promotoras más, entre las que se cuentan tres facilitadoras, que acompañan a las promotoras en el desarrollo de sus proyectos, de la Fundación PAPM.
- Las promotoras debían conformar un equipo de trabajo o segundo círculo de participación con el que desarrollar el proyecto de promoción, con el que se busca influir en un tercer círculo o comunidad de su territorio.
- Planificaran y realizaran reuniones de periodicidad semanal con el equipo de trabajo, con la finalidad de realizar un catastro de las dificultades que estuvieran afectando la calidad de vida en sus territorios, efectuar una priorización y planificar acciones que ayudaran a abordar y dar solución al problema priorizado, es decir ejecutar en conjunto un proyecto para el mejoramiento de la calidad de vida en sus comunidades.
- Cada reunión realizada por las promotoras debía ser documentada con la lista de asistencia, informe de la reunión y gastos efectuados (les fueron aportados recursos a fin de poder financiar insumos y café en las reuniones de trabajo).
- Las promotoras que se agruparon, que no pertenecían al sector de Bajos de Mena, les fueron transferidos dineros para financiar las actividades y materiales de sus proyectos comunitarios.

Esta etapa dio como fruto la conformación de nueve equipos de trabajo, superando los cinco propuestos al inicio del proyecto. De estos equipos siete fueron ejecutados en sectores de Bajos de Mena, y los dos restantes en otros sectores de la comuna de Puente Alto.

B. Acompañamiento y asesoría de proyectos (mayo a Noviembre de 2018)

Las promotoras recibieron durante todo el período asesorías mensuales por parte de la Fundación PAPM y los docentes de la U. de Chile. La modalidad de estas reuniones era la presentación de los avances de los proyectos por parte de las promotoras para posteriormente recibir retroalimentación.

Además, cada proyecto, y sus promotoras, contaba con el acompañamiento de una de las profesionales de la Fundación PAPM, que apoyaba y aconsejaba en cada una de las acciones emprendidas.

C. Ejecución de los proyectos participativos locales

Se ejecutaron los nueve proyectos comunitarios planteados por las promotoras de salud y los equipos conformados en sus territorios.

Con los recursos aportados por el MIDESO fueron financiados los materiales que involucraron dichos proyectos y colaciones en las reuniones semanales de los equipos.

³ Contrato a honorarios por 40 horas mensuales con referencia del sueldo mínimo a mayo del 2018, por siete meses (mayo a noviembre).

"Por un lugar más limpio y sano, San Miguel levanta la mano" Proyecto "Promotores en salud y Calidad de vida"

A continuación se detallan los nueve proyectos locales desarrollados:

	Nombre del	Lugar donde	Sector de	
	proyecto	funciona	la comuna	Objetivo
1	"Dueñas de casa en acción"	Jardín Infantil Coloane	Bajos de Mena	Recuperar la confianza y comunicación entre vecinos y apoderados a través de un huerto participativo
2	"Por un lugar limpio y sano, San Miguel levanta la mano"	Sede vecinal del sector 2 de Villa San Miguel	Bajos de Mena	Disminuir y/o eliminar basura y microbasurales en la Villa San Miguel
3	"El rincón de la mujer mapuche"	Jardín Infantil Coloane y Ruka Mapuche	Bajos de Mena	Recuperación de la cultura e identidad a través de la enseñanza colectiva de saberes ancestrales
4	"Taller de yeso y madera para adultos mayores en Bajos de Mena"	Sedes clubes de A.M. Villa Chiloé y Pedro Lira	Bajos de Mena	Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en los clubes: Villa Chiloé y Villa Pedro Lira, durante el 2018
5	"Despertando solidaridad"	Villa San Guillermo II	Bajos de Mena	Mejorar la calidad de vida de los vecinos adultos mayores y la participación de la Villa San Guillermo
6	"Operación escoba"	Villa Juanita	Bajos de Mena	Mejorar la limpieza de los espacios comunes de Villa Juanita, a través de jornadas participativas de limpieza e instalación de basureros
7	Capacitación a dirigentes sociales del sector 5 de Puente Alto"	•	Sector 5 Puente Alto	Mejorar la capacidad de los dirigentes vecinales para representar a sus vecinos.
8	Prevención de violencia contra adultos mayores	Sede Fundación Puente Alto Puede Más	Bajos de Mena y otros sectores	Prevenir la violencia ejercida contra los adultos mayores
9	Club de adulto mayor Nocedal	Sede Nocedal	Población/ Villa Nocedal	Concluye el trabajo con el club de adulto mayor Nocedal

Experiencia: "Por un lugar limpio y sano, San Miguel Levanta la mano" Comité de Adelanto sector 2 de la Villa San Miguel

Las Promotoras

Las promotoras que llevaron a cabo la experiencia de la Villa San Miguel, Jessica Carvacho e Isolina Acevedo, tenían poca experiencia como dirigentas sociales. Relatan que desde hace tres años ellas figuraban como "dirigentes" de su sector (secretaria y tesorera del Comité de adelanto del sector 2 de la villa), pero el presidente acaparaba el poder, las relaciones, las gestiones, las funciones de los cargos y solo les permitía participar nominalmente (solo para firmar). Por motivos personales ese dirigente debió marcharse del sector y ellas quedaron a cargo de la organización, por votación de la asamblea. Las promotoras, producto del comportamiento del anterior presidente, se encontraron sin saber qué hacer, dónde dirigirse, cómo y con quién relacionarse. En el trato con los otros dirigentes de BM se sentían en desventaja, por la falta de experiencia y conocimientos.



"A nosotros nos hacía falta un curso así, para poder pararnos frente a los dirigentes y no sentirnos tan opacadas, yo por lo menos me sentía opacada delante de los demás (...). En cambio ahora ya me siento integrada, están hablando ellos y yo doy mi opinión, igual como ellos" (e2)

La formación les dio herramientas para llevar a cabo su rol como dirigentas sociales: aprendieron a hablar en público frente autoridades o dirigentes de igual a igual; ampliaron las redes, saber con quién hablar, dónde ir, cómo hacer los contactos con las formalidades necesarias para ser efectivos.

El problema de la basura en BM

La presencia de puntos de acumulación permanente de basuras era un problema que las promotoras ya habían detectado y que lo venían trabajando desde la capacitación, conscientes del daño que generaba a la calidad de vida del barrio y la urgencia de solución. La densificación habitacional del sector y el hacinamiento al interior de las viviendas (es habitual encontrar viviendas con 2 o más familias), redunda inevitablemente en la ingente producción de basura domiciliaria. Además, la cantidad de basura que se produce no se condice con la frecuencia de recolección, tres veces por semana, lo que hace que se acumule y desborde los contenedores colocados por el municipio para ello.

"El camión podía estar el martes, trabajando, desocupando toda la mañana y después del mediodía empezaba a llenarse de nuevo de basura, porque venía gente de otros sectores, en camioneta a botar basura. Y uno qué les iba a decir, oiga usted no puede venir a botar basura, "¡Qué te metís tú!", y para no llevarse eso, para no llevarse eso, uno prefería hacer vista gorda, ni siquiera fotos uno se atrevía a sacar porque la gente está muy agresiva... a nosotros este proyecto nos cayó súper bien porque tomó fuerza" (e2)

Además, el municipio dispuso un "punto de acopio" para la acumulación de escombros, muebles y electrodomésticos viejos en los faldeos del cerro "Las Cabras" - terreno aledaño a la Villa San Miguel-, para ello realizó con una máquina excavadora un calado. A este lugar acudían los camiones municipales a retirar lo acumulado dos veces por semana, pero también se comenzó a acopiar basura domiciliaria en este lugar.

"Se agrandó el punto de acopio, porque venía una maquina que levanta todo, los muebles y los tira pa' atrás y escarbar, escarbar, ¡Cabía hasta una persona! Ahí hay un tremendo hoyo, ese hoyo está lleno de basura y muebles, nosotros decíamos: un día van a matar a alquien ahí y no nos vamos a dar ni cuenta" (e2)

La basura acumulada significaba que frente a sus hogares tenían un basural y todo lo que esto implica: malos olores, perros vagos, plagas de ratones y moscas



"Nosotros acá en frente teníamos un foco de infección, era un vertedero, eso era día y noche, lleno de basura" (e1)

La presencia del basural frente a sus domicilios influía además en aspectos tan íntimos y cotidianos como invitar a la familia o amigos a sus casas.

"Daba vergüenza invitar a la familia, hasta los más chiquititos sentían vergüenza de invitar a sus amigos porque era feo, era feo el frente de nuestras casas, de nuestros departamentos" (e1)

Mesa de trabajo- Segundo Círculo de participación

Las dos promotoras formadas en la capacitación, de acuerdo a los compromisos asumidos, generaron un segundo "círculo de participación" a través de una mesa de trabajo. Esta mesa llegó a tener a 20 personas participando: los representantes de las seis JJ.VV. de la Villa de San Miguel lo hicieron de forma permanente, y como invitados

representantes de: el Dpto. de Aseo del municipio, el Plan Integral Bajos de Mena, Carabineros del sector, clubes deportivos, iglesias, centros de padres de colegios cercanos, delegados de block de sectores que no tenían JJ.VV., incluso la participación la gobernadora de la provincia.



Con esta organización realizaron la detección de los problemas que les aquejaban, y priorizaron uno para trabajar: los basurales y microbasurales que se habían establecido en su villa. Para realizar la mejora de esta situación planificaron las acciones a realizar con la intención de ampliar a un tercer círculo.

Las promotoras pusieron en práctica lo aprendido en la capacitación para conformar la mesa de trabajo, diseñar y desarrollar participativamente las acciones que les permitieran abordar el problema que les afectaba. Para ello planificaron las reuniones, llevaron registro de la asistencia y las actas de reunión, realizaron el mapeo y catastro de hogares del sector, organizaron detalladamente la primera actividad a realizar⁴.

"Era como la prueba, era como la tesis para nosotros, lo que habíamos aprendido en la capacitación, todo lo que nos enseñaron ahí, en nuestras clases, nosotras tuvimos que hacerlo acá, físicamente cómo íbamos a hacer el proyecto, todo." (e1)

"Con ellos comenzamos a trabajar, lo mismo que nosotros hacíamos allá [en la capacitación] nosotros lo hicimos acá, hacíamos la dinámica, después explicábamos en una pizarra lo que queríamos hacer, las preguntas, los trabajos en grupo, y así se fueron complementando ellos y se fueron involucrando con nosotros. Después de todo ese proceso se fijó un día de intervención aquí en el sector." (e2)

Las promotoras desplegaron distintos recursos con el objeto de que la actividad que estaban emprendiendo fuera participativa y así generar un tercer círculo de influencia: enviaron cartas e invitaciones para informar e estimular la participación de los vecinos; realizaron puerta a puerta por la Villa San Miguel, informando y convocando; y prepararon material para que los otros dirigentes de la mesa repartieran en sus sectores.

⁴ Las promotoras cuentan con una gran cantidad de material sobre el proceso de desarrollo del proyecto, que metódicamente tienen recopilado: listados de asistencia, invitaciones a reuniones y actividades, actas de las reuniones, catastro de viviendas y familias, etc.

"Por un lugar más limpio y sano, San Miguel levanta la mano" Proyecto "Promotores en salud y Calidad de vida"

En todo el desarrollo del proyecto estuvieron acompañadas por la asesora de la Fundación PAPM, Rosa Yáñez, que les apoyó, reforzó conceptos, metodologías y herramientas para poder llevar a cabo cada una de las actividades, siempre con la precaución de que ellas fueran las protagonistas y no estableciendo una relación jerárquica. En esta línea es que tras cada reunión realizada efectuaban una autoevaluación con el fin de mejorar su desempeño futuro.

"Como venía Rosita [la asesora], ella nos veía en la primeras reuniones con los otros dirigentes, que tienen más conocimientos, querían ellos subir más el tono y nosotras estábamos delante, y la Sra. Rosita nos decía: "chiquillas, ustedes tienen que empoderarse, ustedes tienen que llevar la reunión, es su proyecto, ustedes tienen que plantearlo, no que ellos vengan con sus ideas a decir esto es aquí, eso es allá"." (e1)



También participaron activamente de las jornadas mensuales de retroalimentación con los docentes de la Universidad de Chile.



"Además, en las reuniones que se hacían en general de todos los proyectos, nosotras recolectábamos cada cosita de cada proyecto para poder aplicarlo nosotras, porque todo nos servía, nos servía de aprendizaje. Y yo creo que lo que nosotras hacíamos también les servía a nuestras compañeras dirigentes que también estaban en sus proyectos." (e2)

Las Actividades

La primera actividad planteada por la mesa de trabajo fue desarrollar una jornada de aseo masiva con la comunidad en los faldeos del cerro "Las Cabras", que colinda con las viviendas del Sector de San Miguel. Esta se efectuó el domingo 2 de agosto de 2018, entre las 11 am y las 17 pm, esta consideró a los sectores 1, 2 y 3 de la Villa San Miguel.

El municipio, a través del representante del Dpto. de Aseo, participó en las reuniones del equipo de trabajo. Los vecinos apelaron a la autoridad la responsabilidad que le correspondía en la formación de este basural, ya que consideraban que de cierta forma había facilitado la situación. Ante el reclamo de los vecinos, el municipio se comprometió a aportar en la jornada de aseo con camiones (en un primer momento transportaron las basuras, para luego traer tierra), aplanaron en lugar y entregaron árboles (30 unidades) para la realización de áreas verdes.

Con la finalidad de convocar al mayor número de vecinos posibles, al inicio de la actividad de limpieza, se realizó un acto con números artísticos en una plaza que está al frente del lugar a intervenir. Participaron en él una cantante de rancheras, un grupo folclórico de la tercera edad y un grupo de batucada.







"Ellos [los vecinos] salieron a ayudar, salieron con los niños, con escobas, palas, bolsas de basura, ahí hay varios vecinos que aparecen barriendo, con bolsas de basura (indica las fotos pegadas en la pared de su sede) salieron todos acá del sector, incluso ellos mismos nos ayudan, hasta el día de hoy a que nadie bote basuras" (e2)

"Por un lugar más limpio y sano, San Miguel levanta la mano" Proyecto "Promotores en salud y Calidad de vida"



En la jornada cada niño se hizo cargo de plantar un árbol, con el compromiso de regarlo regularmente.

La convocatoria y participación de los más de 30 vecinos de los sectores 1, 2 y 3 de la Villa San Miguel constituye el tercer círculo de participación de esta experiencia.



"En mi casa, que yo estoy más cerca, yo tenía un mosquerío atroz, horrible, en verano no podía abrir ni puertas ni ventanas, yo lo veía como natural, yo decía: "¿Por qué tanta mosca por acá? ¡Qué fome!" pero se fue la basura y se fueron las moscas, y ahí me di cuenta de que el problema era la basura" (e2)

"Los perros vagos también disminuyeron, era una jauría, no dejaban dormir los perros peleando afuera, escarbando las bolsas, no dejaban dormir, y ahora ni eso sentimos en la noche" (e1)

A la semana siguiente de realizada la actividad se hizo una evaluación como mesa de trabajo, y se evidenciaron los siguientes cambios:

- Eliminación de malos olores, moscas, ratones y perros vagos.
- Mantención el espacio limpio, gracias a la vigilancia del sector por los vecinos, organizados en turnos.

Al contar con un espacio limpio los vecinos se encargaron de cuidar el sector y de llamar la atención a quienes fueran a botar desechos, antes eso no ocurría porque se consideraba ese lugar como "terreno de nadie".

"Nos dijeron: "¿Cuánto les va a durar? Les va a durar el lugar donde hicieron la intervención y después olvídense va a estar lleno de basuras, de nuevo, otra vez, ahí las quiero ver", y resulta que hasta el día de hoy desapareció, ya esa basura no está donde estaba." (e1)

De acuerdo a la asesora de este proyecto, Rosa Yáñez, este proyecto fue una expresión de participación social real, ya que frecuentemente las acciones son determinadas por un par de dirigentes que hacen lo que "ellos creen que la comunidad necesita", pero en

este caso fue la comunidad la que decidió: en eso radica su éxito. En el diagnóstico participativo que se realizó y en la forma en que se planificaron las actividades considerando a toda la comunidad.

La mesa de trabajo tuvo un ello funcionamiento semanal, permitió que se realizara una nueva jornada de limpieza el domingo 7 de octubre en los sectores 4, 5 y 6 de la Villa San Miguel, que fue realizado de forma similar a la actividad realizada en agosto y con una participación de 30 vecinos aprox.



Las promotoras observan que después de las acciones en su barrio se han producido cambios positivos en la comunidad, la mejora del entorno ha repercutido en el compromiso de los vecinos con lo realizado –independiente de la edad-, en la mejora de la salud mental de la comunidad, y en la ocupación de los espacios comunitarios.

"Yo me extrañe, porque uno ve a los lolos como que no les importa, y justo fueron a botar una bolsa al frente y yo venía apenas con la bolsa para acá, y me ven con la bolsa y me dicen: "vecina, no, no se preocupe, nosotros vamos a buscar la bolsa. De ahora en adelante persona que veamos botando basura, vamos a ir y le vamos a echar su buena retaita", y ellos mismos trajeron la bolsa (...) así, los jóvenes." (e1)

"Yo creo que hasta las depresiones las curamos un poquito, porque había gente deprimida acá, muy deprimida, porque le daba vergüenza salir, malos olores, perros, ratones, entonces era como estar viviendo en un hoyo, entonces la gente como que se tomo un poco más el espacio ahí, ya lo tomó más como suyo." (e2)

Incluso ha generado que grupos de vecinos por iniciativa propia organicen jornadas de limpieza alrededor de sus viviendas.

"En el block mío, la gente era más reacia a la limpieza, tenemos muchos arrendatarios "ah, si nosotros no somos dueños de aquí". Vivía la basura, y empezaron a llegar extranjeros a arrendar, y el otro día los extranjeros bajaron y hicieron una limpieza full dentro del block. Y ellos quedaron así [expresión de asombro] "vecina, sabe qué, esto y esto", ¡Qué pena que un extranjero tenga que venir a barrer al frente de su casa, qué vergüenza!, "no vecina, de ahora en adelante", de ahora en adelante ustedes mantengan para que un extranjero no les barra su basura, así que ahora el block está limpiecito" (e1)

"Por un lugar más limpio y sano, San Miguel levanta la mano" Proyecto "Promotores en salud y Calidad de vida"

Estas promotoras, al igual que las otras que trabajaron en BM, recibieron un pago mensual⁵ entre los meses de mayo y noviembre de 2018. De acuerdo al testimonio aportado por ambas, este dinero representó para ellas un enorme apoyo para poder realizar el trabajo como dirigentas, financiar sus traslados y destinar parte importante de su día en gestiones.

"Fue de muy, gran ayuda. Una porque nosotras somos dueñas de casa, no recibimos sueldo, y todo esto, las reuniones, las actividades, conllevaban a veces dejar la casa sola todo el día, los niños encargados, porque hacer el puerta a puerta nos llevaba toda una tarde. Ir a sacar fotos, partir a la Muni todo el día, en distintos sectores entregando cartas, haciendo gestiones con carabineros, bueno en todos los lugares donde teníamos que salir, teníamos que dejar todo nuestro quehacer fuera, a nosotros nos sirvió mucho, de gran ayuda fue." (e2)

Continuidad del trabajo

Posteriormente, las promotoras han seguido trabajando a fin de mejorar la calidad de vida de su comunidad, y de acuerdo a la necesidad que se observe, es la autoridad u organización a la que convocan a la mesa de trabajo. Ejemplo de ello son las actividades que a continuación se describen:

- Preparación fiesta navideña para la comunidad: Consiguieron donaciones de alimentos y regalos para los niños de los sectores 1 y 2 de San Miguel a través del "apadrinamiento". Para ello continuaron trabajando en mesa de trabajo con las agrupaciones vecinales de San Miguel 1 y 2, ya que los otros sectores tenían fechas distintas para celebrarlo. La actividad se desarrolló en la multicancha del sector, donde presentaron una obra de teatro. En total eran aproximadamente 720 niños a los que realizaron entrega de regalos (600 en San Miguel 1 y 120 en San Miguel 2).
- Compra de un estanque de almacenamiento agua para el sector: Organizaron un bingo para la compra de un estanque de agua, porque en el sector de BM existe una agrupación llamada: "Juntos por el Agua", cada JJ.VV. compró un estanque de agua en caso de corte del suministro. La idea es que si se llega a producir un corte los vecinos no tenga que esperar mucho tiempo para contar con agua potable, el municipio se comprometió a mantener agua fresca en ellos.
- Limpieza y hermoseamiento de las tres plazas de los sectores 1 y 2 de San Miguel: a propósito del aniversario de la villa San Miguel (26 de julio), el día 16 de julio de 2019 (feriado) realizaron la actividad en las tres plazas del sector, con el objetivo de hermosearlas y darles más vida (pintaron con colores vivos el mobiliario, plantaron árboles y arbustos), finalizando la

-

⁵ A honorarios por 40 horas mensuales (1/4 de jornada), con base en el sueldo mínimo.

jornada con una actividad para los niños. Además, una de las plazas intervenidas se aspira a recuperarla para la comunidad, ya que frecuentemente está ocupada por personas que consumen drogas.

El seguimiento por parte de la Fundación PAPM ha sido constante tras el término del proyecto inicial, han seguido acompañadas por su asesora y convocadas a actividades (capacitación, charlas) que apoyan su trabajo como promotoras de salud y calidad de vida.

Varias de las actividades que aspiran a realizar requieren de la actualización de la personalidad jurídica del comité de adelanto, trámite que fue realizado a inicios de 2019 y que les ha permitido ahora sacar ROL, cuenta bancaria (cuenta RUT), para poder postular a fondos de financiamiento de proyectos.

Dentro de los planes que tienen a futuro y en los que ya trabajan está el reciclaje, desarrollado desde dos enfoques:

- La instalación de puntos limpios, haciendo alianza con el trabajo de las personas que se dedican a la recolección de desechos reciclables, que habitualmente acuden al lugar y rompen las bolsas en busca de material para vender. Quieren comenzar con los blocks donde ellas habitan para comenzar con la cultura del reciclaje.
- Realizar talleres para aprender a reciclar, aprovechar los desechos orgánicos y trabajar la tierra porque pretenden a posterior tener un invernadero, para el que ya cuentan con un terreno en la sede vecinal.

"Nosotras queremos más, no solo queremos erradicar basura, queremos ir por más" (e2)

Para ambas actividades ya tienen conversaciones con el Dpto. de aseo del municipio que les podría aportar con contenedores y con los aspectos técnicos de los talleres. El público objetivo de estas actividades son principalmente los niños y niñas y la tercera edad, que son los grupos más postergados de la comunidad.

"Por un lugar más limpio y sano, San Miguel levanta la mano" Proyecto "Promotores en salud y Calidad de vida"

REFLEXIONES DE FONDO

Interpretación crítica

La reconstrucción de la experiencia vivida a través del Proyecto "Promotores en Salud y Calidad de vida: Innovación para enfrentar la pobreza multidimensional en villas de Bajos de Mena", y en específico del proyecto de las promotoras de salud que desarrollaron la iniciativa "San Miguel, Para un entorno limpio y sano", nos permite identificar puntos críticos, tensiones y contradicciones.

Actitud de la comunidad en el desarrollo de iniciativas que apuntan al mejoramiento de sus condiciones de vida

El período de preparación y difusión de las acciones para abordar el problema de la basura en la Villa San Miguel no estuvo exento de desafíos para las promotoras, uno de los que es recalcado es la actitud negativa y desesperanzada de algunos de los dirigentes, vecinos, funcionarios e incluso ellas mismas ante lo que se proponía realizar.

"Pero también tuvimos unos contra, hubo gente que nos dijo no, si no les va a resultar, no, estos no va a funcionar porque la gente está acostumbrada, de primeras fue muy difícil para nosotros llegar a la gente" (...) "incluso en la misma municipalidad nos dijeron: si lo hacen bien, que les resulte... no nos tenían fe" (e1)

"Dijimos nosotras: "estay loca, yo no voy a salir con una escoba a barrerle a la vecina de enfrente", pensábamos siempre así, con esa negatividad nosotras mismas" (e2)

Creemos que esta conducta está fuertemente relacionada con el conceptualización propuesta en 1975 por Seligman (Seligman, 2000) llamada Desesperanza /indefensión aprendida (*learned helplessness*). De acuerdo a su autor los individuos frente a situaciones en las cuales no existe relación congruente entre su conducta y los resultados de ella, sean positivos o negativos, desarrollan este síndrome que es extrapolable a las comunidades. Tiene manifestaciones en tres áreas: la motivacional (disminución de la motivación, pasividad, inercia); la cognitiva (orientación rígida, negación a aprender nuevas conductas, rechazo al cambio); y la afectiva (desajustes emocionales que pueden llevar a la apatía o depresión).

Existen investigaciones (Pick & Sirkin, 2010; Smith, 2010 en Galindo & Ardila, 2012) que relacionan el desarrollo de la desesperanza aprendida en las personas que crecen en ambientes físicos y sociales que no les permiten tener un acceso adecuado a

servicios básicos (salud y educación de calidad), barrios con espacios seguros y adecuados para su recreación y vida en comunidad, y que no les ofrecen las oportunidades necesarias para el logro de bienestar a través de sus acciones (Galindo & Ardila, 2012). En suma personas afectadas por una pobreza multidimensional.

Considerando la historia vivida por los habitantes de BM, que en su mayor parte provenía de situaciones de allegamiento y/o de comunas de escasos recursos, que llegan a vivir a un territorio donde continúan experimentado carencias en dimensiones básicas para la satisfacción de sus necesidades, se genera en muchos de ellos esta actitud: hagan lo que hagan su situación no cambia, y ello los desmotiva e inmoviliza, les hace sentir que no vale la pena hacer cosas porque el comportamiento del resto y su situación no cambiaran.

Sobre cómo hacer trabajo comunitario

Las promotoras que llevan a cabo la experiencia en la Villa San Miguel, participan de la capacitación como dirigentas sociales que se autodefinen "con poca experiencia", ello es en relación a lo que observan en su antecesor y los otros dirigentes de su territorio. La capacitación que recibieron apuntó al desarrollo de habilidades y competencias en el trabajo participativo comunitario con principios de la investigación-acción participativa, de forma que fueran conscientes de las particularidades de sus territorios, considerando las determinantes sociales y los recursos existentes en ellas para la mejora de su calidad de vida.

Es así como en el desarrollo del proyecto y de las actividades en su sector logran poner en práctica los contenidos trabajados en la capacitación, desarrollando un estilo de trabajo con la comunidad distinto al que ellas conocían, al "tradicional", en donde los liderazgos son personalistas y autoritarios:

"ellos no les preguntan a la asamblea, si realmente la asamblea quiere lo que ellos están haciendo, ellos hacen primero y después le comunican a la asamblea, y nosotros trabajamos al revés, porque eso es lo que aprendimos (...) yo quiero traer un taller de tejido, y si a la gente no le interesa tejer" (e2)

Podríamos aventurar además que sus características personales, potenciadas en la capacitación, como esa "falta de experiencia" les facilita el desarrollo de un tipo de liderazgo participativo, que apunta a que sea la propia comunidad la que vislumbre y sea parte de la(s) solución(es). Ellas son validadas y apoyadas por sus vecinos.

"Sentimos el apoyo de la gente, eso es lo principal, porque las dos solas no hacemos nada, tenemos que tener el apoyo de nuestros vecinos para lograr lo que hemos logrado hasta el momento" (e1).

La participación social es un elemento esencial para el logro de los objetivos de la Promoción en Salud, por lo tanto las estrategias, mecanismos y estímulos para

"Por un lugar más limpio y sano, San Miguel levanta la mano" Proyecto "Promotores en salud y Calidad de vida"

incrementar la capacidad de la gente de actuar y decidir sobre sus vidas son su base (Restrepo & Málaga, 2002). La forma en la que las promotoras plantean el trabajo, de forma colaborativa y reconociendo que todos pueden aportar, les permite constituir la mesa de trabajo de San Miguel, el segundo círculo, con el que logran desarrollar exitosamente las actividades planteadas para abordar sus problemas. Del mismo modo en estas actividades amplían el círculo de influencia e involucran a gran parte de la comunidad en el mejoramiento de las condiciones de vida de su territorio.

"Nosotras como dirigentas nuevas que éramos, igual era como poca fuerza, porque no teníamos ese temple que tiene el dirigente acá, que es el YO, YO hice esto, YO hice lo otro, nosotras no, siempre de bajo perfil, invitando a los demás, es que nosotras somos de bajo perfil, nos gusta que la gente se sienta integrada, no obligada, si alguien nos va a apoyar es porque quiera hacerlo, no porque quiera salir en una foto o proyectarse en otra cosa. Me gusta lo que hicimos, me gusta por eso, porque aquí siempre se involucró a todos y todos éramos iguales" (e2)

Estas promotoras, que tenían muy poca experiencia como dirigentes, ni conocimientos en promoción de la salud, fueron capaces de desarrollar procesos participativos exitosos con la comunidad. Esta comunidad carenciada inició un proceso de transformación importante en su calidad de vida, con los recursos con los que contaban y con apoyo buscados. Esta comunidad ha dado pasos en el empoderamiento, entendiendo este concepto en el marco de la promoción en salud como el "proceso de acción-social que promueve la participación de las personas, organizaciones y comunidades hacia metas de incremento del control individual y comunitario, eficacia política, mejora de la calidad de la vida en comunidad, y justicia social" (Wallerstein, 1992)

Acompañamiento y asesoría a las promotoras

Un aspecto a destacar en el proceso de diseño y ejecución de la experiencia de San Miguel corresponde al acompañamiento y asesoría de los proyectos locales. En el transcurso de la ejecución del proyecto de formación de promotores, el equipo que realiza la conducción de éste se dio cuenta que era importante realizar acciones de conducción y/o intermediación a las promotoras.

"Que no fue inicialmente pensado así, sin embargo se vio que era una necesidad" (Coordinadora del Proyecto).

Es por ello que terminada la capacitación se desarrolla el acompañamiento personalizado y sesiones grupales de asesoría mensual a las promotoras y sus proyectos locales, con la finalidad de retroalimentar sus iniciativas.

De acuerdo a la definición que realizan Funes y Raya (Funes & Raya, 2001) "Acompañar es mirar de otra manera a la persona y su historia, para que ella pueda verse de otra forma. Es creer en sus potencialidades, ayudarle a tomar conciencia y a desarrollarse, sea cual sea su estado actual. Acompañar es mediar entre las instituciones, más o menos burocratizadas de una sociedad y las personas que, por estar excluidas no puedan hacer valer sus derechos."

El acompañamiento como metodología permite delinear un proyecto con la persona, teniendo en cuenta el punto de partida y las condiciones del contexto (económicas, políticas, sociales, culturales) que actúan como factores de riesgo o de protección. Por ello se debe tener en cuenta que acompañar no es lo mismo que dirigir o tutelar, acompañar "Supone también reconocer el protagonismo de los sujetos en el desarrollo de su proceso, y situarse en la posición de quien está al lado a lo largo de un período, aportando elementos que ayuden al sujeto a desarrollarse." (Aguilar & Llobet, 2011)

El acompañamiento es una metodología para trabajar la relación social y educativa que implica el proceso de incorporación social con personas en situación de vulnerabilidad o exclusión (Raya & Hernández, 2014).

Pago de remuneración a las promotoras

Un aspecto innovador de este proyecto es el pago de una remuneración a las promotoras durante el período que diseñaron y ejecutaron los proyectos locales (mayo a noviembre de 2018). El equipo gestor de este proyecto, la Fundación PAPM, toma esta decisión a razón de ser consecuentes con su postura de género, específicamente reconocer el trabajo femenino intentando no perpetuar esta desigualdad. Se preguntan: ¿Por qué el trabajo desarrollado por los dirigentes sociales debe ser gratuito, si en su mayoría son mujeres las que dedican tiempo y esfuerzos a realizar este trabajo? Esta concepción hacía exigible una retribución al trabajo que ellas realizan.

Desde el punto de vista de las promotoras, el pago recibido fue muy bien valorado porque facilitó el desempeño de su trabajo como promotoras, implicó la posibilidad de contar con dinero para los gastos propios de su labor: pago de locomoción, compra de materiales, etc. ya que ellas no contaban con una fuente de ingresos propios.

Si consideramos este aspecto desde el marco regulatorio chileno, las JJ.VV. son asociaciones civiles sin fines de lucro, por tanto no consideran el pago de una remuneración a sus miembros. Pero realizando un ejercicio de legislación comparada (Biblioteca del Congreso Nacional, 2014) podemos indicar que Colombia en su marco regulatorio, considera el reembolso de gastos de representación con recursos propios generados por el organismo. De forma similar Francia regula que las asociaciones civiles puedan reembolsar los gastos incurridos por sus dirigentes, previa presentación de recibos. El caso de Brasil y España son similares, ya que sus respectivas legislaciones

"Por un lugar más limpio y sano, San Miguel levanta la mano" Proyecto "Promotores en salud y Calidad de vida"

las consideran asociaciones civiles sin fines de lucro donde sus representantes podrían recibir remuneración previo acuerdo de la asamblea.

Para futuros estudios queda el estudio comparativo del uso de recursos económicos para el pago individual de promotoras/es contra el financiamiento de grupos de promotoras/es. Lo observado en el desarrollo paralelo de los proyectos locales, es que la responsabilidad y compromiso de trabajo (y logro de objetivos) fue mejor en las promotoras que recibieron un pago frente a quienes como grupo recibieron dinero.

PUNTOS DE LLEGADA

Conclusiones y recomendaciones

El objetivo que se planteó para el desarrollo de esta sistematización de experiencia fue compartir el proceso y los resultados del proyecto "Promotores en Salud y Calidad de vida" haciendo énfasis en una de las experiencias: "Por un lugar más limpio y sano, San Miguel, levanta la mano". A los miembros del equipo gestor del Proyecto, Fundación PAPM y Dpto. APSF, les pareció importante comunicar los resultados, desafíos, aprendizajes y recomendaciones de esta iniciativa del ámbito de la promoción de la salud y el mejoramiento de la calidad de vida, desarrollada en una comunidad marcada por la pobreza multidimensional.

Resultados

Generales:

- Fueron capacitadas, a través de un curso de 48 horas cronológicas, 27 promotoras y promotores de salud, de los cuales dos fueron hombres. El proyecto había comprometido inicialmente la formación de 25 promotoras/es.
- Se diseñaron participativamente nueve proyectos comunitarios locales para la mejora en la calidad de vida de los territorios en la comuna de Puente Alto, siete de ellos ejecutados en el sector Bajos de Mena, habiendo comprometido cinco en BM. Este proceso se efectuó entre los meses de mayo y noviembre de 2018
- ➤ En el diseño y ejecución de los nueve proyectos locales se conformó un segundo círculo de participantes que llegó a contener a 80 personas (aproximadamente entre 8 y 10 personas por proyecto). En la realización de las actividades contempladas por cada uno de los proyectos participaron unas 250 personas en total, con diversidad de edad, género y etnia.
- Fueron contratadas 10 promotoras (entre mayo y noviembre) y adicionalmente, gracias a los recursos obtenidos con el Fondo Valentín Letelier, se contrataron 5 promotoras más, entre las que se cuentan tres facilitadoras (Fundación PAPM), que realizaron las tareas de acompañamiento a las promotoras en el desarrollo de sus proyectos.
- Los nueve proyectos comunitarios locales fueron acompañados semanalmente y asesorados mensualmente, por las profesionales y técnicos de la Fundación PAPM y los docentes del Dpto. de APSF.
- Al mes de noviembre de 2018, las promotoras de los nueve proyectos locales se comprometieron a seguir trabajando con sus comunidades en la mejora de su calidad de vida. Un ejemplo de esto es la gestión realizada por uno de los grupos de Bajos de Mena que consiguió una capacitación para el trabajo de la autoestima, realizada por PRODEMU, para las mujeres de su comunidad.

"Por un lugar más limpio y sano, San Miguel levanta la mano" Proyecto "Promotores en salud y Calidad de vida"

"Por un lugar más limpio y sano, San Miguel levanta la mano"

- Las promotoras de salud constituyeron una mesa de trabajo, segundo círculo, en donde participaron veinte personas. En la realización de las actividades del proyecto participativo lo hicieron más de sesenta personas, su tercer círculo de influencia.
- Realizaron dos actividades de limpieza que abracaron los seis sectores de la Villa San Miguel, logrando erradicar tres microbasurales (puntos de acopio desbordados) y acotando la basura en dos puntos de acopio.
- ➤ Tras las actividades de limpieza han realizado diversas actividades junto a su comunidad: una fiesta navideña para 720 niños de los sectores 1 y 2 de la Villa San Miguel; la organización de un bingo para la compra de un estanque de agua para el sector 2; la actualización de la personalidad jurídica del comité de adelanto necesaria para postular a fondos de proyectos; una actividad de limpieza y hermoseamiento de tres plazas de los sectores 1 y 2.
- > Se ha generado compromiso en la comunidad con mantener los espacios que han sido limpiados. Se señala que además el cambio en la estética del sector puede haber repercutido en el mejoramiento de la salud mental del vecindario.
- Las promotoras de San Miguel explican que ya tienen gestionados los recursos necesarios para la realización de dos acciones que también apuntan a resolver el problema de la basura: realizar talleres para trabajar con los desechos orgánicos y hacer un invernadero en la sede vecinal, e instalar puntos de reciclaje que permiten la sobrevivencia de los recolectores.

Aprendizajes

Nos referiremos a los aprendizajes del proyecto amplio y luego a los específicos de San Miguel:

✓ El Departamento de APSF de la Universidad de Chile contaba con experiencia en la formación en el ámbito de la promoción de la salud con estudiantes universitarios de pre y post grado y con personal que trabaja en centros de atención primaria de salud, para ellos representaba un desafío el desarrollar estos contenidos con personas que no tuvieran formación o experiencia en salud, y que fueran los "protagonistas" de los contenidos en cuestión. La experiencia fue tan bien evaluada, por los participantes y docentes, que les llevó a convocar y realizar un nuevo ciclo de capacitación a líderes sociales en 2019. Esta actividad es gratuita y abierta a participantes de la Región Metropolitana. Por motivos de financiamiento no cuentan con dinero para financiar los proyectos locales, pero sí contemplan una instancia mensual de asesoría a las/os promotoras/es para orientarles en las iniciativas que estén realizando.

- ✓ Con el objetivo de que participaran más hombres en el curso de formación de promotores, a razón de que la participación en este tipo de iniciativas suele ser mayoritariamente femenina, se dispuso un horario para las sesiones que se acomodara a los horarios habituales de trabajo (viernes de 18 a 21 hrs. y sábado de 9 a 14hrs). Esta estrategia no dio los resultados esperados ya que de 30 seleccionados solo 2 fueron hombres. Se debe indagar en los motivos de no participación de los varones en estas instancias, para generar tácticas que permitan su incorporación.
- ✓ En relación a la metodología desarrollada en la capacitación resultó un importante facilitador la participación de un docente, Miguel Castro de la Facultad de Economía y Negocios de la U. de Chile, que contaba con experiencia en enseñanza para dirigentes sindicales, y en el área de trabajo en equipo. Este docente aportó enormemente a la práctica de la metodología participativa durante la formación. Él participó en las primeras sesiones facilitando el trabajo grupal y a su vez transfirió técnicas a otros docentes que participaron de la formación.
- ✓ En relación a los contenidos revisados, resultó un hallazgo para los docentes universitarios la facilidad con la que las y los dirigentes sociales identificaron la influencia de los Determinantes Sociales de la Salud en sus condiciones y calidad de vida. Ello en contraste con lo que sucede al revisar estos contenidos con los estudiantes universitarios y su aplicación práctica.
- ✓ El proceso de capacitación, elaboración y realización de proyectos locales significó para muchas de las promotoras un refuerzo a su validación personal y como dirigentas sociales en sus comunidades. Muestra clara de ello es que las promotoras que llevaron a cabo el proyecto "Dueñas de casa en acción", donde generaron un huerto con los padres y madres de un jardín infantil, tuvieron solicitudes de otros establecimientos educacionales − otro jardín y escuela del territorio- para replicar la experiencia.
- ✓ Las promotoras de la experiencia de San Miguel destacan los aprendizajes que resultaron básicos para la gestión participativa de su experiencia: técnicas que les permitieron hacer un análisis de los problemas, diseñar participativamente un plan de acción, hacer que las acciones efectuadas fueran consideradas tarea de todos, por tanto respetadas y preservadas.

"Aprendimos a analizar las cosas antes de pretender llevarlas a cabo, y que sola nunca se hace, la idea siempre hacerlo en conjunto." (e2)

"Yo aprendí que la unión hace la fuerza, y nosotros con Jessica unimos a la gente, hicimos lo que logramos hacer: erradicar la basura de donde la teníamos y conocernos más entre vecinos y cuidar nuestro planeta." (e1)

✓ En términos generales el desarrollo del acompañamiento a los proyectos locales resultó crucial para el avance y alcances de éstos. Entendiendo el acompañamiento

como una forma de entender la relación entre el "experto" y la persona, en una relación horizontal, donde el experto se sitúa en una posición de ayuda, orientación, apoyo y no de control. Acompañamiento como una forma de trabajar utilizando los recursos, métodos y técnicas, desde la diversidad metodológica, con la finalidad de facilitar el desarrollo personal y la promoción de la autonomía de las personas en un proceso de cambio.

Recomendaciones

- ✓ El proyecto de formación de promotores priorizó apoyar a los proyectos locales que se desarrollaran en el sector de BM. Finalizada la capacitación 11 de las/os 27 promotoras/es eran de este sector, pero solo 7 continuaron con el diseño y ejecución de proyectos locales. Resultaría importante indagar en los motivos que tuvieron esos 4 promotoras/es que no les llevó a organizar iniciativas a pesar de que contaban con un apoyo económico para el desarrollo de éstas y de las infinitas necesidades de esta comunidad.
- ✓ Los contenidos y la metodología con los que se desarrolló la capacitación resultaron acertados para el logro de los objetivos planteados en este proyecto de formación, y los resultados particulares obtenidos en el proyecto local de San Miguel. La consideración de los conceptos de salud y calidad de vida más allá de la enfermedad, el trabajo de desarrollo personal (cómo hablar en público, actitud frente a la vida), las técnicas de trabajo participativo (cómo realizar una reunióninicio, presentación de problema, desarrollo y cierre con compromisos), las técnicas de Investigación-acción participativa (transformación del problema en oportunidad, mapeo de territorios en forma participativa, mapeo de actores relevantes) permitieron que las promotoras de salud junto a sus comunidades realizaran proyectos locales que mejoraron su calidad de vida e iniciaron dinámicas de trabajo comunitario participativos.
- ✓ Resulta importante profundizar en la reflexión y el estudio de experiencias sobre cómo la formación y generación de trabajo comunitario, con enfoque de determinantes Sociales de la salud, herramientas de promoción en salud y desarrollo de habilidades para el trabajo colaborativo, ayuda a que comunidades multidimensionalmente pobres puedan revertir la conducta de desesperanza que les inmoviliza.
- ✓ Finalmente, considerando las lógicas con las que actúan las instituciones que financian este tipo de proyectos sociales se presentan situaciones que dificultan la ejecución de los fondos. Se relatan dos dificultades que consideramos deben ser tomadas en cuenta por las entidades que se dedican a esta labor, a fin de compatibilizar el correcto uso de los recursos entregados con las particularidades de este tipo de proyectos:

- O Una parte importante de los recursos necesarios para la realización del proyecto fue proporcionada a través de fondos del Ministerio de Desarrollo Social. La entidad ejecutora considera que el sistema de rendición de gastos de dicha entidad resulta complejo, rígido, poco adecuado a las características de este tipo de proyectos sociales. Esto último a razón de que los insumos necesarios para la ejecución de los proyectos locales no podía estar determinado con anterioridad, dependía de lo que cada comunidad definiera como parte de las acciones de su proyecto local, situación que dificultó y alargó bastante la rendición de los gastos. Los informes técnicos del proyecto fueron aprobados sin reparo alguno, pero los informes financieros tuvieron observaciones que dilataron el cierre del proyecto, se observa desde la entidad ejecutora que al interior de la entidad financista no existe una "conversación" entre estas dos áreas.
- La otra entidad que permitió la realización de este proyecto fue el Fondo Valentín Letelier. Este fondo contempla que los gastos en los que se incurra, para ser financiados a través de él, deben realizarse a través de la plataforma electrónica "Mercado Público", condición que entorpece el financiamiento de gastos pequeños, pero necesarios para la ejecución de los proyectos locales.

Productos de comunicación

- Documento final
- Presentación con resultados (incluyendo fotos, videos)

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar, M., & Llobet, M. (2011). Integralidad, acompañamiento, proximidad, incorporación: el papel de los servicios sociales. En VV.AA., *Guía de recomendaciones y lineas de actuación en inclusión social* (págs. 20-27). Madrid: Fundación Luis Vives.
- Biblioteca del Congreso Nacional. (2014). *Minuta: Remuneración de dirigentes de juntas de vecinos. legislación comparada*. Obtenido de https://www.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/20169/5/GW%20Minuta%20pago%20remuneraciones%20dirigentes%20Juntas%20de%20Vecinos.
- Funes, J., & Raya, E. (2001). El acompañamiento y los procesos de incorporación social.

 Guía para su práctica. Gobierno Vasco: Sartu.
- Galindo, O., & Ardila, R. (2012). Psicología y pobreza. Papel del locus de control, la autoeficacia y la indefensión aprendida. Avances en Psicología Latinoamericana, 30(2), 381-407.
- Pick, S., & Sirkin, J. (2010). Breaking the poverty cycle: the human basis for sustainable development (Rompiendo el ciclo de la pobreza: las bases humanas para el desarrollo sostenible). New York: Oxford University Press.
- Raya, E., & Hernández, M. (2014). Acompañar los procesos de inclusión social. Del análisis de la exclusión a la intervención social. *Trabajo Social*, *16*, 143-156.
- Restrepo, H., & Málaga, H. (2002). *Promoción de la salud: cómo construir una vida saludable*. Bogotá: Editorial Médica Panamericana.
- Seligman, M. (2000). *Indefensión: en la depresión, el desarrollo y la muerte.* Madrid: Debate.
- Smith, L. (2010). *Psycohology, poverty, and the end of social exclusion.* New York: Teachers College, Columbia University.
- Wallerstein, N. (1992). Powerless, empowerment, and health: Implications for health promotion programs. *American Journal of Health Promotion*, 6.

