



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS Y SOCIALES
UNIVERSIDAD DE ALCALÁ**

**INTERVENCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA PARA
MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA EN LA COMUNIDAD DE SAN JUAN
BUENA VISTA, MUNICIPIO DE VERAPAZ, SAN VICENTE. 2009- 2010.**

**Tesis presentada a la Facultad Multidisciplinaria Paracentral de la
Universidad de El Salvador para la obtención del Título de**

Maestra en Desarrollo Local Sostenible

Responsable: Licda. Ana Evelyn Espinoza Ardón.

Director: Dr. Antonio Gómez Sal

SAN VICENTE, EL SALVADOR

2011.

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS Y SOCIALES
UNIVERSIDAD DE ALCALÁ

**INTERVENCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA PARA
MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA EN LA COMUNIDAD DE SAN JUAN
BUENA VISTA, MUNICIPIO DE VERAPAZ, SAN VICENTE. 2009- 2010.**

Responsable: Licda. Ana Evelyn Espinoza Ardón.

Tesis presentada a la Facultad Multidisciplinaria Paracentral de la
Universidad de El Salvador para la obtención del Título de
Maestra en Desarrollo Local Sostenible

Director
Dr. Antonio Gómez Sal

Estudiante
Licda. Ana Evelyn
Espinoza Ardón

Asesora
MSC. Celia Querubina
Cañas Menjivar

EL SALVADOR, SAN VICENTE. 2011

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

RECTOR: MSC. RUFINO ANTONIO QUEZADA.

VICERRECTOR ACADÉMICO: MSC. MIGUEL ÁNGEL PÉREZ RAMOS.

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: MSC. OSCAR NOÉ NAVARRETE.

SECRETARIO GENERAL: MSC. DOUGLAS VLADIMIR ALFARO CHÁVEZ.

AUTORIDADES DE LA FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL

DECANO: MSC. JOSÉ ISIDRO VARGAS CAÑAS.

VICEDECANA: MSC. ANA MARINA CONSTANZA URQUILLA.

SECRETARIO GENERAL: ING.AGR. EDGAR ANTONIO MARINERO ORANTES.

TRIBUNAL EVALUADOR

DR. ANTONIO GÓMEZ SAL

MSC. RENÉ FRANCISCO VÁSQUEZ.

MSC. JOSÉ FREDY CRUZ CENTENO.

1.1 Resumen

El presente trabajo de investigación “**Intervención de la Organización Comunitaria** para mejorar la **Calidad de Vida** en la Comunidad de San Juan Buena Vista, Municipio de Verapaz, San Vicente. 2009- 2010”, ha tenido como objetivo: Potenciar la organización de la Comunidad San Juan Buena Vista del Municipio de Verapaz; para promover el desarrollo sostenible y mejorar su calidad de vida.

El enfoque desarrollado en esta investigación es de carácter mixto ya que contiene en el documento datos cuantitativos y cualitativos. Lo que se refiere a datos cuantitativos es todo el estudio inicial de la elaboración y ejecución del diagnóstico que indagó aspectos muy importantes con base a indicadores: salud familiar, situación económica, educación, desarrollo social, política de salud, servicios públicos y factores ambientales. Con base a estos resultados se priorizaron necesidades con lo cual se planteo un plan de intervención.

Esta intervención orienta la investigación en cualitativa, ya que propicio con el plan de intervención hacer mejoras en la comunidad las cuales en los apartados correspondientes en el documento se detallan.

Los **actores locales** que participaron: ADESCO de San Juan Buena Vista que velan por el desarrollo de la comunidad en diferentes ámbitos: organizativo, económico, enlace con el gobierno municipal para ser considerados en las políticas del gobierno en turno; el gobierno municipal de Verapaz que apoyo diferentes iniciativas que se planificaron desde el plan de intervención; la Facultad Multidisciplinaria Paracentral de la Universidad de El Salvador con académicos que brindaron asesoría técnica en los diferentes talleres del sector agropecuario y Ong`s de la zona paracentral; el centro escolar de San Juan Buena Vista que facilito el local para desarrollar algunos talleres contemplando en el **plan de intervención**; un grupo de estudiantes universitarios apoyaron con el fomento de valores y hábitos higiénicos a los niños y adolescentes en

la comunidad el cual tuvo un resultado significativo en el desarrollo; y **el grupo focal** que fue el **protagonista** de la hacer las gestiones necesarias para ejecutar el plan.

La metodología que se utilizó en los distintos talleres para que fueran efectivos y eficaces fueron de acuerdo a la población que eran dirigidos, es decir, que para los/as adultos/as fue **teórico-práctico y participativa** porque con ella se contribuyo al empoderamiento y a la toma de decisiones conjuntas en diferentes iniciativas; los facilitadores desarrollaron buenas relaciones con el grupo focal que facilito tener buenos resultado. Y para los niños y adolescentes se implementaron actividades lúdicas que inicio con un grado de dificultad el cual fue aumento en él se involucraron aspectos: emocionales, psicomotricidad y otras, no únicamente la intelectual, donde se genero la catarsis de la risa y el fomento de la crítica positiva como interiorización de valores y hábitos higiénicos.

Con respecto a las conclusiones de la presente investigación tienen resultados importantes los cuales en el marco del desarrollo local sostenible un avance en la parte organizativa de un buen número de familias de la comunidad San Juan Buena Vista, encaminadas a seguir trabajando por el desarrollo efectuando gestiones para diferentes proyectos que la comunidad los requiera.

En cuando al medio ambiente y salud la comunidad fue muy asertiva en capacitarse y hacer mejoras en la producción de alimentos saludables con los huertos caseros orgánicos de semilla criolla y otras actividades.

Palabras Claves:

Organización Comunitaria, Calidad de Vida, los actores locales, plan de intervención, el grupo focal protagonista, teórico-práctico y participativa.

1.2 Abstract

This research " Community Organization Intervention to Improve Quality of Life in the Community of San Juan Buena Vista, City of Verapaz, San Vicente. 2009 – 2010 ", has been aimed to enhancing the organization in the Community of San Juan Buena Vista, township of Verapaz; to promote sustainable development and improving their quality of life.

The approach developed in this investigation is mixed and contains quantitative and qualitative data. The quantitative data were obtained by a diagnosis that included important aspects and indicators such as: family health, economic status, education, social development, health policy, public services and environmental factors.

Based on these results, the needs were prioritized and an action plan was designed. This action plan contributed with the qualitative investigation, allowing improvements in the quality of life of the community, which are detailed below:

In the qualitative research is important to note the participation of local organizations that are listed as follows:

San Juan ADESCO Buena Vista that are interested in the community development in many areas like: organizational, economic, liaison with local government to be considered in the current government policy

The municipal government that supported Verapaz city in different initiatives that were included in the initial action plan.

The University of El Salvador (Paracentral Multidisciplinary Faculty), that provided

Technical support in the agricultural sector and paracentral ONG's workshops.

San Juan Buena Vista school, that offered its facilities to developed the different workshops listed in the action plan.

A group of students of the University of El Salvador, who helped in the promotion of

values and hygienic habits in children and adolescents in the community which had a significant result in the focus group who was the protagonists to implement the plan.

The methodology that was used in the workshops to make them effective and efficient were according to the target people. It was theoretical-practical and participatory, it contributed to the empowerment and joint decision making in many initiatives.

The facilitators developed good relations with the focus group that allowed getting excellent results. And for children and teens the recreational activities were implemented with a degree of difficulty at the beginning but increasing the degree of difficulty including: emotional aspects, psychomotor aspects and others, not just the intellectual, which generated the catharsis of laughter and encouragement of positive criticism and internalization of values and hygienic habits.

As a conclusion of this investigation highlights important results in the context of local sustainable development progress in the organizational part of a number of families in the community of San Juan Buena Vista, oriented to still working together and make efforts to continue executing different projects that they need.

About the environment and health, the community was very assertive in training and in make improvements in the production of healthy food with organic home gardens of native seed and other activities.

Keywords:

Community Organization Intervention, Quality of Life, local actors, Action plan, the protagonist focus group, theoretical, practical and participatory.

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	PÁG.
Resumen.....	iv
Abstract.....	vi
1. Introducción.....	1
2. MARCO TEÓRICO CAPITULO I: DESARROLLO LOCAL Y ORGANIZACIÓN COMUNITARIA.	2
2.1 La importancia del Desarrollo Local Sostenible	2
2.2 Redes o Tejidos Sociales.....	3
2.3 Organización Comunitaria.	4
2.4 Papel de los actores locales en el desarrollo comunitario.....	5
2.5 Empoderamiento de las mujeres y hombres de la comunidad.	6
2.6 Calidad de vida	7
2.7 Políticas de El Salvador	9
2.7.1 La política Nacional de desarrollo regional	9
2.7.2 Política Educativa	9
2.7.3 Política económica	11
2.7.4 Política social	11
2.7.5 Política Nacional de Salud	12
2.7.6 Salud Preventiva en El Salvador	15
2.7.6.1 Enfermedades Comunes en El Salvador.....	16

2.7.6.2	Importancia de los hábitos higiénicos para prevenir enfermedades	21
2.7.6.3	Alimentación Nutritiva	22
2.7.6.4	Huertos caseros orgánicos	24
2.7.6.5	Importancia de la reforestación para la salud humana.....	25
3.	CAPITULO II: DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	28
3.1	Metodológico de la investigación.	28
3.2	Instrumentos de recolección de información.....	32
4.	CAPITULO III: DIAGNÓSTICO DE LA COMUNIDAD DE SAN JUAN BUENA VISTA 2009 – 2010.	36
4.1	Indicadores de Desarrollo Humano del departamento de San Vicente	36
4.2.1	Características del Municipio de Verapaz	36
4.2.2	Servicios públicos.....	38
4.3	Características sociales y comunitarias para el desarrollo local de San Juan Buena Vista de Verapaz.	40
4.3.1	Características de la familia en San Juan Buena Vista	40
4.3.2	El estado civil del jefe del hogar en san Juan Buena Vista.....	41
4.3.3	Edad de los miembros de las familias de San Juan Buena Vista.	43
4.3.4	Población familiar en San Juan Buena Vista	44
4.3.5	Canasta básica de las familias de San Juan Buena Vista.....	45
4.3.6	Nivel Académico de los miembros de la familia.....	46

4.3.7 Salud familiar de la comunidad San Juan Buena Vista...	47
4.3.8 Capacitaciones en el área de salud.....	48
4.3.9 Productividad de la Comunidad.....	50
4.3.10 Oficios de los miembros de San Juan Buena Vista.....	52
4.3.11 Actividad productiva en horas libres	53
4.3.12 Educación Informal.....	54
4.3.13 Capacitación en la agricultura.....	56
4.3.14 La organización comunitaria de San Juan Buena Vista.....	56
5. CAPITULO IV: INTERVENCIÓN EN LA COMUNIDAD SAN JUAN BUENA VISTA.....	61
5.1 Ejecución del plan de intervención en la Comunidad San Juan Buena Vista de Verapaz. 2010.....	65
5.1.1 Taller de capacitaciones de organización y gestión de proyectos.....	65
5.1.2 Taller de reforestación de árboles frutales y de sombra en San Juan Buena Vista.....	68
5.1.3 Taller de panadería y pastelería en la comunidad.....	70
5.1.4 Taller de huertos Caseros Orgánicos Sostenible.....	73
5.1.5 Taller en valores y hábitos higiénicos para niños, niñas y adolescentes de San Juan Buena Vista.	78
5.1.6 Demostración y modelaje de Estufa Ecko 3 ó Cocinas Ecológicas (Cocina hogareña)	82
5.1.7 Evaluación del plan de intervención en la comunidad San Juan Buena Vista, 2010	84
6. ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	99

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	101
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	104
9. ANEXOS.....	108
Anexo1: Instrumentos para recolectar información para el diagnóstico.....	108
Anexo2: Encuesta	109
Anexo 3 : Entrevista.....	110
Anexo 4: Encuesta 2	111
Anexo 5: Planificación de los talleres.....	120
Anexo 6 : Plan de intervención en la Comunidad San Juan Buena Vista de Verapaz. Abril a Diciembre del 2010.....	122
Anexo 7: Diploma de reconocimiento a participantes y facilitadores de los talleres impartidos en la comunidad San Juan Buena Vista.....	143
Anexo 8 : Instrumentos para la recolección de datos.....	147
Anexo 9: Entrevistas contestadas (Videos).....	155

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Opinión de las familias encuestadas de San Juan Buena Vista sobre mejorar la calidad vida por medio de la salud preventiva.....	33
Cuadro 2: Sexo del jefe del hogar de las familias de San Juan Buena Vista.....	40
Cuadro 3: Estado Civil del Jefe del hogar de San Juan Buena Vista.....	42
Cuadro 4: Población de San Juan Buena Vista.....	43
Cuadro 5: Número de miembros que viven en la vivienda de San Juan Buena Vista.....	44
Cuadro 6: Cubertura de la canasta básica de la familias de San Juan Buena Vista.....	45
Cuadro 7: Nivel de estudio del jefe del hogar de San Juan Buena Vista.....	46
Cuadro 8: Total de miembros enfermos de la San Juan Buena Vista.....	47
Cuadro 9: Vacunación contra la parálisis infantil en San Juan Buena Vista.....	49
Cuadro 10: Tipo de trabajo del jefe del hogar de las familias de San Juan Buena Vista.....	50
Cuadro 11: Tipo de trabajo y sexo del jefe del hogar de las familias de San Juan Buena Vista.....	51
Cuadro 12: Oficios que dominan los miembros de la familia de San Juan Buena Vista. 2010.....	52
Cuadro 13: Actividad productiva en horas libres de los miembros de San Juan Buena Vista.....	53

Cuadro 14: Talleres Vocacionales que desean recibir los miembros de la Comunidad.....	55
Cuadro 15: El comité anterior tenía capacitaciones de gestión de proyectos.....	57
Cuadro 16: Apoyo del alcalde actual para el desarrollo de la comunidad.....	57
Cuadro 17: Tabla de contingencia Gestión de proyectos del alcalde anterior para el desarrollo de la comunidad * El comité anterior tenía capacitaciones de gestión de proyectos.....	59

ÍNDICE DE FIGURAS

Fig. 1: I Etapa de la investigación de campo en la Comunidad San Juan Buena Vista del municipio de Verapaz, San Vicente. (Abril-2009).....	32
Fig. 2: I Etapa de la investigación de campo en la Comunidad San Juan Buena Vista del municipio de Verapaz, San Vicente. (Abril-2009).....	33
Fig. 3: Opinión de las familias encuestas de San Juan Buena Vista sobre mejorar la calidad vida por medio de la salud preventiva.....	33
Fig. 4: Segunda Entrevista a los miembros de la ADESCO y comités de la comunidad San Juan Buena Vista. (Abril – 2010).....	34
Fig. 5: Sexo del jefe del hogar de las familias de San Juan Buena Vista.....	41
Fig. 6: Estado Civil del Jefe del hogar de San Juan Buena Vista.....	42
Fig. 7: Población de San Juan Buena Vista.....	43

Fig. 8: Número de miembros que viven en la vivienda de San Juan Buena Vista.....	44
Fig. 9: Cubertura de la canasta básica de la familias de San Juan Buena Vista.....	45
Fig. 10: Nivel de estudio del jefe del hogar de San Juan Buena Vista.....	46
Fig. 11: Total de miembros enfermos de la San Juan Buena Vista.....	48
Fig. 12: Vacunación contra la parálisis infantil en San Juan Buena Vista.....	49
Fig. 13: Tipo de trabajo del jefe del hogar de las familias de San Juan Buena Vista.....	50
Fig.14: Tipo de trabajo y sexo del jefe del hogar de las familias de San Juan Buena Vista.....	51
Fig. 15: Oficios que dominan los miembros de la familia de San Juan Buena Vista. 2010.....	52
Fig. 16: Actividad productiva en horas libres de los miembros de San Juan Buena Vista.....	54
Fig. 17: Talleres Vocacionales que desean recibir los miembros de la Comunidad.....	55
Fig. 18: Apoyo del alcalde actual para el desarrollo de la comunidad.....	58
Fig. 19 : Tabla de contingencia Gestión de proyectos del alcalde anterior para el desarrollo de la comunidad * El comité anterior tenía capacitaciones de gestión de proyectos.....	60
Fig. 20: Taller de capacitación de gestión y liderazgo comunitario (Mayo /2010).....	65
Fig. 21: Taller de capacitación de gestión y liderazgo comunitario (Mayo /2010).....	66
Fig. 22: Taller de capacitación de gestión y liderazgo comunitario (Junio /2010)	67

Fig. 23: Experiencia con Comunidad Modelo de Santa Marta (Noviembre /2010)	67
Fig. 24: Comités parca el desarrollo comunitario de San Juan Buena Vista (Junio/2010).....	68
Fig. 25: Abono orgánico para la 5a Brigada y árboles frutales y de sombra para la Comunidad San Juan Buena Vista (Agosto/2010).....	69
Fig. 26: Seguimiento de la siembra de árboles frutales y de sombra (Agosto/ 2010).....	70
Fig. 27: Comité de Panadería y pastelería.(Junio/ 2010)	71
Fig. 28: Elaborando la masa chibola, tortas y keikitos.(Agosto/ 2010)	71
Fig. 29: Elaboración de donas, galletas, pizza de jamón y queso, pastel y pan francés. (2010).....	72
Fig. 30: Frutos del taller de panadería.(Diciembre / 2010)	72
Fig. 31: Clausura de los talleres en San Juan Buena Vista. (Diciembre / 2010).....	73
Fig. 32: Donación de Semilla Criolla por Caritas (Junio / 2010).....	75
Fig. 33: Elaboración de Abono Bocashi en San Juan Buena Vista(Julio/2010).....	75
Fig. 34: Elaboración de Repelentes en San Juan Buena Vista (Agosto/2010).....	76
Fig. 35: Elaboración de fertilizante para huerto casero (Septiembre/2010).....	76
Fig. 36: Elaboración de trampas para insectos para huerto casero. (09 /2010).....	77
Fig. 37: Entrega de la semilla criolla al grupo focal de huertos caseros orgánicos. (09 / 2010).....	77
Fig. 38: Huertos caseros orgánicos en San Juan Buena Vista (Noviembre / 2010).....	78
Fig. 39: Elaboración de una piñata por los niños, adolescente. (Septiembre/ 2010).....	79
Fig.40: Fomento de hábitos higiénicos y refrigerios saludables.	

(Septiembre / 2010).....	80
Fig. 41: Aprender matemática jugando. (Octubre / 2010).....	80
Fig. 42: Celebración del Día del niño en San Juan Buena Vista (Octubre / 2010).....	81
Fig. 43: Elaboración y exposición de manualidades por el grupo focal. (Diciembre/ 2010).....	81
Fig. 44: Montaje y demostración de las cocinas ecológicas (Noviembre/ 2010).....	83

1. INTRODUCCION

La comunidad San Juan Buena Vista del municipio de Verapaz del departamento de San Vicente, es una de las poblaciones que fue afectada por el terremoto del 13 de febrero del 2001 y otros fenómenos naturales.

La comunidad San Juan Buena Vista, tenía condiciones básicas insatisfactorias que rondan los límites de la exclusión social, limitando a las familias y personas a desarrollar plenamente su potencial humano, privando de los bienes y servicios que el desarrollo de la ciencia y tecnología brinda a la humanidad. En este sentido, era sumamente estratégico e importante capacitar en organización comunitaria para formar líderes comprometidos con la comunidad, Municipio y Departamento con visión de desarrollo local sostenible, con énfasis en mejorar la calidad de vida.

Por esto es importante realizar la investigación en: Intervención de la Organización Comunitaria para mejorar la Calidad de Vida en la Comunidad de San Juan Buena Vista, Municipio de Verapaz, San Vicente. 2009- 2010; con el fin de potenciar la organización de la Comunidad San Juan Buena Vista del Municipio de Verapaz; para promover el desarrollo sostenible con énfasis en la calidad de vida.

La metodología que se utilizó fue participativa y trabajar con el grupo focal integrado por mujeres, hombres, niños, niñas y adolescentes en forma voluntaria para que identificaran sus problemas más sentidos y planificaran y ejecutaran las acciones inmediatas que contribuyeran a la calidad de vida y el desarrollo local sostenible.

Las limitantes en la investigación era el nivel de disponibilidad del grupo focal de la comunidad para recibir capacitaciones sobre organización comunitaria; el no contar con el apoyo de actores locales en facilitar los recursos materiales y recurso humano técnico para capacitar al grupo focal de la comunidad.

2. MARCO TEORICO

CAPITULO I: DESARROLLO LOCAL Y ORGANIZACIÓN COMUNITARIA.

2.1 La importancia del Desarrollo Local Sostenible

El desarrollo sostenible de una sociedad, estado, país, comunidad; es el despliegue de las potencialidades que existe en ella y el cuidado de los recursos y de su capacidad productiva en la que debe existir equilibrio entre las cinco dimensiones. Según el Dr. Gómez Sal para el nuevo modelo de desarrollo tenga sostenibilidad no hay que olvidar la perspectiva de: *Mantener una amplia base de naturaleza (integridad, procesos, capital natural), sistema de producción no intensivo, compatible con la capacidad sustentante del ecosistema (coherencia ecológica), valor económico creciente mediante la mejora de la calidad (bienes y servicios), incrementar el patrimonio cultural (conocimientos sobre los recursos, saberes, infraestructuras adaptadas), buscar la equidad, integración social y distribución de la riqueza.* Según la comisión Bruntland Desarrollo Sostenible es: *“El desarrollo que satisface las necesidades del presente sin comprometer la capacidad de las futuras generaciones para satisfacer sus necesidades”*¹. Según el Principio 1 de Estocolmo para el desarrollo local sostenible dice *“Los hombres tienen el derecho fundamental a la libertad, igualdad de condiciones de vida en un ambiente con una calidad que pueda permitir calidad de vida que pueda permitir una vida calidad y felicidad y tienen la obligación solemne de proteger y mejorar el ambiente para las presentes y futuras generaciones”*². Esto se logra cuando se realiza un equilibrio en las cinco dimensiones las cuales son:

¹ <http://www.oarsoaldea.net/agenda21/?q=es/node/71987> Informe Brundtland | Agenda 21

² <http://www.prodiversitas.bioetica.org/doc89.htm>

- Social: Velar por el bienestar de la población sin exclusión a la calidad de vida brindando los servicios básicos como: salud, educación, transporte, trabajo y otros.
- Cultural: Documentar el patrimonio cultural, arquitectónico, artesanías, infraestructuras, conocimientos, paisajes culturales, etc.
- Económica: Garantizar que no exista exclusión social en los subsistemas monetaria y financiera para que toda la población tenga un medio de vida digno.
- Natural: Saber la capacidad sustentante (integridad, salud, funcionalidad) de los ecosistemas y su valor de conservación.
- Productiva: Elaborar productos tomando en cuenta aspectos físicos (energía, materiales), tecnológicos y de gestión.

Basándose en todo esto se deben realizar las distintas actividades y elaborar con el tejido social actividades, proyectos con enfoque de desarrollo sostenible.

2.2 Redes o Tejidos Sociales

Es necesario fortalecer las redes o tejidos sociales, pues con ellas se crean vínculos firmes y fuertes entre las personas, en el seno de las familias, en las relaciones interfamiliares y vecinales, en las relaciones de grupos juveniles, estudiantiles, laborales, etc. son fundamentales para el desarrollo de las personas y el crecimiento de las comunidades así de la sociedad.

La participación es la base en la construcción de redes, está se refiere a acciones colectivas provistas de un grado de organización que adquieren sentido a partir del hecho que se orientan por una decisión colectiva. Lo que brinda la participación en la construcción de redes es una división del trabajo en términos de roles o posiciones estructurales y diferenciadas, agregando como requerimiento distintivo el que contribuya a generar una voluntad colectiva en el grupo u organización. Participan

desde definir los problemas, necesidades, elaborar soluciones y evaluar los programas, ya que ellos son quienes conocen mejor su comunidad, pero deben tener acceso a la información como a todas las oportunidades que ofrece el desarrollo y la tecnología; tener un buen nivel organizativo comunitario.

2.3 Organización Comunitaria

Para que exista desarrollo sostenible es fundamental que exista organización en la comunidad. El concepto de comunidad es: *“comunidad a aquel grupo o conjunto que puede estar conformado por personas o animales y que ciertamente comparten una serie de cuestiones como ser el idioma, las costumbres, valores, tareas, roles, estatus y zona geográfica, entre otras”*³. Por lo tanto, comunidad se comprende como un grupo de personas que interaccionan, tienen esperanzas, valores, creencias y significados compartidos y expectativas entre ellos. Creando una identidad común elaborada entre sus integrantes y socializada logrando la diferenciación de otros grupos o comunidades, esta puede ser por la necesidad o la meta del bien común. En las comunidades de las zonas rurales o marginales la organización es fundamental y un cambio inicial sin el cual un grupo de hombres y mujeres individualizados, no pueden superar el marco de la pobreza y la vulnerabilidad, provocada por una economía de subsistencia, el analfabetismo, los ingresos precarios, la inseguridad social y las dependencias históricas.

Por ello para que tenga desarrollo comunitario se tiene que articular las políticas económicas, sociales y ambientales, tomando en cuenta el potencial, el quehacer social y los medios apropiados de las familias, pequeñas asociaciones o grupos de la comunidad los cuales influyen en el desarrollo local, para alcanzarlo es necesario que

³ <http://www.definicionabc.com/social/comunidad.php> Definición de comunidad » concepto en definición abc.

la comunidad se organice. Los pilares fundamentales son la organización y la unión de esfuerzos de la comunidad, aún siendo: marginada, aisladas o que no tienen acceso a los mercados financieros o apoyos en recursos destinados a la producción, pero si se organiza se logra suplir sus necesidades sin comprometer la capacidad de las futuras generaciones para satisfacer sus necesidades a través de su potencial interno, regional e incluyendo a los actores locales en los proyectos de desarrollo local.

2.4 Papel de los actores locales en el desarrollo comunitario

Los actores locales en El Salvador pueden ser: Asociaciones y/o comités de salvadoreños en el exterior, Gobiernos municipales en forma individual o asociada, organizaciones no gubernamentales, Ministerios y entidades de gobierno, organizaciones comunitarias y cualquier combinación de los anteriores. Estos de acuerdo a su rol se clasifican en:

- **Actores Políticos:** Son los que tienen mayor preponderancia en las decisiones, al punto de ser los gestores de proyectos, siendo los que concentran la mayor cuota de poder. Los intereses están acordes a lo económico y social.
- **Actores Económicos:** Reconocidos como tales porque actúan bajo una lógica de obtención de ganancias y su participación en el proceso es directa, tanto por parte de los propietarios, quienes son los más involucrados, como por parte de los inmobiliarios; quienes actúan como asesores de proyectos de desarrollo local.
- **Actores Sociales:** Están orientados por la lógica de la necesidad, con el objeto de satisfacer sus necesidades básicas y reproducirse socialmente. La cantidad de estos actores depende de la demanda de necesidades de la localidad para que tengan un desarrollo sostenible.
- **Actores Técnicos:** Son los que poseen el saber técnico sobre las temáticas que involucra el desarrollo, relacionados generalmente a la lógica política que la usa

como instrumento de su legitimación. Además, están vinculados con las lógicas política, económica y social en gran medida.

Los actores locales en el desarrollo local está de acuerdo a las posiciones de poder que ocupan en el proceso, el cual puede darse en distintos niveles de complejidad de la planificación y puede asumir distintos grados de intervención y responsabilidad, desde la simple manifestación de opiniones hasta la toma de decisiones. Es importante que la comunidad se empodere para que tome protagonismo en la toma de decisiones con todos los actores locales.

2.5 Empoderamiento de las mujeres y hombres de la comunidad.

El empoderamiento ciudadano es una actitud reivindicativa que persigue la inclusión de aquellas comunidades menos favorecidas en la construcción de una sociedad más democrática, equitativa y justa. Según Cornell (2000) empoderamiento es: *Es un proceso intencionado y progresivo que, centrado en la comunidad local, fundamentado sobre el respeto mutuo, la reflexión crítica, la ayuda natural y la participación en estructuras sociales de la comunidad, permite a aquellos que no comparten por igual los recursos, tener acceso y un control sobre los recursos.*

Un grupo vulnerable que hay que empoderar más son las mujeres de las zonas rurales, para ello hay que:

- Activar el “observador consciente” para identificar los obstáculos que las paralizan.
- Identificar la zona de confort” para poder salir de ella. Aquello que les parece más familiar, que las hace conformistas con lo acostumbrado, que fomenta la rutina y da menos trabajo.
- Cuidado con la apatía y la indiferencia. Ese aburrimiento y falta de pasión que disfraza la vida con máscara de muerte y que provoca la robotización

- Minimizar los miedos, que usualmente aparecen cuando están listas para asumir un riesgo
- Justificar las acciones, lo cual luce más sencillo que tomar la decisión de montarse en la rueda del cambio. Muchas veces la realidad es dolorosa y es más fácil mantener al
- La postergación, llenándose *de* hijos/as y tareas de la casa, para no cambia.

En el desarrollo local sostenible el empoderamiento de las mujeres y hombres es fundamental para mejorar: la participación, organización comunitaria, capacidades colectivas, desarrollo del recurso humano / cualificación, poder de decisión, manejo y control de recursos, fortalecimiento de las instituciones locales, incidencia en la gobernabilidad local, fortalecimiento del liderazgo local y aprovechamiento de los recursos locales logrando que los pobres tengan el control real de sus recursos para participar, negociar, influir, controlar y exigir que las instituciones que afectan a sus vidas, les rindan cuentas, con capacidad para dirigir su propio desarrollo, participando en el proceso de toma de decisiones en coordinación con los diferentes niveles de gobierno (local y nacional), y que “saben” como elaborar y demandar políticas sociales inclusivas, son la “llave social” para garantizar la ejecución de políticas públicas antipobreza.

2.6 Calidad de vida

La calidad de vida es un concepto utilizado para el bienestar social general de individuos y sociedades, para esto hay que medir: la seguridad en la alimentación y en la salud, principalmente; la disponibilidad y el uso del agua, el sentimiento de pertenencia a un grupo social; el deseo de poseer cosas materiales, es decir de propiedad; el deseo de comunicación; el de educación; la necesidad de proteger y preservar el medio ambiente. Involucrando las áreas de nutrición, salud, educación, derechos humanos, seguridad social, vivienda, seguridad laboral. Por lo tanto en función del acceso que tiene la persona a satisfacciones materiales como son: la

alimentación, salud, vivienda, acceso a agua potable, disfrute de energía eléctrica, como los culturales que son el sentido de pertenencia a una comunidad o grupo social, lo que implica hábitos, costumbres y prácticas de vida colectivas. Con ello, se quiere dejar claro que la calidad de vida no sólo es una cuestión material, sino también cultural y de valores.

Este concepto alude al bienestar en todas las facetas del hombre, atendiendo a la creación de condiciones para satisfacer sus necesidades fundamentales.

Las necesidades fundamentales son⁴: *subsistencia (salud, alimentación, etc.), protección (sistemas de seguridad y prevención, vivienda, etc.), afecto (familia, amistades, privacidad, etc.) entendimiento (educación, comunicación, etc.), participación (derechos, responsabilidades, trabajo, etc.), ocio (juegos, espectáculos) creación (habilidades, destrezas), identidad (grupos de referencia, sexualidad, valores), libertad (igualdad de derechos) y ecológicas (calidad del aire, del agua).*

Las personas deben cubrir el conjunto de bienes y servicios indispensables para que una persona o una familia puedan cubrir sus necesidades básicas a partir de su ingreso, es decir, la canasta básica agrupadas en siete grupos los cuáles son⁵:

- a) *Alimentos, bebidas y tabaco.*
- b) *Ropa, calzado y accesorios.*
- c) *Muebles, aparatos domésticos.*
- d) *Salud y cuidado personal.*
- e) *Transporte.*
- f) *Educación y esparcimiento.*
- g) *Otros.*

⁴ <http://www.cricyt.edu.ar/enciclopedia/terminos/NecBas.htm> Necesidades humanas básicas

⁵ <http://www.esmas.com/finanzaspersonales/555637.html#> ¿Sabes qué es Canasta básica?.

Por esto es importante integrar la satisfacción de las necesidades humanas en el proceso de desarrollo, porque tendrán la oportunidad vivir ese desarrollo desde sus comienzos; dando origen así a un desarrollo sano, autodependiente y participativo, capaz de crear los fundamentos para un orden en el que se pueda conciliar el crecimiento económico, la solidaridad social, el crecimiento de las personas y la protección del ambiente. Por ello es necesario conocer la parte legal del país que apoya el desarrollo y los convenios como los objetivos del desarrollo del milenio⁶.

2.7 Políticas de El Salvador

Las políticas gubernamentales del país pretenden alcanzar el desarrollo y bienestar aplicando medidas que, directa o indirectamente, inciden sobre la calidad de vida y desarrollo de la sociedad.

2.7.1 La política Nacional de desarrollo regional

Es el marco de referencia y guía para la toma de decisiones, que comprometa por igual al Gobierno central y Gobiernos regionales. El objetivo principal, será evitar la arbitrariedad y la separación entre las políticas públicas y resolver las carencias sociales, asegurando un medio ambiente protegido con visión a largo plazo.

2.7.2 Política Educativa

El Plan Nacional de Educación 2021⁷ es una iniciativa del Gobierno de El Salvador, impulsada bajo la coordinación del Ministerio de Educación, a fin de articular los esfuerzos por mejorar el sistema educativo nacional. El objetivo del plan es formular,

⁶ <http://www.pnud.org.sv/2007/odm/> **Objetivos** de Desarrollo del **Milenio** - PNUD El Salvador

⁷ www.mined.gob.sv/index.php Ministerio de Educación de la República de El Salvador ...
Manuales y normativas para el uso de las aulas informáticas, **Plan 2021**

con una visión de largo plazo, las políticas y metas educativas prioritarias para los próximos años. Para ello está ejecutando los siguientes programas:

- **EDÚCAME:** Su objetivo es flexibilizar la oferta de los servicios educativos en Tercer Ciclo y Bachillerato, por medio de la implementación de nuevas modalidades de atención y de entrega de los mismos, a fin de disminuir la sobre-edad y reintegrar al sistema educativo a jóvenes que interrumpieron su formación académica.
- **COMPRENDO:** Mejorar las capacidades de razonamiento y análisis matemático, así como las competencias de comprensión y expresión del lenguaje en los niños y las niñas de primer ciclo de educación básica, como base para lograr mayor éxito escolar.
- **REDES ESCOLARES EFECTIVAS:** Mejorar la eficiencia en la provisión de los servicios educativos y lograr que los niños y los jóvenes de zonas de mayor pobreza y de mayor rezago educativo tengan acceso a una educación de calidad.
- **RED SOLIDARIA:** Flexibilizar la oferta de los servicios educativos en tercer ciclo y bachillerato, a través de la implementación de nuevas modalidades de atención y de entrega de los mismos, a fin de disminuir la sobre-edad y reintegrar al sistema educativo a jóvenes que interrumpieron su formación académica.
- **COMPITE:** Desarrollar las competencias de los estudiantes de Tercer Ciclo de Educación Básica y Bachillerato en el manejo de la lengua inglesa. Tales competencias lingüísticas son cuatro: hablar, escuchar, leer y escribir.

Con la implementación de estos programas, el Estado ha pretendido mejorar el potencial de los salvadoreños y consolidar, en el contexto mundial, un territorio de justicia basado en el desarrollo, un ambiente jurídicamente seguro, una sociedad en la cual prevalezca el bien común.

2.7.3 Política económica

Con ella se pretende asegurar un medio de vida digna para los salvadoreños, donde se incluye los subsistemas monetario y financiero del país, también el bienestar social, por lo que las medidas que se implementan no dejen a un lado la prioridad social. El fin de la política económica del país es promover el desarrollo económico y social mediante el incremento de la producción, la productividad y la racional utilización de los recursos. Contribuir al desarrollo de la competencia y competitividad de actividades productivas tanto para el mercado interno como para el externo a través de la promoción de las inversiones y del crecimiento de las exportaciones mediante un esquema claro y transparente de acción que impida la existencia de barreras discrecionales a los agentes económicos.

Para ello tiene que definir la política comercial del país, el seguimiento e impulso a la integración económica centroamericana, fortalecer los flujos de comercio e inversión y el desarrollo de las negociaciones comerciales con terceros países y organismos multilaterales.

2.7.4 Política Social

Las políticas sociales de un gobierno son las que definen su rumbo. Planes de vivienda social, políticas de agua, ampliación de las coberturas de salud y educación; generación de empleo a través de la inversión social.

En El Salvador han quedado en el olvido las prioridades porque el régimen ha favorecido la gran empresa, durante los cuatro gobiernos (1989-2009) de Alianza Republicana Nacionalista (ARENA)⁸.

⁸ <http://www.contrapunto.com.sv/cat-sociedadcivil/debate-politica-social-y-nuevo-gobierno-en-el-salvador> Debate, política social y nuevo gobierno en El Salvador - Noticias ...

El presente Gobierno tiene una nueva política social basado en derechos, que trata a los individuos como ciudadanas y ciudadanos con derechos y obligaciones, y no como consumidores que enfrentan decisiones puramente económicas y dar asistencia social a los más pobres, con el objeto de suplir las necesidades sociales básicas y posibilitar el acceso de todos, a todos los servicios y a todas las instituciones, en igualdad de oportunidades, según sus capacidades. Además, que los trabajadores tengan acceso a viviendas dignas, cuya calidad, seguridad y valor económico sea detalladamente controlado y a la propiedad inmobiliaria.

2.7.5 Política Nacional de Salud

Esta política tiene como objetivo elevar el nivel de salud de la población salvadoreña, mediante el fortalecimiento de la capacidad rectora en salud de MSPAS (Ministerio de Salud pública y Asistencia Social), implantación efectiva del modelo de atención integral con enfoque de salud familiar, cobertura universal en salud, reducción de la vulnerabilidad en salud de las personas ante situaciones de emergencias y catástrofe, asignación presupuestaría acorde a las necesidades de la población, satisfacción de los usuarios y generación de oportunidades de desarrollo para los trabajadores de la salud.

Los lineamientos generales de la reforma del sector salud en El Salvador son los siguientes⁹:

I: Consolidar un Sistema Nacional de Salud.

II: Consolidar un modelo de atención basado en la promoción, la prevención y la atención primaria de salud.

III: Consolidar un modelo de provisión mixta.

⁹ <http://www.miportal.edu.sv/portal/comunidad/blogs/omarburgos/archive/2007/07/02/14607.aspx>

IV: Consolidar un modelo de gestión basado en la rectoría del Ministerio de Salud.

V: Institucionalizar la participación social como un eje transversal del sistema de salud.

VI: Promover la descentralización como un eje transversal del sistema de salud.

VII: Invertir en los recursos humanos para la salud como elemento central del cambio y gestión del sistema de salud.

VIII: Fortalecer la intersectorialidad en la respuesta social organizada a los retos en salud.

IX: Garantizar Servicios Esenciales de Salud a toda la población.

Para lograr su objetivo algunas líneas estratégicas que implementa son las siguientes¹⁰:

- Sistema Nacional de Salud basado en la atención primaria de salud integral: Construir un Sistema Nacional de Salud basado en la atención primaria de salud integral como una estrategia clave para el logro de los Objetivos del Milenio y el abordaje efectivo de las determinantes de la salud y de las inequidades en salud. Fortalecer la capacidad rectora del MSPAS, para asegurar la coordinación de esfuerzos y la coherencia de los programas ejecutados por los diferentes proveedores de servicios de salud.
- Rectoría y formulación de políticas y planes de salud: Establecer y aumentar la capacidad del MSPAS para elaborar políticas y planes de salud, y garantizar la adecuada provisión y cobertura, según necesidades priorizadas.
- Regulación del Sistema Nacional de Salud: Sugerir reorganizar el Consejo Superior de Salud Pública (CSSP) para convertirlo en una instancia contralora

¹⁰ <http://www.salud.gob.sv/index.php/servicios/descargas/documentos/Documentación-Institucional/Política-Nacional-de-Salud/Política-de-Salud---Construyendo-la-Esperanza/> Política de Salud - Construyendo la Esperanza.

del Sistema Nacional de Salud, incluyendo el sector privado lucrativo y no lucrativo.

- Participación social y comunitaria: Crear estructuras y procedimientos de participación comunitaria en atención primaria de salud en todos los niveles del sistema.
- Sistema Nacional de Investigación en Salud: Crear un Sistema Nacional de Investigación en Salud que permita generar nuevo conocimiento con relación a los problemas de salud nacionales, asignar recursos de manera eficiente y fortalecer las capacidades humanas e interinstitucionales para producir la evidencia necesaria que sustente las decisiones.
- Sistema de Información Estratégica: Establecer un Sistema de Información Estratégica y de Calidad, como instrumento para tomar decisiones basadas en la evidencia, facilitar la contraloría social y la planificación, el control y la asignación de recursos.
- Coordinación y concertación con el sector privado: Establecer con el sector privado de provisión de servicios (no lucrativo y lucrativo) políticas diferenciadas de concertación, de acuerdo con criterios de aumento de cobertura, complementariedad y costo/operatividad.
- Prestaciones de la red de servicios: El Sistema Nacional de Salud proveerá a toda la población, mediante la red pública de servicios, un conjunto de prestaciones cuyo número y calidad tenderá progresivamente a la integralidad.
- Seguridad alimentaria y nutricional: Establecer el Programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional en todo el ciclo de la vida, de cobertura universal, como un componente fundamental de la promoción de la salud, basado en los determinantes sociales de la situación alimentaria y nutricional del país.

- Reducción del impacto de emergencias y desastres: El Sistema Nacional de Salud garantizará una atención adecuada de las emergencias, las epidemias y los desastres naturales y antrópicos con enfoque de gestión de riesgos.

En las zonas rurales se encuentran con mayor necesidad para que sean atendidos en el área de salud, por ello la Corte Suprema de Justicia de El Salvador acordó:

¹¹ Art. 1.- *Créase el Programa RED SOLIDARIA. Que en lo sucesivo se denominará "el Programa", el cual tiene como propósito apoyar en forma directa o indirecta, en una primera etapa, a un promedio de cien mil familias en extrema pobreza, dando prioridad al sector rural, programa a ejecutarse en el período 2005-2009; requiriéndose para ello de un esfuerzo de coordinación interinstitucional, así como de recursos fiscales adicionales, con el concurso de las autoridades locales y la comunidad que será beneficiada.*

Es por eso que en la actualidad se están realizando actividades que ayuden a mejorar la atención a las familias en extrema pobreza en el país, y así se poder mejorar en un corto plazo los indicadores de nutrición y salud de los niños, niñas y las madres; al igual que los indicadores educativos en materia de educación básica. Además, mejoraran los servicios de agua potable y saneamiento, electrificación y caminos de acceso a las comunidades más pobres del área rural del país con el fin de mejorar la calidad de vida de las familias de comunidades rurales.

2.7.6 Salud Preventiva en El Salvador

Una de las áreas del desarrollo sostenible es la calidad de la vida este es un indicador del Índice de Desarrollo Humano (IDH), establecido por las Naciones Unidas para medir el grado de desarrollo de los países a través del mismos año. La comisión fue creada como un Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el cual se

¹¹<http://www.csj.gob.sv/leyes.nsf/ed9e7f916048305206256a85006d231f/829b62fd6ef2e2cc062570f9005fb1d0?OpenDocument/> Decreto de creación del programa red solidaria

obtiene por medio de las siguientes variables: Esperanza de vida, Educación y el PBN per cápita. En esto se cubren las necesidades y los servicios básicos como: salud, vivienda, agua potable, energía eléctrica, gestión de residuos, para generar un bienestar de felicidad y producción.

El Ministerio de Salud ha reforzado la cobertura, la accesibilidad, efectividad, mejoramiento de administración, la buena calidad y respuestas a las necesidades de los servicios en las comunidades, para promover el acceso equitativo y la calidad de los servicios prestados en la salud preventiva y curativa, la nutrición y el control familiar, constituye una de las principales metas del Banco Mundial en Salud.

Según¹² el art. 1 dice: “Es obligación del Estado asegurar a los habitantes de la República, el goce de la libertad, la salud, la cultura, el bienestar económico y la justicia social”: esto les permite una calidad de vida, es decir, un desarrollo local en el país.

Además, en el art. 65 de la Constitución Política de la República: “*La salud de los habitantes de la República constituye un bien público. El Estado y las personas están obligados a velar por su conservación y restablecimiento*”. Por ello es importante que todos los salvadoreños conozcan sus derechos y obligaciones, y poder exigir su cumplimiento.

2.7.6.1 Enfermedades Comunes en El Salvador

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) han generado la siguiente información de El Salvador sobre indicadores en forma desagregados por grupos de edad, por sexo y/o por región urbana/rural, los datos son actualizados anualmente 108 indicadores desde 1995 a 2005 con la información sobre: demografía, socio-economía, mortalidad por causa, morbilidad y factores de riesgo, acceso, recursos y cobertura de servicios de salud.

¹²<http://www.constitution.org/cons/elsalvad.htm> Art. 1, Capítulo único de la Constitución Política de la República de El Salvador.

Problemas específicos de salud¹³

Los salvadoreños carecen de una cultura preventiva lo que influye en la salud general de la población especialmente en los más vulnerables que son los niños(as), adultos mayores y mujeres embarazadas.

Los indicadores se presentan desagregados por grupos de edad, por sexo y/o por región urbana/rural.

a) Análisis por grupo de población

Niños (0-4 años): Según FESAL-98, la tasa de mortalidad infantil fue de 35 por mil nacidos vivos (nv), la mortalidad post neonatal en el área rural fue de 41 por mil nv y de 27 por mil nv en la urbana. En 1999 en el grupo menor de un año se presentó un total de 1.318 defunciones; teniendo el 46,7% como causa las enfermedades transmisibles y el 44,5% a ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal. La mortalidad en el grupo de 1 a 4 años para 1999 fue de 232 defunciones con las siguientes causas: enfermedades transmisibles (33,6%); las causas externas (26,7%); y las otras enfermedades (30,2%)

Escolares (5-9años): En esta edad se presentó un total de 228 defunciones de las cuales se destacan las causas externas (43,9%); las enfermedades transmisibles (20,7%) y los tumores (5,3%). Entre las primeras causas de morbilidad se encontraron las IRA con el 34,3% del total de las primeras consultas, seguidas por parasitismo intestinal con el 10,2%. Las causas de mortalidad dengue hemorrágico (20,7%); neumonía y bronconeumonía (12,1%). Adolescentes (10-19 años): Se estima que la población adolescente fue del 21,4% de la población total en el 2000. 50,7% del sexo masculino y 52,8 % residía en el área urbana. La tasa específica de fecundidad de 15 a 19 años fue de 116 por mil entre 1993-1998. En 1999, la población adolescente

¹³ Resumen del análisis de situación y tendencias de salud/ El Salvador: Perfil básico de salud. www.paho.org

demandó el 16% de las consultas en los establecimientos del MSPAS. El 17% de los egresos de los hospitales del Ministerio de Salud en 1999, fue en población adolescente. El 76 % de éstas correspondió a las adolescentes mujeres. La tendencia de partos de adolescentes mostró un ascenso, pasando del 21% en 1997 a 34% en 1999.

Adultos (20-59 años): en este grupo se registraron un total de 7.883 defunciones en las cuales las primeras causa fueron: causas externas 32,4%, con una tasa de 41,5 por 100.000; enfermedades del sistema circulatorio 12,5% con una tasa de 16,0 por 100.000 y tumores 11,8%. Las consultas más frecuentes en 1999 en el grupo entre 15-44 años fueron: IRA (12%); infecciones de vías urinarias (6,7%); cefalea debida a tensión (2,5%); y diarrea (2%).

Adultos mayores (60 años y más): Para 1999 se registró un total de 10.573 muertes en las edades de 65 y más, lo que corresponde al 42,8% de la mortalidad total país; de éstas el 37,2% correspondieron a enfermedades del sistema circulatorio; 14,1% a enfermedades transmisibles; 13,4% a tumores (neoplasias) y 5,1% a causas externas.

Trabajadores: En 1999 se registraron 19.266 accidentes de trabajo, de los cuales 39,1 % correspondía a industrias manufactureras; 16,6% a servicios comunales, sociales y personales; 15,6% a comercios de mayoreo y menudeo, hoteles y restaurantes; 12,2% a construcción; 9,1% a inmuebles y servicios prestados a las empresas.

Discapacitados: En el 2000 la tasa de prevalencia general de discapacidad fue de 8,5 por mil habitantes.

Indígenas: Para 1999, la población indígena se calculó en el 11,3% de la población salvadoreña. El pueblo Pipil (Nahuat) representa al 94,4% de la población indígena, el pueblo Lenca el 4,1% y el Cacaopera el 1,5%, este último con niveles de salud y calidad de vida más precarios.

b) Análisis por tipo de enfermedad o daño

Desastres naturales: En 1997 y 1998, los efectos del fenómeno del niño provocaron una estación lluviosa irregular y una intensa estación seca. En octubre de 1998, el huracán Mitch provocó lluvias intensas que provocaron desbordamiento de los ríos. Hubo un total de 239 defunciones y 57.777 damnificados. En junio de 1998 se produjo un accidente de contaminación ambiental por manejo inadecuado de plaguicidas vencidos. Entre septiembre y octubre del 2000 se produjo una intoxicación masiva por la ingestión de aguardiente de caña adulterado con metanol, ocasionando 167 casos de intoxicación, con 56% de letalidad. El 13 de enero del 2001 El Salvador fue azotado por un terremoto de 7.6 de magnitud en la escala de Richter. Un mes después el 13 de febrero, se presentó un segundo terremoto de 6,6 de magnitud en la escala de Richter. Los datos proporcionados por el Comité de Emergencia Nacional (COEN) contabilizaron en el primer terremoto 827 muertos; 4.520 lesionados y 1.160.316 damnificados. En el segundo terremoto se reportaron 315 defunciones, 3.399 lesionados y 252.622 damnificados.

Enfermedades de transmisión vectorial: Los casos de malaria por *Plasmodium vivax* fueron para 1997, 2.714 (tasa de 45,9 por 100.000 hab), 1.171 (tasa de 19,4) en 1998, 1.221 (tasa de 9,5) en 1999 y 599 (tasa de 9.0 por 100.000 hab) en 2000. El dengue presenta características endémicas con brotes epidémicos en los últimos cuatro años. En 1997, se registraron 396 casos de dengue clásico (tasa de 6,7 por 100.000 hab); en 1998, 1.686 casos de dengue clásico (tasa de 27,9) y 2 de dengue hemorrágico, en 1999 se reportaron 556 casos de dengue clásico (tasa de 9,0 por 100.000 hab) y 70 de dengue hemorrágico. En el 2000, una nueva epidemia de dengue se presentó, con 16.697 casos clínicos (tasa de 266,0).

Enfermedades inmunoprevenibles: En 1999 se registraron 233 casos de enfermedades eruptivas febriles y 633 en el año 2000. Durante los meses de febrero a Marzo del 2001 se realizó la campaña de seguimiento para la erradicación del sarampión, alcanzando una cobertura de 98% El país continua libre de poliomiélitis y las coberturas de vacunación contra esta enfermedad en niños menores de 1 año son superiores al 95%.

Con relación a tosferina se presentaron cuatro casos en 1998, tres en 1999 y ocho en el 2000.

Enfermedades infecciosas intestinales: Entre diciembre de 1999 y abril de 2000, se presentó un brote de cólera con un total de 788 casos, 157 en 1999 y 631 en el año 2000. Este brote afectó principalmente a los departamentos de San Salvador, La Libertad, La Paz y Santa Ana. En 1999 se registraron 3 defunciones para una letalidad del 1,9% y la tasa de incidencia fue de 2,6 por 100.000 hab. En el año 2000 se registró una tasa de 9,4 por 100.000 hab. En las semanas 50 a 52 del 2000 se registró un aumento de casos de diarrea por rotavirus, que afectaron a los grupos de edad menores de 5 años y como agente causal fue identificado el virus tipo 1.

Enfermedades crónicas transmisibles: Entre 1997 y 2000 el número de casos de todas las formas de tuberculosis ha fluctuado entre 1.700 a 1.600 casos por año, con una tasa anual de incidencia entre 27 a 28 por 100.000 habitantes. La cobertura de vacunación con BCG se ha mantenido entre 95% y el 99% en los niños menores de 5 años. La tasa de tuberculosis meníngea se mantiene entre 0,025 a 0,2 por 100.000 en ese grupo de edad. Se han intensificado las actividades de diagnóstico y de poliquimioterapia temprana contra lepra en los últimos tres años. En 2000, la prevalencia era de 56 casos con 7 nuevos casos en la zona norte del país.

Infecciones respiratorias agudas: Las enfermedades respiratorias agudas, constituyen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad, en el 2000 la tasa de incidencia fue de 252,3 por 1.000 habitantes, afectando un 52% de la población menor de 5 años de edad. Las neumonías y bronconeumonías (44,7 por 1.000 habitantes) afectaron un 38,3% de menores de 1 año.

Rabia: En 1999 y en 2000 se registró un caso de rabia humana en cada año.

SIDA: En 2000, se reportaron 3.482 casos de SIDA, (tasa de 8.16 por 100 mil hab), 80,5% de los ellos en el área urbana. El 73,3% fueron del género masculino; por categoría de transmisión el 89,5% fueron de transmisión sexual, 4,8 % transmisión

vertical y 0,5% por transfusiones sanguíneas. El grupo de edad más afectado fue el de 15 a 39 años con 67,4%.

Enfermedades nutricionales: Los estudios de FESAL-98 mostraban que la desnutrición crónica en menores de cinco años era del 23,3%. La prevalencia de anemia en madres de 15 a 49 años de edad era de 8,8%.

Enfermedades cardiovasculares: En la mortalidad general a nivel nacional (DIGESTYC 1999), se observó que la muerte por enfermedades del sistema circulatorio representa el 22% del total de defunciones. Las tres primeras causas son: infarto agudo del miocardio (44,6%); insuficiencia cardíaca congestiva (25,5%) y las enfermedades cerebro vasculares (19%).

Tumores malignos: Para 1999, DIGESTYC contabilizó un total de 2.736 defunciones por neoplasias, el 11 % del total de muertes a nivel nacional. Los principales son: tumor maligno del estómago con el 16,7%; tumor maligno del cuello de útero, del cuerpo y partes no especificada del útero 14,6% y tumor maligno de la próstata 6%.

2.7.6.2 Importancia de los hábitos higiénicos para prevenir enfermedades.

Muchas enfermedades humanas son originadas por la no aplicación de hábitos higiénicos personales y otras por la calidad del agua. Tomar agua no confiable, cocinar y lavar los alimentos con agua sucia o contaminada con microbios provoca enfermedades gastrointestinales y diarreicas, como el cólera, la tifoidea, la amebiasis, la disentería y otras.

Por eso es tan importante hervir o clorar el agua que bebemos, cuando no es potable o no estamos seguros de que es potable. Las enfermedades gastrointestinales causan la muerte a miles de personas, sobre todo niños, lo que contribuye a la pérdida de productividad laboral, ya sea por los adultos que mueren como por los enfermos.

La Unicef reporta que 62% de menores de cinco años de quienes se sospecha que padecen neumonía recibieron atención por un proveedor de la salud de forma apropiado, 2000 – 20007. Y que un 68% de la población rural usa fuentes de agua potable, 2006.

2.7.6.3 Alimentación Nutritiva

La base para una buena nutrición es la hidratación, para la piel o el pelo y para regular un gran porcentaje de las actividades del cuerpo.

La desnutrición es un término médico que mide solo la cantidad de proteínas y calorías que tiene un organismo. Básicamente miden la nutrición por la cantidad de proteínas y calorías que comen todos los días. Y, como la carne, leche y huevos contienen proteínas es lo que consumen más, y al comer muchas proteínas y calorías duermen tranquilos pensando que su nutrición está totalmente completa, pero no es cierto, porque depende de las cantidades que el cuerpo necesita para realizar las actividades en forma óptima. El reciente informe del Banco Mundial titulado La Revalorización del Papel Fundamental de la Nutrición para el Desarrollo indica que la desnutrición continúa siendo uno de los problemas más graves del mundo: alrededor del 30% de la población infantil está desnutrida, contribuyendo al 60% de la mortalidad a través de enfermedades comunes, como el paludismo y la diarrea.

Si se mejorara la nutrición, podría observarse un aumento de dos a tres por ciento en los índices de crecimiento de los países pobres. La desnutrición desacelera el crecimiento económico y perpetúa la pobreza por tres vías:

- I. Pérdidas directas de productividad derivadas del mal estado de salud.
- II. Pérdidas indirectas resultantes del deterioro de las funciones cognitivas y de la falta de escolaridad.
- III. Pérdidas causadas por el aumento de los costos de la atención de salud.

Según hallazgos de otro informe reciente del Banco Mundial Desafíos de Salud en Centro América: Diagnóstico de la Situación e Implicaciones Estratégicas, el problema

reviste mucha más gravedad en Centroamérica, especialmente en Honduras, Nicaragua, Guatemala y El Salvador, en donde el progreso en la reducción de las tasas de desnutrición se ha mantenido estancadas por más de una década.

Mejorar el estado nutricional y de salud de niños menores y mujeres embarazadas ayuda a que las familias tengan mejores estados económicos. Por eso, es necesario identificar la talla para niños y niñas para priorizar la intervención alimentaria y nutricional, a fin de lograr un mayor impacto en la población. El indicador de retardo en talla, es importante porque: es un indicador de pobreza, muestra la historia nutricional de los niños y niñas menores de 5 años, permite contar con información primaria sobre el estado nutricional, podemos conocer la distribución geográfica del problema, en forma más desagregada que cualquier otra investigación, permite conocer la severidad del problema, permite hacer una mejor focalización y priorización más eficiente de las intervenciones nutricionales, para la toma de decisiones en forma oportuna, a diferentes niveles, para evaluar las intervenciones realizadas en un determinado periodo.

La estadística oficial es alarmante: cinco de cada diez salvadoreñas padece sobrepeso, mientras que los hombres tampoco están ajenos a esta realidad. Los malos hábitos alimenticios, el abuso de comidas típicas, como las infaltables pupusas, y de la comida “chatarra” son algunos de los responsables de ese atentado contra la salud y la vida. Todos los profesionales consultados coinciden en que el exceso de peso repercute de manera negativa en las personas, en su capacidad de desenvolverse en la sociedad, y en el alto costo que debe pagar el Estado para tratar las enfermedades asociadas a la gordura. Sin embargo, de la misma manera que las personas no cuidan su salud, en el país no existen políticas alimentarias claras que contribuyen con el desarrollo de la nación. La forma en que se alimentan los salvadoreños está íntimamente relacionada con patrones culturales, con las costumbres y los hábitos adquiridos.

El sobrepeso no sólo es una cuestión de estética o de alguna moda pasajera. Uno de los inconvenientes que produce una mala alimentación es un estado de salud deteriorado. El impacto es real.

Las personas con una alimentación alta en grasas y carbohidratos tienen un mayor riesgo de muerte temprana, especialmente por enfermedades cardiovascular, diabetes mellitus tipo 2, cáncer y otras numerosas alteraciones crónicas, las que limitan las expectativas de vida y acarrear un mayor costo de salud.

2.7.6.4 Huertos caseros orgánico.

En El Salvador tiene una visión integrada del medio ambiente sostenible con la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional del país¹⁴, con proyectos en huertos caseros orgánicos, con los pretende fomentar acciones de sostenibilidad del medio ambiente a través de:

1. Establecimiento de programas de agricultura orgánica para producir alimentos más sanos, sin degradar el medio ambiente.
2. Fomento de prácticas de producción agropecuaria en un marco de sostenibilidad ecológica.
3. Fortalecimiento de los programas de control de pesticidas y fertilizantes en los alimentos de consumo humano y animal.
4. Ampliación de la cobertura y calidad de los servicios de agua potable, letrinas y disposición de desechos sólidos.

Los beneficios de un huerto casero orgánico es mejorar la nutrición ,salud familiar, y generar una economía doméstica, pues no se compran y hay mejores precios para los productos orgánicos ; es una agricultura ecológica donde se enmarca en un referente ambiental de biodiversidad, específicamente en lo referido al uso de los residuos

¹⁴ Según la información de la pág. 13 de LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (SAN) EN EL COMBATE CONTRA LA POBREZA Y LA CONSECUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO: EXPERIENCIAS EN COMUNIDADES DE LOS DEPARTAMENTOS DE CHALATENANGO Y SAN SALVADOR. OMS El Salvador. Irazola, Jorge.

sólidos domiciliarios como abono natural de una producción limpia de hortalizas; produciendo alimentos sanos de primera necesidad como: lechugas, los tomates y otras hortalizas. Además algunas repelentes naturales contra los insectos. Crear conciencia social respecto de la generación de alternativas para paliar la escasez económica y motivar el modelo de trabajo en equipo en la población involucrada.

La seguridad alimentaria y el cambio climático pueden ser abordados de manera conjunta a través de la transformación de la agricultura y la adopción de prácticas que sean climáticamente inteligentes. Una serie de sistemas de producción ya están siendo utilizados por campesinos y productores de alimentos para reducir las emisiones de gases con efecto invernadero, adaptarse al cambio climático y reducir la vulnerabilidad.

2.7.6.5 Importancia de la forestación para la salud humana.

Los cambios climáticos actuales han obligado a toda la humanidad a prepararse para futuras tragedias por el desarrollo de nuevos y más violentos eventos naturales, la zona tropical del planeta es más propensa a la destrucción por calor extremo, ciclones de gran intensidad, nuevos virus y enfermedades desconocidas. La crisis económica mundial limita todo tipo de inversión en todas las esferas para invertir en proyectos cuyo objetivo sea evitar los efectos indeseables de los rayos UVA del sol sobre la piel de las personas, que realizan trabajos al aire libre o caminan calles desforestadas provocando enfermedades de tipo Dermatológicas, que a largo plazo limitaría a las personas desempeñarse laboral o profesionalmente en trabajos donde se tengan que exponer a las radiaciones solares.

Si se utiliza plantas de filiación perenne, raíces profundas, crecimiento rápido y tronco libre protegen a la población y no afecta a las construcciones, brindándole al medio ambiente más belleza en el entorno, flores, frutos, colorido y fundamentalmente sombra, tan necesaria en el clima cálido, más oxígeno, refugios para aves y otros animales, a la vez se evita la erosión de los terrenos, y eleva la cultura de cuidado y protección medioambiental.

No hay ninguna otra sombra (es decir, aportada por ningún otro elemento) comparable con la que ofrece la vegetación que aprovecha la radiación solar para desarrollar la fotosíntesis y no reirradia calor. Este es el «efecto de la sombra viva», que hace que sea mucho más fresco y, por tanto, agradable permanecer debajo de un árbol bajo el ardiente sol del mediodía, que bajo cualquier tipo de techo.

Por tanto, no solo es conveniente protegerse uno mismo del Sol aprovechando la vegetación, sino proteger también las edificaciones, para lo cual no solamente los árboles resultan efectivos, sino también otras alternativas, como enredaderas que pueden crecer y trepar por tramas de cables sobre los techos o delante de las paredes, o simplemente constituyendo un techo ellas mismas.

La vegetación en general, y los árboles en particular, evitan que el sol incida en las superficies exteriores de los techos y paredes, y por tanto que estos se calienten y transmitan ese calor hacia los espacios interiores, con el consiguiente aumento de la temperatura. Pero los árboles no solo evitan que el sol incida en los techos y paredes, sino también en los pavimentos. De no existir vegetación, las superficies se calientan y además de transmitir el calor hacia el interior, también emiten ese calor absorbido hacia el espacio exterior, aumentando su temperatura y con ello el efecto de la llamada «isla de calor urbana», que hace que las temperaturas en las ciudades sean, de manera general, más altas que en el campo.

Cambio climático y su efecto sobre la salud humana.

Efecto invernadero, término que se aplica al papel que desempeña la atmósfera en el calentamiento de la superficie terrestre. La atmósfera es prácticamente transparente a la radiación solar de onda corta, absorbida por la superficie de la Tierra. Gran parte de esta radiación se vuelve a emitir hacia el espacio exterior con una longitud de onda correspondiente a los rayos infrarrojos, pero es reflejada de vuelta por gases como el dióxido de carbono, el metano, el óxido nitroso, los clorofluorocarbonos (CFC) y el ozono, presentes en la atmósfera. Este efecto de calentamiento es la base de las

teorías relacionadas con el calentamiento global. Con el cambio climático actual la aparición y padecimiento de enfermedades relacionadas y sobre todo con las extremas radiaciones solares actuales, las que según los especialistas bastaría una hora de exposición al sol para que la piel sufra de lesiones irreversibles en forma de cáncer de piel o dermatitis. Daños a la salud humana de tipo irreversible por la acción de las radiaciones solares. Las radiaciones ionizantes son uno de los factores causales más reconocidos. El origen de la radiación es muy variable; puede proceder de las armas nucleares, la radiactividad natural en ciertas regiones, el tratamiento con radioterapia, la manipulación de materiales radiactivos o la exposición exagerada a la radiación ultravioleta. La radiación produce cambios en el ADN, como roturas o trasposiciones cromosómicas en las que los cabos rotos de dos cromosomas pueden intercambiarse. La radiación actúa como un iniciador de la carcinogénesis, induciendo alteraciones que progresan hasta convertirse en cáncer después de un periodo de latencia de varios años. En este intervalo puede producirse una exposición a otros factores. La mayor parte de los cánceres cutáneos son curables. Son prevenibles, si se disminuye la exposición a las radiaciones solares, el principal factor relacionado con su aparición. El principal factor etiopatogénico es la radiación ultravioleta del Sol: frecuentes en poblaciones y regiones de alta exposición solar, especialmente en individuos de piel poco pigmentada. La moderación al recibir los rayos solares es esencial para la profilaxis. Por ello es importante que exista una educación ambiental en la población.

3. CAPITULO II: DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Metodología de la investigación.

El enfoque que se utilizó es la investigación cuantitativa- cualitativa, decir, investigación acción participativa, ya que se recolecto y analizó la información en la medición numérica de la organización comunitaria y la calidad de vida de la comunidad San Juan Buena Vista en 2009 - 2010. A la vez se explica las razones del comportamiento de la comunidad con respecto a la organización y la calidad de vida como resultado se realizo un plan de intervención basado en sus necesidades, priorizadas y abordadas desde la acción interna de la comunidad, para fomentar el cambio social a fin de incidir en la mejora de la calidad de vida de los participantes desarrollándoles el potencial humano.

En esta investigación la unidad de estudio fue la familia y se estudió a toda la población, las 80 familias de la Comunidad San Juan Buena Vista del Municipio de Verapaz, del 2009 – 2010, las cuales están distribuidas una familia por lote, por la importancia de la información para caracterizar y fomentar el desarrollo de la comunidad, debido a que se tiene poca información actualizada de la comunidad en el área de organización comunitaria y calidad de vida.

Los instrumentos para la recogida de información que se utilizaron son:

- La encuesta se realizó al 100% de las familias.
- La entrevista se realizó una muestra obtenida por medio de un muestreo discrecional o por juicio, ya que eligió a la ADESCO, líderes, representantes de mujeres, jóvenes niños/as y de la tercer Edad.

Con esta información se diseño y ejecuto un plan de intervención para un grupo focal de la comunidad. A continuación se describe cada una de los ciclos de la investigación-acción, según Creswell (2005), Álvarez-Gayou(2003), Sandín(2003) y Mckernan (2001), que se ejecutó en esta investigación:

Primer Ciclo: Detectar el problema

- Elaboración del instrumento de recolección de información.
- Redacción del objetivo del instrumento.
- Redacción de preguntas generadoras.
- Validación del instrumento de recolección de información.

En esta etapa se procedió a la revisión de la redacción de dicho instrumento, el cual fue realizado por una especialista en educación.

Aplicación del instrumento de recolección de información.

- El tamaño de la muestra es de 18 de las 80 familias que conforman la comunidad. Esta muestra representa el 22.5% de la población de estudio.
- A partir de un muestreo por juicio se procede a la elección de 18 representantes familiares.
- Se conforma una mesa redonda para explicar el objetivo instrumento.
- Aplicación del instrumento.

Detección de problemas prioritarios.

- Los representantes de las 18 familias compartieron por medio de una exposición cuales consideraban los problemas urgen ser atendidos.
- A partir del instrumento y de la exposición se realizó una priorización de problemas.

Aplicación del segundo instrumento

- Elaboración de un segundo instrumento para verificar el problema más sentido y delimitarlo.
- Redacción del objetivo del instrumento.
- Redacción de preguntas relacionadas al problema más sentido.
- Validación del segundo instrumento.
- Se procedió a la revisión de la redacción de dicho instrumento, el cual fue realizado por una especialista en educación y pasado a 5 personas de la comunidad para validarlo.

- El tamaño de la muestra es de 15 de las 80 familias que conforman la comunidad. Esta muestra representa el 18.75% de la población de estudio.
- A partir de un muestreo por juicio se procede a la elección de cada unidad muestral, que es un representante por cada familia, el cual es parte de la organización de la comunidad.
- Aplicación del instrumento por medio de una encuesta, para recolectar más datos significativos del problema.

Segundo Ciclo: Elaborar el plan

- ✓ Se diseñó el instrumento de recolección de información, para profundizar en la problemática priorizada.
 - Redacción del objetivo del instrumento.
 - Operacionalización de los indicadores de las variables de estudio.
 - Validación del instrumento de caracterización de la comunidad.
- ✓ Se hace una revisión de la operacionalización de los indicadores de las variables en estudio por la asesora de esta investigación y se pasó a una muestra de 5 personas de la comunidad para validarlo.
- ✓ Aplicación del instrumento.
- ✓ Se realizó el censo, se les aplicó la encuesta con preguntas cerradas a las 80 familias de la comunidad, que comprende el 100%.
- ✓ Se procesaron la información en un software Estadístico (SPSS), para construir tablas representativas, gráficos de barras, de sectores según la naturaleza de las variables involucradas.
- ✓ Se realizó la descripción de la información procesada y graficada.
- ✓ Validación científica de los resultados.

Diseño, organización y validación del plan de intervención en la comunidad.

Tercer Ciclo: Implementar y evaluar el plan

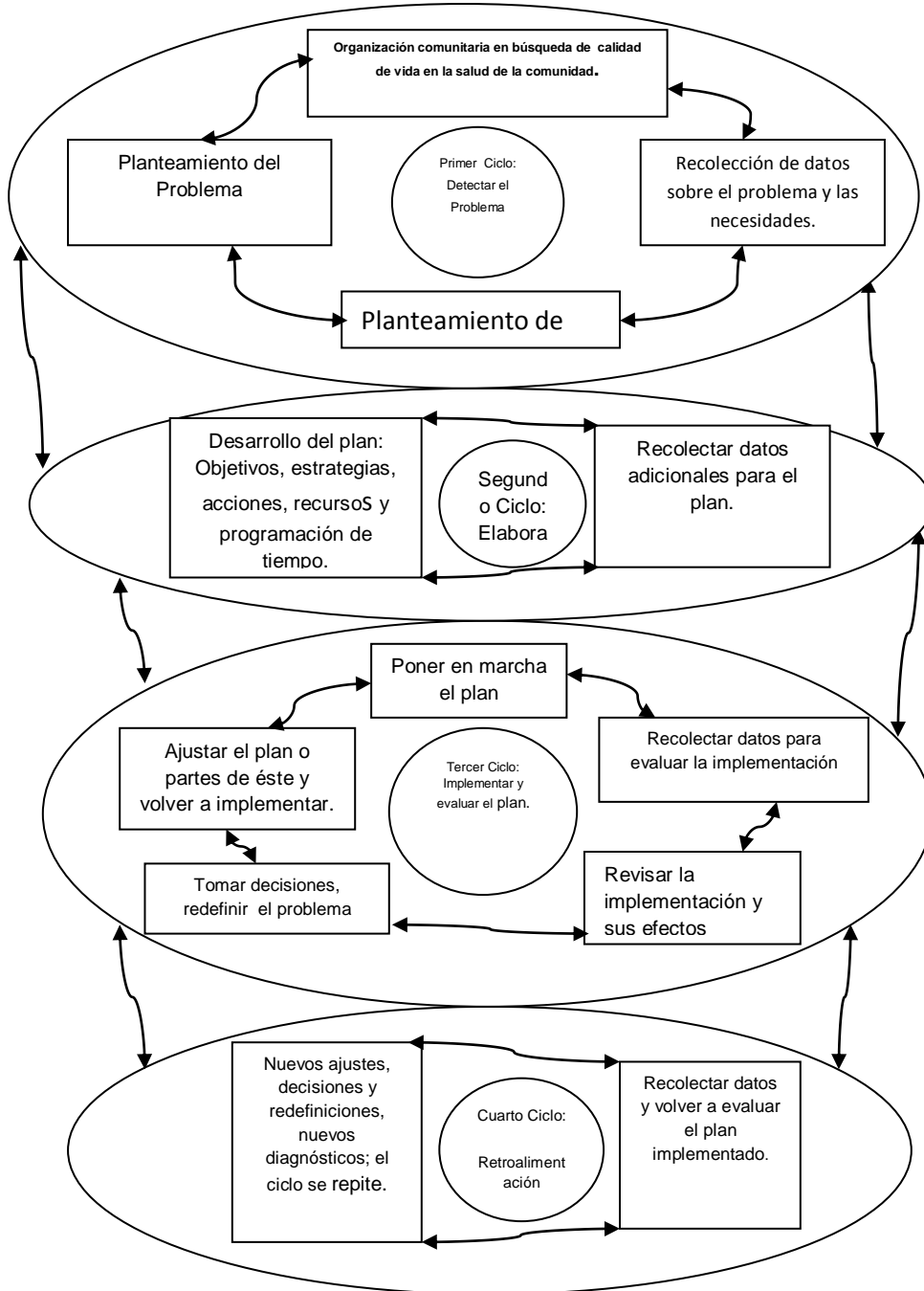
- ✓ Ejecución del plan de intervención.
- ✓ Evaluación de la intervención.

Cuarto Ciclo: Retroalimentación

- ✓ Recolectar datos y volver a evaluar el plan implementado con ajustes.
- ✓ El ciclo se repite.

Esta información se presenta en el diseño siguiente:

El diseño del proceso de investigación – acción



Fuente: Según Creswell (2005), Álvarez-Gayou(2003), Sandín(2003) y Mckernan (2001)

3.2 Instrumentos de recolección de información

En la investigación se usaron varios instrumentos para recolectar información de las familias de la comunidad de San Juan Buena Vista. Los instrumentos que se utilizaron son:

a) Entrevista

La entrevista a actores locales y miembros de la comunidad proporcionó que identificarán las distintas necesidades, las priorizaran de acuerdo a la factibilidad y necesidad en el desarrollo comunitario. (Ver anexo 1)

La metodología que se uso fueron mesas de trabajo por las características de la población que era muy tímida especialmente las mujeres.

Fig. 1: I Etapa de la investigación de campo en la Comunidad San Juan Buena Vista del municipio de Verapaz, San Vicente. (Abril-2009)



Mesas de discusión integrada por mujeres, hombres y personas de la tercera edad de San Juan Buena Vista, para identificar las distintas necesidades, causas y priorizarlas de acuerdo a la factibilidad.

Fig. 2: I Etapa de la investigación de campo en la Comunidad San Juan Buena Vista del municipio de Verapaz, San Vicente. (Abril-2009)



Exposición de la priorización de las necesidades de la Comunidad San Juan Buena Vista por cada relator de cada mesa de trabajo. (Abril – 2009)

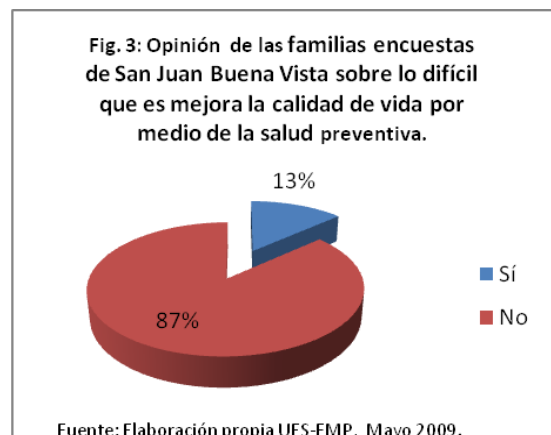
Al finalizar la exposición de cada grupo se concluyo que tenía problemas: económicos, de salud, servicios públicos, factores ambientales y en la organización comunitaria. Priorizando el fortalecer a la organización comunitaria y mejorar la calidad de vida de las familias de San Juan Buena Vista.

b) Encuesta

La información recolectada de la encuesta (Ver anexo 2) administrada a una muestra de 15 de las 80 familias que conforman la comunidad, a partir de un muestreo por juicio permitió identificar que el 86.67% de las familias encuestadas opinan que desean mejorar su calidad de vida (Ver cuadro 1).

Cuadro 1: Opinión de las familias encuestadas de San Juan Buena Vista sobre difícil que es mejorar la calidad vida por medio de la salud preventiva.

Opinión	Frecuencia	F%
Sí	2	13.33
No	13	86.67
Total	15	100



c) Entrevista

Basándose en la información de la encuesta anterior se realizó una segunda entrevista, donde se convocó a líderes comunales, ADESCO y personas colaboradoras que quería mejorar las condiciones de sus familias y de la comunidad. (Ver Fig. 4)

Fig. 4: Segunda Entrevista a los miembros de la ADESCO y comités de la comunidad San Juan Buena Vista. (Abril – 2010)



Mesas de trabajo, para recolectar información según el instrumento de la entrevista grupal, donde exponen posibles soluciones de mejora a su desarrollo comunitario.

Al finalizar se concluyo que: los salarios no son suficientes para cubrir la canasta básica de la familia, que necesitan formar comités y capacitarlos en gestión de proyectos a ellos y a miembros de la ADESCO para mejorar organización y calidad de vida, debido que ellos son nuevos pero desean que la comunidad mejore su situación actual.

d) Encuesta

Se realizó una encuesta a las 80 familias recolectando información sobre la organización comunitaria y la calidad de vida. Los aspectos que se incluyeron fueron: datos familiares, enfermedades que padecen los miembros de la familia, situación económica, nivel educación, desarrollo social, políticas de salud, servicios públicos y factores ambientales; con esta información se realizó un diagnóstico de la comunidad San Juan Buena Vista y un plan de intervención para fomentar el desarrollo comunitario.

4. CAPILUTO III: DIAGNÓSTICO DE LA COMUNIDAD DE SAN JUAN BUENA VISTA 2009 – 2010.

4.1 Indicadores de Desarrollo Humano del departamento de San Vicente

San Vicente es un departamento de El Salvador en la región Paracentral. Su capital es San Vicente, se sitúa al pie del volcán Chinchontepec.

La ciudad de San Vicente de Austria y Lorenzana es la cabecera departamental, enclavada en el valle de Acahuapa con un desarrollo comercial mediano. En la actualidad se ha constituido en la metrópoli de la zona Paracentral de la república pues en ella confluyen la mayoría de oficinas estatales para la región.

En el informe de Indicadores de Desarrollo Humano (IDH 2007 – 2008), brindado por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) El Salvador 2008, indica que el valor del Índice de Desarrollo Humano de éste departamento en año 2008 es de 0.702; el índice de PIB es de 0.601, PIB per cápita de 3.0672, tiene un 16.7% del total de mujeres en puestos ejecutivos y administrativos, un 60.8% de mujeres en puestos profesionales y técnicos, el índice de educación es 0.780; la tasa de matriculación combinada en educación primaria, secundaria y terciaria es de 69.3% de hombres y 73.4% de mujeres¹⁵. Sus municipios son: Apastepeque, Guadalupe, San Cayetano Istepeque, San Esteban Catarina, San Ildefonso, San Lorenzo, San Sebastián, San Vicente, Santa Clara, Santo Domingo, Tecoluca, Tepetitán y Verapaz¹⁶.

4.2.1 Características del Municipio de Verapaz

Localización.

El Municipio de Verapaz ¹⁷cuenta con una superficie de 24.31 Km² con una densidad

¹⁵Datos tomados del Informes | Informes mundiales | IDH 2007/2008 | Informes sobre ...

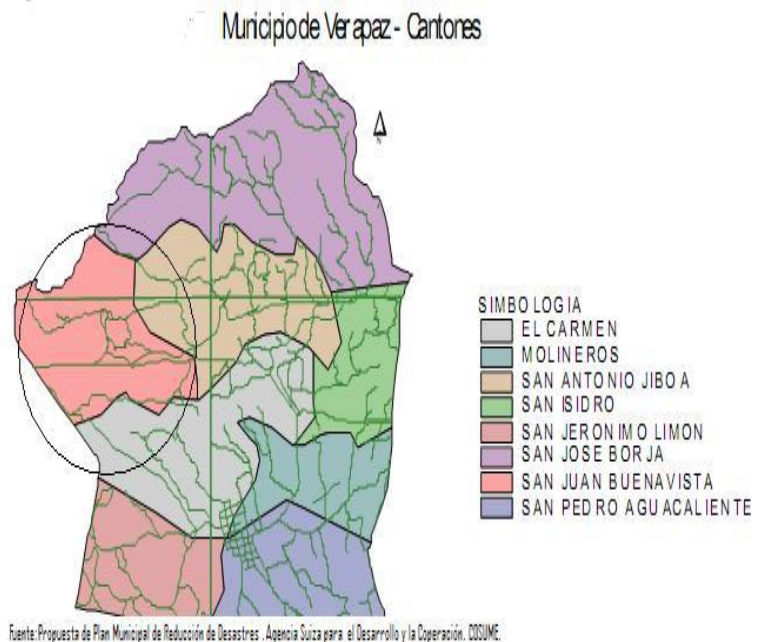
El Informe sobre Desarrollo Humano 2007/2008 muestra que el cambio climático ...

hdr.undp.org/es/informes/mundial/idh2007-2008

¹⁶ [http://es.wikipedia.org/wiki/San_Vicente_\(El_Salvador\)](http://es.wikipedia.org/wiki/San_Vicente_(El_Salvador))

¹⁷ [http://es.scribd.com/doc/54736339/Proyecto-Verapaz_Estudio_de_Micro_Zonificación Sísmica en la zona urbana del Municipio de Verapaz, San Vicente](http://es.scribd.com/doc/54736339/Proyecto-Verapaz_Estudio_de_Micro_Zonificacion_Sismica_en_la_zona_urbana_del_Municipio_de_Verapaz,_San_Vicente)

poblacional de 292 habitantes/Km². El municipio se ubica en la región oriental de El Salvador, pertenece al departamento de San Vicente y se encuentra 85 Km. de San Salvador la capital de la República. El municipio de Verapaz limita al Norte: Municipios de San Cristóbal (departamento de Cuscatlán) y Santo Domingo, al Sur con el Municipio de Guadalupe , al Este con Municipio de Tepetitán y al Oeste con Municipio de Jerusalén y Mercedes la Ceiba (departamento de Cuscatlán).



Población

Relativamente poblado, posee una población de 7,099 personas, el 58.40 % de la población del municipio vive en el área urbana y el 41.60% vive en el área rural.

Extensión territorial:

De acuerdo con los derroteros del municipio el área es de 24.31 km². aproximadamente de los cuales 0.40 corresponde al área Urbana y 23.91 corresponde al área rural. Con 8 cantones y 10 caseríos en el municipio que son: El Carmen, Molineros, San Antonio Jiboa, San Isidro, San Jerónimo Limón, San José Borja, San Juan Buenavista y San Pedro Agua caliente, más el casco urbano, como cabecera departamental.

Referencia geográfica:

La cabecera municipal está ubicada a 9.3 kms al oeste de la ciudad de San Vicente, cabecera departamental del departamento de San Vicente.

Posición geográfica:

Verapaz está localizado entre las coordenadas 13° 38' 45" latitud norte y 88°52'21" longitud oeste.

Altitud sobre el nivel del mar:

La altitud referente sobre el nivel del mar es de 610 metros, pero se encuentran sitios que van desde los 600 metros a los 700 metros sobre el nivel del mar.

El Municipio de Verapaz cuenta con una superficie de 24.31 Km², ubicado a 610 msnm, con una densidad poblacional de 292 habitantes/Km². El municipio se ubica en la región oriental de El Salvador, pertenece al Departamento de San Vicente y se encuentra a 85 Km. de San Salvador la capital de la República. El municipio de Verapaz está relativamente poblado, posee una población de 7,099 personas, el 58.40 % de la población del municipio vive en el área urbana y el 41.60% vive en el área rural. Tiene 8 cantones, el casco urbano y 10 caseríos en el municipio que son los siguientes: El Carmen, Molineros, San Antonio Jiboa, San Isidro, San Jerónimo Limón, San José Borja, San Juan Buenavista y San Pedro Agua caliente.

4.2.2 Servicios Públicos

El municipio de Verapaz tiene la siguiente infraestructura: telecomunicaciones, correo, alumbrado eléctrico, un instituto nacional mixto de educación media, una escuela urbana mixta, tres escuelas rurales mixtas, Iglesia, Juzgado de Paz, Comandancia Local (Policía Nacional Civil), una unidad de salud, abastecimiento de agua potable en el área urbana y cuenta con servicios de:

a) Educación

La delegación del Ministerio de Educación (MINED) del municipio cuenta con 12 centros escolares en el sector rural, dedicados a la enseñanza a nivel primario, secundario y preescolar. La población estudiantil del municipio matriculada en 2003 fue de 2,467 alumnos; el 52% pertenecen a la educación primaria y proviene del sector rural.

Para la atención de los alumnos se contó con un total de 98 profesores de primaria, secundaria y bachillerato, lo que representa una relación de 3.97 % alumnos por maestro.

b) Salud

El municipio de Verapaz, cuenta con una Unidad de Salud, ubicada en la cabecera municipal, tiene una cobertura de 7,099 habitantes, correspondientes a 4,146 pobladores del área urbana y 2,953 habitantes de 7 caseríos del área rural. La unidad también presta el servicio de forma indirecta al resto de caseríos. El personal médico de la unidad de salud lo componen 2 médicos, 1 odontólogos, 1 enfermera graduada, auxiliar de enfermería, 1 despachador de farmacia, 1 secretaria, 6 promotores de salud, 1 inspector de saneamiento ambiental, 12 colaboradores voluntarios y 11 parteras empíricas.

En Verapaz no se cuenta con alcantarillado sanitario, los servicios sanitarios existentes son de lavar, letrinas de hoyo seco y solo el 10% tiene letrinas aboneras; las aguas servidas se vierten en las calles, lo que permite la existencia y reproducción de vectores generadores de enfermedades.

Entre las enfermedades con mayor incidencia en el municipio tenemos: Infección aguda de vías respiratorias, Influenza (gripe) y neumonías, Diarrea, enteritis y gastroenteritis, conjuntivitis aguda bacteriana, lumbago, candidiasis de vulva y vagina, mordedura por animales transmisores de rabia, desnutrición proteico calórica leve, amibiasis y varicela.

c) Economía

La principal actividad económica del municipio es esencialmente agrícola, con claro predominio del cultivo de granos básicos, caña de azúcar que es el cultivo de mayor importancia y hortalizas. Hay crianza de ganado vacuno, porcino, caballar, mular y aves de corral, con una importante orientación al autoconsumo y a un mediano desarrollo de la agroindustria.

Existen además actividades que provienen de la industria y el comercio, entre las cuales se desarrolla el procesamiento de la caña de azúcar a través de diversas molineras distribuidas en el municipio; dentro del comercio local existen tiendas, bazares, cafetines, pupuserías, comedores, etc. Realizando la comercialización en las cabeceras municipales de San Vicente, Jerusalén, Guadalupe y Verapaz.

4.3 Características sociales y comunitarias para el desarrollo local de San Juan Buena Vista de Verapaz.

La comunidad San Juan Buena Vista del municipio de Verapaz del departamento de San Vicente, ha sido una región afectada por fenómenos naturales como: el terremoto del 13 de febrero del 2001¹⁸, la tormenta Aida (2009)¹⁹ y Stan (2010)²⁰.

La información procesada del censo, de las 80 familias de San Juan Buena Vista hasta abril del 2010, se obtuvo lo siguiente:

4.3.1 Características de la familia en San Juan Buena Vista

Toda sociedad su base es la familia, pues es la primera escuela de la vida, por ello es fundamental saber el tipo de familia, es decir, quien es la cabeza y toma las decisiones familiares, el 58.75% tienen como jefe del hogar es el padre y 41.25% a la madre lo cual se observa en el cuadro 2 y fig.:

CUADRO 2: SEXO DEL JEFE DEL HOGAR DE LAS FAMILIAS DE SAN JUAN BUENA VISTA.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Femenino	33	41.3	41.3	41.3
Masculino	47	58.8	58.8	100.0
Total	80	100.0	100.0	

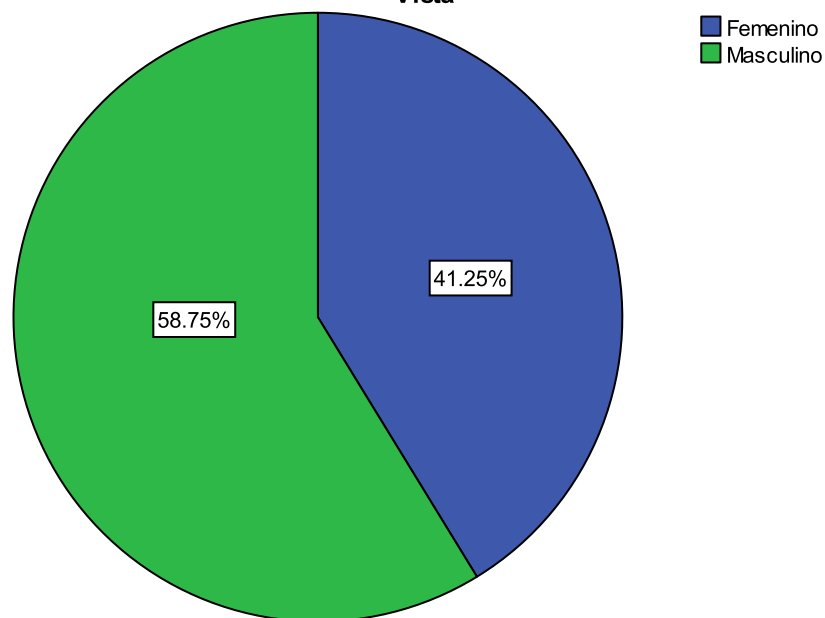
Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010.

¹⁸ http://www.elsalvador.com/mwedh/nota/nota_completa.asp?idCat=6375&idArt=4232909 Verapaz, el ave fénix que vuelve a sucumbir

¹⁹ http://www.amanecersolidario.org/informacion/files/l_Informe_emergencia.pdf Tormenta ida - primer informe emergencia

²⁰ http://portal.maga.gob.gt/portal/page/portal/uc_csosial/documentos/boletin_43_2008.pdf Víctimas de tormenta Stan, en senahú alta verapaz, serán ...

Fig. 5: Sexo del jefe del hogar de las familias de San Juan Buena Vista



Fuente: Elaboración propia. UES - FMP, Abril 2010.

4.3.2 El estado civil del jefe del hogar en san Juan Buena Vista.

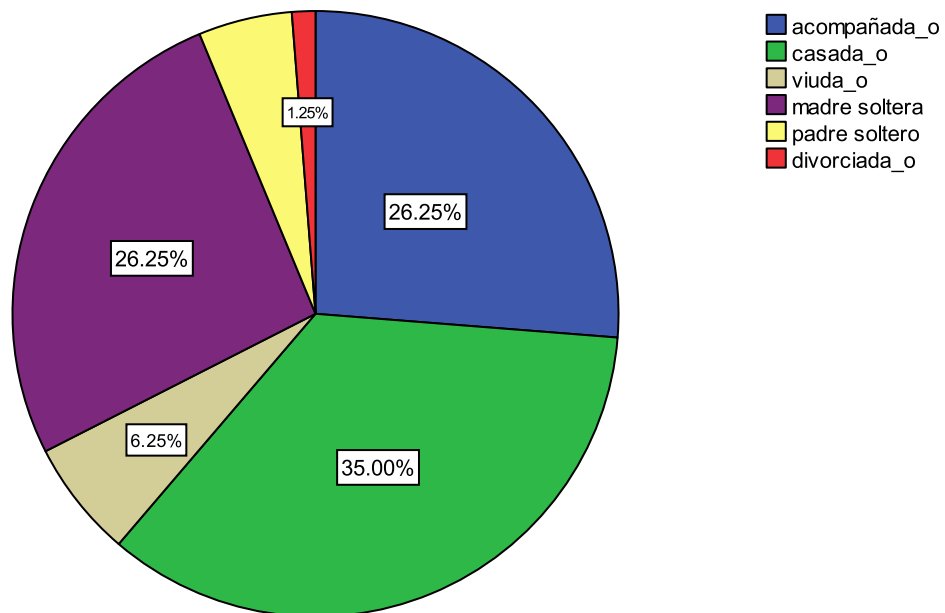
Es importante conocer como se encuentra la los jefes de la familia y cuántos, permite saber la estabilidad económica, emocional y social. El estado civil del jefe del hogar es: 26.25% son madres solteras y 5% padres solteros; 6.25% viudas/os y 1.25% divorciados es indica que el 39.7% de las familias de la comunidad solo tienen a la madre o al padre al frente con todos los gastos y responsabilidad directa, es implica que solo 61.3% son familias integradas (Ver cuadro 3).

Cuadro 3: Estado Civil del Jefe del hogar de San Juan Buena Vista

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Acompañada_o	21	26.3
Casada_o	28	35.0
Viuda_o	5	6.3
Madre soltera	21	26.3
Padre soltero	4	5.0
Divorciada_o	1	1.3
Total	80	100.0

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010

Fig. 6: Estado Civil del jefe del hogar de San Juan Buena Vista.



Fuente: Elaboración propia. UES- FMP, Abril 2010

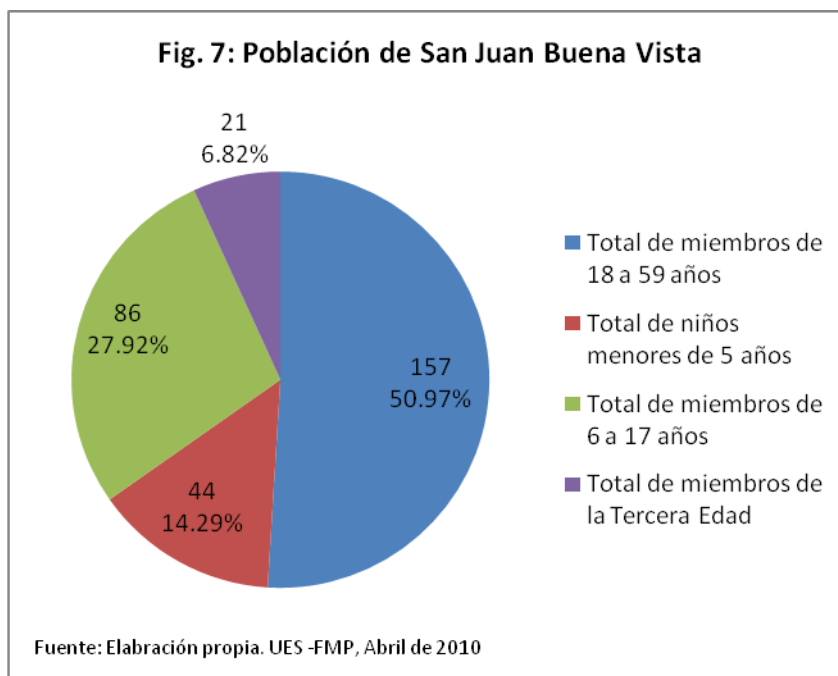
4.3.3 Edad de los miembros de las familias de San Juan Buena Vista.

Uno de los factores de la estabilidad familiar es el tipo de miembros por la que está conformada, es decir, por niños, niñas, jóvenes, adultos y adultos mayores y la estabilidad de los ingresos familiares, influyendo el desarrollo individual, familiar y comunitario. En San Juan Buena Vista: 44 de 308 son niños menores de 5 años, es decir, el 14.29%; 86 de 308 son miembros de 6 a 17 años, es decir, el 27.92%; 157 de 308 son de 18 a 59 años, o sea el 50.97%; 21 son de la tercera edad, es decir, el 6.8%. Esto indica que la población vulnerable de la comunidad es 49.03%. (Ver Cuadro 4 y Fig. 7)

Cuadro 4: Población de San Juan Buena Vista.

Total de miembros de 18 a 59 años	Total de niños menores de 5 años	Total de miembros de 6 a 17 años	Total de miembros de la Tercera Edad
157	44	86	21

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010



4.3.4 Población familiar en San Juan Buena Vista

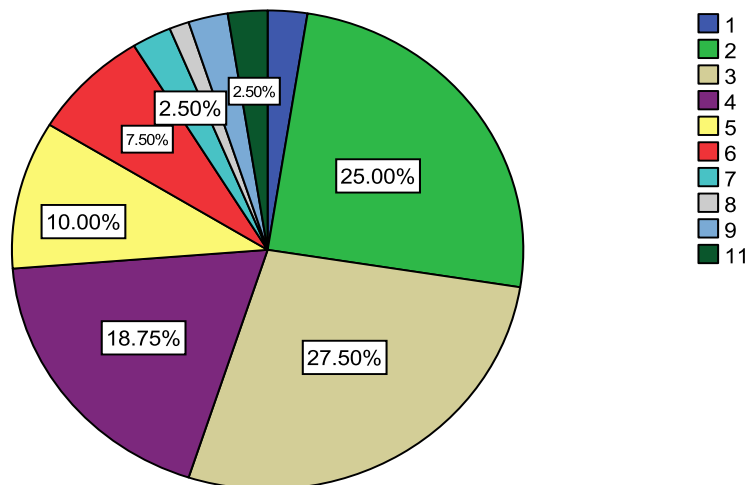
En San Juan Buena Vista el número promedio de miembros en la vivienda es de 4; solamente el 55% de las familias tienen de 1 a 3 personas que habitan en sus viviendas y el 45% de las familias tiene desde 4 a 11 personas en sus viviendas. Lo que se representa en Fig. 8 y Cuadro 5.

Cuadro 5: Número de miembros que viven en la vivienda de San Juan Buena Vista

Número de miembros	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1	2	2.5	2.5	2.5
2	20	25.0	25.0	27.5
3	22	27.5	27.5	55.0
4	15	18.8	18.8	73.8
5	8	10.0	10.0	83.8
6	6	7.5	7.5	91.3
7	2	2.5	2.5	93.8
8	1	1.3	1.3	95.0
9	2	2.5	2.5	97.5
11	2	2.5	2.5	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010

Fig. 8: Número de miembros que conviven en la vivienda de San Juan Buena Vista.



Fuente: Elaboración propia. UES- FMP, Abril 2010

4.3.5 Canasta básica de las familias de San Juan Buena Vista

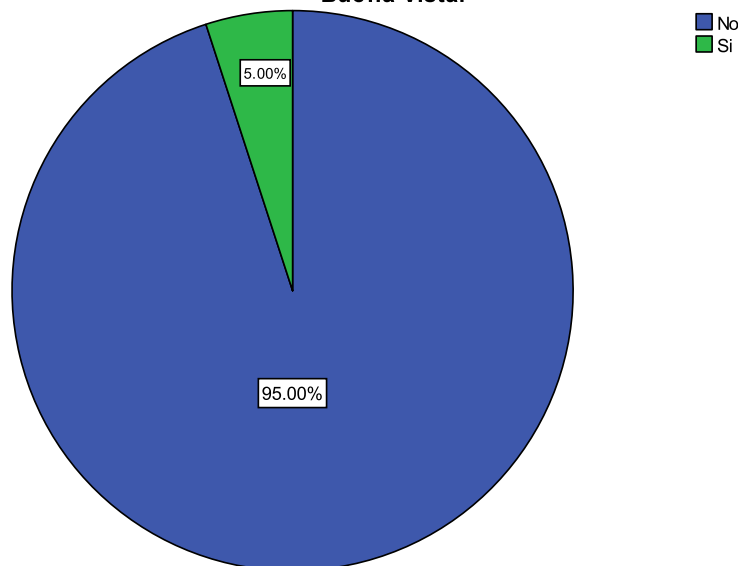
La incidencia de la pobreza en el censo de las familias a tenido crecimiento acelerado, afectando la calidad de vida de los miembros de cada familia, la superación individual y el desarrollo de la comunidad, porque el 95% no cubren la canasta básica (Ver cuadro 6 y Fig. 9) , ya que las viviendas de las familias carecen de los servicios básicos: 28.8% de agua potable, 43.8% de energía eléctrica, 81.3% sus viviendas no son mixtas siendo un factor influyente en el saneamiento ambiental y la salud de las personas que viven en ella porque 97.5% poseen sanitarios de fosa. Además, el 90% de las familias no poseen recreación por que los ingresos no son suficientes para cubrir los gastos.

Cuadro 6: Cubertura de la canasta básica de la familias de San Juan Buena Vista.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	76	95.0	95.0	95.0
	Si	4	5.0	5.0	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010

Fig. 9: Cubertura de la canasta básica de las familias de San Juan Buena Vista.



Fuente: Elaboración propia. UES - FMP, Abril 2010

4.3.6 Nivel Académico de los miembros de la familia.

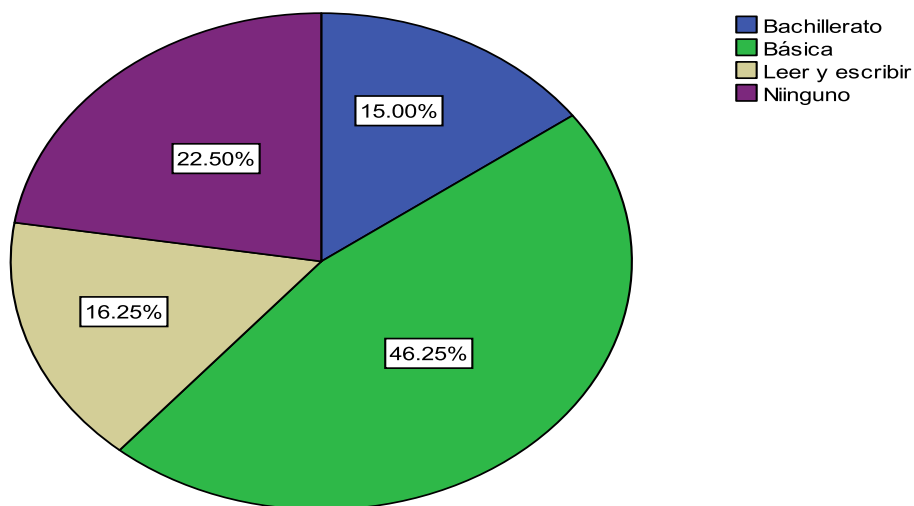
El 22.5% del jefe de familia no saben leer ni escribir, solo el 46.3% tienen hasta Básica y 15% Bachillerato (Ver Cuadro 7 y Fig. 10), pero el 91.25% de las familias sienten la necesidad de que haya cobertura en el Centro Escolar de San Juan Buena Vista hasta Tercer Ciclo, para que sus hijos no tengan que ir a centros escolares de las comunidades vecinas arriesgando sus vidas, pues los caminos son solos. Este centro escolar funciona en el turno matutino con aulas integradas desde parvularia hasta sexto grado, debido a la baja matrícula y uno de los factores es que el 50% de los hijos de las familias no están estudiando en el nivel académico de acuerdo a la edad.

Cuadro 7: Nivel de estudio del jefe del hogar de San Juan Buena Vista

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Bachillerato	12	15.0	15.0	15.0
Básica	37	46.3	46.3	61.3
Leer y escribir	13	16.3	16.3	77.5
Niinguno	18	22.5	22.5	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010

Fig. 10: Nivel de estudio del jefe del hogar de San Juan Buena Vista.



Fuente:Elaboración propia. UES - FMP, Abril de 2010.

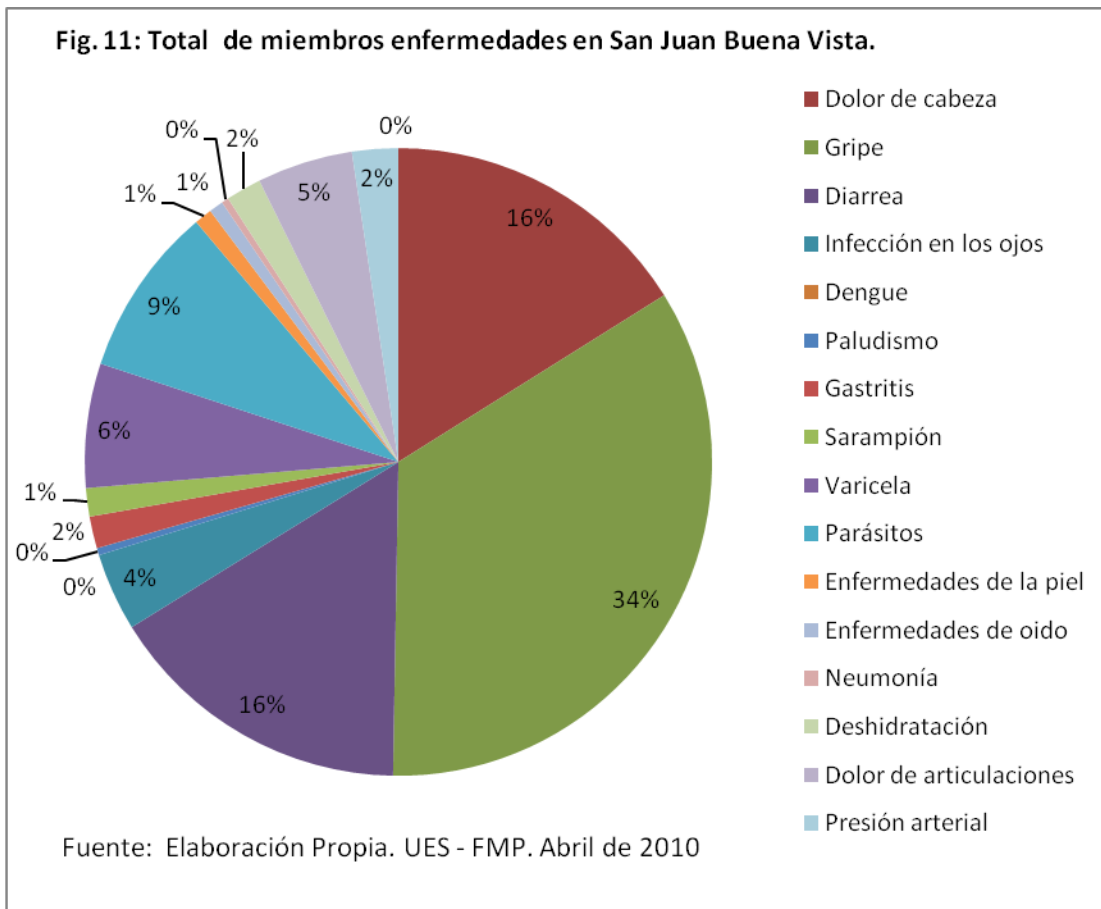
4.3.7 Salud familiar de la comunidad San Juan Buena Vista.

Las enfermedades que han padecido los miembros de las familias de la comunidad son: el 16.09% de dolor de cabeza, el 34.19% de gripe, 15.9% de diarrea, 4.02% infección en los ojos, 0.37% paludismo, 1.65% han padecido gastritis, 1.46% han padecido de sarampión, 6.4% de varicela, solamente el 8.78% se han percatado que han tenido parásitos, 0.91% han padecido infecciones en la piel y 4.94% del dolores de articulación.(Ver Cuadro 8 y Fig. 11)

Cuadro 8: Total de miembros enfermos de la San Juan Buena Vista

Enfermedad	Población	Porcentaje
Dolor de cabeza	88	16.09
Gripe	187	34.19
Diarrea	87	15.90
Infección en los ojos	22	4.02
Dengue	0	0.00
Paludismo	2	0.37
Gastritis	9	1.65
Sarampión	8	1.46
Varicela	35	6.40
Parásitos	48	8.78
Enfermedades de la piel	5	0.91
Enfermedades de oído	4	0.73
Neumonía	2	0.37
Deshidratación	10	1.83
Dolor de articulaciones	27	4.94
Presión arterial	13	2.38
Total	547	

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010



4.3.8 Capacitaciones en el área de salud

El promotor de salud asignado a esta comunidad no logrado fomentar en la población tener actitudes de prevención o responsabilidad sobre su salud personal y familiar , ya que no está interesada en el área de salud, ya que el 88.8% no han participado en campañas sobre enfermedades contagiosas, 70% no han participado en charlas de hábitos higiénicos, el 46.3% no se realiza el chequeo general, 45% de las mujeres no visitan al ginecólogo, 97.5% de los hombres no se hacen el examen contra el cáncer, 40% no se ha vacunado contra la hepatitis, 58.8% no se han vacunado contra la miringitis, 52.5% no se ha vacunado contra la parálisis infantil y 62.5% no tienen control

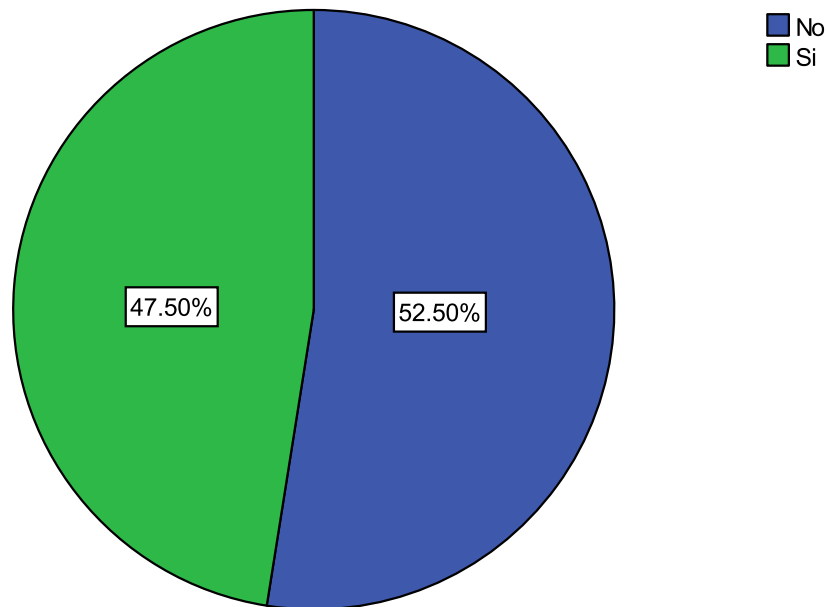
médico en la unidad de salud de Verapaz. El 95% de las familias opinan que el dispensario de salud carece de medicina. El 52.5% de las familias no se han vacunado contra la parálisis infantil (Ver Cuadro 9 y Fig. 12).

Cuadro 9: Vacunación contra la parálisis infantil en San Juan Buena Vista.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos No	42	52.5	52.5	52.5
Si	38	47.5	47.5	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010

Fig. 12: Vacunación contra la parálisis infantil en San Juan Buena Vista.



Fuente: Elaboración propia. UES - FMP, Abril de 2010

4.3.9 Productividad de la Comunidad

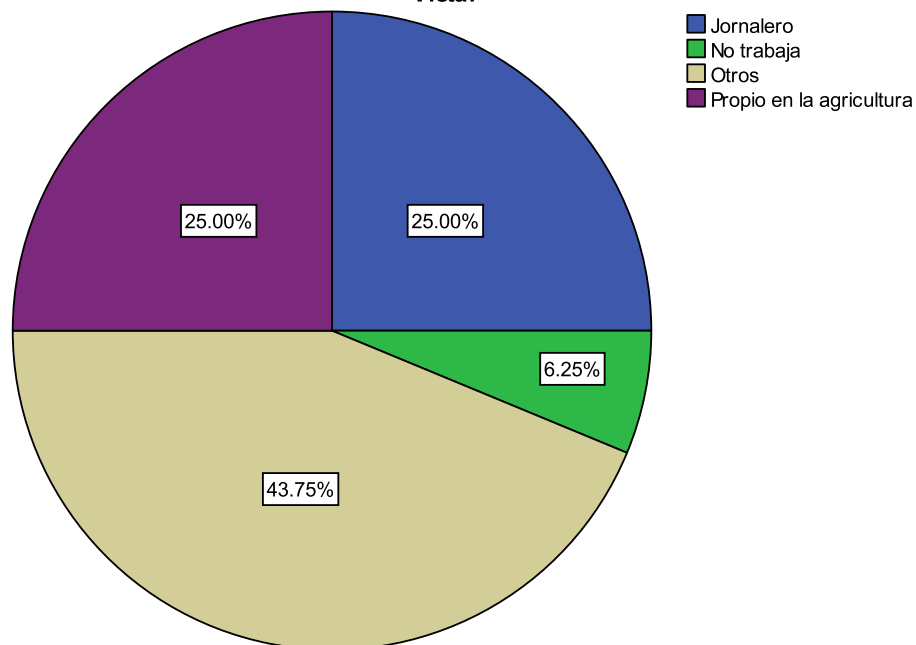
La Actividad Productiva comunidad se encuentra en la zona rural y la producción económica de los jefes de hogar de las familias son: 25% jornaleros, 6.3% no trabajan, 25% en la agricultura propia, y 43.8% otra fuente de trabajo, en este rubro se encuentra los jefes de hogar de sexo femenino donde el 28.78% su fuente de trabajo son los oficios domésticos y 15% son hombres. (Ver Cuadro 10 y Fig. 13)

Cuadro 10: Tipo de trabajo del jefe del hogar de las familias de San Juan Buena Vista

Trabajo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Jornalero	20	25.0	25.0	25.0
No trabaja	5	6.3	6.3	31.3
Otros	35	43.8	43.8	75.0
Propio en la agricultura	20	25.0	25.0	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010

Fig. 13: Tipo de trabajo del jefe del hogar de las familias de San Juan Buena Vista.



Fuente: Elaboración propia. UES - FMP, Abril de 2010.

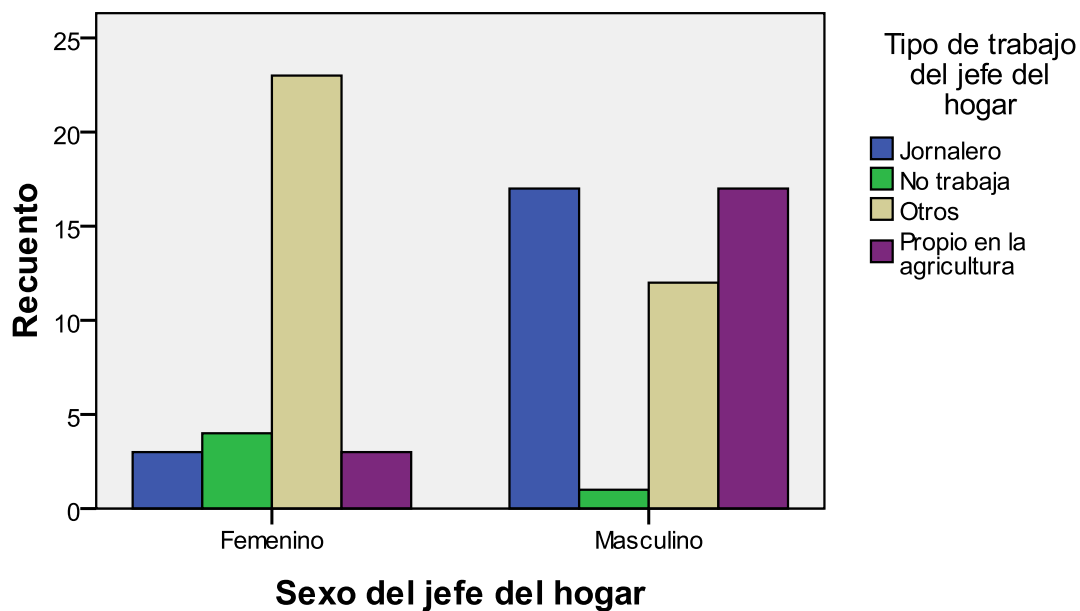
Se presenta un Cuadro 11 y una Fig. 14 con la misma información pero tomando en cuenta el sexo del jefe del hogar:

Cuadro 11: TIPO DE TRABAJO Y SEXO DEL JEFE DEL HOGAR DE LAS FAMILIAS DE SAN JUAN BUENA VISTA

Tipo de trabajo	Sexo del jefe del hogar		Total
	Femenino	Masculino	
Jornalero	3	17	20
No trabaja	4	1	5
Otros	23	12	35
Propio en la agricultura	3	17	20
	33	47	80

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010

Fig. 14: Tipo de trabajo y sexo del jefe de hogar de las familias de San Juan Buena Vista.



Fuente: Elaboración propia. UES - FMP, Abril de 2010.

4.3.10 Oficios de los miembros de San Juan Buena Vista.

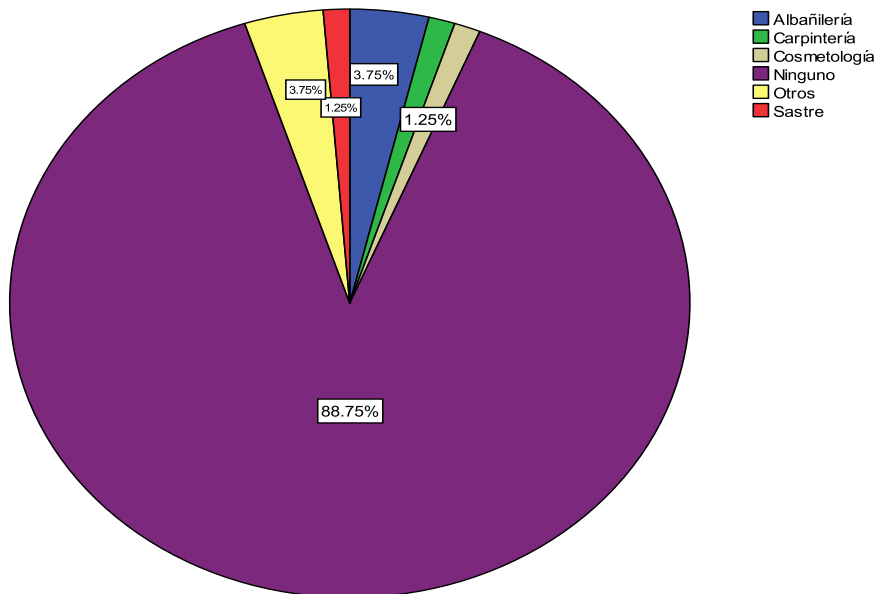
El potencial de ésta comunidad en los oficios se encuentra de la siguiente manera: el 3.8% dominan la albañilería, el 1.3% la carpintería, 1.3% la cosmetología, 1.3% la sastrería y el 88.8% no domina ninguno de éstos oficios. (Ver Fig.15 y Cuadro 12)

Cuadro 12: OFICIOS QUE DOMINAN LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA DE SAN JUAN BUENA VISTA. 2010

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos				
Albañilería	3	3.8	3.8	3.8
Carpintería	1	1.3	1.3	5.0
Cosmetología	1	1.3	1.3	6.3
Ninguno	71	88.8	88.8	95.0
Otros	3	3.8	3.8	98.8
Sastre	1	1.3	1.3	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010

Fig. 15: Oficios que dominan los miembros de la familia de San Juan Buena Vista. 2010



Fuente: Elaboración propia. UES - FMP, Abril de 2010.

4.3.11 Actividad productiva en horas libres

El 88.8% de los miembros de las familias no posee ningún oficio vocacional, pero solamente el 68.7% desean participar en talleres vocacionales como: cosmetología, panadería, electricidad, mecánica automotriz, albañilería, corte y confección. De los talleres anteriores los que tienen un porcentaje más elevado son: la cosmetología con un 20% y la panadería con el 26.3%, ambos les permitirán desarrollarse personalmente y que ayude económicamente a las familias y desarrollo de la comunidad.

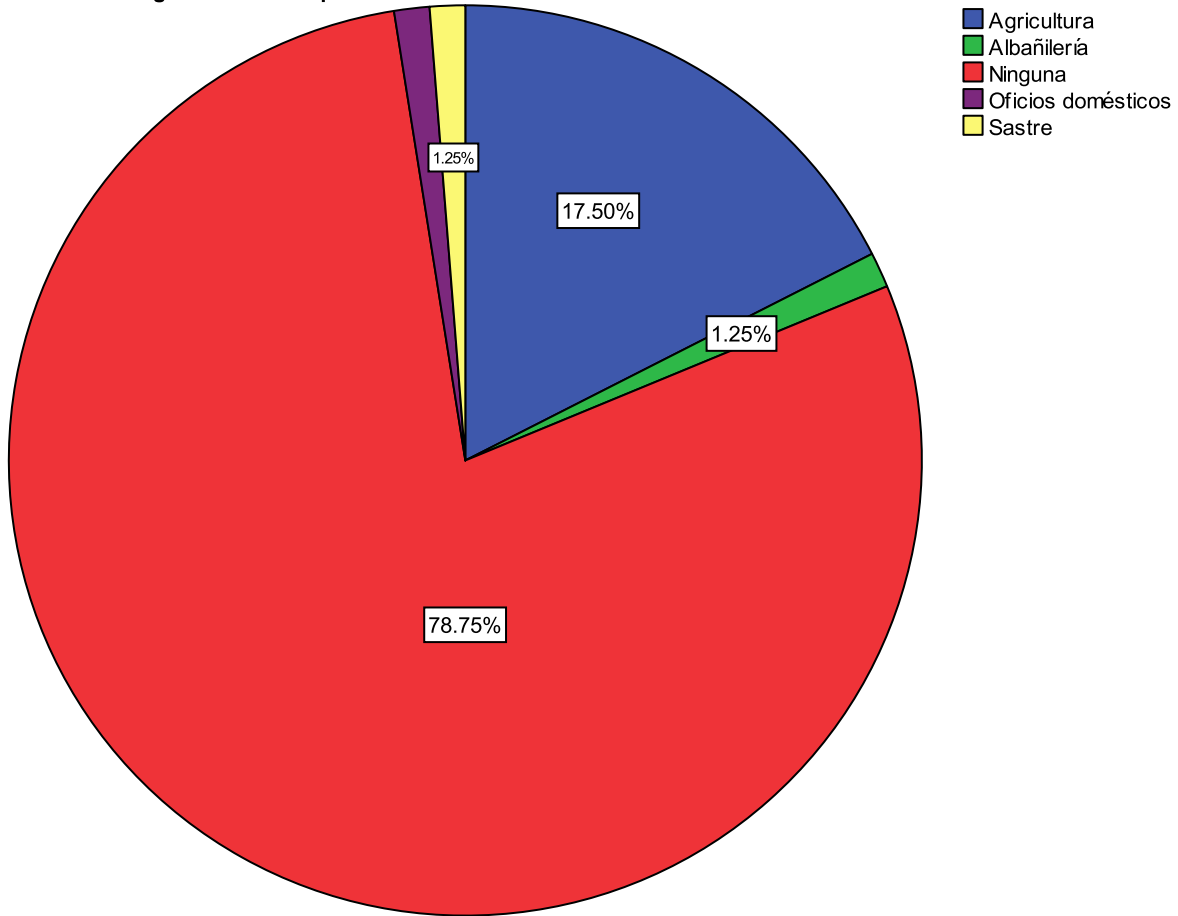
El 78.8% de las familias no realizan en sus horas libres ninguna actividades que le genere ingresos económicos a su familia. (Ver Cuadro 13 y Fig. 16)

Cuadro 13: Actividad productiva en horas libres de los miembros de San Juan Buena Vista.

Oficio	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Agricultura	14	17.5	17.5	17.5
Albañilería	1	1.3	1.3	18.8
Ninguna	63	78.8	78.8	97.5
Oficios domésticos	1	1.3	1.3	98.8
Sastre	1	1.3	1.3	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010

Fig. 16: Actividad productiva en horas libres de los miembros de San Juan Buena Vista.



Fuente: Elaboración propia. UES - FMP, Abril de 2010.

4.3.12 Educación Informal

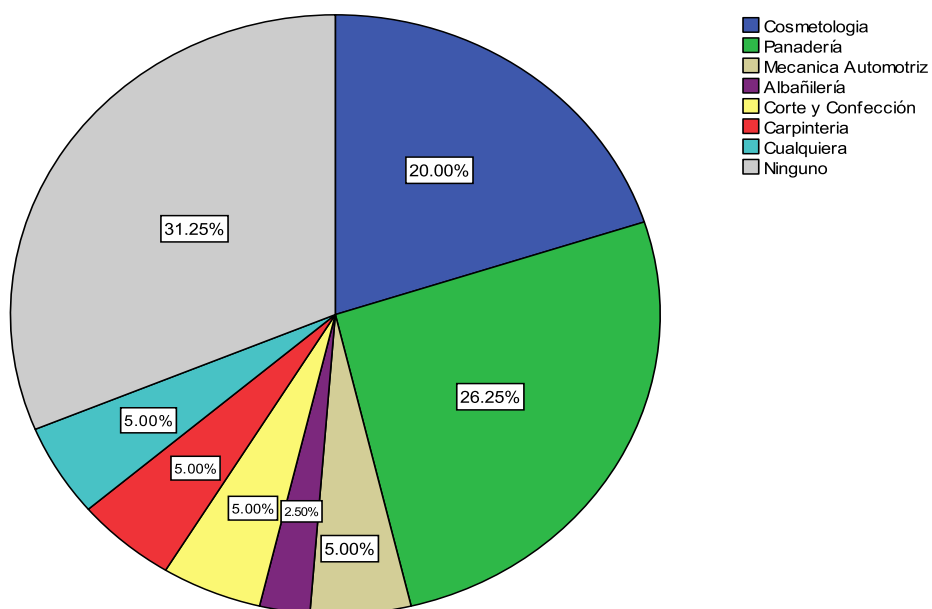
Los miembros de la comunidad tienen el deseo de superarse en los siguientes talleres vocacionales como: 26.3% en panadería, 20% en cosmetología, 5% en cualquiera taller y 31.3% ningún taller. (Ver Cuadro 14 y Fig. 17)

Cuadro 14: Talleres Vocacionales que desean recibir los miembros de la Comunidad

Taller	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos Cosmetología	16	20.0	20.0	20.0
Panadería	21	26.3	26.3	46.3
Mecánica Automotriz	4	5.0	5.0	51.3
Albañilería	2	2.5	2.5	53.8
Corte y Confección	4	5.0	5.0	58.8
Carpintería	4	5.0	5.0	63.8
Cualquiera	4	5.0	5.0	68.8
Ninguno	25	31.3	31.3	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010

Fig. 17: Talleres Vocacionales que solicitan la comunidad de San Juan Buena Vista



Fuente: Elaboración propia. UES - FMP, Abril 2010

4.3.13 Capacitación en la agricultura.

El 88.8% de las familias no cultivan huerto caseros por no poseer técnicas adecuadas e insumos agrícolas y 61.3% no reciben apoyo técnico por Ministerio de Agricultura y Ganadería, donde el 75% de las familias practican actividades agrícolas de granos básicos.

El 73.8% desea aprender otras actividades agrícolas en armonía con la naturaleza, ya que el 91.3% no usan abono orgánico y 100% no rota los cultivos.

4.3.14 La organización comunitaria de San Juan Buena Vista

La comunidad San Juan Buena Vista está organizada con: una ADESCO, un comité de deporte, comité de la iglesia católica y otro de la iglesia protestante. Además, tiene un CDE del centro escolar de San Juan Buena Vista que funciona con aulas integradas en el imparte desde parvularia hasta sexto grado; los miembros de los diferentes grupos tienen poco conocimiento sobre: gestión de diversos proyectos, potencial comunitario y poco nivel de convocatoria. Además, es poca la relación que tienen con los diferentes actores locales de municipio para fomentar el desarrollo la comunidad.

Las capacitaciones a los miembros de los diferentes comités y la ADESCO son indispensables para preparar a cada uno de ellos, para que puedan aportar más y desempeñar su función con conocimiento logrando el objetivo que es el desarrollo comunitario. El 77.5% de las familias opina que los comités no tuvieron apoyo en ésta área por las autoridades municipales anteriores, ni otras instituciones gubernamentales ni no gubernamentales. (Ver cuadro 15)

Cuadro 15: EL COMITE ANTERIOR TENÍA CAPACITACIONES DE GESTIÓN DE PROYECTOS

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	62	77.5	77.5	77.5
Si	18	22.5	22.5	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010

El 78.8% de las familias opinan que tienen apoyo del gobierno municipal actual el cual lo califican: bueno el 11.3% que es mala, 5% regular y 5% no sabe sobre su apoyo. (Ver Cuadro 16)

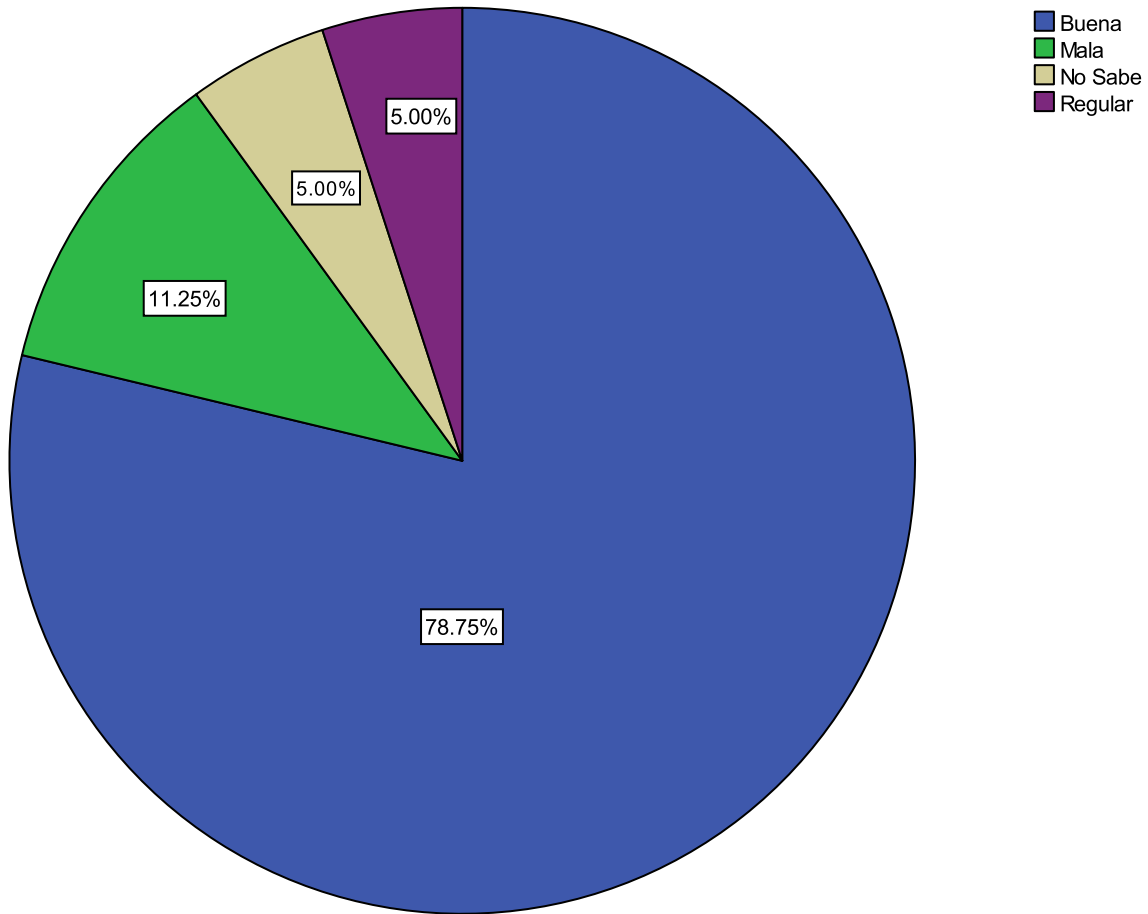
El gobierno local en la actualidad se está acercando, por medio de las ADESCOS y el trabajo comunitario comienza a fomentarlo para que funcione desde el interior de ellas la búsqueda de soluciones y el desarrollo de local sostenible según las nuevas políticas nacionales. El 78.8% opinan de los jefes de hogar opina que el alcalde actual a apoyado el desarrollo de la comunidad. (Ver Cuadro 16 y Fig. 18)

Cuadro 16: APOYO DEL ALCALDE ACTUAL PARA EL DESARROLLO DE LA COMUNIDAD

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Buena	63	78.8	78.8	78.8
Mala	9	11.3	11.3	90.0
No Sabe	4	5.0	5.0	95.0
Regular	4	5.0	5.0	100.0
Total	80	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010

Fig. 18: Apoyo del Alcalde actual para el desarrollo de San Juan Buena Vista.



Fuente: Elaboración propia. UES - FMP, Abril 2010

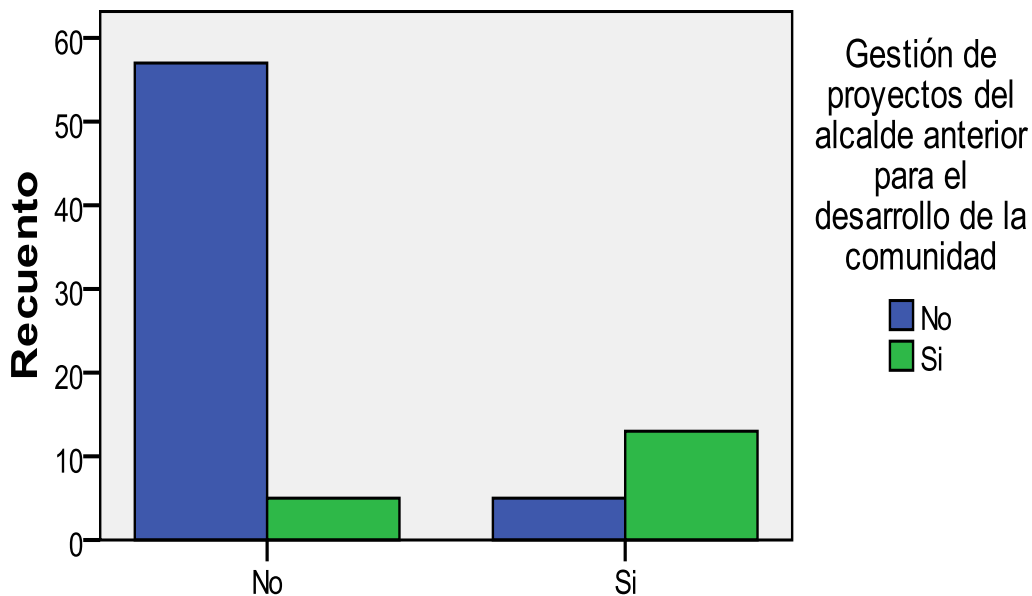
En el período del gobierno municipal anterior el 71.3% opina que no han tenido capacitaciones de gestión de proyectos y no han tenido apoyo del alcalde en desarrollos de proyectos en beneficios general. (Ver cuadro 17 y Fig. 19).

CUADRO 17 : Tabla de contingencia Gestión de proyectos del alcalde anterior para el desarrollo de la comunidad * El comité anterior tenía capacitaciones de gestión de proyectos

			El comité anterior tenía capacitaciones de gestión de proyectos		Total
			No	Si	
Gestión de proyectos del alcalde anterior para el desarrollo de la comunidad	No	Recuento	57	5	62
		Frecuencia esperada	48.1	14.0	62.0
		% del total	71.3%	6.3%	77.5%
	Si	Recuento	5	13	18
		Frecuencia esperada	14.0	4.1	18.0
		% del total	6.3%	16.3%	22.5%
Total	Recuento	62	18	80	
	Frecuencia esperada	62.0	18.0	80.0	
	% del total	77.5%	22.5%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia, UES – FMP, Abril de 2010

Fig.19: Relación de capacitación de comites y gestión de proyectos del alcalde anterior en San Juan Buena Vista.



El comite anterior tenía capacitaciones de gestión de proyectos

Fuente: Elaboración propia. UES- FMP, Abril de 2010.

Con base a la información anterior de la comunidad se observa que necesita más apoyo en la dimensión social en: la organización comunitaria, empoderar a las mujeres, fortalecimiento de la potencialidad productiva, la agricultura orgánica y las relaciones con los actores locales, para mejorar el desarrollo local sostenible en San Juan Buena Vista.

5. CAPITULO IV: INTERVENCIÓN EN LA COMUNIDAD SAN JUAN BUENA VISTA.

El grupo focal de la comunidad analizó las áreas deficitarias e importantes que son el motor del desarrollo de la comunidad y elaboraron y ejecutaron un plan de intervención que consta de talleres y capacitaciones en: gestión de proyectos, empoderar a las mujeres, fortalecimiento de la potencialidad productiva, la agricultura orgánica y las relaciones con los actores locales, para mejorar la calidad de vida de las familias de la comunidad.

La metodología que se aplicó en este plan para tener eficacia y eficiencia con los/as adultos/as fue teórico-práctico y participativa, porque con ella se contribuyo el empoderamiento al incluir actividades que refuerzan la toma de decisiones conjuntas; el/la facilitador/facilitadora responsables explicaron su temática usando un vocabulario sencillo, breve y claro; pues se trata de sectores con baja escolaridad, con años sin frecuentar un centro de estudio, con inhibiciones y experiencias anteriores negativas; donde lo fundamental fue que interiorizaron y valoran que son parte de la solución del desarrollo de la comunidad, y que deben buscar apoyo en todos los actores locales.

La metodología que se uso con la niñez y los adolescentes fue lúdica y participativa la cual se manifiesta en actividades y materiales que inicio con un grado de dificultad manejable para el grupo, que involucran esferas emocional, psicomotriz y otras, no únicamente la intelectual, donde se combino o alterno acción de los hemisferios cerebrales, que generen la catarsis de la risa y propuestos por el grupo. Además, los participantes se empoderaron al incluir actividades que refuerzan la toma de decisiones conjuntas con los facilitadores.

Los talleres que el grupo focal y la investigador planificaron y ejecutaron en San Juan Buena Vista (Abril – Diciembre) 2010 fueron:

Talleres en San Juan Buena Vista (Abril – Diciembre) 2010

Actividad	Objetivo	Metodología	Tiempo	Responsable
Taller de técnicas prácticas de gestión y liderazgo comunitario.	Desarrollar talleres de técnicas prácticas de gestión, para la organización comunitaria. Comunidad, con el objetivo de que incrementen sus capacidades de gestión y liderazgo comunitario y, de esta manera, con los actores locales.	Teórico-práctico y participativa donde se: <ul style="list-style-type: none"> • Formaron comités de acuerdo a las necesidades prioritarias. • Organizo actividades sociales, que permitan fomentar el trabajo en equipo. 	Abril a Junio de 2010.	Investigadora de la Maestría de DLS, Universidad de El Salvador.
Charlas de hábitos higiénicos y seguridad alimentaria.	Desarrollar charlas en el área de salud preventiva para capacitar a los miembros de las familias de la comunidad y mejoren su calidad de vida.	Charlas de sensibilización sobre hábitos higiénicos y seguridad alimentaria.	Agosto a Noviembre del 2010	<ul style="list-style-type: none"> • Actores de la Universidad de El Salvador y el comité de salud de la comunidad. • Intervisita ONG's • Empresa Privada

<p>Taller de Huerto Casero con abono orgánico y semilla criolla</p>	<p>Desarrollar un Taller de Huerto Casero con abono orgánico y semilla criolla con la diversidad vegetal propia de la comunidad, para fomentar la seguridad alimentaria a través del consumo de hortalizas saludables y la sostenibilidad del huerto.</p>	<p>Desarrollar talleres sobre la agricultura orgánica con el grupo focal.</p> <p>Formar el comité de agricultura, para gestionar recursos agrícolas a Caritas.</p>	<p>Mayo a Diciembre</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actores de la Universidad de El Salvador • Comité de Agricultura de la comunidad • ONG's Caritas. • Alcaldía de Verapáz
<p>Taller de Panadería.</p>	<p>Desarrollar un Taller de Panadería que mejora el potencial de los miembros de la familia de la comunidad y tengan más posibilidades de ingresos económicos, para mejorar su calidad de vida.</p>	<p>Formar un comité de Panadería, para que gestione los recursos humanos, materiales y financieros.</p>	<p>Junio a Diciembre</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actores de la Universidad de El Salvador • El comité de Panadería de la comunidad.
<p>Talleres de Educación de Valores y concientización del medio ambiental a la</p>	<p>Desarrollar Talleres de Educación de Valores y concientización del medio ambiental a la niñez, para formar una generación protectora</p>	<p>Hacer lúdicamente, en forma concreta, y participativa la enseñanza de la importancia del</p>	<p>Junio a Diciembre</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actores de la Universidad de El Salvador-

<p>niñez y adolescentes de la comunidad.</p>	<p>del medio ambiente que vela la salud de la comunidad.</p>	<p>uso adecuado del medio ambiente las actividades a realizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Educación en valores. • Gestión de árboles. • Sembrar y Apadrinar arboles en la comunidad. • Gestión de juegos recreativos y educativos a Plan El Salvador. • Charlas de hábitos higiénicos • Realizar la celebración del niño para fomentar los valores • Realizar una actividad educativa para fomentar la importancia de la educación. 		<p>FMP.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comité de salud de la comunidad. • Empresa Privada/ • Alcaldía de Verapaz. • Personas altruistas.
--	--	--	--	--

5.1 Ejecución del plan de intervención en la Comunidad San Juan Buena Vista de Verapaz. 2010.

El plan de intervención en la comunidad de San Juan Buena Vista se basó en la dimensión Socio-Cultural, ambiental, y económica, a través del desarrollo de los talleres desarrollados desde el 7 de Mayo al 8 de diciembre del 2010, esto fue realizado en jornadas de 8am a 12m los días viernes en la casa de un miembro de la comunidad y de 1 a 4pm en el Centro Escolar San Juan Buenavista, teniendo una amplia participación de mujeres, niños, niñas y adultos de la tercera edad de la comunidad. Contando con la participación del gobierno local de Verapaz Alcaldía Municipal, Caritas Arquidiócesis de San Vicente, ADES Santa Marta, Stove Team Interncional y académicos de la Facultad Multidisciplinaria Paracentral de la Universidad de El Salvador. A continuación se presenta un resumen de los talleres realizados.

5.1.1 Taller de capacitaciones de organización y gestión de proyectos (Dimensión Socio-cultural):

Fig. 20: Taller de capacitación de gestión y liderazgo comunitario (Mayo /2010)



Integración de mujeres, jóvenes, niños, niñas, personas de la tercera edad, líderes comunales y miembros de la ADESCO de San Juan Buena Vista, para iniciar las capacitaciones de organización y gestión de proyectos para el desarrollo local sostenible.

Se desarrollo de Abril a diciembre del 2010, los días viernes de 1 a 4pm en el Centro Escolar San Juan Buena Vista.

Con el que se fortaleció y desarrollo las capacidades de gestión de proyectos a los líderes comunales y actores locales para que puedan impulsar procesos endógenos de cambio estructural orientados al desarrollo local sostenible y así reducir la vulnerabilidad económica, física, social, cultural, política y ambiental de la comunidad y creando una organización comunitaria activa ante situaciones de crisis y desastres; a través de un proceso de planificación participativa y estrategias alternativas.

La metodología que se utilizó fue participativa y paralelo con la capacitación de las temáticas del taller se realizaba la práctica de la gestión por el grupo focal a diferentes instituciones competentes, para esto se planifico una serie de actividades como:

- ✓ **Formación de comités:** Medio Ambiente, Panadería, huertos caseros orgánicos y de educación que el grupo focal consideraron necesario para mejorar el desarrollo de la comunidad.

Fig. 21: Taller de capacitación de gestión y liderazgo comunitario (Mayo /2010)



Dinámicas motivacionales y de grupo para fomentar un ambiente agradable de trabajo grupal (integrados por mujeres, hombres, niños y adolescentes).

El grupo focal expresaba sus conocimientos sobre el contenido y después se explicaba la teoría de la temática del taller (ver anexo 6), pero lo aplicaban a su realidad y así se interiorizaba haciendo un aprendizaje significativo.

- ✓ **Redacción de cartas:** Cada comité se reunió para realizar la gestión por medio de una carta dirigida a instituciones gubernamentales y no gubernamentales para ejecutar actividades que mejoraron la calidad de vida de la comunidad.

Fig. 22: Taller de capacitación de gestión y liderazgo comunitario (Junio /2010)



Redacción de carta de comités para mejorar la calidad de vida en San Juan Buena Vista.

Las mujeres se integraron a los diferentes comités, pero con el desarrollo de las diferentes temáticas, fueron empoderándose cambiando su forma de participar y su autoestima.

✓ **Visitas a Comunidad Modelo de Desarrollo local sostenible (Santa Marta).**

Fig. 23: Experiencia con Comunidad Modelo de Santa Marta (Noviembre /2010)



Apoyo de ADES de Santa Marta a partir de la gestión del transporte y alimentación de comité de San Juan Buena Vista.

Con el Intercambiar experiencias con la comunidad modelo, Santa Marta, sobre: organización, características de líderes comunales, actores locales que les apoyaron en el desarrollo local sostenibilidad, el grupo focal de San Juan Buena Vista reconoció la importancia del poder ínsito de la organización de la comunidad con visión y misión de desarrollo local sostenibilidad; y la gestiones que hay que hacer a los diferentes actores locales como: ADES, organizaciones extranjeras, gobierno municipal y conocer los convenios del Ministerio de Educación y Ministerio de Salud que favorezcan el desarrollo de la comunidad no comprometiendo la calidad de vida de las nuevas generaciones a las que hay que transmitir la historia y enseñarles a cuidar a las personas de la tercera edad y formar un sentido de identidad en ellos.

5.1.2 Taller de reforestación de árboles frutales y de sombra en San Juan Buena Vista.

Fig. 24: Comités parca el desarrollo comunitario de San Juan Buena Vista (Junio/2010)



Discusión de acciones a corto plazo que se pueden realizar para mejorar el medio ambiente y prevenir los problemas de violencia en los niños y adolescentes de la comunidad.

Con las charlas y la metodología se incidió en los niños, niñas, jóvenes y adultos en el cuidado del medio ambiente y realizar forestación de las zonas afectas por los fenómenos naturales en la comunidad San Juan Buena Vista del municipio de Verapaz.

Se concientizó de la necesidad del cuidado y el buen uso de los recursos naturales. Se organizó un comité que realizó acciones inmediatas a ejecutar como: gestionaron árboles frutales y de sombra para la comunidad a la 5ª Brigada en San Vicente en agradecimiento se les donó abono orgánico elaborado en la comunidad.

Fig. 25: Abono orgánico para la 5ª Brigada y árboles frutales y de sombra para la Comunidad San Juan Buena Vista (Agosto/2010)



Donación de 3 quintales de abono orgánico en agradecimiento a la 5ª Brigada de San Vicente por los árboles frutales y de sombra para sembrar en la comunidad de San Juan Buena Vista.

El comité del medio ambiente organizó a niños, adolescentes, mujeres y hombres voluntarios para sembrar y dar seguimiento de cuidado a los árboles frutales y de sombra en la comunidad.

Fig. 26: Seguimiento de la siembra de árboles frutales y de sombra (Agosto/ 2010)



Los jóvenes, mujeres, niñas hacen limpieza, riego de agua a los arboles sembrados y verificación del crecimiento de ellos.

El grupo focal le dieron el cuidado a los árboles de sombra sembrada en la orilla de la calle y los árboles frutales en los patios de las casas de las familias de la comunidad.

5.1.3 Taller de panadería y pastelería en la comunidad.

Se organizó un comité de panadería el que gestiona la colaboración económica al Alcalde de Verapaz, para los insumos de panadería. Además, el grupo focal acordó dar una colaboración voluntaria de \$0.25 ó \$0.50 ctvs pro-materiales. Ejecutado en 25 sesiones con jornadas de 8:00 a 12:00m. (ver foto 11)

Se gestiona la colaboración de una experta en panificación, para que ejecutara este taller en la comunidad y el transporte a la alcaldía de Verapaz; Además, se solicitó la colaboración de un miembro de la comunidad para el manejo del horno artesanal y el préstamo de 3 mesas.

En cada sesión se les fomentaba los hábitos higiénicos, proporcionaba las recetas y los procedimientos con base a los cuales se iban guiando para elaborar el producto el cual era hacerlo, cocerlo y repartirlo equitativamente para disfrutarlo en los grupos familiares. El contenido del programa ver (**Anexo 6**).

Fig. 27: Comité de Panadería y pastelería.(Junio/ 2010)



Donación del gobierno municipal de Verapaz, como resultado de la gestión del comité y recolecta de la cuota consensa y acordada para darle la sostenibilidad al taller.

Al desarrollar el taller los participantes de este taller fomentaron valores: responsabilidad, cooperación, solidaridad y trabajo en equipo.

En cada sesión la facilitadora concientizaba la importancia de los hábitos higiénicos individuales y colectivos.

Las mujeres, niñas, adolescentes, hombres y la facilitadora lograron hacer un ambiente de trabajo agradable y un producto delicioso; este al final lo repartían equitativamente entre todos los participantes.

Fig. 28: Elaborando la masa chibola, tortas y keikitos.(agosto /2010)



Elaboración del croquis, práctica de los hábitos higiénicos, tamaño del pan para la comercialización.

El grupo participo en elegir las recetas que se detallan en la Fig. 26.

Fig. 29: Elaboración de donas, galletas, pizza de jamón y queso, pastel y pan francés. (2010)



Elaborando donas de chocolate, preparando los ingredientes de la pizza de jamón con queso, un pastel y pan francés.

Logros que se tuvieron con este taller fueron:

- ✓ Formación del comité de panadería.
- ✓ La sostenibilidad del taller.
- ✓ Práctica de hábitos higiénicos.
- ✓ Donación del pan francés para celebrar el Día del niño en la comunidad.
- ✓ La construcción de un horno para elaborar pan y comercializarlo. (Ver Fig. 30)

Fig. 30: Frutos del taller de panadería(Diciembre/ 2010)



La familia Zepeda inicia su panadería vende en la comunidad y comunidades vecinas. El grupo de la panadería dono el pan francés para la celebración del Día del niño.

El grupo focal se pusieron de acuerdo para elaborar el pan francés solicitaron a la facilitadora que las apoyara ese otro día. Por ser una comunidad dividida por

ideologías políticas fue un logro que se integraran las mujeres del taller con el Consejo Directivo Escolar del Centro Escolar de San Juan Buena Vista.

El ambiente de trabajo de este taller fue cómodo y agradable el cual influyo tanto en la cantidad como la calidad de trabajo que se realizo, debido a que no fue obligación recibir este taller, por esto fue un lugar agradable donde las personas se sentían cómodas, los resultados se notan en cuanto a productividad, motivación y su estado de ánimo en todo el taller. Logrando que finalizaran el taller 75% del grupo de beneficiado con un aprendizaje aceptable en las habilidades de panificación, debido a problemas familiares y trabajo.

(Ver foto 15)

Fig. 31: Clausura de los talleres en San Juan Buena Vista. (Diciembre / 2010)



Alcalde de Verapaz, José Antonio Hernández, da la palabra de inauración del acto de clausura de los Talleres de Panadería y Huertos Caseros Orgánicos Sostenibles en San Juan Buena Vista.

5.1.4 Taller de huertos Caseros Orgánicos Sostenible

El comité de agricultura gestiona para realizar este taller la colaboración de un académico de la Facultad Multidisciplinaria Paracentral de la Universidad de El Salvador con experiencia en huertos caseros orgánico sostenibles, para lograr el objetivo siguiente: Sensibilizar y elaborar Huerto Casero orgánico sostenibles

con la diversidad vegetal propia de la comunidad (Semilla criolla), en beneficio de la salud preventiva a través del consumo de hortalizas saludables y garantizar la sostenibilidad del mismo.

La metodología que se utilizó era teórico- práctico y participativa, donde el grupo focal se responsabilizaban con ingredientes que estaban a su alcance en la comunidad como: tierra, rastrojo, estiércol de vaca, levadura, melaza, carbón, ceniza, hierba buena, chaparro, ajo, chile picante, cebolla morada, vinagre blanco, zacate de limón, zábila y otros; para realizar los abonos, fertilizantes, repelentes orgánicos y las trampas para los insectos.

Se socializaba las soluciones a problemas de la cosecha de granos básicos y de frutas en la comunidad donde participaban agricultores, mujeres y los ingenieros agrónomos.

Al desarrollar todas las temáticas del taller (ver Anexo 6), se logró:

- ✓ La gestión un académico de la Facultad Multidisciplinaria Paracentral de la Universidad de El Salvador con experiencia en huertos caseros orgánico sostenibles.
- ✓ La gestión a Caritas Arquidiócesis de San Vicente por semilla criolla diversidad vegetal propia de la zona , en beneficio de la salud preventiva a través del consumo de hortalizas saludables y garantizar la sostenibilidad del mismo. (Ver Foto 16)
- ✓ Los miembros del grupo focal aprendieron y aplicaron las técnicas de abonos orgánicos y elaboración de huerto sostenible con la siembra semilla criolla de zona. (ver Foto 17- 20)
- ✓ Se promovió los hábitos de protección medio ambiental.
- ✓ Producción de hortalizas para el autoconsumo. (Ver Foto 18 y 19)

Fig. 32: Donación de Semilla Criolla por Caritas (Junio / 2010)



Donación de semilla criolla: chipilín, ayote, chilipuca, frijol de barra, pepino, rábano y otros por Caritas Arquidiócesis de San Vicente a la comunidad de San Juan Buena Vista de Verapaz.

El comité de agricultura de la comunidad y el grupo focal se interesaron por aprender haciendo las nuevas alternativas de agricultura que van con armonía con el medio ambiente y fomentar la seguridad alimentaria en comunidad.

(ver Foto 17)

Fig. 33: Elaboración de Abono Bocashi en San Juan Buena Vista (Julio/2010)



Facilitador y grupo focal elaboran de Bocashi en el patio de la casa de familia Hernández de San Juan Buena Vista.

Para elaborar cada producto agrícola orgánico participaron las mujeres del grupo focal en llevar los ingredientes como en elaborarlos. (Ver Foto 15)

Fig. 34: Elaboración de Repelentes en San Juan Buena Vista (Agosto/2010)



Facilitador y grupo focal preparando cada integrante del repelente, para mezclarlo en la cubeta.

El grupo focal esta consiente que con uso de repelentes orgánicos se controlan las plagas y algunas patologías en los vegetales son determinantes en el aumento de la producción agrícola y el mejoramiento de la calidad humana.

Fig. 35:Elaboración de fertilizante para huerto casero. (Septiembre/2010)



Mezclando los ingredientes del fertilizante y asegurando que la cubeta quede bien sellada.

Fig. 36: Elaboración de trampas para insectos para huerto casero. (Septiembre/2010)



Elaborando trampas para insectos con botellas plásticas, don Alfredo le coloco a el papayo con agua dulce de panela.

Cuando el grupo focal había elaborado los abonos, fertilizantes, repelentes orgánicos y algunas trampas para insectos se les entrego las semillas criollas que ellos quería, para garantizar que la sembraría en su huerto casero. (Ver Fig. 37y 38).

Fig. 37: Entrega de la semilla criolla al grupo focal de huertos caseros orgánicos. (Septiembre/ 2010)



Entregando a cada miembro del grupo focal, niñas, mujeres y hombres sensibilizado de la importancia de la seguridad alimentaria de la familia.

Fig. 38: Huertos caseros orgánicos en San Juan Buena Vista (Noviembre / 2010).



La niña Irma le da seguimiento al huerto casero orgánico: rábanera, pepinos, chilipucas y otros.

El seguimiento de los huertos caseros orgánicos lo harán los miembros del grupo focal que se concientizaron de la importancia de la seguridad alimentaria para mejorar la salud de su familia y vecinos de la comunidad.

5.1.5 Taller en valores y hábitos higiénicos para niños, niñas y adolescentes de San Juan Buena Vista.

El comité de educación gestiona para realizar este taller la colaboración de un grupo de estudiantes del departamento de educación de la Facultad Multidisciplinaria Paracentral de la Universidad de El Salvador.

El horario de las diferentes jornadas fue de acuerdo a los días y horas que el grupo podía, pero el único que se mantiene fijo era el viernes de 1:00 a 4:00 pm que se realiza en las instalaciones del Centro Escolar de San Juan Buena Vista.

La metodología que se usó fue lúdica para lograr el objetivo del taller, se realizaron diferentes actividades como:

- ✓ Refrigerios naturales. (Ver Fig. 40)

- ✓ Elaboración de piñatas: Cada miembro del taller colaboro con materiales que podían donar. (ver Fig. 39)
- ✓ Camitas y visita a comunidad modelo del desarrollo sostenible (San Marta).
- ✓ Practica de hábitos higiénicos. (Ver Fig. 40)
- ✓ Sembrar árboles frutales y de sombra en la comunidad y cuidarlos. (apadrinadlos) (ver Fig. 37)
- ✓ Día de talentos
- ✓ Celebración del Día de la Familia.
- ✓ Aprender jugando. (ver Fig. 41)
- ✓ Celebración del Día del niño. (ver Fig. 42)
- ✓ Elaborar manualidades. (ver Fig. 43)

En cada actividad se hizo énfasis en la práctica de: identidad comunitaria, la familia, la educación, los hábitos higiénicos, la práctica de valores, el respeto al medio ambiente, trabajo en equipo y el consumo de alimentos nutritivos; para mejorar la calidad de vida.

Fig. 39: Elaboración de una piñata por los niños, adolescente. (Septiembre/ 2010)



El grupo de niñas, niños y adolescente hacen la piñata que eligieron, para la celebración del “Día del niño” en la comunidad.

Se fomento el trabajo en grupo a las niñas, niños y adolescente con la actividad de la foto 20 y que compartieran con los demás niños de la comunidad que no asistían a los talleres.

Mejorando el convivio entre las niñas y niños en las diferentes actividades gradualmente como iba desarrollando las diferentes temáticas del taller.

Fig. 40: Fomento de hábitos higiénicos y refrigerios saludables. (Septiembre / 2010)



Práctica del lavado de manos antes de pasar a la hora del refrigerio que ellos eligieron una sesión antes y fomentando la convivencia positiva entre ellos.

Fig. 41: Aprender matemática jugando. (Octubre / 2010)



Los estudiantes del Centro Escolar San Juan Buena Vista aprende jugando : sube ó baja y el caracol pequeño o grande.

Se tuvo colaboración de estudiantes del profesorado de matemática de la Facultad Multidisciplinaria Paracentral de la Universidad de El Salvador, para elaborar juegos y el apoyo del director que dio permiso para que se realizar en la hora de matemática los días viernes, logrando en los estudiantes minimizar el miedo que se le tiene al estudio de las operaciones aritméticas y concientizar la importancia de la educación en la vida cotidiana.

Fig. 42: Celebración del Día del niño en San Juan Buena Vista (Octubre / 2010)



Los niños respetaron su turno y se divertieron con los juegos que llevaba la payasita.

Se logro en la fiesta que los niños jugaran sin lastimarse y que el grupo focal compartiera las piñatas que elaboraron en el taller con los demás niños y que algunas madres los disfrutaran viendolos jugar en centro escolar sanamente, algunas llevaron a los niños pequeños a disfrutar de la fiesta.

Fig. 43:Elaboración y exposición de manualidades por el grupo focal. (Diciembre/ 2010)



Las niñas, adolescentes y mujeres elaboraron la manualidad que más le gusto como: flores, bufandas con telar, carteras, manteles, gorros, zapatos de croché y otros.

El seguimiento de este taller lo hará el comité, las mujeres y niñas y niños que aprendieron a compartir en la comunidad.

5.1.6 Demostración y modelaje de Estufa Ecko 3 ó Cocinas Ecológicas (Cocina hogareña)

El comité del medio ambiente gestiona a Stove Team Internacional que dieran una exposición de las cocinas ecológicas en la comunidad con el objetivo: sensibilizar a las familias de San Juan Buena Vista la importancia de minimizar el uso de la leña al cocinar los alimentos, para mejorar la salud.

Se logro sensibilizarlos y generar un cambio de actitud en minimizar el uso de la leña al cocinar los alimentos y la contaminación del medio ambiente.

La metodología fue que se realizo el montaje de las cocinas y explicaron el uso de cada uno de ellas y los beneficios que tiene:

- ✓ Se ha demostrado que ahorra el 60% de leña.
- ✓ Elimina hasta el 90% de humo dependiendo de la cantidad y condiciones de la leña.
- ✓ Elimina el 70% de CO2 uno de los gases responsables del cambio climático.
- ✓ La cámara de combustión ha sido certificada por el ministerio de medio ambiente de los Estados Unidos.
- ✓ Menos quemaduras.
- ✓ Disminución de enfermedades respiratorias.
- ✓ Disminución de problemas en la vista.
- ✓ Menos contaminación ambiental.
- ✓ Menos deforestación, mejorando la calidad del aire.
- ✓ Nota: nunca utilice plástico para iniciar el fuego, los gases del plástico deteriora la vista, especialmente si hay niños menores de edad.

El grupo realizaron las preguntas sobre los materiales de las cocinas y los costos. El comité está gestionando fondos para poder comprar donde las familias se comprometieron a dar un porcentaje del precio.

Fig. 44: Montaje y demostración de las cocinas ecológicas (Noviembre / 2010)



Exposición y demostración del uso de las cocinas ecológicas y sus beneficios en la comunidad de San Juan Buena Vista.

5.1.7 Evaluación del plan de intervención en la comunidad San Juan Buena Vista, Agosto 2011.

Variable	Dimensión	Indicador	Actividad ejecutada	Actor local	Evaluación		Mejoras - indicadores
					Actor local Entrevista	Investigadora Observación	
Organización comunitaria	Social	Organización	Taller de capacitación en gestión de proyectos.	ADESCO de San Juan Buena Vista	<ul style="list-style-type: none"> El taller fue pertinente, porque las personas de la comunidad aclararon muchas dudas respecto a cada uno de ellos y tener mayor seguridad cuando se encuentre en la necesidad de ir a una oficina a consultar o gestionar apoyo para ejecutar un proyecto. Mejóro bastante la colaboración de los miembros de la comunidad en la solución de problemas de la comunidad, ya que si hubo un cambio porque ayudan a mantener más convivencia en la 	<p>Elementos importantes en la organización comunitaria que se lograron son:</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizar una investigación la de la que se obtuvo el diagnóstico de la comunidad. Reunión de un grupo humano o focal interesado por la mejora de la comunidad. Consensar en el grupo focal los objetivos colectivos de desarrollo local. La planificación de un plan de intervención, desde el interior de la comunidad tomando como 	<p>Organización.</p> <ul style="list-style-type: none"> Del total de las 80 familias de la comunidad se logro en un 25% participación para la sensibilización de la importancia de la organización comunitaria. Se consolido de manera conjunta, el grupo focal y la investigadora, un plan de intervención con base a la priorización de necesidades de la comunidad. (ver anexo 1) Se realizaron acciones de gestión para desarrollar el

					<p>comunidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe mayor conocimiento de instituciones donde se puede solicitar ayuda y la comunidad es más participativa. • Hay un adelanto porque se descubrió a personas con vocación y quieren la comunidad, pero es necesario seguir fomentando la convivencia para que ellos puedan desarrollar su liderazgo. 	<p>el diagnóstico obtenido, que mejoró la organización comunitaria y la calidad de vida en San Juan Buena Vista.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La ejecución del plan de intervención en la comunidad con la gestión de los recursos materiales, humanos y económicos en organizaciones gubernamentales, no gubernamentales y de la comunidad. • La evaluación plan de intervención por beneficiarios y los actores locales involucrados. • La formación de comités gestores y una participación con iniciativa del grupo focal miembros de la 	<p>plan de intervención.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nuevas prácticas de valores en la solidaridad, cooperación y responsabilidad social.
				Gobierno Municipal de Verapaz	<p>Bueno, porque la gente tuvo un cambio de actitud, pues antes la gente no mucho participaba esta era solo de presencia donde solo escuchaban, veían pero no se expresaban; ahora expresan cuáles son sus necesidades.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La formación de comités gestores y una participación con iniciativa del grupo focal miembros de la 	<p>Organización</p> <ul style="list-style-type: none"> • Una actitud positiva del grupo focal. • Desarrollo una motivación intrínseca el grupo focal. • Se mostro una estabilidad emocional en el

						comunidad y la integración de nuevos líderes al desarrollo local sostenible de San Juan Buena Vista.	grupo focal.
Calidad de vida	Natural Social	Educación ambiental, Salud	Taller de Huertos Caseros orgánicos sostenibles con semilla criolla.	ADESCO de San Juan Buena Vista	<ul style="list-style-type: none"> • El impacto se considera bastante positivo, porque hubo participación e interés por las personas a cargo del proyecto por ayudar a la comunidad y los beneficiarios de la comunidad participaron en el desarrollo con mucho interés por interactuar en las diferentes actividades del taller. • Los miembros de la comunidad han puesto de su parte, a ellos se les dio una diversidad de semillas criolla y lo han puesto en 	<p>Con el Taller de Huertos Caseros orgánicos sostenibles con semilla criolla que ejecuto se logro:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La formación de comité gestor y la participación con iniciativa del grupo focal hombres y mujeres de la comunidad. • La integración de nuevos líderes al desarrollo local sostenible de San Juan Buena Vista. • Capacitación e implementación de huertos 	<p>Factores ambiental y Salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mostraron importancia en el tema de los huertos caseros. • Llevaron a la práctica haciendo huertos caseros: pepino, rábano, chipilín, chililipucas y otros. • Elaboraron abono y fertilizantes orgánicos utilizados en los huertos caseros. • Contribución a que las familias consuman

					<p>práctica, además han seguido cosechado la diversos cultivos de sus huertos.</p>	<p>caseros orgánicos que mejoran la seguridad alimentaria y el cuidado del medio ambiente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad de alimentos orgánicos en los hogares mejorando la alimentación de sus miembros. 	<p>alimentos saludables.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menos consumo de abonos químicos. • Se protege el ambiente con nuevas prácticas de cultivo.
				<p>Facilitador del Taller (UES_FMP)</p>	<p>Es una actividad de mucho impacto para la comunidad dada que lo que se hace es llevar alternativas para el manejo de huertos caseros es necesario que ellos conozcan estrategias orgánicas al alcance de sus manos para que las puedan echar andar en su comunidad. Este proyecto se pudiera extenderse a otras comunidades pues muy importante llevar este tipo de iniciativas.</p> <p>La gente está muy entusiasmada, pregunta mucho está</p>	<p>caseros orgánicos que mejoran la seguridad alimentaria y el cuidado del medio ambiente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad de alimentos orgánicos en los hogares mejorando la alimentación de sus miembros. 	<p>Factores ambiental y Salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formación el elaboración de abonos orgánicos. • Disminución de costos para la producción de alimentos saludables. • Ha generado expectativas a que otras comunidades conozcan de estas experiencias de desarrollo.

					<p>interesada en participar y saber cada vez más y más; quisieran que de otro y otro taller, es decir, permanente de temáticas de acuerdo a sus necesidades agrícolas con responsabilidad al cuidado del medio ambiente.</p> <p>El apoyo logístico para el desarrollo del taller por parte de los beneficiarios y la ADESCO fue excelente, los que nos quedamos corto fue la institución por el tiempo que era corto, pues la gente quería más estaba dispuesta</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Se articuló el elemento organizativo para que cada uno de los talleres planteados se desarrollara en feliz término. • Se incrementó la motivación en los participantes a continuar con estas iniciativas.
Organización comunitaria y Calidad de vida	Social y Natural	Organización y Educación Ambiental	Actividad de Forestación en la comunidad.	ADESCO de San Juan Buena Vista	<p>Positiva, porque un 80% de los árboles que se sembraron están en proceso de crecimiento, ya que adultos como jóvenes, niños y niñas están al cuidado de ellos.</p>	<p>Con la ejecución de este proyecto se fomentó:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La formación de un comité ambientalista integrado por adultos, mujeres y los niños(as). • La concientización 	<p>Factores ambiental y Salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se sensibilizó de la importancia de la reforestación. • Hubo seguimiento para el cuidado y el desarrollo de lo sembrado en la comunidad, con

					<p>del cuidado del medio ambiente y la forestación en zonas deforestadas en la comunidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La evaluación de zonas deforestadas por fenómenos naturales. • La gestión de árboles de sombra y frutales a instituciones gubernamentales. • La organización del grupo focal para la siembra y cuidado de los árboles donados. 	<p>participación de niños, adolescentes y adultos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disposición por partes de los participantes en la orientación técnica: suelos, formas de sembrar, de protección de plagas con insecticidas naturales. • Asumieron compromisos para la integración del comité ambiental en la comunidad. 	
			Exposición de Cocinas Ecológicas	ADESCO de San Juan Buena Vista	<p>El conocer el uso de las cocinas ecológicas es bastante positiva porque con este instrumento tiende a mejorar una parte de la salud de las personas y se dan cuenta que gastarían menos leña.</p>	<p>Con la exposición sobre las cocinas ecológicas se logró:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Que los miembros de la comunidad tengan información sobre los beneficios de las cocinas ecológicas en el 	<p>Factores ambiental y Salud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disposición y aceptación de conocer otras alternativas para cocinar alimentos. • Se sensibilizo de la importancia de

					<p>área de salud (disminuirá: los quemadas y lesiones, enfermedades respiratorias, problemas de la vista debido al humo (escozor, picazón, ojos llorosos) en los miembros de la familias).</p> <ul style="list-style-type: none"> • La concientización sobre el cuidado del medio ambiente pues con este tipo de cocinas se elimina el 70% del Co2, el 90% de humo y se ahorra el 60% de leña. • La ADESCO de la comunidad esta gestionando fondos en ADES de Santa Marta y el grupo focal se ha comprometido a dar la contraparte del costo de las cocinas ecológicas. 	<p>minimizar el uso de la leña al cocinar los alimentos, para mejorar la salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambio de actitud para no contaminar el medio ambiente. • Satisfacción al conocer otras experiencias de desarrollo local sostenible (Santa Marta).
--	--	--	--	--	---	---

Organización comunitaria y Calidad de vida	Social y Económica	Organización y Educación no formal.	Taller de Panadería y pastelería.	ADESCO de San Juan Buena Vista	<p>El nivel de aprovechamiento del producto final de las sesiones de panadería y pastelería es bastante positivo, porque tanto la facilitadora y las beneficiarias pusieron de su parte para aprender y sacar adelante este taller.</p>	<p>Con la ejecución de este taller se logró:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Que las mujeres y hombres que participaron se organizaran para ejecutar este taller. • El empoderamiento de mujeres y hombres de San Juan Buena Vista. • Formación de un comité de panadería. • El fomento de valores como: la colaboración, la responsabilidad y la solidaridad. • Aumentar la autoestima y habilidades de panificación a las beneficiadas no importando si saben o no leer y escribir. • Aumentar las fuentes de trabajo 	<p>Organización y Educación no formal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participación proactiva del grupo focal. • Asumieron compromisos para la integración del comité de panadería. • Empoderamiento de hombres y mujeres. • Valorización del trabajo de mujer en el hogar. • Practica de la solidaridad, cooperación y compañerismo. • Trabajo en equipo. • No discriminación por diferencias a creencias religiosas o nivel educativo. • Practica de los
--	--------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	---	--	--

						<p>que mejora su calidad de vida familiar.</p>	<p><i>hábitos higiénicos al elaborar y cocinar, para mejorar la salud.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Desarrollo de motivación intrínseca el grupo focal.</i> • <i>Se mostro una estabilidad emocional en el grupo.</i> • <i>Nueva habilidades de trabajo.</i>
--	--	--	--	--	--	--	--

				<p>Coordinadora del comité de panadería.</p>	<p>-Muy bueno porque aprende y es una fuente que puede generar empleo, ingresos también porque se puede hacer pan para vender.</p> <p>-Se evidenciaron cambios como: cuando estuvo el taller hicimos un equipo de trabajo no hubieron problemas y bastantes han seguido haciendo pan en la comunidad.</p> <p>El cambio es que se aprendió otro oficio y este ayuda porque ya pueden trabajar de eso y ganarse la vida.</p>	<p>Organización y Educación no formal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elaboraron pan dulce y francés. • Fuente de ingresos económicos familiares. • Seguridad de reproducción de alimentos por medio de recetas. • Reconocimiento de las habilidades de ellas y de los demás. • Las mujeres exteriorizan opiniones positivas o negativas. • Identificación de líderes femeninos.
--	--	--	--	--	--	--

				Facilitadora del Taller de Panadería y pastelería	<p>-Excelente, porque aprendieron mucho en poco tiempo y desde el inicio asistieron, el cual fue provechoso para ellas y ellos.</p> <p>-El grupo beneficiario interiorizaron habilidades como hacer diferentes clases de pan, pero especialmente a practicar nuevos valores que le les facilita la convivencia, la cooperación y solidaridad.</p>		
Organización comunitaria y Calidad de vida.	Social	Organización y educación en salud preventiva y valores.	Taller en educación en valores y hábitos higiénicos dirigido a niño y adolescente.	Grupo de apoyo de la licenciatura en ciencias de la Educación con especialidad en Ciencias Sociales de FMP- UES.	<ul style="list-style-type: none"> • Los resultados que se obtuvieron con la intervención realizada en la comunidad San Juan Buena Vista con los niños, niñas y adolescentes en el desarrollo fue bueno pues han habido cambios, pues se 	Al ejecutar este taller se observó en los niños y niñas que asistieron que mejoraron sus hábitos saludables que inciden en la práctica en nuestro bienestar físico, mental y social como:	<p>Organización y educación en salud preventiva y valores.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensibilización de la importancia del medio ambiente en los niños, niñas y adolescentes. • Mejoro la

				<p>concientizo en el cuidado del medio ambiente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Son más respetuosos con las personas adultas, ya que se les inculco el respeto a las demás personas. • También mejoró el nivel de convivencia entre niños y jóvenes, pues al inicio estaban juntos y no se toleraban pasaban peleando no importando que los adultos o padres de familia estuvieran cerca de la ellos ahora ya saludan, se tratan mejor , no se dicen apodos, mejoraron el vocabulario, pueden entablar conversaciones con las personas respetuosamente, mejorando la solidaridad porque se unían para hacer actividades para obtener fondos para ancianos de su 	<ul style="list-style-type: none"> • Los hábitos higiénicos individuales como: hábitos del cuerpo, indumentaria sencilla y elementos de seguridad para evitar accidentes y prevenir lesiones. • Los hábitos higiénicos colectivos como: Durante la práctica de actividad física estaban bien hidratados, mantenían limpio las instalaciones; hacían buen uso entorno urbano y respeto al entorno natural y el medio ambiente. • Se fomento los hábitos alimentarios como: Los beneficios de una buena alimentación, sobre la pirámide alimenticia, enfermedades comunes que son consecuencia de 	<p>convivencia entre los niños, niñas, adolescentes y adultos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se practica el respeto, la tolerancia, la responsabilidad, colaboración. • Trabajo en equipo. • Identificación con la comunidad. • Participación activa de los niños, niñas y adolescentes en las actividades de la comunidad. • Practica de hábitos colectivos. • Sensibilización de la importancia de una alimentación saludable. • Fomento de actitud crítica frente a los mensajes de los medios de comunicación y la
--	--	--	--	---	--	--

				<p>comunidad que necesitaban bastante apoyo, además si algún miembro no podía colaborar económicamente y daba en especie lo miraban bien y la colaboración es más espontanea que al principio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los niños(as) mejoraron la práctica correcta de los hábitos higiénicos y el cuidado personal pues se les concientizó sobre la importancia de ellos para prevenir enfermedades. • Se concientizó de la importancia de los alimentos nutritivos y el gran daño que hacen de las golosinas o comida chatarra dando ejemplo con los refrigerios de frutas naturales y les gustaba. Al principio las personas al visitar sus casas ofrecían gaseosas 	<p>unos malos hábitos alimenticios, actitudes críticas frente a los mensajes de los medios de comunicación y la publicidad.</p>	<p>publicidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disposición y aceptación de conocer los daños de consumir las golosinas o comida chatarra. • Desarrollo de habilidades. • Motivación interior por continuar superándose.
--	--	--	--	---	---	---

					<p>como refrigerio, pero después refrescos naturales.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La aceptación que hubo por parte de los padres de familia, la ADESCO y el gobierno municipal en el desarrollo de estos programas fue positiva, porque prestaban a los niños a para que asistieran a las reuniones y los apoyaban en lo que ellos se comprometían que iban a aportar para realizar una actividad específica. Por parte de la ADESCO buena pues apoyaron moralmente, ya que estuvieron en todas las reuniones y anduvieron en las gestiones que se hicieron en pro del desarrollo del programa. • La aceptación de parte del gobierno municipal fue buena y desde el inicio ya 		
--	--	--	--	--	---	--	--

					que nos apoyo con el transporte, con juguetes en la celebración del día del niño y para otras actividades.		
--	--	--	--	--	--	--	--

6. Análisis de resultados.

Los resultados de la investigación de “Intervención de la organización comunitaria para mejorar la calidad de vida en la comunidad de San Juan Buena Vista, municipio de Verapaz, San Vicente. 2009- 2010 tienen²¹:

Dependencia, ya que en ella se usaron las categorías: la organización comunitaria, educación ambiental, educación y salud preventiva; los facilitadores y el equipo de trabajo llegaban a la comunidad, dos docentes investigadores y cuatro estudiantes de la Universidad de El Salvador Facultad Multidisciplinaria Paracentral en calidad de facilitadores y evaluadores garantizando un mejor equilibrio de las observaciones, los análisis y la interpretación de la información en el que se incluye al grupo focal de la comunidad. Donde se utilizó los medios técnicos disponibles en la actualidad para conservar en vivo la realidad presenciada como: grabaciones de audio y de vídeo, fotografías, otros.

La información se recolecto y se cotejó en diferentes momentos del proceso y así se tiene validez interna, los instrumentos que se utilizaron son: entrevista en 2009 (ver anexo 2) en el Centro Escolar San Juan Buena Vista de la comunidad donde se formaron mesas de discusión donde escribieron sus aportes, al final se socializaron y priorizaron los problemas; la encuesta, a cada familia de la comunidad en 2010 (ver anexo 3) para el procesamiento de datos de utilizó el software estadístico SPSS y la observación por los facilitadores y el equipo de trabajo desde la elaboración y ejecución del plan de intervención (ver anexo 6) desde abril a diciembre de 2010 en la casa de una familia “niña Angelita” y el Centro Escolar de San Juan Buena Vista de la comunidad. La entrevista evaluativa 2011 actores locales en la comunidad la cual fue grabada y transcrita (Ver anexo 7) la que se ha triangulado.

²¹ http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S1011-22512006000200002&script=sci_arttext Validez y confiabilidad en la metodología ... Miguel Martínez Miguélez

La información tiene credibilidad, pues ha sido contrastada con los actores locales de la comunidad de San Juan Buena Vista, recogida en tiempos diferentes.

Por lo tanto, es confiable, válida y tiene credibilidad para poderla realizar otras investigaciones donde se tome en cuenta la metodología presentada esperando los resultados similares con un sesgo mínimo.

La sostenibilidad del plan de intervención se garantizó porque el protagonista de la intervención fue “el grupo focal”. Al principio los miembros de la comunidad tenían una participación pasiva y poco interés en capacitaciones que les fortaleciera el potencial de las mujeres, niños, adolescentes y hombres en la organización comunitaria. El 77.5% de las familias opinan que no hubo gestión de proyectos en el gobierno municipal anterior ni tuvieron capacitaciones en esta área (ver cuadro 17), por ello se hizo una convocatoria a las 80 familias de la comunidad, logrando un 25% de las familias participaran en la sensibilización de la importancia de la organización comunitaria logrando un cambio de actitud positiva, motivación intrínseca, estabilidad emocional en el grupo focal. Estos miembros de familias ó grupo focal y la investigadora consolidaron de manera conjunta un plan de intervención que fomento el desarrollo local sostenible con base a la priorización de necesidades de la comunidad (ver anexo 5), ejecutando acciones de gestión y la práctica de valores como: solidaridad, cooperación y responsabilidad social para ejecutar este plan de intervención mejorando algunos indicadores de la calidad de vida de las familias del grupo focal como la salud preventiva y educación ambiental a través de la sensibilización de la importancia en el tema de Huertos Caseros orgánicos sostenibles con semilla criolla, los cuales los llevaron a la práctica haciendo huertos caseros: pepino, rábano, chipilín, chililipucas y otros; donde se elaboraron abono y fertilizantes orgánicos utilizados en los huertos caseros y la protección de plagas con insecticidas naturales. Contribuyendo a que las familias consuman alimentos saludables y que consumo menos abonos químicos; disminuye los costos para la producción de alimentos saludables.

7. Conclusiones y recomendaciones

En relación con esta investigación se realiza las siguientes:

CONCLUSIONES

- ✓ Poca interacción entre los actores locales de la comunidad para que se fomente el desarrollo local sostenible
- ✓ Insuficiente definición del papel de los actores locales no gubernamentales en la gestión ambiental y desarrollo local sostenible.
- ✓ Poca información relevante para la agricultura orgánica y seguridad alimentaria.
- ✓ Escasa información del potencial y habilidades de la comunidad.
- ✓ Poca relevancia de los temas ambientales en los planes de desarrollo local, fundamentalmente en la asignación de recursos económicos.
- ✓ Débil visión de conjunto de la problemática ambiental, generando una consideración sectorializada de los problemas: contaminación, salud, recursos naturales, saneamiento básico, gestión territorial.

Con el plan de intervención:

- ✓ Mejora de la organización comunitaria y participación de la comunidad para el abordaje de sus problemas más sentidos y gestión de proyectos que fomenta el desarrollo local sostenible.
- ✓ Participación protagónica de la comunidad en la elaboración, ejecución y el seguimiento del plan de intervención en la comunidad.
- ✓ El empoderamiento de las mujeres, niños, niñas, adolescentes y hombres es el motor del desarrollo de una comunidad.

- ✓ Mejora del potencial comunitario, la agricultura orgánica sostenible y la calidad de vida.

RECOMENDACIONES

Con base a lo anterior, se recomiendan a los actores locales las siguientes acciones:

ADESCO

- Gestionar los proyectos planificados por la comunidad en el gobierno municipal y otras instituciones, estableciendo plazos y mecanismos participativos concretos.

Gobierno Municipal

- Promover a nivel nacional y regional la revisión de la organización y funciones de los gobiernos locales, para la institucionalización de mecanismos estructurales que impulsen una efectiva gestión ambiental y del desarrollo local integral y sostenible.

Unidad de Salud

- Promover una articulación entre comunidad, ADESCO, gobierno municipal y Unidad de salud sobre programas y proyectos a corto, mediano y largo plazo con monitorio interno y externo.
- Priorizar por parte de los gobiernos locales su acción ambiental en los diferentes ámbitos de gestión: político, social, económico y tecnológico.

Facultad Multidisciplinaria Paracentral de la Universidad de El Salvador

- Promover y fortalecer mecanismos de planificación participativa en los gobiernos locales y municipales de la zona paracentral, vigorizando la acción comunitaria en procesos de desarrollo sostenible.
- Promover una definición e identificación clara de las autoridades del gobierno, municipales y Ong`s, su papel, funciones y competencias en cada nivel del desarrollo local sostenible.
- Fortalecer ámbitos y mecanismos de identificación, tratamiento y solución de conflictos derivados de la acción y gestión ambiental en la comunidad, la localidad, la región o el país.
- Fortalecer la capacidad institucional de los municipios - sus recursos humanos, y particularmente tecnológicos para una adecuada gestión ambiental.
- Crear o fortalecer redes nacionales y regionales de información que den soporte al desarrollo local sostenible.

8. Referencias bibliográficas.

- ✓ Alimentación nutritiva de El Salvador (s.d.) Recuperado: 2009, 12 de Abril.
Disponible en: documents.wfp.org/stellent/groups/public/.../wfp136731.pdf - Similares.

- ✓ Aproximación multidimensional a la evaluación de la sostenibilidad (s.d)
Recuperado: 2009, 12 de Julio. Disponible en:
www.uam.es/otros/.../doc/Solorzano2008sostenibilidadGuatemala.pdf

- ✓ Calidad de vida, alimentación (s.d) Recuperado:2009, 12 de Abril. Disponible en:
nutritiva.www.scielo.br/pdf/rbsmi/v3n2/a12v03n2.pdf - Similares

- ✓ Debate-politica-social-y-nuevo-gobierno-en-el-salvador Debate, política social y nuevo gobierno en El Salvador - Noticias(s.d) Recuperado: 2009, 2 de Junio.
Disponible en: <http://www.contrapunto.com.sv/cat-sociedadcivil/>

- ✓ Declaración de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Medio Ambiente Humano (s.d) Recuperado: 2009, 12 de Mayo. Disponible en:
<http://www.prodiversitas.bioetica.org/doc89.htm>

- ✓ Decreto de creación del programa red solidaria (s.d) Recuperado: 2010, 10 de Enero. Disponible en:
<http://www.csj.gob.sv/leyes.nsf/ed9e7f916048305206256a85006d231f/829b62fd6ef2e2cc062570f9005fb1d0?OpenDocument/>

- ✓ Definición de comunidad » concepto en definición abc (s.d) Recuperado: 2010, 3 de Marzo. Disponible en: <http://www.definicionabc.com/social/comunidad.php>
- ✓ Definición de las dimensiones del desarrollo sostenible (s.d) Recuperado: 2010, 3 de Marzo. Disponible en: <http://www.youtube.com/watch?v=x5QYGa93Sbc>
- ✓ Gómez Sal, A. (2010). "Los ecosistemas prestan servicios al ser humano". Recuperado: 2010, 20 de Mayo. Disponible en: http://www.elperiodicodearagon.com/noticias/idear/antonio-gomez-sal-los-ecosistemas-prestan-servicios-ser-humano-_574244.html
- ✓ Gómez Sal, A. (s.d) "Nos acercamos a la sexta extinción". Recuperado: 2009, 10 de Junio. Disponible en: http://www.elcultural.es/version_papel/CIENCIA/12888/Antonio_Gomez_Sal/
- ✓ Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, M. (2007). Metodología de la investigación(4ª. ed) Mexico: Mc Graw- Hill Interamericana
- ✓ Incidencia de enfermedades por municipio. Unidad de Epidemiología, Ministerio de Salud y Asistencia Social. 2003. (s.d) Recuperado: 2009 Disponible en: www.mspas.gob.sv/pdf/lepra_doc/Programa_nacional_lepra.pdf
- ✓ Informe Brundtland | Agenda 21(2008) Recuperado: 2009 12 de Mayo. Disponible en: <http://www.oarsoaldea.net/agenda21/es/node/1257>
- ✓ Informe sobre Desarrollo Humano El Salvador 2007-2008. (2008) Recuperado: 2009, 12 de Abril. Disponible en: <http://www.pnud.org.sv/2007/idh/content/view/25/101/>

- ✓ La Constitución Política de El Salvador.(sd) Recuperado: 2009, 20 de Abril.
Disponible en: <http://asamblea.gob.sv/parlamento/indice-legislativo/buscador-de-documentos-legislativos/constitucion-de-la-republica>

- ✓ Los actores locales que participan en la producción del espacio público recreativo. (2006) Recuperado: 2009, 1 de Mayo. Disponible en: http://www.fatu-uncoma.com.ar/publicaciones/anuario/vol_4/art2_Merli.pdf

- ✓ Ministerio de Educación de la República de El Salvador Manuales y normativas para el uso de las aulas informáticas, Plan 2021(s.d) Recuperado: 2009, 22 de Junio. Disponible en: www.mined.gob.sv/index.php

- ✓ Monografía Departamento de San Vicente 2003(s.d) Recuperado: 2009, 20 de Abril. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/56627999/Monografia-de-SAN-VICENTE>

- ✓ Objetivos de Desarrollo del Milenio - PNUD El Salvador (2007) Recuperado: 2009, 12 de Mayo. Disponible en: <http://www.pnud.org.sv/2007/odm/>

- ✓ Panorama El Salvador- Estadísticos.(s.d) Recuperado: 2009, 20 de Abril.
Disponible en:
http://www.unicef.org/spanish/infobycountry/elsalvador_statistics.html

- ✓ PNUD Informe sobre Desarrollo Humano 2002(s.d). Recuperado: 2009, 30 de abril. Disponible en: www.pnud.orgsv/2007/idh/content/view/20/123/

- ✓ Política de Salud - Construyendo la Esperanza (s.d) Recuperado: 2010, 10 de enero. Disponible en:
<http://www.salud.gob.sv/index.php/servicios/descargas/documentos/Documentación-Institucional/Política-Nacional-de-Salud/Política-de-Salud---Construyendo-la-Esperanza/> Política de Salud - Construyendo la Esperanza.

- ✓ Políticas económicas de El Salvador.(s.d) Recuperado: 2009, 30 de Abril. Disponible en: www.elsalvador.com/elsalvador-elsalvador/organizacion-politica-economica-social.html - En caché

- ✓ Propuesta reforma integral de salud. - OMAR BURGOS 9 (s.d) Recuperado:2009, 22 de Junio. Disponible en:
www.miportal.edu.sv/portal/comunidad/blogs/.../14607.aspx

- ✓ Resumen del análisis de situación y tendencias de salud/ El Salvador: Perfil básico de salud.(s.d) Recuperado:2009, 30 de Abril. Disponible en:
www.paho.org/Spanish/DD/AIS/cp_222.htm - En caché - Similares

- ✓ Tejido Redes.(s.d) Recuperado:2009, 1 de Mayo. Disponible en:
www.paisrural.orgmaterialestejiendo-redeslibro3.pdf – Similares

9. Anexos

Anexo1: Instrumentos para recolectar información para el diagnóstico.

1. La entrevista

La entrevista ya que este instrumento es abierta y proporciona amplia información. Se hizo en forma grupal por las características de la población que es muy tímida especialmente las mujeres, así les da confianza el grupo para expresar sus ideas ya que son importante conocer la percepción de ambos sexos, donde pueden discutir cada pregunta y consensar la respuesta grupalmente.

La metodología fue que se realizó una dinámica para formar las mesas de trabajo donde ellos elijan una persona para secretario y otra para relator.

Se entrevisto a 18 miembros de la comunidad, entre ellos representantes de ADESCO y colaboradores (mujeres y hombres) de San Juan Buena Vista.

ENTREVISTA GRUPAL

OBJETIVO : Conocer las distintas necesidades priorizadas por una muestra piloto de familias de la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente.

Formar mesas de trabajo por medio de una dinámica, elegir en cada uno un secretario y un relator.

TÉCNICA CAUSA- EFECTO

- 1- ¿Cuáles son las necesidades de la comunidad?
- 2- Identificar los sectores afectados en cada necesidad.
- 3- Analizar la factibilidad de resolución
- 4- ¿Cuáles son sus causas?
- 5- Priorizar las necesidades

Anexo2: Encuesta

La encuesta que se utilizó es semi – Cerrada para delimitar el tema de investigación, basada en la priorización de necesidades de la entrevista grupal.



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE, UNIDAD DE POST-GRADO.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES



Objetivo: Obtener información de la importancia de Salud Preventiva para las familias de la Comunidad San Juan Buena Vista. San Vicente.

1- ¿Cuáles son las medidas que la comunidad toma para mantener prevención en salud?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Comer todos los días | <input type="checkbox"/> Una vez por año un chequeo |
| <input type="checkbox"/> Dormir 8 horas diarias | <input type="checkbox"/> Todas las anteriores |

¿Por qué? _____

2- ¿Cuándo visitan al médico?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cuando está enfermo | <input type="checkbox"/> Una vez por año un chequeo |
| <input type="checkbox"/> Cuando el doctor le programa la cita | <input type="checkbox"/> Cuando ya no soporta el dolor |

¿Por qué? _____

3- ¿Cree que con el lavado de manos previene enfermedades?

- Sí No ¿Por qué? _____

4- Considera que todos los miembros de su familia tienen salud preventiva

- Sí Algunos / as Ninguno/a

¿Por qué? _____

5- Cree difícil mejorar la calidad de vida de su familia por medio de la salud preventiva

- Sí No ¿Por qué? _____

6- Cree que es difícil que su familia tenga una dieta balanceada

- Sí No ¿Por qué? _____

7- ¿Estaría dispuesto a participar en comités para ayudar a su comunidad en el desarrollo?

8- ¿Cómo considera el interés de la comunidad en participar en un proyecto sobre salud preventiva y a organizarse?

Anexo 3: Entrevista

Se realizó una segunda entrevista a los miembros de la Adesco y comités de la comunidad con el objetivo de tener información de la comunidad en las áreas de: situación económica, salud, servicios públicos, medio ambiente, desarrollo social y propuestas de solución para cada una de las áreas.

El formato de la segunda entrevista grupal es el siguiente:



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE,
UNIDAD DE POST- GRADO.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA,
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES



ENTREVISTA

OBJETIVO: Entrevistar a miembros ADESCO y Comités sobre la organización comunitaria y la calidad de vida en el área de salud que tiene la Comunidad San Juan Buena Vista, Municipio de Verapaz, San Vicente. 2009 – 2010.

Situación económica

1. ¿Cuáles son las fuentes de producción que tiene la comunidad?
2. ¿Los salarios son suficientes para cubrir la canasta básica de la familia? ¿Por qué? ¿Qué acciones están dispuestos hacer?
3. Tienen apoyo en la actividad productiva por el Ministerio de Agricultura y Ganadería?

Política de salud

4. ¿Cómo es la calidad de vida en el área de salud de las familias de la comunidad? ¿Por qué? ¿Qué soluciones tienen para mejorarla?

Servicios públicos

5. ¿Hay calidad y cobertura en los servicios básicos (agua, energía eléctrica, educación y transporte)? ¿Por qué? ¿qué sugieren?

Factores ambientales

6. ¿Qué factores ambientales afectan a su comunidad? ¿Qué actividades consideran importantes hacer?

Nivel de desarrollo social

7. ¿Han recibido capacitaciones los miembros de la ADESCO y Comités sobre gestión de proyectos? ¿Por qué? ¿Qué actividades consideran importantes hacer?
8. ¿Qué metas tienen como comunidad?

Anexo 4: ENCUESTA 2

Se utilizó la encuesta a toda la población donde la unidad de estudio es la “familia”, con el fin levantar un diagnóstico de la Comunidad de San Juan Buena Vista sobre la organización comunitaria y la salud preventiva.

El formato de la encuesta es el siguiente:



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE,
UNIDAD DE POST- GRADO.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES



ENCUESTA

OBJETIVO: Recolectar información sobre la organización comunitaria y la calidad de vida en el área de salud que tiene la Comunidad San Juan Buena Vista, Municipio de Verapaz, San Vicente. 2009 – 2010.

INDICACIÓN: Marcar con una X la casilla correspondiente ó rellena con el dato específico que se solicita.

I. DATOS PERSONALES

1. Jefe del hogar : F M Edad años
2. Estado Civil: Acompañada Casada Viuda/o
 Madre soltera Padre soltero Divorciado/a
3. Grupo familiar:

Sexo \ Edad	Menores o igual de 5 años	Entre 5 y 17 años	De 18 a 59 años	Tercera Edad	Total
Femenino					
Masculino					
Total					

4. ¿Tiene trabajo remunerado estable el jefe/a del hogar?
 Si No

5. Escriba el número de miembros de la familia que han padecido las siguientes enfermedades.

Sexo	Mujeres	Hombres	Niño/a 0 -5 años	Niño/a 6 -12 años
Enfermedad				
Dolor de Cabeza				
Gripe				
Diarreas				
Infección en los ojos				
Dengue				
Paludismo				
Gastritis				
Sarampión				
Varicela				
Parásitos				
Enfermedades de la piel				
Enfermedades del oído				
Neumonía y Bronconeumonía				
Deshidratación				
Dolor en las articulaciones				
Presión arterial				
Otras:				

II. SITUACION ECONOMICA

6. ¿Tiene trabajo remunerado?

Si

No

7. ¿Tiene prestaciones laborales? Si No

8. Tipo de trabajo del jefe/a del hogar:

Propio en agricultura Jornalero Otros

Especifique: _____

9. Tipo de Actividad productiva en sus horas libres.

Agricultura Ganadería Huerto Casero
 Albañilería Carpintería Sastre
 Oficios Domésticos Pupusería Otros

Especifique: _____

10. ¿Tiene ayuda de parientes en el extranjero? Si No

11. ¿Tiene ayuda económica de parientes o amigos? Si No

12. ¿Con sus ingresos cubre las siguientes áreas de la canasta básica de su familia?

Canasta Básica	Si	No
Alimentación		
Agua potable		
Energía eléctrica		
Ropa, Calzado y accesorios		
Muebles, aparatos domésticos		
Salud y cuidado personal		
Transporte		
Educación		
Recreación		

III. EDUCACION

13. ¿Sabe leer y escribir el/la jefe/a del hogar? Si No

14. ¿Cuál es su nivel de estudios?

Superior Leer y escribir
 Bachillerato Ninguno
 Básica

¿Por qué? _____

15. ¿Todos sus hijos están estudiando en el grado correspondiente a su edad?

Si

No

¿Por qué? _____

16. ¿Qué oficios dominan los miembros de su familia?

Mecánica	<input type="checkbox"/>	Cosmetología	<input type="checkbox"/>
Mecánico de Obra	<input type="checkbox"/>	Panificador/a	<input type="checkbox"/>
Carpintería	<input type="checkbox"/>	Corte y confección	<input type="checkbox"/>
Albañilería	<input type="checkbox"/>	Fontanero	<input type="checkbox"/>
Sastre	<input type="checkbox"/>	Electricista	<input type="checkbox"/>
Artesano/a	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

Especifique: _____

17. ¿Tienen profesión los miembros de su familia?

Si

No

¿Cuáles? _____

18. ¿Ha participado en programas de alfabetización?

Si

No

19. ¿Ha participado algún miembro de la familia en cursos vocacionales?

Si

No

¿Cuál? _____

20. ¿Estaría dispuesto participar en cursos vocacionales?

Si

No

¿A cuál? _____

IV. DESARROLLO SOCIAL

21. ¿Es propia su vivienda?

Si

No

22. ¿Cuántos miembros conviven en su vivienda? _____

23. ¿Es miembro de algún comité de la comunidad? Si

No

Nombre del comité: _____

24. ¿Algún miembro de su familia es parte de la organización de su comunidad?

Si

No

Nombre del comité: _____

25. ¿Se coordina usted con todos los directivos de la ADESCO de su comunidad?

Si No

¿Por qué? _____

26. ¿Cómo fue el apoyo del alcalde anterior para el desarrollo de la comunidad?

Buena Mala

27. ¿Cómo es el apoyo del alcalde actual para el desarrollo de la comunidad?

Buena Mala

28. ¿Los comités del período anterior gestionaron proyectos para toda la comunidad a instituciones religiosas, gubernamentales y no gubernamentales?

Si No

¿Cuáles? ¿ por qué? _____

29. ¿Los comités del período anterior tenían capacitaciones en gestión de proyectos?

Si No

30. ¿Hay seguridad en la comunidad?

Si No

V. POLITICAS DE SALUD

31. ¿Qué campañas a realizado la Unidad de Salud en la comunidad?

Dengue Influenza A(H1N1)
Contra la Rabia VIH/SIDA
Otras

Especifique: _____

32. ¿Qué campañas ha realizado en forma permanente el promotor de salud de la comunidad?

Planificación familiar Limpieza
Hábitos higiénicos Enfermedades contagiosas
Otras : _____

33. ¿Está equipado el dispensario de salud de la comunidad?

Si No

34. ¿Se realizan un cheque general de salud, todos los miembros de la familia?

Si No

¿Por qué? _____

35. ¿Qué enfermedad previene con el lavado de manos?

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Enfermedades intestinales | <input type="checkbox"/> |
| Infección de vías respiratorias | <input type="checkbox"/> |
| Todas las anteriores | <input type="checkbox"/> |

36. ¿Las mujeres de su grupo familiar visitan al ginecólogo por lo menos una vez al año?

Si No

37. ¿Los hombres se hacen un chequeo contra el cáncer una vez al año?

Si No

38. ¿Los miembros de la tercera edad de su grupo familiar están vacunados contra la influenza?

Si No

39. ¿Los miembros de la tercera edad están vacunados contra otra enfermedad?

Si No

40. ¿Contra qué enfermedades están vacunados su grupo familiar?

- | | | | |
|----------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Sarampión | <input type="checkbox"/> | Rubeola | <input type="checkbox"/> |
| Paperas | <input type="checkbox"/> | Tétano | <input type="checkbox"/> |
| Difteria (Tos) | <input type="checkbox"/> | Hepatitis | <input type="checkbox"/> |
| Varicela | <input type="checkbox"/> | Meningitis | <input type="checkbox"/> |
| Tuberculosis | <input type="checkbox"/> | Parálisis Infantil | <input type="checkbox"/> |

VI. SERVICIOS PÚBLICOS

41. ¿Tiene ud. control médico en la Unidad de Salud?

Si No

¿ Por qué? _____

42. ¿Existen los médicos en las especialidades necesarias en la unidad de salud para dar cobertura y un buen servicio?

Si No

43. ¿El horario de atención de la unidad de salud es el adecuado?

Si No

44. ¿Dan siempre buena medicina en la unidad de salud?

Si No

45. ¿Tienen siempre agua potable en la vivienda?

Si No

46. ¿El agua potable es de calidad?

Si No

47. ¿Tiene servicio de energía eléctrica?

Si No

48. ¿Qué niveles educativos necesita ampliarse en el centro escolar de la comunidad?

Parvularia

Tercer Ciclo

Básica

Bachillerato

49. ¿El centro escolar tiene el apoyo del Ministerio de Educación?

Si No

50. ¿De qué instituciones tiene apoyo el centro escolar?

ONG'S

Unidad de Salud

Alcaldía

Religiosas

Otros

No sé

Especifique: _____

51. ¿Es adecuado el horario del servicio de transporte público de la comunidad?

Si No

52. ¿Le afecta a sus actividades productivas el servicio de transporte público?

Si No

53. ¿Es justo el precio del transporte público?

Si No

VII. FACTORES AMBIENTALES

54. ¿De qué está construida su vivienda?

Tierra

Ladrillo

Lámina

Salte

Tabla

Otros

Especificar: _____

55. ¿La vivienda tiene una ventilación adecuada?

Si

No

56. ¿Tiene la vivienda iluminación adecuada?

Si

No

57. ¿De qué es el piso de la vivienda?

Tierra

Cemento

Ladrillo de piso

58. ¿De qué tipo es la letrina?

De Fosa
Letrina Abonera

Lavable
No hay

59. ¿Hay aguas servidas, estancadas en el terreno?

Si

No

60. ¿Cada cuánto hacen limpieza general en la comunidad?

Mensualmente
Cada 6 meses
Al tiempo

Cada 3 meses
Una vez al año
En epidemias

¿Por qué? _____

61. ¿Qué hace con la basura?

La queman
La entierran

Queman solo lo plástico
Tren de aseo

¿Por qué? _____

62. ¿Qué actividades realiza en la agricultura?

La quema de maleza
rotación de cultivos
Insecticidas
Especificar: _____

Abono orgánico
cultivar el mismo producto
Otras

63. ¿Tienen apoyo o asistencia por el ministerio de agricultura y ganadería?

Si

No

64. ¿Le gustaría conocer otras formas de cultivar en armonía con la naturaleza?

Si

No

65. ¿Lava las verduras y frutas antes de consumirlas?

Si

No

66. ¿Cultivan ustedes las hortalizas?

Si

No

¿Por qué? _____

67. ¿Participaría en capacitaciones en el área de salud?

Si

No

¿Por qué? _____

68. ¿Qué tipo de cocina tienen?

De leña

Gas

Anexo 5: Planificación de los talleres

Esta plan estratégico se basa en la trilogía “capacidades-liderazgo-cualidades femeninas”.

Talleres a gestionar para la Comunidad San Juan Buena Vista

(Abril – Diciembre) 2010

Objetivo	Metodología	Tiempo	Responsable
Desarrollar talleres de técnicas prácticas de gestión, para la organización comunitaria. Comunidad, con el objetivo de que incrementen sus capacidades de gestión y liderazgo comunitario y, de esta manera, con los actores locales.	Teórico-práctico y participativa donde se: <ul style="list-style-type: none"> • Formarán comités de acuerdo a las necesidades prioritarias. • Organizar actividades sociales, que permitan fomentar el trabajo en equipo. 	Abril a Junio del 2010.	Actores de la Universidad de El Salvador.
Desarrollar un Taller de Huerto Casero con abono orgánico y semilla criolla con la diversidad vegetal propia de la comunidad, para fomentar la salud preventiva a través del consumo de hortalizas saludables y la sostenibilidad del huerto.	Desarrollar talleres sobre la agricultura orgánica con el grupo focal. Formar el comité de agricultura, para gestionar recursos agrícolas a Caritas.	Mayo a Diciembre	<ul style="list-style-type: none"> • Actores de la Universidad de El Salvador y el comité de Agricultura de la comunidad • ONG's Caritas. • Alcaldía de Verapáz
Desarrollar un Taller de Panadería que mejora el potencial de los miembros de la familia de la comunidad y tengan	Formar un comité de Panadería, para que gestione los recursos humanos, materiales y financieros.	Mayo a Diciembre	<ul style="list-style-type: none"> • Actores de la Universidad de El Salvador • El comité de Panadería de la

más posibilidades de ingresos económicos, para mejorar su calidad de vida.			comunidad.
Desarrollar Talleres de Educación de Valores y concientización del medio ambiental a la niñez, para formar una generación protectora del medio ambiente que vela la salud de la comunidad.	Hacer lúdicamente, en forma concreta, y participativa la enseñanza de la importancia del uso adecuado del medio ambiente las actividades a realizar: <ul style="list-style-type: none"> • Educación en valores. • Gestión de árboles. • Sembrar y Apadrinar árboles en la comunidad. • Charlas de hábitos higiénicos • Realizar la celebración del niño para fomentar los valores. • Realizar una actividad educativa para fomentar la importancia de la educación. 	Junio a Diciembre	<ul style="list-style-type: none"> • Actores de la Universidad de El Salvador- FMP. • Comité de salud de la comunidad. • Intevida • Empresa Privada/ • Alcaldía de Verapaz. • Personas altruistas.

Anexo 6 : Plan de intervención en la Comunidad San Juan Buena Vista de Verapaz. Abril a Diciembre del 2010.

“Plan de intervención de empoderamiento a niños, jóvenes, mujeres y hombres adultos de la Comunidad San Juan Buenas Vista, para su autodesarrollo en diversas acciones de formación informal. Verapaz San Vicente de abril a diciembre del 2010.”

El plan de intervención de empoderamiento a niños, jóvenes, mujeres y hombres adultos de la Comunidad responde al fomento del desarrollo local de la comunidad basándose en las necesidades prioritarias identificadas el diagnóstico.

En éste se presentan los talleres y capacitaciones discutidos con los líderes locales con visión de desarrollo local sostenible que gestionaran, ya que la comunidad los necesita para mejorar la calidad de vida de las familias de la comunidad.

Justificación

La comunidad San Juan Buena Vista del municipio de Verapaz del departamento de San Vicente, El Salvador, actualmente está conformada por 80 familias las cual fue afectada por el terremoto del 13 de febrero del 2001 y se reubicó en esta zona más segura del mismo cantón, quedando en condiciones precarias, afectándoles en su salud, seguridad, productividad, bienestar social y desarrollo local sostenible; recibiendo apoyo del gobierno con proyectos de mantenimiento de vías pavimentadas por medio de FOVIAL, también con programas de Salud y Nutrición, Programa de Educación por FUSAL e Intervida y con programas de desarrollo empresarial al sector femenino por OEF de una forma asistencial volviéndola dependiente, sin potenciar organización comunitaria con capacitaciones continuas con los lideres y actores locales.

El nivel académico es bajo ya el 15% de los jefes de hogar tienen bachillerato y 100% de las familias carecen de un miembro profesional donde la mayor parte de la comunidad son niños y personas de la tercera edad siendo un 65.69%, es decir, población vulnerable, por ello es urgente capacitar un grupo focal para activar la organización comunitaria, ya que es el motor de desarrollo y crear una visión de desarrollo comunitario en las mujeres, hombres la niñez y personas de la tercera edad.

Las políticas del gobierno actual apoyan a las comunidades que se encuentran organizadas, para ello deben dejar a un lado las ideologías políticas, ya que estas no les han permitido que se unan todas las familias para apoyar a la actual Adesco y los

comités existentes, quienes tienen voluntad pero carecen conocimientos del bagaje legal y la función de: la ADESCO, las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales; también de capacitaciones sobre instrumentos en el área de gestión de proyectos que respondan a la solución de los problemas comunitarios como la eficacia y eficiencia de los servicios básicos como: salud, educación (formal, no formal e informal), trabajo digno, producción, transporte. El poder involucrar a actores endógenos o exógenos en el desarrollo sostenible de la comunidad.

Se necesita minimizar o erradicar todos los factores internos y externos que los privan a muchos derechos que tienen como salvadoreños en el sector: salud, educación, vivienda, servicios básicos, fuentes de trabajo con salarios dignos, lugares de recreación y otros, para no limitar a la población a formar hogar y trabajar en la agricultura de subsistencia o emigrar de la comunidad, quedando una población vulnerable (niños, mujeres y personas de la tercera edad).

Además, la organización comunitaria debe de gestionar y promover talleres vocacionales como: panadería, cosmetología, electricidad, albañilería, corte y confección, y otros para desarrollar el potencial humano y comunitario, para abrir nuevas oportunidades que les permita otra fuente de ingreso a la familia y poder mejorar su calidad de vida; para que ya no dependan nada más de la agricultura de subsistencia o monocultivo, oficios domésticos y del salario de jornalero. Y así no sufran exclusión social del conjunto de bienes y servicios que el desarrollo y la tecnología brinda ni no importando su ideología, edad, sexo, situación económica, para desarrollarse personalmente y comunitariamente. Además, fomentar la agricultura sostenible y la salud preventiva, a través de huerto casero y lo cual permite superar las condiciones de inequidad y pobreza de San Juan Buena Vista caminando al desarrollo local sostenible.

OBJETIVO

2.1 General

- Capacitar a los miembros de la Comunidad San Juan Buena Vista del Municipio de Verapaz y sus líderes en técnicas prácticas de gestión comunitaria con los actores locales, para fortalecimiento del desarrollo sostenible de la comunidad.
- Gestionar y desarrollar talleres identificados que son de interés de la Comunidad y que mejoran la calidad de vida de las familias, que fomentan el desarrollo sostenible. en las soluciones posibles con los actores locales

2.2 Específicos:

Que en la comunidad San Juan Buena Vista del municipio de Verapaz, San Vicente grupo focal:

- Desarrollar talleres de técnicas prácticas de gestión, para identificar los problemas más sentidos y la busquen de las soluciones posibles con los actores locales.
- Desarrollar un Taller de Panadería que mejora el potencial de los miembros de la familia de la comunidad y tengan más posibilidades de ingresos económicos, para mejorar su calidad de vida.
- Desarrollar un Taller de Huerto Casero con abono orgánico y semilla criolla con la diversidad vegetal propia de la comunidad, para fomentar la salud preventiva a través del consumo de hortalizas saludables y la sostenibilidad del huerto.
- Desarrollar charlas en el área de salud preventiva para capacitar a los miembros de las familias de la comunidad y mejoren su calidad de vida.
- Desarrollar Talleres de Educación de Valores y concientización del medio ambiental a la niñez, para formar una generación protectora del medio ambiente que vela la salud de la comunidad.

Metodología

La metodología a aplicarse con los/as adultos/as será teórico-práctico y participativa porque con ella se contribuye al empoderamiento al incluir actividades que refuerzan la toma de decisiones conjuntas; el facilitador y responsable explicaran su temática usando un vocabulario sencillo, breve y claro; pues se trata de sectores con baja escolaridad, con años sin frecuentar un centro de estudio, con inhibiciones y quizá, experiencias anteriores negativas; donde es importante que interioricen y se valoren que son parte de la solución del desarrollo de la comunidad, y que deben buscar apoyo en todos los actores locales.

La metodología que se usará con la niñez será lúdica la cual se manifiesta en actividades y materiales que inicien con un grado de dificultad manejable para el grupo, que involucren esferas emocional, psicomotriz y otras, no únicamente la intelectual, que sean agradables, que combinen o alternen acción de los hemisferios cerebrales, que generen la catarsis de la risa, que sean propuestos por el grupo. Además será la

metodología concreta y participativa para que los participantes haya empoderamiento al incluir actividades que refuerzan la toma de decisiones conjuntas

En cada sesión se realizará:

- Registro y control de asistencia
- Introducción y apertura del taller
- Presentación de los participantes
- Explicación de la agenda, objetivos y metodología
- Desarrollo del taller
- Acuerdos o tareas
- Conclusiones

ESTRATEGIAS

El fin de estas estrategias se basa en la trilogía “capacidades-liderazgo-cualidades femeninas”.

Recursos Humanos

- Profesionales de la Universidad de El Salvador, Facultad Multidisciplinaria Paracentral.
- Personas altruistas.
- Unidad de Salud (Promotor de salud, doctores, enfermeras)

Recursos Materiales

- Universidad de El Salvador, Facultad Multidisciplinaria Paracentral
- ONG's como: Caritas, OEF, Intervidad, Visión Mundial, Plan El Salvador.

- Empresa Privada.
- Personas altruistas
- Unidad de Salud (Promotor de salud, doctores, enfermeras)
- Miembros de la comunidad San Juan Buena Vista

Recursos Financieros

- La Alcaldía de Verapaz
- ONG's como: Caritas, OEF, Intervidad, Visión Mundial y otros.
- Personas altruistas.

Prepuesto del Plan de intervención en la comunidad San Juan Buena Vista en el área de Organización comunitaria en búsqueda de calidad de vida en la salud. Municipio de Verapaz, San Vicente. 2010.

Descripción	Gestión	Monto
Papelería y Copias	<ul style="list-style-type: none"> • UES-FMP • Profesionales Altruistas 	\$200.00
Técnicos en Agricultura	UES-FMP o Profesionales Altruistas	\$1000.00
Técnicos en Salud	<ul style="list-style-type: none"> • Unidad de Salud • Empresa privada 	\$100.00
Transporte	<ul style="list-style-type: none"> • Alcaldía de Verapaz • Personas altruistas • Miembros de la comunidad 	\$500.00
Refrigerios	<ul style="list-style-type: none"> • Alcaldía de Verapaz • Personas altruistas • Miembros de la comunidad 	\$500.00
Insumos Agrícolas	<ul style="list-style-type: none"> • Caritas • Universidad de El Salvador – FMP • La comunidad 	\$ 500.00
Insumos de Panadería	<ul style="list-style-type: none"> • La Alcaldía de Verapaz • Personas altruistas • Miembros de la comunidad. 	\$ 1,696.15

Evaluación del proceso. (de carácter cualitativo.)

Al evaluarse procesos, se le da igual importancia a lo cognoscitivo que a lo emocional (se estimulan participaciones de ambos tipos, se hacen preguntas sobre lo emocional, se realizan ejercicios motivacionales alusivos), para ello se utilizarán las siguientes técnicas evaluativas:

- **Evaluación con puntos pegantes:** Esta técnica servirá para evaluar dos aspectos a la vez correlacionándolos donde contestaran individualmente las preguntas:

¿Cómo me he sentido hoy en cuanto al ánimo?

¿Cuánto he aprovechado hoy con respecto al contenido?

Animo	El Contenido		
	Mucho (100%)	Normal (50%)	Poco (20%)
Alegre			
Seria			
Aburrida			

- **La evaluación Intermedia escrita con tres tarjetas:** Consiste en entregarles tres tarjetas a cada participante para que conteste cada pregunta y pegar en el lugar correspondiente, las preguntas son:

¿Qué le gusto más?

¿Qué le gusto menos?

¿Cuáles son sus sugerencias?

Lo que más me gusto	Lo que menos me gustó	Sugerencias
---------------------	-----------------------	-------------

- **Evaluación Final con puntos pegantes:** Se evaluará los siguientes aspectos, y se le dará a cada participante la cantidad de puntos pegantes correspondientes:

Mi Apreciación sobre:

Evaluación	La Metodología	Los/as Facilitadoras	La Animación	Contenido	El Trabajo en Grupo
Excelente					
Bueno					
Regular					
Deficiente					
Muy Malo					

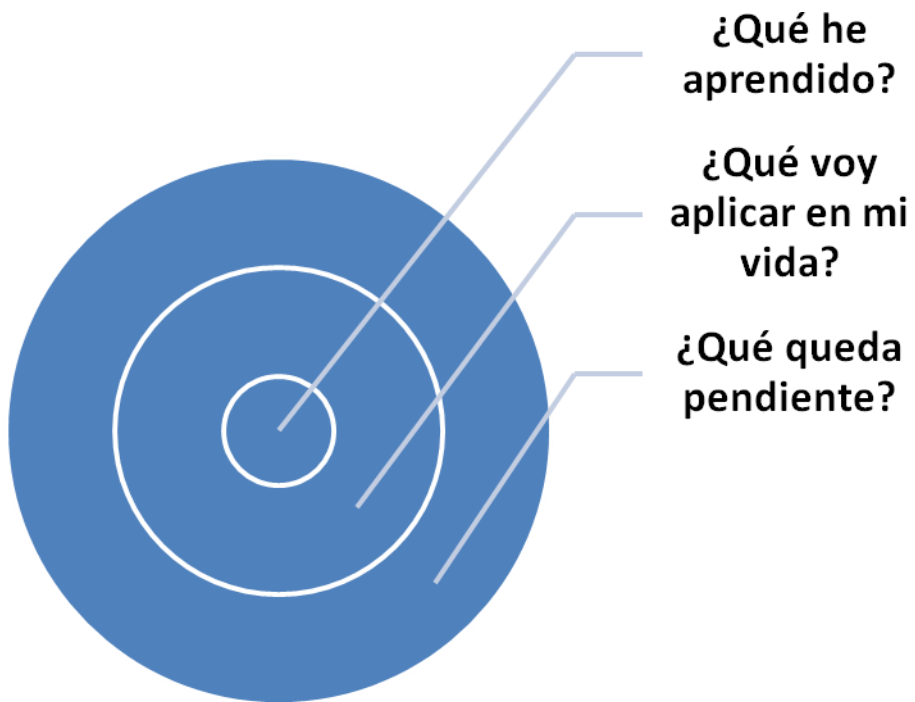
- **Evaluación Final Combinación de tarjetas y puntos pegantes:** Se preguntará a través de las tarjetas lo siguiente:

¿Qué he aprendido?

¿Qué voy aplicar en mi vida?

¿Qué queda pendiente?

Se colocan las tarjetas en forma de un círculo grande dividido en tres ruedas y la evaluación queda “redonda” (se utilizarán tarjetas ovaladas).



Evaluación formativa incluye lo vivencial

En la evaluación de lo vivencial, se incluirá el análisis sobre conductas de lo aprendido, actitudes hacia el aprendizaje motivadas por la socialización de género. Mediante preguntas.

TALLER DE TÉCNICAS PRÁCTICAS DE GESTIÓN, PARA LA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA. 2010.

JUSTIFICACIÓN

La subsistencia en El Salvador y en cualquier otro país del mundo demanda y exige la atención de numerosas necesidades principalmente en las zonas rurales, pues como es costumbre la mayoría de gobernantes locales se preocupan más de atender los problemas de la zona urbana que de la rural. Este tipo de realidades donde las personas que habitan en comunidades rurales y que no reciben mucho apoyo de las diferentes entidades gubernamentales para mejorar su comunidad; como es el caso de la comunidad San Juan Buena Vista, existen muchas necesidades que no están siendo atendidas por ninguna entidad y que por lo tanto se vuelven un obstáculo que no permite que mejoren su calidad de vida, por ello es fundamental este taller con el cual se busca concientizar a los diferentes sectores de esta comunidad por medio de la formación en gestión sobre la importancia de la organización comunitaria para luchar por potenciar el desarrollo humano, social, cultural y económico de su propia comunidad.

OBJETIVO GENERAL:

- Concientizar a los diferentes sectores de la Comunidad San Juan Buena Vista, por medio de la formación en gestión para que en conjunto adquieran compromisos y busquen alternativas que les ayuden a atender las necesidades que se presentan en su comunidad.

ESPECÍFICOS:

- Analizar y construir alternativas de gestión con base a las necesidades identificadas en la población.

- Realizar acciones prácticas de gestión en diferentes instituciones gubernamentales y no gubernamentales.
- Establecer contactos con diferentes comunidades y realizar un intercambio de experiencias en cuanto a la organización y gestión.
- Fortalecer la organización comunitaria en San Juan Buena Vista por medio de la formación en gestión, para que las personas puedan mejorar su calidad de vida

LUGAR: Centro Escolar de San Juan Buena Vista

HORA : De 1:30 am. a 4:00 m

Día : **Viernes**

DURACIÓN DEL TALLER: Abril a Junio del 2010.

BENEFICIARIOS : ADESCO, líderes locales y todos los interesados.

TEMÁTICAS DEL TALLER DE TÉCNICAS PRÁCTICAS DE GESTIÓN, PARA LA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA. 2010:

No de sesión	Contenido	Fecha
1	Generalidades del Taller	9 / Abril / 2010
2	Autoestima y hábitos higiénicos	16 / Abril / 2010
3	Identidad.	23 / Abril / 2010
4	La importancia del empoderamiento de las mujeres.	30 / Abril /2010
5	Importancia de la organización comunitaria.	7/ Mayo /2010
6	Código Municipal.	14 / Mayo /2010

7	Funciones de Actores locales: Mined, promotor de salud, Adesco.	21 /Mayo /2010
8	La importancia de gestionar a instituciones gubernamentales y no gubernamentales.	28 / Mayo / 2010
9	Organizar comités : Desarrollo comunitario, medio ambiente	4 / Junio / 2010
10	Visita de comunidad desarrollada Modelo (Santa Marta)	11 /Junio / 2010
11	Organización de la celebración del Día de la Familia	18 / Junio / 2010
12	La celebración del Día de la Familia.	25 / Junio / 2010

RECURSOS

- RECURSOS HUMANOS
 - ✓ Facilitador/a
 - ✓ miembros del grupo focal o beneficiarios
- RECURSOS MATERIALES
 - ✓ 1 Local
 - ✓ Papelería.
- RECURSOS FINANCIEROS
 - ✓ Transporte
 - ✓ Refriegirios.

PRESUPUESTO DEL TALLER

Presupuesto de Recursos Humanos y Transporte	\$420.00
Presupuesto de Refrigerios	\$150.00
Presupuesto de Fotocopias y papelería	\$50.00
TOTAL	\$620.00

TALLER DE PANADERIA EN LA COMUNIDAD SAN JUAN BUENA VISTA 2010.

JUSTIFICACIÓN

La comunidad San Juan Buena Vista del municipio de Verapaz, tiene una población de 80 familias, donde el número promedio de miembros en la vivienda es de 4, el 14.38% son niños menores de 5 años y 51.31% de la tercera edad; es decir que 65.69% es población vulnerable. La comunidad carece de una panadería y el 26.3% de las familias están interesadas tanto hombres como mujeres que al menos un miembro de su familia aprenda este oficio, ya que los requisitos para aprender la panadería son mínimos y no hay límite de edad, es decir no se margina ningún sector (niñez, adultos, adultas, tercera edad), donde el trabajo de la mujer sea remunerado y se vuelva independiente económicamente y participe en la toma de decisiones de la familia como de la comunidad, ya que las personas que participen del adiestramiento se posibilitarán de nuevas habilidades abriendo otra fuente de trabajo el cual aumentará los ingresos a su familia para que mejoren su autoestima y la calidad de vida, apostándole al desarrollo de la comunidad.

También se fomentará el trabajo en equipo, para mejorar la organización comunitaria que es el motor del desarrollo sostenible, participando en la gestión de proyectos a los diferentes actores locales gubernamentales y no gubernamentales que son a beneficio de la comunidad.

Es importante que la comunidad deje de sentirse excluida y marginada. Por ello es necesario que conozcan el potencial que tienen cada uno de ellas y ellos, pero deben de esforzarse para lograr las metas propuestas buscan soluciones colectivas respetando las diferencias políticas, religiosa, académicas y de sexo.

OBJETIVO:

- Desarrollar habilidades de Panadería en el grupo focal de la comunidad San Juan Buena Vista, para mejorar las posibilidades de ingresos económicos y calidad de vida de las familias y de la comunidad.

LUGAR: Casa de la Comunidad San Juan Buena Vista amplia, con agua potable y accesible para lo beneficiados.

HORA : De 8:00 am. a 12:00 m

Día : **Viernes**

DURACIÓN DEL TALLER: Junio a Diciembre del 2010.

BENEFICIARIOS : 20 Personas

ACTIVIDADES DE TALLER DE PANADERÍA EN LA COMUNIDAD SAN JUAN BUENA VISTA 2010:

No de sesión	Contenido	Fecha
1	Generalidades del Taller de Panadería.	11 / Junio / 2010
2	Masa Chibola	18 / Junio / 2010
3	Masa Chibola y masa para pan Francés	11 / Junio / 2010
4	Masa para Salpor de Arroz	9 / Julio /2010
5	Masa Chibola y masa para pan Francés	16 / Julio /2010
6	Masa para Semita pacha y Pastelitos	23 / Julio /2010
7	Masa para Negritas, Francés, Semita pacha y pastelitos	30 / Julio /2010
8	Masa para Salpor de Maíz, Torta de yema y Francés. (Evaluación intermedia del Taller)	13 / Agosto / 2010
9	Masa para Semita Alta con relleno de piña y atado de dulce, Francés y Negritas.	20 / Agosto / 2010
10	Masa para Torta de Yema y Pastelitos	27 / Agosto / 2010
11	Masa para Peperecha y Budín	3 / Septiembre / 2010
12	Masa para María Luisa y Peperecha	10 / Septiembre / 2010
13	Masa para María Luisa, Salpor de Arroz y pan simple	17 / Septiembre / 2010
14	Masa para Torta de Naranja, Chocolate y variedad.	24 / Septiembre / 2010

15	Masa para pan Francés	1 / Octubre / 2010
16	Masa Chibola, Negritas y Semita Alta con relleno de piña y atado de dulce.	8 / Octubre / 2010
17	Masa para Quesadilla de masa y variado.	15 / Octubre / 2010
18	Masa para Torta de fruta cristalizada y pasas	22 / Octubre / 2010
19	Masa para Pizza y variedad.	29 / Octubre / 2010
20	Masa para Pastes	5 / Noviembre / 2010
21	Evaluación de la panadería	12 / Noviembre / 2010
22	Evaluación del Taller	19 / Noviembre / 2010
23	Clausura del Taller de panadería	8 / Diciembre / 2010

RECURSOS

- RECURSOS HUMANOS
 - ✓ Facilitador/a
 - ✓ 20 miembros del grupo focal
- RECURSOS MATERIALES
 - ✓ 1 Local
 - ✓ 2 mesas
 - ✓ 1 horno
 - ✓ 1 docena de latas
 - ✓ 1 báscula
 - ✓ 2 espátulas
 - ✓ 2 raspas

- ✓ 2 cuchillos
 - ✓ 5 yardas de plástico
 - ✓ 1 tijera
 - ✓ 2 duyas
 - ✓ 2 mangas
 - ✓ 1 set de cucharas
 - ✓ 1 set de tazas
- RECURSOS FINANCIEROS
 - ✓ Transporte
 - ✓ Materia prima de la panadería
 - ✓ Viáticos de el/la facilitador/a

PRESUPUESTO DEL TALLER DE PANADERIA.

Presupuesto de Recursos Humanos y Transporte	\$800.00
Presupuesto de materia prima para el Taller de Panadería en San Juan Buena Vista	\$324.65
Presupuesto de Recursos Materiales	\$571.50
TOTAL	\$1,696.15

Presupuesto de Recursos Humanos y Transporte				
Cantidad	Unidad	Descripción	P. Unitario \$	Total
20	Sesiones	Facilitadora	\$30.00	\$600.00
20		Transporte	\$10.00	\$200.00
Total				\$800.00
Presupuesto de materia prima para el Taller de Panadería en San Juan Buena Vista				
Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Precio Unitario \$	Total
6	Lb	Harina de Afrecho	\$0.40	\$2.40
20	Lb	Harina de arroz	\$0.50	\$10.00
70	Lb	Harina semi- fuerte	\$0.32	\$22.40

2	Qq	Harina suave	\$13.50	\$27.00
1	Qq	Harina fuerte	\$17.50	\$17.50
4	Lb	Levadura	\$3.00	\$12.00
5	Lb	Royal (El Panadero)	\$0.65	\$3.25
2	Caja	Manteca Capuyo	\$30.00	\$60.00
1	Qq	Azúcar	\$36.50	\$36.50
1	Caja	Jalea	\$20.00	\$20.00
1	Bote	Colorante	\$3.50	\$3.50
6	Lb	Sal	\$0.13	\$0.75
1	Doc	Latas	\$30.00	\$30.00
7.5	Cartón	Huevos	\$3.00	\$22.50
5	Lb	Leche	\$3.50	\$17.50
2	Lb	Maicena	\$0.50	\$1.00
3	Atado	Dulce de atado	\$1.00	\$3.00
1	Bote	Vainilla	\$3.50	\$3.50
3	Lb	azúcar Glass	\$0.60	\$1.80
1	Lb	Cocoa	\$2.50	\$2.50
1	Lb	Queso duro blandito	\$2.50	\$2.50
1	Bote	Crema	\$2.50	\$2.50
2	Lb	Crema Chantilli	\$3.50	\$7.00
1	Lb	Jamón	\$1.50	\$1.50
0.5	Lb	Queso mosarela	\$2.50	\$1.25
1.5	Lb	Quesillo	\$2.00	\$3.00
5	Unidad	Chile	\$0.05	\$0.25
2	Unidad	cebolla	\$0.12	\$0.25
12	Unidad	Salsa quechu	\$0.40	\$4.80
1	Bote	Peperoni	\$3.00	\$3.00
0.5	Lb	Queso rallado	\$3.00	\$1.50
Total				\$324.65
Presupuesto de Recursos Materiales				
1	Unidad	Horno de gas propano	\$400.00	\$400.00
2	Unidad	Mesas	\$50.00	\$100.00
1	Unidad	Báscula	\$22.00	\$22.00
2	Unidad	Espatulas	\$3.00	\$6.00
2	Unidad	Raspas	\$10.00	\$20.00
2	Unidad	Cuchillos	\$3.00	\$6.00
5	Yardas	Plástico	\$1.00	\$5.00
1	Unidad	Tijera	\$3.00	\$3.00

2	Unidad	Duyas	\$2.00	\$4.00	
2	Unidad	Mangas	\$1.00	\$2.00	
1	Unidad	Set de Cucharas	\$1.00	\$1.00	
1	Unidad	set de Tazas	\$2.50	\$2.50	
				Total	\$571.50
				Total	\$1,696.15

TALLER DE HUERTO CASERO ORGANICO SOSTENIBLE EN LA COMUNIDAD SAN JUAN BUENAVISTA 2010.

JUSTIFICACIÓN

La comunidad San Juan Buenavista del municipio de Verapaz, tienen la necesidad de equilibrar la alimentación, pero son personas de escasos recursos y es urgente generar una economía doméstica en armonía en ambiental, específicamente en lo referido al uso de los residuos sólidos domiciliarios como abono natural de una producción limpia de hortalizas.

Según encuesta realizada abril del 2010, La comunidad San Juan Buenavista del municipio de Verapaz, el 14.38% son niños menores de 5 años y 51.31% de la tercera edad; es decir, que 65.69% es población vulnerable. Donde el 88.8% de las familias no cultivan huerto caseros por no poseer técnicas adecuadas e insumos agrícolas; pero el 75% de las familias practican actividades agrícolas de granos básicos. Además, el 73.8% desea aprender otras actividades agrícolas en armonía con la naturaleza, ya que el 91.3% no usan abono orgánico y 100% no rota los cultivos, por ello es importante promover la agricultura orgánica con huertos caseros logrando fomentar la seguridad alimentaria en las familias de la comunidad San Juan Buenavista, a través de la capacitación de las mujeres, niños y adultos de la tercera edad, potenciando el desarrollo sostenible de la comunidad en la agricultura orgánica.

OBJETIVO:

- Crear conciencia respecto a Huerto Casero orgánico sostenible con la diversidad vegetal propia de la comunidad, para fomentar la salud preventiva.
- Motivar a producir alimentos sanos de primera necesidad mediante el esfuerzo de familiar y comunitario en San Juan Buenavista.

LUGAR: Casa de la Comunidad San Juan Buena Vista amplia, con agua potable y accesible para lo beneficiados.

HORA : De 2:30 am. a 4:00 pm

Día : Viernes

DURACIÓN DEL TALLER : Junio a Diciembre del 2010.

BENEFICIARIOS : Miembros de la Comunidad de San Juan Buenavista, cuyas edades fluctúan entre 16 y 70 años.

ACTIVIDADES DE TALLER DE HUERTO CASERO ORGANICO SOSTENIBLE EN LA COMUNIDAD SAN JUAN BUENAVISTA 2010.

No de sesión	Contenido	Fecha
1	Generalidades del Taller de Huerto Casero Orgánico	11 / Junio / 2010
2	Importancia de la seguridad alimentaria	18 / Junio / 2010
3	Ventajas y desventajas de Abonos inorgánicos	11 / Junio / 2010
4	Ventajas y desventajas de Abonos orgánicos	9 / Julio /2010
5	Abono Bocashi	16 / Julio /2010
6	Elaboración del Abono Bocashi	23 / Julio /2010
7	Seguimiento del abono Bocashi	30 / Julio /2010
8	Importancia de los fertilizante orgánico	13 / Agosto / 2010
9	Elaboración un fertilizante orgánico	20 / Agosto / 2010
10	Elaboración de insecticidas orgánicos (EM5)	27 / Agosto / 2010
11	Evaluación Importancia de la semilla criolla	3 / Septiembre / 2010
12	Evaluación	10 / Septiembre / 2010
13	Estudio de suelo	17 / Septiembre / 2010
14	Elaboración de repelente orgánica	24 / Septiembre / 2010
15	Seguimiento del repelete	1 / Octubre / 2010
16	Técnicas de huertos caseros	8 / Octubre / 2010
17	Evaluación	15 / Octubre / 2010
18	Tratamientos de plagas	29 / Octubre / 2010
19	Tratamiento de Zompoperas	5 / Noviembre / 2010

20	Técnicas de huertos caseros	12 / Noviembre / 2010
21	Evaluación del Taller	19 / Noviembre / 2010
22	Clausura del taller	8/Diciembre / 2010

Presupuesto de Recursos Humanos y Transporte	\$1,000.00
Presupuesto de materia prima para el Taller de Huertos Caseros Orgánicos Sostenibles en San Juan Buenavista	\$500.00
TOTAL	\$1,500.00

Anexo 7: Diploma de reconocimiento a participantes y facilitadores de los talleres impartidos en la comunidad San Juan Buena Vista.



ASOCIACIÓN DE DESARROLLO COMUNAL DE
SAN JUAN BUENAVISTA

OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

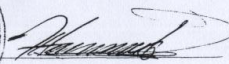
A

BLANCA ARACELI HERNÁNDEZ

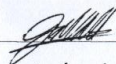
Por haber participado en el "Taller de Huertos Caseros Orgánicos Sostenibles", producto de la investigación y el "Plan de intervención en la comunidad en el área de Organización comunitaria en búsqueda de calidad de vida en la salud; en coordinación con la Unidad de Post_Grado de la Facultad Multidisciplinaria Paracentral de la Universidad de El Salvador y el Gobierno Municipal de Verapaz, impartido en la comunidad San Juan Buenavista desde Mayo a Diciembre del 2010.

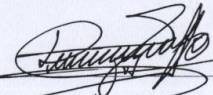
Verapaz, 8 de diciembre de 2010

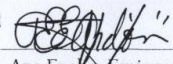



José Antonio Hernández
Alcalde de Verapaz




José Vicente Aquino Hernández
Presidente de la ADESCO de San Juan Buenavista


MSc. Ing. Dagoberto Pérez
Catedrático-Investigador FMP -UES
Facilitador


Licda. Ana Evelyn Espinoza A.
Catedrática—Investigadora de FMP- UES

ASOCIACIÓN DE DESARROLLO COMUNAL DE
SAN JUAN BUENAVISTA

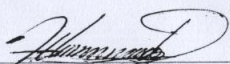
OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA DE AGRADECIMIENTO

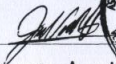
A

MSC. DAGOBERTO PERÉZ S.

Por haber impartido el "Taller de Huertos Caseros Orgánicos Sostenibles", producto de la investigación y el "Plan de intervención en la comunidad en el área de Organización comunitaria en búsqueda de calidad de vida en la salud; en coordinación con la Unidad de Post-Grado de la Facultad Multidisciplinaria Paracentral de la Universidad de El Salvador y el Gobierno Municipal de Verapaz, impartido en la comunidad San Juan Buenavista desde Mayo a Diciembre del 2010.

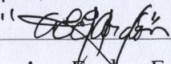

José Antonio Hernández
Alcalde de Verapaz




José Vicente Aquino Hernández
Presidente de la ADESCO de San Juan Buenavista



Verapaz, 8 de diciembre de 2010


Licda. Ana Evelyn Espinoza A.
Catedrática Investigadora de FMP- UES

ASOCIACIÓN DE DESARROLLO COMUNAL DE
SAN JUAN BUENAVISTA

OTORGA EL PRESENTE

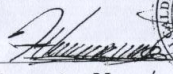
DIPLOMA DE AGRADECIMIENTO

A

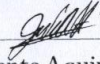
MARIA PASTORA ARDÓN

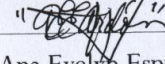
Por haber impartido el "Taller de Panadería", producto de la investigación y el "Plan de intervención en la comunidad en el área de Organización comunitaria en búsqueda de calidad de vida en la salud"; en coordinación con la Unidad de Post_Grado de la Facultad Multidisciplinaria Paracentral de la Universidad de El Salvador y el Gobierno Municipal de Verapaz, impartido en la comunidad San Juan Buenavista desde Mayo a Diciembre del 2010.

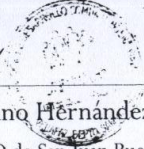
Verapaz, 8 de Diciembre de 2010


José Antonio Hernández
Alcalde de Verapaz




José Vicente Aquino Hernández
Presidente de la ADESCO de San Juan Buenavista


Licda. Ana Evelyn Espinoza A.
Catedrática Investigadora de FMP-UES



Anexo 8: Instrumentos para la recolección de datos



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES



ENTREVISTA DIRIGIDO A LA ADESCO

LUGAR: SAN JUAN BUENA VISTA, VERAPAZ, SAN VICENTE

FECHA: _____

OBJETIVO: Valorar el impacto del plan de intervención ejecutado en la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente; en el período de 2009 – 2010.

I. Organización

1. ¿Fueron pertinente la temática desarrollada?
2. ¿Mejóro la colaboración de los miembros de la comunidad en la solución de problemas de la comunidad? ¿Por qué?
3. ¿Existe cambios en participación de los miembros de la comunidad en nuevos proyectos a beneficios del desarrollo comunitario? ¿Por qué?
4. ¿Considera ud. que con esta intervención han incrementado sus capacidades de gestión ante el gobierno municipal y otras instituciones? ¿Por qué?
5. ¿Ha descubierto nuevos líderes y grupos de personas interesadas en el desarrollo de su comunidad? ¿Por qué?
6. ¿Considera ud. que se tiene que seguir trabajando la formación de organización comunitaria con los adultos y los adolescentes? ¿Por qué? ¿Cómo?

II. Huertos Caseros

1. ¿Cómo califica el impacto de los huertos caseros orgánicos desarrollados en éste plan de intervención? ¿Por qué?

2. ¿Considera que hay aceptación de parte de los miembros de la comunidad en seguir implementando los huertos caseros orgánicos? ¿Por qué?
3. ¿Cómo podría ud. potenciar a otros miembros de la comunidad en la formación de huertos caseros orgánicos?

III. Forestación

1. ¿Cómo valora la actividad de la forestación en la comunidad? ¿Por qué?
2. ¿Considera que hay aceptación de parte de los miembros de la comunidad en seguir implementándola? ¿Por qué?
3. ¿Qué estrategias podría ud. proponer a los miembros de la comunidad para continuar con la forestación?

IV. Panadería

1. ¿Cómo valora el nivel de aprovechamiento del producto final de las sesiones de panadería y pastelería?
2. ¿Cómo apoyaría ud. los cursos de panadería para fines de consumo y comercialización?

V. Cocinas Ecológicas

1. ¿Considera que el conocer el uso de las cocinas ecológicas es una alternativa para que la comunidad las utilice? ¿Por qué?
2. ¿Qué posibilidades hay que la ADESCO gestione la adquisición de cocinas ecológicas, para miembros de la comunidad?



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES**



ENTREVISTA DIRIGIDO AL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE VERAPAZ

LUGAR: VERAPAZ, SAN VICENTE

FECHA: _____

OBJETIVO: Valorar el impacto del plan de intervención ejecutado en la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente; en el período de 2009 – 2010

1. ¿Cómo valora el plan de intervención ejecutado en la comunidad San Juan Buena Vista en coordinación con la ADESCO? ¿Por qué?
2. ¿Qué tipo de cambios ha evidenciado o le han comentado en la ejecución del plan de intervención en la comunidad San Juan Buena Vista, respecto: a huertos caseros orgánicos, forestación, panadería, organización y otros ?
3. ¿Qué tipos de proyectos ha planificado para la comunidad San Juan Buena Vista?
4. ¿Qué recomienda para seguir fomentando en el marco del desarrollo local sostenible en la región?

Nota: Agradecerle por su apoyo de la realización del plan de intervención.



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES**



ENTREVISTA DIRIGIDO AL COMITÉ DE PANADERIA

LUGAR: SAN JUAN BUENA VISTA, VERAPAZ, SAN VICENTE

FECHA: _____

OBJETIVO: Valorar el impacto del plan de intervención ejecutado en la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente; en el período de 2009 – 2010

1. ¿Cómo valora el “Taller de panadería y pastelería”, ejecutado en la comunidad San Juan Buena Vista en coordinación con la ADESCO y los beneficiarios? ¿Por qué?
2. ¿Qué tipo de cambios ha evidenciado o le han comentado del “Taller de panadería y pastelería” los beneficiarios?
3. ¿Qué tipo de gestión planificaría para la sostenibilidad de una panadería en comunidad San Juan Buena Vista?
4. ¿Qué sugerencias puede dar para seguir potenciando otras áreas de la panadería?

Nota: Agradecerle por su apoyo de la realización del plan de intervención.



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES**



**ENTREVISTA DIRIGIDO AL GRUPO DE APOYO DE LA LICENCIATURA EN CIENCIAS
DE LA EDUCACION CON ESPECIALIDAD EN CIENCIAS SOCIALES DE
FMP- UES**

LUGAR: SAN VICENTE

FECHA: _____

OBJETIVO: Valorar el impacto del plan de intervención ejecutado en el marco de formación para gestión, en la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente; en el período de 2009 – 2010.

1. ¿Podría describir que resultados obtuvieron con la intervención realizada en la comunidad San Juan Buena Vista con los niños, niñas y adolescentes en el desarrollo del programa de valores?
2. ¿Podría describir que resultados obtuvieron con la intervención realizada en la comunidad San Juan Buena Vista con los niños, niñas y adolescentes en el desarrollo del programa de hábitos higiénicos?
3. ¿Podría describir que resultados obtuvieron con la intervención realizada en la comunidad San Juan Buena Vista con los niños, niñas y adolescentes en el desarrollo del programa de consumo de alimentos nutritivos?
4. ¿Qué aceptación hubo por parte de los padres de familia, la ADESCO y el gobierno municipal en el desarrollo de estos programas?
5. ¿Qué sugerencias podría dar para futuras intervenciones en San Juan Buena Vista?
6. ¿En qué le ha beneficiado a ud. y a su grupo está experiencias en términos personales y profesionales?



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES**



**ENTREVISTA DIRIGIDO A FACILITADORA DEL “TALLER DE PANADERIA Y
PASTELERIA”**

LUGAR: SAN JUAN BUENA VISTA, VERAPAZ, SAN VICENTE

FECHA: _____

OBJETIVO: Valorar el impacto del plan de intervención ejecutado en el marco del Taller de panadería y pastelería en la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente; en el período de 2009 – 2010.

1. ¿Cuál es su valoración con respecto al desarrollo de este taller?
2. ¿Qué habilidades interiorizaron el grupo beneficiario en el desarrollo del taller?
3. ¿Tuvo apoyo logístico para el desarrollo del taller por parte de los beneficiarios y la ADESCO?
4. ¿Qué aceptación hubo por parte de los beneficiarios, la ADESCO y el gobierno municipal en el desarrollo de este taller?
5. ¿Qué sugerencias podría dar para la sostenibilidad de este taller en San Juan Buena Vista?
6. ¿En qué le ha beneficiado a ud. está experiencias en términos personales y profesionales?



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES**



**ENTREVISTA DIRIGIDO AL FACILITADOR DEL “TALLER DE HUERTOS CASEROS
ORÁNICOS SOSTENIBLES”**

LUGAR: SAN VICENTE

FECHA: _____

1. OBJETIVO: Valorar el impacto del plan de intervención ejecutado en el marco del Taller de huertos caseros orgánicos sostenible en la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente; en el período de mayo a diciembre de 2010.
2. ¿Cuál es su valoración con respecto al desarrollo de este taller?
3. ¿Qué habilidades interiorizaron el grupo beneficiario en el desarrollo del taller?
4. ¿Tuvo apoyo logístico para el desarrollo del taller por parte de los beneficiarios y la ADESCO?
5. ¿Qué aceptación hubo por parte de los beneficiarios, la ADESCO y el gobierno municipal en el desarrollo de este taller?
6. ¿Qué sugerencias podría dar para la sostenibilidad de este taller en San Juan Buena Vista?
7. ¿En qué le ha beneficiado a ud. esta experiencias en términos personales y profesionales?



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES



ENTREVISTA DIRIGIDO AL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE VERAPAZ

LUGAR: VERAPAZ, SAN VICENTE

FECHA: _____

OBJETIVO: Valorar el impacto del plan de intervención ejecutado en la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente; en el período de 2009 – 2010

1. ¿Cómo valora el plan de intervención ejecutado en la comunidad San Juan Buena Vista en coordinación con la ADESCO? ¿Por qué?
2. ¿Qué tipo de cambios ha evidenciado o le han comentado en la ejecución del plan de intervención en la comunidad San Juan Buena Vista, respecto: a huertos caseros orgánicos, forestación, panadería, organización y otros ?
3. ¿Qué tipos de proyectos ha planificado para la comunidad San Juan Buena Vista?
4. ¿Qué recomienda para seguir fomentando en el marco del desarrollo local sostenible en la región?

Nota: Agradecerle por su apoyo de la realización del plan de intervención.

Anexo 9 : Entrevistas contestadas (Videos).



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES



ENTREVISTA DIRIGIDO A PRESIDENTE DE LA ADESCO

LUGAR: SAN JUAN BUENA VISTA, VERAPAZ, SAN VICENTE

FECHA: 15/ Abril / 2011

OBJETIVO: Valorar el impacto del plan de intervención ejecutado en la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente; en el período de 2009 – 2010.

I. Organización

7. ¿Fueron pertinente la temática desarrollada?

Si, porque las personas de la comunidad aclararan muchas dudas respecto a cada uno de ellos y tener mayor seguridad cuando se encuentre en la necesidad de ir a una oficina a consultar o gestionar apoyo para ejecutar un proyecto.

8. ¿Mejóro la colaboración de los miembros de la comunidad en la solución de problemas de la comunidad? **Si cambio bastante, porque ayudan a mantener más convivencia en la comunidad y su colaboración a mejorado.**

9. ¿Existe cambios en participación de los miembros de la comunidad en nuevos proyectos a beneficios del desarrollo comunitario? **Si ya no son tan apáticos en lo que se está haciendo en la comunidad, porque antes las personas no tenían acercamiento con los que los visitaban eran apáticos a las reuniones, en cambio ahora están atentos a asistir a las reuniones y opinar.**

10. ¿Considera ud. que con esta intervención han incrementado sus capacidades de gestión ante el gobierno municipal y otras instituciones? **Si, porque existe mayor conocimiento de instituciones donde se puede solicitar ayuda y la comunidad es más participativa.**

11. ¿Ha descubierto nuevos líderes y grupos de personas interesadas en el desarrollo de su comunidad? **Sí hay un adelanto porque se descubrió a personas con vocación y quieren la comunidad, pero es necesario seguir fomentando la convivencia para que ellos puedan desarrollar su liderazgo.**
12. ¿Considera ud. que se tiene que seguir trabajando la formación de organización comunitaria con los adultos y los adolescentes? **Sí, porque en necesario seguir preparando a más adultos y jóvenes de la comunidad y que ellos puedan mantenerse en contacto con las demás personas. Se gestionará con diferentes instituciones para que nos visiten en la comunidad y convocar a las personas para que puedan mejorar su organización comunitaria.**

II. Huertos Caseros

4. ¿Cómo califica el impacto de los huertos caseros orgánicos desarrollados en éste plan de intervención? **Se considera bastante positivo, porque hubo participación e interés por las personas a cargo del proyecto por ayudar a la comunidad y los beneficiarios de la comunidad participaron en el desarrollo con mucho interés por interactuar en las diferentes actividades del taller.**
5. ¿Considera que hay aceptación de parte de los miembros de la comunidad en seguir implementando los huertos caseros orgánicos? **Si porque han puesto de su parte, a ellos se les dio una diversidad de semillas criolla y lo han puesto en práctica, además han seguido cosechado la diversos cultivos de sus huertos.**
6. ¿Cómo podría ud. potenciar a otros miembros de la comunidad en la formación de huertos caseros orgánicos? **Que los beneficiarios que recibieron el taller convocarlos para motivarlos para que ellos puedan hacer una réplica a miembros de la comunidad que no los recibieron y que esté interesado en aprender y hacer huertos caseros orgánicos con semilla criolla.**

III. Forestación

4. ¿Cómo valora la actividad de la forestación en la comunidad? **Positiva, porque un 80% de los árboles que se sembraron están en proceso de crecimiento**
5. ¿Considera que hay aceptación de parte de los miembros de la comunidad en seguir implementándola? **Si, porque los miembros beneficiarios adultos como jóvenes, niños y niñas están al cuidado del 80% de árboles sembrados.**

6. ¿Qué estrategias podría ud. proponer a los miembros de la comunidad para continuar con la forestación? **Reunir a las personas que participaron en la actividad que ellos concienticen a otros miembros que no participaron para que cuiden el medio ambiente y gestionen otros árboles de sombra y frutales para continuar la forestación en la comunidad.**

IV. Panadería

3. ¿Cómo valora el nivel de aprovechamiento del producto final de las sesiones de panadería y pastelería? **Bastante positivo, porque tanto la facilitadora y las beneficiarias pusieron de su parte para aprender y sacar adelante este taller.**
4. ¿Cómo apoyaría ud. los cursos de panadería para fines de consumo y comercialización? **Reunirnos con todas las beneficiarias del taller para formar una panadería en la comunidad donde ellas pongan en práctica y tengan más entradas económicas sus familias.**

V. Cocinas Ecológicas

3. ¿Considera que el conocer el uso de las cocinas ecológicas es fomenta una nueva alternativa para que la comunidad cocine sus alimentos? **Si es bastante positiva porque con este instrumento tiende a mejorar una parte de la salud de las personas se dan cuenta que gastarían menos leña.**

¿Qué posibilidades hay que la ADESCO gestione la adquisición de cocinas ecológicas, para miembros de la comunidad? **Se ha gestionado a ADES de Santa Marta, pero espere busquen otras instituciones que no apoyen en la adquisición de cocinas ecológicas para miembros de la comunidad.**



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES



ENTREVISTA DIRIGIDO A REPRESENTANTE DE GOBERNACIÓN DE VERAPAZ

LUGAR: VERAPAZ, SAN VICENTE

FECHA: 15/ Abril / 2011

OBJETIVO: Valorar el impacto del plan de intervención ejecutado en la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente; en el período de 2009 – 2010

1. ¿Cómo valora el plan de intervención ejecutado en la comunidad San Juan Buena Vista en coordinación con la ADESCO? **Bueno, porque la gente tuvo un cambio de actitud, pues antes la gente no mucho participaba esta era solo de presencia donde solo escuchaban, veían pero no se expresaban; ahora expresan cuáles son sus necesidades.**
2. ¿Qué tipo de cambios ha evidenciado o le han comentado en la ejecución del plan de intervención en la comunidad San Juan Buena Vista, respecto: a huertos caseros orgánicos, forestación, panadería, organización y otros? **Cambio de actitud**



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES



ENTREVISTA DIRIGIDO A LA COORDINADORA DEL COMITÉ DE PANADERIA

LUGAR: SAN JUAN BUENA VISTA, VERAPAZ, SAN VICENTE

FECHA: 15/ Abril / 2011

OBJETIVO: Valorar el impacto del plan de intervención ejecutado en la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente; en el período de 2009 – 2010

1. ¿Cómo valora el “Taller de panadería y pastelería”, ejecutado en la comunidad San Juan Buena Vista en coordinación con la ADESCO y los beneficiarios?

Muy bueno porque aprende y es una fuente que puede generar empleo, ingresos también porque se puede hacer pan para vender.

2. ¿Qué tipo de cambios ha evidenciado o le han comentado del “Taller de panadería y pastelería” los beneficiarios? **Bien, cuando estuvo el taller hicimos un equipo de trabajo no hubieron problemas y bastantes han seguido haciendo pan en la comunidad. El cambio es que se aprendió otro oficio y este ayuda porque ya pueden trabajar de eso y ganarse la vida.**
3. ¿Qué tipo de gestión planificaría para la sostenibilidad de una panadería en comunidad San Juan Buena Vista? **Alquilar una casa y colocar una panadería con el grupo que participaron en el taller como una cooperativa o asociación.**
4. ¿Qué sugerencias puede dar para seguir potenciando otras áreas de la panadería?

La pastelería y otras variedades de pan dulce.



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES



ENTREVISTA DIRIGIDO AL GRUPO DE APOYO DE LA LICENCIATURA EN
CIENCIAS DE LA EDUCACION CON ESPECIALIDAD EN CIENCIAS SOCIALES DE
FMP- UES.

LUGAR: SAN VICENTE

FECHA: 14/ Abril / 2011

OBJETIVO: Valorar el impacto del plan de intervención ejecutado en el marco de formación para gestión, en la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente; en el período de 2009 – 2010.

1. ¿Podría describir que resultados obtuvieron con la intervención realizada en la comunidad San Juan Buena Vista con los niños, niñas y adolescentes en el desarrollo del programa de valores?

Han habido cambios, pues se concientizo en el cuidado del medio ambiente, son más respetuosos con las personas adultas, ya que se les inculco el respeto a las demás personas. También mejoró el nivel de convivencia entre niños y jóvenes, pues al inicio estaban juntos y no se toleraban pasaban peleando no importando que los adultos o padres de familia estuvieran cerca de la ellos ahora ya saludan, se tratan mejor , no se dicen apodos, mejoraron el vocabulario, pueden entablar conversaciones con las personas respetuosamente, mejorando la solidaridad porque se unían para hacer actividades para obtener fondos para ancianos de su comunidad que necesitaban bastante apoyo, además si algún miembro no podía colaborar económicamente y daba en especie lo miraban bien y la colaboración es más espontanea que al principio.

2. ¿Podría describir que resultados obtuvieron con la intervención realizada en la comunidad San Juan Buena Vista con los niños, niñas y adolescentes en el desarrollo del programa de hábitos higiénicos?

Los niños(as) mejoraron la práctica correcta de los hábitos higiénicos y el cuidado personal pues se les concientizó sobre la importancia de ellos para prevenir enfermedades.

3. ¿Podría describir que resultados obtuvieron con la intervención realizada en la comunidad San Juan Buena Vista con los niños, niñas y adolescentes en el desarrollo del programa de consumo de alimentos nutritivos?

Desde el inicio se hizo el proceso de concientización de la importancia de los alimentos nutritivos y el gran daño que hacen de las golosinas o comida chatarra dando ejemplo con los refrigerios de frutas naturales y les gustaba. Al principio las personas al visitar sus casas ofrecían gaseosas como refrigerio, pero después refrescos naturales.

4. ¿Qué aceptación hubo por parte de los padres de familia, la ADESCO y el gobierno municipal en el desarrollo de estos programas?

Positivo, si hubo aceptación porque apoyo de los padres de familia porque prestaban a los niños a para que asistieran a las reuniones y los apoyaban en lo que ellos se comprometían que iban a aportar para realizar una actividad específica. Por parte de la ADESCO buena pues apoyaron moralmente, ya que estuvieron en todas las reuniones y anduvieron en las gestiones que se hicieron en pro del desarrollo del programa. La aceptación de parte del gobierno municipal fue buena y desde el inicio ya que nos apoyo con el transporte, con juguetes en la celebración del día del niño y para otras actividades.

5. ¿Qué sugerencias podría dar para futuras intervenciones en San Juan Buena Vista?

Buscar un local accesible y que se eviten problemas que se pueden dar por el uso de ella. Que la invitación se haga en forma general no importante la ideología.

6. ¿En qué le ha beneficiado a ud. y a su grupo está experiencias en términos personales y profesionales?

Se ha aprendió a trabajar con personas que tienen diferentes edades e ideologías y aplicar diferentes metodologías adaptándonos a su forma de aprender. También he aprendido de los diferentes talleres que se han

impartido en el transcurso del proyecto. Además, poder ayudar a comunidades que necesiten desarrollar otros proyectos, pues ya conocen más personas e instituciones que les pueden solicitar ayuda donde tengan que hacer gestión en diferentes instituciones gubernamentales y no gubernamentales.



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES



ENTREVISTA DIRIGIDO A FACILITADORA DEL “TALLER DE PANADERIA Y PASTELERIA”

LUGAR: MEJICANOS, SAN SALVADOR.

FECHA: 16/ Abril / 2011

OBJETIVO: Valorar el impacto del plan de intervención ejecutado en el marco del Taller de panadería y pastelería en la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente; en el período de 2009 – 2010.

1. ¿Cuál es su valoración con respecto al desarrollo de este taller?

Excelente, porque aprendieron mucho en poco tiempo y desde el inicio asistieron, el cual fue provechoso para ellos.

2. ¿Qué habilidades interiorizaron el grupo beneficiario en el desarrollo del taller?

A convivir los de arriba con los de abajo, hacer diferentes clases de pan

3. ¿Tuvo apoyo logístico para el desarrollo del taller por parte de los beneficiarios y la ADESCO?

Sí, la ADESCO apoyo con la gestión de materia prima para la panadería al gobierno municipal.

4. ¿Qué aceptación hubo por parte de los beneficiarios, la ADESCO y el gobierno municipal en el desarrollo de este taller?

Buena, pues hubo apoyo en el transcurso del desarrollo del taller y en la clausura con la presencia de miembros de la ADESCO y el alcalde de Verapaz.

5. ¿Qué sugerencias podría dar para la sostenibilidad de este taller en San Juan Buena Vista?

Seguir unidos para apoyarse unos a otros y que la ADESCO busque otras ONG`s que les apoyen en la continuidad de la formación de una panadería en la comunidad.

6. ¿En qué le ha beneficiado a ud. está experiencias en términos personales y profesionales?

Lo poco que uno sabe poderlo compartir con otras personas que lo necesitan.



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA PARACENTRAL, SAN VICENTE.
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, LEÓN.
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES



ENTREVISTA DIRIGIDO AL FACILITADOR DEL “TALLER DE HUERTOS CASEROS
ORÁNICOS SOSTENIBLES”

LUGAR: SAN JUAN BUENA VISTA, VERAPAZ, SAN VICENTE

FECHA: 14/ Abril / 2011

OBJETIVO: Valorar el impacto del plan de intervención ejecutado en el marco del Taller de huertos caseros orgánicos sostenible en la comunidad San Juan Buena Vista, del Municipio de Verapaz, San Vicente; en el período de mayo a diciembre de 2010.

1. ¿Cuál es su valoración con respecto al desarrollo de este taller?

Es una actividad de mucho impacto para la comunidad dada que lo que se hace es llevar alternativas para el manejo de huertos caseros es necesario que ellos conozcan estrategias orgánicas al alcance de sus manos para que las puedan echar andar en su comunidad. Este proyecto se pudiera extenderse a otras comunidades pues muy importante llevar este tipo de iniciativas.

La gente está muy entusiasmada, pregunta mucho está interesada en participar y saber cada vez más y más; quisieran que de otro y otro taller, es decir, permanente de temáticas de acuerdo a sus necesidades agrícolas con responsabilidad al cuidado del medio ambiente.

Lo que falta es que haya una coordinación más institucionalizada, que la institución asumiera un rol de apoyo a las comunidades, para que los profesionales puedan ir y apoyar más ampliamente, pues las necesidades son muchas

2. ¿Qué habilidades interiorizaron el grupo beneficiario en el desarrollo del taller?
En general la gente es muy participativa, pregunta mucho, le gusta hacer y aprender haciendo, es una buena metodología, la gente práctica le gusta elaborar sus propios abonos, los productos de control de plagas en los

cultivos; aumento el interés cuando se dan cuenta que los pueden elaborar con recursos que existen en la comunidad sus productos sin necesidad de ir a comprarlos.

3. ¿Tuvo apoyo logístico para el desarrollo del taller por parte de los beneficiarios y la ADESCO?

Excelente, los que nos quedamos corto fue la institución por el tiempo que era corto, pues la gente quería más estaba dispuesta.

4. ¿Qué aceptación hubo por parte de los beneficiarios, la ADESCO y el gobierno municipal en el desarrollo de este taller?

Excelente, claro que hay que tomar en cuenta sus tiempos pues están cosechando.

5. ¿Qué sugerencias podría dar para la sostenibilidad de este taller en San Juan Buena Vista?

Identificar los líderes para que retomen los protagonismos, personas que tengan ese espíritu de colaborar con la comunidad, con ellos hacer algunas actividades de formación de capacitación, para que ellos continúe con las actividades.

Elaborar una carta convenio con la Facultad Multidisciplinaria Paracentral de la Universidad de El Salvador, para que en el tiempo se pudiera seguir colaborando e incorporarse otros profesionales, pues la comunidad tiene mucho interés.

Se hagan acompañar de algunas ONG`s que apoyan la zona.

6. ¿En qué le ha beneficiado a ud. está experiencias en términos personales y profesionales?

Cuando realizo intervenciones de esta naturaleza lo veo en las dos vías la de compartir lo mío y aprovechas la potencialidad que hay en las comunidades. Si se tratara de esquematizar la experiencia que tiene la gente de las comunidades veríamos que ellos tienen la solución en su manos, a veces incluso no necesitan de capacitaciones de los profesionales, solo confrontarlos y sistematizarlos, lo que hace falta es hacer que la gente trabaje como hormiga ósea unirlos, pues tiene una

potencialidad casi todo lo tienen es poco lo que necesitan pero si comparten sus experiencias y se unen a resolver los problemas en colectivo sin excluir a nadie por sus creencias religiosas o políticas esto hay que evitarlo para no perder ayuda interna y externa para la comunidad en función del desarrollo comunitario.