

Informe del Programa de "Mujer Gitana y Salud 2014" realizado en los Centros Municipales de Salud de: Villa de Vallecas, Usera, Vicálvaro, Villaverde, Carabanchel y San Blas.

ENTIDADES COLABORADORAS:

Asociación
el fanal



Lauro



Introducción:

SALUD Y PROMOCIÓN DE LA COMUNIDAD GITANA.

Desde el año 2006, las entidades sociales, **El Fanal, C.A.S.M. y Barró**, venimos desarrollando un trabajo en red, para la promoción de las mujeres gitanas, con el patrocinio de la Dirección General de Igualdad del Ayuntamiento de Madrid, que se ha concretado en 5 ediciones del Proyecto Artemisa y tres ediciones más del Proyecto Aracné, continuación del antiguo Artemisa.

En la actualidad, Artemisa ya no es sólo un proyecto sino una red que engloba a las siguientes entidades: **El Fanal, C.A.S.M., Barró, Romí Sersení, y desde diciembre de 2013 la asociación Alboreá**, como entidades miembros y **Mujeres Opañel, F.S.G., Federación Kamira y Arakerando**, como entidades colaboradoras.

La salud, la educación, la equidad de género, la promoción del empleo y la convivencia vecinal, han sido los objetivos que nos hemos planteado desde Artemisa, para mejorar la vida de las mujeres gitanas y a la población gitana en general, de nuestros barrios.

De manera resumida podemos decir:

1. **Desde el eje de fomento del éxito escolar**, la comunidad gitana en España ya accede con normalidad a una escolarización básica, pero no termina con éxito su paso por la escuela. Para ello es importante acercar a las familias a la comunidad educativa y realizar un trabajo con profesores y profesionales de la educación de familiarización con las costumbres y pautas de comportamiento habituales de esta comunidad. En este curso 2014 estamos interviniendo en los siguientes centros:

- CP. Concha Espina.
- CP. Asturias.
- CP. Gloria Fuertes
- IES Villa de Vallecas.
- IES Madrid Sur.
- IES Antonio Domínguez Ortiz

- IES Nueva Numancia
- IES Villablanca
- IES Felipe II

2. Eje de género, se realizan talleres con mujeres y hombres de etnia gitana en torno a: igualdad de oportunidades, prevención de la violencia, reparto de tareas domésticas, conciliación familiar, siempre tutoradas por las entidades promotoras y colaboradoras. Además, cuenta con la colaboración de las agentes de igualdad de las que dispone en Ayuntamiento en los diferentes distritos. **Esta edición 539 mujeres han pasado por talleres e iniciativas de promoción de la equidad de género y prevención de la violencia**

3. Eje de fomento del empleo, en las diferentes las mediadoras realizan tareas de acercamiento de los recursos formativos y de empleo de las zonas a la comunidad gitana con dificultad de acceso a los mismos. Realizan tareas de acompañamiento a dichos recurso y talleres de promoción de la empleabilidad, tutoradas por las promotoras laborales de los distritos y la Agencia para el Empleo del Ayuntamiento de Madrid.

4. Eje de promoción la convivencia vecinal y la participación social, las mediadoras ellas mismas aparecen ante su comunidad como un nuevo referente de mujer profesional, participando y asumiendo, tareas de promoción y liderazgo en cuantas plataformas y eventos sean demandadas. De hecho, desde que empezaron su proceso formativo, han asistido a diferentes encuentros, jornadas y eventos tanto locales como estatales. Además, realizarán actividades y talleres en entidades y escuelas de debate en torno a la imagen de lo gitano y de la cultura gitana.

Interviene también en distintos barrios: Valdebernardo, Vicálvaro y Puente de Vallecas con un programa de convivencia vecinal que afecta a más de 340 familias.

Eje de Salud

Podemos decir que, en los últimos años, la población gitana, aunque todavía no ha accedido plenamente al disfrute de la salud en igualdad de condiciones con la población mayoritaria, va mejorando su situación, como se deduce de los datos aportados por la Encuesta nacional de Salud y otros informes.

Apreciamos, por ejemplo, una mejoría en la concienciación en torno a determinadas actitudes (uso de anticonceptivos bajo control médico, aceptación de determinadas enfermedades como tratables, mayor conciencia para evitar conductas de riesgo, mayor conciencia de mejorar hábitos y prácticas saludables, etc).

Con todo, los datos que señalamos a continuación, se siguen manteniendo aunque con mejoras:

- la esperanza de vida de la población gitana es inferior en 8-9 años a la del resto de la población española, llegando a alcanzar los 10 años en casos de marginalidad social extrema (poblados chabolistas).
- La mortalidad infantil es 1,4 veces mayor que la media nacional. Ciertas investigaciones señalan que las mujeres gitanas son menos en número que los hombres de su comunidad y éstas tienen menos esperanza de vida que los varones.
- Se constata la mayor incidencia de las enfermedades infecto-contagiosas, su aparición está estrechamente relacionada con las malas condiciones de vida.
 - Mayor número de accidentes en población infantil y juvenil.
 - Deficiente vacunación juvenil (Este dato ha mejorado bastante)
 - Deficiente alimentación y nutrición especialmente en menores
 - Exceso de consumo de café y grasas en los adultos
 - Utilización abusiva de medicamentos y automedicación
 - Toxicomanías
 - Enfermedades crónicas, en el caso de las mujeres gitanas además van acompañadas de depresión y angustia o ansiedad (El registro de enfermedades depresivas ha aumentado)

Con respecto a la salud de la mujer gitana se observa:

- Elevada tasa de fecundidad con embarazos y partos desde edades muy tempranas.
- Escasa información, en ocasiones, con respecto a la planificación familiar. (Este dato es uno de los que arroja mayor mejoría)
- Algunos métodos anticonceptivos no son utilizados porque no se conocen y persisten algunos mitos e ideas equivocadas.
- Escasa prevención de las enfermedades ginecológicas.
- Sufren envejecimiento prematuro con incidencia de enfermedades que no son propias de la edad como diabetes, afecciones óseas, problemas cardiovasculares, etc.
- Condicionantes de género. Su salud suele estar relegada a un último lugar y debido a la asunción de responsabilidades dentro y fuera el hogar y de las cargas familiares presentan muchos problemas de ansiedad, depresión, etc.

Además, la población gitana presenta muchos problemas a la hora del uso del sistema sanitario.

La demanda orientada a la atención inmediata y puntual genera un uso excesivo de los servicios de urgencia y **una manifiesta dificultad por adaptarse a los servicios que exigen planificación temporal.**

Su particular manera grupal de concebir la enfermedad que condiciona la utilización de todos los servicios y crea choques constantes con el personal sanitario.

Por otra parte, la complejidad derivada de la creciente burocratización de los sistemas de salud; las dificultades de desplazamiento; la frecuente culpabilización personal por la falta de higiene y cuidados sin tener en cuenta las condiciones en las que viven; la percepción de la diferencia como anomalía a la que tiende la población mayoritaria; etc, hacen que la relación de la población gitana con el sistema sanitario sea muchas veces conflictiva.

En estos aspectos, el papel de las mediadoras y mediadores gitanos suponen una mejora manifiesta. Concretamente, dentro de este

programa de salud con mujeres gitanas, el papel educativo y tranquilizador de las mediadoras ha sido fundamental para explicar el éxito del mismo

De todo esto podemos deducir que aunque la situación está mejorando, aún existe un déficit importante con respecto a la sociedad mayoritaria que es urgente abordar y corregir.

El Eje de Salud, que trabajamos desde la Red Artemisa, tradicionalmente se ha llevado a cabo en diferentes centros municipales de salud de nuestra ciudad.

Este curso 2014 se ha realizado en los CMS de: Villa de Vallecas (Mediadora Manuela); CMS de Usera (mediadora Karina); CMS de Vicálvaro (mediadoras, Ani Carmona y Carla Santiago); CMS de Villaverde (mediadora Ani Carmona); y C.M.S de San Blas (mediadora Ani Carmona) C.M.S de Moratalaz y que consiste en visita general y visita ginecológica a mujeres que previamente realizarán talleres informativos.

El programa de **Salud y Mujer Gitana, consiste en visita general y visita ginecológica y todas las pruebas que puedan derivarse, dirigido a mujeres gitanas** con poca o ninguna costumbre de acudir a sus revisiones ginecológicas, animadas y acompañadas por la mediadoras gitanas que hacen, además, el seguimiento del proceso.

En total desde que empezó hasta diciembre de 2014 han participado un total de 1. 538mujeres.

En el año 2014 han participado 492 mujeres lo que significa un aumento muy considerable del número de participantes.

En el **CMS de Usera (mediadora Karina)** el programa se ha implantado como un proceso de mejora de la salud pero también como un proceso de cambio en la concepción de los Servicios Públicos de

Salud por parte de las mujeres gitanas, se ha conseguido una aproximación y han aprendido a valorar positivamente su utilidad. Se han realizado talleres de:

- Ansiedad y estrés.
- Sedentarismo y salud
- Jornada de puertas abiertas para conocer la realidad del centro.

En el **CMS de Villaverde (mediadora Ani Carmona)** se ha realizado un taller de salud sexual con asistencia de 30 mujeres.

En el C.M.S de Vicálvaro, (mediadoras Ani Carmona y Carla Santiago) se han realizado talleres:

- Salud sexual
- Métodos anticonceptivos
- Alimentación y cuidados higiénicos básicos.
- Enfermedades más comunes en la infancia.
- Prevención de accidentes
- Calendario de vacunación.

Impartidos por parte de las enfermeras del centro de salud que participan tanto en las reuniones de "espacio comunitario de Valdebernardo", así como en las actividades que se realizan en los "desayunos Vecinales" para promocionar estilos de vida saludables.

En los C.M.S de Puente y Villa de Vallecas (mediadora Manuela) se han realizado talleres:

- Salud Mental
- Embarazo adolescente
- Alimentación y dieta sana
- Recursos a nuestro alcance para hacer frente a las enfermedades más comunes.

En el C.M.S e Moratalaz, se han realizado talleres de:

- Salud Sexual

También, dentro de este programa y a lo largo de las diferentes ediciones, se han realizado talleres de educación afectivo relacional,

realizados con los C.A.F de las diferentes zonas, para ayudar a las mujeres a conocer mejor sus emociones y controlarlas y a abordar la educación de sus hijos desde pautas más saludables y las refuerza como agentes de salud dentro de sus familias.

El 12 de septiembre hemos vuelto a colaborar en una **jornada formativa de Madrid Salud en torno al tema “Desigualdades en Salud”** con una exposición sobre las características de la población gitana y su situación con respecto a la salud.

Los días 17 y 18 de diciembre las mediadoras han vuelto a participar con la Red Equi-Sastipen-Roma promovida por la asociación Unga, en los encuentros organizados por esta red de salud, celebrados en el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

También en diciembre de 2014, las mediadoras Manuela y Karina realizaron el Curso Universitario on-line de Promoción de la Salud con Población Gitana de la UPNA (Universidad Pública de Navarra), en colaboración con la asociación Unga. Con lo que continuamos con el proceso de formación permanente de nuestras mediadoras

VALORACIÓN

Lo más remarcable en la **valoración del trabajo realizado en 2014** es la consolidación del trabajo en los diferentes CMS en los que se desarrolla el programa, y la consolidación de talleres como complemento al programa.

Desde sus inicios, la participación de las mujeres gitanas al programa de “Mujer Gitana y Salud” ha sido elevada y satisfactoria. Normalmente, es difícil que la mujer gitana acuda por iniciativa propia a un centro de salud a las revisiones ginecológicas, ha sido imprescindible la motivación, información y acompañamiento de las mediadoras.

Apreciamos mucho, que las mujeres que ya conocen el programa están bastante pendientes de sus citas y resultados y nos demandan información y asesoramiento en todo momento a la par de que son las mejores embajadoras del programa entre sus familiares y conocidas.

Efectivamente, las mujeres que han acudido al programa, han estado muy interesadas en hacerse todas las pruebas y en terminar su proceso. Algunas mujeres han acudido al programa por iniciativa propia, convencidas por la experiencia de otras mujeres, que ya habían participado, pero sigue siendo necesario el acompañamiento de una mediadora tanto a los centros como a las pruebas necesarias a Montesa.

No en todos los C.M.S. pero sí en algunos, se reserva un día especial para el programa lo que facilita mucho la asistencia de las mujeres. La rapidez con la que se suelen hacer las pruebas que se derivan y el acompañamiento de las mediadoras a las mismas garantiza el que se finalicen los procesos iniciados en la primera consulta.

Queremos destacar a los equipos profesionales de los centros municipales de las diferentes zonas, por la atención e interés que han demostrado hacia las mujeres que han acudido, consiguiendo un espacio tranquilizador y seguro, lo que ayuda a estas mujeres a que pierdan los miedos y temores.

Valoramos de forma muy positiva el trato recibido por parte de los médicos, los ginecólogos, y otros profesionales y el acompañamiento y motivación de las mediadoras que facilitan mucho el proceso. Todo ello es vivido por las mujeres como una ventaja importante que valoran mucho.

Las ampliaciones del programa en torno a alimentación infantil, prevención de diabetes, memoria, menopausia, sexualidad, etc, también han sido acogidas muy bien por las participantes, así como las campañas de vacunación y otras iniciativas.

Por último destacamos que este programa ya es muy conocido y está muy bien valorado así como la progresiva profesionalización de las mediadoras a las que cada vez más se las requiere para jornadas formativas de profesionales de la salud.

Este aspecto de la formación de los profesionales en desigualdades en salud, nos parece especialmente relevante y apreciamos el esfuerzo formativo que está realizando Madrid Salud para concienciar a sus profesionales. También apreciamos las aportaciones que desde la UNPA y desde la Red Equi-Sastipen-Rroma, se están haciendo para formar a

los profesionales aunque aún tenemos un largo camino para recorrer juntos, cara a una normalización en cuanto a la equidad en temas de salud y diversidad cultural.

Fdo. Ángeles Alfonso Aguirre

Presidenta de la Red Artemisa