

Mtra. María de Jesús Gómez Cruz

Directora de la División de Ciencias y Artes para el
Diseño UAM Xochimilco.

INFORME FINAL DE SERVICIO SOCIAL

Desarrollo Comunitario entre los Ñahñu del Valle del Mezquital.

Instituto Nacional de Psiquiatría (Ramón de la Fuente).

Periodo del 02 de Mayo al 02 de Noviembre del 2006.

Dirección de Investigaciones Epidemiológicas y Psicosociales.

Clave. XCAD000646

JOEL RODRIGUEZ LOPEZ Matrícula: **97356026**

Licenciatura : **Arquitectura.**

Division de Ciencias y Artes para el Diseño.

Tel: (442) 455 41 48

Cel: (045) 442 186 2560

Correo electrónico: Joel_2907@yahoo.com.mx

INTRODUCCION.

Históricamente la situación de los pueblos y comunidades étnicas en nuestro país es un compromiso que, generación tras generación, se ha afrontado desde el tiempo del sometimiento de estas comunidades.

La integración de los pueblos, las comunidades y culturas de México, que con voz de conquistadores llamamos "indígenas", no es sólo una asignatura pendiente para toda la sociedad y el Gobierno, sino el paso necesarísimo para puentear, en tiempos de la globalización, la relación con estas identidades de quienes tenemos tanto que aprender. Si no hacemos un esfuerzo efectivo para que reciban la justicia que merecen, no es posible que México avance y que se construya el futuro que todos necesitamos. Ellos son esencia en la diversidad de nuestra sociedad, en la que todos debemos aprender a vivir con respeto y tolerancia hacia lo distinto, pues lo diverso es lo que nos enriquece.

El consumo de alcohol entre las comunidades étnicas, es una práctica antigua que a través de la historia fue reflejando las creencias, rituales y costumbres prevalentes, con distintos significados e impactos a través del tiempo y de las difíciles condiciones sociales que enfrentaron. Pocas veces se ha intentado integrar ese importante enfoque con el de la salud y con la repercusión del alcohol en las situaciones actuales que viven estas comunidades, en medio de condiciones socioeconómicas y políticas generalmente adversas y con carencias importantes en materia de salud y desarrollo. El Gobierno actual ha renovado el compromiso de resolver las numerosas y complejas problemáticas que afectan a las diversas etnias.

En este proyecto se pretende contribuir, en la medida de las posibilidades a desarrollar y difundir actividades deportivas en base a un proyecto de unas canchas deportivas en la comunidad para contribuir de cierta forma a evitar que la juventud de estas comunidades se aleje del consumo de alcohol del cual están muy ligados desde pequeños debido a su condición y familiarización con este producto y se espera llevar a cabo próximamente. Se presentan resultados importantes realizados dentro del Instituto Nacional de Psiquiatría en el Valle del Mezquital, bajo la responsabilidad de la doctora Consuelo García Andrade, Investigadora de esta institución.

OBJETIVO GENERAL.

Adaptar conceptual, técnica y culturalmente el modelo a la realidad de los adolescentes Ñahñú y crear las condiciones y los recursos materiales y humanos para su posterior implementación.

Este proyecto tiene como objetivo general el estudio acerca de los problemas de alcoholismo en las poblaciones indígenas del Valle del Mezquital, donde se llevo a cabo el estudio y como proyecto denominado “Desarrollo Comunitario entre los Ñahñu del Valle del Mezquital” para poder contribuir al desarrollo comunitario y bienestar de algunas comunidades a fin de apoyar la plantación de un proyecto arquitectónico basado en actividades deportivas y sociales entre la población enfocándose principalmente en los adolescentes de la comunidad, dado que son los más vulnerables a caer en esta enfermedad por tal motivo se pretenden realizar diferentes talleres y temáticas donde se les pueda hacer ver que el problema del alcoholismo en sus comunidades no es algo que pueda catalogarse como cultura o bien así es más un fenómeno social el cual perjudica directamente a la sociedad y en este caso a la comunidad de la cual su principal fuerza de trabajo es la que cae en esta enfermedad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

1. Realizar un diagnóstico cultural integral sobre la cosmovisión que los Ñahñú tienen del binomio salud-enfermedad, los recursos locales tradicionales, así como de los factores externos que modifiquen o afecten el desarrollo social y mental de la población adolescente.
2. Desarrollar el currículum para fomentar el desarrollo de habilidades para la vida que responda a los intereses y necesidades de los adolescentes Ñahñú e integre aquellos elementos pertinentes del modelo del proyecto.
3. Diseñar e implementar un curso de capacitación para la formación de 20 jóvenes como promotores de salud deportiva, quienes además serán “traductores culturales” entre los datos empíricos, el modelo a adaptar y la población adolescente Ñahñú.
4. Proponer opciones según viabilidad (costos, tiempo etc.)
5. Desarrollar el plano de un proyecto arquitectónico según necesidades y condiciones detectadas (parque, mejoramiento/rehabilitación de algún inmueble, planos de alguna biblioteca etc.)

METODOLOGIA UTILIZADA.

Este proyecto propone implementar, en colaboración con la población Ñahñú, y particularmente de los jóvenes, un programa de promoción de la salud mental y salud deportiva que mediante el fomento del desarrollo de habilidades para la vida y con apego a la cultura local, apoye el desarrollo psico-emocional y social del adolescente Ñahñú.

La fase I tiene como objetivo adaptar a la realidad local un modelo arquitectónico propuesto y aceptado por la comunidad, desarrollarlo y crear los recursos materiales, humanos y estatales que apoyen su implementación.

Se capacitará a jóvenes como líderes y promotores de la salud física, quienes enriquecerán los sistemas de salud, educativa y física así como a sus pares y comunidad.

ACTIVIDADES REALIZADAS.

Con una duración de 200 horas, la capacitación y el proyecto arquitectónico que se desarrollará en el ámbito y en la cancha de la escuela de bachilleres del municipio del Cardonal con jóvenes que participen voluntariamente. Usará estrategias lúdicas que fomentan la creatividad y facilitan el desarrollo de habilidades y conocimientos.

Entre las actividades que se realizarán incluirá técnicas de investigación, uso de Internet, danza, fotografía, redacción, dicción y liderazgo. Así mismo incluirá estrategias deportivas que permitan a los jóvenes valorar su propia cultura así como el papel que juega en la salud mental y física.

El material para los manuales será colectado en cada sesión y se trabajará continuamente sobre el diseño. Los avances temáticos se probarán periódicamente y los instrumentos de medición serán adaptados y piloteados.

OBJETIVOS Y METAS ALCANZADAS.

Con años de evolución, el proyecto se desarrolla en 7 localidades del municipio del Cardonal en el Estado de Hidalgo. Cuenta con la aprobación de las Asambleas locales, el apoyo de las autoridades municipales, de salud y de educación; pero sobre todo, cuenta con la aceptación y participación activa de la población. También cuenta con el apoyo del Aboriginal Team del Centre for Addiction and Mental Health del Canadá quienes a través de impartir cursos de capacitación, genera que los servidores públicos y la población reflexionen sobre temas comunes como la salud, la cultura y alternativas de acción en torno al consumo problemático del alcohol.

Los jóvenes del Valle del Mezquital viven una situación que limita y estrecha su horizonte hacia el futuro como miembros de comunidades asentadas en tierras improductivas y, en muchos casos, de familias desarticuladas por la migración, el consumo excesivo de alcohol y la violencia. Este ambiente semi-estéril en opciones afectivas, educativas, recreativas y de trabajo, contrasta con jóvenes inteligentes, creativos, entusiastas y ávidos de aprender. Por lo antes expuesto, es necesario intervenir el problema del consumo de alcohol desde edad temprana.

El resultado fue la creación del modelo conceptual “Creando Bienestar para Todos”, propuesta que como su nombre indica incluye a los enfermos y a los sanos; a la población y a quienes cuidan de su salud y su educación; a las comunidades y a sus instituciones. Se consideran tres estrategias, además del componente de adolescentes, que ya se están implementando en la zona de estudio:

1. Se propone un programa de promoción de la salud mental que use la danza como medio de comunicación en el aprendizaje de habilidades para la vida y que empodere a los adolescentes indígenas apoyándolos en el desarrollo de habilidades y auto-conocimiento de su potencial humano y desde su propia cultura. Esta propuesta es parte de un plan integral que contempla el abordar a las instituciones de salud y de educación para sensibilizar al personal sobre las necesidades de los adolescentes.
2. Crear grupos de AA como opción de tratamiento para la población que ya presenta problemas y quiere ayuda;
3. Implementar un programa de reducción de daños para ser “entregado” por los servicios de salud y que estará dirigido a promover el consumo moderado,

detectar casos de consumo riesgoso y canalización a grupos de AA. Esta etapa considera la necesidad de capacitar a los trabajadores sobre adicciones, etapas del cambio y entrevista motivacional entre otros temas.

4. Se propone el uso de medios masivos de comunicación y de las instituciones como el elemento para la prevención dirigido a informar a la población, dentro de los usos y costumbres locales, sobre las opciones que ofrece el modelo para tratar y prevenir los problemas generados por el mal uso del alcohol.

En resumen, el trabajo activo de investigación participativa e intercultural, identificó y abrió posibles oportunidades de acción y futura investigación. Aporta las bases conceptuales y metodológicas como marco de referencia para una posible intervención y ofrece una plataforma para dar los primeros pasos hacia la implementación de un programa-modelo de intervención comunitaria para la prevención del consumo, la reducción de daños asociados y para el tratamiento del consumo excesivo de alcohol, en sincronía con acciones dirigidas a potencia las fortalezas internas de los adolescentes, vistos como posibles agentes de cambio en el futuro y como un acto de justicia social para la población Ñahñú del Valle del Mezquital.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES.

Dentro del programa intercultural de promoción de la salud mental adaptado por jóvenes y para los jóvenes de la comunidad se desatan varios puntos de los que se incluirá el material que a continuación se describe:

- 1 Currículum desarrollado que responda a los intereses y necesidades de los adolescentes Ñahñú para la integración de los conceptos de estilos de vida saludable y bienestar a través del deporte, así como aquellos elementos pertinentes del modelo de la OPS para fomentar el desarrollo de habilidades para la vida.
- 20 Jóvenes Ñahñú capacitados como promotores de salud y asistentes biculturales de investigación para la implementación piloto del programa con actividades físicas y deportivas.
- 1 Diagnóstico cultural sobre la cosmovisión Ñahñú en torno al binomio salud-enfermedad y sus actividades deportivas para evitar esto.
- 1 Manual para estudiantes evaluado mediante prueba piloto
- 1 Manual para capacitadores evaluado mediante prueba piloto

- 1 Batería de instrumentos psicométricos adaptados a la población adolescente Ñahñú para evaluar la adquisición de actitudes y conductas sanas con actividades deportivas

1 Colección fotográfica “Los Ñahñú vistos por los Ñahñú”

La atención a las necesidades de salud de la población indígena está señalada como una prioridad dentro del Plan Nacional de Salud (PNS 2000-2006); el hecho de que el Fondo Sectorial en Salud la considere entre sus prioridades constituye el reconocimiento explícito de la necesidad de generar evidencias que permitan mejorar/crear programas interculturales de atención a la salud como parte de las estrategias para crear bienestar entre dicha población.

El cuidado de la salud de la población, y no solo de su restauración una vez que se le pierde, es una obligación ética y moral de los gobiernos. La salud es un derecho humano que debiera centrarse en los individuos y grupos humanos y no en las enfermedades. La literatura apoya que prevenir tiene mayor costo-beneficio que atender los problemas una vez que se presentan. También existen evidencias que demuestran que promover la salud y el auto cuidado, junto con políticas saludables que apoyen el desarrollo, pueden cambiar dramáticamente, si bien a largo plazo, el panorama epidemiológico de la población (Health Canada).

Las inequidades en las condiciones de vida, la situación sanitaria y el acceso a la atención de salud en las áreas donde viven las poblaciones indígenas son evidentes. La ubicación predominante rural de estos pueblos y la falta de consideración de los aspectos culturales (conocimiento colectivo, estrategias comunitarias, prácticas ancestrales e insumos de la comunidad) en la organización y prestación de la atención de la salud han dado lugar a una cobertura deficiente de los servicios básicos proporcionados por los gobierno (OPS, 1997). Si a esto sumamos las barreras culturales entre los prestadores de servicios de salud y la población indígena, el problema del acceso real a atención de salud de calidad es crítico. Ante esta realidad la presente investigación intenta buscar estrategias que permitan el acercamiento a la gente de las comunidades indígenas con programas que impulsen el Desarrollo Humano a través de la promoción de la salud, tomando en cuenta que los indígenas tienen una forma especial de concebir la salud y la enfermedad de acuerdo a un perfil cultural distinto como resultado de una historia particular.

Como proponen Breinbauer y Maddaleno (2005) la clave del éxito para “sembrar” conductas saludables perdurables a lo largo de la vida, es la intervención temprana, iniciando en la pre-adolescencia, en lugar de esperar a que arraiguen

las conductas que ponen en peligro la salud. Como el caso tradicional del consumo de alcohol y más recientemente el uso de drogas, las cuales representan una amenaza para los adolescentes debido a sus consecuencias a corto y largo plazo del abuso de sustancias

Esta propuesta atiende la salud del adolescente de manera holista, con esfuerzos dirigidos a asegurar servicios de alta calidad para los jóvenes con la esperanza de que en el futuro sean capaces de mejorar el medio ambiente en que se desenvuelven, aportando su capital humano e intelectual a sus comunidades y familias.

Los retos son demasiado grandes y el sector salud no puede enfrentarlo solo; es necesaria una aproximación intersectorial donde se atiendan las causas subyacentes y que aquellos en el sector salud trabajen junto con los del sector educativo y la población. Los jóvenes necesitan oportunidades para involucrarse en sus comunidades. Juntos, el trabajo de los diversos sectores puede asegurar que cada persona joven en la región tenga una adolescencia saludable y un futuro más brillante.

Dentro de toda esta investigación se pretenden realizar prácticas de danza así como actividades físicas de las cuales se requiere un espacio apropiado para poder llevar a cabo dichas actividades.

La comunidad cuenta con un Colegio de Bachilleres del estado de Hidalgo (COBAEH) Plantel el cardonal que se encuentra ubicado en el Valle del Mezquital, zona clasificada como de semidesierto, no cuenta con dichos espacios por lo que las prácticas son al aire libre, exponiendo a los estudiantes al riesgo de insolación por lo que pretende hacer un proyecto de una velaría sobre la cancha de este plantel y así poder cubrir las actividades que se hagan en la zona para evitar desolación a los jóvenes y alumnos de la comunidad.

El eje en que se desarrollará el proyecto será el curso de capacitación en donde se crearán los recursos humanos a la vez que se adapta el modelo y se crean los instrumentos de medición. Con sesiones semanales y una duración de 200 horas, la capacitación se desarrollará en el ámbito de la escuela de bachilleres del municipio del Cardonal, con jóvenes estudiantes que participen voluntariamente. Se eligió a esta población en base a la experiencia previa que los jóvenes tienen con el proyecto y se estima que la confianza establecida facilitará el trabajo. Usará estrategias lúdicas que fomentan la creatividad y facilitan el desarrollo de habilidades y conocimientos y que son generadoras de bienestar en sí mismas.

Entre los temas, se incluyen técnicas de investigación, uso de Internet, danza, fotografía, redacción, dicción y liderazgo. Especial énfasis tendrán los temas de género, salud reproductiva y la cultura; incluirá estrategias que permitan a los jóvenes valorar su propia cultura así como el papel que juega en la salud mental. El material para los manuales será colectado en cada sesión y se trabajará continuamente sobre el diseño. Los avances temáticos se probarán periódicamente y los instrumentos de medición serán adaptados y piloteados.

Basado en la cultura local, el análisis conceptual se fundamentará en las teorías del aprendizaje social con modelos como del desarrollo conductual social. Se usarán métodos múltiples, de investigación-acción participativa y el uso de estrategias que favorezcan la interacción grupal y comunitaria. Así mismo, se incorporará la perspectiva del desarrollo del adolescente en consideración a las diferencias en la capacidad socio-emocional para asegurar que el programa responda a las necesidades específicas de los preadolescentes (niñas de 9 a 12 años y niños de 10 a 13) y de los adolescentes tempranos (12 a 14 para niñas y de 13 a 15 años para los niños).

Se contempla realiza prácticas de campo que además de ser parte de la formación de los futuros promotores de salud, permitirá la recolección de información en las comunidades.

Las evidencias sugieren que las estrategias exitosas son aquellas que tratan los problemas de los jóvenes de forma holista, inician a edad temprana, ofrecen una variedad de oportunidades apropiadas a su edad y experiencia y se mantiene cercano a los jóvenes durante cierto lapso de tiempo (Halcón L, 2000); también demuestran que las estrategias deben construirse dentro de un marco referencial que considere los lazos entre conductas saludables y el contexto familiar, comunitario, social y cultural. Pero más importante, debe asegurarse la participación de los jóvenes (LaFromboise,1995), características todas que cubre esta propuesta.

RECOMENDACIONES.

Este proyecto es parte de una línea de investigación que estudia, para proponer alternativas de solución, a la alta mortalidad por cirrosis hepática que se registra en el centro del país y que se asocia al consumo excesivo de alcohol, afectando la salud mental no solo de quien consume sino también de aquellos que le rodean.

Puede considerarse de potencial alto impacto ya que integra a la población en la elaboración de una propuesta preventiva a los estragos producidos por el consumo de alcohol entre la población indígena. Será la primera en su tipo y está dirigida al grupo poblacional más vulnerable: los adolescentes.

Brindará nuevos conocimientos sobre la actual cosmovisión Ñahñú, permitiendo potenciar sus aspectos significantes en favor de la salud mental, así como conocer los que representen riesgos.

También aborda el reto de "traducir el conocimiento" tradicional en una dirección y el occidental en otra hacia el encuentro de ambas, lo que reduciría la distancia cultural.

Ofrecerá información sobre el proceso de aprendizaje durante la interacción horizontal entre los adolescentes Ñahñú expertos en su cultura e identidad adolescente y los investigadores adultos quienes serán traducidos en lugar de traductores.

Los resultados podrían ser adaptados para su uso como marco de referencia por otros grupos indígenas del país.

La atención a la salud de la población indígena es una prioridad y un acto de justicia que esta propuesta atiende.

La mayor probabilidad de impactar a mediano plazo y en forma sostenida algunos problemas de salud mental, incluyendo el consumo de alcohol, es a través de intervenciones tempranas.

Esta propuesta busca la forma de vencer las barreras impuestas por la distancia cultural y geográfica que hay entre los programas de salud, la población indígena y los investigadores.

Generará capital social para el sistema de salud, el educativo y servirá para atender a la población en sus propios términos.

Favorecerá el desarrollo de adolescentes fortalecidos interiormente que les permita encontrar o generar opciones y renovar la esperanza.

BIBLIOGRAFIA.

Breinbauer C. y Maddaleno M. Youth: Choices and Change Model. Child and Adolescent Health Unit. PAHO, 2005

García-Andrade C. Retos en la medición del consumo de alcohol y daños asociados en una población Nãhñú del Valle del Mezquital. En: Alcohol y comunidades indígenas. Ritual y Patología. Cuadernos FISAC. Vol 1(12), Febrero 2002.

García-Andrade C, Kershenobich D, Vargas LA, Jonguitud A y Medina-Mora MM. Horizonte histórico del consumo de pulque y la salud: Del imaginario colectivo a las evidencias de investigación. 2005 (enviado para publicación)