



EL RIU VIOLETA:
una acció participativa
per a la prevenció de la
violència de gènere en
entorns vulnerables de
La Ribera

**MEMORIA
DE ACTIVIDAD**



EL RIU VIOLETA: UNA ACCIÓ PARTICIPATIVA PER A LA PREVENCIÓ DE LA VIOLÈNCIA DE GÈNERE EN ENTORNS VULNERABLES DE LA RIBERA

0. Datos de la entidad

Nombre de la entidad: VINCLES SALUT
CIF: G98036775
Dirección: C/ Virgen del Puig, 11-6ª 46011 Valencia
Tfno: 633 371 276
Fax: 963 440 755
E-mail: vincles.salut@gmail.com
Representante legal: Julián González Aracil
D.N.I.: 22.001.294-T

1. Descripción de los objetivos del proyecto

Objetivo general:

Activar la intervención de un grupo de mujeres capacitadas como Agentes de Salud de Base Comunitaria (ASBC) para la prevención de la violencia de género, la identificación de casos y el acceso a los servicios de atención primaria y de salud sexual y reproductiva de mujeres con sospecha de maltrato entre las mujeres del barrio de El Raval de Algemesí y de otros entornos vulnerables de la comarca de La Ribera.

Objetivos Específicos:

- 1) Constituir un grupo formado por mujeres previamente capacitadas como ASBC y profesionales de la salud y de la acción educativa y social y tercer sector, como Grupo de Acción Participativa (GAP)
- 2) Capacitar, a través de un taller formativo, a las mujeres del GAP en la aplicación de la metodología de análisis-reflexión-acción.
- 3) Desarrollar la metodología en el contexto de El Raval de Algemesí y aplicada al tema: prevención de la violencia de género en las mujeres del barrio.
- 4) Difundir los resultados en forma de un vídeo de elaboración propia y a través de acciones en formato taller dirigidas a pequeños grupos de mujeres y hombres de Algemesí y de al menos, dos municipios de la comarca con entornos de elevada vulnerabilidad: Alzira y Carlet.

2. Descripción de las actividades realizadas y la metodología empleada para su desarrollo

Se ha utilizado el **enfoque de la investigación-acción participativa** (Fals Borda, O. Investigación Participativa. Ed. Banda Oriental. Montevideo, 1987), IAP, para llevar a cabo un proceso de conocimiento, análisis y reflexión sobre el tema de la prevención de la violencia de género en el barrio de El Raval de Algemesí, orientado a la acción para transformar la realidad social y, lo más importante e innovador, contando con la participación de las personas de la propia comunidad como protagonistas del proceso siendo ellas quienes definen, analizan, proponen y

ejecutan soluciones y evalúan sus resultados.

Se ha aplicado el **método MARDIC** de investigación-acción participativa en grupos comunitarios (Rice M, Ceballos D, González M, Aguirre A. Dicen que estoy a mitad de camino. Washington: Organización Panamericana de la Salud, 1990). Las siglas corresponden a los términos **M**etodología **A**ctiva **R**eflexiva **D**ialéctica **I**nnovadora y **C**rítica. El método sigue las siguientes etapas:

1. Percepción individual sobre el tema
2. Problematización y análisis: formulación del problema, análisis de las causas y consecuencias
3. Información
4. Reformulación del problemas, causas y consecuencias
5. Diseño del plan de acción
6. Ejecución del plan de acción
7. Evaluación y difusión de resultados

Etapas y actividades

1. Reuniones institucionales de presentación, apoyo y seguimiento del proyecto

Tras la resolución de la Conselleria de Sanitat sobre la concesión de la financiación, en diciembre de 2010 y enero de 2011, se mantuvieron reuniones de presentación del proyecto con la Dirección del Centre de Salut Pública d'Alzira, la Subdirección Médica del Departamento de Salud de La Ribera, la Coordinación de Enfermería del Centre de Salut d'Algemesí y las Concejalías de Sanidad y Bienestar Social de l'Ajuntament d'Algemesí solicitándose su colaboración en el proyecto:

- Desde el Centre de Salut Pública d'Alzira se cuenta con el apoyo logístico del centro y apoyo técnico de la Unidad de Promoción de la Salud.
- Desde la Concejalía de Bienestar Social del Ajuntament d'Algemesí, se pone a disposición la infraestructura del Centro Social de servicios sociales ubicado en el barrio de El Raval para las sesiones de trabajo grupal.
- Desde las Concejalías de Sanidad y Protocolo y Comunicación, se pone a disposición instalaciones y medios técnicos necesarios para la ejecución de la intervención.
- Desde la Subdirección Médica del Departamento de Salud y la Coordinación de Enfermería del Centre de Salut d'Algemesí, se facilita la participación de dos profesionales de asistencia sanitaria en el grupo de trabajo del proyecto.

2. Constitución del Grupo de Acción Participativa

Se acordó constituir un grupo mixto población-profesionales de IAP, el Grupo de Acción Participativa (GAP) compuesto por:

- 6 mujeres del barrio Agentes de Salud de Base Comunitaria participantes en las dos ediciones del Projecte RIU de promoción de salud llevado a cabo en el barrio;

- 5 profesionales del sector salud (asistencia sanitaria) y de otros sectores con impacto en salud (bienestar social, educación y tercer sector) además de la coordinadora del proyecto;
- y 2 hombres Agentes de Salud de Base Comunitaria participantes en proyectos similares al RIU llevados a cabo en la ciudad de Valencia

El perfil de las mujeres y hombres ASBC acordado por el equipo técnico del proyecto es:

- mujer u hombre joven y de mediana edad con interés por los temas de salud y en particular de prevención de la violencia de género
- mujeres con formación y experiencia como agentes de salud en las ediciones del Proyecto RIU y en el caso de hombres, en proyectos similares de la ciudad de Valencia
- procedencia de diferentes grupos culturales, aquellos con mayor representación en el barrio: españolas, españolas de etnia gitana, árabes y latinoamericanas
- con nivel de lecto-escritura alto en español y en su lengua materna
- y con disponibilidad de tiempo para participar en el proyecto

En enero de 2011, se mantuvieron los contactos telefónicos y mailing con las personas Agentes de Salud que desde la coordinación del proyecto se consideró que cumplían el perfil acordado.

Las 6 mujeres seleccionadas fueron: una española, una española gitana, una cubana y tres marroquíes.

Los 2 hombres seleccionados fueron: un hombre boliviano con experiencia continuada en el proyecto MIHSalud de Valencia y un español gitano participante en un proyecto que lleva a cabo la Fundación Secretariado Gitano de Valencia. Este último no pudo finalmente asistir por incompatibilidad con su jornada laboral. Se mantuvo una entrevista con otro candidato propuesto por servicios sociales pero tampoco pudo incorporarse por motivo de enfermedad de su pareja.

Las 5 profesionales participantes son: una matrona del Centro de Salud de Algesesí, la enfermera de la Unidad de Salud Sexual y Reproductiva de Alzira (centro de referencia para el municipio), la técnica del centro municipal de servicios sociales ubicado en el barrio, la directora del centro de educación infantil y primaria del barrio y una representante de la ONG Cáritas con actuación en el barrio. A este grupo, se suma la coordinadora del proyecto.

Constituido el grupo, se acordaron y consensuaron los días y horario de trabajo en función de la disponibilidad de la población (en horario escolar para facilitar la asistencia) y profesionales (compatibilidad laboral) estableciéndose:

- 7 sesiones de trabajo conjuntas población y profesionales: miércoles y jueves en horario de 15 a 17 horas
- y 24 sesiones de trabajo de ASBC con la coordinadora del proyecto: miércoles y jueves en horario de 10 a 12 horas.

Se elaboró y facilitó a las personas participantes el cronograma completo que se adjunta en el Anexo 1.

3. Aplicación del método de IAP a la prevención de la violencia de género en mujeres del barrio

En enero de 2011, se elaboró el documento con los objetivos y actividades propuestas por fases y en cada una de las sesiones de trabajo grupal.

3.1. Fase de Percepción individual

Método de trabajo

Sesión conjunta agentes de salud y profesionales mantenida el 2 de febrero de 2011.

Cada persona del grupo completó unas frases inacabadas propuestas sobre el tema objeto de estudio, sus causas y consecuencias. Las frases eran:

- *Qué pienso yo de...*
- *Me preocupa este tema por...*
- *Me parece importante por...*
- *¿Tiene que ver con lo que pasa aquí (barrio/municipio)? Explica la respuesta*
- *¿Aquí (en nuestro barrio/municipio) ocurre con mucha frecuencia?*
- *¿Aquí (en nuestro barrio/municipio) afecta a muchas personas?*

Seguidamente, distribuidas por parejas, pusieron en común lo que individualmente habían escrito y finalmente, se hizo una puesta en común en gran grupo.

La exposición fue grabada con consentimiento previo y transcrita posteriormente por la coordinadora del grupo. Las transcripciones fueron entregadas al grupo en la siguiente sesión.

3.2. Fase de Problematización

Método de trabajo

Sesión conjunta agentes de salud y profesionales mantenida el 3 de febrero de 2011.

Se distribuyó a las personas participantes en dos grupos teniendo en cuenta que en cada grupo hubiera tanto profesionales como agentes de salud. Cada grupo trató de identificar los subtemas relacionados con el tema principal PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN LAS MUJERES EN EL RAVAL, describiendo cada uno de estos subtemas e identificando causas y consecuencias. Seguidamente, cada grupo expuso al resto lo consensuado en el equipo.

La exposición en gran grupo fue grabada con consentimiento previo y transcrita posteriormente. Las transcripciones se entregaron al grupo en la siguiente sesión.

3.3. Fase de Información

Método de trabajo

La fase de información tuvo una duración de 6 sesiones con las personas agentes de salud y en 3 de estas sesiones se contó con la participación de profesionales.

Preparación de la fase de información

Desde el inicio del proyecto, en los meses de enero y febrero de 2011, se estableció contacto con las personas expertas a participar en la fase de información:

- Joan López y Sandra Martorell, periodistas de una cadena de televisión
- Marisa Camarasa, agente de igualdad del servicio INFODONA de Algemesí
- Lucía Gregori, abogada de la Oficina de Atención a las Víctimas del Delito de Alzira

Se decidió que fueran las técnicas del servicio INFODONA de Algemesí para tratar el tema de promoción de la igualdad entre mujeres y hombres y de la Oficina de Atención a las Víctimas del Delito de Alzira para tratar los aspectos jurídicos relativos a la violencia de género por ser los recursos de referencia del municipio de Algemesí más cercanos. Con la participación de ambas, se facilita:

- el conocimiento por parte de la población (agentes de salud) de estos servicios
- la aproximación población-profesionales
- y la difusión de los servicios en el barrio y en el resto del municipio durante la fase de ejecución del plan de acción

Se estableció contacto telefónico y mailing para solicitar su colaboración, facilitarles el proyecto y el cronograma, acordar los contenidos y metodología de sus sesiones y describir la población a la que se dirigía su intervención.

En el caso de INFODONA, fue necesario remitir un correo electrónico y presentar un escrito a la Dirección General de la Mujer solicitando su participación, permiso que fue concedido siempre que el tema de su intervención fuera la promoción de la igualdad entre mujeres y hombres.

En el caso de la Oficina de Atención a las Víctimas del Delito de Alzira, se remitió un correo electrónico dirigido a FAVIDE quien aprobó la colaboración.

Paralelamente, la coordinadora del GAP realizó una búsqueda de materiales escritos y audiovisuales sobre promoción de la igualdad y prevención de la violencia de género para ser trabajados durante la fase de información. Los materiales utilizados han sido:

- Sasiain I, Añino S. Coeducación. Prevención de la violencia contra las mujeres y las niñas. CEAPA. Instituto de la Mujer. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Madrid, 2006.
- De la Peña E. Fórmulas para la Igualdad nº 5. Violencia de género. Proyecto NEMESIS. Iniciativa Comunitaria EQUAL. Junta de Andalucía. 2007.
- Koeduc@. Talleres. Si repartimos tareas, hacemos más. Iniciativa Comunitaria EQUAL. Fondo Social Europeo. Consejo Comarcal del Bierzo. Asturias.
- Junta de Andalucía. Guía "Prevención de la violencia de género en las relaciones de pareja".

- Asociación de hombres por la igualdad de género AHIGE. Instituto de la Mujer. Ministerio de Igualdad. Folleto "La pinza". Co-responde.
- Barker G, Ricardo C, Nascimento M. Cómo hacer participar a los hombres y los niños en la lucha contra la inequidad de género en el ámbito de la salud: algunos datos probatorios obtenidos de los programas de intervención. OMS. Instituto Promundo. Ginebra, 2007.
- Hacer los derechos realidad. Talleres de sensibilización sobre cuestiones de género. No más violencia contra las mujeres. Amnistía Internacional.
- Escribá V, Fons J. Material docente sobre violencia de género (Protocolo PDA). Dirección General de Salud Pública. Conselleria de Sanitat. Generalitat Valenciana. 2008.
- Conselleria de Sanitat. Generalitat Valenciana. Agència Valenciana de Salut. Protocolo para la atención sanitaria de la violencia de género (PDA). 2008
- Conselleria de Sanitat. Generalitat Valenciana. Agència Valenciana de Salut. Materiales campañas de sensibilización. Trípticos: "Déjanos Escucharte. Déjanos ayudarte". "Recomendaciones de seguridad".
- Vaccaro, S. ¿Qué hacer si mi hija ha sido maltratada? Recursos para padres, familiares y amistades de mujeres jóvenes que han padecido o padecen violencia por parte de sus parejas. Comisión para la Investigación de los Malos Tratos a Mujeres. Madrid, 2005.
- Instituto de la Mujer. Violencia contra las mujeres. Salud XII. Madrid, 2004.
- Álvarez A. Guía para mujeres en situación de violencia de género. Consejería para la Igualdad y Bienestar Social. Junta de Andalucía. 9ª edición, 2006.
- www.institutodesexologia.org. Material adaptado de Ferreira, G. Hombres violentos, mujeres maltratadas: aportes a la investigación y tratamiento de un problema social. Editorial Sudamericana. Buenos Aires, 1992.
- Urruzola, MJ. Guía para chicas. Cómo prevenir y defenderte de agresiones. Consejería de la Presidencia. Instituto Andaluz de la Mujer. Junta de Andalucía. Sevilla.
- Barea C. El maltratador: ¿enfermo o delincuente? Extracto del artículo publicado en la revista Formación Médica Continuada en Atención Primaria 2004 vol 11 nº 6
- Jiménez P. Materiales didácticos para la prevención de la violencia de género. Unidad didáctica para Educación de Personas Adultas. Consejería de Educación y Ciencia. Junta de Andalucía. Málaga, 1999.
- Mujeres de hoy (adolescentes, cuando envejecemos, mujeres con discapacidad y sobrevivir a la violencia). DVD. Instituto de la Mujer. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Instituto Oficial de Radio y Televisión. RTVE. Madrid, 2005.
- Mujeres de hoy (Mujeres y urbanismo: reinventando la ciudad; los juguetes no tienen sexo; corresponsabilidad y conciliación familiar y laboral; Las Conferencias de Naciones Unidas sobre las Mujeres; la salud de las mujeres). DVD. Instituto de la Mujer. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Instituto Oficial de Radio y Televisión. RTVE. Madrid, 2006.
- Dones del Nord. Dones del Sud. Material multimèdia per a la prevenció i identificació de la violència masclista en els col·lectius de dones inmigrades. DVD. Institut Català de les Dones. Generalitat de Catalunya. 2009.

Primera, tercera y quinta sesión de la fase de información

Sesiones mantenidas con las personas agentes de salud los días 9, 16 y 23 de febrero de 2011.

En la primera sesión, se identificaron las necesidades de conocimiento que cada persona del grupo tenía sobre el tema objeto de estudio: Prevención de la violencia

de género en las mujeres en El Raval. Se identificaron las posibles fuentes de información para dar respuesta a las necesidades del grupo. La puesta en común se grabó con consentimiento previo, se transcribió y se entregó a las agentes de salud en la siguiente sesión.

La coordinadora del grupo distribuyó al grupo materiales escritos y audiovisuales sobre promoción de la igualdad y prevención de la violencia de género para ser trabajado en las tres sesiones señaladas de la fase de información. Los materiales fueron trabajados por parejas y expuestos sus contenidos al resto del grupo.

La coordinadora del grupo remitió copia de las necesidades formativas a las profesionales de INFODONA y FAVIDE participantes en esta fase así como los temas ya trabajados en las sesiones para que pudieran adecuar sus respectivas sesiones.

Segunda sesión de la fase de información

Sesión de trabajo con las personas agentes de salud mantenida el 10 de febrero de 2011.

En esta sesión, se contó con la participación de la pareja de periodistas expertos en audiovisuales para que pudieran explicar al grupo de agentes de salud cómo realizar entrevistas para conocer qué piensa la población del barrio y del municipio sobre la prevención de la violencia de género.

La pareja de periodistas ayudó al grupo de agentes de salud a contestar a las siguientes cuestiones:

- ¿Qué preguntas realizar en las entrevistas?
- ¿A qué personas entrevistar?
- ¿Dónde realizar las entrevistas?
- ¿Cuándo realizar las entrevistas?

Las entrevistas serían realizadas por una pareja de agentes de salud y grabadas con una cámara de vídeo. La pareja de periodistas abordó el tema de la confidencialidad y la cesión de los derechos de voz e imagen de las personas entrevistadas. Finalmente, enseñaron al grupo a realizar las entrevistas con la cámara de vídeo.

Las personas agentes de salud formaron parejas para realizar las entrevistas y se organizó una cadena de turnos para el rodaje.

La formación realizada por la pareja de periodistas, la cámara de vídeo y el trípode estaba incluido en el servicio de edición de un material audiovisual con cargo al proyecto.

Entrevistas

A) Fuera de cámara

- Introducción sobre EL RIU VIOLETA
- Presentación de la persona ASBC

B) Delante de cámara

- Datos de la persona entrevistada:

Nombre, edad, ocupación, lugar de residencia (barrio/ fuera del barrio), origen cultural, estado civil

Preguntas de la entrevista:

- *¿Qué es para usted la violencia de género?*
- *¿Qué otros tipos de violencia de género conoce además de la agresión física?*
- *¿Por qué cree usted que se produce?*
- *¿Qué consecuencias tiene?*
- *¿Cómo se puede solucionar? ¿Cree que hay alguna forma de prevenirla?*
- *¿Cuál es el responsable?*
- *¿Todos conocemos algún caso... ¿Conoce algún caso?*
- *¿Cómo es el problema cuando te toca de cerca?*

Personas a las que se dirigen las entrevistas:

- Población general del barrio y del resto del municipio, hombres y mujeres, de todas las edades (jóvenes, adultas y mayores) y de diferentes culturas

Tipo de entrevistas:

- Espontánea (la mayoría) y en profundidad (algunas)

Lugar de realización de las entrevistas:

- En Algemés: en el barrio El Raval y resto del municipio (calle, mercado, asociaciones, colegio,...)
- En Valencia

Cuarta sesión de la fase de información

Sesión mantenida con las personas agentes de salud el 17 de febrero de 2011.

En esta sesión, se contó con la participación de la agente de igualdad del servicio INFODONA de Algemés abordándose el tema de promoción de igualdad entre mujeres y hombres. Los contenidos fueron:

- roles de género tradicionales asignados a mujeres y hombres: discusión en grupo a partir de un vídeo sobre el tema editado por el Gobierno Vasco y de Canarias
- información sobre los diferentes recursos y servicios públicos en materia de promoción de la igualdad y prevención de la violencia de género y otros que podían ser de interés y necesidad por parte de las mujeres que sufren violencia de género
- INFODONA Algemés: personal, ubicación, dependencia institucional y funciones. Se facilitó un folleto informativo sobre el servicio.

Sexta sesión de la fase de información

Sesión mantenida con el grupo de agentes de salud el 24 de febrero de 2011.

En esta sesión participó como docente la coordinadora de la Oficina de Atención a Víctimas del Delito de Alzira para tratar los aspectos jurídicos y legales de la prevención de la violencia de género. Los contenidos fueron:

- Derechos de las mujeres que sufren violencia de género
- Denuncia de una situación de violencia de género por parte de la víctima
- Características de los procedimientos penales y civiles iniciados a partir de la denuncia
- Recursos y ayudas existentes en materia de prevención de la violencia de género
- Situación particular de las mujeres inmigrantes

La sesión fue grabada con consentimiento previo para un vaciado posterior de los contenidos expuestos.

Materiales facilitados en la fase de información

Se facilitó al grupo de agentes de salud copia en papel de aquellas partes de los materiales trabajados en las sesiones. También se facilitó tanto al grupo de agentes de salud como al grupo de profesionales, un CD con los materiales utilizados en la fase de información.

Desde INFODONA, se facilitó:

- Folleto INFODONA Conselleria de Benestar Social. Generalitat Valenciana.
- Folleto Los derechos de las mujeres víctimas de violencia de género. Instituto de la Mujer. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Madrid, 2007.

Desde la Oficina de Atención a las Víctimas del Delito, se facilitó:

- Prevención y lucha contra la violencia de género. ¿Cómo salir de una situación de maltrato? ¿Cómo ayudar a las víctimas? DVD. CAM. Caja Mediterráneo. Ministerio de Igualdad. 2008-2009

Contenidos trabajados en la fase de información

Los temas trabajados han sido:

1. Promoción de la igualdad entre las mujeres y los hombres:

- o Conceptos de sexo y género
- o Roles de género. Estereotipos de género.
- o Causas y consecuencias de los roles de género tradicionales
- o Estrategias para educar en igualdad de oportunidades desde la familia
- o Uso no sexista del lenguaje

2. Prevención de la violencia de género:

- Conceptos de violencia de género, machista, hacia las mujeres, violencia familiar y doméstica
- Tipos y formas de maltrato
- Factores que perpetúan la violencia de género: culturales, legales, económicos y políticos
- Causas de la violencia de género
- El amor romántico. La indefensión aprendida. La habituación.
- Dinámica de la violencia de género:
 - o La rueda del poder y control
 - o Ciclo de la violencia
 - o Evolución de la violencia. Escalada de la violencia. Micromachismos o microviolencias
 - o La rueda de la igualdad.
- ¿Existe un perfil de mujer maltratada?
- ¿Por qué las mujeres en situación de violencia de género no denuncian?
- Perfil del matratador
- Mitos y falsas creencias sobre violencia de género
- Carácter estructural e instrumental de la violencia de género
- Consecuencias de la violencia de género en la salud de la mujer. Consecuencias de la violencia de género en los hijos e hijas de las mujeres maltratadas

3. Recursos y servicios para la promoción de la igualdad

4. Recursos y servicios para la prevención y atención a mujeres víctimas de la violencia de género y sus hijas e hijos

- Actuación del personal sanitario y de servicios sociales

5. Aspectos jurídicos y legales en violencia de género

- La denuncia. Barreras para iniciar el procedimiento y cómo desmontarlas. Dónde acudir
- Procedimiento penal y civil
- Órdenes de protección
- Qué hacer y dónde acudir ante el incumplimiento de las medidas judiciales
- Ayudas y prestaciones sociales

Entrevistas realizadas a la población

Debido a problemas de funcionamiento de la cámara de vídeo, se demoró la grabación de las entrevistas a la población al tener que cambiar de modelo de cámara. Se pospuso su realización durante las fases de reformulación, identificación de activos, diseño y ejecución del plan de acción.

Así mismo, el grupo de agentes de salud tuvo dificultades para poder realizar las entrevistas a la población al no querer muchas personas ser grabadas en vídeo argumentando vergüenza y deseo de mantener el anonimato. Aunque se ofreció la posibilidad de ser grabadas de espaldas y distorsionarles la voz en el montaje del vídeo, muchas personas se negaron.

Se han realizado un total de 19 entrevistas. Se ha solicitado la autorización escrita de los derechos de cesión de voz e imagen a la entidad para la elaboración de un

vídeo de sensibilización sobre prevención de violencia de género que podrá ser utilizado por la Conselleria de Sanitat.

3.4. Fase de Reformulación

Método de trabajo

Sesión conjunta agentes de salud y profesionales mantenida el 2 de marzo de 2011.

Se distribuyó a las personas participantes en dos grupos de manera que en cada uno hubiera agentes de salud y profesionales. Se propuso a ambos grupos que con la información que ahora disponían, volvieran a reformular los subtemas o problemas identificados en la fase de problematización con el objetivo de describir con la mayor precisión posible cada uno de ellos (temas, personas implicadas y contexto), que identificaran de manera exhaustiva sus causas y consecuencias.

Finalmente, se hizo una puesta en común con lo hablado en cada uno de los grupos. Se grabó con consentimiento previo la puesta en común para su transcripción por parte de la coordinadora que fue entregada en la siguiente sesión.

3.5. Fase de Identificación del Mapa de Activos en Salud para la prevención de la violencia de género en las mujeres del barrio

Método de trabajo

Sesión conjunta agentes de salud y profesionales mantenida el 3 de marzo de 2011.

Las agentes de salud que participaron en el mapa de activos en salud (Morgan A, Ziglio E. Revitalising the evidence base for public health: an assets model. Promotion & Education 2007; 14:17-22) del barrio realizado en el Projecte RIU entre julio y septiembre de 2010 explicaron la definición de "activo en salud" y los tipos de activos en salud que cita la literatura científica.

Las agentes describieron la metodología utilizada en el Projecte RIU para elaborar el mapa de activos en salud a partir de dinámicas de grupo y entrevistas que realizaron a población y profesionales del municipio. Seguidamente, presentaron los activos en salud identificados (mural).

Dos de las profesionales que habían participado en el seminario sobre activos en salud organizado y dirigido por el equipo técnico del RIU y dos expertos (nacional e internacional) en el tema en septiembre de 2010, presentaron al resto del grupo la metodología de trabajo que siguieron. La coordinadora del GAP presentó los resultados de este trabajo.

Seguidamente, en gran grupo y tras la información adquirida en la fase de información, se identificaron los activos en salud existentes para ser aplicados a la prevención de la violencia de género en el barrio de El Raval.

En el apartado de resultados se presentan las tablas con los activos en salud para la prevención de la violencia de género identificados.

3.6. Fase Diseño del Plan de Acción

Método de trabajo

Sesiones conjuntas agentes de salud y profesionales mantenidas el 3 y 9 de marzo de 2011.

A partir de lo trabajado en la fase de reformulación y el mapa de activos en salud, el GAP propuso la realización de los siguientes tipos de acciones para la promoción de la igualdad y la prevención de la violencia de género en el barrio de El Raval:

3.6.1. Acciones grupales en formato taller

Se pensó realizar 8 sesiones educativas grupales en formato taller. Los temas fueron:

- Roles de género. Dirigidos a mujeres y hombres de edad adulta; y a jóvenes.
- Relaciones de pareja y anticoncepción. Dirigido a mujeres y hombres de edad adulta; y a jóvenes.
- Autoestima en las mujeres. Dirigido a mujeres.
- Tipos y formas de maltrato. Mitos y creencias sobre violencia de género. Dirigido a mujeres.
- Miedos y barreras de las mujeres que sufren maltrato. Información sobre recursos y ayudas. Dirigidos a mujeres.

Cada taller tendrá una duración de 2 horas, estará conducido por una pareja de agentes de salud y se dirigirá a la población (mujeres y hombres, de diferentes culturas) del barrio de El Raval (grupos de unas 16 personas). Las personas agentes de salud contarán en los talleres con el apoyo de la coordinadora del GAP.

La metodología que se utilizará en los talleres serán técnicas grupales participativas (role-playing, trabajo en grupos, grupos de debate, análisis de casos,...) que permiten el aprendizaje y reflexión a partir de lo experimentado y vivido.

Para la difusión de los talleres, se contarán con la participación de personas líderes de la comunidad (las propias agentes de salud, representantes de asociaciones, vecindario,...), profesionales de los servicios públicos (colegio, guardería, centro de salud, centro de servicios sociales,...) y privados (oficina de farmacia, locutorio, ...) y la colocación de carteles y folletos en puntos estratégicos del barrio.

Los talleres se realizarán en el barrio, en los locales del Centro Social (centro municipal de servicios sociales), en el comedor del colegio y en el centro de actividades de Cáritas.

3.6.2. Acciones individuales y acompañamientos a recursos

Se planificó realizar un mínimo de 70 acciones individuales, conversaciones espontáneas con mujeres y hombres del barrio y del resto del municipio con las que se relacionan diariamente y en las que facilitarán información, orientación y consejo sobre promoción de igualdad y prevención de violencia de género y derivación a servicios (centro de salud, unidad de salud sexual y reproductiva, servicios sociales, INFODONA,...).

En el GAP se elaboró un listado de mensajes clave para transmitir en las conversaciones (se recoge en al final de este apartado)

Se previó que las agentes de salud realizaran acompañamientos a los servicios de salud (centro de salud, Unidad de salud sexual y reproductiva de Alzira,...),

INFODONA de Algemesí, Oficina de Atención a las Víctimas del Delito y Juzgados de Alzira, Centro Mujer 24 horas de Valencia, etc. para facilitar el acceso de las mujeres que sufren violencia de género y, en los casos de mujeres árabes que desconozcan el idioma, realizar actividades de traducción e interpretación.

MENSAJES CLAVE

Relaciones de pareja

- "Las mujeres podemos decidir cuándo y cómo queremos mantener relaciones sexuales. Tenemos derecho a decir NO, si no nos apetece".
- "Los hombres pueden decir NO cuando no les apetezca mantener relaciones sexuales".
- "Las mujeres tenemos el derecho a decidir si queremos casarnos o no, si queremos tener hijos o no, cuándo queremos tenerlos, cuántos tener y en qué momentos de nuestra vida".
- "La maternidad y paternidad es una experiencia apasionante siempre que pueda ser elegida. Utiliza métodos anticonceptivos"
- "Si compartimos las actividades de la casa y el cuidado de las hijas e hijos, tendremos más tiempo para disfrutar juntos"
- "Las mujeres y los hombres tenemos el mismo derecho para descansar y hacer las cosas que nos gustan: leer, escuchar música, practicar un deporte, quedar con amigas o amigos,..."
- "Las mujeres y los hombres tenemos el mismo derecho para decidir: sobre el dinero, las vacaciones, la educación de los hijos e hijas,..."
- "Las opiniones de las mujeres y los hombres son igual de válidas"

Educación en la familia: roles de género más iguales

- "Si cuando nacemos las niñas y los niños somos iguales, podemos continuar creciendo con las mismas oportunidades empezando desde la familia"
- "Las mujeres y los hombres, las niñas y los niños... todas y todos podemos expresar nuestros sentimientos libremente"

Autoestima:

- "Aprende a sentirte bien"
- "Aprende a quererte para poder querer más y mejor a los demás"
- "Piensa en ti, en tus cualidades (tu aspecto, tu forma de ser, tu forma de relacionarte,...) y en tus capacidades. Trata de desarrollarlas".

Búsqueda de apoyo y ayuda:

- "Habla, sal de casa, relaciónate."
- "Haz actividades que te gusten con otras personas. Comparte tus deseos e ilusiones. Disfruta".
- "No te calles los problemas de tu relación de pareja. Compártelos. Te sentirás mejor y podrás encontrar soluciones".
- "Ante cualquier forma de violencia, tolerancia cero. Si conoces a alguien que la sufre, no lo permitas. Es un delito. Actúa".
- "Si no conoces el idioma, apréndelo. Es muy importante para que puedas hacer relaciones con otras personas y tener oportunidades de encontrar un trabajo"

Prevención violencia de género

- "Si has sufrido o sufres algún tipo de maltrato (agresión, insultos, amenazas, abusos,...), busca ayuda para parar esta situación. No te calles, cuéntalo".
- "Si sufres algún tipo de maltrato, no te sientas culpable, ni te avergüences. Cuéntalo. Muchas personas te pueden ayudar".
- "No estás sola. Pide ayuda. Las y los profesionales (de la salud, de servicios sociales,...) pueden ayudarte. Te escucharán, te apoyarán y te informarán de todos tus derechos y ayudas".

3.6.3. Acciones de sensibilización comunitaria

Se planificó realizar dos acciones de sensibilización comunitaria:

- con motivo de las fiestas del patrón del barrio, el último fin de semana del mes de abril, realizar una actividad de participación comunitaria en el barrio para la promoción de la igualdad entre mujeres y hombres
- en el mes de mayo, una entrevista en una emisora de radio de la comarca de La Ribera para dar a conocer el proyecto y las acciones que se realizan y trasladar algunos mensajes clave sobre el tema

Previsión de la ejecución de las acciones

Las acciones individuales, grupales y comunitarias diseñadas en el plan de acción se llevarían a cabo entre los meses de marzo a mayo. El grupo de agentes grabaría en vídeo fragmentos de las acciones.

En el mes de abril, la pareja de periodistas que participaron en la fase de información realizarían entrevistas a las personas del GAP sobre todo el proceso de investigación-acción participativa llevado a cabo en el proyecto.

A mediados del mes de mayo, los periodistas mantendrían varias sesiones con el grupo GAP para que las personas agentes de salud decidieran la realización del vídeo producto. El montaje y post-producción del vídeo se realizaría a finales del mes de mayo.

El vídeo producto final se entregaría en la memoria final del proyecto.

3.7. Fase de Ejecución del Plan de Acción

3.7.1. Acciones grupales en formato taller

Del 24 de marzo al 2 de junio se realizaron 9 talleres asistiendo un total de 101 personas (87 mujeres y 14 hombres). La tabla 1 recoge el tema de cada taller, el título, el lugar y fecha, la población destinataria, el idioma en que se realizó el taller y el número de asistentes por taller desagregados por sexo y por país de origen/etnia.

Para la difusión de la mayoría de los talleres, se diseñaron carteles (ver Anexo 2) que fueron colocados en puntos clave del barrio y se informó a entidades e instituciones para que colaboraran en su difusión:

- en el barrio: colegio, guardería, centro de servicios sociales, farmacia, locutorio, centro de actividades de Cáritas y bares
- en el municipio: centro de salud, asociaciones (Cáritas, Amics de la Providencia, Cruz Roja, ...)

Cada taller fue evaluado mediante:

- dinámica grupal de las personas asistentes sobre los aspectos que más les habían gustado del taller y los aspectos a mejorar
- ficha de taller registrada por la pareja de agentes de salud sobre el proceso: actividades realizadas y no realizadas, objetivos conseguidos con las actividades, tiempo real-previsto, materiales utilizados, observaciones
- ficha de evaluación de la asistencia: nombre del taller, pareja de agentes de salud, lugar y fecha de realización, número de asistentes (mujeres-hombres), edad, país de origen-etnia, tiempo de residencia en España, si tenían pareja o no, si conocían o no castellano y nivel lecto-escritor en su lengua
- evaluación grupal del taller por las agentes de salud y la coordinadora del grupo

Tabla 1. Talleres de promoción de igualdad y prevención de violencia de género realizados							
Tema tratado	Nombre del taller	Población diana	Lugar Fecha realización	Idioma	Asistentes Mujeres/Hombres		País de origen/etnia
Roles de género-relaciones pareja	Compartir y disfrutar en pareja	Mujeres y hombres	24 de marzo 2011 Colegio barrio Raval	Español Árabe	9		España: 1 Marruecos: 8
Derechos sexuales y reproductivos-anticoncepción	Fertilidad y anticonceptivos	Mujeres	31 de marzo 2011 Colegio barrio Raval	Español Árabe	16		España: 4 Etnia gitana: 2 Marruecos: 10
Roles de género-relaciones pareja	Relaciones de pareja	Jóvenes	13 de abril 2011 Centro sociocultural barrio Carrascalet	Español	4	6	España: 6 Etnia gitana: 4
Relaciones pareja-salud sexual	Relaciones de pareja	Jóvenes	20 de abril 2011 Centro sociocultural Barrio Carrascalet	Español	5	5	España: 5 Etnia gitana: 5
Promoción igualdad-roles de género	Cuentos para la igualdad	Mujeres y hombres	5 de mayo 2011 Servicios Sociales Raval	Árabe	10	2	Marruecos: 11 Argelia: 1
Promoción igualdad-roles de género	Cuentos para la igualdad	Mujeres y hombres	11 de mayo 2011 Colegio barrio Raval	Español	16	1	España: 4 Etnia gitana: 10 Marruecos: 2 Cuba: 1
Mitos y creencias en violencia de género- Tipos de maltrato	Trabajemos por la igualdad, superemos barreras	Mujeres	26 de mayo 2011 Cáritas barrio Raval	Español	9	-	España: 6 Etnia gitana: 2 Colombia: 1
Mitos y creencias en violencia de género-Tipos de maltrato	Trabajemos por la igualdad, superemos barreras	Mujeres	26 de mayo 2011 Servicios Sociales Raval	Árabe	9	-	Marruecos: 9
Barreras para denunciar y claves para superarlas- Recursos y ayudas	Trabajemos por la igualdad, superemos barreras	Mujeres	2 de junio 2011 Servicios Sociales Raval	Español Árabe	9	-	España: 1 Etnia gitana: 3 Marruecos: 5
9 talleres					87	14	

3.7.2. Acciones individuales y acompañamientos a recursos

De marzo a junio, el grupo de agentes de salud realizó un total de 70 acciones individuales tanto de promoción de igualdad como de prevención de violencia de género.

Cada acción fue registrada con una ficha diseñada para tal fin que incluía datos de la persona y lugar en el que se mantenía la conversación, mensaje clave transmitido, detalles de la conversación mantenida, si se derivó a algún servicio y se la acompañó y opinión de la agente de salud sobre la acción.

Las agentes de salud realizaron 12 acompañamientos a 10 mujeres (1 española, 1 de Argelia y 8 de Marruecos) a los siguientes servicios:

- Infodona de Algemesí (2 mujeres)
- Oficina de Atención a Víctimas del Delito de Alzira (2 mujeres)
- Unidad de Salud Sexual y Reproductiva de Alzira (7 mujeres)
- Servicios Sociales de Algemesí (1 mujer)
- Policía de Algemesí (2 mujeres)
- Juzgados de Alzira (2 mujeres)
- Escuela Pública de Adultos y Cáritas (1 mujer)

En los acompañamientos realizados a las mujeres árabes, las agentes de salud realizaron acciones de traducción e interpretación.

3.7.3. Acciones de sensibilización comunitaria

Concurso "Frases por la igualdad entre mujeres y hombres"

El sábado 30 de abril se realizó el "Concurso de Frases por la igualdad" en el barrio El Raval coincidiendo con las fiestas del barrio (en honor a su patrón San José Obrero).

Se solicitó autorización a la Concejalía de Fiestas del Ayuntamiento de Algemesí para poder realizar el concurso en la calle.

Se diseñaron carteles de difusión del concurso que fueron distribuidos por puntos clave del barrio.

Se adquirieron imanes con el formato de una flor y una flecha para poder poner un sinónimo de igualdad entre mujeres y hombres.

Se redactaron las normas de participación del concurso y los materiales de registro de las frases y nombres de las personas participantes.

Se gestionó como premio un bono de asistencia para un mes a la piscina municipal cubierta de Algemesí para ser utilizado por la persona ganadora del concurso en la piscina y la práctica de una de las actividades físicas programadas en la instalación.

Se colocaron en la calle mesas, una pancarta y los carteles de difusión del concurso.

Participaron un total de 35 personas: 22 mujeres (2 de ellas árabes) y 13 (2 de ellos árabes) aportando 41 frases.

El jurado estuvo compuesto por 4 de las Agentes de Salud, la coordinadora y una de las profesionales del GAP.

La frase ganadora fue:

"Todos somos iguales (pues todos somos humanos)"

La persona ganadora fue un hombre vecino del barrio. Se contactó telefónicamente con él para comunicarle el resultado del concurso, se le hizo entrega de un diploma y del premio.

Entrevistas en emisoras de radio comarcales

Se realizaron 2 entrevistas de radio para difundir el trabajo realizado en el proyecto RIU VIOLETA y sensibilizar a la población general en temas de promoción de igualdad y prevención de violencia de género. Las entrevistas se mantuvieron en:

- Onda Cero Alzira: 23 de mayo a las 13.30 horas
- Alzira Radio: 24 de mayo a las 10 horas

A las entrevistas asistieron una pareja de Agentes de Salud y la coordinadora del GAP.

El guión de preguntas de las entrevistas fue:

1. *¿Qué es el Proyecto RIU VIOLETA? ¿Qué instituciones lo impulsan? ¿Dónde se realiza? ¿A quién va dirigido? ¿Qué personas lo llevan a cabo?*
2. *¿Qué es una persona Agente de Salud? ¿Cómo y dónde se forma? ¿Qué acciones realiza?*
3. *¿Qué acciones se realizan en el RIU VIOLETA? ¿Qué se ha hecho?*
4. *Sobre prevención de violencia de género (relativas a mensajes clave que se desean transmitir):*
 - ¿qué es violencia de género?*
 - ¿quién la sufre?*
 - ¿quién la ejerce?*
 - ¿cómo se puede prevenir?*
5. *¿Qué acciones se van a realizar en el RIU VIOLETA en las próximas semanas?*

Se dispone en formato electrónico de las entrevistas de radio. Una de ellas, la mantenida en Alzira Radio, se puede consultar en la página: http://www.ivoox.com/proyecto-riu-violeta-24-05-2011-audios-mp3_rf_667400_1.html

Participación en Expoalgemesí

El 8 de mayo las agentes de salud participaron en la feria de asociaciones y comercios que se realiza anualmente en Algemesí. El Ayuntamiento cedió el espacio del Centre Municipal de Salut para que se pudiera difundir el proyecto y facilitar materiales divulgativos sobre promoción de salud y específicamente se tratara la promoción de la igualdad entre mujeres y hombres.

3.7.4. Formación y sensibilización de profesionales

Dos de las profesionales del GAP participaron el 7 de junio en una sesión de formación de profesionales en temas de violencia de género del Proyecto europeo Iceberg que se realiza en Sueca y otros municipios de la comarca de La Ribera.

Los objetivos de la sesión fueron:

- Presentar el trabajo realizado en el RIU VIOLETA
- Experimentar dos dinámicas, una de promoción de igualdad y otra de prevención de violencia de género, realizadas en los talleres "Cuentos para la igualdad" y "Trabajemos por la igualdad, superemos barreras" del proyecto
- Reflexionar sobre el papel que tenemos como profesionales en promoción de igualdad y prevención de la violencia de género
- Identificar lagunas que existen en los servicios de salud, sociales y específicos de atención a la violencia de género y formas de superarlas.

Asistieron un total de 14 profesionales: 11 mujeres y 3 hombres.

3.7.4. Vídeo producto de la intervención

Se está elaborando un vídeo producto del trabajo realizado en el RIU VIOLETA con una doble finalidad:

1. mostrar la aplicación del método de investigación-acción participativa al tema de prevención de violencia de género
2. disponer de una herramienta didáctica que pueda ser utilizada en sensibilización a la población

El vídeo recoge entrevistas realizadas al GAP, a población general durante las fases de información y ejecución del plan de acción y fragmentos de todas las acciones llevadas a cabo en el proyecto.

Las entrevistas a las agentes de salud y a profesionales del GAP fueron realizadas en mayo y junio por la pareja de periodistas cuyos servicios son contratados en el proyecto. Colaboró la Concejalía de Comunicación y Protocolo del Ayuntamiento de Algemés con los equipos de TV y sonido.

Actualmente, se está trabajando en una segunda versión del vídeo y se espera disponer de la versión definitiva en septiembre de 2011.

3.8. Fase de Evaluación y Difusión de Resultados

3.8.1. Evaluación del proyecto por el GAP

El 8 de junio el GAP mantuvo una entrevista grupal de evaluación del plan de acción ejecutado en el proyecto.

Aspectos valorados positivamente:

- **ejecución del plan de acción:** gran volumen de trabajo y realización de todas las acciones propuestas e incluso otras no previstas inicialmente
- **las ASBC se han convertido en referentes de la comunidad:** las personas del barrio y del municipio se acercan para informarse, aclarar dudas y recibir consejo. Efecto multiplicador
- **se han creado espacios para poder hablar sobre el tema de la violencia de género** (tema tabú) tanto a nivel grupal (a través de los talleres) como individual (conversaciones)
- **las acciones individuales** han permitido que a través de los mensajes clave tratados las personas puedan hablar de sus experiencias personales y recibir información y consejo. Gran potencia de las acciones
- **los talleres** han permitido: identificar creencias erróneas y comportamientos a cambiar; tratar temas desconocidos para la población (promoción de igualdad, roles de género, desigualdad, identificar tipos de maltrato, recursos y servicios de ayuda,...) ç
- **la metodología utilizada** en algunos talleres: videos de testimonios
- **acercamiento de las personas a los servicios** sanitarios, sociales y judiciales a través de los acompañamientos. En personas árabes se han **superado barreras de idioma** al ser acompañadas por las ASBC a los servicios
- **es posible hacer acciones en entornos vulnerables** y complejos en los que muchas veces no se suele actuar: modelo RIU
- **ha cambiado la relación profesionales-población:** más cercanos y próximos, más confianza, relación más horizontal; es posible trabajar conjuntamente
- **potencia de las acciones comunitarias en la calle:** acceso rápido a muchas personas (mujeres y hombres) que no acuden a actividades grupales tipo taller

Aspectos a mejorar:

- el desarrollo de la intervención **ha de durar más tiempo y estar menos concentrada** (un proyecto de 9 meses se ha realizado en 6 meses);
- el volumen de trabajo en poco tiempo provoca conflictos entre las personas agentes de salud del grupo: el ritmo de trabajo ha de ser más lento
- **la sostenibilidad de la intervención** a medio plazo para lograr resultados
- se ha de extender a otros municipios
- **ha de llegar a población joven;** se han de buscar dinámicas en los talleres que favorezca su participación
- **las acciones grupales** en formato talleres **han de ser multiculturales** y no dirigidas a grupos culturales concretos (en detrimento de una menor información); **facilita el intercambio y aproximación entre culturas**
- **los talleres** han de estar **más espaciados en el tiempo**
- **la difusión de las acciones** ha de resultar **novedosa** y requiere **mayor previsión de tiempo** para que la población conozca la actividad

- **realizar más acciones comunitarias en la calle:** permiten llegar a población que de otra manera no asiste a talleres
- **buscar más estrategias para incorporar a los hombres** en la intervención empezando por la propia participación como agentes de salud
- **no se ha conseguido disponer del vídeo en los tiempos previstos;** ha resultado **muy difícil conseguir entrevistar a la población general** cuando se utiliza una cámara de vídeo (en la que además se pide su consentimiento por escrito)

3.8.2. Difusión de resultados

Difusión a la población

Estaba previsto realizar en el mes de julio 3 talleres de difusión del trabajo realizado en el RIU VIOLETA en los municipios de Algemesí, Alzira y Carlet.

Se ha realizado un primer taller en el municipio de Algemesí el 6 de julio en el aulario del teatro municipal. Se utilizó una primera versión del vídeo en el taller y se trabajaron conceptos básicos de promoción de igualdad y prevención de violencia de género. Asistieron un total de 24 personas: 4 hombres y 20 mujeres (8 miembros del GAP y 16 personas del municipio) que evaluaron el taller de manera anónima.

Se evaluó muy positivamente el trabajo realizado. Destacaron:

- los contenidos, estructura y utilidad del taller
- el nivel de participación
- el uso del vídeo con participación de población general

Como aspectos a mejorar, señalaron mayoritariamente la difusión del taller para lograr una mayor asistencia por parte de la población, especialmente de jóvenes. Se propone por parte de las personas asistentes repetir nuevamente el taller en octubre.

Los otros dos talleres se han pospuesto para el mes de septiembre debido al período de vacaciones de la población destinataria.

Difusión en medios de comunicación

Se ha difundido el trabajo realizado en el proyecto en los medios de comunicación del municipio y comarca durante el mes de julio:

- entrevista en emisora ONDA CERO ALZIRA el 12 de julio a las 12.45 h
- en la página web de l'Ajuntament d'Algemesí:
<http://www.algemesi.es/default.asp?DocId=1880&IdNoticia=818>

- en medios digitales y prensa escrita:

Las provincias

<http://www.lasprovincias.es/v/20110715/ribera-costera/mujeres-distintas-etnias-trabajan-20110715.html>

<http://municipios-origin.lasprovincias.es/algemesi/2011/07/08/el-proyecto-riu-violeta-tambien-en-algemesi/>

Rojo y Azul

<http://www.rojoyazul.es/noticias/la-localidad-se-adhiere-a-riu-violeta-contra-la-violencia-de-genero/>

Ribera Express

<http://www.riberaexpress.es/?p=12663>

Difusión en foros científicos

Se han remitido comunicaciones a los congresos:

1) SEE- SESPAS 2011; 6-8 de octubre de 2011, Madrid.

- Aceptada la comunicación en formato Póster:
RIU VIOLETA: Investigación-acción en prevención de violencia de género en entornos vulnerables.
- Aceptada la proyección del vídeo:
RIU VIOLETA: Investigación-acción en prevención de violencia de género en entornos vulnerables.

2) VI Conferencia Internacional de Psicología de la Salud, PSICOSALUD 2011, en Cuba que se celebrará en noviembre de 2011. En septiembre se conocerá si ha sido aceptada.

Actividades pendientes de realización y entrega

Queda pendiente de entrega y realización:

- la versión definitiva del vídeo producto
- los 2 talleres de difusión de resultados previstos en Alzira y Carlet

La fecha prevista de entrega será septiembre de 2011.

3. Evaluación del proceso

Personas beneficiarias del Grupo de Investigación Acción-Participativa GAP

Las personas beneficiarias de la aplicación del método MARDIC hasta la fase de diseño del plan de acción son las personas que configuran el Grupo de Acción Participativa (GAP): las 7 personas agentes de salud representantes del barrio (6 mujeres y 1 hombre), las 5 profesionales de los servicios y la técnica coordinadora del proyecto. La tabla 1 recoge las características de las personas que conforman el GAP.

Tabla 1 Personas que forman el Grupo de Investigación Acción-Participativa

Número	13	Sexo	
profesionales	6	mujeres	12
agentes salud	7	hombres	1
Edad		Nivel de estudios	
20-30	4	licenciatura	3
31-40	4	diplomatura	5
41-50	4	primaria	5
51-60	1		
País de origen		Profesión	
España	6	maestra	1
España et gitana	1	trabajadora social	1
Marruecos	3	enfermera	1
Bolivia	1	matrona	1
Colombia	1	psicóloga	1
Cuba	1	educadora	1
Ámbito de trabajo		Motivo inclusión	
asist sanitaria	2	asist sanitaria	zona salud
salud pública	1	salud pública	técnica RIU
servicios sociales	1	servicios sociales	centro barrio
educación	1	educación	colegio barrio
asociación	1	asociación	actúa barrio
		agentes salud	población

La tabla 2 presenta la información sobre las personas expertas que han colaborado durante la fase de información del método MARDIC.

Tabla 2. Profesorado participante en la fase Información

Nº profesionales	4	País de origen	España
Sexo		Nivel de estudios	
Mujeres	3	licenciatura	4
Hombres	1		
Edad		Profesión	
25-30	2	periodista	2
31-35	1	agente igualdad	1
36-40	1	abogada	1
Ámbito de trabajo		Motivos inclusión	
comunicación	2	periodistas	experiencia
INFODONA	1	agente igualdad	municipio
OAVD*	1	abogada	referente municipio

*Oficina de Atención a Víctimas del Delito

Población beneficiaria de las acciones realizadas por el grupo ASBC

La tabla 3 describe las características de las personas que se beneficiaron de las acciones informativas, de orientación y consejo realizadas individualmente (conversaciones) con otras personas del barrio y del resto del municipio.

Tabla 3. Personas beneficiarias en 70 Acciones individuales			
Mujeres	85	Hombres	10
Edad mujeres		Edad hombres	
15-19	4	15-19	1
20-30	29	20-30	1
31-40	40	31-40	7
41-50	9	41-50	1
51-60	1	51-60	
>61	2	>61	
País de origen		País de origen	
España	21	España	6
España et gitana	4	España et gitana	1
Marruecos	48	Marruecos	
Argelia	3	Argelia	
Bolivia		Bolivia	2
Colombia	1	Colombia	
Ecuador	3	Ecuador	
Chile	1	Chile	
Méjico	1	Méjico	
Cuba	3	Cuba	1
Tiempo residencia		Tiempo residencia	
≤ 2 años	8	≤ 2 años	
3-5 años	38	3-5 años	3
>5 años	14	>5 años	
Nivel de estudios		Nivel de estudios	
Sin estudios	20	Sin estudios	4
Primaria	42	Primaria	2
Secundaria	10	Secundaria	1
Bachiller	7	Bachiller	1
Superiores	6	Superiores	2

Las tablas 4-12 describen las características de las personas asistentes a los talleres realizados en la fase de ejecución del plan de acción.

Tabla 4. Personas asistentes al Taller Compartir y disfrutar en pareja

Mujeres	9	Hombres	-
Edad mujeres		Edad hombres	
20-30	3		
31-40	6		
País de origen		País de origen	
España	1		
Marruecos	8		
Tiempo residencia		Tiempo residencia	
3-5 años	8		
Conocen castellano	3/8	Conocen castellano	

Tabla 5. Personas asistentes al Taller Fertilidad y anticonceptivos

Mujeres	16	Hombres	-
Edad mujeres		Edad hombres	
15-19	1		
20-30	2		
31-40	2		
41-50	1		
no contestan	10		
País de origen		País de origen	
España	4		
España et gitana	2		
Marruecos	10		
Tiempo residencia		Tiempo residencia	
0-2 años	3		
3-5 años	6		
>5 años	1		
Conocen castellano	0/10	Conocen castellano	

Tabla 6. Personas asistentes al Taller Roles de género y relaciones de pareja jóvenes

Mujeres	4	Hombres	6
Edad mujeres		Edad hombres	
<16 años	4	< 16 años	6
País de origen		País de origen	
España	2	España	4
España et gitana	2	España et gitana	2

Tabla 7. Personas asistentes al Taller Comunicación en pareja – salud sexual

Mujeres	5	Hombres	5
Edad mujeres		Edad hombres	
<15 años	3	< 15 años	2
15-19 años	2	15-19 años	3
País de origen		País de origen	
España	3	España	2
España et gitana	2	España et gitana	3

Tabla 8. Personas asistentes al Taller Cuentos para la igualdad

Mujeres	10	Hombres	2
Edad		Edad	
15-19 años	1	31-40	¿
20-30 años	¿	41-50	¿
31-40 años	¿	no se preguntó	2
no se preguntó	9		
País de origen		País de origen	
Marruecos	9	Marruecos	2
Argelia	1	Argelia	
Tiempo residencia		Tiempo residencia	
<2 años		<2 años	
3-5 años	8	3-5 años	
> 5 años	2	> 5 años	2
Conocen castellano	4	Conocen castellano	2

Tabla 9. Personas asistentes al Taller Cuentos para la igualdad

Mujeres	16	Hombres	1
Edad		Edad	
15-19 años	2	15-19 años	
20-30 años	5	20-30 años	
31-40 años	5	31-40 años	
41-50 años	3	41-50 años	
51-60 años	-	51-60 años	
>61 años	1	>61 años	1
País de origen		País de origen	
España	4	España	
España et gitana	10	España et gitana	
Marruecos	2	Cuba	1
Tiempo residencia		Tiempo residencia	
3-5 años	2	3-5 años	1
Conocen castellano	2/2	Conocen castellano	1/1

**Tabla 10. Personas asistentes al Taller
Trabajemos por la igualdad, superemos
barreras (mitos y tipos maltrato)**

Mujeres	9
Edad	
31-40 años	2
41-50 años	2
51-60 años	5
País de origen	
España	6
España et gitana	2
Colombia	1
Tiempo residencia	
> 5 años	1

**Tabla 11. Personas asistentes al Taller
Trabajemos por la igualdad, superemos
barreras (mitos y tipos maltrato)**

Mujeres	9
Edad	
No contestan	9
País de origen	
Marruecos	9
Tiempo residencia	
3-5 años	6
>5 años	3
Conocen castellano	3/9

**Tabla 12. Personas asistentes al Taller
Trabajemos por la igualdad, superemos
barreras (barreras y claves para
superarlas- servicios y ayudas)**

Mujeres	9
Edad	
30-40	9
País de origen	
España	1
España et gitana	3
Marruecos	5
Tiempo residencia	
3-5 años	2
>5 años	3
Conocen castellano	2/5

La tabla 13 describe las características de las personas participantes en el concurso realizado en el barrio "Frasas para la igualdad entre mujeres y hombres"

Mujeres	22	Hombres	13
País de origen		País de origen	
España	20	España	11
Marruecos	2	Marruecos	2
Conocen castellano	2/2	Conocen castellano	1/2

La tabla 14 presenta los datos de las personas asistentes al taller de difusión de resultados

Mujeres	13	Hombres	3
Edad		Edad	
15-19 años		15-19 años	1
20-30 años	2	20-30 años	
31-40 años	2	31-40 años	
41-50 años	-	41-50 años	2
>50 años	9		
País de origen		País de origen	
España	10	España	2
España et gitana	1	España et gitana	
Marruecos	2	Marruecos	
		Cuba	1
Tiempo residencia		Tiempo residencia	
3-5 años	2	< 1 año	1
Conocen castellano	2	Conocen castellano	

4. Evaluación de resultados

La evaluación de resultados del proyecto se presentan en función de los indicadores que se determinaron en el documento de solicitud de financiación.

1) Inventario de activos en salud (individuales, grupales y/o comunitarios, organizacionales o institucionales) identificados en el entorno (barrio, local, departamento o área de salud)

Tabla 3. Activos en salud – Personas

Barrio El Raval			
personas barrio hermana Cáritas educadores/as madres	agentes de salud voluntarias Cáritas barrenderos	personal técnico RIU párroco profes servicios sociales	policía barrio profesorado voluntario Amics Prov
Todo el municipio- Algemesí			
pediatras trabajadora social de centro salud agente igualdad	matronas profes medic familia empleado OCU psicólogas SEAFI	alcalde trabajadora social de servicios sociales policía nacional	concejales educadora centro sociocultural
Comarca de La Ribera			
especialistas hospital personal salud pública fiscales	enfermería hospital personal técnico del Projecte RIU profesionales judicatura	profes medicina forense profesionales de salud sexual y reproductiva policías nacionales	profesionales derecho profesionales derecho turno oficio
Otros ámbitos			
periodistas	personal investigador	ministra de sanidad, polític social, igualdad	

Tabla 4. Activos en salud – Grupos

Barrio El Raval			
asociación gitana	agentes de salud	Projecte RIU	Cáritas
Todo el municipio- Algemesí			
Cáritas Tyrius-amas de casa	Cruz Roja asociaciones vecinos	Amics de la Providència	Casa de la juventud
Comarca de La Ribera			
Otros ámbitos			
CAVAS	Manos Unidas	Beneficiencia	

Tabla 5. Activos en salud – Servicios e instituciones

Barrio El Ravalservicio limpieza
locutorio-internetguardería
colegio-comedorservicios sociales
farmaciapolicía local
iglesias**Todo el municipio- Algemesí**servicios sociales
Casino liberal
centro salud
biblioteca
centro de díabomberos
teatro
escuela pública adultos
conservatorio
INFODONApolicía local y nacional
óptica
escuela de baile
Ayuntamiento
SEAFIresidencias
Centro sociocultural
institutos
servicio ayuda domicilio
Unidad específicas
Policía Nacional**Comarca de La Ribera**Hospital
SERVEF
Unidad Salud Sexual y
Reproductiva
Centro PenitenciarioCentro Salud Integrado
Hacienda
Oficina Atención a las
Víctima Delito FAVIDE
órdenes de alejamientoUnidad Salud Mental
Juzgados
Colegio AbogadosCentro Salud Pública
Policía Nacional
Juicios rápidos**Otros ámbitos**becas, ayudas
CIPSuniversidad
Centro Mujer 24 hCSIC
Casas de AcogidaMinisterio Sanidad
Teléfono ayuda a la
mujer maltratada
pensiones alimenticias

Tfno 016

Teleasistencia

prestaciones Renta
Activa de InserciónPuntos de Encuentro
Familiar

Tabla 6. Activos en salud – Infraestructuras

Barrio El Ravalpasos de peatones
estación del tren
señales aparcamientobancos (asientos)
velódromocampo de fútbol
parque infantilpuente subterráneo
piscina**Todo el municipio- Algemesí**carril bici
piscina cubierta
bibliotecataxis
autobús
espacio recreativo
La Choperapiraguas
trenparques
polideportivos**Comarca de La Ribera**

tren

autobús

polideportivos

parque natural
La Casella

parque natural La Murta

Otros ámbitos

2) Barreras identificadas que dificultan el acceso a los servicios de salud ante problemas de violencia de género en los principales grupos de mujeres que viven en el barrio (mujeres gitanas autóctonas y magrebíes recién llegadas)

- Listado y descripción de barreras:

- El sistema de valores, creencias, actitudes y estilos educativos propios de un modelo de género tradicional y que se transmiten en el entorno familiar desde la infancia y también en otros entornos (escuela, lugar de trabajo, sociedad,...) dificulta que las mujeres que sufren violencia de género pidan ayuda a profesionales de los servicios de salud, sociales u otros. Son algunos ejemplos:
 - *"la mujer ha de aguantar"*
 - *"el matrimonio es para toda la vida"*; no se valoran otros tipos de estructura familiar
 - en las culturas árabe y gitana, no está socialmente aceptado que una mujer denuncie a su marido por maltrato
 - en la cultura gitana, el maltratador podría quedarse con sus hijos e hijas si la mujer iniciara o mantuviera una relación de pareja con otro hombre
 - justificación de la violencia: *"algo habrá hecho ella"*
 - actitudes de aceptación, normalización y/o conformidad
- Las mujeres priorizan el cuidado de la salud de sus hijas e hijos y de sus familiares frente a su propio cuidado consecuencia de asumir el rol de cuidadora del hogar y de la familia
- La falta de apoyo familiar y social dificulta que las mujeres cuenten a profesionales de los servicios sanitarios o sociales la situación de violencia de género que sufren
- La información en general y sobre los servicios y programas de salud no llega a la población, sobre todo a la más desfavorecida. Aunque se reconoce que existe mucha información (folletos, carteles,...), ésta no se lee.
- Distancia en la interacción población-profesionales:
 - los entornos vulnerables son complejos y surgen conflictos por el uso y demanda de servicios
 - profesionales utilizan un vocabulario técnico y difícil de comprender, se dispone de poco tiempo para la atención en consulta que dificulta establecer un clima cálido y de confianza
 - desconfianza de las mujeres hacia profesionales, figuras que pueden no ser percibidas como recursos de apoyo
 - falta de competencia para la atención a la diversidad cultural en profesionales de los servicios de salud: no saber qué decir, no entender bien la cultura, mantener prejuicios y estereotipos, ...
- Falta de competencia (conocimientos, actitudes y comportamientos) de profesionales sanitarios para ofrecer una atención adecuada y de calidad a las mujeres con sospecha o confirmación de una situación de violencia de género: el no saber qué hacer, qué decir, cómo ofrecer apoyo,... hace que en ocasiones no se valoren posibles casos
- Dificil acceso a la Unidad de Salud Sexual y Reproductiva de referencia (Alzira). Falta de medios y de personal para atender consultas por teléfono

(siempre comunica y se tiene que ir directamente al servicio porque no se puede contactar) y que se podrían resolver (algunas de ellas sin necesidad de acudir)

- No existe trabajo profesional en red:
 - en ocasiones, no hay coordinación entre profesionales del mismo sector: medicina de familia, pediatría, salud sexual y reproductiva,...
 - no hay trabajo intersectorial, del sector salud con bienestar social, educación, tercer sector ... existen redes pero no hay un verdadero trabajo en red
 - profesionales no utilizan las tecnologías de la información para facilitar la coordinación
- El desconocimiento del idioma:
 - Las mujeres árabes que desconocen el idioma son con frecuencia acompañadas por sus parejas e hijos e hijas a la consulta para la traducción. Esto dificulta que las mujeres puedan relatar la situación de malos tratos que puedan estar sufriendo
- El desconocimiento de programas de salud por parte de las mujeres inmigrantes por ser diferentes a los de sus países de origen y no existir cultura sanitaria sobre ellos. Un ejemplo es la ausencia de programas de educación para la maternidad y paternidad en Marruecos. Un buen clima grupal podría favorecer que las mujeres contaran situaciones de violencia de género
- La población joven requiere de actuaciones en temas de educación sexual y salud sexual y reproductiva:
 - en la cultura gitana, las mujeres se casan jóvenes (en ocasiones como forma de escape de una situación familiar de violencia de género), no utilizan métodos anticonceptivos y se producen embarazos no planificados con las consecuencias que ello supone (abandonar su formación, dedicarse en exclusividad al cuidado del hogar y crianza de los hijos, dependencia económica del marido, ...)
- En los casos de mujeres que trabajan, se prioriza el trabajo al cuidado de la salud, especialmente en época de crisis, para evitar faltar al trabajo y temer un despido.
- El miedo de la mujer maltratada es otra de las barreras que dificultan que las mujeres que acuden a los servicios denuncien una situación de violencia de género:
 - a la reacción del maltratador y que se produzca un incremento del maltrato
 - a que el maltratador ponga a los hijos e hijas en contra de la madre
- Muchas mujeres y hombres no identifican ni reconocen los diferentes tipos de maltrato que se producen pensando que las agresiones son la única manifestación de violencia produciéndose una escalada de violencia
- La habituación e indefensión aprendida en la mujer víctima de maltrato es una barrera psicológica que bloquea a la mujer en el proceso de pedir ayuda
- La idealización de la pareja por parte de algunas mujeres maltratadas y la esperanza de que pueda producirse en él un cambio

- La dependencia económica del maltratador: falta de recursos propios para satisfacer necesidades básicas (alimentación, vivienda, ropa, ...) de sus hijas e hijos y de ella misma (en este orden).
- El desconocimiento de servicios y ayudas por parte de las mujeres que sufren violencia de género
- En la cultura árabe, la percepción social hacia la mujer divorciada que atribuye la responsabilidad de la ruptura a la mujer y el no haber sido capaz de encontrar soluciones a los conflictos en pareja
- El desconocimiento de los derechos de las mujeres que sufren maltrato
- En las mujeres inmigrantes, no disponer de permiso de residencia es otra barrera al depender económicamente de la pareja (falta de ingresos, no tener un contrato de trabajo, ...)
- La falta de expectativas sobre un futuro diferente: la falta de apoyo de la familia, inexistencia de oportunidades de trabajo, ...
- Los medios de comunicación ofrecen información selectiva que puede generar desesperanza en las mujeres que pueden llegar a pensar que las medidas de protección no son eficaces y por tanto no contar la situación de violencia de género padecida y no iniciar un proceso de denuncia.

Valencia 15 de julio de 2011

EQUIPO VINCLES SALUT

Anexo 1. Cronograma RIU VIOLETA

SEMANA	SESIONES	OBSERVACIONES	Sesiones con PROFESIONALES
Constitución del GAP (enero)			
10-21 enero	Presentación en Ayuntamiento y coordinación institucional		
18-26 enero	Contacto con profesionales y ASBC para constituir grupo		
Aplicación método IAP a la prevención violencia de género en mujeres del barrio (febrero-marzo)			
Miércoles 2 febrero 15-17 horas	Presentación proyecto, método IAP. Percepción individual (1 s)		x
Jueves 3 febrero 15-17 horas	Problematización y análisis (1 s)		x
Miércoles 9 febrero	Información (1 s) y solicitud búsqueda documental		
Jueves 10 febrero	Información (1 s, entrenamiento entrevistas)	Periodista	
Miércoles 16 febrero	Información (1 s, revisión entrevistas)		
Jueves 17 febrero	Información (1 s)	INFODONA	
Miércoles 23 febrero	Información (1 s revisión entrevistas)		
Jueves 24 febrero	Información (1 s)	JUTJATS	
Miércoles 2 marzo 15-17 horas	Reformulación, identificación del problema, personas implicadas y análisis del contexto (1 s)		x
El GAP planifica y ejecuta las acciones (marzo-abril-mayo)			
Jueves 3 marzo 15-17 horas	Mapa de Activos en salud/ Diseño Plan de acción (1 s)		x
Miércoles 9 marzo 15-17 horas	Diseño Plan de acción (1 s)		x
Jueves 10 marzo	Ejecución plan de acción (1 s)		
1-10 marzo	Redacción memoria técnica de la actividad y presentación en Conselleria		
Miércoles 16 marzo Jueves 17 marzo	Ejecución plan de acción (2 s)		
Miércoles 23 marzo Jueves 24 marzo	Ejecución plan de acción (2 s)		

Miércoles 30 marzo Jueves 31 marzo	Ejecución plan de acción (2 s) Evaluación		
Miércoles 6 abril Jueves 7 abril	Ejecución plan de acción (2 s)		
Miércoles 13 abril Jueves 14 abril	Ejecución plan de acción (2 s)		
Miércoles 20 abril	Ejecución plan de acción (1 s) Evaluación		
Miércoles 4 mayo Jueves 5 mayo	Ejecución plan de acción (2 s)		
El GAP recoge la información generada y evalúa las intervenciones (mayo-junio)			
Miércoles 11 mayo Jueves 12 mayo Miércoles 18 mayo	Elaboración vídeo resumen (3s) (paralelo al plan de acción)		
Jueves 19 mayo	Ejecución plan de acción (1 s)		
Miércoles 25 mayo 15-17 horas	Evaluación de la ejecución Plan de acción (1s)		X
30 mayo- 3 junio	Difusión resultados	ALGEMESÍ	
6-10 junio	Difusión resultados	ALZIRA	
13-17 junio	Difusión resultados	CARLET	
Jueves 16 junio 15-17 horas	Evaluación actividades difusión resultados (1 s)		x
1-30 junio	Elaboración de la memoria técnica final del proyecto y presentación a la Conselleria		

Abreviatura sesiones s en negro: 13 sesiones de la aplicación del método IAP

Abreviatura sesiones s en rojo: 18 sesiones de ejecución del plan de acción

En rosa, 7 sesiones de trabajo conjunto Agentes de Salud + Profesionales

Horario:

- Miércoles y jueves, sesiones de Agentes de Salud, mañanas de 10 a 12 horas.
- Miércoles y jueves, sesiones con profesionales, de 15 a 17 horas

Anexo 2. Carteles de difusión de talleres

حصة عمل
(حكيات من أجل
المساوات)
* من أجل آباء وأمهات

ننتضركم يوم الخميس 5
ماي على الساعة 15:00

Centro Social
de El Raval

يقوم بحصة العمل :
وكلاء الصحة لبرنامج الوادي البنفسج



COMPARTIR Y DISFRUTAR EN PAREJA



OS ESPERAMOS EL JUEVES 24 DE MARZO A LAS
15 H EN EL COMEDOR DEL COLEGIO
SALVADOR ANDRÉS DEL BARRIO DE EL RAVAL
(CON TRADUCCIÓN AL ÁRABE)

EL GRUPO DE AGENTES DE SALUD DEL RIU VIOLETA

Riu Violeta: una acció participativa per a previndre la violència de gènere*



El taller es realitzarà el dimecres **6 de juliol** de 2011 a les **18 hores** en el **Teatre Municipal**
Carrer Lepanto, 3 Algemesí

T'esperem!!!

Les Agents de Salut

*FINANCIA: Direcció General de Salut Pública de la Conselleria de Sanitat

COL·LABORA:
Regidories de Sanitat i Benestar
Social de l'Ajuntament d'Algemesí
Centre de Salut Pública d'Alzira
Departament de Salut de La Ribera

Organitza:



Anexo 3. Cartel difusión Concurso

Concurso: Frases por la igualdad entre mujeres y hombres

¡Acude, participa y llévate una flor magnética!



*Calle de la Corredora de Matamon
Barrio El Raval (Algemesí)
Sábado 30 de abril
a las 18.00 h.*

El premio: un regalo para cuidarte

*La frase y tu nombre aparecerán en un cartel
que se difundirá en Algemesí*

 Vincles
en SALUT

Projecte
Riu Violeta