

Articulación intersectorial para la realización de un Voluntariado Universitario en la Provincia de Salta.

Dra Claudia M. Gerber, Dra María Verónica Piaggio, Dr Alberto Cyngiser, Federico Pehuén Pereyra Gerber, María Eugenia Bergman

Resumen

La importancia de ésta ponencia consiste en mostrar que es posible desde Buenos Aires crear una conciencia social y realizar una actividad solidaria de extensión que sea realmente útil para los sectores más desprotegidos por las distancias y el ambiente geográfico desfavorable, siendo imprescindible el acompañamiento de los agentes locales en la organización de las actividades.

Se realizó un trabajo de Voluntariado en la localidad de Los Rosales, Municipio de El Galpón, Departamento de Metán, Provincia de Salta. Los Rosales es una zona rural y se encuentra ubicada a 115 Km de la Intendencia del El Galpón. Se extiende a lo largo de 15 km de la ruta provincial Nº 29 que es de tierra y actualmente se encuentra en mal estado. Cuenta con cuatro poblaciones: Lagunita, Los Rosales, Vallecito y Remancito. Viven aproximadamente 2000 personas. A 7 km de Los Rosales, por camino de tierra en muy mal estado, se encuentra la localidad más vulnerable: Las Costas en donde viven unas 120 familias. Llegar desde Metán en vehículo particular lleva aproximadamente 4 hs, en ómnibus público más de 6 hs y hay uno solo por día.

Las actividades de este proyecto estuvieron destinadas a mejorar la calidad de vida de las personas de esa comunidad a través de acciones directas y talleres de reflexión tanto en tareas de prevención sanitaria como en prácticas de manejo para mejorar su producción pecuaria con los recursos existentes. La debilidad de la propuesta consistía en los 1250 km entre Buenos Aires y la localidad de Los Rosales.

Los alumnos de veterinaria desparasitaron 384 porcinos, 161 ovinos, 464 caprinos y 136 perros y sangraron un número representativo de cabras para determinar que estaban libres de Brucelosis.

Los alumnos de medicina junto con la docente médica a cargo, realizaron el control ginecológico del 87 % de las mujeres a partir de los 15 años de edad, colocaron DIU y realizaron 148 consultas dermatológicas. Los alumnos capacitados previamente por los docentes en un trabajo conjunto con la Facultad de Ciencias Sociales, realizaron 7 talleres sobre diversos temas relativos a la salud y a la producción pecuaria para los pobladores del lugar.

Si tenemos en cuenta la estructura poblacional del lugar, con viviendas separadas por muchos km unas de otras, y con pocos caminos en condiciones, la realización de éste voluntariado hubiese sido literalmente imposible si no se hubiese logrado articular con todos los actores necesarios para el éxito del mismo que en nuestro caso fueron:

De UBA : Docentes de Veterinaria, de Medicina y Trabajo social y alumnos de los últimos años de las 3 carreras anteriores más estudiantes de Farmacia y Bioquímica; De la Municipalidad de El Galpón participaron activamente el Intendente, el Director de producción y el Director del Hospital; y de la localidad de Los Rosales, la Mesa del CIC (Centro de Integración Comunitaria conformada por vecinos, docentes, autoridades, agentes sanitarios, enfermeros, promotores territoriales, delegados del intendente) además de otras entidades como SENASA, INTA y Programa PAP de la Provincia de Salta y de la Nación.

Nuestra fortaleza fue el compromiso incansable de los voluntarios, pero muchísimo más la acción impecable de las agentes sanitarias, los miembros del CIC y la facilitadora y promotores locales. Nada hubiésemos podido hacer los profesionales si desde las entidades del lugar no se hubiese organizado a la población para las distintas actividades.

Es nuestro interés mostrar una forma de articulación absolutamente horizontal y voluntaria por parte de todos los actores que amplificada a nivel país permitiría grandes logros con esfuerzos eficientes y eficaces.

Palabras claves: Voluntariado, agentes sanitarios, promotores sociales, facilitadores territoriales, Centro de Integración Comunitaria (CIC)

Introducción

Docentes y alumnos de la Universidad de Buenos Aires, Facultad de Ciencias Veterinarias, Medicina, Farmacia y Bioquímica y Trabajo Social, concientes que nuestro país nos ha brindado educación gratuita, y de la obligación moral que esto implica hacia la sociedad toda, realizamos un Voluntariado a través del Ministerio de Educación de la Nación, Secretaría de Políticas Universitarias, Programa Nacional de Voluntariado Universitario.

Las actividades de este proyecto estaban destinadas a mejorar la calidad de vida de las personas de la comunidad de los Rosales a través de acciones directas y talleres de reflexión tanto en tareas de prevención sanitaria como en prácticas de manejo para mejorar su producción pecuaria con los recursos que poseen.

Nuestra idea inicial apuntaba a lograr la participación de la comunidad, eliminando experiencias en donde el que enseña es el que sabe y los que aprenden escuchan pasivamente. Más que eso lo que logramos fue una interacción - inesperada para nosotros - donde los miembros de la comunidad organizados en el Centro de Integración Comunitaria (CIC) decidieron qué les interesaba que trabajemos con ellos y cómo iba a ser la organización.

El intendente de El Galpón, la delegación municipal de Los Rosales y los facilitadores Provinciales del Ministerio de Acción Social, participes del CIC, también demostraron un importante interés por promover acciones socioproductivas, lo cual se expresó en un apoyo imprescindible.

Los Rosales es una zona rural y se encuentra ubicada a 115 Km de la Intendencia del El Galpón. Se extiende a lo largo de 15 km de la ruta provincial Nº 29 que es de tierra y actualmente se encuentra en mal estado. Cuenta con cuatro poblaciones: Lagunita, Los Rosales, Vallecito y Remancito. Viven aproximadamente 2000 personas. Llegar desde Metán en vehículo particular lleva aproximadamente 4 hs, en ómnibus público más de 6 hs y hay uno solo por día.

Las viviendas en general están sobre la ruta pero hay algunos caminos vecinales que se encuentran en muy mal estado, pero con menos viviendas.

Limita con Santiago del Estero (8 Km. aproximadamente) donde las dos primeras poblaciones son El Algarrobal y Ahí Veremos.

Los Rosales cuenta con cuatro escuelas. Tres de las tres escuelas que funcionan están ubicadas sobre la ruta provincial, y la cuarta (recién inaugurada) en Las Costas. También hay dos Puestos Sanitarios (distantes a 8 Km), Iglesia, Policía, Centro Vecinal y dos espacios usados como canchas de fútbol.

A lo largo de Los Rosales, 6.5 Km. hacia adentro de la ruta provincial, se encuentra **Las Costas** Norte y Sur que se extiende desde Lagunita a Vallecito, 1 Km. mas adentro pasa el Río Juramento, esos 6.5 Km son de tierra y muy mal estado.

Las Costas es la zona mas vulnerable de Los Rosales, viven aproximadamente 120 familias, no cuentan con luz y solo algunas familias tienen agua que les llega a través de mangueras del único pozo de agua que hay y que está ubicado en una escuela (a 8 Km.). Las casas en Las Costas son muy precarias, muy pocas de bloc y la mayoría de plásticos, algo de madera o de otros elementos que hacen de "paredes". Las tierras son privadas y si bien nunca tuvieron problemas con los dueños, tampoco se realizaron hasta ahora gestiones para resolver ese tema.

Las viviendas cuentan con amplios espacios de tierra, algunos crían animales (chanchos, cabras, gallinas y patos) con los cuales los niños juegan y cuidan ya que se encuentran sueltos en los alrededores de las viviendas.

El río está ubicado a 1 Km. de Las Costas, no suelen pescar.

En general trabajan los hombres, algunos en carbón, sacando paja para escobas, en algunas fincas y la mayoría se traslada a diferentes regiones de Salta o de otras provincias a cosechar de acuerdo a la época (trabajo golondrina).

En Los Rosales hay hasta 9º año, luego pueden seguir estudiando en El Galpón o Quebrachal los que tienen los medios económicos para hacerlo. Los jóvenes en general realizan trabajo golondrina, unos pocos hacen ladrillos, pan, algunos trabajan en el carbón y otros crían animales que venden a las familias de Los Rosales (los negocios son poli rubros, no hay carnicerías pero algunos venden verdura y carne en sus negocios o a domicilio), todo esto de manera precaria .

No existe una carnicería o un lugar para faenar donde se garanticen las mínimas condiciones sanitarias.

La odontóloga va 1 vez por mes y el cura 1 vez cada 20 días.

En el marco de ésta realidad, fue nuestra intención realizar las siguientes acciones:

- Dar apoyo a los pequeños productores, trabajando conjuntamente con las asociaciones locales, el puesto sanitario y las escuelas, en el conocimiento de la detección de zoonosis y prevención de las mismas y realizando medidas directas de controles en enfermedades zoonóticas (vacunaciones, desparasitaciones, controles de triquinellosis, brucelosis y tuberculosis).
- Dar apoyo a los pequeños productores brindándoles conocimiento sobre prácticas de manejo que mejoren la eficiencia de su producción porcina fundamentalmente y también avícola y caprina. Brindar asesoramiento y asistencia veterinaria a los productores que no pueden contar con la misma, para ayudarlos a tener una pira con condiciones sanitarias, de manejo, genética y alimentación óptimas para cada una de las situaciones.
- Fomentar el acceso de la población a la información, orientación, métodos y prestaciones referidas a la salud sexual y procreación responsable. Se trata de promover el cuidado y la responsabilidad en torno a la sexualidad, para que las personas puedan, elegir libremente la manera de vivirla y disfrutar de ella.
- Realizar controles ginecológicos en las mujeres de la comunidad para disminuir el riesgo de enfermedades genito-mamarias.

Fortalezas y debilidades del proyecto

Debilidades

En un primer momento las autoridades de la Facultad y nosotros mismos nos planteamos las grandes dificultades que íbamos a enfrentar trabajando en un territorio tan lejano, con tantas dificultades para llegar, con restricciones serias para comunicarnos ya que los celulares de Los Rosales difícilmente tienen una señal adecuada, hay muy pocas familias que tienen teléfono de línea, y NO CUENTAN CON LLEGADA DE INTERNET y trabajando con gente con una cultura de vida tan diferente a la nuestra.

Fortalezas

La principal virtud que tenía el proyecto era el absoluto compromiso de todos los voluntarios por hacer algo sin recibir nada a cambio, pero eramos concientes que el voluntarismo no iba a ser suficiente, como tampoco alcanzaría el apoyo de las autoridades de la Facultad de Veterinaria y del Ministerio de Educación.

Si bien en alguna oportunidad estuvimos a punto de desistir de realizar el proyecto, después de tener una reunión con los miembros de la comunidad, los facilitadores, la promotora y las autoridades en el CIC, supimos que contábamos con el esfuerzo de ellos para la organización de las actividades, pero sobre todo, nos resultó terriblemente estimulante que sean ellos mismos quienes nos indiquen qué es lo que esperaban de los Voluntarios y si bien algunas de las actividades que realizamos no eran las que en principio nosotros teníamos planeadas, sí coincidieron con las necesidades que nos manifestó la comunidad.

El lema “Trabajando con Uds” surgió el primer día de reunión y funcionó durante todo el período que se llevó adelante el Voluntariado.

TRABAJO INTERDISCIPLINARIO

A) Docentes y alumnos de la Universidad de Buenos Aires

Teniendo en cuenta que íbamos a trabajar en una zona geográfica donde la idiosincracia y cultura de los habitantes es tan diferente a la nuestra, y que además deberíamos realizar talleres sobre temas que los mismo pobladores nos habían solicitado, los voluntarios de Trabajo Social prepararon reuniones de capacitación para profesionales y alumnos con el objetivo de prepararnos para la situación que teníamos que enfrentar y entrenarnos en las prácticas de taller para los diferentes grupos.

La metodología de los talleres se basó en la perspectiva de la Educación Popular y en la construcción horizontal de conocimiento. Se apuntó a que los talleres sean divertidos, ya que de esta manera se renueva en los participantes cuestiones que tienen que ver con lo lúdico..

Los talleres en que participamos los voluntarios fueron básicamente de introducción a la educación popular, ideología, teoría y metodología con los siguientes objetivos:

- Objetivo general: establecer una noción general respecto de la educación popular como herramienta de trabajo con comunidad.
- Objetivos específicos: que el grupo incorpore nociones básicas de la ideología de la educación popular; el grupo identifique las bases metodológicas de la educación popular; que el grupo conozca la teoría de la educación popular; que el grupo vincule la educación popular con el trabajo comunitario a realizar.

B) Miembros locales participantes *

**Información tomada de la página del Ministerio de Desarrollo Social*

- **CIC (Centro de Integración comunitaria)**

Se trata de espacios públicos de integración comunitaria, construidos en todo el país, para el encuentro y la participación de diferentes actores que trabajan de modo intersectorial y participativo con el objetivo de promover el desarrollo local en pos de la inclusión social y del mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades.

Los CIC constituyen una instancia de articulación entre el Gobierno nacional, provincial, municipal, organizaciones sociales y políticas y la sociedad civil, de la cual también participan los ministerios nacionales que conforman el Consejo Nacional de Coordinación de Políticas Sociales.

Dentro de estos espacios funciona una Mesa de Gestión Local desde donde dichos actores impulsan y desarrollan, de manera conjunta, las siguientes acciones:

- *Coordinación de políticas de desarrollo social y atención primaria de la salud (prevención, promoción y asistencia sociosanitaria).*
- *Atención y acompañamiento a los sectores más vulnerables.*
- *Integración de instituciones y organizaciones comunitarias que favorezcan el trabajo en red.*
- *Promoción de actividades culturales, recreativas y de educación popular.*

Los CIC, ubicados en las zonas más vulnerables del país, son construidos por cooperativas especialmente conformadas por familias y vecinos de la comunidad. Esta estrategia representa un modelo de gestión pública que implica la integración y coordinación de políticas de atención primaria de la salud y desarrollo social en un ámbito físico común de escala municipal.

Con el objetivo de generar nuevos espacios para el desarrollo de actividades deportivas y recreativas, se incorporaron a los CIC instalaciones especialmente destinadas a estos fines, que se encuentran en funcionamiento.

Las maestras, las directoras, los enfermeros de los puestos sanitarios, los delegados del municipio, la gente que vive en las chozas, las agentes sanitarias, los chicos que forman los equipos de football, todos se juntan el día que hay reunión y todos hablan y deciden democráticamente las actividades a realizar.

La mesa del CIC y sus integrantes realizaron absolutamente toda la organización en el lugar para que los voluntarios podamos desarrollar cómodamente nuestras actividades maximizando el uso del tiempo y los recursos.

Además se ocuparon que tengamos vivienda cómoda y acceso a una buena alimentación los días que estuvimos trabajando ahí, y nos despidieron con un espectacular asado en agradecimiento cuando nos fuimos.

- **Promotores Territoriales para el cambio social** (*"poder decir, poder hacer"*)*

Son el brazo extendido del Ministerio de Desarrollo Social de la Nación en el territorio trabajando desde el 2005 promocionando los distintos programas del Ministerio entre los

que se destacan los referidos a Derechos Humanos, acceso a pensiones, y todas las tareas que promuevan la organización y comunicación comunitaria.

El Programa Promotores para el Cambio Social, del Ministerio de Desarrollo Social, se propone fortalecer y acompañar los procesos de organización y participación comunitarios que articulan los distintos aspectos de promoción de las actuales políticas sociales.

Mediante el programa la Subsecretaría de Capacitación y Organización Popular del Ministerio de Desarrollo Social, busca concretar el nuevo rol asumido por el Estado en la formulación de las políticas sociales, que incorporen las necesidades y las prácticas de las organizaciones sociales de actores y de distintos sectores de la comunidad. Se trata de un Estado presente, con voluntad política para generar las condiciones que garanticen el acceso de todos y todas a los derechos sociales.

El Programa se propone fortalecer y acompañar los procesos de organización y participación comunitarios para articular los distintos aspectos promocionales de las políticas sociales que se llevan a cabo desde el Ministerio de Desarrollo Social, en vinculación con otros ministerios, organizaciones de la sociedad civil y gobiernos provinciales y locales en todo el territorio nacional.

En este sentido, el Programa contribuirá al armado de una Red Federal de Políticas Sociales que se construya de abajo hacia arriba a partir de las capacidades instaladas en el territorio y que sirva para hacer más eficientes los recursos y programas ya existentes en los distintos niveles estatales.

Se promueve la sistematización y socialización de las experiencias de participación y organización comunitaria mediante: espacios de capacitación y educación popular, el reconocimiento de actores locales en el territorio; jornadas de diagnóstico participativo, acciones de promoción y articulación comunitaria, e intercambio de experiencias de desarrollo comunitario entre promotores de todo el país.

Objetivo general :

Propiciar y generar condiciones sociales que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida de la población, promoviendo la organización social y el desarrollo de capacidades humanas y sociales, desde la identidad comunitaria, la equidad territorial y la realización de los derechos sociales.

Objetivos específicos

- a) *Promover el protagonismo ciudadano en la realización de derechos y mejoras en las condiciones de vida de la población.*
- b) *Propiciar la instalación y el desarrollo de capacidades y habilidades de promoción socio-comunitaria y generación de procesos colectivos, de elaboración y gestión de proyectos participativos apropiados para la articulación de las políticas sociales en los ámbitos locales.*
- c) *Promover el desarrollo de redes sociales y el fortalecimiento de las ya existentes, generando espacios de trabajo conjunto entre organizaciones comunitarias, y de éstas con otros actores locales (gubernamentales y no gubernamentales).*

- **Facilitadores:**

Son las personas encargadas del abordaje territorial en temas como Ambiente y Hábitat, Capacitaciones, Articulación con CIC y CDR, Comunicación, Cultura y Educación, DDHH, Economía Social, Género, Niñez, adolescencia y juventud, Promoción de Derechos y Salud.

Divididos en regiones:
NEA, NOA, Centro, Cuyo, Patagonia, BSAS.

- **Agentes sanitarias**

Son las personas que con su mística, construída a partir de un profundo compromiso con la comunidad, se transforma en un trabajador de salud que orienta, promociona, realiza las acciones de Atención Primaria de la Salud, programa y sistematiza su trabajo. Realiza visitas domiciliarias programadas. Es el contacto directo entre la población y los servicios de salud.

Ejecuta la estrategia de Atención Primaria de la Salud; trabaja con la comunidad dentro de un sector determinado, según enfoque integral, con criterio de riesgo y cobertura total. Realiza acciones de promoción, protección y recuperación de la salud en visitas domiciliarias programadas, familia por familia y casa por casa, promoviendo la autogestión comunitaria en la solución de sus problemas de salud, partiendo del análisis de la situación de su sector. Esta misión se realiza en la comunidad, según el nivel de salud, epidemiología local, tipo de población sin olvidar los factores socioeconómicos y culturales, característicos de esa área.

Son funciones del Agente Sanitario:

- Caracterizar a la población de su sector de trabajo.
- Realizar el control nutricional de los niños de 0 hasta 14 años.
- Hacer vigilancia epidemiológica, identificación de factores de riesgos en la familia, información y prevención de enfermedades.
- Realizar educación sanitaria de la población y capacitar a los miembros de la familia en el reconocimiento de las enfermedades más comunes y promover el auto-cuidado.
- Promover la aplicación de medidas de saneamiento ambiental.
- Cooperar en la ejecución de proyectos sociales y de investigación.
- Notificar enfermedades transmisibles y otras morbilidades.
- Realizar vacunaciones registrando a personas y tipos de vacunas aplicadas.
- Realizar actividades programadas para el control de enfermedades transmisibles.
- Recomendar la aplicación de medidas para evitar accidentes.
- Controlar los tratamientos de acuerdo a las indicaciones del médico (TBC, Chagas, recuperación de desnutridos, etc.)

Son actividades del Agente Sanitario:

- Censo de población, familias y viviendas. Ratificación de datos demográficos
- Detección y captación de embarazadas.
- Promoción del parto hospitalario.
- Detección, captación y derivación de mujeres en edad fértil para planificación familiar y estudios preventivos de cáncer genito-mamario, o de próstata en el hombre.
- Control antropométrico del niño de 0 a 6 años.
- Detección y captación de desnutridos.
- Apoyo alimentario con leche en polvo.
- Detección y captación de niños enfermos o sanos para control de tratamientos.
- Vacunación con Sabin, Triple, Doble Niño, ANSI-sarampionosa, BCG, Anti-hepatitis B, Antigripal, etc.
- Detección y captación de pacientes sintomáticos con TBC. Supervisión y control de tratamiento.
- Búsqueda y derivación de patologías varias (IRA, DIARREAS) y seguimiento de la derivación.
- Promoción de la salud buco dental.
- Promoción de la disposición de excretas (letrinización), potabilización del agua de consumo, disposición sanitaria de la basura.

- *Control de roedores e insectos en especial vinchucas y mosquitos. Participar en el Programa de Chagas con tareas de vigilancia, desinsectación domiciliaria. Estudios serológicos en terreno (serokit)*
- *Educación sanitaria y alimentaria. Disponibilidad, conservación y empleo de alimentos.*
- *Control y seguimiento de familias en riesgo (críticas)*
- *Prohuerta*

- **La gente de la comunidad.**

Nadie tiene gran cosa más que lo que necesitan, pero nadie roba y todos tienen muy claro lo que es la dignidad de no pedir lo que no les es imprescindible y la solidaridad de dejarle al otro que lo puede aprovechar más, a menos que realmente les sea útil.

Las mujeres saben de la necesidad de hacerse sus controles ginecológicos y se caminan los km que sean necesarios y llegaron en el horario que las agentes sanitarias les indicaron que tenían que venir.

Les encanta tener hijos pero son concientes de sus limitaciones y si bien son muy católicas, la mayoría de ellas se coloca el DIU en el momento que consideran que ya no deben tener más.

Es rarísimo que queden embarazadas sin quererlo ya que tienen disponibilidad gratuita permanente de todos los métodos anticonceptivos que existen en el mercado y los usan y los conocen.

El embarazo adolescente existe pero no como tal. Las chicas de 16 años ya conforman parejas estables y la verdad es que como en general terminaron su primaria y secundaria no hay, a partir de ese momento ya entran en la edad adulta.

La gente es buena, agradecida, con un agujero negro en su educación formal, y sin embargo comprometida, organizada y deseosa de un futuro mejor.

- **Autoridades locales que colaboraron activamente en la realización del proyecto**

Intendente

Ministro de Producción

Director de Hospital Municipal

Delegada comunal

Consejales : En forma personal organizaron el trabajo de los veterinarios indicándole a los vecinos que día iban a pasar los veterinarios para que no suelten a los animales al monte y con sus propios vehículos nos llevaron a cada una de las casas para poder desparasitar a los animales y sacar muestras de sangre para el control de brucelosis.

C) Otras entidades que colaboraron con el Voluntariado desinteresadamente

Además es de destacar el apoyo absoluto que nos brindaron otras instituciones como SENASA, INTA, Dra Andrea Seoane (Coordinadora del Programa PAP-Salta), Dra Rosa Laudi (Coordinadora Nacional del Programa PAP)

Actividades realizadas durante el voluntariado

Actividades realizadas en Los Rosales en la semana del 18 al 24 de abril. Concurrieron dos docentes a cargo de un grupo de 7 alumnos.

- **Talleres:** durante la implementación del proyecto se realizaron 7 talleres con sus respectivas temáticas. Tres de los mismos fueron coordinados por el equipo de veterinarios voluntarios junto con la médica dermatóloga del equipo de salud. Dichos

talleres abordaron las siguientes temáticas: alimentación porcina, seguridad alimentaria y brucelosis. Por otra parte, el equipo de salud conformado por voluntarios de la facultad de medicina y de la carrera de trabajo social realizaron talleres respecto de la salud sexual y la procreación responsable, la sexualidad y la genitalidad, sexualidad en las diferentes edades y metodología en la elaboración de un taller.

Los talleres fueron realizados en forma abierta a toda la comunidad, con una duración aproximada de 2hs. Los mismos se implementaron en el CIC de Los Rosales, el puesto sanitario de "Población-Tunalitos" y la escuela (aun no inaugurada) de Las Costas. La difusión de los mismos se realizó por todas las vías disponibles: los/as promotores/as territoriales, los/as agentes sanitarios/as, la radio local, la difusión en los puestos sanitarios y visitas domiciliarias realizadas en el marco del proyecto.

La concurrencia a cada taller fue satisfactoria, siendo acorde a la población presente en cada uno de los lugares donde los talleres fueron desarrollados (promedio general de 20 personas por taller). Asimismo, se destacó la presencia de mujeres en los mismos, fundamentalmente en los realizados en Población y Las Costas.

A continuación se presentan los resultados alcanzados en los talleres realizados por los voluntarios de la facultad de medicina y de la carrera de trabajo social.

Taller 1: salud sexual y procreación responsable.

Participantes: 60 personas. Profesionales de la salud y la educación, alumnos de 7mo grado de la Escuela N° 4340 Andrea Carenzo de Villa, hombres y mujeres de Los Rosales.

Objetivo: sensibilizar a los participantes respecto del conocimiento y reconocimiento del cuerpo del hombre y de la mujer como clave para el cuidado de la salud sexual y la procreación responsable.

Resultados: se logró establecer una base común de conocimiento sobre la cual los participantes pudieron desplegar dudas e interrogantes en estrecha relación con el cuidado de su salud sexual. Asimismo, se generaron distintos debates en torno a la educación sexual que profundizaron la necesidad de continuar trabajando en el espacio de los talleres.

Taller 2: salud sexual, sexualidad y genitalidad/ elaboración de un taller

Participantes: 20 personas. Este taller fue dirigido a los niveles de conducción: Profesionales de educación de todos los niveles, enfermeros, agentes sanitarios y promotores territoriales.

Objetivo: conceptualizar la diferencia entre sexualidad y genitalidad, establecer parámetros comunes de abordaje de la temática para los distintos niveles educativos. Asimismo, se pretendió realizar una experiencia vivencial de un taller a fin de incorporar la estructura del mismo como herramienta de trabajo para con la comunidad.

Resultados: se logró construir un conocimiento conjunto respecto de los conceptos de sexualidad y genitalidad. Se elaboraron estrategias de abordaje de la temática para los alumnos y para los padres, tanto en el ámbito escolar como en el de salud. Se logró establecer la estructura de taller y se percibió apropiación por parte de los participantes de los lineamientos fundamentales de dicha herramienta. Finalmente, se comenzó a organizar una "red" entre educación y salud para realizar un abordaje conjunto de la salud sexual de la población.

Taller 3: salud sexual y procreación responsable

Participantes: 15 personas. Enfermero del puesto sanitario de Población y mujeres adultas de los Tunalitos y Población.

Objetivo: sensibilizar a la población respecto de la genitalidad de hombres y mujeres, profundizando en los cuidados necesarios para la preservación de la salud.

Resultados: cabe aclararse que en un encuentro previo con las participantes (atendidas en el puesto sanitario lagunita, 19/4) se les propuso realizar un listado anónimo de preguntas respecto de la salud sexual y acercarlo al taller a realizar en Población (21/4). Para finalizar con el taller se utilizó el listado de preguntas confeccionado por las participantes, permitiendo de esta manera, responder las dudas más íntimas de las concurrentes, logrando clarificar cuestiones vinculadas con las funciones de los órganos

reproductivos del hombre y la mujer, los métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, entre otros.

Taller 4: salud sexual y procreación responsable

Participantes: 10 personas. Mujeres de Las Costas.

Objetivo: establecer nociones básicas de reconocimiento del cuerpo (genitalidad del hombre y de la mujer) y el cuidado de la salud sexual como parte del cuidado general del mismo.

Resultado: la participación en este taller fue escasa y se estima esta vinculada con la situación de analfabetas de la mayoría de las participantes. Se logró desarrollar los conceptos principales, utilizando las preguntas generadas por el propio equipo coordinador del taller, como disparadores de trabajo.

Taller 5 : Alimentación Porcina.

Participantes: 15 personas, pequeños productores e interesados en el futuro lanzamiento del Plan Porcino para Los Rosales.

Objetivo: Dialogar sobre las posibilidades de optimizar los recursos de alimento actuales modificando la elaboración y combinación de los mismos y separando los animales por categorías.

Resultados: Se concluyó que es necesario contar con un mínimo de maquinarias para elaborar raciones y que dentro del marco del CIC se iba a solicitar apoyo de las autoridades.

Taller 6: Seguridad Alimentaria.

Fue dictado por una de las alumnas de Veterinaria con participación de 9 personas de la comunidad.

Objetivo: Crear conciencia de la necesidad de tener precauciones en la elaboración de alimentos para el consumo humano.

Resultados: Los participantes participaron y se sorprendieron con algunas medidas elementales y fáciles de realizar que podían ayudarlos en el manejo seguro de la alimentación familiar.

Taller 7: Brucelosis como zoonosis.

Fue dictado por una voluntaria de Medicina y participaron 17 personas de la comunidad. Debido a que los alumnos voluntarios de Veterinaria sacaron muestras de sangre en las cabras de distintas casas, fue indispensable realizar éste taller para evacuar las dudas de la comunidad.

Objetivo: Explicar en qué consiste la enfermedad y los cuidados que se deben tomar para que no se transmita de animales a personas.

Resultado: Participación activa de los concurrentes en su mayoría en especial los maestros de las escuelas locales que se mostraron muy interesados en temas de zoonosis en general.

- **Puestos Sanitarios:** desde el trabajo social se realizaron charlas informativas respecto de las distintas prestaciones que el proyecto presentaba para la población. Asimismo, en conjunto con los voluntarios de la facultad de medicina, se clarificó respecto de los exámenes ginecológicos a realizarse en los puestos sanitarios, concientizando respecto de la importancia de los mismos, implementando nociones de promoción de la salud. Asimismo, se atendió la demanda espontánea en relación a consultas del orden de la salud sexual. Por otra parte se realizaron entrevistas individuales previas a los controles ginecológicos realizados por la ginecóloga y los voluntarios antes mencionados.
- **Visitas domiciliarias:** Las mismas se desarrollaron en paralelo con el trabajo de los veterinarios, mientras estos ejecutaban sus tareas de desparasitación y extracción de sangre para la detección de brucelosis, se realizaron entrevistas breves, individuales, a los dueños de los animales. Generalmente las entrevistas fueron realizadas a las mujeres amas de casa. En estos espacios de trabajo la promoción de la salud, de las actividades propias del proyecto y, paralelamente, los entrevistas contribuyeron a la configuración de un diagnóstico de situación de cada población, previo a la realización de los talleres. De esta manera las entrevistas domiciliarias contribuyeron a la

optimización de los espacios de taller, a la evaluación de proceso de los mismos y a su modificación en caso de necesidad.

- **Controles de brucelosis** Se extrajeron 64 Muestras de sangre de cabras (hembras adultas y machos reproductores) de distintas casas de la localidad, tomando en cada caso el 10% de los animales totales con la finalidad de obtener una muestra representativa, de un total de 464 cabras. A todas se les realizó BPA a campo con Rosa de Bengala dando todas negativas. Estos resultados fueron confirmados de la siguiente manera: 39 se enviaron al INTA Metan dando también BPA negativas y 25 se procesaron en el laboratorio de SENASA Martínez por BPA dando todas negativas.
- **Desparasitaciones** Se desparasitaron con fenbendazol a ovejas y cabras, con ivermectina a los porcinos y para parásitos externos con imidacloprid spot on a los perros.

Barrio Rosales	74 cerdos 19 perros	21 ovejas		
Costa Norte	60 cerdos 109 cabras 62 ovejas 27 perros	Total	porcinos ovinos caprinos caninos	384 161 464 136
Sobre ruta 29	51 cerdos 52 ovejas 162 cabras 48 perros			
Costa sur	141 cerdos 91 cabras 26 ovejas 25 perros			
Montecristo	58 cerdos 102 cabras 17 perros			

Se desparasitó un total 1148 animales.

Controles ginecológicos:

Tomas de PAP	128
Colposcopías:	93
Colocación de DIU	10
Controles de DIU	67
Control de mamas	137
Consultas ginecológicas	85
Penoscopías	1
Biopsias	5

Se controló al 80% de las mujeres de la comunidad.

Se realizaron 148 consultas dermatológicas

Se realizaron cartillas y póster de triquinosis, zoonosis parasitarias, Chagas, pique para repartir en la comunidad.

Se realizó en Buenos Aires una colecta entre los familiares y amigos de los voluntarios para juntas 100 pelotas para los chicos de Los Rosales y se repartieron

Conclusiones

Hacer extensión es hacer política, y apoyar y difundir las cosas buenas no es partidismo sino entender que existen muchísimos profesionales con ganas de hacer, que quizás no sepan como y que a lo mejor éste trabajo pueda ayudarlos.

Como docentes de una Universidad pública tenemos la obligación de inculcar en nuestros alumnos algunas ideas políticas básicas como que la salud y la protección de la población no es un gasto público sino una inversión social y que quienes se benefician con nuestro trabajo no son futuros votantes sino sujetos de derecho.

También como docentes y alumnos de Universidad pública tenemos que fomentar la obligación ética de devolverle a la sociedad parte del esfuerzo que ésta hizo en nuestra educación.

Sin embargo, resulta muy difícil implementar tareas de voluntariado sin la guía y el apoyo absoluto de la comunidad organizada. Por ésta razón entendemos que es fundamental difundir la forma en que pudimos trabajar con organizaciones ya existentes.

La articulación intersectorial y la participación comunitaria es posible.

El trabajo participativo y horizontal fue la clave del éxito de nuestro voluntariado ya que la planificación y ejecución del mismo fue consensuada y acordada por todos los sectores.

Los voluntarios que trabajamos nos hicimos dueños de pequeños lujos; la cara de felicidad de los chicos con sus pelotas, la alegría de Patricia, la arquera de Las leonas cuando recibió la copa por ganar el torneo de mujeres del día de la madre, las lágrimas de las agentes sanitarias cuando se despedían de los voluntarios, alegres de haber completado exitosamente la tarea que nos habíamos propuesto y el abrazo de "Ricki Ford" como se hace llamar un chico con síndrome de Down agradeciéndonos.

Y como dice un grande, Dar es dar, sin pedir nada a cambio, sin ningún interés económico ni político ni de seducción.

También para nosotros fue un verdadero honor poder dar, nuestro tiempo, esfuerzo, trabajo profesional, voluntad para juntarles las pelotas a cambio de sus sonrisas.

Tener la oportunidad de devolverle a la sociedad una pequeñísima parte de la enorme oportunidad que tuvimos al poder estudiar en una universidad gratuita.