

# Community-Engaged Research with Promotores de Salud

10/20/2020

---

*By Rachel Bloom-Pojar*

I am what academics might call a community-engaged researcher. Much of my research and writing involves telling people in positions of power (teachers, healthcare practitioners, health communicators) about how much they can learn from communities and their communication practices. I am interested in learning about ways that institutions can better invest their time and money toward building relationships and supporting the expertise that is already present in the community. It's quite simple, really, but I think it's important work. I don't see myself as an expert, but rather, I try to leverage my privileges and resources to support and sustain the communities that I work with. Thanks to a [Mellon/ACLS Scholars and Society Fellowship](#), I'm spending the 2020-2021 academic year working as a fellow at Planned Parenthood of Wisconsin (PPWI) with their [Promotores de Salud Program](#). My role with this work is a bit like an intern and a resident researcher. Part of my time is spent in meetings and planning activities for ongoing educational programming with the promotores and the other part is spent with research activities (like interviews, focus groups, analyzing data, and writing) that are focused on highlighting the work of the promotores. So, while my colleagues are figuring out teaching online in a pandemic, I'm figuring out what it means to do community-engaged research remotely. A topic that is constantly on my mind is access.

Access and barriers to access have long been topics of interest for healthcare practitioners, researchers, and policy makers. They impact how healthy a community is and how well (or not) a healthcare system meets that community's needs. Networks of access include many different aspects such as transportation, food security, housing, social services, family life, and more. Not only do people face barriers to accessing quality healthcare, but institutions often also face barriers to the ways they can access and connect with communities. Many of these barriers are inherent in the ways the healthcare system is set up to privilege spaces, professionals, and language practices that are separate from local communities—especially immigrant communities. One way that institutions try to “reach” Spanish-speaking immigrant communities is through promotores de salud (health promoters). Promotores de salud are often seen as lay people who can educate their communities about health information and transmit messages from institutions that are trying to reach the people where they live. Too often, the direction of information is top-down in the ways it moves from the healthcare institution to the community.

The hope is that improving access to information can lead to a decrease in health disparities and an increase in the utilization of healthcare services by these communities. But what about the information and education that can come from the community to inform and make positive changes to institutions? Part of my work this year is to lift up the stories, experiences, and expertise of the promotores de salud to help identify ways that the healthcare system might

transform into something that is more just, equitable, and accessible.

So, what do these promotores de salud do? The specific role takes on different shapes depending on where they work and what institution they're affiliated with. The promotores that I'm working with are experts in creating confianza (trust/confidence) and connecting people to resources. By building confianza with their communities, people open up to them about all sorts of things going on in their lives. They use a curriculum ([CCmás](#)) about sexual and reproductive health that was developed with input from the community. This curriculum is taught through conversations at Home Health Parties, or Fiestas Caseras, which were modeled after the Avon business model of gathering for a party in people's homes and working as consultants. These fiestas caseras provide the space for the promotores to facilitate conversations about a range of topics on sexual health, reproductive justice, advocacy, and empowering the community. Through the support of various grants, the promotores also support non-partisan activities for civic participation by encouraging and assisting people with filling out the census and registering to vote. With the current pandemic, some of the promotores have turned to virtual gatherings to host Fiestas Caseras, and all of them continue to help connect people to resources available for legal issues, bill payments, health services, and more.



Ángeles Soria talks to individuals at an informational table at the Mexican Fiesta in Milwaukee.

The promotores may work in similar roles with other organizations and many of them have other jobs in addition to their work with PPWI. They live within Latinx communities across the state of Wisconsin and they understand the daily challenges and injustices that immigrants from Latin America face while helping uphold essential businesses and our economy. With an understanding of the intersecting oppressions that their communities face, the promotores see their work as part of [reproductive justice](#). By advocating for “the human right to maintain personal bodily autonomy, have children, not have children, and parent the children we have in safe and sustainable communities” (SisterSong), they understand that the challenges immigrant communities face in reproductive healthcare is more than simply whether or not they have access to clinics and information about reproductive health. It is impacted by whether they can pay their bills, whether they have safe environments in their homes, whether they have been denied the option to choose whether or not to have more children, whether their children face danger in the U.S. or other countries, and so much more. This complex understanding of the realities that immigrant communities face in the U.S. could inform more holistic, equitable, and compassionate approaches to healthcare.

Health promoters are experts that researchers, administrators, and practitioners should learn from and compensate for their expertise. If their expertise and experience was valued as much as the credentials of our health providers, then we might see our community education models become more dynamic in the ways that institutions could be informed by communities and relationships between them could become more mutually beneficial.



Promotores de salud pose for a picture at the PPWI Safe Health Strong Conference.

**Rachel Bloom-Pojar** is an Associate Professor with the program in Public Rhetorics and Community Engagement at UW-Milwaukee and a Mellon/ACLS Scholars and Society fellow with Planned Parenthood of Wisconsin.

# Como los Promotores de Salud rompen barreras con el programa de CCmÁS

5/10/2021

---

*By Rachel Bloom-Pojar*

Soy una investigadora que hace proyectos que involucre comunidades. Mucho de mi investigación y escritura incluye mensajes para personas en posiciones de poder (maestros, médicos, y comunicadores de salud) sobre las cosas que necesitan aprender de comunidades y sus practicas de comunicación. Quiero aprender sobre maneras para que instituciones (escuelas, sistemas de salud, etc) puedan dar dinero y su tiempo para desarrollar relaciones y apoyar a los expertos que ya están en la comunidad. Ciertamente, es algo simple, pero creo que es importante. No soy una experta, pero trato de usar mis privilegios y recursos para apoyar y sostener las comunidades con quienes yo trabajo. Gracias a una [beca de la Fundación de Andrew W. Mellon y ACLS](#), mi trabajo durante el año académico 2020-2021 está con Planned Parenthood de Wisconsin (PPWI) con su programa de los [Promotores de Salud y CCmÁS](#).

Parte de mi tiempo está en juntas y actividades de planear para los programas de educación con los promotores y la otra parte incluye actividades de investigación con los promotores (como entrevistas, grupos de enfoque, el análisis de información, y escritura). Entonces, cuando mis colegas de la universidad estaban enseñando en línea durante la pandemia, yo estuve aprendiendo a hacer investigación con comunidades en una manera virtual.

Un tema que siempre está en frente de mi mente es el acceso. El acceso y las barreras de acceso siempre han sido un tema que le interesa a los profesionales de salud, los investigadores, y la gente que hacen la política. Tienen un impacto en la salud de comunidades y cómo el sistema de salud responde (o no) a las necesidades de comunidades. Las redes del acceso incluyen muchos aspectos diferentes como el transporte, acceso a comida, las viviendas, servicios sociales, la vida familiar, y más. La gente se encuentra barreras con el acceso a atención médica de calidad, pero también las instituciones se enfrentan a barreras en como conectar con comunidades. Mucho de estas barreras son parte del sistema y como tiene preferencias para espacios, profesionales, y prácticas del lenguaje que están aparte de las comunidades—especialmente las comunidades inmigrantes.

Una manera en que las instituciones tratan de llegar a las comunidades inmigrantes que hablan español es a través de los Promotores de Salud. Los Promotores son gente que pueden educar a sus comunidades sobre información de la salud y conectar mensajes entre las instituciones y el pueblo. Con mucha frecuencia, la dirección de la información para el sistema de salud es de arriba hacia abajo. Esperan que, con más acceso a la información, las comunidades tendrán menos problemas de salud y más utilización de los servicios del sistema de salud. ¿Pero cuando deben la dirección de información viajar de las comunidades a las instituciones? Un parte de mi trabajo este año es divulgar las historias y experiencias de los Promotores de Salud

que trabajan con PPWI para identificar caminos de transformación para que el sistema de salud sea con más justicia, equidad, y acceso.

¿Entonces, que hacen los promotores de salud? El rol específico parece diferente dependiendo de donde trabajan y con que institución tienen una afiliación. Los Promotores con quien yo trabajo son **expertos en crear confianza y conectar a la gente con recursos**. Cuando desarrollan la confianza con sus comunidades, la gente se abre y comparten muchas cosas de sus vidas. Los Promotores de Salud usan un currículo que se llama Cuidándonos Creceremos más Sanos ([CCmÁS](#)). Con este currículo, facilitan discusiones sobre la salud sexual y reproductiva con familias y grupos de las comunidades hispanas en varias partes de Wisconsin. Tienen Fiestas Caseras que empezaron con la influencia del modelo del negocio Avon para juntarse en casas y tener una fiesta, discutir cosas, y tener trabajo como consultantes privados. Estas Fiestas Caseras proveen espacio para tener conversaciones sobre varios temas de la salud sexual, la justicia reproductiva, la abogacía, y como empoderar la comunidad. Con el apoyo de varias becas, los Promotores de Salud también trabajan para animar a la gente con la participación cívica y apoyaron el año pasado con el Censo y la registración del voto. Con la pandemia, los Promotores de Salud han hecho las Fiestas Caseras de una manera virtual, pero esperamos que pronto volverán a juntarse en persona. Con la confianza y las conexiones que hacen los Promotores con la gente y las instituciones, pueden conectar personas con los recursos que están disponibles para pagar billes, servicios de salud, y más.



Ángeles Soria habla con personas en una meda informativa en la Fiesta Mexicana en Milwaukee.

Algunos de los Promotores trabajan en roles similares con otras organizaciones y mucho de ellos tienen otro empleo afuera de su trabajo como consultantes privados con PPWI. Ellos viven en comunidades Latinx a través del estado de Wisconsin y entienden los desafíos e injusticias que encuentran los inmigrantes de Latinoamérica en el mismo tiempo que son esenciales para los negocios de nuestra economía en los Estados Unidos. Con un conocimiento de las barreras que tienen sus comunidades, los Promotores de Salud entienden su trabajo como un parte de [la justicia reproductiva](#).

Ellos entienden que los desafíos que las comunidades inmigrantes tienen con la atención médica para la salud reproductiva es más que simplemente si tienen o no tienen acceso a las clínicas y suficiente información. Está impactado por su habilidad de pagar su renta, si están seguros en sus casas, si no tienen la opción de tener hijos, si sus hijos se encuentran en peligro en los Estados Unidos u otros países, y mucho más. Este conocimiento sobre las experiencias de las comunidades inmigrantes en los EEUU puede traer prácticas nuevas para cuidar la salud con más equidad y compasión. Los Promotores de Salud son expertos que pueden enseñar mucho a los investigadores, administradores, y profesionales. Si el conocimiento y las experiencias de Promotores de Salud son tan estimados como las credenciales de nuestros médicos y otros profesionales, podríamos ver modelos de educación comunitaria que serían más dinámicas en las maneras en que las instituciones pueden ser informados por las comunidades. También las relaciones entre las comunidades y las instituciones pueden ser más beneficiadas mutuamente.



Promotores de Salud en Milwaukee para la conferencia de Safe Health Strong (Seguro Saludable Fuerte).

**Rachel Bloom-Pojar** es una profesora con el programa de Retóricas Públicas y la Involucración Comunitaria en la Universidad de Wisconsin-Milwaukee y una Mellon/ACLS Scholars and Society fellow con Planned Parenthood de Wisconsin.