

**CATEGORÍA TEÓRICA: ÉTICA DEL CUIDADO**  
**CODIGO: MEQC1**

RELATO	DATO	ANÁLISIS
<p><b>¿Hace cuánto pertenece a la pastoral de la salud?</b></p> <p>Pues para mí con la experiencia que tuve con mi esposito ese rol conlleva mucha obligación, mucho amor mucha voluntad muchos deseos de hacer las cosas. Pues cuando mi esposo se enfermó yo hacía mucho tiempo que trabajaba ahí, pues yo no es que haya sabido de muchas cosas, nada, <b>pero lo que hago lo hago con amor</b>, lo hago con amor, me gusta mucho por ejemplo el día lunes es pendiente mañana tengo que salir yo sabía que estaba por allá, pero sabía que tenía que venir a visitar enfermos hoy, me encanta es que yo veo a Jesucristo en los enfermos <b>veo personas que verdaderamente necesitan la visita que se alegran de verdad que se alegran cuando la pastoral llega</b>. Vayamos con el padre o vayamos solas ellos se alegran, <b>ellos cantan con nosotros y a nosotros en el curso que hicimos nos enseñaban hay que enseñarles a ellos no, ellos antes nos enseñan a nosotros</b> pero por ejemplo profundizar y recordarles los tiempos en que ellos estaban jóvenes para que ellos sientan que uno también fue joven, yo tengo mis años pero yo también recuerdo que yo fui joven, niña, que también tuve mi novio, me llevo serenatas eso hay que recordárselos a ellos, y a mí me</p>	<p>Pero lo que hago lo hago con amor... veo personas que verdaderamente necesitan la visita que se alegran de verdad que se alegran cuando la pastoral llega. ... ellos cantan con nosotros y a nosotros en el curso que hicimos nos enseñaban ¿hay que enseñarles a ellos? ¡no!, ellos antes nos enseñan a nosotros. Mi principal motivación para hacer lo que hago pues yo creo que es el amor a Dios...</p>	<p>El cuidado parte de una experiencia personal de fe, una relación que la mujer tienen con el trascendente, al cual nomina “Dios”, esto se expresa con la categoría “amor”. Dicha relación, es traducida posteriormente en el encuentro con el otro que sufre, y la palabra “amor” se transpola a la práctica de cuidado con el enfermo. Por esta razón, se puede afirmar que la práctica social desarrollada por esta mujer, esta dinamizada por un tránsito afectivo entre su intimidad con Dios (fe), y su encuentro con el otro que sufre (protección), deviene el concepto de cuidado. Dicha dinámica de relación entre fe y protección, produce la construcción de una acción de aprendizaje en el cuidador, en donde se reconoce en el otro-sufriente, la figura de un maestro, que habla desde su experiencia de dolor y enfermedad; pero también, se genera una acción de respuesta, por</p>

encanta esa parte yo me pongo a recordarles a ellos cual fue la primera canción con que lo enamoró, o con que la enamoró, cual fue la serenata y ellos se acuerdan y dicen esa que dice como era, - aquellos ojitos verdes-, entonces se acuerdan y les chorrean las lágrimas, o la enredadera -tienes una enredadera en tu ventana- con esa fue que yo le lleve la primera serenata a mi esposa, y entonces ellos recuerdan todo ese tiempo atrás, y lo traen ahí en ese momento y les da deseos de llorar.

**¿Cuál es su principal motivación para hacer lo que hace?**

Mi principal motivación para hacer lo que hago pues yo creo que es el amor a Dios, porque a Dios lo ama uno en las personas y en ellos ve uno a Cristo sufriente, que están ahí como si estuvieran en la cruz, porque la cama representa la cruz, y la enfermedad representa los dolores de Cristo. Si ellos dependen de la posición en que este uno ve a Cristo y si no están muy enfermos también esta Cristo ahí porque Cristo esta en medio de nosotros y en los enfermos con mayor razón, cierto. Y uno ve las esposas que sufren por los esposos y uno ve la dolorosa Virgen María cuidando ahí su hijito entonces es muy bonito visitar los enfermos a mí me encanta.

**¿Quién de los enfermos le ha marcado su vida? ¿Qué personaje o que paciente de los que Ud. ha atendido y ha tenido la oportunidad de acompañar ha marcado su vida y por qué?**

A mí me ha marcado mi vida la señora que le estaba contando Anita porque juntas estábamos allá. Me parece que se llamaba Gladys, si creo Gladys si Gladys. La experiencia mía nosotros llegamos allá, yo no sé si nosotros distinguíamos esa señora, o era por segunda

medio de la práctica de aprendizaje del cuidador, quien ayuda a realizar un meta-aprendizaje de la experiencia de dolor, mediada por la encuentro y el acompañamiento.

vez que íbamos, resulta pues que nosotros llegamos allá y una casita muy estrechita no era de madera fina no era de concreto una casita estrecha, estrecha por un corredorcito si por un pasillito así pequeñito y entramos, ella estaba bien limpiecita la cuidaba un muchacho un hijo de 16 años nosotros entramos y ella no estaba tan malita yo no sé qué le pasó, ella nos atendió hasta charlamos con ella y entonces la nieta se puso a cambiarle el pañal, y entonces ella dijo que le dolía mucho aquí en las espaldas y ella dijo le voy a hacer un masajito, y se puso a hacerle el masajito y nosotros nos arrodillamos y otra señora que también estaba con nosotros, se llama Gladys la mamá de María Fernanda, estaba con nosotros entonces ella y yo nos postramos a orar el rosario de la misericordia y ella se fue a hacerle el masaje a ella estaba haciéndole el masaje a ella, cuando me dijo ella abuela venga abuelita o mami como me dice abuela o mami de cualquier manera, me dijo mami venga entonces yo fui y me dijo se nos fue. Y yo como así que se nos fue?, nosotros interrumpimos la oración y nos fuimos a acompañarla ella allá y si ella se puso a echarle aire boca a boca ella hizo un como un *ruah* cierto y ella quedo con él y entonces ya nosotros nos pusimos en la obra y ese muchacho que pesar se desesperó todo, llamamos la policía y le sacamos fue un trabajo para sacarla de allá, en un momentico ella murió, ella falleció ahí en un momentico no nos dio tiempo de nada pero si la ayudamos a buen morir, después de que ella falleció la sacamos de allá en una sábana, se nos cayó y la echamos al carro yo me fui en el carro a llevarla a el hospital de Meissen, con el hijo porque era menor de edad, tenía 16 años entonces allá tenía que haber una persona mayor con él y como yo soy de la pastoral salud con ella, entonces yo me fui con ella. Y ella se fue a visitar a otro paciente don Héctor otro paciente que también teníamos muy malito tenía cáncer tenía una enfermedad de esas malucas cierto entonces ella se fue para allá y yo me fui con el

... nosotros llegamos allá y una casita muy estrechita no era de madera fina no era de concreto una casita estrecha, estrecha por un corredorcito si por un pasillito así pequeñito y entramos, ella estaba bien limpiecita la cuidaba un muchacho un hijo de 16 años nosotros entramos y ella no estaba tan malita yo no sé qué le pasó, ella nos atendió hasta charlamos con ella y entonces la nieta se puso a cambiarle el pañal, y entonces ella dijo que le dolía mucho aquí en las espaldas y ella dijo le voy a hacer un masajito, y se puso a hacerle el masajito y nosotros nos arrodillamos y otra señora que también estaba con nosotros, se llama Gladys la mamá de María Fernanda, estaba con nosotros entonces ella y yo nos postramos a orar el rosario de la misericordia y ella se fue a hacerle el masaje a ella estaba haciéndole el masaje a ella, cuando me dijo ella abuela venga abuelita o mami como me dice abuela o mami de cualquier manera, me dijo mami venga entonces yo fui y me dijo se nos fue. Y yo como así que se nos fue?, nosotros interrumpimos la oración y nos fuimos a acompañarla ella allá y si ella se puso a echarle aire boca a boca ella hizo un como un *ruah* cierto y ella quedo con él y entonces ya nosotros nos pusimos en la obra y ese muchacho que pesar se desesperó todo, llamamos la policía y le sacamos fue un trabajo para sacarla de allá, en un momentico ella murió, Ella falleció ahí en un momentico no nos dio tiempo de nada, pero si la ayudamos a buen morir, después de que ella falleció la sacamos de allá en una sábana, se nos cayó y la echamos al carro yo me fui en el carro a llevarla a el hospital de Meissen, con el hijo

El cuidado esta mediado por el compartir, la fraternidad y la necesidad de transmitir alegría y crear un ambiente familiar, trascendiendo un nivel en la ética del cuidado hacía una plataforma que busca equiparar un nivel de transformación en el contexto social que se labora. Compartir la emotividad transponla la ética del cuidado desde una asistencia para convertirse en una terapia, que esta traspasada por una motivación inicial de experiencia de fe, pero que se vincula efectivamente en una relación afectiva entre los sujetos, convirtiendo la dinámica de acompañamiento no solo en una labor de tipo pastoral; sino en una práctica política y social en donde dos actores enfrentados en un mismo ambiente de violencia estructural se complementan el uno al otro para ejercer una función social partiendo desde un principio de alteridad.

El concepto de asistencia evoluciona a partir de la vinculación de tipo afectivo que se concatena en una alternativa social, trazando un proceso de dignidad de la persona humana reconociendo al otro como ciudadano, trazando de esta manera una nueva visión del sentido peyorativo de la asistencia material a un fenómeno social que se evidencia en la ética del cuidado, resignificando los actores sociales implicados en un ambiente de violencia estructural.

Así mismo, se puede precisar el concepto de cuidado no de manera unidireccional, sino en una reciprocidad que equipara los dos sujetos, en donde

<p>cuerpo de la señora para allá entonces lo entregamos y ese muchacho era desesperado que pesar y yo le dije no mijito pues que vamos a hacer, que le vamos a hacer ya <b>su mamá se nos fue hay es que tener paciencia hay que recordar que nuestro señor siendo Jesucristo y también murió entonces y también fue sepultado que el resucitó y pues su mamá también va a resucitar si creemos en Dios resucitaremos con él y así lo fui convenciendo</b> hasta que ya nos vinimos el por allá se fue a buscar plata por allá donde un primo que le prestará plata para podernos venir porque estábamos sin plata todos ambos estábamos sin plata pero así llegamos a la casa otra vez, el muy triste ese pobre muchacho bueno eso pasó así entonces nos vinimos y no sé si fue ese mismo día o cuando que se murió el otro señor, eso como que un miércoles como que al viernes yo me fui a llevar otro paciente y lo lleve allá a Meissen, y después me toco llevar a mi esposo entonces me dijeron allá a mi porque viene tanto aquí que la vemos cada rato aquí porque yo pertenezco a pastoral de salud entonces yo vengo a traer los enfermos acá y este es mi esposo me dijo sí, eso fue muy triste para mi todas esas cosas que me han pasado luego de que vinimos de allá hicimos lo que teníamos que hacer acá y ella se encargó de don Héctor, que también falleció ese paciente si fue muy muy entonces, a nosotros nos cogía hasta las 7 de la noche por allá, tratando de trabajar con ese señor cuando el señor falleció entonces el padre Gerardo llegó y lo vio así, se remangó tan lindo el padre Gerardo se subió las mangas de la camisa y fue y calentó agua y lo baño y lo arreglo y lo sacamos en una sillita hasta arriba y ahí lo metimos en un carro y se lo llevó el mismo padre fue el que lo llevó el padre era muy misericordioso o es misericordioso lo mismo que el padre David, pero yo creo es más misericordioso el padre David bueno de eso ya no me recuerdo de mas pero lo que si me recuerdo es que hemos visitado muchos enfermos y el que me marcó la vida fue también don Héctor.</p>	<p>porque era menor de edad, tenía 16 años entonces allá tenía que haber una persona mayor con él y como yo soy de la pastoral salud con ella, entonces yo me fui con ella</p> <p>Su mamá se nos fue hay es que tener paciencia hay que recordar que nuestro señor siendo Jesucristo y también murió entonces y también fue sepultado que el resucitó y pues su mamá también va a resucitar si creemos en Dios resucitaremos con él y así lo fui convenciendo.</p>	<p>las lideresas se ven afectadas en su ambiente personal, familiar y político, robusteciendo la labor política de los actores sociales, frente a un cuidado del otro en una articulación paralela de crecimiento mutuo.</p> <p>En una visita de la pastoral de la salud, se conjugan dos dimensiones que constituyen la comprensión de cuidado de la experiencia. Por un lado se encuentra la protección, la cual propicia una acción de asistencia hacia el otro-sufriente, en donde se busca satisfacer las necesidades humanas fundamentales que le dignifican. El segunda dimensión es la mediada por la fe, que les permite reconocer en el otro-sufriente, la experiencia de trascendencia que estas mujeres tienen en sus búsquedas personales. De esta manera protección y fe, se conjugan en una práctica de cuidado que acompaña la relación entre cuidador y enfermo.</p>
--	--	---

**CATEGORÍA TEÓRICA: VIOLENCIA ESTRUCTURAL**  
**CODIGO: MEQC2**

RELATO	DATO	ANÁLISIS
<p>Bueno la inseguridad más alto y pues yo he vivido bueno acá, y yo pues como no me avergüenzo de decir que soy paisa pues, aunque como dicen de los paisas que tenemos muchos defectos y es la verdad, pero yo he vivido muy bueno acá, nosotros vivíamos allá en la finca teníamos todo, no sé cómo nos verán, pero lo cierto es que yo sé que tengo cualidades, pero tengo más hartos defectos si en todo caso yo aquí he visto mucha pobreza espiritual y física mucha pobreza mucha. <b>¿A usted como la afecta eso?</b></p> <p>Pues claro que uno siento pesar de las personas porque muchas veces no es no es la pobreza en sí, sino que las personas por ejemplo por allí teníamos un pacientico que se llamaba don Isaac, ese señor vivía en unas condiciones tan tremendamente de malucas porque la señora era recicladora ella se iba a reciclar y lo dejaba ahí y entonces uno tenía que entrar por un pasillito así chiquitico y aquí habían pollos y aquí habían conejos y aquí habían gatos y aquí habían perros y acá habían gallinas aquí había de todo y un poco de cosas colgadas unas paletas grandes de reciclaje entonces ese señor vivía en una cosa muy horrible, en una pocilga y vivía allá al fondo ella se iba y lo dejaba solo todo el día y enfermo el señor entonces eso le da a uno mucha tristeza, eso da mucho pesar porque uno ve la gente como en un abandono, abandono espiritual y físico ese también me dejo marcada a mi porque era un señor era muy buena persona y era muy pacifico él se quedaba calladito todo el día hasta que la señora llegaba por la noche, entonces son personas que</p>	<p>... y pues yo he vivido bueno acá, y yo pues como no me avergüenzo de decir que soy paisa pues, aunque como dicen de los paisas que tenemos muchos defectos y es la verdad, pero yo he vivido muy bueno acá, nosotros vivíamos allá en la finca teníamos todo, no sé cómo nos verán, pero lo cierto es que yo sé que tengo cualidades, pero tengo más hartos defectos si en todo caso yo aquí he visto mucha pobreza espiritual y física mucha pobreza mucho.</p> <p>...allí teníamos un pacientico que se llamaba don Isaac, ese señor vivía en unas condiciones tan tremendamente de malucas porque la señora era recicladora ella se iba a reciclar y lo dejaba ahí y entonces uno tenía que entrar por un pasillito así chiquitico y aquí habían pollos y aquí habían conejos y aquí habían gatos y aquí habían perros y acá habían gallinas aquí había de todo y un poco de cosas colgadas unas paletas grandes de reciclaje entonces ese señor vivía en una cosa muy horrible, en una pocilga y vivía allá al fondo ella se iba y lo dejaba solo todo el día y enfermo el señor entonces eso le da a uno mucha tristeza...</p>	<p>En nuestro contexto colombiano, muchos ciudadanos mueren diariamente en situaciones de soledad, de maltrato, descuido y de incapacidad médica; ya sea por omisión del Estado, por condición socioeconómica, o por incapacidad física o psicológica de cada individuo. En este ambiente, los actores intervienen en un escenario de participación, en la que los cuidados paliativos que se generan en el campo del ejercicio de la ética del cuidado, propician herramientas útiles en la humanización del buen morir, indicando así un proceso de acompañamiento continuo hasta el final de la vida, comprometiendo y verificando los lazos afectivos que se generan en la tarea de acompañamiento.</p> <p>De esta manera, la violencia estructural aborda en este sentido un contexto ciudadano en la práctica social y política, albergando relaciones significativas con el enfermo y con sus familiares, observando un trato humanitario al brindar en un ambiente de soledad y abandono social, una particular atención al tratamiento post -mortem de familiares y cercanos del fallecido.</p>

marcan cierto también tenemos una señora que se llama Beatriz que vive por allá por los lados de Corinto, también otra señora que también nos marca porque es una señora muy buena persona tiene mucha pobreza, y viven en condiciones muy.

**Ud. qué siente cuando ve esa realidad.**

No, yo quisiera ayudar, quisiera ayudar, yo quisiera tener un puesto de salud que me sirviera aquí para yo llevar los pacientes o por lo menos poder pedir auxilio ya aquí tenemos una señora que es cieguita yo quisiera que Ud. fuera cuando vamos ella es cieguita ella es invidente y ella anda camina por todas partes prendida de las paredes ella sube y le abre a uno la puerta y es por unos barrancos y cuando llueve se moja todo eso allá entonces como no le va a dar uno pesar de la gente cierto, ella vive ahí sentada esperando y nosotros hemos ido allá con el padre Eduardo, el padre Eduardo era muy misericordioso, por eso yo quiero mucho los sacerdotes a todos los quiero, todos nos han dejado rastros de amor, de misericordia con el padre Eduardo se hacía un mercado y él iba con nosotros a llevarle a la señora.

**¿Y esas lagrimas tan bonitas por quién son?**

Por todo lo que viene a mi memoria, de sacerdotes tan buenos y del padre Cristian ni que hablar fue una persona querida yo no sé porque se portaron mal con él, se portaron mal con el padre Cristian, el padre David ni de qué hablar es solo misericordia y amor entonces uno siente eso siente que como el corazón se le arruga de sentir tanta pobreza y de ver que hay gente tan buena, a nosotros nos tratan de alcahuetes que porque nosotros le damos mercado a la gente yo le dije un día a una señora que me dijo es una alcahuetería que Uds. le dan mercado a todo el que pide no hay que darle, al padre Héctor tampoco le gusta el que a todo el que pide se le dé, entonces se enseñan a pedir y yo vea nosotros somos pastoral de salud nosotros lo que entregamos no es de nosotros eso lo da Dios por manos del

...aquí tenemos una señora que es cieguita yo quisiera que Ud. fuera cuando vamos ella es cieguita ella es invidente y ella anda camina por todas partes prendida de las paredes ella sube y le abre a uno la puerta y es por unos barrancos y cuando llueve se moja todo eso allá entonces como no le va a dar uno pesar de la gente cierto, ella vive ahí sentada esperando y nosotros hemos ido allá...

El acompañamiento en el duelo se concibe como una forma de expresar lazos de amistad y familiaridad en clave de cercanía y consuelo, acogiendo a las personas en un sentimiento recíproco del dolor y el sufrimiento por el ser querido que ya no está. Este acompañamiento se circunscribe en un eje importante de la acción social de las lideresas, ampliando su campo de acción en el contexto de violencia estructural al que están insertas.

padre Juan David , el párroco que haya, nosotros hacemos lo que nos toca hacer, entonces nosotros porque vamos a escatimar esfuerzos en entregar lo que no es de nosotros, lo entregamos nosotros pero no es de nosotros eso lo envían es para ellos y hay que entregarlo pero esto solo se volvió una alcahuetería aquí bueno Ud. vera como lo ve, pero nosotros hacemos lo que nos toca hacer, nosotros entregamos mercados el padre se afana mucho por traer mercado para la gente, y ropa y nosotros llevamos ropa y llevamos lo que sea pero no es de nosotros, nosotros hacemos lo hacemos ahí.

**¿Cómo cree señora Elvia que estas condiciones que hemos hablado afectan a las familias y al mismo enfermo?**

Pues como no se van a afectar como cree que una persona tendrían una cama en una situación bien como le digo yo ayúdeme en condición de discapacidad en condición donde no pueden valerse por sí mismo?, Y está en una parte donde no tiene quien lo acompañe es que la soledad es muy mala compañía, y cierto, y uno solo en una casa y sin poder siquiera ver para donde va, se va a comer un alimento y tiene que ser frío, porque lo dejan hecho desde por la mañana se lo debe comer frío, porque no puede hacer nada, y sin embargo lava su ropa y lava la ropa del esposo y así va y extiende su ropa lava bien lavada en un alambre, y cuando uno sale ella sale con uno y va y cierra el portón le echa llave y se vuelve a ir, y sabe cómo baja, prendida de una toalla y de ella se prende y ella sabe, nosotros hemos ido y está en un charco, es así como se va a mover ella y a uno le duele, y yo le dije al padre ayudemos y cambiémosle el techo a esa casita.

**¿Ya que menciona esto, cual ha sido la experiencia a nivel de esta violencia que hemos hablado de falta de salud, de**

Pues como no se van a afectar como cree que una persona tendrían una cama en una situación bien como le digo yo ayúdeme en condición de discapacidad en condición donde no pueden valerse por sí mismo?, Y está en una parte donde no tiene quien lo acompañe es que la soledad es muy mala compañía, y cierto, y uno solo en una casa y sin poder siquiera ver para donde va, se va a comer un alimento y tiene que ser frío, porque lo dejan hecho desde por la mañana se lo debe comer frío, porque no puede hacer nada, y sin embargo lava su ropa y lava la ropa del esposo y así va y extiende su ropa lava bien lavada en un alambre, y cuando uno sale ella sale con uno y va y cierra el portón le echa llave y se vuelve a ir, y sabe cómo baja, prendida de una toalla y de ella se prende y ella sabe, nosotros hemos ido y está en un charco, es así como se va a mover ella y a uno le duele, y yo le dije al padre ayudemos y cambiémosle el techo a esa casita.

La soledad se concibe como una experiencia desagradable y un detrimento en las relaciones interpersonales de los ciudadanos; a tenor de ser una experiencia subjetiva, es posible identificarla como un fenómeno social que está implantado en los contextos de política pública y saneamiento nacional. Se presenta en un ambiente de violencia estructural que genera un objetivo en el ejercicio de la colectividad de las lideresas, presentando una resistencia a los cambios estructurales de la sociedad en clave de acompañamiento y especial cuidado por el más necesitado.

**insalubridad, de falta de una vivienda digna, cual ha sido la experiencia que más la ha marcado?**

Tantas, por Dios, tantas, porque aquí hay mucha pobreza, primero habían poderes absolutos, ya no están tan absolutos, porque ahora el barrio está muy bonito, cuando estábamos recién llegados era solo barro, solo pantano por todas partes, en santa Viviana no había pavimento, no había agua, se sufría, nosotros no, porque mi Dios nos ama mucho, mi Dios nos ama tanto porque nosotros allá teníamos la finca, teníamos las vacas, teníamos el agua de propiedad, teníamos energía, teníamos todo lo que necesitábamos, hasta bestias para salir, y teníamos, y yo era catequista, daba catequesis en Costa Rica, en Rancho Largo y en Samaná, en el pueblo. Y mi Dios me sacó de allá y me puso aquí con dos parroquias, o sea que yo puedo ir acá o puedo ir arriba, cierto, yo quiero mucho mi parroquia, aquí hay una cerquitica, pero me amaño es arriba. Entonces, nosotros llegamos aquí y compramos este lotecito y tenía agua, tenía luz, tenía teléfono y tenía gas. Y la gente sufriendo por agua subía por aquí muchos días hasta treinta personas o más renegando por el fontanero, por el agua y nosotros aquí con buena agua. Sufría mucho la gente. Aquí le regalábamos el agua a la gente cuando nos pedía, entonces nosotros no hemos sufrido por tanta nobleza, nosotros somos muy pobres, usted ve, nosotros vivimos muy humildemente, pero hay otras personas que viven más humildemente que nosotros, hay personas que si verdaderamente sufren y yo le digo a mis hijas: nosotros no tenemos cosas bonitas ni tenemos plata, pero si tenemos amor y tenemos lo que necesitamos, para que más, para que más.

...aquí hay mucha pobreza, primero habían poderes absolutos, ya no están tan absolutos, porque ahora el barrio está muy bonito, cuando estábamos recién llegados era solo barro, solo pantano por todas partes, en santa Viviana no había pavimento, no había agua, se sufría, nosotros no, porque mi Dios nos ama mucho, mi Dios nos ama tanto porque nosotros allá teníamos la finca, teníamos las vacas, teníamos el agua de propiedad, teníamos energía, teníamos todo lo que necesitábamos, hasta bestias para salir, y teníamos, y yo era catequista, daba catequesis en Costa Rica, en Rancho Largo y en Samaná, en el pueblo...

La situación de hacinamiento e insalubridad en contextos de violencia estructural son evidentes en los relatos que las lideresas aportan; este fenómeno social surge ante la necesidad de una vivienda digna, de una falta de política médica y un saneamiento estructural de políticas municipales que conllevan a un detrimento en las condiciones de vida digna de un ciudadano. Estos entornos propician una labor fundamental en la tarea de las lideresas, al estar insertas de manera recíproca en los ambientes de insalubridad pública; ellas son una apuesta en contravía a las situaciones de la población beneficiada, construyendo sociedad en escenarios de soledad, hambre y violación de los derechos básicos de un ciudadano a vivir dignamente.

**CATEGORÍA TEÓRICA: IDENTIDAD POLÍTICO RELIGIOSA  
CODIGO: MEQC3**

RELATO	DATO	ANÁLISIS
<p><b>¿Cómo su experiencia religiosa con Dios ha aportado a que este ejercicio de acompañar dentro del cuidado del otro, como ha aportado esa experiencia de Dios para que eso sea fructífero y para que eso se construya como algo que ustedes ejercen desde la caridad también, desde el acompañamiento?</b></p> <p>Pues el acompañamiento es muy bonito, porque nosotros espiritualmente y físicamente también ellos sea legran, nosotros llegamos, saludamos: quien como Dios o ave maría purísima, en fin, entonces eso le llena a ellos, <b>los invitamos a escuchar la palabra nosotros les hacemos lectio divina, a las personas siempre les hacemos la comunión espiritual y ellos se van impregnando de la palabra de Dios y la van amando mucho y los que se levantan van a la Iglesia porque a ellos les gusta, a ellos les gusta, cuando nosotros llegamos y les hace falta mucho el sacerdote, pero cuando nosotros llegamos, también se alegran, porque nosotros les hablamos de Dios, les</b> cantamos, si nos toca cantar pues, canciones común y corrientes cantamos, pero si ellos quieren a veces escuchar cantos de la iglesia también les cantamos, ellos son felices cantando. Bueno la espiritualidad es buena porque muchas personas, la gente se congrega ahí, otros no, por ejemplo usted escuchó arriba que nosotros estamos orando y los otros ahí hablando bien duro, hasta bravos estaban, entonces ni participan ni casi lo dejan participar a uno, eso le pasa uno, en muchas partes uno llega y nota las energías tan pesadas, no le prestan atención a uno o le prestan atención pero</p>	<p>...los invitamos a escuchar la palabra nosotros les hacemos <i>lectio divina</i>, a las personas siempre les hacemos la comunión espiritual y ellos se van impregnando de la palabra de Dios y la van amando mucho y los que se levantan van a la Iglesia porque a ellos les gusta, a ellos les gusta, cuando nosotros llegamos y les hace falta mucho el sacerdote, pero cuando nosotros llegamos, también se alegran, porque nosotros les hablamos de Dios...</p>	<p>La religión se presenta como una identidad colectiva en las relaciones de tipo social y cultural de una población, esta dimensión religiosa en la vida social atribuye una cuestión de gran importancia en la realidad colombiana, atribuido como primicia al género femenino, la identidad religiosa se presenta como una motivación en la construcción social de un colectivo de mujeres que ejercen una apuesta en el cambio estructural de una sociedad que padece fenómenos de deterioro en los individuos.</p>

se ponen a hacer otras cosas, usted que es lo que está haciendo mal, que es lo que está trastiando, en otra parte hay energía espiritual, se congregan al pie de los papás o de la mamá o del hermano o del que está enfermo y eso es muy bonito, lo de la espiritualidad y nosotros les enseñamos hasta las obras de misericordia.

**¿Cuál cree usted que son los cambios que se le hacen a la familia o al enfermo cuando ustedes van y le llevan la comunión, oran con ellos o le llevan algo de mercado o los apoza con algo?  
¿Cuál cree usted que son los cambios trascendentales que ven?**

Pues, eso se sienten muy agradecidos, pero uno también ve que no les interesa tanto lo que uno les lleva sino lo espiritual, les gusta mucho que uno les ore la palabra de Dios, aunque uno les lleva cosas así, como cuando les llevamos pan, les llevamos mercados, su ropa, si se alegran, pero se alegran más con la oración.

**¿Ustedes sienten que cambian vidas con eso que hacen?**

Si, ha habido muchos cambios y hay mucha gente que se ha arrepentido de muchas cosas, por ejemplo, cuando hacemos la lectura del evangelio les damos la explicación y ellos entienden y muchas veces ellos se les hace preguntas y dan una respuesta muy adecuadas y bonitas.

**Ustedes son conscientes de que están haciendo una labor social de transformación, no a nivel solo religioso, porque no solo acercan las personas a Dios sino que hacen que las personas cambien de vida, cambien sus condiciones económicas, materiales, cambien su concepción, traen acompañamiento, que quieren decir que saquen a una persona de la soledad en un**

Pues, eso se sienten muy agradecidos, pero uno también ve que no les interesa tanto lo que uno les lleva sino lo espiritual, les gusta mucho que uno les ore la palabra de Dios, aunque uno les lleva cosas así, como cuando les llevamos pan, les llevamos mercados, su ropa, si se alegran, pero se alegran más con la oración.

La identidad religiosa en las líderes es un eje conductor en la labor participativa en el escenario político de la población en estudio, este elemento es la producción de un auto de reconocimiento individual y colectivo que da sentido de pertenencia bajo una serie de prácticas de nivel sacramental, en donde esta es reconocida por los sujetos y los grupos que interactúan en el engranaje social, dando como resultado una interacción política que genera ambientes de transformación y cambio social en ambientes de violencia estructural.

**momento le cambian el estado de ánimo, cambian su mirada de las cosas, su visión del mundo cambia, ustedes son consciente de que todo eso que ustedes hacen los afecta a ellos de manera tan positiva?**

Pues yo no sé, yo creo que sí, si es un cambio grande, por ejemplo, nosotros hasta a los muchachos de la calle también les hablamos, nosotros hemos llevado muchachos a las fundaciones y muchos han cambiado, por ahí hay uno que se llama Cesar y ya lo hemos visto todo elegante y con este muchachito Néstor, también bregamos muchos y él radicalmente cambió, estuvo muy contento como a los seis meses cambió otra vez de nuevo hasta que ya no le sirvieron las oraciones ni nada, hasta estuvo haciendo lecturas de la Palabra, y si, en muchas ocasiones la gente ha cambiado, y muchas veces les hablamos, hasta muchas veces la gente en un unión libre y se organizaron y gente que se bautizó hasta de 60 años, y si, nosotros trabajamos en todo eso, hacemos lo que podemos, yo no puedo mucho porque yo no soy una persona civilizada. Usted lo ve, en mi manera de hablar y mi manera de actuar usted puede ver que no soy una persona civilizada, pues aprendí a leer y a escribir, que fue lo único que aprendí, no más. Pero yo trato de hacer las cosas con amor y por eso, también la pastoral de salud hay mucha gente que nos quiere mucho, gente que también nos aburre, nos trata de brujas, habiendo otras brujas de verdad. Todavía hay gente que no nos quiere.

**Finalmente, para terminar, cual ha sido la experiencia que marcó su vida de tal manera que diga, esto es lo mío, esto es en lo que yo quiero ayudarle a la sociedad, al mundo, a Dios, cual fue la experiencia que la marco en su pasado para decidir a**

**dedicarse de una manera al 100% ¿una entrega tan integral a este servicio?**

Yo amo mucho a nuestro Señor, yo amo mucho a Dios y a la Virgen María, a mi mama le gustaba visitar enfermos y yo era la que la acompañaba, me ha gustado visitar enfermos toda mi vida, después ya me casé e hice los hijitos, yo me iba a visitar enfermos y nosotros vivíamos en una finca abajo y yo en las navidades hacía buñuelos y yo me echaba unos viajes de buñuelos y me iba a repartir buñuelos y mandaba también a mis hijas a repartir buñuelos y hacía actividades. Bueno, cuando llegué aquí lo que me marcó aquí fue, yo empecé con el padre Jesús Pineda, él fue el que me invitó porque él llegó forastero ahí y yo he sido la persona que se les ha acercado a los sacerdotes y por eso dicen que yo me enamoro de los sacerdotes, mentira, yo me enamoro de cristo, el amor que yo siento por los sacerdotes es el amor de Cristo y se burlan de mí porque yo me enamoré del padre Juan David, pues eso me da una tristeza, entonces me dice el padre Jesús, usted por qué no me ayuda a formar la pastoral de salud, por ahí hay unas personas que visitan enfermos pero necesito pastoral de salud, pero yo le dije: padre yo no sé nada de eso, yo se visitar enfermos pero puedo aprender pero si me da una compañía adecuada y me va a enseñar pues yo acepto y me dijo bueno, consiga usted su compañera y como estaba doña Mercedes cerquita y conocía mucha gente pues la invité a ella y me dijo si, entonces fuimos juntas y le dijimos al padre que sí, que aceptábamos y nos dijo entonces vengan pues tal día y subimos. Enseguida nos echó al carro y nos llevó a la diócesis y allá nos presentó a monseñor Daniel Caro, nosotras estábamos inscritas allá y nos comprometimos a ir a estudiar, nos fuimos allá a la novena donde está el padre Tararán, nosotros allá hicimos los cursitos de salud, hicimos el primero y el segundo nivel y cada ocho días

Yo amo mucho a nuestro Señor, yo amo mucho a Dios y a la Virgen María, a mi mama le gustaba visitar enfermos y yo era la que la acompañaba, me ha gustado visitar enfermos toda mi vida, después ya me casé e hice los hijitos, yo me iba a visitar enfermos y nosotros vivíamos en una finca abajo..

Nuestro país es un pueblo que conserva muchas características que hacen posible una identidad particular a nivel sociodemográfico; pluralidad de culturas, geografías y elementos sociales hacen crear una colectividad que enraíza una identificación específica en la población, la cual significa reconocer un escenario político que representa el acervo cultural de una líder que ejerce su labor de transformación social en un ambiente de pobreza y de migración social a causa de los diferentes fenómenos sociales que aquejan nuestra nación.

<p>íbamos, todos los sábados íbamos y cada mes había una actividad muy bonita que era como un congresito, después nos pasamos a Soacha y venían de Soacha y nos daban las charlas y teníamos que formar pastorales en las iglesias pero no fuimos capaces, nosotros trabajábamos, fuimos a la esperanza, fuimos a los ángeles, fuimos al Perdomo, fuimos a Teresa de Calcuta, fuimos a tres reyes y nada y nadie nos quiso aceptar y de pronto iban a una charla y ya no volvían, nosotros nos echábamos unas caminadas doña Mercedes y yo, tratando de organizar las pastorales y de allá mismo vinieron expertos con Maritza, una morenita y con Gloria Hernández a organizar pastorales y no fueron capaces, la única pastoral es la de aquí, ahora como que hay pastoral donde el padre Gerardo, pero ninguna persona quiso. Nosotros aquí teníamos una pastoral, pero con Anita si ha funcionado, porque ella si sabe trabajar y a mí me gusta trabajar con ella y atiende los enfermos bien atendidos y yo me encargo es de cantar. A mí me gusta es cantar.</p>		
--	--	--

**CATEGORÍA TEÓRICA: ÉTICA DEL CUIDADO  
CODIGO: MATC1**

<b>RELATO</b>	<b>DATO</b>	<b>ANÁLISIS</b>
<p>Bueno, pues en sí, hay que desempeñar con un enfermo o con diversos enfermos porque son muchos, son muchos los roles que hay que desempeñar, entre ellos uno el más importante, que la paciencia, la caridad con el enfermo, porque realmente ellos están muy solos, la mayoría de ellos están muy muy solos, entonces no es solo llegar y entregar de pronto, bueno, un mercado o unos pañales o un medicamento; también es hacerlos sentir personas, personas ante una sociedad que de pronto ellos se sienten aislados o muy abandonados, ellos se sienten muy solos, entonces nosotros como pastoral llegamos primero brindándoles como un apoyo, como afecto, porque eso es lo que ellos necesitan mucho, una compañía; realmente cuando nosotros llegamos a visitar un enfermo, la mayoría de ellos se alegran muchísimo, mucho de vernos. Ah que, porque no han vuelto, que, porque no han venido, ah los extrañamos que no sé qué. Así nosotros no lleguemos con una meta, simplemente el hecho de nosotros llegar, es importante; entonces si encontramos un paciente con manejo hospitalario, o no se puede por las condiciones económicas, por muchos factores, entonces si nosotros tenemos que bañarlos, darles un pañal, de pronto aplicarles una inyección, cosas como esas nosotros lo realizamos, eso es algo que es voluntario, es algo que a nosotros nos digan: bueno ustedes tienen que hacerlo, no, fue algo que surgió a través de la pastoral, y</p>	<p>...hay que desempeñar con un enfermo o con diversos enfermos porque son muchos, son muchos los roles que hay que desempeñar, entre ellos uno el más importante, que la paciencia, la caridad con el enfermo, porque realmente ellos están muy solos, la mayoría de ellos están muy muy solos, entonces no es solo llegar y entregar de pronto, bueno, un mercado o unos pañales o un medicamento; también es hacerlos sentir personas, personas ante una sociedad que de pronto ellos se sienten aislados o muy abandonados, ellos se sienten muy solos, entonces nosotros como pastoral llegamos primero brindándoles como un apoyo, como afecto, porque eso es lo que ellos necesitan mucho, una compañía, realmente cuando nosotros llegamos a visitar un enfermo, la mayoría de ellos se alegran muchísimo, mucho de vernos.</p>	<p>La población beneficiada por la acción social de las lideresas está atravesada por un factor común que denomino “soledad”, circunstancia que acompaña a los enfermos de manera involuntaria en su cotidianidad y, al cual su labor está catapultada por el sentimiento que atraviesa esta etapa del ser humano, en la que el abandono y el aislamiento son una característica que equipara la atención hacia el más necesitado. Desde este asentimiento, el trabajo de las lideresas se re direcciona hacia una trascendencia que traspasa los límites del asistencialismo, para lograr una adecuada atención en el ejercicio propio de estar con el otro, con el que sufre, resignificando de esta manera su ser social y su derecho propio al bien-estar.</p>

<p>surgió a través de lo que nosotros realizamos como tal; porque antes como te decía, se realizaba a través de la pastoral de la salud, pero pues eran visitas más que todo, era la visita, era la oración, era el acompañamiento, confesión, comunión, y listo. Ya después se implementó lo de los pañales, llevarles un mercado, un medicamento, ya eso ya hace parte de lo que hacemos ahora de la pastoral, pero básicamente es eso lo que nosotros hacemos.</p>	<p>Así nosotros no lleguemos con una menta, simplemente el hecho de nosotros llegar, es importante; entonces si encontramos un paciente con manejo hospitalario, o no se puede por las condiciones económicas, por muchos factores, entonces si nosotros tenemos que bañarlos, darles un pañal, de pronto aplicarles una inyección, cosas como esas nosotros lo realizamos, eso es algo que es voluntario, es algo que a nosotros nos digan: bueno ustedes tienen que hacerlo, no, fue algo que surgió a través de la pastoral, y surgió a través de lo que nosotros realizamos como tal...</p> <p>...antes como te decía, se realizaba a través de la pastoral de la salud, pero pues eran visitas más que todo, era la visita, era la oración, era el acompañamiento, confesión, comunión, y listo. Ya después se implementó lo de los pañales, llevarles un mercado, un medicamento, ya eso ya hace parte de lo que hacemos ahora de la pastoral, pero básicamente es eso lo que nosotros hacemos.</p>	<p>El colectivo de mujeres lideresas siempre está mediado por un trabajo comunitario, agremiación que les permite desempeñarse de forma integral en la atención al enfermo, sus tareas y funciones estarán guiadas por el conocimiento que cada una de ellas posee en determinado campo de acción; desde esta perspectiva, el cuidado hacia el otro, hace parte de su función integral en el acompañamiento a los ciudadanos que más lo necesitan, cambiando una perspectiva asistencialista por una labor que dignifica el ser humano desde su realidad hacia la pretensión de crear redes de apoyo comunes entre las lideresas y las personas que acompañan.</p> <p>La experiencia fundante del ejercicio propio de las lideresas estaba mediado por una asistencia de tipo netamente sacramental, recalcando una dicotomía entre el cuidado del ser trascendente y el ser temporal, evidenciando un vacío en su tarea benéfica hacia el enfermo; situación que propició una labor asistencial de tipo material, conjugando su ejercicio en una labor con indicadores de tipo más integral para atención desde una ética del cuidado.</p>
---	---	---

**CATEGORÍA TEÓRICA: VIOLENCIA ESTRUCTURAL**  
**CODIGO: MATC2**

RELATO	DATO	ANÁLISIS
<p>Hemos invitado a todos, hace algunos años, hace unos tres años, no solo había mujeres, había jóvenes, porque la verdad se enfocaba mucho a que los jóvenes estuvieran en la pastoral, de hecho, los jóvenes siempre han estado en la pastoral, cuando hacemos lo de las brigadas de salud, o cuando es la eucaristía de los enfermos en la semana santa, los jóvenes tienen mucha participación, y entre esos jóvenes la mayoría son hombres, y ellos ayudan. Pero ¿por qué ellos no están tan de lleno en este momento?, porque muchos de ellos están en la universidad, porque trabajan, porque están ocupados la mayoría de ellos, porque el hombre no está muy metido en lo que es el cuidado al enfermo, porque ellos son más receptivos, no es que ellos sean malos o no tengan misericordia, pero ellos no se animan a realizar este trabajo, y no se animan a hacerlo así como de lleno; en ocasiones no lo hacen ni con sus familiares, porque los tienen abandonados, porque les pagan a alguien, ya porque les toca por obligación lo cuidan pero no lo hacen ni con amor, ni con caridad, entonces yo creo que básicamente eso es como muy de las mujeres, porque nosotros en cuanto a esta parte. También está la parte económica, ellos dicen; yo prefiero irme a trabajar un día, y no dedicarme un día a un enfermo, sino no va a representar una economía para mí. Lo que para nosotras es no interesa, porque</p>	<p>...los jóvenes siempre han estado en la pastoral, cuando hacemos lo de las brigadas de salud, o cuando es la eucaristía de los enfermos en la semana santa, los jóvenes tienen mucha participación, y entre esos jóvenes la mayoría son hombres, y ellos ayudan. Pero ¿por qué ellos no están tan de lleno en este momento?, porque muchos de ellos están en la universidad, porque trabajan, porque están ocupados la mayoría de ellos, porque el hombre no está muy metido en lo que es el cuidado al enfermo, porque ellos son más receptivos, no es que ellos sean malos o no tengan misericordia, pero ellos no se animan a realizar este trabajo, y no se animan a hacerlo así como de lleno; en ocasiones no lo hacen ni con sus familiares, porque los tienen abandonados, porque les pagan a alguien, ya porque les toca por obligación lo cuidan pero no lo hacen ni con amor, ni con caridad, entonces yo creo que básicamente eso es como muy de las mujeres, porque nosotros en cuanto a esta parte. También está la parte económica, ellos dicen; yo prefiero irme a trabajar un día, y no dedicarme un día a un enfermo, sino no va a representar una economía para mí. Lo que para nosotras es no interesa, porque nosotros tenemos un día en semana</p>	<p>La labor de tipo social que ejercen las lideresas en la esfera del cuidado del otro, está mediada por el género humano; siendo este un matiz que se empodera del trabajo de la atención al más necesitado, ejerciendo la mujer un papel protagónico en la ética del cuidado, para lo cual, es importante que la mujer concatene sus esfuerzos en la tarea de transformación social que le permite desempeñarse como una líder en la sociedad.</p>

nosotros tenemos un día en semana porque esa es la misión que tenemos, y los hombres no meten de lleno en cuanto a los enfermos.

La verdad son muchos los enfermos que me han marcado, pero en especial uno: Héctor era un paciente que nos llegó en un mes de junio, hace 6 años o 7 nos llegó a la parroquia una noche, habló con el Padre, le comentó su situación, el padre lo refirió hacia la pastoral, obviamente habló conmigo, me contó su situación, la situación no era, no vivía en Bogotá, era una persona que venía de Pereira, abandonado, estaba en la calle, venía con la carta de la alcaldía de allá, donde decía que no poseía nada, que estaba solo, tenía familia, pero ninguno se hacía cargo de él, tenía dos hijos, ninguno quería saber nada de él, él se averiguó donde vivía, golpeaba y no le abrían la puerta, fue una situación muy compleja, cuando él llegó nos dijo que necesitaba la ayuda obviamente yo entro a preguntarle ¿Cuál es su enfermedad?, una él me comenta, no me quiso decir al principio que era su enfermedad exactamente, simplemente me pasa una fórmula médica y en la fórmula médica, sólo al mirar los medicamentos que él tomaba pues me enteré que él tenía sida, y que además de eso tenía TBC, entonces uno ya entra como a manejar esta parte de a darle confianza a él, cuéntame que es lo que pasa, yo estoy mirando aquí que tú tomas este medicamento, porque lo tomas, él no quería, al principio me dijo; me da mucha pena; no te preocupes, yo tengo conocimiento de enfermería, no te preocupes, cuéntame, ¿qué es lo que pasa?, entonces me cuenta: es que yo tengo sida, tengo TBC; ya me cuenta como lo adquirió, bueno, yo llegué hace poquito, hace como 20 días,

porque esa es la misión que tenemos, y los hombres no meten de lleno en cuanto a los enfermos.

#### Historia:

La verdad son muchos los enfermos que me han marcado, pero en especial uno: Héctor era un paciente que nos llegó en un mes de junio, hace 6 años o 7 nos llegó a la parroquia una noche, habló con el Padre, le comentó su situación, el padre lo refirió hacia la pastoral, obviamente habló conmigo, me contó su situación, la situación no era, no vivía en Bogotá, era una persona que venía de Pereira, abandonado, estaba en la calle, venía con la carta de la alcaldía de allá, donde decía que no poseía nada, que estaba solo, tenía familia, pero ninguno se hacía cargo de él, tenía dos hijos, ninguno quería saber nada de él, él se averiguó donde vivía, golpeaba y no le abrían la puerta, fue una situación muy compleja, cuando él llegó nos dijo que necesitaba la ayuda obviamente yo entro a preguntarle ¿Cuál es su enfermedad?, una él me comenta, no me quiso decir al principio que era su enfermedad exactamente, simplemente me pasa una fórmula médica y en la fórmula médica, sólo al mirar los medicamentos que él tomaba pues me enteré que él tenía sida, y que además de eso tenía TBC, entonces uno ya entra como a manejar esta parte de a darle confianza a él, cuéntame que es lo que pasa, yo estoy mirando aquí que tú tomas este medicamento, porque

Esta historia narrada por una de las lideresas sostiene un sentimiento anamnético melancólico que se evidencia en su relato, sus gestos, sus lágrimas y su evidente tristeza al relatarlo, manifiestan una impotencia y conmoción por la realidad en que vive un gran número de enfermos en Altos de Cazucá; la soledad, el abandono y las condiciones insalubres de vivienda son un motor que las impulsa a organizarse y ser efectivas en su colectividad, realizando un acompañamiento hasta la muerte, así lo evidencia la final de la historia. Su lucha por brindar condiciones de bienestar al enfermo, hacen de su dinámica social una plataforma que ejerce una función política desde la ética del cuidado, el cual busca garantizar unos mínimos sociales en un contexto económico y social que determina al ser humano, lo cual implica un ejercicio desde la ética del cuidado.

estoy aquí en Bogotá, no tengo quien me ayude, ¿y tu casa?, no yo pago una piecita, no sé qué, pero me van a sacar porque no tengo cómo pagarla, entonces una cita, vamos y hacemos lo que nosotros hacemos, vamos y le hacemos la visita, al día siguiente no encontré con quien ir, me fui sola con él, me arriesgue a ir con él, que sea lo que Dios quiera, y tu ven conmigo Señor; y nos fuimos, y claro, obviamente fue muy muy duro cuando yo llegué allá, y encontrar a un Señor, que dormía literal en una espuma en el piso, donde la pared destilaba agua, destilaba agua, y atrás había unos perros y como un tapete, fue una cosa que yo dije: ¡Dios mío!, este Señor toca levantarlo ya de ahí, porque el Señor tiene TBC, tenía Tuberculosis, y tú sabes la Tuberculosis afecta los pulmones, entonces ese Señor toca levantarlo pero inmediatamente del piso, obviamente le tome los datos, le dije: bueno, no tenía una olla donde cocinar, no tenía una cama, nada, es que no tenía nada, solo lo único que tenía era la colchoneta que tenía botada en el piso, ni una estufa, nada, entonces nada, mire, no se preocupe, vamos a ayudarlo; esa misma noche creo teníamos reunión del EPAB, y nosotros éramos muy unidos. En la noche le dije al padre, padre, ya le hicimos la visita, paso esto y esto, y esto; ¿cómo así Anita?, autorízame para hablar con los grupos, para poderle ayudar; claro dijo, de una. Hablé con todos, le conté la situación, les dije de la enfermedad de él, lo que él tenía, su abandono, su soledad, entonces todos nos unimos, todos, entonces uno le regaló una olla, el otro le regalo una licuadora, el otro le regaló la olla exprés, el otro le regaló la estufa, el otro le regaló la pipa de gas, uno le regaló la cama, el otro le regaló un televisor, y todos, o sea, en un día, ah que yo tengo para

lo tomas, él no quería, al principio me dijo; me da mucha pena; no te preocupes, yo tengo conocimiento de enfermería, no te preocupes, cuéntame, ¿qué es lo que pasa?, entonces me cuenta: es que yo tengo sida, tengo TBC; ya me cuenta como lo adquirió, bueno, yo llegué hace poquito, hace como 20 días, estoy aquí en Bogotá, no tengo quien me ayude, ¿y tu casa?, no yo pago una piecita, no sé qué, pero me van a sacar porque no tengo cómo pagarla, entonces una cita, vamos y hacemos lo que nosotros hacemos, vamos y le hacemos la visita, al día siguiente no encontré con quien ir, me fui sola con él, me arriesgue a ir con él, que sea lo que Dios quiera, y tu ven conmigo Señor; y nos fuimos, y claro, obviamente fue muy muy duro cuando yo llegué allá, y encontrar a un Señor, que dormía literal en una espuma en el piso, donde la pared destilaba agua, destilaba agua, y atrás había unos perros y como un tapete, fue una cosa que yo dije: ¡Dios mío!, este Señor toca levantarlo ya de ahí, porque el Señor tiene TBC, tenía Tuberculosis, y tú sabes la Tuberculosis afecta los pulmones, entonces ese Señor toca levantarlo pero inmediatamente del piso, obviamente le tome los datos, le dije: bueno, no tenía una olla donde cocinar, no tenía una cama, nada, es que no tenía nada, solo lo único que tenía era la colchoneta que tenía botada en el piso, ni una estufa, nada, entonces nada, mire, no se preocupe, vamos a ayudarlo; esa misma noche creo teníamos

regalar esto, que cobijas, sábanas, que no sé qué, que una almohada, listo; ya tenía sábanas, ya tenía cobijas, ya tenía todo. Entre todas aportamos y fuimos un viernes y ya tenía todo. Entonces ya venía la parte de la comida, entonces que hicimos nosotros, adoptarlo, la parroquia lo adoptó, entonces ya hablé con todos, entonces hablé y una señora le regaló la carne para la semana, el mercado se le llevaba de la parroquia lo que era la verdura y grano, todo se sacaba de la parroquia, y se le llevaba, medicamentos que necesitáramos también, citas médicas de él, se hizo como una recolecta y se le entregaba a él, para que él fuera a sus citas médicas, en una de esas fui como tres veces a acompañarlo al médico, porque me decía que lo humillaban mucho por el sudor y por su condición, no te preocupes, yo voy a ir con usted, y conmigo de maravilla, lo atendían como un rey, pero solo ya ahí si no podía decir; eso se hizo con él, desafortunadamente para bien de él no duro, el falleció a los dos meses, él se llamaba Hector, como tres meses duró, pero para mí eso fue algo que nos motivaba mucho, porque estaban involucrados todos. Todo lo que era el EPAB, los grupos parroquiales, pero entre ellos estaban muy involucrados los jóvenes, nosotros a las 7 de la noche nos bajábamos a hacerle visita, nos bajábamos a llevarle mercado, todo lo que fuera íbamos y se lo llevábamos a él, y estábamos muy pendientes de él, muy muy pendientes de él; ya después él me dijo que donde iba lo rechazaban que no sé qué, entonces en una de esas citas que fui a acompañarlo, ya él me dijo, pues obviamente ya nos presentábamos, nosotros somos pastoral salud, ud. es familiar, porque estábamos muy preocupados por la salud de él, entonces nosotros somos pastoral

reunión del EPAB, y nosotros éramos muy unidos. En la noche le dije al padre, padre, ya le hicimos la visita, paso esto y esto, y esto; ¿cómo así Anita?, autorízame para hablar con los grupos, para poderle ayudar; claro dijo, de una. Hablé con todos, le conté la situación, les dije de la enfermedad de él, lo que él tenía, su abandono, su soledad, entonces todos nos unimos, todos, entonces uno le regaló una olla, el otro le regaló una licuadora, el otro le regaló la olla exprés, el otro le regaló la estufa, el otro le regaló la pipa de gas, uno le regaló la cama, el otro le regaló un televisor, y todos, o sea, en un día, ah que yo tengo para regalar esto, que cobijas, sábanas, que no sé qué, que una almohada, listo; ya tenía sábanas, ya tenía cobijas, ya tenía todo. Entre todas aportamos y fuimos un viernes y ya tenía todo. Entonces ya venía la parte de la comida, entonces que hicimos nosotros, adoptarlo, la parroquia lo adoptó, entonces ya hablé con todos, entonces hablé y una señora le regaló la carne para la semana, el mercado se le llevaba de la parroquia lo que era la verdura y grano, todo se sacaba de la parroquia, y se le llevaba, medicamentos que necesitáramos también, citas médicas de él, se hizo como una recolecta y se le entregaba a él, para que él fuera a sus citas médicas, en una de esas fui como tres veces a acompañarlo al médico, porque me decía que lo humillaban mucho por el sudor y por su condición, no te preocupes, yo voy a

salud de la parroquia Jesús Buen Samaritano, nosotros lo adoptamos, venimos a ver como esta él venimos a ver sus condiciones, su patología, todo cuénteme todo, yo me presente obviamente, entonces ya me comentaron, y en una de esas me enteré que también tenía diabetes, cosas que él no me comentaba; entonces fue muy complicado, manejarle esa parte, porque obviamente nosotros sin saber le llevábamos de todo, que panela, azúcar, bocadillos, le llevábamos la muerte ahí en el mercado sin saber, entonces ya tocó llamarle la tensión, empezar a cuidarse porque tuvo una crisis de salud por la diabetes, fue alguien que nos marcó mucho, porque realmente no tenía a nadie, nadie se preocupaba por él, nadie preguntaba, y él muy muy agradecido, super agradecido con la parroquia, no sé qué. Un día llegamos a visitarlo, me llamaron, que él estaba malito, llegamos a visitarlo, y pues ya lo sentí muy mal, los signos vitales estaban por debajo, después nada, que hicimos, eso es algo que nunca se nos va a olvidar, o por lo menos a mí nunca se me va a olvidar, porque el padre Gerardo llegó, llegamos todos con la pastoral, mientras yo vine a mi casa, porque yo manejaba toda la papelería de él, yo me hice cargo de él, y mientras fui a mi casa a buscar los papeles, ellos lo bañaron, lo organizaron, el padre Gerardo lo bañaba, lo vistieron, el Padre Gerardo en una silla, lo subieron desde más abajo del hueco, y ahí lo sacamos en una silla hasta la principal, para poderlo llevar en el carro del padre Gerardo, fuimos rápido, lo entramos por urgencias, lo ingresamos, estuvimos ahí, lo atendieron, y pues mientras yo estuve ahí lo atendieron muy bien, le dieron camas, no habían camas ni nada, pero yo fui y hablé y le dieron una cama.

ir con usted, y conmigo de maravilla, lo atendían como un rey, pero solo ya ahí si no podía decir; eso se hizo con él, desafortunadamente para bien de él no duro, el falleció a los dos meses, él se llamaba Héctor, como tres meses duró, pero para mí eso fue algo que nos motivaba mucho, porque estaban involucrados todos. Todo lo que era el EPAB, los grupos parroquiales, pero entre ellos estaban muy involucrados los jóvenes, nosotros a las 7 de la noche nos bajábamos a hacerle visita, nos bajábamos a llevarle mercado, todo lo que fuera íbamos y se lo llevábamos a él, y estábamos muy pendientes de él, muy muy pendientes de él; ya después él me dijo que donde iba lo rechazaban que no sé qué, entonces en una de esas citas que fui a acompañarlo, ya él me dijo, pues obviamente ya nos presentábamos, nosotros somos pastoral salud, Ud. es familiar, porque estábamos muy preocupados por la salud de él, entonces nosotros somos pastoral salud de la parroquia Jesús Buen Samaritano, nosotros lo adoptamos, venimos a ver como esta él venimos a ver sus condiciones, su patología, todo cuénteme todo, yo me presente obviamente, entonces ya me comentaron, y en una de esas me enteré que también tenía diabetes, cosas que él no me comentaba; entonces fue muy complicado, manejarle esa parte, porque obviamente nosotros sin saber le llevábamos de todo, que panela, azúcar, bocadillos, le llevábamos la muerte ahí en el

Al día siguiente, murió, o sea, yo no alance a ir al día siguiente a la visita y encontrarlo vivo, el murió, pero sé que él murió feliz, porque él hasta el último momento estuvo acompañado, y estuvo feliz.

mercado sin saber, entonces ya tocó llamarle la tensión, empezar a cuidarse porque tuvo una crisis de salud por la diabetes, fue alguien que nos marcó mucho, porque realmente no tenía a nadie, nadie se preocupaba por él, nadie preguntaba, y él muy muy agradecido, súper agradecido con la parroquia, no sé qué. Un día llegamos a visitarlo, me llamaron, que él estaba malito, llegamos a visitarlo, y pues ya lo sentí muy mal, los signos vitales estaban por debajo, después nada, que hicimos, eso es algo que nunca se nos va a olvidar, o por lo menos a mí nunca se me va a olvidar, porque el padre Gerardo llegó, llegamos todos con la pastoral, mientras yo vine a mi casa, porque yo manejaba toda la papelería de él, yo me hice cargo de él, y mientras fui a mi casa a buscar los papeles, ellos lo bañaron, lo organizaron, el padre Gerardo lo bañaba, lo vistieron, el Padre Gerardo en una silla, lo subieron desde más abajo del hueco, y ahí lo sacamos en una silla hasta la principal, para poderlo llevar en el carro del padre Gerardo, fuimos rápido, lo entramos por urgencias, lo ingresamos, estuvimos ahí, lo atendieron, y pues mientras yo estuve ahí lo atendieron muy bien, le dieron camas, no habían camas ni nada, pero yo fui y hablé y le dieron una cama.

Al día siguiente, murió, o sea, yo no alance a ir al día siguiente a la visita y encontrarlo vivo, el murió, pero

	sé que él murió feliz, porque él hasta el último momento estuvo acompañado, y estuvo feliz.	
<b>CATEGORÍA TEÓRICA: IDENTIDAD POLÍTICO RELIGIOSA</b> <b>CODIGO: MIAT3</b>		
RELATO	DATO	ANÁLISIS
<p>El enfermo como tal, el servicio a Dios, porque en ellos está Jesús, eso es algo que lo aprendí muy bien, fue una enseñanza que nos dejó el padre Gerardo, que él decía, que cuando nosotros entramos a visitar un enfermo, es un Jesús doliente, es un Jesús que está ahí, un enfermo a través de su enfermedad acompaña a nuestro Señor Jesucristo, en su sufrimiento de cruz; entonces eso es algo que a mí me motivó muchísimo, y no solo es la motivación de que ahí está Jesús, sino también la necesidad que tienen ellos de que los escuchen, la necesidad compañía, la necesidad de saber que hay alguien que se preocupa por ellos, es fue la motivación más grande, más que le pueda hacer o más de la ayuda que le pueda dar, en un momento dado, esa fue la motivación más grande.</p>	<p>El enfermo como tal, el servicio a Dios, porque en ellos está Jesús, eso es algo que lo aprendí muy bien, fue una enseñanza que nos dejó el padre Gerardo, que él decía, que cuando nosotros entramos a visitar un enfermo, es un Jesús doliente, es un Jesús que está ahí, un enfermo a través de su enfermedad acompaña a nuestro Señor Jesucristo, en su sufrimiento de cruz; entonces eso es algo que a mí me motivó muchísimo, y no solo es la motivación de que ahí está Jesús, sino también la necesidad que tienen ellos de que los escuchen, la necesidad compañía, la necesidad de saber que hay alguien que se preocupa por ellos, es fue la motivación más grande, más que le pueda hacer o más de la ayuda que le pueda dar, en un momento dado, esa fue la motivación más grande.</p>	<p>Su relación con el trascendente está afinado como una identidad propia en la labor de transformación social; sin embargo la lectura de la realidad en su contexto social propicia un ambiente de relaciones interpersonales que las interpelan desde los diferentes fenómenos que aquejan el hombre de hoy, a saber, la soledad y la enfermedad, para lo cual sus esfuerzos están catapultados por una necesidad de crear una sociedad digna, en la cual, su labor aporte a los diferentes fenómenos ciudadanos que determinan una condición social en su contexto hoy día.</p>

**CATEGORÍA TEÓRICA: ÉTICA DEL CUIDADO  
CODIGO: MATC1**

RELATO	DATO	ANÁLISIS
<p>Bueno, pues en sí, hay que desempeñar con un enfermo o con diversos enfermos porque son muchos, son muchos los roles que hay que desempeñar, entre ellos uno el más importante, que la paciencia, la caridad con el enfermo, porque realmente ellos están muy solos, la mayoría de ellos están muy muy solos, entonces no es solo llegar y entregar de pronto, bueno, un mercado o unos pañales o un medicamento; también es hacerlos sentir personas, personas ante una sociedad que de pronto ellos se sienten aislados o muy abandonados, ellos se sienten muy solos, entonces nosotros como pastoral llegamos primero brindándoles como un apoyo, como afecto, porque eso es lo que ellos necesitan mucho, una compañía; realmente cuando nosotros llegamos a visitar un enfermo, la mayoría de ellos se alegran muchísimo, mucho de vernos. Ah que, porque no han vuelto, que, porque no han venido, ah los extrañamos que no sé qué. Así nosotros no lleguemos con una meta, simplemente el hecho de nosotros llegar, es importante; entonces si encontramos un paciente con manejo hospitalario, o no se puede por las condiciones económicas, por muchos factores, entonces si nosotros tenemos que bañarlos, darles un pañal, de pronto aplicarles una inyección, cosas como esas nosotros lo realizamos, eso es algo que es voluntario, es algo que a nosotros nos digan: bueno ustedes tienen que hacerlo, no, fue algo que surgió a través de la pastoral, y</p>	<p>...hay que desempeñar con un enfermo o con diversos enfermos porque son muchos, son muchos los roles que hay que desempeñar, entre ellos uno el más importante, que la paciencia, la caridad con el enfermo, porque realmente ellos están muy solos, la mayoría de ellos están muy muy solos, entonces no es solo llegar y entregar de pronto, bueno, un mercado o unos pañales o un medicamento; también es hacerlos sentir personas, personas ante una sociedad que de pronto ellos se sienten aislados o muy abandonados, ellos se sienten muy solos, entonces nosotros como pastoral llegamos primero brindándoles como un apoyo, como afecto, porque eso es lo que ellos necesitan mucho, una compañía, realmente cuando nosotros llegamos a visitar un enfermo, la mayoría de ellos se alegran muchísimo, mucho de vernos.</p>	<p>La población beneficiada por la acción social de las lideresas está atravesada por un factor común que denomino “soledad”, circunstancia que acompaña a los enfermos de manera involuntaria en su cotidianidad y, al cual su labor está catapultada por el sentimiento que atraviesa esta etapa del ser humano, en la que el abandono y el aislamiento son una característica que equipara la atención hacia el más necesitado. Desde este asentimiento, el trabajo de las lideresas se re direcciona hacia una trascendencia que traspasa los límites del asistencialismo, para lograr una adecuada atención en el ejercicio propio de estar con el otro, con el que sufre, resignificando de esta manera su ser social y su derecho propio al bien-estar.</p>

<p>surgió a través de lo que nosotros realizamos como tal; porque antes como te decía, se realizaba a través de la pastoral de la salud, pero pues eran visitas más que todo, era la visita, era la oración, era el acompañamiento, confesión, comunión, y listo. Ya después se implementó lo de los pañales, llevarles un mercado, un medicamento, ya eso ya hace parte de lo que hacemos ahora de la pastoral, pero básicamente es eso lo que nosotros hacemos.</p>	<p>Así nosotros no lleguemos con una menta, simplemente el hecho de nosotros llegar, es importante; entonces si encontramos un paciente con manejo hospitalario, o no se puede por las condiciones económicas, por muchos factores, entonces si nosotros tenemos que bañarlos, darles un pañal, de pronto aplicarles una inyección, cosas como esas nosotros lo realizamos, eso es algo que es voluntario, es algo que a nosotros nos digan: bueno ustedes tienen que hacerlo, no, fue algo que surgió a través de la pastoral, y surgió a través de lo que nosotros realizamos como tal...</p> <p>...antes como te decía, se realizaba a través de la pastoral de la salud, pero pues eran visitas más que todo, era la visita, era la oración, era el acompañamiento, confesión, comunión, y listo. Ya después se implementó lo de los pañales, llevarles un mercado, un medicamento, ya eso ya hace parte de lo que hacemos ahora de la pastoral, pero básicamente es eso lo que nosotros hacemos.</p>	<p>El colectivo de mujeres lideresas siempre está mediado por un trabajo comunitario, agremiación que les permite desempeñarse de forma integral en la atención al enfermo, sus tareas y funciones estarán guiadas por el conocimiento que cada una de ellas posee en determinado campo de acción; desde esta perspectiva, el cuidado hacia el otro, hace parte de su función integral en el acompañamiento a los ciudadanos que más lo necesitan, cambiando una perspectiva asistencialista por una labor que dignifica el ser humano desde su realidad hacia la pretensión de crear redes de apoyo comunes entre las lideresas y las personas que acompañan.</p> <p>La experiencia fundante del ejercicio propio de las lideresas estaba mediado por una asistencia de tipo netamente sacramental, recalcando una dicotomía entre el cuidado del ser trascendente y el ser temporal, evidenciando un vacío en su tarea benéfica hacia el enfermo; situación que propició una labor asistencial de tipo material, conjugando su ejercicio en una labor con indicadores de tipo más integral para atención desde una ética del cuidado.</p>
---	---	---

**CATEGORÍA TEÓRICA: VIOLENCIA ESTRUCTURAL  
CODIGO: MATC2**

RELATO	DATO	ANÁLISIS
<p>Hemos invitado a todos, hace algunos años, hace unos tres años, no solo había mujeres, había jóvenes, porque la verdad se enfocaba mucho a que los jóvenes estuvieran en la pastoral, de hecho, los jóvenes siempre han estado en la pastoral, cuando hacemos lo de las brigadas de salud, o cuando es la eucaristía de los enfermos en la semana santa, los jóvenes tienen mucha participación, y entre esos jóvenes la mayoría son hombres, y ellos ayudan. Pero ¿por qué ellos no están tan de lleno en este momento?, porque muchos de ellos están en la universidad, porque trabajan, porque están ocupados la mayoría de ellos, porque el hombre no está muy metido en lo que es el cuidado al enfermo, porque ellos son más receptivos, no es que ellos sean malos o no tengan misericordia, pero ellos no se animan a realizar este trabajo, y no se animan a hacerlo así como de lleno; en ocasiones no lo hacen ni con sus familiares, porque los tienen abandonados, porque les pagan a alguien, ya porque les toca por obligación lo cuidan pero no lo hacen ni con amor, ni con caridad, entonces yo creo que básicamente eso es como muy de las mujeres, porque nosotros en cuanto a esta parte. También está la parte económica, ellos dicen; yo prefiero irme a trabajar un día, y no dedicarme un día a un enfermo, sino no va a representar una economía para mí. Lo que para nosotras es no interesa, porque</p>	<p>...los jóvenes siempre han estado en la pastoral, cuando hacemos lo de las brigadas de salud, o cuando es la eucaristía de los enfermos en la semana santa, los jóvenes tienen mucha participación, y entre esos jóvenes la mayoría son hombres, y ellos ayudan. Pero ¿por qué ellos no están tan de lleno en este momento?, porque muchos de ellos están en la universidad, porque trabajan, porque están ocupados la mayoría de ellos, porque el hombre no está muy metido en lo que es el cuidado al enfermo, porque ellos son más receptivos, no es que ellos sean malos o no tengan misericordia, pero ellos no se animan a realizar este trabajo, y no se animan a hacerlo así como de lleno; en ocasiones no lo hacen ni con sus familiares, porque los tienen abandonados, porque les pagan a alguien, ya porque les toca por obligación lo cuidan pero no lo hacen ni con amor, ni con caridad, entonces yo creo que básicamente eso es como muy de las mujeres, porque nosotros en cuanto a esta parte. También está la parte económica, ellos dicen; yo prefiero irme a trabajar un día, y no dedicarme un día a un enfermo, sino no va a representar una economía para mí. Lo que para nosotras es no interesa, porque nosotros tenemos un día en semana</p>	<p>La labor de tipo social que ejercen las lideresas en la esfera del cuidado del otro, está mediada por el género humano; siendo este un matiz que se empodera del trabajo de la atención al más necesitado, ejerciendo la mujer un papel protagónico en la ética del cuidado, para lo cual, es importante que la mujer concatene sus esfuerzos en la tarea de transformación social que le permite desempeñarse como una líder en la sociedad.</p>

nosotros tenemos un día en semana porque esa es la misión que tenemos, y los hombres no meten de lleno en cuanto a los enfermos.

La verdad son muchos los enfermos que me han marcado, pero en especial uno: Héctor era un paciente que nos llegó en un mes de junio, hace 6 años o 7 nos llegó a la parroquia una noche, habló con el Padre, le comentó su situación, el padre lo refirió hacia la pastoral, obviamente habló conmigo, me contó su situación, la situación no era, no vivía en Bogotá, era una persona que venía de Pereira, abandonado, estaba en la calle, venía con la carta de la alcaldía de allá, donde decía que no poseía nada, que estaba solo, tenía familia, pero ninguno se hacía cargo de él, tenía dos hijos, ninguno quería saber nada de él, él se averiguó donde vivía, golpeaba y no le abrían la puerta, fue una situación muy compleja, cuando él llegó nos dijo que necesitaba la ayuda obviamente yo entro a preguntarle ¿Cuál es su enfermedad?, una él me comenta, no me quiso decir al principio que era su enfermedad exactamente, simplemente me pasa una fórmula médica y en la fórmula médica, sólo al mirar los medicamentos que él tomaba pues me enteré que él tenía sida, y que además de eso tenía TBC, entonces uno ya entra como a manejar esta parte de a darle confianza a él, cuéntame que es lo que pasa, yo estoy mirando aquí que tú tomas este medicamento, porque lo tomas, él no quería, al principio me dijo; me da mucha pena; no te preocupes, yo tengo conocimiento de enfermería, no te preocupes, cuéntame, ¿qué es lo que pasa?, entonces me cuenta: es que yo tengo sida, tengo TBC; ya me cuenta como lo adquirió, bueno, yo llegué hace poquito, hace como 20 días,

porque esa es la misión que tenemos, y los hombres no meten de lleno en cuanto a los enfermos.

#### Historia:

La verdad son muchos los enfermos que me han marcado, pero en especial uno: Héctor era un paciente que nos llegó en un mes de junio, hace 6 años o 7 nos llegó a la parroquia una noche, habló con el Padre, le comentó su situación, el padre lo refirió hacia la pastoral, obviamente habló conmigo, me contó su situación, la situación no era, no vivía en Bogotá, era una persona que venía de Pereira, abandonado, estaba en la calle, venía con la carta de la alcaldía de allá, donde decía que no poseía nada, que estaba solo, tenía familia, pero ninguno se hacía cargo de él, tenía dos hijos, ninguno quería saber nada de él, él se averiguó donde vivía, golpeaba y no le abrían la puerta, fue una situación muy compleja, cuando él llegó nos dijo que necesitaba la ayuda obviamente yo entro a preguntarle ¿Cuál es su enfermedad?, una él me comenta, no me quiso decir al principio que era su enfermedad exactamente, simplemente me pasa una fórmula médica y en la fórmula médica, sólo al mirar los medicamentos que él tomaba pues me enteré que él tenía sida, y que además de eso tenía TBC, entonces uno ya entra como a manejar esta parte de a darle confianza a él, cuéntame que es lo que pasa, yo estoy mirando aquí que tú tomas este medicamento, porque

Esta historia narrada por una de las lideresas sostiene un sentimiento anamnético melancólico que se evidencia en su relato, sus gestos, sus lágrimas y su evidente tristeza al relatarlo, manifiestan una impotencia y conmoción por la realidad en que vive un gran número de enfermos en Altos de Cazucá; la soledad, el abandono y las condiciones insalubres de vivienda son un motor que las impulsa a organizarse y ser efectivas en su colectividad, realizando un acompañamiento hasta la muerte, así lo evidencia la final de la historia. Su lucha por brindar condiciones de bienestar al enfermo, hacen de su dinámica social una plataforma que ejerce una función política desde la ética del cuidado, el cual busca garantizar unos mínimos sociales en un contexto económico y social que determina al ser humano, lo cual implica un ejercicio desde la ética del cuidado.

estoy aquí en Bogotá, no tengo quien me ayude, ¿y tu casa?, no yo pago una piecita, no sé qué, pero me van a sacar porque no tengo cómo pagarla, entonces una cita, vamos y hacemos lo que nosotros hacemos, vamos y le hacemos la visita, al día siguiente no encontré con quien ir, me fui sola con él, me arriesgue a ir con él, que sea lo que Dios quiera, y tu ven conmigo Señor; y nos fuimos, y claro, obviamente fue muy muy duro cuando yo llegué allá, y encontrar a un Señor, que dormía literal en una espuma en el piso, donde la pared destilaba agua, destilaba agua, y atrás había unos perros y como un tapete, fue una cosa que yo dije: ¡Dios mío!, este Señor toca levantarlo ya de ahí, porque el Señor tiene TBC, tenía Tuberculosis, y tú sabes la Tuberculosis afecta los pulmones, entonces ese Señor toca levantarlo pero inmediatamente del piso, obviamente le tome los datos, le dije: bueno, no tenía una olla donde cocinar, no tenía una cama, nada, es que no tenía nada, solo lo único que tenía era la colchoneta que tenía botada en el piso, ni una estufa, nada, entonces nada, mire, no se preocupe, vamos a ayudarlo; esa misma noche creo teníamos reunión del EPAB, y nosotros éramos muy unidos. En la noche le dije al padre, padre, ya le hicimos la visita, paso esto y esto, y esto; ¿cómo así Anita?, autorízame para hablar con los grupos, para poderle ayudar; claro dijo, de una. Hablé con todos, le conté la situación, les dije de la enfermedad de él, lo que él tenía, su abandono, su soledad, entonces todos nos unimos, todos, entonces uno le regaló una olla, el otro le regalo una licuadora, el otro le regaló la olla exprés, el otro le regaló la estufa, el otro le regaló la pipa de gas, uno le regaló la cama, el otro le regaló un televisor, y todos, o sea, en un día, ah que yo tengo para

lo tomas, él no quería, al principio me dijo; me da mucha pena; no te preocupes, yo tengo conocimiento de enfermería, no te preocupes, cuéntame, ¿qué es lo que pasa?, entonces me cuenta: es que yo tengo sida, tengo TBC; ya me cuenta como lo adquirió, bueno, yo llegué hace poquito, hace como 20 días, estoy aquí en Bogotá, no tengo quien me ayude, ¿y tu casa?, no yo pago una piecita, no sé qué, pero me van a sacar porque no tengo cómo pagarla, entonces una cita, vamos y hacemos lo que nosotros hacemos, vamos y le hacemos la visita, al día siguiente no encontré con quien ir, me fui sola con él, me arriesgue a ir con él, que sea lo que Dios quiera, y tu ven conmigo Señor; y nos fuimos, y claro, obviamente fue muy muy duro cuando yo llegué allá, y encontrar a un Señor, que dormía literal en una espuma en el piso, donde la pared destilaba agua, destilaba agua, y atrás había unos perros y como un tapete, fue una cosa que yo dije: ¡Dios mío!, este Señor toca levantarlo ya de ahí, porque el Señor tiene TBC, tenía Tuberculosis, y tú sabes la Tuberculosis afecta los pulmones, entonces ese Señor toca levantarlo pero inmediatamente del piso, obviamente le tome los datos, le dije: bueno, no tenía una olla donde cocinar, no tenía una cama, nada, es que no tenía nada, solo lo único que tenía era la colchoneta que tenía botada en el piso, ni una estufa, nada, entonces nada, mire, no se preocupe, vamos a ayudarlo; esa misma noche creo teníamos

regalar esto, que cobijas, sábanas, que no sé qué, que una almohada, listo; ya tenía sábanas, ya tenía cobijas, ya tenía todo. Entre todas aportamos y fuimos un viernes y ya tenía todo. Entonces ya venía la parte de la comida, entonces que hicimos nosotros, adoptarlo, la parroquia lo adoptó, entonces ya hablé con todos, entonces hablé y una señora le regaló la carne para la semana, el mercado se le llevaba de la parroquia lo que era la verdura y grano, todo se sacaba de la parroquia, y se le llevaba, medicamentos que necesitáramos también, citas médicas de él, se hizo como una recolecta y se le entregaba a él, para que él fuera a sus citas médicas, en una de esas fui como tres veces a acompañarlo al médico, porque me decía que lo humillaban mucho por el sudor y por su condición, no te preocupes, yo voy a ir con usted, y conmigo de maravilla, lo atendían como un rey, pero solo ya ahí si no podía decir; eso se hizo con él, desafortunadamente para bien de él no duro, el falleció a los dos meses, él se llamaba Hector, como tres meses duró, pero para mí eso fue algo que nos motivaba mucho, porque estaban involucrados todos. Todo lo que era el EPAB, los grupos parroquiales, pero entre ellos estaban muy involucrados los jóvenes, nosotros a las 7 de la noche nos bajábamos a hacerle visita, nos bajábamos a llevarle mercado, todo lo que fuera íbamos y se lo llevábamos a él, y estábamos muy pendientes de él, muy muy pendientes de él; ya después él me dijo que donde iba lo rechazaban que no sé qué, entonces en una de esas citas que fui a acompañarlo, ya él me dijo, pues obviamente ya nos presentábamos, nosotros somos pastoral salud, ud. es familiar, porque estábamos muy preocupados por la salud de él, entonces nosotros somos pastoral

reunión del EPAB, y nosotros éramos muy unidos. En la noche le dije al padre, padre, ya le hicimos la visita, paso esto y esto, y esto; ¿cómo así Anita?, autorízame para hablar con los grupos, para poderle ayudar; claro dijo, de una. Hablé con todos, le conté la situación, les dije de la enfermedad de él, lo que él tenía, su abandono, su soledad, entonces todos nos unimos, todos, entonces uno le regaló una olla, el otro le regaló una licuadora, el otro le regaló la olla exprés, el otro le regaló la estufa, el otro le regaló la pipa de gas, uno le regaló la cama, el otro le regaló un televisor, y todos, o sea, en un día, ah que yo tengo para regalar esto, que cobijas, sábanas, que no sé qué, que una almohada, listo; ya tenía sábanas, ya tenía cobijas, ya tenía todo. Entre todas aportamos y fuimos un viernes y ya tenía todo. Entonces ya venía la parte de la comida, entonces que hicimos nosotros, adoptarlo, la parroquia lo adoptó, entonces ya hablé con todos, entonces hablé y una señora le regaló la carne para la semana, el mercado se le llevaba de la parroquia lo que era la verdura y grano, todo se sacaba de la parroquia, y se le llevaba, medicamentos que necesitáramos también, citas médicas de él, se hizo como una recolecta y se le entregaba a él, para que él fuera a sus citas médicas, en una de esas fui como tres veces a acompañarlo al médico, porque me decía que lo humillaban mucho por el sudor y por su condición, no te preocupes, yo voy a

salud de la parroquia Jesús Buen Samaritano, nosotros lo adoptamos, venimos a ver como esta él venimos a ver sus condiciones, su patología, todo cuénteme todo, yo me presente obviamente, entonces ya me comentaron, y en una de esas me enteré que también tenía diabetes, cosas que él no me comentaba; entonces fue muy complicado, manejarle esa parte, porque obviamente nosotros sin saber le llevábamos de todo, que panela, azúcar, bocadillos, le llevábamos la muerte ahí en el mercado sin saber, entonces ya tocó llamarle la tensión, empezar a cuidarse porque tuvo una crisis de salud por la diabetes, fue alguien que nos marcó mucho, porque realmente no tenía a nadie, nadie se preocupaba por él, nadie preguntaba, y él muy muy agradecido, super agradecido con la parroquia, no sé qué. Un día llegamos a visitarlo, me llamaron, que él estaba malito, llegamos a visitarlo, y pues ya lo sentí muy mal, los signos vitales estaban por debajo, después nada, que hicimos, eso es algo que nunca se nos va a olvidar, o por lo menos a mí nunca se me va a olvidar, porque el padre Gerardo llegó, llegamos todos con la pastoral, mientras yo vine a mi casa, porque yo manejaba toda la papelería de él, yo me hice cargo de él, y mientras fui a mi casa a buscar los papeles, ellos lo bañaron, lo organizaron, el padre Gerardo lo bañaba, lo vistieron, el Padre Gerardo en una silla, lo subieron desde más abajo del hueco, y ahí lo sacamos en una silla hasta la principal, para poderlo llevar en el carro del padre Gerardo, fuimos rápido, lo entramos por urgencias, lo ingresamos, estuvimos ahí, lo atendieron, y pues mientras yo estuve ahí lo atendieron muy bien, le dieron camas, no habían camas ni nada, pero yo fui y hablé y le dieron una cama.

ir con usted, y conmigo de maravilla, lo atendían como un rey, pero solo ya ahí si no podía decir; eso se hizo con él, desafortunadamente para bien de él no duro, el falleció a los dos meses, él se llamaba Héctor, como tres meses duró, pero para mí eso fue algo que nos motivaba mucho, porque estaban involucrados todos. Todo lo que era el EPAB, los grupos parroquiales, pero entre ellos estaban muy involucrados los jóvenes, nosotros a las 7 de la noche nos bajábamos a hacerle visita, nos bajábamos a llevarle mercado, todo lo que fuera íbamos y se lo llevábamos a él, y estábamos muy pendientes de él, muy muy pendientes de él; ya después él me dijo que donde iba lo rechazaban que no sé qué, entonces en una de esas citas que fui a acompañarlo, ya él me dijo, pues obviamente ya nos presentábamos, nosotros somos pastoral salud, Ud. es familiar, porque estábamos muy preocupados por la salud de él, entonces nosotros somos pastoral salud de la parroquia Jesús Buen Samaritano, nosotros lo adoptamos, venimos a ver como esta él venimos a ver sus condiciones, su patología, todo cuénteme todo, yo me presente obviamente, entonces ya me comentaron, y en una de esas me enteré que también tenía diabetes, cosas que él no me comentaba; entonces fue muy complicado, manejarle esa parte, porque obviamente nosotros sin saber le llevábamos de todo, que panela, azúcar, bocadillos, le llevábamos la muerte ahí en el

Al día siguiente, murió, o sea, yo no alance a ir al día siguiente a la visita y encontrarlo vivo, el murió, pero sé que él murió feliz, porque él hasta el último momento estuvo acompañado, y estuvo feliz.

mercado sin saber, entonces ya tocó llamarle la tensión, empezar a cuidarse porque tuvo una crisis de salud por la diabetes, fue alguien que nos marcó mucho, porque realmente no tenía a nadie, nadie se preocupaba por él, nadie preguntaba, y él muy muy agradecido, súper agradecido con la parroquia, no sé qué. Un día llegamos a visitarlo, me llamaron, que él estaba malito, llegamos a visitarlo, y pues ya lo sentí muy mal, los signos vitales estaban por debajo, después nada, que hicimos, eso es algo que nunca se nos va a olvidar, o por lo menos a mí nunca se me va a olvidar, porque el padre Gerardo llegó, llegamos todos con la pastoral, mientras yo vine a mi casa, porque yo manejaba toda la papelería de él, yo me hice cargo de él, y mientras fui a mi casa a buscar los papeles, ellos lo bañaron, lo organizaron, el padre Gerardo lo bañaba, lo vistieron, el Padre Gerardo en una silla, lo subieron desde más abajo del hueco, y ahí lo sacamos en una silla hasta la principal, para poderlo llevar en el carro del padre Gerardo, fuimos rápido, lo entramos por urgencias, lo ingresamos, estuvimos ahí, lo atendieron, y pues mientras yo estuve ahí lo atendieron muy bien, le dieron camas, no habían camas ni nada, pero yo fui y hablé y le dieron una cama.

Al día siguiente, murió, o sea, yo no alance a ir al día siguiente a la visita y encontrarlo vivo, el murió, pero

	sé que él murió feliz, porque él hasta el último momento estuvo acompañado, y estuvo feliz.	
<b>CATEGORÍA TEÓRICA: IDENTIDAD POLÍTICO RELIGIOSA</b> <b>CODIGO: MIAT3</b>		
RELATO	DATO	ANÁLISIS
<p>El enfermo como tal, el servicio a Dios, porque en ellos está Jesús, eso es algo que lo aprendí muy bien, fue una enseñanza que nos dejó el padre Gerardo, que él decía, que cuando nosotros entramos a visitar un enfermo, es un Jesús doliente, es un Jesús que está ahí, un enfermo a través de su enfermedad acompaña a nuestro Señor Jesucristo, en su sufrimiento de cruz; entonces eso es algo que a mí me motivó muchísimo, y no solo es la motivación de que ahí está Jesús, sino también la necesidad que tienen ellos de que los escuchen, la necesidad compañía, la necesidad de saber que hay alguien que se preocupa por ellos, es fue la motivación más grande, más que le pueda hacer o más de la ayuda que le pueda dar, en un momento dado, esa fue la motivación más grande.</p>	<p>El enfermo como tal, el servicio a Dios, porque en ellos está Jesús, eso es algo que lo aprendí muy bien, fue una enseñanza que nos dejó el padre Gerardo, que él decía, que cuando nosotros entramos a visitar un enfermo, es un Jesús doliente, es un Jesús que está ahí, un enfermo a través de su enfermedad acompaña a nuestro Señor Jesucristo, en su sufrimiento de cruz; entonces eso es algo que a mí me motivó muchísimo, y no solo es la motivación de que ahí está Jesús, sino también la necesidad que tienen ellos de que los escuchen, la necesidad compañía, la necesidad de saber que hay alguien que se preocupa por ellos, es fue la motivación más grande</p>	<p>Su relación con el trascendente está afinado como una identidad propia en la labor de transformación social; sin embargo la lectura de la realidad en su contexto social propicia un ambiente de relaciones interpersonales que las interpelan desde los diferentes fenómenos que aquejan el hombre de hoy, a saber, la soledad y la enfermedad, para lo cual sus esfuerzos están catapultados por una necesidad de crear una sociedad digna, en la cual, su labor aporte a los diferentes fenómenos ciudadanos que determinan una condición social en su contexto hoy día.</p>

**CATEGORÍA TEÓRICA: ÉTICA DEL CUIDADO  
CODIGO: MMBC1**

RELATO	DATO	ANÁLISIS
<p><b>¿Cuál considera usted que es el rol de una mujer al cuidado de los enfermos?</b></p> <p>Por ejemplo, como bañarlo, la alimentación a tiempo, en los momentos de dolor sus medicamentos, o sea atento sobre los medicamentos más que todo con las horas precisas porque depende de eso la salud del enfermo. <b>La importancia que uno tiene ahí es como que es el aprendizaje el enfermo aprende de uno y uno aprende de ellos, porque hay mucha enseñanza, por ejemplo poder uno llevar el dolor con paciencia sin renegar pues es lo que Dios dejo que debe uno llevar esa aunque hay momentos que no lo hace uno porque uno como ser humano cada rato el pecado lo visita , esa es la tarea esa es la batalla espiritual que uno lleva siempre enfermos y alentados</b> , esa lucha contra uno mismo de uno esa lucha lleva uno ,como contra uno contra el pecado contra la carne, porque yo por ejemplo decía yo no voy yo enferma me hago más paciente mentiras mentiras de satanáas como decimos hay momentos en que uno se deprime de ver por ejemplo que el que lo está cuidando a uno se cansa porque esto tiene un límite uno llega con alegrías con cansancio con todo así pasa esto me ha servido mucho a pesar que yo tenía mi hijo cuantos años en esa cama yo digo yo siento que ellos se cansan de los que lo ven a uno lo cuidan se cansan por lo menos en mi caso mío. Que tienen que bañarme, que tienen que</p>	<p>La importancia que uno tiene ahí es como que es el aprendizaje el enfermo aprende de uno y uno aprende de ellos, porque hay mucha enseñanza, por ejemplo, poder uno llevar el dolor con paciencia sin renegar pues es lo que Dios dejo que debe uno llevar esa, aunque hay momentos que no lo hace uno porque uno como ser humano cada rato el pecado lo visita, esa es la tarea esa es la batalla espiritual que uno lleva siempre enfermos y alentados...</p>	<p>Las relaciones entre enfermo y las lideresas están mediadas por un vínculo fraterno que pone de principio el valor de la alteridad, siendo este un valor motivacional en el campo de la tarea social que ejercen las mujeres que se vinculan como ejes protagónicos en una dinámica social que permite una innovación en un contexto que se encuentra deprimido y al margen de la sociedad.</p>

<p>levantarme a veces , a veces me levanto sola sí, pero cuanto más camino alrededor aquí de la cama el enfermo de pronto no se alcanza a valer por sí mismo del todo, pues llega el límite de cansancio pero también de eso aprende uno aprende porque uno aprende a valorar esa persona que tiene al lado que lo cuida , uno aprende a valorar también ese enfermo que tiene al lado si no fuera por él no hubiera pasado tal cosa si no fuera por él , pues y así pasa .Y así cuando uno va a visitar los enfermos uno dice Dios Mío , cuando no ve ese amor hacia el enfermo uno se siente mal y bueno uno dice donde está el compromiso, porque esto es un compromiso.</p>	<p>...el enfermo de pronto no se alcanza a valer por sí mismo del todo, pues llega el límite de cansancio pero también de eso aprende uno aprende porque uno aprende a valorar esa persona que tiene al lado que lo cuida , uno aprende a valorar también ese enfermo que tiene al lado si no fuera por él no hubiera pasado tal cosa si no fuera por él , pues y así pasa .Y así cuando uno va a visitar los enfermos uno dice Dios Mío , cuando no ve ese amor hacia el enfermo uno se siente mal y bueno uno dice dónde está el compromiso, porque esto es un compromiso.</p>	<p>La tarea fundante de las lideresas siempre ha emergido en la necesidad de generar el bienestar del otro, de propiciar ambientes saludables que se concatenan en un servicio político y social, conformado por un colectivo que aporta un factor determinante en el progreso y la redignificación del ser humano, aportando desde la labor del acompañamiento y la asistencia económica un campo generador de bien-estar.</p>
---	--	---

**CATEGORÍA TEÓRICA: VIOLENCIA ESTRUCTURAL  
CODIGO: MMBC2**

RELATO	DATO	ANÁLISIS
<p><b>¿Sientes la soledad de los enfermos?</b> Entonces dice uno Dios mío. Si uno siente la soledad de un enfermo muy dura tanto para el que lo visita como para el que está viviendo, que con el padre Gerardo con la señora Anita hemos visitado gente que no tiene quien haga por ellos enfermos que los botan porque ya no tienen la familia se cansa, quien dice que eso no es cansón, eso es cansón de ver un enfermo, limpiarlo, bañarlo y cuando no hay muchos recursos para las necesidades de ellos pues más cansancio porque de donde voy a sacar para darle la comida de donde voy a</p>	<p>Si, uno siente la soledad de un enfermo muy dura tanto para el que lo visita como para el que está viviendo, que con el padre Gerardo con la señora Anita hemos visitado gente que no tiene quien haga por ellos enfermos que los botan porque ya no tienen la familia se cansa, quien dice que eso no es cansón, eso es cansón de ver un enfermo, limpiarlo, bañarlo y cuando no hay muchos recursos para las necesidades de ellos pues más</p>	<p>La alteridad se convierte en el principio fundamental de una labor de acompañamiento, siendo este un escenario en donde las lideresas se comprometen a trabajar de manera conjunta con el más necesitado, resaltando en ellas un esfuerzo por darse a sí mismas en un compromiso colectivo que les permite donarse en tiempo y dedicación a labor fundante.</p>

sacar pero tampoco Dios se ha muerto para yo siempre digo que Dios lo visita a uno con mucha frecuencia en las buenas y en las malas donde más esta es en el dolor creo que donde más está es en el dolor.

**¿Tú has sentido esa experiencia de Dios justamente en eso?**

Yo digo santísimo Dios si supiéramos valorar estos momentos tan hermosos a donde Dios esta yo recuerdo cuando hora pronto hace como unos dos meses yo amanecí deprimida yo dije hay Dios mío todos se fueron y quedamos nosotras con Yidí, yo dije Dios mío y ahorita que y si mi Yidi pide que comida quien le hubiera servido yo dije hay no tú no te has muerto me quede mirando para el techo Dios mío tú no te has muerto algún angelito de la guarda llegará yo ya con Mario y todo y todo no si al ratico llego mi hija ella y al ratico llego otra vecina ahí y yo dije ve no me esperaba Dios estaba viendo que nosotras dos estábamos solitas y mire gracias a Dios, y si pero golpean tan feo si pero golpean tan feo mami, no abrir nos toca pero no que vienen a visitarnos toca que golpeen feo o bonito y así ha sido ahora con los enfermitos aparte uno va y los visita uno sabe dónde hay amor por ese enfermo y donde no lo hay no cierto señora Anita que uno siente donde hay amor por el enfermo y donde no lo hay y se ve se nota y a uno como que eso lo entristece donde ve que no hay amor donde ve que no hay caridad donde ve que como el enfermo está aquí como que aunque tenga su acompañante esta como descuidado y uno dice aquí no hay están acompañados pero a la vez solos solo con la misericordia de Dios y eso lo entristece a uno son experiencias que uno tiene aquí hay que mirar ayudar o ayudamos o ayudamos y si no, no estamos

cansancio porque de donde voy a sacar para darle la comida de donde voy a sacar pero tampoco Dios se ha muerto para yo siempre digo que Dios lo visita a uno con mucha frecuencia en las buenas y en las malas donde más esta es en el dolor creo que donde más está es en el dolor.

La soledad se convierte como un factor en el contexto de violencia estructural, ocasionando una erosión en las relaciones familiares de los enfermos, para lo cual la colectividad de las lideresas son un factor que encaja en el trabajo de acompañamiento social.

<p>para nada y esto Dios lo coloca en el corazón a uno, ahora que no tiene comida ahí si voy a traer porque imagínese , nosotros tenemos una abuelita que visitamos a ella le llevan el desayuno a veces yo le llevaba el almuerzo o la comida pendiente y el hijo echaba vicio acostado al pie de ella Dios mío duro esta situación como quitárselo del pie si es el hijo no se puede son experiencias, ahora cuando estaba ese señor Héctor que tenía sida, también nosotras u otro señor que se llamaba Helmer , también él era empeñadito tenía las hijas, pero no veían por el antes la señora Anita recolectaba entre todas ahí para ayudarle para el arriendo para la comida y nos turnábamos son unas experiencias vividas muy bonitas como que uno se deleita yo era como que me deleitaba cuando decía todavía no tengo hambre voy a mirar a don Helmer, y a llevarle el almuerzo primero él.</p>	<p>...nosotros tenemos una abuelita que visitamos a ella le llevan el desayuno a veces yo le llevaba el almuerzo o la comida pendiente y el hijo echaba vicio acostado al pie de ella Dios mío duro esta situación como quitárselo del pie si es el hijo no se puede son experiencias...</p>	<p>En el contexto de violencia estructural, el microtráfico es un factor agravante en la situación en que se encuentran los enfermos de Altos de Cazucá, este ambiente propicia escenarios de soledad y marginación en el cual los agentes beneficiados se ven abocados a limitaciones propias de su enfermedad, y en las que las lideresas entran a ejercer un cambio de transformación dentro de esta plataforma de violencia.</p>
---	--	--

**CATEGORÍA TEÓRICA: IDENTIDAD POLÍTICO RELIGIOSA  
CODIGO: MMBT3**

<b>RELATO</b>	<b>DATO</b>	<b>ANÁLISIS</b>
<p><b>-Porque crees que son solo mujeres hay en este grupo?</b> Uno porque el hombre aunque tenga aunque no tenga un trabajo que lo comprometa tanto siempre hay un orgullo siempre hay dentro de ese orgullo interior que no los deja ver ese mas allá, eso de que si se poposió como lo voy a limpiar yo, si yo soy hombre como me arremango para ir a, en cambio nosotras no, tal vez pienso por lo que nos ha tocado lidiar con nuestros hijos desde que este limpio o</p>		

<p>sucio es nuestro hijo hay que limpiarlo, y como que a uno con otra persona particular le va a dar ese aunque somos muy pocas las que entendemos esto, que yo me atrevo a decir que hay mucha gente que no se atreve a cambiar un pañal a un enfermo por el asco porque es algo como que Dios le pone a uno dentro de su corazón, aquel o aquella que lo hace perfecto es porque tiene Dios le da un corazón muy limpio muy puro, <b>a mí no me da asco cambiar un pañal de hecho me ha tocado con mi hija desde que esta así. Bañarla soportar su olor su mal olor y así es con los enfermos hay que ver como un coraje, tener eso si como dicen una verraquera porque de ahí en adelante no hay nada si uno tiene el asco no sirve para nada</b> yo tengo una hermana que no le gustaba a mi papa tocaba cambiarlo cuando se enfermó ya para morir y le daba asco cada vez que le decía estoy lavando la ropa venga hija me ayuda a cambiar a mi papa no yo prefiero lavar la ropa yo notaba que no tenía esa vaya Ud. lo cambia porque él se deja más de Ud. mentira no era que se dejara más de mí sino que era todos esos casos que uno ve con el enfermo necesidades de ellos todas hay que bostezo y olía a feo no nosotros no vamos a eso hay que tener esa es lo mismo como el que trabaja en criminalística, no hay que ver asco por la otra persona todos somos una carne .</p> <p>-Mira dentro de tu experiencia en esta labor social porque es realmente una labor social que hacen Uds. cuál ha sido el enfermo o cual ha sido unos enfermos que te han marcado o que han marcado tu vida y por qué? La señora que le digo que tenía el hijo que echaba vicio al pie de ella elle se llamaba se me olvido el ultimo nombre</p>	<p>...a mí no me da asco cambiar un pañal de hecho me ha tocado con mi hija desde que esta así. Bañarla soportar su olor su mal olor y así es con los enfermos hay que ver como un coraje, tener eso si como dicen una verraquera porque de ahí en adelante no hay nada si uno tiene el asco no sirve para nada...</p>	<p>Sus experiencias personales evocan una escuela de formación en la que ellas mismas han sido formadas como protagonistas de la ética del cuidado, siendo esta una escala en el nivel de formación para su ejercicio en la labor política que ejercen.</p>
--	--	---

era Ana Francisca, esa señora si me quedo como en la mente como un dolor como sentía cuando ella murió.

**¿Por qué te marco ella?**

Por el sufrimiento de verla como sufría ella se refugiaba con el hijo fumándose esas colillas de cigarrillo que el hijo, ver el sufrimiento que a veces aguantaba hambre a veces aunque tuviera mercado no había quien les cocinara porque el hijo taba en su vicio, la hija trabajaba y vive por allá abajo pero ya tal vez poco la veía no sé y el otro personita don Hermes no recuerdo el apellido de don Hermes se acuerda del apellido de don Hermes? Erzarda ese también me ha marcado me parecía que yo estaba velando por mi papá te recordaba mucho , aunque mi papá no sufrió así, él solito pero estaba en una piecita así y a uno le decía mire que me soñé con el Sagrado Corazón de Jesús mire que yo lo vi y el me acompañó toda la noche, eso me marcaba a veces yo decía será que si puede ser que sí. El sufrimiento de él y todo cuando yo me despedía que había dejado el almuerzo me despedía con las lágrimas en mis ojos y él se murió y me hacía falta, hoy ya no tengo que ir a llevarle almuercito a don Hermes o ya no tengo que llevarle comida a veces uno le llevaba desayuno y decía no se preocupen por mi Uds. que hacen si no son nada mío, como que no yo soy su hermana de las menores pero la hermana tuya, él nos ve chiquiticas, que chiquitica y yo le decía sabe dónde es que uno se hace chiquitico? Como un niño a los ojos de Dios y nos poníamos a hablar cuando podía hablar hola míreme la pasta ya. Y cuando el murió a mí me quedo ese recuerdo. Ese recuerdo de ese señor más dolor cuando escuche que el hijo lo había insultado cuando iba en

...Por el sufrimiento de verla como sufría ella se refugiaba con el hijo fumándose esas colillas de cigarrillo que el hijo, ver el sufrimiento que a veces aguantaba hambre a veces, aunque tuviera mercado no había quien les cocinara porque el hijo taba en su vicio, la hija trabajaba y vive por allá abajo pero ya tal vez poco la veía no sé...

En el marco del desequilibrio social, las líderesas tienen la capacidad de hacer una lectura crítica de la realidad misma que embarga su contexto político, convirtiéndose en un punto de referencia y de equilibrio en la sociedad; mutando de esta manera un colectivo que ejerce su función política en clave de transformación y cambio, trayendo consigo una identidad que parte de un sentimiento trascendental a una función de cambio social.

el ataúd, por ahí de un segundo piso, dios mío como puede haber gente así, no puede ser a mí me marco eso como que me quedo ese recuerdo, no sé.

**- Y por otro lado dadas las condiciones que estamos aquí en Cazucá las condiciones de violencia ahorita en este momento que te encuentras delicada de salud que has visto que el servicio de salud no es bueno, el acceso a una clínica no es inmediato no es rápido, ver que muchas veces las condiciones de las calles que hay que caminar tanto de un lado a otro, afectan la vida diaria , como ese contexto que te he dicho ha afectado a tu vida y en esta labor del cuidado de los enfermos?**

Pues es duro porque ahí es donde uno se pone a pensar santísimo señor tanto enfermo tanta necesidad en la salud tanta y no haya un ser humano que se compadezca de ver por ejemplo en estos sectores se enfermó una personita a media noche y por temor a que ya le quiten que de pronto porque lo roban o por que no se acercan por ejemplo en un sector así el camino no es tan bueno eso lo pone a uno a pesar duramente .

**¿Pero a ti a Mariela como crees que te ha afectado eso?**

Mucho porque por ejemplo yo el salir de mi casa es duro para caminar, por ejemplo mis pies a veces están muy sin fuerza cuando yo voy a dar el paso echo más atrás que palante pero por ejemplo donde estamos me toca buscar es los laditos donde esta mas plano para poder montar mi pie, que no me caiga que la piedra no se me

meta a rodarme el pie el temor de que uno se va a caer, temor de que... en cierto modo de que uno se caiga y que no haiga quien lo levante a uno, de lleno ahí, porque me ponía yo a ver que día , saliendo de la casa un abuelito ya no puede caminar solo iba un joven de ahí corriendo de aquí allá, el viejito que no hallaba como darle campo no hay como caridad no ha como de nada, y ese camino horrible que como le daba campo el señor espacio había para todos los lados pero como la salud de él no era la mejor lo mismo que me pasa a mi ahora para caminar si alguien va corriendo pues me tumba por ahí porque no me puedo defender se vuelve uno indefenso, .

**-Cómo crees o como las condiciones económicas pues que muchos de los enfermos son de recursos muy bajos, como crees que estas condiciones económicas y de violencia del barrio porque se esta viviendo una violencia bastante fuerte en este momento como los afectan a ellos como los afecta a los enfermos y a la familias que Uds. visitan?**

Muchísimo porque en vez de haber comida y caridad para esos enfermos no se tratan como debiera, muchas veces no hay caridad , no es tanto la pobreza que haiga sino la falta de espiritualidades falta de espiritualidad lo que falta no es tanto la pobreza porque si hay muchas veces plata para tomar cerveza plata para ir a fiestiar para ir a pasiar, y de pronto esas personas unas de ellas con un enfermo en casa pues deben gastarse esa plata en esa situación, pero para lo necesario no lo utilizan, y después están diciendo es que no había plata mentiras porque eso ya fue para la cantina

mentiras en un puente de estos se fue para pasear, por eso yo miro en las noticias siempre, no hay plata pero que cantidad de gente en los terminales, oye y yo pregunto y harían mercado para o se llevarían la plata del mercado, para después estar diciendo que no hay nada,

-Dentro de ese contexto que hemos venido hablando cual es la experiencia que mas recuerdas en este ejercicio social de acompañar a los enfermos de acompañar al necesitado que experiencia has tenido como propiamente de violencia o que haz sufrido tu a raíz de una riña en el barrio, o a raíz de que tu no tengas dinero muchas veces para tu mismo mercado o si siempre tienes la disposición y a veces tienes la disposición para írselo a llevar a otro, si muchas veces pasa eso porque nosotros no damos de lo que nos sobra si no damos de lo que nos esta faltando, ahí es donde esta el plus pero que experiencia así propiamente de violencia o que té hayas indignado o cosa fuerte que te haya pasado que me podrías contar?

No mire que no bendito sea Dios en esos caminares no nunca he tenido como esa

La única tal vez ya se había muerto la señora Ana Francisca que eso me faltaba contar de ella cuando fuimos con el sacerdote el padre Gerardo a Llevarle la comunión yo vine a visitarla muy mañanedito porque vine a traerle un caldito de pescado pensé que la tenia en la casita de ella y la tenia la hija en la casita de aquí abajo, entonces yo fui, a llevarle el sacerdote y la hija le dijo aquí no necesitamos , elle me había dicho tráigame el padre , me dijo a mi,

ella como agonizante, le dije señora Francisca yo ya subo y ya lo traigo y ya el padre se me había ido por otro lado cuando yo baje a lo encontré y fui a llevárselo y me dijo la hija no necesito ningún viejo acá no necesito ningún no se que por acá me quedo ese dolor y nosotros volvimos a pasar como a las once de la mañana veníamos de visitar otros enfermos a ver si nos dejaba entrar, era la necesidad de que el padre le diera la comunión, ver tanta injusticia con esa abuelita ahí, no váyanse y la sacaron en un carro y aquí subiendo murió. Eso me quedo me decía no pude hacer nada Dios mío, entonces el padre hizo oración ahí, yo le dije padre a mi me queda como una cosa como si yo tuviera la culpa de no haber hecho nada cuando ella lo pidió, pero dijo no se le salió de las manos que fue diferente, no padre yo lloraba y le decía padre yo no voy a tener paz, yo le voy a hacer las nueve noches del novenario en mi casa a ella porque aquí no se los van a hacer, se que no, es algo que nos toca entonces de una vez dijo la señora Elvia , en la Iglesia y así fue a las 5 de la tarde íbamos arriba nos reuníamos y hacíamos el rosario y el novenario de la señora Ana Francisca, esa fue la experiencia la mas feíta, que nos empujaron hacia fuera, váyanse aquí no los necesitamos, después le quedo el remordimiento a la hija, que como a los dos, tres meses yo estaba en la parroquia barriendo, cuando llego la hija y dijo, hay vecina será que me puede escuchar una palabrita. Yo tenia como un sentimiento con ella no rencor, porque no, tenia como un sentimiento con ella entonces le dije pero es muy largo lo que me va a decir, no es una palabrita nada mas, bueno listo, no podía decirle no era como hacer lo que ella hizo con nosotros allá, entonces me dijo yo necesito que me

perdone necesito pedirle perdón al padre y que si me hace la misa de los tres meses de mi mamá, yo le dije no en el despacho parroquial no tiene necesidad de hablar con el padre, el padre estaba por allá en rezo le dije no lo molestemos que acabo de llegar, esta cansado no almorzado lo llevo y no se que tanto lo demore ella le dije pues si la va a ofrendar ofréndela ahí en el despacho parroquial, y ella la secretaria le dirá cuando ,para cuando, si porque a veces no hay agenda así para el mismo día, no yo la necesito para el domingo, a bueno listo vaya y hable con ella, Entonces entré y le dije padre esta es la hija de la señora Ana Francisca, se acuerda las que nos empujaron para que no entráramos a darle la comunión a la mama, dijo que cara tienen pero bueno, no digamos nada, y entonces le dije padre es que quiere hablar con sumerced, ahorita no estoy cansado y no he almorzado, bueno padre yo le dije eso que sumerced no había almorzado, y que estaba cansado.

Bueno dijo, pero como es la gente el remordimiento padre, conciencia propia, quien se va a quedar con un remordimiento cuando la mama ya murió, y se le murió en el mismo instante sin la comunión que ella necesitaba, esa es la experiencia más feíta que yo he tenido de la pastoral donde estaba , en el tiempo, hay persona y es que a través de la oración se han sanado, muchas cosas muy bonitas, de resto no bendito Dios.

-Ya que hablamos de sanación, tu experiencia como religiosa tu eres una mujer dentro de tu espiritualidad se ve que eres muy cercana a Dios, tienes una identidad religiosa muy profunda en tu vida se te

siente desde que te conozco, lo he comprobado, como sientes que es que esta experiencia religiosa le ha permitido construir a la comunidad dentro de todo este cuidado de los enfermos. ¿Esa identidad que tú tienes como religiosa que aporta a la construcción o a seguir trabajando por los enfermos?

Hay yo no sé hay tanta cosa tan bonita que me llama .

-si tu no creyeras en Dios o en Cristo tu crees que harías lo mismo? No porque uno siempre va a lo de mundo fiesta que se muera el de allá que importa yo también me voy a morir y yo recuerdo en mis épocas en que iba cuando le digo que me volví santa nos íbamos a fiestas con mi esposo por allá lejos de aquí del barrio, cuando eso mi hijo mayor era jovencito que no tuviera el mismo ambiente que bobada cuando uno no conoce de Dios de verdad bien por sacarlo de esas compañías de por acá cuando iba a fiestár por acá que de pronto le pasaba algo lo mismo el mismo como dijera yo, el mismo peligro que tenia aquí lo tenia donde fuéramos siempre por estar en fiestas yo diría uno a veces comete esos errores porque no tiene ese conocimiento desde Dios, se pierde de muchas cosas que Dios le pudo haber dado.

Un día yo tengo que volver a Dios yo tengo que volver a Dios porque yo que toy haciendo en el mundo , pasaba borrachos, a las 6 de la mañana, paso por frente a la parroquia el padre presidiendo la misa ahora cuando nos pase la borrachera venimos a misa oyó, yo dije tare haciendo yo algo mal, y eso fue yo dije yo tengo que aportar algo de aquí, porque tiene que salir esto, esto no es bueno

<p>para nada es bueno esto, nosotros estamos llevando nuestro hijo para el mundo no para Dios, no le estamos dejando nada aportando nada , le dije a mi esposo o nos ponemos buenos o yo no se para donde vamos, presiento que no vamos para ningún lado , el peligro que teníamos allá lo teníamos acá entonces nosotros que hacíamos por allá, dijo eso no se ponga a pensar eso Dios sabe el dejo la cerveza y dejo la fiesta si como no, el las dejo pero no para que nosotros nos emborracháramos, ni para que asistiéramos fuera de esto, nosotros tenemos que yo me voy a meter a un grupo parroquial gústele o no le guste papa yo me voy a meter a eso yo no quiero mas eso que estamos llevando nosotros no éramos así yo no se que nos esta pasando, volvamos a Dios y Ud. que cree que yo no soy de Dios por eso mismo porque somos de Dios no tenemos que estar donde estábamos, y nos fuimos fue donde yo empecé le pregunte al padre Gerardo, un día, yo lo vi subir con ellas las mas antiguas ahí por mi casa, los vi subir , me había ido a chismociar donde la vecina estaba en el segundo piso, de la vecina, como Yidis grita pelea lo estresa a uno me voy por allá, a desestresarme, mentiras por allá uno va a otra casa no se desestresa, y me fui y cuando le digo a la vecina, señora Rosario, mire al padre, va subiendo, está como visitando enfermitos, creo yo, y como en la mente yo decía, tengo que ir a donde el padre y le pregunto que me va a poner a hacer, que estoy sin oficio, le dio risa, y me dijo ya le creo, no, mire que mañana me puedo volver monja, religiosa y le dije: que tal que si y ella empezó a reírse, yo le estoy hablando en serio, y me fui para donde el padre, y le comenté la situación y me dijo que no la conocía, tu veras si vienes y te metes a la preparación</p>		
---	--	--

de lazos de amor mariano, están en la preparación de lazos de amor mariano, entonces empieza por ahí, y eso cuando es, el sábado nada más de 5 a 7 de la noche, ellos los preparan y vienen y se consagran, pero también quiero que me confiesen porque tengo unos pecadotes grandes como yo y me puse a hablarle. Entonces dijo: que tal si se mete en pastoral de salud. Y le dije: ¿qué hace uno ahí? Entonces pues visitar enfermos. Y le dije que me encanta la idea, porque de hecho los visito, pero no en grupo, yo voy, así como dice el mentiroso, cuando me nace. Voy y visito un familiar o un amigo, de resto no veo nada. ¿Qué hacer? Visitar enfermos me encanta, me llamó como la atención, pero tengo que mirar como dejo a mi Yidis, con quien la dejo y ahí fue donde yo seguí a la pastoral de salud. Ahí fue donde empecé a caminar, me encanta. Toda la primera visita que fuimos y ya después el padre iba con nosotros rezando el camino, el es de pocas bromas, el iba rezando el rosario.

-cual sería tu motivación para estar en este cuidado de los enfermos?

Yo creo que a través de todo mi motor fue mi Yidis, si no es por ella yo no salgo de la casa, me quedo ahí pensando, yo soy la que sufro con la niña, yo soy la que tengo un enfermo en la casa, yo no hubiera salido de ese encierro pensando que yo sufría con ella y cuando empecé a ver que había otros enfermos más sufrientes que ella, santísima, yo estaba perdiendo el tiempo. Completamente lo estaba perdiendo en un lugar pensando que los únicos que sufríamos era mi persona y mi hija, nadie más y cuando empiezo a ver enfermos de más cuidado fue cuando empecé a preocuparme más.

-qué cambio has visto tu a nivel general, has notado en los enfermos con todo lo que tu haces por ellos?

Pues que ellos lo reciben a uno con mucho mas amor, con esa alegría como con, como dijera, como que llegaron los que me traen la paz, como que llegaron los que me traen salud, esa alegría en ellos, como lo reciben a ellos, si yo pudiera decirlo, si hay alguien agradecido en la vida son los enfermos y los niños, quienes agradecen lo que se hace por ellos. Uno no lo hace tanto por el agradecimiento, lo hace por ese amor que expresan ellos y uno les puede dar. Los agradecidos son ellos, uno de pie o alentado como que no lo ve así, hoy por hoy, a mi me da mucha alegría cuando vienen a visitarnos, no importa, no traigan nada, aquí lo que vale no es lo que traen, lo material, lo que vale es lo espiritual. Y así ve uno a los enfermos, aquellos que están de gravedad, que como que se levantan con la oración, como que se levantan cuando uno les da ese anhelo de levantar, levántenme, eso le da a uno como alegría, Dios mío, que grande es el Señor de verdad.

-cual crees que es la experiencia que te ha marcado y digas esta experiencia me hizo entender como es cuidar un enfermo, esta experiencia me permitió decir yo sirvo para esto, sirvo para estar con ellos y quiero dedicarme a esto?

<p>Un dia fui a hacer un rosario a donde una persona que se había accidentado y ella tenía una llaga en la pierna pues fue con la moto que se accidentó, tenía una llaga grandísima y no le cerraba. Tenía un mes y no le cerraba, tenía inflamada la pierna. Vino una vecina y me avisó. Mariela usted que es de pastoral de salud porqué no invita a sus amigas y hacen un rosario. Pero me cogió mal porque tengo que hacer una diligencia. Claro que yo vengo en la tarde y vamos. Fuimos con otra señora que no era de pastoral y se sanó. Eso me motivó mas y me mandó a decir que venga otra vez. Yo la invitaba a la misa y no volvió y dicen que se fue. Tantos pecados que ore para que ella se sanaba. Y yo le decía que fuera a la iglesia y le diera gracias al señor. De hecho, yo me enfermé después de ir allá. A mi me dio como escalofrío y fiebre, pero ya me mejoré.</p>		
--	--	--

**CATEGORÍA TEÓRICA: ÉTICA DEL CUIDADO  
CODIGO: MIQC1**

RELATO	DATO	ANÁLISIS
<p>La pastoral de la salud, como yo siempre voy a la santa misa, me echaron a decir las compañeras que si quería ir a la Legión de María, pero es que yo ya estoy la Pastoral Salud, porque la señora Elvia me decía que entrara, y me dijo que uno o dos viajes vuelven y se retiran y entonces pues, les dije que yo les avisaba cuando podía ir, que si tal martes no podía ir yo le avisaba, y los padres me han apoyado, que siga y que si cuantas, pues bueno. Hacemos un sacrificio a veces hace mucho frio, a veces hasta llueve, otras veces hace mucho calor, pero así hacemos unas obras de acompañar estos enfermitos, unos hasta demasiado enfermos, unos que ni ven, y así pues se le hace las visita, se les dice que mi Dios está con ellos, y eso.</p> <p>El Padre Juan David me motivó a ingresar, ya va a ser un año que estoy acá, como desde septiembre, la tarea de la pastoral salud es ir a visitarlos, hacerles oración, preguntarles que EPS tienen, porque como Ana tiene las drogas para dejarles, si necesitan que ellas los</p>	<p>Yo ya estoy la Pastoral Salud, porque la señora Elvia me decía que entrara, y me dijo que uno o dos viajes vuelven y se retiran y entonces pues, les dije que yo les avisaba cuando podía ir, que si tal martes no podía ir yo le avisaba, y los padres me han apoyado, que siga y que si cuantas, pues bueno. Hacemos un sacrificio a veces hace mucho frio, a veces hasta llueve, otras veces hace mucho calor, pero así hacemos unas obras de acompañar estos enfermitos, unos hasta demasiado enfermos, unos que ni ven, y así pues se le hace las visita, se les dice que mi Dios está con ellos, y eso.</p> <p>La tarea de la pastoral salud es ir a visitarlos, hacerles oración, preguntarles que EPS tienen, porque como</p>	<p>La promoción para participar en la pastoral de la salud dinamiza el ambiente del cuidado del enfermo, la acción social que ejercen las lideresas no solo se concatena en un determinado grupo, ellas participan de este eje social en los diferentes ambientes que les proporciona el colectivo. Su principal motivación en el acompañamiento a los enfermos converge en un sentido religioso, pese a las dificultades que se les presentan, ellas ejercen su tarea social con los más necesitados.</p> <p>Dentro de las líderes existe alguien con conocimientos de enfermería, lo cual les facilita la</p>

<p>motive, a veces cuando que hay llevarlos para la Iglesia, hay que ir de casa en casa, llevar hasta los taxis, ir con ellos, y volverlos a dejar, cuidarlos en la Iglesia, que no se caigan, o ayudarlos a levantar, a llevarles agua, apartarles la silla.</p>	<p>Ana tiene las drogas para dejarles, si necesitan que ellas los motive. Hay llevarlos para la Iglesia, hay que ir de casa en casa, llevar hasta los taxis, ir con ellos, y volverlos a dejar, cuidarlos en la Iglesia, que no se caigan, o ayudarlos a levantar, a llevarles agua, apartarles la silla.</p>	<p>labor a la hora de proveer medicamentos. Dentro de sus actividades, una a la que se le dedica tiempo y esfuerzo es a llevar los enfermos a la parroquia, esto con motivo de administrar los sacramentos.</p>
---	---	---

**CATEGORÍA TEÓRICA: VIOLENCIA ESTRUCTURAL  
CODIGO: MIQC2**

RELATO	DATO	ANÁLISIS
<p>Nos ha tocado ir a llevarles mercado, a unos se les reza, eso se les pide como una apuesta, unas nos dicen: a mí me gusta que me canten, a mí me gusta que me recen, otras dicen: no, hagan oración, ¿Cuándo vuelven?, es duro a veces, cuando nos toca llevarlos a la iglesia, un señor un día nos decía: pero es que ustedes me trajeron y ahora no me vuelen a llevar, y le decía: paciencia señor que ya viene el taxi, van a la Iglesia para la misa de sanación, se les da los santos oleos, y la confesión; otros si toca ir hasta la casa, eso es lo que nos toca hacer a nosotros.</p>	<p>Nos ha tocado ir a llevarles mercado, a unos se les reza, eso se les pide como una apuesta, unas nos dicen: a mí me gusta que me canten, a mí me gusta que me recen, otras dicen: no, hagan oración, ¿Cuándo vuelven?, es duro a veces, cuando nos toca llevarlos a la iglesia, un señor un día nos decía: pero es que ustedes me trajeron y ahora no me vuelen a llevar, y le decía: paciencia señor que ya viene el taxi, van a la Iglesia para la misa de sanación, se les da los santos oleos, y la confesión; otros si toca ir hasta la casa, eso es lo que nos toca hacer</p>	<p>El asistencialismo se concibe como un factor dentro del contexto de violencia estructural, es un común denominador en sus actividades, la sacramentalización de su ejercicio es un limitante que nos les permite avanzar en su tarea transformadora político social. Existe un temor a realizar sus tareas en jornada nocturna, este fenómeno se refleja como un común denominador en los habitantes del sector, dado los altos índices de homicidio y de robos en el sector.</p>

<p>Visitar, tener paciencia con ellos, preguntar qué es lo que necesitan, y se les pasa, o si no se le tiene, se les dice: para tal día vengo, o vengo esta noche. Yo de noche si no le camino, unas veces lo he hecho. Una vez fuimos donde la señora Alicia, y eso fue raro, dicen que es solo porque les den el mercado, yo que día me la encontré en la iglesia, le dije: señora luz, su mamá, ¿cómo va?, y dijo: Ah, lo mismo, pero lo mismo, cómo, yo ya sabía, un día fuimos con el Padre Eduardo y vimos la señora, y no, para que esté viva no creo, ella ya no se movía de la cama, y le llevaron una sopita.</p>	<p>a nosotros...Yo de noche si no le camino, unas veces lo he hecho...</p>	
<p><b>CATEGORÍA TEÓRICA: IDENTIDAD POLÍTICO RELIGIOSA</b>  <b>CODIGO: MIQC3</b></p>		
RELATO	DATO	ANÁLISIS
<p>Es muy importante la tarea de la pastoral de la salud, es una misión, visitar un enfermo es una misión, a los ojos de Dios es muy bueno visitar un enfermo que estar uno por ahí quieto. Una de las debilidades es que somos pocas, pero bueno, hacemos lo que podemos, en parte se reza el rosario, en parte se reza la oración de la iglesia, en partes el salmo, el santo evangelio, la palabra de Dios, nos dicen que canten, cantamos cantos de la iglesia, eso nos toca hacer, a veces cuando no nos demoramos mucho visitamos cinco o seis, porque el padre dijo que de 9 a 12, a veces toca hasta las dos de la tarde, un día les dije, ya va a hacer la una, yo llegué temprano, usted fue la que llegó a las once.</p>	<p>Es muy importante la tarea de la pastoral de la salud, es una misión, visitar un enfermo es una misión, a los ojos de Dios es muy bueno visitar un enfermo que estar uno por ahí quieto. Una de las debilidades es que somos pocas, pero bueno, hacemos lo que podemos, en parte se reza el rosario, en parte se reza la oración de la iglesia, en partes el salmo, el santo evangelio, la palabra de Dios, nos dicen que canten, cantamos cantos de la iglesia, eso nos toca hacer, a veces cuando no nos demoramos mucho visitamos cinco o seis, porque el padre dijo que de 9 a 12, a veces toca hasta las dos de la tarde...</p>	<p>Conciben como una misión especial el acompañamiento a los enfermos, sus motivaciones con el trascendente afloran en sentimientos de alteridad, comprensión, compasión, que son reflejados en sus rostros cuando cuentan su historia. Así mismo manifiestan que labor social es muy grande y sus recursos son insuficientes para cubrir la totalidad de la población del sector más necesitada, este engranaje permite evidenciar una vez más la lógica propuesta en donde los diferentes fenómenos sociales que se concantenan en lo que denomino violencia estructural, desembocan en una</p>

		tarea emergente de un colectivo que transforma sociedad, generando una identidad colectiva que impregna el entorno político de un plus a nivel social.
--	--	--