

En el municipio de Yacapixtla, Morelos se aplica un proyecto de desarrollo comunitario basado en dos principios fundamentales: uso racional de los recursos naturales y desarrollo integral de los individuos. La problemática de la desnutrición infantil es el eje principal del proyecto.

Introducción

Parte del proyecto que se describirá en el presente documento se desarrolla en el municipio de Yecapixtla, estado de Morelos. Incluye varios programas relacionados con la promoción y educación para la salud y el desarrollo de un “municipio sano” (ver glosario). En él se concatenan iniciativas y metodologías que se complementan y potencian entre sí, con el fin de desencadenar un proceso de reactivación y desarrollo del municipio en su totalidad.

Se tienen como principios del proyecto: el uso racional de los recursos naturales y el desarrollo integral de los individuos, procurando un desarrollo sustentable de las comunidades, con énfasis en evitar cualquier tipo de asistencialismo, y estimular la participación activa de los beneficiarios.

En función de lo anterior, existe una marcada plasticidad en los términos relacionados con el cronograma de actividades, dado que son los propios protagonistas quienes marcan sus ritmos y prioridades, desde una participación social y una presencia constante de la asociación, es decir, las reuniones con el grupo de promotoras son de dos a cuatro veces por semana sin límite de tiempo. Como con-

* Especialista en Medio Ambiente y Patología Ambiental. Presidente de Salud y Nutrición A.C. (SANUT) Asociación civil con varios programas y líneas de trabajo: 1. Combate a la desnutrición infantil; 2. Investigación en el ámbito de la nutrición humana; 3. Desarrollo de tecnología y equipo para el combate a la pobreza; 4. Operatividad del Centro de Investigaciones y Difusión de Eco-tecnologías de la Comunidad “Los Limones”; 5. Imparte una Maestría en Salud Pública, Nutrición y Desarrollo Comunitario, y 6. Producciones orgánicas.

trapeso, se instrumenta un riguroso método de evaluación del programa general que compensa cualquier ambigüedad: la evaluación del estado nutricional de la población menor de cinco años.

Cabe destacar que los programas presentados están íntimamente relacionados entre sí en aspectos educativos, sanitarios, productivos, de desarrollo comunitario y de extensión a zonas geográficas, lo que garantiza la sustentabilidad del mismo una vez terminada nuestra intervención. Aunque las líneas de trabajo no tienen una estricta relación con la evolución del estado de nutrición de la población infantil, en periodos de tiempo prolongado su correlación es casi inevitable, es por eso que insistimos en nuestro método evaluativo, dado que la problemática de la desnutrición fue tomada como eje y motivación de este proyecto.

En los nueve años de trabajo, se ha erradicado la desnutrición severa en niños y niñas de la mayoría de las comunidades (12), y en otras la disminución es sustancial.

Razones por las que se motivó y generó el proyecto

Tal vez la manifestación más cruda de las contradicciones de nuestra sociedad no sea la pobreza ni la violencia activa que ésta genera, sino sus consecuencias en sustratos sociales incapaces de reaccionar, en este campo encontramos, sin lugar a dudas, una de las vergüenzas mayores de nuestra cultura: la desnutrición infantil.

En México, se calcula según la *Encuesta nacional de alimentación y nutrición en el medio rural mexicano* (ENAL, 1996), que 35% de la población padece algún grado de desnutrición, y en los niños de 0 a 5 años es de 42.7%.

Estudios de campo realizados sobre los efectos de la desnutrición en el crecimiento y funcionamiento de los niños, ha demostrado que deja huella. Es importante comentar que más allá de los grados con que se denominan: grave, moderada y leve, todos son graves dado que un niño que la padece se enferma entre ocho a 12 veces más que uno sano, pierde entre 12 y 15% de la poten-

cialidad de su intelecto y en su etapa adulta, si llega, desarrolla enfermedades crónico-degenerativas como diabetes, arteriosclerosis, hipertensión arterial y otras, además disminuye su expectativa de vida en aproximadamente 20 años.

Un niño desnutrido se convierte en una fuente de pobreza, tanto para su grupo familiar como para la sociedad en su conjunto.

La desnutrición es el resultado de muchos factores y la interacción de ellos la determinan. No siempre está relacionada exclusivamente con la falta de medios o recursos, es común ver su mal uso en programas asistenciales erróneamente instrumentados, lo que facilita se presten a fines demagógicos, partidistas y electorales. Es también importante destacar que se acepta con naturalidad que más de 50% del presupuesto de estos programas se gasten en su administración, lo que según nuestra apreciación es un desperdicio.

La educación y el desarrollo integral de los individuos es condición primaria para enfocar cualquier tipo de acción eficaz y duradera, sin ella cualquier programa es temporal y se desmorona, a veces hasta provoca efecto rebote, o sea un agravamiento de la situación inicial.

Es por eso que a partir de la educación, entendiéndose ésta desde la toma de conciencia, el desarrollo necesario de la autoestima de los individuos receptores y la capacidad de gestación de sus propios programas, es como encaramos nosotros “la erradicación de la desnutrición”.

Los individuos, y a través de ellos la comunidad, deben desarrollar la capacidad de analizar su problemática, de nada sirve, aunque sea correcto, llevarles un plan de acción o programa en el que ellos sean meros receptores pasivos, es en este punto donde claudican por “asistencialismo intelectual” excelentes intenciones. El meollo de la cuestión está en que los individuos deben ser motivados y preparados para analizar, primero, y desarrollar luego su propio programa de acción que conlleve al desarrollo integral tanto de los individuos como de la comunidad en su conjunto, y como hemos visto,

esto también deriva en una expansión a áreas geográficas más grandes, como el municipio y zonas colindantes. Discernir y determinar cuáles son las verdaderas necesidades es el primer paso para bregar por su abastecimiento.

En las comunidades donde se realizó el proyecto había antecedentes de pequeños trabajos de organización, una pequeña infraestructura para realizarlo, se procuraron fondos de diferentes fuentes financieras y se instrumentaron las actividades.

Antecedentes

Las comunidades donde se desarrolla el programa en el municipio de Yecapixtla, Morelos, se caracterizan por ser rurales, de escasos recursos, predominantemente agrícolas-ganaderos, con suelos erosionados y de bajo rendimiento, de explotación mayoritariamente de temporal (lluvias entre mayo y noviembre, con 1,000 mm de precipitación promedio anual), la población oscila entre 500 y 1,500 habitantes, con alto grado de analfabetismo y escasa preparación laboral, además de alto índice de desocupación, provocando una considerable emigración en busca de trabajo de escasa calificación (albañiles, campesinos y peones).

Vivienda, saneamiento y otros

Las viviendas en su mayoría son muy humildes con techos de láminas de cartón, asbesto o palma, las paredes son predominantemente de adobe, encontrándose también de caña, cartón, madera, tabique sin aplanar y cemento. Los pisos generalmente son de cemento aplanado, pero un alto número de casas son de tierra. El agua proviene de pozos comunitarios y llega entubada. Se cocina con gas y se complementa con fogones de leña.

Sólo 23% de la población ha terminado la escuela primaria, 8% la secundaria y el analfabetismo se aproxima a 10%.

El 72% de los jefes de familia, que son quienes aportan los ingresos principales, se dedican al campo en la temporada de lluvias,

el resto del año a la construcción y a cuidar de unas cuantas cabezas de ganado, por su parte, el restante 28% tiene pequeños comercios informales o son prestadores de servicios.

Salud

La tasa de mortalidad infantil hasta 1995 fue de 15.2 por cada mil. Son comunes las infecciones respiratorias agudas así como las infecciones gastrointestinales. El acceso al servicio de salud es proporcionado por pocos centros de salud.

En el diagnóstico hecho en las comunidades se encontraron altos porcentajes de desnutrición infantil que oscilaron entre 18.2 y 63% (en menores de 5 años). El inicio de la ablactación es tardío y mal hecho, aunado a un destete a destiempo lo que provoca una caída severa del peso difícil de recuperar. El peso al nacer suele ser entre 2.5 y 2.7 kg.

En la población adulta se detectó a través de exámenes clínicos un alta incidencia de anemia y un estudio para detectar parasitosis, mostró que la población padece de parasitosis múltiple con variadas combinaciones en 82% de los individuos.

Algunos de nuestros estudios recientes han demostrado un porcentaje elevado de individuos con triglicéridos y colesterol por encima de los niveles sanguíneos normales.

La salud bucal es desastrosa en la mayoría de la población, existe desde caries moderada hasta problemas bucales severos que terminan en la pérdida de la pieza dental a petición de los afectados, ya que para ellos esa es la solución al problema.

La salud reproductiva se promueve a través de los centros de salud (donde los hay) con los métodos de promoción y atención ya tan bien conocidos y que normalmente funcionan en la población a largo plazo.

Idiosincrasia

Es generalizada una desconfianza hacia cualquier programa que se les ofrezca. Posiblemente el origen está relacionado con muchos años de campañas proselitistas demagógicas, en los que se ofrecieron pequeños bienes y grandes promesas a cambio de votos.

Las comunidades se caracterizan por una generalizada falta de recursos y de posibilidades en cuanto a actividades lucrativas o de mejoramiento social, marcada apatía relacionada al porvenir y desencanto con las autoridades gubernamentales.

Los jóvenes sin posibilidades de capacitación para insertarse en el mercado laboral, y con el alto grado de desocupación, consideran (casi como un sueño) la aventura de emigrar en busca de un mejor porvenir. Estos factores y a veces un estado paupérrimo de subsistencia, empuja a la población a abandonar el lugar natal, perdiendo el arraigo, las tradiciones y el acervo cultural, emigrando a centros urbanos, acentuando los problemas de los mismos o, peor aún, exponiendo sus vidas cruzando fronteras de forma ilegal, donde son tratados sin respeto, denigrados y devueltos como objetos desechables, trayendo en su retorno una profunda deformación y portando, más de una vez, enfermedades incurables.

Por último, mencionemos como problemas a tratar el sometimiento de las mujeres, que entre ellas parece normal ya que el machismo está sumamente arraigado, así como la violencia intrafamiliar, ambos factores limitantes en el desarrollo de una comunidad próspera y sana.

Objetivo general del programa

Mejorar la calidad de vida de las familias beneficiadas por el programa a través de la formación de promotoras de salud comunitarias que puedan aprender, planificar y promover actividades relativas a la educación y salud orientadas al desarrollo rural, primero en cada niño menor de cinco años que ingresan al programa de vigilancia nutricional, luego en su familia y, por último, en la comunidad.

Objetivos específicos

1. Capacitar a promotoras o promotores de la misma comunidad que promuevan la salud.
2. Erradicar la desnutrición de cualquier grado en los menores de cinco años.
3. Disminuir la incidencia de enfermedades infecto-contagiosas en la población.
4. Revalorizar el rol de la mujer promoviendo actitudes de igualdad con y entre ellas.
5. Desarrollar proyectos productivos que ofrezcan salida laboral evitando la emigración.
6. Preservar el medio ambiente.
7. Buscar la sustentabilidad del proyecto una vez terminada nuestra intervención.
8. Incorporación de individuos de la comunidad a la organización.

Metodologías instrumentadas

Se utilizaron asambleas comunitarias, talleres de diagnóstico participativo, censos de recopilación de datos, reclutamiento de promotoras, estandarización y capacitación constante en talleres que responden a la demanda del grupo, censo de la población infantil e instrumentación de la vigilancia nutricional con las campañas de salud relacionadas con esa población, respondiendo a las necesidades específicas de la comunidad o grupo familiar.

Desarrollo y evolución de eco-tecnologías en la construcción de equipo metalúrgico

Algunas eco-tecnologías empleadas son:

- a) Producción bio-intensiva de alimentos orgánicos en el traspatio para autoconsumo y venta en la misma comunidad.
- b) Recolección de agua de lluvia con la construcción de cisternas con moldes y el uso de cemento armado por colado total.

- c) Fogón Calix por moldeo total utilizando suelo de cemento y residuos sólidos.
- d) Construcción de tanques de piscicultura por colado y con cimbrado total.
- e) Construcción de casas de muro-bloque con suelo de cemento y residuos sólidos, utilizando moldes metálicos.

Estrategia

La educación del primer grupo de promotoras se llevó a cabo en un ambiente en el cual se remarcó constantemente la participación activa de los concurrentes. El grupo recibió los talleres pero *los temas desarrollados fueron elegidos y planeados en su contenido y orden, por los propios destinatarios.*

Se les fue haciendo cada vez más claro que *hoy aprendían pero mañana iban a enseñar* los conceptos aprendidos, se fueron familiarizando también con la forma de transmitir los conceptos siempre basados en técnicas de participación popular, este aspecto es muy importante porque estimula y predispone a una mayor y mejor atención al capacitar.

Desde un principio se realizaron las prácticas de enseñanza, ejercitándose en el ámbito familiar donde las promotoras encontraban menos dificultades e inhibiciones. De esta manera, los conocimientos encontraban una vía inmediata de multiplicación.

Un aspecto primordial en este proceso está relacionado con el desarrollo de la autoestima, dado que lleva un tiempo variable vencer las limitaciones de los roles tradicionales “aceptados”, que en estas comunidades se impone a sus integrantes.

Por ejemplo, considerar que la mujer está destinada a un rol limitado a las tareas domésticas, de reproducción y crianza de los niños. Reivindicar la importancia de dichas tareas, transformarlas en el eje de aprendizaje en cuanto a temas de salud, como de incorporación de nuevas posibilidades de desarrollo y autosuficiencia, es todo un reto, puesto que hay que replantear a fondo la revalorización

de la mujer y analizar formal e informalmente los aspectos del machismo anacrónico.

En este proceso se considera de importancia que las promotoras sean remuneradas por sus tareas, esta pequeña beca dignifica el trabajo y le da la posibilidad necesaria para plantear en la práctica los cambios que se mencionaron.

La idea global es capacitar primero a la promotora de la misma comunidad para que ésta, a su vez, capacite a otras personas y luego, en grupos ya organizados, den capacitación a otras comunidades del municipio.

Temas y contenidos de la capacitación

Talleres relacionados con la salud

- Trabajo comunitario: la comunidad, educación para la salud y promoción de la salud.
- Conceptos básicos de nutrición: nutrimentos, grupos de alimentos, la pirámide de la salud, alimentación familiar idónea, higiene de los alimentos.
- Rescate de la alimentación tradicional.
- Importancia de los micronutrimentos.
- Atención materno-infantil: embarazo y lactancia, primer año de vida, de uno a cinco años, cuidados y alimentación idónea, esquema básico de vacunación, deshidratación y parasitosis.
- Salud y enfermedad: nociones de biología, célula, tejido, aparatos, virus, bacteria y clasificación de enfermedades.
- Primeros auxilios: anatomía básica, manejo de emergencias y accidentes comunes, seguridad en el hogar, cuidado del enfermo, el niño enfermo y botiquín de primeros auxilios.
- Salud reproductiva: anatomía y fisiología básica, higiene y cuidados generales en el hombre y la mujer, sexualidad femenina y métodos anticonceptivos.
- Defecación: aguas negras y enfermedades infecto-contagiosas.

- Uso y preparación de alimentos alternativos: soya, moringa, nescafé, chaya, amaranto.
- Jornadas y taller. Evaluación del estado de nutrición del niño: indicadores indirectos, directos (dietéticos, bioquímicos, clínicos y antropométricos) y desnutrición. Estandarización, registro y relación entre datos.
- Jornadas y talleres. Salud buco-dental: anatomía general, cuidados, técnica de cepillado correcta y revisión general.
- Campañas: suministro de megadosis de vitamina A, suministro de hierro y desparasitantes.

Talleres relacionados con el desarrollo y conocimientos generales

- Planeación participativa: cómo analizar una problemática y ordenar las prioridades.
- Administración básica.
- Ejecución de talleres de difusión de conocimientos en otras comunidades (vigilancia nutricional y ecotecnias).
- Cursos sobre las distintas ecotecnias.
- Participación activa en la gestación de proyectos (relaciones públicas, municipales, con la universidad, elaboración y presentación de proyectos).
- Cursos de capacitación sobre módulos de agricultura orgánica a escuelas secundarias o grupos organizados.

Habilidades desarrolladas

Área de salud

- Las promotoras desarrollan conceptos básicos de atención y cuidado de la salud para la población en general, así como su promoción, comenzando por ellas y sus familias.
- Las promotoras difunden conceptos y prácticas sobre el *consumo de los alimentos adecuados para la alimentación de los niños en las distintas edades y grupos de población*, así como

en *embarazadas* y en los niños que inician la ablactación o que dejan el destete, ambos grupos particularmente vulnerables respecto a la nutrición.

- Difunden los *beneficios en el consumo de vitaminas y micronutrientes* de los alimentos, así como de los que se suministran en las campañas de salud.
- Desarrollan conocimientos sobre las *parasitosis* más comunes en la zona, la manera en que se propagan y las medidas a tomar para combatirlas.
- Suministran las bases del *tratamiento de rehidratación oral* en los niños afectados con diarrea.
- Atienden *primeros auxilios* en general.
- Difunden conceptos sobre *prevención de contagios* en enfermedades infecto contagiosas.
- Promueven prácticas adecuadas de *higiene bucal*.

Área de desarrollo comunitario

- Habilidad para capacitar en las distintas ecotecnias, tanto en la parte teórica como práctica.
- Capacidad de liderazgo, diagnóstico y gestación de los proyectos requeridos por la comunidad (disposición de la basura, aguas negras, captación de agua de lluvia, etcétera).
- Habilidad en la difusión de los conocimientos.
- Promoción de obras necesarias para el desarrollo comunitario: a) construcción de un centro de seguridad alimentaria y difusión de ecotecnias –proyecto en ejecución–; b) construcción de una represa para suministrar agua para regadío –proyecto en ejecución de estudios de factibilidad, mecánica de suelos y otros–; c) construcción de una planta de tratamiento de aguas negras –estudios y proyecto a la espera de financiamiento.
- Se prestó especial importancia en desarrollar un espíritu de solidaridad y colaboración al pesar a todos los chicos de la comunidad (vigilancia nutricional) y tenerlos como parámetro de

la efectividad del programa desarrollado por ellas, la comunidad como conjunto es el objetivo a mejorar.

- Los valores de confianza mutua, respeto, trabajo en equipo, honestidad y solidaridad entre los capacitadores y las promotoras, incluso entre las promotoras mismas, son los únicos que pueden garantizar un trabajo duradero.
- La lucha por la igualdad de género y el respeto de los derechos humanos es un tema que se toca cotidianamente, dado que las circunstancias del trabajo diario descubren las contradicciones que, cada vez con más facilidad, las promotoras aprenden a analizar.

Desarrollo de proyecto

Acciones

Vigilancia nutricional. Es una actividad que requiere del contacto directo y continuo con el niño, su familia y su entorno, dado que se verifica el peso, estatura y observación del estado general *todos los meses*, comentando las apreciaciones con la madre y a veces con parientes cercanos del niño. Este contacto tiene un efecto importante, dado que el grupo familiar sabe que el menor está bajo observación, que las promotoras regresarán en 30 días y que nuevamente será evaluado. Esta situación desencadena una motivación y un estado de atención beneficioso para el niño, dado que la madre desarrolla el hábito de observar a su niño y se siente orgullosa si se le elogia por su progreso, además se suministra apoyo si el estado nutricional del infante lo requiere (pláticas de ablactación, lactancia, destete, suministro de papillas, suplementos, leche en polvo, algún medicamento, desparasitantes, vitaminas o se concerta la visita del médico).

En las comunidades se actualizó el censo practicado en enero de 1998 y se obtuvieron resultados excelentes, desde entonces mantenemos la vigilancia nutricional como trabajo vertebral de la organización y como método de evolución general de todos los proyectos.

Ecotecnias instrumentadas y desarrollo sustentable

La composta. Es la fuente principal de nutrimentos para las plantas de los huertos biointensivos. En general la zona de las comunidades ofrece la posibilidad de elaborar compostas todo el año, pero existe abundancia de paja en las épocas de cosecha en los meses posteriores a noviembre, por lo que se estimula el acopio de este material para utilizarlo posteriormente.

El riego por goteo. La temporada que abarca de noviembre a mayo es extremadamente seca, esta situación condujo a la búsqueda de soluciones y con este fin se instrumentó el riego por goteo, sistema que permite optimizar la utilización del agua.

Producción de hortalizas. Es relevante destacar que en Tecajec se instaló un huerto en la Escuela Telesecundaria “Josefa Ortiz de Domínguez”, en donde con la participación de 76 alumnos y tres profesores del plantel se cultivan 13 camas biointensivas con una superficie de 210 m², y los alumnos en los próximos semestres serán evaluados en la materia de Educación tecnológica, según el estado de los huertos que ellos reproduzcan en sus casas (76 huertos ya en construcción). Con fines de difusión de las ecotecnias, se mantiene un huerto en el centro de salud, donde los pacientes que asisten tienen oportunidad de verlo y conocer sus ventajas al ser promovidos por la doctora y la enfermera.

Construcción de cisternas por colado con cimbrado total. Permite contar con una fuente de almacenaje de agua con capacidad para resolver la demanda de las diferentes ecotecnias (huerto biointensivo, composta, muros de tierra compactada, etcétera). Los moldes permiten construir una cisterna en sólo seis horas con la participación de cuatro personas, bajando los costos a una tercera parte comparado con las metodologías tradicionales en las que se emplean más de 14 días.

Fogones Cáliz. Se construyen con moldes metálicos y partes desmontables que dejan un interior estandarizado y con optimización de tiempos, sólo se emplean dos horas con dos personas, además

el fogón incluye un tambor reciclado con capacidad de 60 litros que se calienta mientras se utiliza el fuego para cocinas, el fogón cuenta con un comal central, dos hornillas horno para pan o pasteles y conductos para el humo, con la posibilidad de usar el mismo para ahumar comida en un receptáculo especial. Se han construido cientos de fogones tanto en nuestra área de trabajo como en distintos lugares del país dado que los moldes han sido demandados por otras organizaciones tanto del sector terciario como en programas oficiales.

Construcciones con muro bloque. Se han realizado en diferentes estados, las paredes se rellenan con suelo-cemento en un porcentaje que varía entre 5 y 8% de cemento, se rellena con residuos sólidos (hasta 35%), también lleva un porcentaje de cal y grava, las paredes de 30 cm de espesor se fortalecen con los escombros y residuos (botellas plásticas, de vidrio o latas) que se vierten en su interior, al dejar compartimientos con aire también le dan solidez y termicidad, el equipo contempla la construcción de los techos (que son térmicos y de los pisos que se simplificaron) para que la gente sin experiencia pueda encarar todos los aspectos de la construcción de una casa. Ya tenemos experiencias de comunidades que han construido un gran número de viviendas.

Cursos y capacitaciones

Capacitación a la comunidad

Talleres proporcionados por las promotoras

- Orientación alimentaria a madres de familia, mujeres embarazadas y lactantes.
- Alimentación y enfermedades en el primer año de vida.
- Alimentación y enfermedades del niño de uno a cinco años.
- Higiene bucal en la familia y las mujeres.
- Agricultura orgánica, con prioridad a las madres con niños con problemas de desnutrición.

- Ecotecnias de autoconstrucción (fogón cálix; construcción con muro-bloque, cisterna por colado con cimbrado total; construcción de tanques para piscicultura y regadío).

Campañas de salud

- Desparasitación. Se efectuó un estudio de incidencia de parasitosis en la población, planificado y llevado a cabo por el Dr. Rodolfo Soto Acuña de la UNAM, con la ayuda y capacitación en la toma de muestras por las promotoras. Los resultados mostraron que 82% de la población padece parasitosis múltiple. En vista de estos resultados se efectuó una desparasitación en todos los niños del programa y sus familias usando drogas de amplio espectro (Albendazol y Mebendazol) cada seis meses.
- Vitamina A. Se suministró una megadosis de la misma (250,000 UI) a todos los niños del programa dos veces por año.
- Hierro. Se dieron tratamientos a los niños en forma preventiva, a otros con signos de anemia se les suministraron dosis adecuadas, como también a algunas madres que mostraban manifestaciones de la enfermedad (anemia ferropénica). Se dio orientación alimentaria acerca de los alimentos ricos en hierro y su consumo adecuado.
- Campaña de salud bucal. Se elaboró un diagnóstico bucodental para cada niño del programa y los demás miembros de la familia que lo solicitaron. Se canalizaron al servicio de salud más cercano. Se aplicó flúor a los escolares en las primarias de las comunidades.

Se desarrollaron relaciones institucionales con: 1. Tecnológico de Zacatepec; 2. Universidad Autónoma del Estado de Morelos, con quienes se instrumentó una Maestría en Salud Pública, Nutrición y Desarrollo Comunitario; 3. FAO de México; 4. Asociaciones civiles, con quienes desarrollamos programas en la utilización de nuestros equi-

pos tecnológicos, algunas de estas organizaciones son de países latinoamericanos, quienes nos han solicitado la fabricación de nuestros equipos en sus territorios; 5. Universidad Autónoma Chapingo; 6. Red Latinoamericana y del Caribe de Desarrollo Sustentable, y 7. DIF nacional y en diferentes estados.

Evaluación

Estrategias de planeación para la instrumentación del proyecto y los diferentes modelos de evaluación que se emplearon

La evaluación del proyecto se efectúa de manera indirecta pero con rigurosidad. Se ha partido de la premisa que si la desnutrición es el resultado de una basta gama de factores, también es posible evaluar los resultados de diversas líneas de trabajo destinadas a tal fin, observando la evolución del estado nutricional de la población infantil de cero a cinco años. Para ello se registran mensualmente medidas antropométricas, como peso y talla para la edad. Estos datos son anotados en cartillas especiales, y los cortes necesarios para seguir la evolución de la población, en gráficas con los porcentajes correspondientes.

Los resultados obtenidos han sido muy exitosos y están a disposición de quien los requiera. Actualmente la desnutrición infantil se ha erradicado de la mayoría de las comunidades o se encuentra en su mínima expresión.

Las líneas de trabajo, recordemos, son numerosas: capacitación, educación, salud, producción de alimentos, difusión de conocimientos, desarrollo de líderes a escala comunitaria, propuesta y elaboración de proyectos comunitarios. Aunque cada una de ellas no tienen estricta relación con la evolución del estado nutricional de la población infantil, en periodos prolongados su correlación es casi inevitable. Es por eso que insistimos en nuestro método evaluativo, dado que además la problemática de la desnutrición fue tomada como eje y motivación de este proyecto.

Aunque la vigilancia nutricional nos ha dado resultados excepcionales, nos damos cuenta que son producto de la combinación de enfoques. Las ecotecnias, el estímulo y capacitación personal a las madres, la presencia cotidiana en la toma de datos de niños y niñas, la obtención constante de hortalizas orgánicas para consumo y venta en la comunidad, el enriquecimiento de la dieta con estas hortalizas, la capacitación a través de la práctica, la generación de la voluntad de superación revalorizando el rol de la mujer. Todo contribuye como un todo. Ahora el desafío es lograr la sustentabilidad del programa y en ese objetivo estamos poniendo todo nuestro esfuerzo, dado que es imperioso consolidar los importantes logros obtenidos.

Dados los resultados del programa, se gestiona su extensión al resto del municipio de Yecapixtla con un total de 19 comunidades y 36 mil habitantes por atender, para lograr así el proyecto de un municipio sano.

Conclusiones

Después de nueve años de trabajo, siempre relacionado con el ámbito rural y su variada problemática, llegamos a aclarar algunos aspectos. Hoy estamos convencidos que:

- La inversión debe estar dirigida “fundamentalmente” a la educación, dado que con los conocimientos desarrollados por los destinatarios de los programas se hace posible, optimizar los recursos que se destinen a desarrollar los distintos aspectos en los que se quiera incidir.
- Es imprescindible el desarrollo de programas con suficiente tiempo para establecer vínculos duraderos entre los participantes, y relaciones que perduren más allá de la inmediatez de algunas de las tareas que se ejecuten.
- Los programas tienen que ser dirigidos a desarrollar o afianzar valores éticos y morales, que pongan especial atención al sujeto, como un fin en sí mismo y no como un medio para efectuar las tareas de un programa.

- En la educación de un individuo, todos los aspectos son importantes y la manera de asimilarlos es particular de cada uno, por lo tanto quien esté dedicado a esa tarea debe tener disposición y preparación para efectuarla. Quien trabaje en comunidad debe hacerlo fundamentalmente porque lo disfruta y tiene disposición a empatizar con la población con la que se relaciona.

Recomendaciones

- Se debe evitar en lo posible todo tipo de asistencialismo, tanto el que se ejerce con bienes materiales como el “intelectual”, por quienes creen que el conocimiento de datos y la capacidad de escribir un proyecto y encontrar las fuentes de financiamiento, bastan para garantizar buenos resultados. ¡Nada tan lejos de la realidad! Es más, a veces hasta son perjudiciales, dado que deterioran la autoestima de estas personas del área rural, que desde tiempos remotos vienen soportando duras condiciones de marginación social y pobreza. El proceso de toma de conciencia y desarrollo de los individuos destinatarios es complejo y delicado. La educación no consiste en la acumulación de datos o habilidades. Es mucho más que eso: es desencadenar en el sujeto las ganas de aprender, las ganas de incidir en su destino y hacerlo consciente de la naturaleza de ese proceso.
- Los programas tienen que poseer la suficiente plasticidad y ofrecer a los receptores la oportunidad de hacerse dueños de las ideas, desde allí los protagonistas deben determinar las prioridades y el ritmo con que se desarrolla el programa.
- A los adultos no tenemos que ir a decirles lo que tienen que hacer, debemos favorecer el proceso de toma de conciencia y estimular el desarrollo de su capacidad para analizar e individualizar sus verdaderas necesidades, cuando ellos lo requieran, se les apoya con lo que haga falta y generalmente es poco o menos de lo esperado, dado que la autosuficiencia tie-

ne algunos aspectos muy cercanos con el orgullo de los individuos.

Glosario

Alimentos alternativos: son los alimentos que generalmente no se consumen y tienen cualidades y propiedades beneficiosas para la población en cuestión, pueden ser nuevos o viejos caídos en desuso, tanto de origen animal o vegetal. A veces son comunes sólo en alguna región donde se producen, por ejemplo, frijol, nescafé, moringa, chaya, acociles, etcétera.

Composta: elaboración de fertilizante a través de la selección de residuos orgánicos familiares, estiércol, pastos secos, suelo y agua. Se dispone la mezcla en capas y se cubre con plástico, en el proceso se desarrolla una digestión bacteriana que termina en *humus* de excelente calidad.

Desarrollo integral: es la acción de relacionar los distintos programas a efecto de optimizar los recursos y lograr en los individuos beneficiarios el mayor grado posible de concientización.

Desarrollo sustentable: es la capacidad de instrumentar programas y proyectos que una vez en ejecución generen sus propios recursos y energía, para que de esta forma perduren en el tiempo sin depender de recursos externos. En el caso de los relacionados con la producción, contemplan los aspectos de preservación de medio ambiente y recuperación de los ya deteriorados.

Ecotecnias: conjunto de tecnologías que respetan los recursos naturales, no contaminan el medio ambiente y optimizan los recursos. A manera de ejemplo, se mencionan los calentadores solares, la recolección de agua de lluvia en cisternas y la elaboración de compostas.

Municipio sano: concatenación de diferentes proyectos que abarcan áreas de educación, salud y producción. En ellos prevalecen los conceptos de desarrollo integral del individuo, aplicación de ecotecnologías y sustentabilidad del programa.

Producción biointensiva: producción de hortalizas y vegetales en camas preparadas con un suelo enriquecido con nutrientes y fertilizantes orgánicos. Las camas se elaboran con drenaje y riego que acelera el crecimiento de las plantas y se protegen de las plagas con un control biológico.

Planeación participativa: es la capacidad que desarrollan los integrantes del programa para analizar y determinar las necesidades y prioridades de los proyectos que ellos mismos deciden llevar a cabo.

Seguridad alimentaria: estado en el que todas las personas gozan en forma oportuna y permanente de acceso a los alimentos que necesitan, en cantidad y calidad, para su adecuado consumo y utilización biológica.