



UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE PSICOLOGIA

UN ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE SANEAMIENTO  
AMBIENTAL EN UNA COMUNIDAD CAMPESINA

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P R E S E N T A N:

*Sara Arreola Alvarado*

*Victor López Molina*



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

25053.08  
UNDM. 12  
1981

M.-34270  
tps-701



**A nuestros padres**

**A la memoria de la  
Dra. Elena Rovner Erlij**



# RECONOCIMIENTO

---

- A la Dra. Gilda Gómez Pérez-Mitre por su importante apoyo en la dirección de esta tesis y su paciencia durante su desarrollo.
- A la Dra. Elena Rovner Erluj por iniciarnos en el análisis del discurso y dedicar su precioso tiempo a la enseñanza de la técnica que utilizamos en el procesamiento de datos.
- Al Dr. Adip Sabag Sabag por su ayuda en la elaboración del estilograma de los campesinos y sus valiosas sugerencias.
- Al Arq. Rodolfo Esquivel Landa por la elaboración gráfica de los cuadros estadísticos.
- Al Dr. Eduardo Da'Bosco Solano por su ayuda en la presentación y diseño de las láminas utilizadas en esta investigación.
- A todos aquellos que colaboraron en nuestra investigación y que por mantener en secreto sus nombres, no podemos mencionarlos.
- A nuestros compañeros de trabajo del Departamento de Psicología Social.

A todos ellos expresamos nuestro más profundo agradecimiento.

México, D.F. Febrero de 1981.

" (...) educar y educarse, en la práctica de la libertad, es tarea de aquellos que saben que poco saben --por esto saben que saben algo, y pueden así, llegar a saber más--, en diálogo con aquellos que, casi siempre, piensan que nada saben, para que éstos, transformando su pensar que nada saben en saber que poco saben puedan igualmente saber más. "

Paulo Freire

Educación como práctica de la libertad.

# I N D I C E

	Página
Introducción.....	1
PRIMERA PARTE: Marco Teórico.	
Capítulo 1: La salud-enfermedad.....	5
Capítulo 2: Cambio de Actitudes.....	28
Capítulo 3: Condiciones sociales, económicas y políticas del campesinado en México y sus características psicológico-sociales.....	41
SEGUNDA PARTE: Estudio Realizado.	
Capítulo 1: Procedimiento de la investigación.....	52
Capítulo 2: Análisis y Tratamiento de los Datos.....	69
Capítulo 3: Resultados e Interpretación.....	74
Conclusiones.....	137
Bibliografía.....	142
APENDICES:	
Apéndice A: Monografía del Ejido de Ubero, Oaxaca.....	146
Apéndice B: Cuestionario socio-económico familiar.....	166
Apéndice C: Instrumento de observación.....	171
Apéndice D: Programa de acción.....	174
Apéndice E: Láminas visuales.....	223
Apéndice F: Resultados obtenidos durante el tratamiento...	249
Apéndice G: Resultados del registro de observaciones y preguntas relacionadas con saneamiento am- biental.....	260

## INTRODUCCION

Los campesinos de nuestro país constituyen uno de los grupos mayoritarios de la población nacional.<sup>1</sup> Factores de orden social, económico, político y cultural son limitantes básicos que, restringiendo sus posibilidades de mejoramiento, se aunan a sus ya precarias condiciones de vida.

El proceso salud-enfermedad destaca su importancia por el hecho de su vinculación estrecha con las relaciones sociales de producción, las cuales, al encontrarse controladas por el grupo hegemónico, establecen una inadecuada distribución de la propiedad y una dependencia negativa de los poseedores de bienes y servicios. De aquí se sigue que la política económica que impide la dotación adecuada de servicios de salud pública a poblaciones económicamente poco productivas, facilite a su vez la concentración de los mismos en las zonas urbanas, concentración cuyo corolario más importante es el descuido de las áreas rurales. Este descuido se manifiesta claramente, primero, por la ausencia de una política de saneamiento global que comprenda no solo a la vivienda sino también al vestido y a la alimentación; y después, en las condiciones objetivas de existencia de los habitantes de zonas rurales y suburbanas para quienes la mengua en su salud produce el inseparable incremento de enfermedades, particularmente las de tipo infeccioso.

---

<sup>1</sup> Warman, A. (1979).

El saneamiento ambiental es una práctica que tiene por meta el bienestar de los individuos en términos de salud y cuyo desarrollo tiene como objetivo enseñarles la técnica para mejorar su medio ambiente por medio del conocimiento de sus diversos componentes.

El propósito de este trabajo es el estudio de aspectos relacionados con el saneamiento ambiental, con el fin de aportar información base que ayude a implementar programas de investigación relacionados con los problemas psicológico-sociales de las comunidades rurales.\* Para este fin, se diseñó un estudio pre-experimental para saber si un programa de acción previamente elaborado y dirigido a proporcionar información, formar o reafirmar actitudes favorables hacia el saneamiento ambiental, podría llevar a los miembros de una comunidad campesina específica a realizar o incrementar actividades tendientes a mejorar sus condiciones ambientales en relación con la salud.

La comunidad elegida, Ubero, se localiza en la región del Istmo de Tehuantepec cerca de la frontera con Veracruz, Municipio de Matías Romero, Distrito de Juchitán, Estado de Oaxaca. Decidimos realizar nuestro estudio en esta población debido a que es un asentamiento campesino con una economía de subsistencia y presenta un alto índice de parasitosis, desnu-

---

\*Dicho programa de investigación se realiza en el Departamento de Psicología Social de la División de Estudios de Posgrado, bajo la dirección de la Dra. G. Gómez Pérez-Mitre autora del proyecto general y con el apoyo presupuestario del Programa de Apoyo de Estudios de Posgrado (PADEP).

trición, falta de servicios públicos: electricidad, agua potable, drenaje, centros de salud y personal médico.

Este estudio debe ser considerado como un trabajo pionero y constituye una de las pocas investigaciones acerca de la salud efectuadas dentro de la Psicología Social en las comunidades rurales. La cantidad y riqueza de la información obtenida no pudo analizarse en toda su amplitud, debido a su complejidad, labor futura para la cual esperamos que este estudio contribuya positivamente.

En la aplicación del programa se utilizaron tanto técnicas psicológicas tradicionales (encuestas, cambio de actitudes, dinámica de grupos), como otras de nueva introducción (investigación participativa). Para la recolección de datos se elaboraron 25 acuarelas que sirvieron como material de apoyo. En el tratamiento de los mismos se utilizaron dos técnicas diferentes: el análisis del discurso de Vignaux y el análisis lexical. En base a este último se elaboró un estilograma del vocabulario de los campesinos.

La primera parte de este trabajo constituye un panorama teórico-general en la que se presentan aspectos relacionados con el fenómeno de salud-enfermedad; luego se revisan algunas de las teorías sobre el cambio de actitudes, de las técnicas de dinámica de grupos y de los principios de la investigación participativa; después se habla de las condiciones sociales, económicas y políticas del campesinado en México y de sus características psicológico-sociales.

La segunda parte, expone el procedimiento seguido en el desarrollo de la investigación así como el análisis y tratamiento de los datos. Seguidamente se muestran los resultados en el siguiente orden: datos arrojados por el estudio socioeconómico; estilograma del vocabulario de los campesinos que incluye la frecuencia de aparición de las palabras más usadas; resultados e interpretaciones aportadas por la aplicación de las técnicas de Vignaux y por último se presenta la interpretación y conclusiones.

PRIMERA PARTE:

MARCO TEORICO



CAPITULO 1 :

LA SALUD-ENFERMEDAD

## LA SALUD-ENFERMEDAD.

Este concepto ha venido evolucionando a la par del desarrollo histórico de la humanidad, llevando implícita una ideología determinada, que depende de la forma social que lo crea y desarrolla, y del momento histórico por la que esa sociedad está atravesando.<sup>1</sup>

Si nos remontamos a las épocas primitivas, podemos darnos cuenta que las ideas con respecto a la salud y enfermedad eran de carácter mágico y relacionadas con influjos naturales. En la época medieval se fortaleció la convicción de su relación con influjos divinos, atribuía estos fenómenos a las acciones buenas o malas, la gente dominada por una ideología religiosa consideraba por ejemplo a los epilépticos poseídos por espíritus malignos. Con el enfoque determinista que se inició en el Renacimiento, el fenómeno salud-enfermedad se explica mediante los fenómenos naturales.<sup>2</sup> Ideológicamente este enfoque exalta las ciencias naturales y el individualismo, la medicina se convierte en la ciencia de los problemas biológicos del individuo, en esta concepción la enfermedad y el enfermo quedan al margen de la determinación social.<sup>3</sup> Sin embargo, esta doctrina que representa la enfermedad como fenómeno biológico del individuo solo explica satisfactoriamente aquellos hechos observados en el ambiente controlado de laboratorio. La medicina que parte de este enfo-

---

1 Pasternak, M., Braunstein, N. y Moscovich, P. (1972).

2 Alvarez B., L.A. (1976).

3 Laurell, A.C. (1975).

que es incapaz de reconocer y resolver los problemas del paciente como un todo, reduciéndolo a la condición de órgano enfermo susceptible de reparación mediante la utilización de tecnología y/o fármacos.<sup>1</sup>

Con el desarrollo de la epidemiología, la medicina percibe y desarrolla las teorías de la multicausalidad de la enfermedad, concibiéndose ésta como la ruptura del equilibrio entre el huésped, el agente y el ambiente. Este enfoque llega a comprender que las sociedades determinan también el equilibrio de los factores que intervienen en la génesis de la enfermedad.\*

Este enfoque puede dar cuenta del porqué unos enferman y otros no, pues explica que el enfermar también depende de las condiciones adaptativas entre el huésped y el agente y de su relación con el medio ambiente, pero estas explicaciones no salen del marco biológico, aunque a veces incluya factores ambientales.

En el enfoque sociológico, la salud-enfermedad se presenta como un fenómeno social y colectivo. La salud y la enfermedad son resultantes e integrantes de las interacciones económico-políticas, debidas a su vez

---

<sup>1</sup> Frenk, J. (1979).

\* "(...) de una posición clínica fundamentada en las ciencias básicas y con una visión individualista de lo que acontece al paciente en relación a su medio ambiente, el concepto salud-enfermedad parece transformarse para comprender el estudio y modificación, no solo de alteraciones bioquímicas y biológicas del ser humano, sino también de situaciones que permitan armonizar y promover un equilibrio ecológico entre los grupos humanos y medio ambiente en las esferas biológica, psicológica y social." Alvarez B., L.A. (1976) p. 7.

a la estructuración de los grupos humanos según la disponibilidad de materias primas, sistemas de producción y consumo y organización social de los mismos. En este concepto se pone de manifiesto que la salud y la enfermedad no constituyen una entidad abstracta biológica, sino que es un proceso o fenómeno relativo a la sociedad en que se presenta y, lo que es más importante aún, que las posibles modificaciones de dicho proceso, es decir, las acciones de prevención específica, sistemas de atención médica, la tecnología aplicable, están también determinadas por los grupos humanos en las que se realizan y la estructuración de la sociedad de la que son parte.<sup>1</sup>

Este enfoque incluye tanto el concepto de la enfermedad como fenómeno individual, --manifiestación concreta de los procesos sociales que determinan la salud colectiva--, así como el nivel que considera los procesos desencadenantes que transforman las relaciones entre huésped, agente y ambiente. Pero además el enfoque sociológico le interesa resolver la siguiente pregunta: "¿Por qué se presenta esta problemática de salud en este momento y en este grupo?"<sup>2</sup>

#### IMPORTANCIA DEL CONCEPTO DE SALUD EN RELACION AL OBJETIVO DE LA MEDICINA EN LA SOCIEDAD.

Las concepciones que se tengan de la salud en las diferentes sociedades no será el mismo. De esta manera la importancia que se atribuye a

<sup>1</sup> Alvarez B., L.A. (1976).

<sup>2</sup> Laurell, A.C. (1976).

la salud se explica en tanto la relación que existe entre ésta y las relaciones de producción. Así, el enfoque de la medicina es básicamente curativo, preocupándose más por la supervivencia del individuo que por la supervivencia de la humanidad. De acuerdo con Aloisi (1972), esta medicina expresa la relación de competencia entre los hombres, ya que los conocimientos médicos se orientan a la conservación y al aumento de la competencia en una sociedad que precisamente se define por la competencia, y sobre todo por la competencia productiva.

El desarrollo que ha tenido esta medicina se debe básicamente a que al patrón le interesa que el trabajador no se enferme, sobre todo en labores donde se necesita de mano de obra calificada. Pero además, los patrones han logrado que el costo de la seguridad social no recaiga únicamente sobre sus ganancias, sino que los propios obreros paguen una parte y el Estado otra. Es decir, a pesar de que el capital compra y desgasta la fuerza de trabajo, la reproducción de ésta se garantiza en gran parte por las aportaciones de los obreros y del dinero público.<sup>1</sup>

En nuestro país, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) atiende al 27% de la población nacional y cuenta con el 56.4 del presupuesto dedicado a servicios de salud y seguridad social. El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (ISSSTE), dispone del 29.7% del presupuesto para atender al 7% de la población nacional. Sin embargo, este último, según cálculos oficiales no alcanza a cubrir más

---

<sup>1</sup> Consejo de Representantes de las Generaciones '72, '74, '75 de la Facultad de Medicina UNAM. (1978).

que al 16%, dejando a uno de cada tres mexicanos sin acceso a los servicios de salud.<sup>1</sup> Como se observa en estos datos, la distribución desigual de los servicios de salud entre los distintos grupos y clases sociales se desprende del papel socioeconómico y político de estos grupos en la sociedad.

Si el concepto de salud que se tiene parte de aspectos sociales básicamente, se tenderá a dar mayor énfasis al enfoque preventivo en la práctica de la medicina. Laura Conti (1972), menciona que la clase obrera ha dado origen a la medicina mutualista como una expresión de un derecho de salud. Este servicio sanitario nacional combate en cierto modo el carácter competitivo de la medicina, restando al salario individual determinados costos de conservación y reproducción de la fuerza-trabajo, con el objeto de cargarlos al salario social. Además, a través de la medicina social se introducen a una población más densa, las medidas higiénicas y profilácticas más elementales.

#### LA MEDICINA SOCIAL UTILIZADA COMO ARMA POLITICA.

En nuestro país la medicina social también ha tenido una función política. Es decir, la expansión de la seguridad social a ciertos grupos rurales y urbanos se ha logrado debido al descontento que han demostrado. Así, la medicina viene a constituir un factor de control que en algunos casos se utiliza como tranquilizante social.

---

<sup>1</sup> Rodríguez A., C. y Vital G., J.A. (1979).

La importancia de la medicina en tanto se relaciona con la producción y en tanto instrumento político de manipulación se hace evidente por ejemplo en el caso de los trabajadores de caña --trabajadores temporales-- quienes tienen derecho al IMSS únicamente mientras están laborando. Se les protege su salud sólo cuando son mano de obra; los obreros de la Industria de Construcción comparte las mismas condiciones. Por otro lado, en 1972, la zona henequenera de Yucatán quedó cubierta por una red de instalaciones del IMSS, un logro que no se expresa precisamente en términos de la pobreza de dicha región sino por la amenaza bastante real de una rebelión, que pudo haber tenido repercusiones graves de no haber atendido el gobierno algunas de sus demandas.

En su quinto informe de gobierno, el ex-presidente Lic. Luis Echeverría Álvarez dió a conocer que se había incorporado al régimen del IMSS a los tabacaleros de Nayarit, a los henequeneros, a los ejidatarios del Plan Chontalpa y de la Comarca Lagunera y a los Ixtleros. Dentro del mismo plan de solidaridad social, se han incorporado los cacaoteros, coopereros, tabacaleros, trabajadores forestales, resineros y pequeños números de los Estados de Campeche, Chihuahua, Hidalgo, Michoacán, Puebla, Tlaxcala, Veracruz y Zacatecas. Puede observarse que la clase de trabajadores rurales que están incorporados al IMSS antes de ser grupos de profunda marginación, son productores de materias primas altamente comerciales como lo son: el tabaco, café, henequén, productos lácteos, carne, etc.

La función económica del IMSS en el campo, consiste pues, en garantizar la fuerza de trabajo en sectores agrícolas desde el punto de vista de la economía capitalista, para que esté en condiciones físicas aceptables, para que pueda reproducirse, ya que es difícil que trabajadores desnutridos, con parásitos o infecciones produzcan bien y seguro.<sup>1</sup>

#### SANEAMIENTO AMBIENTAL.

El término saneamiento ambiental cobra gran importancia si se tiene en cuenta que la función primordial de la medicina social debe estar enfocada hacia la prevención. No existe una definición propiamente dicha con respecto a este término sino más bien lo que puede llamarse una caracterización del término como la que da el IMSS (1976) y dice: "El saneamiento del medio debe comprender a un conjunto de actividades, para lograr la transformación y la adaptación del medio físico, para la obtención de condiciones ambientales satisfactorias para la salud y el bienestar de la población."<sup>2</sup>

Sin embargo, en dicha caracterización no se toma en cuenta el aspecto humano para lograr esa transformación del medio, es decir, están ausentes tanto el interesado en implementar dichos cambios como para los que van a beneficiarse.

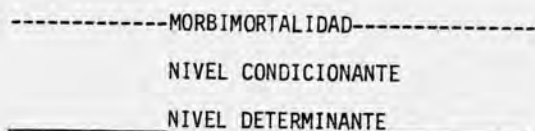
Dada la ausencia de definiciones formales sobre el saneamiento am-

<sup>1</sup> Consejo de Representantes de las Generaciones '72, '74 y '75 de la Facultad de Medicina UNAM. (1978).

<sup>2</sup> IMSS (1976) p. 136. A.



biental se recurre a otros aspectos que permitan entender qué es, así como sus funciones. Laurell y Blanco Gil (1975), desarrollaron un modelo teórico para el análisis de la enfermedad en el medio rural, que explica en forma clara como intervienen los factores físicosociales relacionados con el saneamiento del medio. El modelo está formado por tres niveles el cual se esquematiza de la siguiente forma:



La morbimortalidad queda representada por las enfermedades y las causas de muerte presentes en un grupo humano determinado.

El nivel condicionante está formado por factores físicosociales del ambiente, que quedan separados en dos grupos: Grupo 1: nutrición, agua, vivienda, eliminación de excretas y basuras. Grupo 2: disponibilidad de recursos y servicios de atención médica, comunicaciones.

Se les define como aspectos físicosociales del ambiente, porque son el resultado de la combinación de factores puramente físicos, es decir, la existencia y disponibilidad de materiales y recursos, con los factores de tipo social que permiten o impiden la utilización de los recursos materiales.

Como ejemplo de estos aspectos físicosociales menciona los siguientes: el consumo de algunos tipos de nutrientes no solo depende de que exista en la zona, sino también de factores tales como el precio, el prestigio o la prohibición de su ingestión, establecida culturalmente. La calidad del agua para consumo no depende exclusivamente de su disponibilidad. Depende también, de las posibilidades reales de establecer sistemas comunales de potabilización y de la utilización de métodos caseros de purificación. Ambos aspectos están determinados por factores económicos y socioculturales.

El tipo de la calidad de la vivienda está determinado tanto por los recursos disponibles para su construcción, como por factores socioculturales que prescriben la utilización de ciertos materiales y la forma y disposición de las habitaciones. Estos factores determinan también, las condiciones de hacinamiento y la promiscuidad con animales.

En cuanto a la eliminación de excreta, se reconoce que la construcción de redes de drenaje, la existencia de instalaciones sanitarias y la organización de sistemas comunales influyen marcadamente en las condiciones de saneamiento ambiental. Sin embargo, las posibilidades reales de establecer y utilizar sistemas apropiados dependen, en gran medida, de aspectos sociales importantes tales como el costo de la construcción, el régimen de la propiedad de la vivienda o la necesidad reconocida por parte de los habitantes de una comunidad. La eliminación de basuras depende del establecimiento de sistemas individuales y/o comunales apropiados,

pero también, de la necesidad de su reutilización; bien sea como alimento para los animales domésticos o para emplearse después de un proceso de putrefacción como fertilizantes en el campo de cultivo.

El segundo grupo de este nivel, o sea la disponibilidad de recursos y servicios para la atención médica y las comunicaciones, son considerados como factores físicosociales; porque su existencia en cierto sentido, depende de las posibilidades de acceso geográfico a la comunidad y hacia fuera de ella y del grado de concentración o dispersión de la población.

El nivel determinante abarca los aspectos socioeconómicos y culturales. Se divide en dos grupos. El primero abarca los elementos que dependen de la división social del trabajo como son: la repartición de las diferentes tareas que los individuos cumplen en la sociedad y el que depende de las relaciones de producción y de cambio, es decir, las que se establecen entre los propietarios de los medios de producción y los productores directos de un sistema de producción determinado. Se establecen dependiendo del tipo de relación de propiedad, posesión, disposición o usufructo de los medios de producción que cada individuo o grupo tiene.

El segundo grupo está formado por algunos patrones culturales. Estos factores matizan la relación entre los factores socioeconómicos y el nivel condicionante. Se toman en cuenta aquellos patrones relacionados con: actitud hacia la nutrición, atención médica, conceptos sobre salud y enfermedad, actitud hacia el saneamiento del medio, actitudes hacia la

fecundidad y, relacionada con todos ellos la educación.

Por otro lado, la ocupación determina la exposición a riesgos profesionales, pero también a situaciones más generales: lugar de residencia (campo, ciudad); posibilidades de acceso a la reeducación; facilita o impide el acceso a la información, etc.

El ingreso es un buen indicador de las condiciones de vida de una persona o de un grupo. El desempleo produce trastornos en la salud individual y colectiva; provocan migración interna dando origen a los cinturones de miseria de las grandes ciudades; ésto tiene grandes repercusiones en la nutrición, calidad de vivienda, insuficiencia y calidad de vestido, el alto índice de enfermedades venéreas, entre otros aspectos, de este grupo de población.

Las actitudes hacia el saneamiento del medio por lo tanto, guardan estrecha relación con la concepción que se tenga de las enfermedades, así como con la identificación de los factores fisicosociales como fuentes potenciales de contagio.

#### LA SALUD Y EL SANEAMIENTO EN COMUNIDADES URBANAS Y RURALES.

La política del gobierno de proporcionar servicios de salud, agua potable, drenaje, viviendas solo a poblaciones económicamente activas, viene a perjudicar a una gran mayoría de la población nacional, que vive prácticamente marginada de servicios de salud y de todos aquellos bienes

y servicios públicos indispensables. Según estudios realizados por el IMSS (1976), las cinco entidades con 70% o más de población rural, (Guerrero, Zacatecas, Hidalgo, Chiapas y Oaxaca) corresponden al rango de muy bajo desarrollo socioeconómico. Las condiciones de vida de estos grupos rurales son negativas, ya que generalmente son poblaciones pequeñas, aisladas de los medios de comunicación y por lo tanto de servicios públicos. Datos del censo de 1970 muestran que en localidades de menos de 2500 habitantes, el 66.2% de las viviendas, carecen de servicios de agua entubada y el porcentaje de viviendas rurales sin servicios de drenaje fue en 1970 de 86.2%, es decir, casi tres millones de viviendas, con 17, 133 700 habitantes.

Esta situación se ve agravada por las viviendas de uno o dos cuartos en que vive la mayor parte de la población rural, que pone de manifiesto problemas como el grado de hacinamiento en que vive el grupo familiar. Estas habitaciones son incapaces de proporcionar las condiciones mínimas indispensables para satisfacer las necesidades físicas, biológicas y psicológicas de la familia, sino que además son un obstáculo para el mejoramiento de la salud del hombre.<sup>1</sup>

Contrario a lo que se podría creer, no solo en las comunidades rurales existe un alto grado de contaminación, ya que según datos estadísticos el 46% de la población nacional no tiene servicio de agua potable y el 59% habita en lugares pluviales muy contaminados. Solo en la ciudad de México existen 450 colonias que carecen total o parcialmente de agua pota-

---

1 Datos publicados por el IMSS (1976).A.

ble y otras 1,040 no disponen de drenaje,<sup>1</sup>

El panorama de saneamiento, la vivienda, el vestido y la alimentación deficientes inciden de un modo más severo por un lado, en las áreas rurales y suburbanas y, por otro, entre los desocupados, el subproletariado del campo y la ciudad y el proletariado industrial y agrícola.

Existe además una dieta insuficiente entre la mayor parte de la población del país y los alimentos consumidos son de bajo valor nutritivo, agudizándose la desnutrición y aumentando la susceptibilidad a las enfermedades infecciosas.<sup>2</sup>

Las principales causas de enfermedades en México según estadísticas de salud de la República Mexicana son diez: 1. Influenza, neumonías e infecciones respiratorias agudas; 2. Accidentes, envenenamientos y violencias; 3. Enteritis y otras enfermedades diarréicas; 4. Enfermedades del corazón; 5. Ciertas causas de morbilidad y la mortalidad perinatales; 6. Tumores malignos; 7. Enfermedades cerebrovasculares; 8. Cirrosis hepática; 9. Diabetes mellitus y 10. Bronquitis, enfisema, asma y todas las demás.<sup>3</sup>

---

1 López A., D., Almada, B.T. y Frenk, J. (1977).

2 Idem.

3 UNAM (1979)

ALGUNAS DE LAS CONDICIONES QUE MANTIENEN Y ESCALAN LA PROBLEMÁTICA DE LA POBLACION CAMPESINA.

Desorganización Política.

A pesar de que el proletariado rural es dos veces mayor que el proletariado industrial, no obstante, carece de organizaciones políticas sindicales que lo representen, es la clase social que tiene menor presencia política y la más débil capacidad de presión.

Estrategias Políticas Mediatizadoras.

El Estado Mexicano se enfrenta al complicado problema de asegurar la continuidad de una estructura en proceso de transición hacia el capitalismo, pero en las condiciones concretas de atraso en que se produce puede provocar un hundimiento a todo el sistema. Para controlar dicho proceso, es necesario mantener ligada a la tierra a una parte de la población rural,

Una de las medidas que tomó el gobierno hace apenas una década fue el reparto de tierras a varios grupos de poblaciones, asegurando el control de estas poblaciones. Sin embargo, muchas de las comunidades indígenas fueron las más afectadas y despojadas de sus tierras que antes eran comunales. Con la formación de ejidos, falta de financiamiento, la carencia de recursos tecnológicos, el no capacitar a los campesinos para que sus cultivos produzcan óptimamente, se asegura y se defienden los intereses de la gran burguesía agraria, pues muchos de estos ejidatarios se han visto en la necesidad de rentar sus tierras a las grandes empresas agrícolas que si tienen suficientes recursos y por lo tanto pueden obtener

ganancias elevadas mediante la aplicación de métodos modernos en la agricultura,

Simultáneamente al reparto de tierra se requiere la formación de una infraestructura, que se les proporcione una capacitación continua a los campesinos para que puedan aprovechar sus recursos.

La crisis agrícola ha sido enfrentada por el gobierno por un lado, - mediante la inversión pública y por el otro, el esfuerzo por organizar a los campesinos en empresas agrícolas modernas bajo el control directo - del Estado.

#### Burocracia Agraria.

A pesar de que el gobierno ha invertido grandes cantidades en el - sector agropecuario, solo una pequeña parte de esa inversión pública - llega a los campesinos, después de recorrer muy largos y retorcidos intermediarios pues la mayor parte queda en manos de la burocracia agrícola y agraria, otra parte se destina al subsidio del comercio urbano y a algunas industrias elaboradoras de productos primarios. Otra parte se - queda para construcción, rehabilitación y operación de grandes obras de irrigación, que en último caso los que se benefician de estas obras son - los neolatifundistas y las grandes empresas públicas en el campo.



### Importación acrítica de "modelos de solución" y presiones políticas.

Como ejemplo del fracaso que ha tenido en el país la implementación de obras e inversiones en el campo basado en el modelo de desarrollo de las grandes empresas latifundistas Arturo Warman (1979) explica el caso del distrito nacional de riego número 19 localizado en el Istmo de Tehuantepec. Sobre el cauce del río Tehuantepec se construyó la presa llamada Benito Juárez, esta obra se terminó de construir en el año de 1964 con una inversión mínima de cuatrocientos millones de pesos. Este distrito fue planeado para regar cincuenta mil hectáreas. Cuatro años después se regaban poco menos de veinte mil; de éstas, cerca de quince mil hectáreas se regaban en la vega del río antes de la construcción de la presa. El maíz por poco productivo se había querido desterrar de las tierras irrigadas, pero ese maíz se sembraba y cultivaba como de temporal y el agua de la presa sólo servía para dar un riego ocasional de auxilio cuando las lluvias se retrazaban. Para colmo, el rendimiento promedio en el cultivo del maíz era de ochocientos kilogramos por hectárea, menos de lo que se obtiene en las zonas temporales del resto del país.

De hecho el campesino seguía mirando al cielo cuando a unos pasos estaba vacío y un tanto arruinado el poderoso canal de riego. La inversión del gobierno federal en cada parcelario se estaba desperdiciando. Se analizó el problema y se encontró que desde el punto de vista técnico podría plantearse la existencia de cuatro factores limitantes: el físico, el legal, el institucional y el humano.

La limitante física consistía en el viento, que de octubre a marzo pasa del océano pacífico al golfo de México a través del Istmo. El viento llega a tirar los cultivos, por esa razón los nativos siempre habían cultivado un maíz pequeño, llamado zapalote. Los técnicos no consideraron los aires al proponer el cultivo de algodón.

Otra limitación es legal, relacionada con la tenencia de la tierra. Antes de las obras, toda la tierra excepto mil hectáreas, eran en teoría de propiedad comunal. En la práctica sus usufructuarios habían ocupado de hecho parcelas individuales de diferente extensión que teóricamente no podían vender pero que rentaban a hasta traspasaban como de su absoluta propiedad. Para beneficiarlos, el gobierno expropió las tierras a favor de la nación y después se distribuyó con la modalidad ejidal. El 7 de marzo de 1967 se convertía en pequeña propiedad irrestricta a veintisiete mil seiscientos setenta y cinco hectáreas ejidales que antes habían sido comunales, superficie que significaba más de la mitad del área irrigable.

Se dió posesión a ocho mil quinientos agricultores a los cuales les tocaría un poco menos de 6 hectáreas en promedio, pero de hecho, dos terceras partes de los campesinos poseían menos de tres hectáreas, mientras que doscientas gentes tenían más de veinte cada una, diez personas con más de cincuenta y otros, hasta con más de cien hectáreas.

Pero como no se deslindaron las tierras, los límites se establecieron por tradición. No tenían títulos de propiedad, esto les impedía o dificultaba el movimiento de las instituciones encargadas de promover el desarrollo en el campo. Esto trajo como consecuencia que los campesinos a quienes no se les garantizaba la posesión de la tierra, tampoco quisieran invertir en ella más capital o esfuerzo que el necesario para que diera precariamente la próxima cosecha. Aquí podemos observar claramente la limitante institucional.

Otra limitante era la de los recursos humanos. De cien mil habitantes sólo el 36% se consideraba económicamente activa, aunque algunos de ellos trabajaran solo 90 días al año. Su ingreso no llegaba a diez pesos por día y el ingreso anual real era de tres mil pesos por familia aproximadamente. Vivían en condiciones de insalubridad y la mayoría hablaba el zapoteco, por lo que los que estaban encargados de su desarrollo no les entendían. Los caracterizaron de desconfiados, avariciosos, raros y dados a la acumulación enfermiza de oro hasta en los dientes y además eran viciosos. Se hace mención de cómo efectuaban fiestas extraordinarias y sin embargo no querían pagar sus impuestos, eran personas que rehuían de las explotaciones modernas y tecnificadas y concluyeron que no eran aptas para el desarrollo moderno.

Los zapotecas sabían que su problema era el agua pues lo habían estado pidiendo en años anteriores. Sabían también que los sembradíos que estaban cerca del río Tehuantepec eran productivos. Confiaban en que el agua, el -

trabajo y el tiempo permitirían extender sus huertos y aumentar sus viejos cultivos o emprender otros nuevos. Sin embargo cuando se construyó la presa, se les despojaron de sus tierras y los que se beneficiaron fueron los propietarios y comerciantes.

En estas condiciones los zapotecas no tuvieron más remedio que seguir trabajando como antes. Otros fueron convertidos en sujetos de crédito y experimentación agrícola. Se experimentó con arroz pero tampoco esta cosecha dió frutos. Los campesinos se habían enterado de que por cada hectárea sembrada se habían endeudado por tres mil pesos y de que la producción valía cuando mucho la mitad. Debían el precio de un costoso experimento. El banco sabía que había cometido errores, pero la causa de su angustia era la recuperación del crédito y no la situación en que se encontraban los campesinos. Tras largas y penosas discusiones encontraron como solución redocumentar la deuda para incorporarla como parte del financiamiento de un proyecto ganadero a largo plazo.

Tampoco esta vez los campesinos tuvieron opción: o perdían la tierra por falta de pago o aceptaban el nuevo proyecto. Se encadenaron al plan ganadero sabiendo que en la zona no había experiencia de esa actividad. Sabían claramente sobre su nueva situación: habían perdido de hecho la tierra, eran peones asalariados de una institución nacional.

Los equívocos sin embargo, se derivaron de otro problema. La planeación, diseño y construcción del distrito de riego se hizo, en parte,

atendiendo a los intereses de la industria de la construcción. La burocracia también presionó, por razones aunque secundarias, pero concretas y a corto plazo. Existiendo una relación entre contratistas y burócratas, las comisiones eran suculentas, había suficiente para todos. Pero los campesinos estuvieron al margen de las decisiones políticas. Nunca se les preguntó qué querían o necesitaban. Sin embargo alguien tenía que pagar por los errores cometidos y tarde o temprano lo harían los campesinos.

En otras ocasiones cuando los cultivos de los campesinos son productivos, el mercado internacional y nacional no es favorable. La producción de las grandes empresas agrícolas saturan el mercado nacional y como sus productos en la mayoría de las ocasiones son de mejor calidad y a precios más bajos, a los campesinos les resulta incosteable hasta recoger sus frutos del campo y muchas veces no les queda otra alternativa que dejarlos podrirse.

¿ Qué sucede en el ejido de Ubero ? (La comunidad estudiada).

La historia se repite. En 1970 el gobierno le otorgó un crédito a 36 socios del ejido para que criaran ganado vacuno en 780 hectáreas de terreno. Los ejidatarios inexpertos dejaron en manos de los que estaban encargados de administrar el dinero todos los documentos del crédito y además no se les proporcionó informes sobre la cantidad de dinero que se les había otorgado. Como eran personas ajenas al ejido las que tenían en sus manos la administración de la producción ganadera, decidieron traer

gente de otros Estados para que cuidaran el ganado, argumentando que estaban mejor preparados en el manejo del ganado, de esta manera no perderían tiempo y dinero capacitando a los ejidatarios de Ubero. Transcurrió el tiempo y los socios lo único que sabían era que el ganado se reproducía y que pronto se saldaría la deuda contraída. Mientras tanto, los administradores inventaban más pagos a jornaleros de los que realmente se necesitaban, sacaban becerros sin registrar, los vendían en otros lugares y se repartían las ganancias. Después de diez años, los socios del grupo, dándose cuenta de la corrupción entre autoridades y administradores, decidieron terminar con el crédito y se organizaron para intervenir reforzando las cercas, contando el ganado, buscando compradores para venderlo y así saldar la cuenta. Tuvieron que trabajar sin sueldo durante unos meses para arreglar la situación y no quedar debiendo o cuando menos no perder sus tierras.

#### LA ENFERMEDAD Y LAS CONDICIONES SOCIALES.

Nos podemos dar cuenta, entonces, que si bien antes el campesino podía vivir más seguro basado en una economía familiar, en el que satisfacía más o menos sus necesidades básicas y tenían el control sobre sus condiciones de vida, ahora, presionados por las necesidades de crecimiento de la economía capitalista en la que no se trata de producir lo necesario sino lo máximo, en el que la introducción de nuevos cultivos implica cambios ecológicos que pueden ser perjudiciales y que no se prevén, en la que algunos cultivos son más vulnerables a los azares climatológicos, así como a las fluctuaciones del mercado nacional e internacional, los campesi

nos pierden el control sobre los medios de subsistencia,

También se efectúa un cambio en sus patrones tradicionales de consumo, bajo la presión de la propaganda, adquiriendo productos elaborados, caros y con bajo valor nutritivo. La desnutrición como se había mencionado, predispone a la población a las enfermedades infecciosas. Si aumentamos a esto el poco acceso que tienen las comunidades rurales a los servicios de salud, nos podremos dar cuenta que sus esperanzas de vida con otros sectores de la población urbana es baja.

En un estudio comparativo en donde se investigó la diferencia de problemas de salud entre la clientela de la medicina privada y los pacientes del Hospital General de México,<sup>1</sup> se encontró que la patología típica de los pacientes del Hospital General- obreros no organizados, subproletariado urbano y clases trabajadoras rurales son - son:

- Alta frecuencia de enfermedades infecciosas como la pulmonía, enfermedades agudas, tuberculosis y amibiasis; cirrosis hepática; - problemas graves de la piel, cáncer en estados avanzados; complicaciones del parto y aborto provocado; desnutrición en el adulto.
- Presencia simultánea de varias enfermedades.
- Enfermedades en estado avanzado;
- Alta mortalidad ( en los servicios de medicina interna el 25% de los pacientes fallecen) .

---

<sup>1</sup> Citado por Laurell (1975).

La patología de la clientela privada --burguesa y capas medias-- se caracterizan por:

--Frecuencia más baja de las enfermedades infecciosas; predominio de enfermedades degenerativas, cáncer en estado poco avanzado, enfermedades psicosomáticas y neuróticas,

--Detección temprana de la enfermedad.

Estas diferencias se deben a que la burguesía y las capas medias tienen libre acceso a la medicina profesional y se atienden antes de que la enfermedad haya progresado. Las clases representadas en el Hospital General no pueden admitir la presencia de la enfermedad hasta que está avanzada, cuando materialmente no pueden seguir trabajando o hasta que todos los otros medios han fallado. No tienen otra alternativa, que las instituciones públicas, que disponen de recursos bastante limitados para atender a una parte mayoritaria de la población.



CAPITULO 2:

CAMBIO DE ACTITUDES

## CAMBIO DE ACTITUDES

De los contenidos temáticos de la Psicología Social, el estudio de las actitudes y el del cambio de actitudes son los que mayor interés y dedicación ha recibido por parte de los psicólogos sociales. En relación al presente trabajo dichos temas constituyen la base teórica fundamental, ya que, el mismo se centra en un intento de cambiar las actitudes de los miembros de una Comunidad Rural. Es decir, lograr un cambio favorable hacia algunos aspectos que forman parte de lo que se denomina Saneamiento Ambiental.

### ¿QUE ENTIENDEN LOS PSICOLOGOS SOCIALES POR ACTITUD?

Existen numerosas y variadas definiciones de actitud, sin embargo, es posible, extraer los elementos constantes que aparecen en las más relevantes y proporcionar una caracterización general de la misma. Así, se considera a la actitud como una organización duradera de creencias y cogniciones; con una carga afectiva en favor o en contra, como una predisposición a la acción en dirección a un objeto social. Además se considera que las actitudes son aprendidas e implícitas. En suma se puede decir que son predisposiciones a responder evaluativamente, es decir, tendencias de aproximación o evitación, favorables o desfavorables, hacia un dado objeto psicológico.

Ahora bien, las actitudes tienen una estructura constituida por tres elementos principales: cognitivos, afectivos y conductuales. El componente cognitivo se refiere a la forma como se percibe el objeto de actitud y está constituido por creencias, el conocimiento y la manera de encarar el objeto. Para que exista una carga afectiva en favor o en contra de un objeto social definido es necesaria también una representación cognitiva de dicho objeto. El componente afectivo se refiere al sentimiento en favor o en contra de un determinado objeto social; este concepto se considera como el que realmente caracteriza a las actitudes sociales. El componente conativo se refiere a las tendencias conductuales generales que los individuos muestran hacia el objeto actitudinal; la combinación de cognición y afecto actúa como instigadora de conductas dentro de determinada situación.

#### FUNCIONES DE LAS ACTITUDES.

De acuerdo a diversos autores las actitudes se mantienen debido a que cumplen ciertas funciones. Así el surgimiento de éstas, su fuerza o su debilidad y por lo tanto su posibilidad de cambio va a depender del tipo de funciones que cumple. Algunas de dichas funciones son las siguientes:

1. De ajuste.- Es aquella función que el individuo utiliza como medio para el logro de objetivos específicos.

2. Ego-defensiva.- Es un mecanismo de defensa por medio del cual el sujeto se protege del reconocimiento de una realidad desagradable.
3. Auto-realización.- Es aquel tipo de función por medio del cual el individuo expresa un valor al cual se adhiere y que determina la necesidad de extrovertir su posición. Esta actitud, por consiguiente funciona catárticamente, es decir, le permite la liberación de tensiones acumuladas.
4. De conocimiento.- Organiza el significado del medio ambiente dándole mayor consistencia y claridad.<sup>1</sup>

#### CAMBIO DE ACTITUDES

Las actitudes se relacionan con otros conceptos psicológicos como la personalidad, los valores y las creencias, diferenciándose en cuanto a su resistencia o durabilidad; superficialidad o profundidad; generalidad o especificidad, constituyendo diferentes niveles. Oppenheim (1966), ubica a las actitudes en un tercer nivel con respecto a estas características. Coloca a la personalidad en el primer nivel pues los rasgos son más resistentes al cambio, más profundos y menos específicos. En el segundo nivel están los valores y en el último y cuarto las creencias que son menos duraderas, más superficiales y más específicas. Así, es mucho más fácil cambiar una creencia (como la que se tiene hacia un nuevo pro-

---

<sup>1</sup> McGuire, W. (1969).

ducto comercial) que una actitud (como la dirigida hacia el consumo de un alimento dado); pero ésta, a su vez, es más fácil de modificar que los valores (como aquellos relacionados con el papel que la cultura y la sociedad asignan a la mujer, por ejemplo). Sin embargo, éstos tienen más posibilidades de cambio que los rasgos de la personalidad, la que por ser más profunda y general, es más resistente al cambio.

En principio, pueden agruparse las teorías y fundamentos del cambio de actitudes en dos grandes campos: el de la Comunicación de Hovland y la de Dinámica de Grupos de Lewin. Para la teoría de la Comunicación el instrumento de cambio es la comunicación estructurada, en tanto que para la aproximación de la Dinámica de Grupo de Lewin, es la necesidad del individuo de ser aceptado por el grupo o el miedo a ser rechazado.

Según Hovland, Janis y Keller (1968), la comunicación persuasiva deberá acompañarse con incentivos que recompensen al receptor de la comunicación para facilitar su adopción. Esta comunicación puede presentarse de diversas formas:

1. Presentar los argumentos más importantes en primer lugar y los menos importantes en segundo lugar, cuando el auditorio está poco motivado.
2. Presentar argumentos exclusivamente a favor cuando el auditorio posee un nivel intelectual por debajo del promedio; por otra parte cuando el auditorio es intelectualmente más sofisticado es mejor presentar los dos aspectos de la controversia.

3. Recurrir a argumentos de naturaleza emocional para despertar mayor atención sobre el contenido de la comunicación, sobre todo en auditorios poco sofisticados intelectualmente; o simplemente la presentación de elementos racionales.

4. Recurrir a argumentos provocadores de miedo, simultáneamente con la recomendación de algo que sea capaz de satisfacer la necesidad despertada por la comunicación, o la exclusión de dicho tipo de argumentación. Según esta teoría de la comunicación, el proceso de cambio de actitud se registra a través de la internalización, cuando una persona acepta una influencia es porque dicha influencia es congruente con su sistema de valores.

Por otro lado la teoría de la Dinámica de grupos postula que cuando existe discrepancia entre las normas del grupo con la conducta o actitud del individuo, el cambio de actitud y el comportamiento puede ser logrado a través de la participación activa del grupo. El proceso de cambio en esta teoría se da cuando la persona participa en la solución de problemas en grupo, al invertir esfuerzos en la decisión y solución del mismo, es más probable que modifique los elementos cognoscitivos incompatibles a fin de ponerlos de acuerdo con una solución nueva.<sup>1</sup>

Entre otras de las teorías que se han desarrollado en este campo está la teoría de la Asimilación y Contraste propuesta por Sherif y Hovland (1961)<sup>2</sup>, sostiene la hipótesis de que cuando la persona percibe

---

1 Zimbardo, P. (1969); Hovland, C.I., Janis, I.L. Kelley, H.H. (1968).  
2 Citado por Rodríguez, A. (1976).

los mensajes como provenientes de una posición actitudinal similar a la de la persona, éstos serán asimilados, y si se percibe como proveniente de una posición diferente, se rechaza y se considera como más divergente de lo que en realidad es.

Tenemos también la Teoría de la Inmunización desarrollada por McGuire (1962-1964)<sup>1</sup>, que explica los factores que dificultan el cambio de actitud y sostiene que las actitudes que nunca fueron atacadas son más vulnerables a un ataque persuasivo que aquellas en relación a las cuales el individuo creó defensas contra las argumentaciones que se le opongan.

#### TECNICAS DE DINAMICA DE GRUPOS

También se han desarrollado aunque independiente de las teorías del cambio de actitudes, las técnicas de dinámica de grupos, que tienen un gran número de aportaciones y que pueden aplicarse para propósitos diferentes, por ejemplo, un cambio de actitud puede implementarse a través de una dinámica de grupos. En el presente trabajo se utilizaron dos de ellas, éstas fueron las siguientes:

El Método de Discusión en Phillips 66.

Este método fue desarrollado en 1948 por el norteamericano Donald

---

<sup>1</sup> Citado por Rodríguez, A. (1976).

J. Phillips, de la Universidad del Estado de Michigan; para lograr que un auditorio de unas 100 personas participaran en una discusión. Consiste en dividir al grupo en subgrupos pequeños, de 4 a 6 integrantes para discutir o analizar un tema durante 6 minutos. Se puede aumentar a 7 u 8 el número de miembros de cada comisión y aumentar hasta 15 minutos como máximo la discusión en la comisión.

Los pasos de esta técnica son los siguientes: se expone un problema, se divide el grupo en subgrupos, en cada subgrupo se nombra un presidente y un secretario, cada subgrupo discute el problema y transcurrido el tiempo determinado, los secretarios de cada equipo exponen las conclusiones. Después se saca una conclusión general con todo el grupo sobre el problema tratado.

Las ventajas de este método son las siguientes: se crea una atmósfera informal y se fomenta la participación de todos los presentes. Se estimula la reunión de ideas y facilita la comunicación. Asegura la máxima identificación individual total con el problema que se trata. Se obtiene un acuerdo rápidamente. Estimula el desarrollo de la confianza individual, ya que el informante comunica las conclusiones del grupo, sin citar a nadie individualmente.

Unas de las limitaciones de esta técnica es que recurre al conocimiento y a la experiencia de los integrantes del grupo, por lo que no puede dar resultados superiores al nivel de conocimiento y de experiencia de los mismos.



## La técnica de Exposición,

Se utiliza para la presentación de un tema, actividad o concepto a un grupo. Es recomendable cuando se cuenta con tiempo limitado o las fuentes de información no están al alcance del grupo.

Los pasos a seguir en la exposición son: presentación general del tema, desarrollo del mismo empezando de lo simple a lo complejo, el lenguaje debe ser claro y adecuado a las características del auditorio. Es recomendable utilizar ilustraciones durante la exposición para contribuir a una mejor asimilación del tema en cuestión. Después se hace una síntesis o conclusión de la exposición y para verificar la comprensión de lo tratado, se formulan preguntas, o se elaboran resúmenes o la aplicación de ejercicios.

El tipo de la exposición puede oscilar entre 5 y 60 minutos, sin embargo, es conveniente que su duración no exceda los 45 minutos para evitar el aburrimiento.

Las ventajas de esta técnica consiste en que se puede presentar el material esencial en forma condensada, por lo que resulta económica ya que abarca un máximo de material en un mínimo de tiempo y trabajo.

Una de sus limitaciones es que depende del interés y atención del grupo para que tenga resultados positivos, por lo tanto, es necesario

motivar al grupo en la introducción y durante la exposición para que no resulte monótona. Generalmente mantiene en una actitud pasiva-receptiva al grupo y cuando se emplea frecuentemente resulta cansada y pesada. Puede también existir la posibilidad de que el grupo no entienda bien los conceptos que se están exponiendo.<sup>1</sup>

#### PROBLEMA FUNDAMENTAL EN RELACION AL CAMBIO DE ACTITUDES

La experiencia en este campo del cambio de actitudes ha mostrado que un cambio de actitudes no implica un cambio de conducta o comportamiento. Este hallazgo es de especial importancia porque contradice en cierta manera una de las principales características que definen a la actitud: tendencia a la acción en favor o en contra de un objeto psicológico. Las consecuencias de dichos resultados llevan a decir que no existe relación de uno a uno entre actitud y conducta, que si se desea un cambio de conductas éste no es posible a través de un cambio de actitudes y no es posible por lo tanto, alcanzar la predicción si se relaciona actitud con comportamiento a través de dicho procedimiento. Así, Zimbardo (1969) reporta que la actitud cambia solo a nivel cognoscitivo. Las respuestas en una segunda prueba de papel y lápiz muestran diferente dirección (más favorables, por ejemplo) a las respuestas dadas en la primera, pero no a nivel conductual.

---

1 Beal, G., Bohlen, J. y Raudabaugh, J. (1964).

Considerando el problema anterior, los investigadores sugieren que se recurra a los principios del Aprendizaje Social. Esta aproximación explica la inconsistencia metodológica de las teorías sobre el cambio de actitudes, es decir, la falta de relación entre actitud (conducta autodescriptiva) y la conducta. Se considera que las actitudes son conductas verbales controladas por clases de estímulos, al igual que la conducta no verbal, emocional, etc. y en vez de utilizar el concepto de explicación y producción de cambios, lo que se debe determinar es la clase de conducta que debe ser cambiada, tratando de especificar lo que ha aprendido la persona y lo que está controlando en el presente su conducta.

Sin embargo, una de las limitaciones de la aproximación del Aprendizaje Social es que se pueden obtener mejores resultados en pequeños grupos y en situaciones de laboratorio, dificultándose por lo tanto el cambio al aplicarse a grandes grupos, o en situaciones reales, fuera del laboratorio, puesto que se hace imposible controlar todas las variables que están interviniendo.

#### INVESTIGACION PARTICIPATIVA.

La investigación participativa es un método que se utiliza principalmente en el estudio y solución de problemas de comunidades rurales. Uno de los principios de dicho procedimiento es el de la motivación.

En el presente estudio se tomaron en cuenta algunos de los proce-

dimientos que aconseja la Investigación Participativa, denominada también Autoinvestigación. La Dra. Carolina F. Ware (1962)<sup>1</sup>, la define "como un instrumento de organización y de sensibilización de la comunidad", prepara a los miembros de la comunidad para establecer un diagnóstico y las prioridades para la solución de sus necesidades. En esta investigación participan en forma coordinada tanto los miembros de la comunidad como los técnicos --promotores-- interesados en ella,

Este método, tiene como objetivo principal, la sustitución de las actitudes tradicionales por otras nuevas, en el que se modifican algunos aspectos psicosociales de la personalidad, los cuales son resultado de la forma como se percibe el mundo exterior. Al cambiar esta percepción del mundo, el hombre es capaz de actuar sobre él y transformarlo para su propio beneficio. Parte de la base de que una comunidad puede ser estimulada hacia una política de acción cuando comienza, por sí misma, a examinar y analizar sus propios problemas.

La promoción y la motivación juegan un papel importante en este método. Ravel e Izaguirre (1968)<sup>2</sup> conciben a la promoción como "un impacto psicológico que tiene por objeto sensibilizar a un individuo o conjunto de individuos, con el fin de crear las condiciones necesarias para que éste reciba e internalice las nuevas ideas y, como consecuencia, participe (en el proceso de desarrollo) de una manera consciente y organizada".

---

1 Citado por CIADEC, (1971) p. 16.

2 Citado por CIADEC, (1971) p. 9-10.

La labor del promotor será la de estimular e inducir esas condiciones necesarias, para que las personas puedan reaccionar a ellas, internalizándolas y organizándolas y como resultado se pueda obtener un cambio de actitud y de esa forma también la transformación de la realidad en que vive.

El promotor tiene que adaptar sus instrumentos al nivel cultural de las poblaciones con las cuales va a trabajar, sin perder sus cualidades científicas y buscando siempre la mayor participación de los miembros de la comunidad, motivándolos para que descubran por sí mismos sus propias realidades y busquen soluciones y actúen para resolverlas.

La motivación "es un término amplio utilizado en Psicología para comprender las condiciones o estados que activan o dan energía al organismo que llevan a una conducta dirigida hacia determinados objetivos".<sup>1</sup> Entre los procedimientos que se utilizan para alertar la motivación de los individuos hacia la ejecución de tareas están los incentivos, objetos que se otorgan a las personas como recompensas de sus acciones. También se utiliza como incentivo el dar a conocer los resultados, la competencia y la cooperación, entre otros.<sup>2</sup>

La Investigación Participativa utiliza la técnica del diálogo abierto, rompe con la forma tradicional de recoger información de los problemas de la comunidad. Permite reflexionar sobre los conocimientos, expe-

---

1 Whittaker, J.O. (1971).

2 Cofer, C.N. (1972).

riencias, aspiraciones y de esta forma con una participación conjunta se llega a las necesidades y problemas de la comunidad.

Por lo general en dicho procedimiento se siguen los siguientes pasos: a) reconocimiento previo de la comunidad, b) contacto con las organizaciones formales e informales, c) revisión de la bibliografía existente, d) formulación y fijación de objetivos, e) elaboración del cuestionario que responda a esos objetivos, f) capacitación de los entrevistadores, g) recolección de los datos por métodos adecuados a la población a estudiar, h) tabulación de los datos, i) análisis de datos, j) conclusiones y recomendaciones y k) redacción del informe final.<sup>1</sup>

Entre las ventajas de este método está la del costo mínimo con que se puede aplicar por los equipos técnicos de las instituciones que desarrollan programas en comunidades; permite la participación de un mayor número de personas y además esta participación conduce a una autocapacitación masiva en la cual, los programas elaborados por ellos mismos también controlan su ejecución. Esta participación fortalece la estructura interna de las organizaciones campesinas y elimina el paternalismo, por otro lado, permite el desarrollo de mayores niveles de vida, facilitando el arraigo social.<sup>2</sup>

---

1 CIADEC, (1971).

2 León, J.L. (1978).

C A P I T U L O 3 :

CONDICIONES SOCIALES, ECONOMICAS Y  
POLITICAS DEL CAMPESINADO EN MEXICO  
Y SUS CARACTERISTICAS PSICOLOGICO-  
SOCIALES.

CONDICIONES SOCIALES, ECONOMICAS Y POLITICAS DEL CAMPESINADO EN MEXICO Y SUS CARACTERISTICAS PSICOLOGICO-SOCIALES.

El sector agrícola es el componente mayoritario de la población mexicana y en términos generales de las poblaciones de Latinoamérica. Para algunos investigadores, entre ellos, Stavenhagen (1979) dicha composición poblacional, el predominio del sector agrícola, se convierte en un factor de primer orden que se toma como uno de los indicadores de la subindustrialización (término más adecuado que el de subdesarrollo comúnmente utilizado).

Por otro lado, el sector agrícola, contradictoriamente, a pesar de ser el componente poblacional mayoritario representa también el sector más debilitado, políticamente hablando, de acuerdo a Warman (1979). Es víctima, sometida y explotada por las necesidades de la urbe, de la ciudad. Es por lo tanto, según Lehman (1972), un campesinado culturalmente ajeno a las sociedades urbanas cuyos vínculos son solamente instrumentales --de clientela-- donde las necesidades de la ciudad se incorporan al sector rural sin integración, es decir, sobre la base de fuertes contenidos utilitarios, pragmáticos y oportunistas.

Esta condición de sector mayoritario, no sólo cuantitativamente hablando sino también cualitativamente en cuanto que es un sector pauperización, desorganizado --en el sentido político, explotado e "incorporado"



a las necesidades de los centros urbanos-- , iletrado, etc., ha provocado que los investigadores interesados en diferentes aspectos de los problemas del sector rural propongan estudiar su problemática en relación a su aspecto político, como clases sociales.

#### CLASES SOCIALES EN EL CAMPO. EL PROLETARIADO RURAL, SU PROBLEMÁTICA Y LAS CONDICIONES QUE LA MANTIENEN.

Con el desarrollo del sistema capitalista, se han incrementado más las diferencias no solo entre los países industrializados y los que se encuentran en vías de industrialización, sino al interior mismo de cada sociedad se hace cada vez mayor la brecha entre las clases sociales. Este hecho social, se refleja en los aspectos de Salud y Enfermedad (entre otros muchos), temas centrales del presente trabajo. De hecho, ya en el capítulo 1 se ha mencionado la relación que existe entre salud-enfermedad y las condiciones económico sociales. Aquí, interesa el aspecto relacionado con las clases sociales en el campo y la problemática que enfrenta la clase mayoritaria. Existen diferentes modelos teóricos que describen la función de las clases sociales en el campo. Bartrá (1978) por ejemplo, define a las clases sociales como "grandes grupos de personas que integran un sistema asimétrico no exhaustivo dentro de una estructura social dada, entre las cuales se establecen relaciones de explotación, dependencia y/o subordinación, que constituyen unidades relativamente poco permeables (escasa movilidad social vertical), que tienden a distribuirse a lo largo de un continuo estratificado cuyos po-

Los opuestos están constituidos por oprimidos y opresores, que desarrollan en algún momento de su existencia histórica formas propias de ideología (sea de manera no sistematizada y rudimentaria y con plena conciencia de sí) que expresan directa o indirectamente sus intereses comunes, y que se distinguen entre sí básicamente de acuerdo a:

I.- El lugar que ocupan en un sistema de producción social históricamente determinado (relaciones con los medios de producción y/o distribución, función en la división social del trabajo, cuantía y forma de adquirir la riqueza social que poseen).

II.- La relación que mantienen con el sistema de instituciones y órganos de coerción, poder y control socioeconómicos, sistema que no es más que la expresión política en que se articulan --en un momento y lugar dados-- uno o varios modos de producción". (p. 151).

Dentro de la burguesía rural, de acuerdo con el autor mencionado existen cuatro estratos:

a) La gran burguesía agraria --sector privilegiado-- ligado a la producción agrícola y al sector monopolístico de la economía. Dentro de ésta se distinguen la burguesía terrateniente, la burguesía agrocomercial y la burguesía agroindustrial. El origen de este tipo de burguesía ha sido el comercio, la industria o bien, las altas finanzas, como brazo del gran capital monopolista. Su base no está formada por la pro-

piedad de la tierra, sino por el manejo de grandes capitales (grandes comerciantes arrendatarios de tierra).

b) La mediana burguesía agraria (agricultores acomodados), son pequeños propietarios que están representados políticamente por las organizaciones regionales, ejerciendo fuertes presiones.

c) La burguesía comercial, es el grupo que se alimenta más de la miseria y ruina del campesino que de la riqueza de la burguesía. Se trata de simple comercio intermediario entre la industria y la agricultura, que se limita a obtener ganancias comerciales ordinarias; pero en muchos casos se obtienen ganancias extraordinarias que provienen de préstamos ilegales a altas tasas de interés, acaparamiento de productos, fijación arbitraria de precios, etc.

d) Por último se encuentra la burocracia rural, denominada también burguesía agropolítica: diputados locales y federales de las zonas rurales, los presidentes de los municipios importantes, los caciques, los presidentes regionales del partido oficial, los altos funcionarios y técnicos, las secretarías de Recursos Hidráulicos, de Hacienda, del Departamento de Asuntos Agrarios y Colonización, algunos comisariados ejidales, los jefes de las zonas militares, los agentes del Ministerio Público, jueces, etc.

Antes de mencionar las características de los estratos que pueden ubicarse dentro del campesinado, es importante señalar que Bartrá postu-

la que "los campesinos sólo forman una clase en la medida que su modo de producción entra a formar parte de un sistema más amplio (feudal, capitalista, asiático, esclavista)". (p. 32).

El campesinado está formado por los productores independientes que viven básicamente del trabajo de su parcela. Se divide en dos estratos: los medios y los acomodados. Los campesinos medios son aquellos productores que generan lo suficiente para mantener a su familia, a un bajo nivel que les permite subsistir, pero no ahorrar. Los campesinos acomodados son aquellos que poseen ingresos cada vez más elevados, colindando ya con una condición burguesa.

La gran masa de los pequeños productores es tan miserable que no se les puede clasificar estrictamente de campesinos; se trata de semiproletarios y de campesinos pauperizados.

Las siguientes características definen a esta gran masa de población: a) sostienen una agricultura con altas tasas de autoconsumo. b) su actividad agrícola tiene una marcada tendencia a producir pérdidas en dinero. c) las constantes pérdidas monetarias hacen que esta población sea víctima fácil del capital usurario. d) en los estratos más bajos la agricultura es una actividad secundaria y complementaria.

Con el autoconsumo y el uso de préstamos usurarios, el campesino logra mantenerse en esta miserable condición, sin despegarse de su re-

tazo de tierra ni alejarse de su comunidad o aldea.

Por otro lado, Martha Harnecker (1969) sostiene, en relación a las clases sociales del campesinado que Marx no definió el concepto de clases sociales. Considera que desde un punto de vista marxista, y apoyándose en Lenin, que las clases sociales serían "grupos sociales antagónicos en que uno se apropia del trabajo del otro a causa del lugar diferente que ocupan en la estructura económica de un modo de producción determinado, lugar que está determinado fundamentalmente por la forma específica en que se relaciona con los medios de producción". (p. 166).

De acuerdo a esta autora, "son por lo tanto las relaciones de producción el elemento más importante para definir las clases sociales. Según sea el carácter de estas relaciones de producción así será el carácter que tome la relación entre la clase explotadora y la clase explotada". (pp. 169-170).

Ahora bien, "la estructura de clases a nivel de la formación social implica, además de las determinaciones propias de la combinación de las diferentes relaciones de producción que sirven de soporte a las diferentes clases antagónicas propias de cada modo de producción, otras determinaciones que explican el surgimiento de nuevas clases que tienen carácter transitorio, por ejemplo, el campesinado (pequeño productor agrícola) que surge al suprimirse el régimen de producción basado en la ser-

vidumbre y que tiende a desaparecer a medida que se desarrolla el capitalismo en el campo, convirtiéndose en su mayor parte en proletariado agrícola o emigrando a la ciudad." (p. 164).

De ahí que "para realizar un análisis completo de la estructura de clases de una formación social determinada debemos considerar, además de las clases típicas de relaciones de producción presentes, las clases de transición.\* Por otra parte, no debemos olvidar que cada una de estas clases sufre modificaciones al estar articulada a todas las demás y desempeñar un papel dominante o subordinado en esta articulación" (p. 164).

Es importante la especificación que hace Harnecker, al decir que al campesinado se puede considerar como clase en tanto se le vea en relación a la formación social, como clase de transición que surge "de la desintegración de las relaciones de producción basadas en la servidumbre y tiende a desaparecer a medida que se extienden las relaciones capitalistas de producción" (p. 188). Así, el campesinado no puede ser visto como una clase en tanto se relacione sólo al modo de producción (puro) puesto que éste es un concepto mientras que la formación social es un objeto de estudio concreto.

---

\*"Llamaremos clases de transición a las clases que sólo aparecen a nivel de una formación social como efecto de la desintegración de antiguas relaciones de producción y que tienden a descomponerse a medida que se desarrollan nuevas relaciones de producción" (p. 187). Un caso típico de clase de transición es el campesinado.

Sobre la postura anterior, es decir, entendiendo al campesino como una clase de transición, el por qué se considera como tal, y sin perder de vista el lugar que ocupa en las relaciones de producción, es como podrían adquirir sentido las características que pueden denominarse psicológico-sociales y que otros investigadores con otras posturas reportan como hallazgos empíricos, producto de sus investigaciones. Así, Sánchez (1977) por ejemplo, habla en relación a los campesinos de tradicionalismo, apatía, desconfianza, ignorancia, individualismo; Rogers (1973) se refiere a la tendencia de los campesinos a ver el mundo y todas las cosas buenas de la vida (incluyendo la tierra, la salud, etc.) como si existieran en cantidades fijas y escasas; una tendencia a la gratificación inmediata, resistencia al cambio, temor al fracaso, actitudes fatalistas, etc.

#### BREVE ASPECTO HISTORICO SOCIAL DEL CAMPESINADO EN MEXICO.

El desarrollo de la Reforma Agraria puede servir de herramienta teórica en el análisis de las condiciones del campesinado porque permite ver el papel mediatizador- relaciones políticas y económicas- que ha tenido el Estado.

La agudización de las contradicciones emanadas por la división dicotómica de un puñado de grandes propietarios terratenientes y una mayoría de campesinos pauperizados da inicio a la Reforma Agraria en el año de 1915. Puede verse que ésta evolucionó muy irregularmente y con



características políticas marcadas por los regímenes particulares de cada momento.

De acuerdo a Gutelman (1978), por ejemplo, con los presidentes Carranza y Obregón, hubo un incremento en la distribución de tierras pero sólo con el propósito de contar con el apoyo del campesinado para poder así mantenerse en el poder. Posteriormente, el presidente Calles entregó miles de hectáreas de tierras (aproximadamente el triple que los presidentes anteriores juntos), debido al creciente descontento en el campo.

Más tarde, los presidentes Portes Gil, Ortiz Rubio y Abelardo Rodríguez fueron partidarios de la concepción latifundista del desarrollo del capitalismo, pero sólo fueron utilizados por Calles como simple instrumento político, ya que en realidad él seguía manejando ocultamente la política agraria. Al tomar Cárdenas el poder, el descontento en el campo llegaba al máximo y los campesinos recibieron más tierras que las que habían dado todos sus antecesores juntos, pero la mayoría de estas tierras distribuidas no eran laborables, sino de monte y bosques y en pocas ocasiones pastos naturales; de esta manera se prepararon las condiciones del desarrollo del capitalismo en la agricultura.

Los presidentes Avila Camacho, Miguel Alemán y Ruiz Cortínez abandonando la dirección tomada por Cárdenas, favorecieron la expansión de la agricultura capitalista apoyados en la propiedad privada y en las



explotaciones agrícolas remunerativas. Su política se basaba sobre todo en los intereses de la gran burguesía rural en pleno desarrollo, la cual estaba enfocada en la industrialización del país. Así, menciona el autor señalado, que cada gobierno improvisaba y desarrollaba su propia política agraria sin continuar con la anterior y sin ninguna proyección.

Se puede concluir entonces, que ninguno de los presidentes solucionó el problema de fondo, sino que sólo fueron meros paliativos para mantener el orden social y sobre todo para poder mantenerse en el poder.

En el presente siguen vigentes las soluciones que se daban en 1910, cuando la contradicción fundamental actualmente, es la no existencia de tierras. Así, Sánchez (1977) sugiere un replanteamiento que tome en cuenta la realidad del campo mexicano, las distintas culturas de nuestras sociedades campesinas y se opone a las soluciones utópicas dadas que chocan radicalmente con la mentalidad de los campesinos.

Por otro lado, se tiene que considerar que aún cuando se proporcionen tierras a los campesinos, no se soluciona el problema, dado que se requiere dotarles de instrumentos de trabajo, infraestructura y de la tecnología ad hoc, de tal manera que el campesino no se vea limitado sólo a la producción destinada al autoconsumo.

La producción campesina y la renta de la tierra, de acuerdo a Amin

y Vergopoulos (1977) ha sido juzgada por marxistas y burgueses como una anomalía que traba el crecimiento del modo de producción capitalista. Sin embargo, la agricultura en la práctica ha sido abordada en términos de "política agrícola" --y no en términos de Economía Política-- por lo tanto, la teoría que denuncia la irracionalidad de la economía campesina se ve contrariada por las prácticas de las políticas agrarias que tienden a consolidar y promover la producción campesina. El rentero "desviado" del siglo XIX ha sido reemplazado por el campesino "desviado" en nuestro siglo XX. El modo capitalista ha transformado la agricultura a su antojo, su crecimiento en relación con la industria ha sido diferente, y por otra parte, el campesino persiste en aferrarse no sólo a su pedazo de tierra, sino sobre todo a su modo de vida, favoreciéndose el mantenimiento de la explotación agrícola familiar.

SEGUNDA PARTE:

ESTUDIO REALIZADO

CAPITULO 1:

PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACION

## PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACION

Como ya se había señalado, el presente trabajo, es de carácter exploratorio, entendiéndose que la exploración va dirigida al tratamiento de la investigación (que llamaremos Programa de Acción) y una combinación de diferentes técnicas (que por lo general, se utilizan cada una de manera independiente) y sus resultados (producción o no de cambios conductuales) mediante la información que al relacionarla con la teoría permitirá "ver" si la actitud (favorable o desfavorable) se relaciona con la tendencia a la acción que en términos empíricos de los resultados se deberán traducir en acciones o conductas correspondientes a dichas actitudes.

El sentido de lo exploratorio del estudio se comprende si se considera el desconocimiento que existe no sólo en relación al programa de acción, sino de su utilización específica en una comunidad campesina rural. Con respecto a ésta, además de la información referente al efecto del programa de acción, el estudio exploratorio informará sobre las condiciones concretas de la comunidad que permitirá entender de manera integral el problema del Saneamiento Ambiental.

Los resultados también producirán información que se utilizará para hacer los ajustes y formulaciones necesarias que permitan proceder a la investigación propiamente dicha tomando como base los hallazgos del presente estudio.

## PROBLEMA DE INVESTIGACION,

El problema de investigación se planteó en términos de las siguientes interrogantes:

1. ¿Qué información poseen los miembros de la comunidad acerca de la salud, enfermedad y en general de aquello relacionado con el saneamiento ambiental?
2. ¿Qué léxico utilizan para referirse a los aspectos relacionados con saneamiento ambiental?
3. ¿Qué relación existen entre el conocimiento que se tiene sobre saneamiento ambiental y la práctica correspondiente?
4. Si se proporciona la información necesaria, ¿es posible que los miembros de la comunidad cambien su actitud hacia los aspectos relacionados con saneamiento ambiental?

DEFINICION DE LOS TERMINOS CONTENIDOS EN EL PROBLEMA DE INVESTIGACION.

Saneamiento Ambiental.- Se entiende por saneamiento ambiental al

conjunto de actividades que se requieren para lograr la transformación y la adaptación del medio físico, para la obtención de condiciones ambientales satisfactorias para la salud y el bienestar de la población.<sup>1</sup>

Actitud.- "Podemos definir la actitud social como una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva en favor o en contra de un objeto social definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto."<sup>2</sup>

Se estudió la actitud en sus diferentes componentes:

Cognitivo: A través de la información, los conocimientos que los miembros de la comunidad reportaron antes de llevar a cabo el programa de acción y lo que reportaron después de éste.

Afectivo: Antes del programa de acción por los comentarios y expresiones dirigidas en favor o en contra de las prácticas relacionadas con el saneamiento ambiental. Después del programa de acción por las respuestas de aceptación o rechazo del grupo frente a las actividades propuestas.

---

1 IMSS (1976) A.

2 Rodríguez, A. (1976).

Conativo: Actividades o prácticas que se realizaban antes del programa de acción; durante el desarrollo del mismo y después de que concluyó éste, inmediatamente y dos meses después.

#### HIPOTESIS.

Debido al nivel exploratorio del estudio, no se plantearon hipótesis, en cambio se espera plantearlas como resultado o producto del mismo.

#### DEFINICION DE VARIABLES.

Aún cuando en los estudios exploratorios, por lo general, tampoco es posible definir las variables, en este caso, como la exploración se realiza específicamente en los efectos del procedimiento de investigación éste se convierte en la variable independiente.

Variable Independiente.- El programa de acción compuesto por el conjunto de acciones o procedimientos que se implementaron tendientes a producir conductas o prácticas relacionadas con saneamiento ambiental. Para implementar dicho programa se recurrió a los principios señalados por la Investigación Participativa, la de Dinámica de Grupos y del Cambio de Actitudes.

Variable Dependiente.- Las respuestas verbales y la traducción de éstas a conductas o prácticas relacionadas con saneamiento ambiental.



Operacionalmente éstas fueron: lavarse las manos antes de la comida y después de ir al baño, hervir el agua, construir letrinas, mantener habitación y anexos rurales limpios y que se le diera un tratamiento adecuado a la basura.

## METODO.

### DISEÑO DE INVESTIGACION.

El diseño de investigación que se siguió fue el de antes y después de una sola muestra. De acuerdo a Campbell (1973) este diseño puede considerarse como Pre-experimental.

### CONTROL DE VARIABLES:

#### 1. Se mantuvieron constantes:

- a. Toda la información obtenida en el estudio se grabó.
- b. Se controló la variable investigador. Siempre fueron los mismos investigadores los encargados de la recolección de datos y este procedimiento se estandarizó hasta donde fue posible.

2. Se registraron algunas variables que se consideraron importantes, para efectos de describir las características de la población. Para tal paso se registraron las siguientes variables:

- a. Sexo.
- b. Edad.

- c. Escolaridad.
- d. Ocupación.
- e. Estado Civil.
- f. Religión.
- g. Ingresos Económicos y
- h. Número de hijos.

#### MUESTREO.

1. La comunidad de estudio localizada en Ubero, Oaxaca, tiene una población total de 352 habitantes incluyendo 90 niños menores de siete años. Para los propósitos de nuestro estudio se dividió la población en términos de familias. Así, subdividida por familiar, el tamaño de éste es de N=75 familias, de las cuales se investigó un total de N=70.\*

2. El diseño pre-experimental se aplicó a una muestra de N=10. Esta fue de carácter no-probabilístico que puede considerarse de auto-selección ya que quedó conformada por las personas que de manera espontánea respondieron a la invitación que los investigadores hicieron durante una asamblea en donde se hallaban reunidos los habitantes de Ubero.

#### INSTRUMENTOS UTILIZADOS EN LA RECOLECCION DE DATOS.

. En el estudio socio-económico se utilizó un cuestionario, que

---

\*Las cinco familias restantes no se tomaron en cuenta debido a que en el momento del estudio no se encontraban en el lugar.

buscaba información en relación a (ver apéndice B):

- a. Las variables que se utilizaron para la descripción de la población.
- b. Identificación General.
- c. Origen y ocupación de los padres.
- d. Composición familiar.
- e. Tipo de vivienda.
- f. Alimentación.
- g. Ingresos.
- h. Acceso y uso de los medios de comunicación social.
- i. Acceso y uso de los servicios asistenciales.

2. Una guía de observación de ciertos aspectos que se tomaron en el programa de Saneamiento Ambiental como son: limpieza en los niños, limpieza personal, limpieza en la vivienda, anexos rurales, patios y solar; además de la guía de observación se hicieron preguntas relacionadas con conductas de aseo personal y medidas preventivas (ver apéndice C). Este instrumento se llenó durante la visita a las viviendas mientras se aplicaba el cuestionario socio-económico. La información que se obtuvo se consideró para efectos del estudio, como la línea base de la comunidad en relación al saneamiento ambiental.

3. Para iniciar el trabajo con los miembros de la muestra, se elaboró una guía, con el propósito de establecer una dinámica de grupo que permitiera analizar, discutir y jerarquizar de manera conjunta los pro-

blemas principales de la comunidad, sus necesidades y posibles soluciones (véase p.64 ).

4. Para la implementación del programa de acción se construyó un instrumento de apoyo compuesto por 25 acuarelas. Los contenidos de las láminas se relacionaban con sus modos de vida, representando las condiciones reales de esa comunidad (tipo de viviendas, formas de vestir, hábitos higiénicos a nivel familiar y comunitario, etc.). En el apéndice E se presentan dibujos a pluma semejantes a las acuarelas, que se elaboraron para ilustrarlas en la presente tesis.

#### PROCEDIMIENTO.

Se implementó un programa de Acción que se basó en los principios teóricos de diferentes métodos y técnicas: de la Investigación Participativa, de la Dinámica de Grupos y del Cambio de Actitudes. De acuerdo al método de la Investigación Participativa, los investigadores no deben asumir una relación asimétrica, en el sentido de ser ellos los que tienen el conocimiento y/o las soluciones y por lo tanto, van a enseñar o a dar las soluciones. Por lo contrario, el investigador debe mantener una relación de simetría que implica el papel de un participante que va a obtener información de situaciones que él desconoce y va a trabajar junto con los miembros de la comunidad brindando más bien apoyo, tomando un papel de facilitador o propiciador del buen desarrollo de los procesos de grupo que se presentan.

Por otro lado, dicho método de Investigación también sugiere que en los programas de desarrollo comunitario sean los beneficiarios los que a través de las discusiones de grupo determinen cuáles son sus necesidades, las jerarquicen y de acuerdo a esto decidan sobre cual u cuáles de ellas se deberá trabajar.

En nuestro estudio se pretendía trabajar conjuntamente en algunos de los programas que la comunidad elegiera de acuerdo con sus necesidades, pero por razones económicas, de tiempo y académicas\* se decidió determinar además, el problema a estudiar. (Basándonos desde luego en el conocimiento que teníamos de dicho lugar, por visitas previas al mismo). Para disminuir hasta donde fuera posible las implicaciones que podría tener dicha decisión se programaron las actividades de tal manera, que los miembros de la comunidad participaran activamente en todo el proceso y de esta manera se lograra su involucración con el problema de saneamiento ambiental.

---

\*Se requiere de fuerte presupuesto que permita permanecer bastante tiempo en la comunidad para llevar el proceso que permita que sea la comunidad la que decida el problema a resolver; para luego poder instrumentar junto con ella el programa. Es necesario también, un número mayor de investigadores. Por otra parte, un trabajo de tesis que lleve a la obtención de la licenciatura exige ciertos requerimientos formales, uno de estos es la presentación previa de un proyecto en el que se define el problema a investigar.

En el procedimiento se cubrieron las siguientes fases:

PRIMERA FASE: Presentación a la comunidad. Una vez instalados en la comunidad se conversó con uno de los líderes informales del ejido.\* Se le expuso el motivo de nuestra estancia en el lugar (personas interesadas en el conocimiento de los problemas de la comunidad e interesadas en trabajar en forma conjunta con los miembros de la misma en la solución de algunos de sus problemas), y se solicitó su colaboración. Esta persona nos informó sobre algunos aspectos del lugar y sus habitantes y nos puso en contacto presentándonos con las autoridades locales del ejido.

Se realizaron reuniones con cada una de las autoridades por separado: municipales, ejidales, con el consejo de vigilancia y con las autoridades escolares de Ubero; y con las autoridades municipales y escolares de Nuevo Ubero --la otra población del ejido--. Posteriormente se tuvo una reunión con todas estas personas.

Estas reuniones tuvieron como objetivo solicitar permiso para trabajar en la comunidad, conocer cuáles eran desde sus respectivos puntos de vista, las necesidades más importantes y cuáles les correspondía resolver dentro de sus funciones de acuerdo con su cargo ( esta información se pro

---

\*Se eligió esta persona porque había sido autoridad por muchos años y porque era considerada por los habitantes del lugar como una persona que poseía experiencia y conocimientos acerca de los problemas de la comunidad.

porciona en la monografía, Apéndice A). También se pretendía lograr su asentimiento para que se convocara a una asamblea general. Dado que ellos tenían programada una asamblea nos indicaron que en ésta se hiciera nuestra proposición. Durante dicha asamblea se tuvo una asistencia total de 66 campesinos. Los objetivos de esta reunión fueron los siguientes: dar a conocer el motivo de nuestra estancia en el lugar; lograr que la asamblea aceptara que trabajásemos allí e invitarlos a participar en las actividades que se desarrollarían. Se les dijo que se realizarían reuniones periódicas durante un mes y que allí se hablaría y discutiría sobre los principales problemas por los que estaba atravesando su comunidad y se solicitó su autorización para que los investigadores los visitaran en sus casas y platicaran con cada uno, en relación a diversos aspectos relacionados con ellos y con el lugar donde vivían.

Durante esta reunión las autoridades propusieron que se podría trabajar sobre el problema de electrificación (programa que ya había sido iniciado y que coincidió con nuestra llegada), para el cual ya habían recolectado algunas firmas. Sin embargo, al proponerse que durante nuestra estancia se trabajara sobre dicho problema los asistentes a dicha asamblea no los apoyaron. Dentro de un ambiente más bien de desacuerdo entre autoridades y los miembros de la comunidad, se llevó a cabo la invitación a participar en la elaboración de un programa que se llevaría a la práctica conjuntamente entre los investigadores y los miembros de dicha comunidad.

SEGUNDA FASE: Levantamiento de datos. En esta parte del procedimiento se siguieron dos actividades simultáneas:

1. La aplicación del cuestionario socio-económico ( que duró una semana) se llevó a cabo individualmente y en la casa de cada una de las familias de Ubero. Esta se realizó en forma de entrevista. Al mismo tiempo se recogió la información señalada en el registro de observación y respuestas relacionadas con aspectos de saneamiento (Ver Apéndice C).

2. Se dió inicio a las reuniones diarias con las personas que acudieron espontaneamente y que durarían una semana. Estas reuniones fueron previas a aquellas en las que se llevaría a cabo el Programa de Acción (el estudio de antes-después en el que el mencionado programa constituyó la Variable Independiente del mismo), con una asistencia de 35 participantes activos y otros tantos que sólo observaban y no se animaban a entrar al lugar de la reunión. Durante esa semana( tiempo que duró la aplicación del cuestionario socio-económico) las actividades se desarrollaron como Dinámicas de Grupo y estuvieron guiadas por los siguientes propósitos ( señalados por el método de la Investigación Participativa):

2.1. Establecer un clima de confianza y motivar e involucrar a los participantes.

a. Presentación e integración de los miembros participantes e investigadores, a una tarea común.

b. Elaboración del croquis de la comunidad por los miembros de la misma como un medio más de involucrarlos y sensibilizarlos a un trabajo conjunto.



2.2. Puesta a discusión y toma de conciencia de los recursos materiales y humanos de su comunidad así como de los problemas de la misma.

a. Discusión de los problemas de la comunidad propuestos y desarrollados por los participantes, dando respuesta a las siguientes preguntas: ¿Con qué servicios sanitarios contamos? ¿Qué obras y servicios públicos tenemos? ¿Qué problemas son más urgentes? ¿Cómo participamos en la solución de los problemas de Ubero? ¿Cómo trabajamos y qué problemas enfrentamos? ¿Qué producimos?

2.3. En la última reunión de esa semana se hizo una jerarquización de las necesidades (Veáse p.134) donde intervinieron los investigadores para "orientar" las decisiones de los participantes de los grupos al programa de saneamiento ambiental (preparado previamente por éstos). Se acordó en llevarlo a cabo y se comprometieron a asistir a dichas reuniones en las siguientes dos semanas. Aquí debe señalarse que en esta reunión la asistencia había disminuido de 35 a 15 personas.

TERCERA FASE: Desarrollo del Programa de Acción (tratamiento de la investigación) dividido en 10 sesiones (pre-test):

I. Formato de las sesiones:

- a) Se planteaban preguntas relacionadas con el tema a desarrollar. Esta información constituye la línea base del conocimiento que el grupo tenía al respecto.
- b) Exposición del tema por parte de los investigadores, utilizando dibujos (láminas grandes) en acuarela, como un apoyo didáctico que facilitara e hiciera interesante dicha exposición (Ver Apéndice E).
- c) Formación de equipos de trabajo ( de 3 a 5 participantes) para: comentar acerca de la exposición y para proponer qué actividades relacionadas con el tema podrían realizarse.
- d) Cada grupo escribía sus conclusiones en una cartulina y un miembro de cada equipo lo leía frente al grupo. Esta actividad constituyó (dentro del diseño de antes y después) la evaluación inmediata (cambio o no con respecto a la información sobre los temas relacionados con saneamiento ambiental) después del tratamiento.
- e) Cada miembro del grupo establecía un compromiso (público) comunicando en voz alta qué actividad específica llevaría a cabo en su casa - durante ese día.
- f) Cada nueva sesión se preguntaba si se había llevado a cabo lo que en la sesión anterior había propuesto cada uno. Se discutía unos minutos acerca de los resultados de este punto (por qué no se había hecho si ese

fuera el caso, o las experiencias resultantes de haberlo hecho). Después de esto se hacían preguntas en relación al nuevo tema que se desarrollaría.

Estas reuniones se efectuaron por la tarde, diariamente de Lunes a Sabado. La duración de cada reunión fluctuaba entre una hora y una hora y media.

Como puede verse, para el desarrollo de las sesiones se siguió una técnica que combinaba principios de la Dinámica de Grupos y del Cambio de Actitudes.

De acuerdo con la teoría del Cambio de Actitudes, desarrollada por Janis(1967) sobre el miedo reflexivo, considerando la comunicación estructurada como un instrumento de cambio, es decir, el presentar argumentos conocidos o desconocidos para que el auditorio cambie sus actitudes ante determinados objetos, si se recurre a elementos provocadores de miedo, simultáneamente a la recomendación de algo que sea capaz de satisfacer la necesidad despertada por la comunicación, es más probable que el auditorio cambie sus actitudes. En la presente investigación se dió información al grupo sobre los temas relacionados con el saneamiento y también se recurrió a los elementos provocadores de miedo (desventajas de no hervir el agua, no preparar los alimentos con cuidado, no cocer bien la carne, permitir que las moscas, cucarachas y otros roedores tengan contacto con los animales, etc., como algunos de los factores provocadores de -

graves consecuencias en su salud: parásitos, desnutrición, y en general enfermedades que en situaciones extremas pueden conducir a la muerte). Por otro lado, otro de los principios del Cambio de Actitudes señala la participación activa del grupo en la discusión y solución de problemas, la oportunidad de recibir información, discutir y proponer alternativas a los mismos, es uno de los procedimientos que forman parte de las técnicas de la Dinámica de Grupos, en este caso, como ya se dijo, se utilizaron los métodos de Phillips 66 y el de Exposición.

## II. Temas que se desarrollaron durante las sesiones:

- 1.- La salud.
- 2.- La enfermedad.
- 3.- El origen de las enfermedades.
- 4.- Condiciones que favorecen el desarrollo de las parasitosis y sus consecuencias.
- 5.- La nutrición.
- 6.- Higiene en la preparación de alimentos e importancia del agua en la vida del hombre.
- 7.- Disposición de excreta humana y animal.
- 8.- Higiene en la vivienda.
- 9.- Disposición sanitaria de basuras y desechos.
10. El control de moscas, roedores y otros insectos dañinos para la salud.

El Programa de Acción (tratamiento de la investigación) se desarrolló en el transcurso de diez reuniones de acuerdo al formato y en los contenidos (temas) ya señalados.

En la última reunión se pidió a los participantes que comentaran sus experiencias e impresiones de las actividades que se habían desarrollado durante esos días.

Se les preguntó, además, cuáles serían las actividades que llevarían a cabo (para reafirmar la estrategia del "compromiso público") durante la ausencia de los investigadores.

CUARTA FASE: Evaluación del tratamiento (post-test). Transcurridos dos meses, después de la última reunión, los investigadores entrevistaron con un cuestionario a cada uno de los miembros que habían tomado parte en el Programa de Acción. Los resultados se compararon con el aplicado antes de las sesiones. Los propósitos de estas entrevistas fueron los siguientes:

- 1.- Conocer si se mostraba un cambio (aprendizaje) en la información con respecto a saneamiento ambiental (específicamente de los temas tratados en las reuniones) después de dos meses del tratamiento de investigación.
- 2.- Conocer los resultados del tratamiento en términos de conductas o actividades realizadas.

CAPITULO 2:

ANALISIS Y TRATAMIENTO DE LOS DATOS

## ANÁLISIS Y TRATAMIENTO DE LOS DATOS

En el proceso del análisis de los datos se procedió como sigue:

1. Los valores de las variables seleccionadas para describir la población de estudio, así como los datos obtenidos mediante el registro de observación, se trataron de acuerdo a los procedimientos de la estadística descriptiva.\*
2. Con la producción verbal general, proporcionada por los sujetos de la muestra durante la etapa del post-test del estudio pre-experimental se elaboró un estilograma. En este tipo de análisis de contenido\*\* se trabajó con los términos o palabras, --no sobre frases u oraciones articuladas--, sin importar las relaciones proposicionales al interior de una frase, ni las modulaciones de sintaxis y retórica. Se utiliza para estimar estadísticamente la riqueza del vocabulario. Existen diferentes criterios para llevar a cabo el proceso del análisis. En el presente caso se tomaron en cuenta los verbos, adverbios, sustantivos y adjetivos; para los cuales se obtuvieron sus frecuencias y promedios, para elaborar posteriormente un estilograma.

---

\*Para proporcionar una descripción más completa de la población se elaboró una monografía que aparece en el apéndice A.

\*\*Dicho análisis se realizó con la ayuda del Dr. Adip Sabag Sabag.

3. El material recogido en las etapas antes y después del estudio pre-experimental se analizó cualitativamente, de acuerdo al método del análisis del discurso de Vignaux (1976)\*. De acuerdo con este autor, en su discurso el sujeto va a describir y constituir ciertos tipos de cuadros, que dadas las elecciones lexicológicas realizadas, van a dar una cierta estructuración de los hechos, determinándose a partir de textos, la representación de un universo o de un funcionamiento socio-cognitivo que remite a un exterior, es decir, nos permite conocer la representación social, quien la define como "la constitución de un verdadero proceso de esquematización a través del lenguaje" (p. 60), de los sujetos acerca de un objeto determinado.

La técnica abarca tanto el estudio de la posición del sujeto frente a los objetos, actitudes y comportamientos a los que se refiere el discurso como los procesos lógicos de pensamiento de éstos al operar sobre el discurso. Sin embargo, en el presente trabajo solamente se tomó la parte de la técnica relacionada con los enunciados y tipo de enunciados, en los cuales se delimitan los asuntos o temas escogidos por los sujetos.

Los tipos de enunciados definen los modos de construcción de los objetos del discurso, según se trate de hechos, hipótesis, juicios, etc., delimitando las estrategias que utiliza el sujeto.

---

\*Este análisis se realizó con la ayuda de la Dra. Elena Rovner Erlij.



Es importante aclarar que aún cuando esta técnica ha sido desarrollada con el propósito de analizar discursos políticos y publicitarios, es posible ajustarla haciendo algunas modificaciones a otras clases de discurso.

Para proceder al análisis de contenido, los enunciados expresados en el discurso de los sujetos se clasificaron en los siguientes tipos:

1. Justificativo. Cuando el sujeto expresa deber, necesidad, capacidad, deseo o lo que es bueno o malo, principal, importante o básico.
2. Calificativo. Cuando el sujeto expresa adjetivos calificativos hacia el objeto, sujeto o proceso.
3. Estimativo. Cuando el sujeto cuantifica ya sea de manera precisa o imprecisa al objeto, sujeto, idea o situación.
4. Acciones. Cuando el sujeto expresa la acción a través del verbo.
5. Juicio. Cuando el sujeto expresa un valor moral, ético o religioso hacia el sujeto, objeto, situación o idea.
6. Demostrativo. Cuando el sujeto expresa un hecho concreto y da ejemplo sin apreciación o subjetividad.

7. Contraste. Cuando el sujeto compara los contrarios (por diferencias) ya sea de ideas u objetos.
8. Hipotético. Cuando el sujeto expresa un supuesto, ya sea que se refiera al pasado, presente o futuro (condicionales).
9. Situación objetiva. Cuando el sujeto expresa una circunstancia o conjunto de circunstancias en las cuales se encuentra él, otra persona, un objeto o una idea; condición, estado, lugar, posición que remite a hechos concretos y observables.
10. Situación subjetiva. Cuando el sujeto expresa una circunstancia o conjunto de circunstancias en las cuales se encuentra él, otra persona, un objeto o una idea; condición, estado, lugar o posición, pero en el cual el sujeto incluye una apreciación personal, sentimiento o sensaciones.
11. Factual. Cuando el sujeto expresa solo objetos concretos.

Sobre la base de esta caracterización de los enunciados se elaboraron cuadros\* que proporcionan los contenidos (representaciones, información y conocimiento) producidos por los miembros de la muestra estudiada,

---

\*Estos cuadros aparecen en el siguiente capítulo.

antes y después\*, del programa de acción que se desarrolló en el estudio pre-experimental. Dichos contenidos se relacionan con los conceptos y términos que en el presente trabajo, se tomaron como elementos del saneamiento ambiental.

---

\*Estos datos corresponden al post-test mediato, que se realizó dos meses después.

CAPITULO 3:

RESULTADOS E INTERPRETACION

## RESULTADOS E INTERPRETACION

En esta parte del trabajo procederemos a dar respuesta a las preguntas que constituyeron el problema de nuestra investigación. Sin embargo, es necesario señalar, por un lado, que tales respuestas representan una primera aportación (de un estudio exploratorio), a la intervención psicológico-social dentro del campo del saneamiento ambiental y por el otro, que pretenden integrar la dimensión psicológico-social a la realidad de las condiciones --económico-sociales-- concretas de vida de los individuos, ya que se establece una relación dinámica entre éstas y esa otra realidad, la psicológico-social, las representaciones y los comportamientos.

I.- Ubero. Oaxaca, nuestra población de estudio, puede considerarse como una comunidad rural marginada. El ingreso promedio de sus habitantes es de \$1 000.00 a \$3 000.00 mensuales y el 63% de ellos trabajan como jornaleros (ver cuadros 1 y 2), estos datos constituyen algunos de los indicadores objetivos de su pauperización.

La dotación de tierras a los campesinos en Ubero, Oaxaca, no difiere del patrón que históricamente se ha seguido en nuestro país, es decir, la repartición de tierras como un instrumento político, sin proporcionar financiamiento, recursos tecnológicos y capacitación; estas condiciones se vislumbran claramente en la comunidad estudiada ya que a pesar de que la región cuenta con grandes recursos naturales, uno de ellos, el río Jumea-

**CUADRO N° 1**  
**INGRESOS ECONOMICOS**  
**POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA**  
**JULIO, 1979.**

INGRESO MENSUAL	NUMERO	%
\$ 1,000.00 y \$ 3,000.00	39	55.8
\$3,100.00 y \$5,000.00	21	30.0
\$5,100.00 y \$ 7,000.00	8	11.4
\$13,000.00 ó más	2	2.8
<b>T O T A L</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

FUENTE: CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS INVESTIGADORES  
 ARREOLA Y LOPEZ U. N. A. M.

**CUADRO N° 2**  
**OCUPACION**  
**POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA**  
**JULIO, 1979.**

ACTIVIDAD	No.	%
CULTIVAN SU TIERRA Y TRAJEN BAJAN COMO JORNALEROS	44	63
COMERCIANTES	8	12
GANADERIA Y AGRICULTURA PROPIA	12	17
OTRAS	6	8
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

FUENTE: CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS INVESTIGADORES ARREOLA Y LOPEZ. U. N. A. M.

pa (localizado a un kilómetro de la zona urbana) no existen obras hidráulicas, no cuentan con electricidad, agua potable, drenaje y sistemas de riego. A lo anterior se suma la falta de una organización comunitaria (para una información más amplia veáse monografía en Apéndice A), que ha mantenido a sus habitantes en una economía de autoconsumo y en una lucha individualista contra una problemática de carácter social.

Por otro lado, no obstante de que la preparación escolar es básica para el desarrollo de los pueblos, en Ubero encontramos que una gran mayoría de la población menor de 30 años solo ha cursado hasta el segundo año de primaria, un 6% la secundaria y solo un 1% la preparatoria; existe además un 67% mayores de 30 años que no han asistido a la escuela (ver cuadros 3 y 3A); en esta comunidad solo se imparten cursos hasta el tercer año de primaria\*, y cuenta con dos maestros (para una información más amplia veáse monografía en Apéndice A). La preparación escolar cobra mayor importancia si se considera que en esta población, al igual que otras de nuestro país, está constituida en su mayor parte por gente joven. El 75% de su población es menor de 30 años (Ver Cuadro 4). A pesar de que el promedio de hijos en las mujeres jóvenes es de 2 (ver cuadro 5), esto no indica que haya una planificación familiar, ya que solo una de las mujeres manifestó que estaba bajo control médico. La religión predominante en la comunidad es la católica (ver cuadro 6), sin embargo, es importante aclarar que existen parejas que viven en unión libre, sin ser censurados por su habitantes (ver cuadro 7).

---

\*Las personas que han alcanzado más estudios han tenido que hacerlo fuera de Ubero.



CUADRO N° 3  
 ESCOLARIDAD NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES  
 POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA  
 JULIO, 1979.

N= 195

EDAD	NO ESCOLARIDAD	PRIMARIA				SECUNDARIA			PREPARATORIA				
		1°	2°	3°	4°	5°	6°	1°	2°	3°	1°	2°	3°
6-7	14	10											
8-9	1	16	3										
10-11		8	11	2									
12-13		6	10	3									
14-15	3	2	5	9	2	1	1						
16-17	1	3	2	4	2		2						
18-19	3		2	8		1	1	1					
20-21	1	5	2	3	1								1
22-23	1	1	6	2									
24-25	2	8	1	6	1								
26-27	3	4	4	1									
28-29	1	3	2										
TOTAL	30	66	48	37	6	2	4	1					1
%	16	77				6			1				

FUENTE : CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS INVESTIGADORES ARREOLA Y LOPEZ

U . N . A . M .

CUADRO N<sup>o</sup> 3A  
 ESCOLARIDAD ADULTOS  
 POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA  
 JULIO, 1979.

N=91

EDAD	NO ESCOLARIDAD	P R I M A R I A					
		1 <sup>o</sup>	2 <sup>o</sup>	3 <sup>o</sup>	4 <sup>o</sup>	5 <sup>o</sup>	6 <sup>o</sup>
30-34	5		3				
35-39	9	2	2	1	1		
40-44	4	2	5	2			1
45-49	13	2	2				
50-54	3	1					
55-59	14	1	3				
60-o'más	13		1				1
TOTAL	61	8	16	3	1	-	2
%	67	9	18	3	1	0	2

FUENTE: CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS INVESTIGADORES ARREOLA Y LOPEZ U. N. A. M.

**CUADRO N° 4**  
**POBLACION POR SEXO Y EDAD**  
**POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA**  
**JULIO, 1979**

EDAD	S E X O				TOTAL
	HOMBRES	%	MUJERES	%	
0-14	81	23	87	25	168
15-29	56	16	39	11	95
30-44	16	5	20	6	36
45-59	21	6	17	5	38
60 ó más	6	1	9	3	15
<b>TOTAL</b>	<b>180</b>	<b>50</b>	<b>172</b>	<b>50</b>	<b>352</b>

FUENTE : CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS INVESTIGADORES ARREOLA Y LOPEZ U.N.A.M.

**CUADRO N° 5**  
**NUMERO DE HIJOS POR MADRE**  
**POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA**  
**JULIO, 1979.**

EDAD DE LA MADRE	NUMERO DE HIJOS									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
18 - 20	2	2	1							
21 - 23	1	2	2							
24 - 26	2	1	1	3	1					
27 - 29					1					
30 - 32					2					
33 - 35				2		1		1	1	
36 - 38	1									1
39 - 41	1	1		1	1	2	1			
42 - 44				1						1
45 - 47	1		1			1				1
48 - 50	1	1	2		1	1				
51 - o' más	5				2		1			1
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>

FUENTE : CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS INVESTIGADORES ARREOLA Y LOPEZ  
 U. N. A. M.

CUADRO N° 6  
RELIGION  
POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA  
JULIO, 1979

RELIGION	No.	%
CATOLICA	52	74
EVANGELICA	7	10
SABATISTA	4	6
NINGUNA	7	10
TOTAL	70	100

FUENTE : CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS INVESTIGADO-  
RES ARREOLA Y LOPEZ U.N.A.M.

**CUADRO N° 7**  
**ESTADO CIVIL**  
**POBLACION DEUBERO, ESTADO DE OAXACA**  
**JULIO, 1979**

TIPO DE UNION	No.	%
CASADOS	33	47
UNION LIBRE	20	29
SEPARADOS	8	11
VIUDOS	9	13
TOTAL	70	100

FUENTE : CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS  
 INVESTIGADORES ARREOLA Y LOPEZ U.N.A.M.

Analizando las condiciones de Ubero en relación a la salud-enfermedad,\* tenemos que el índice de enfermedades infecciosas, entre ellas la amibiasis y parasitosis --típicas de comunidades con escasos recursos económicos-- es alto.

Ahora bien, los factores físico-sociales tales como la nutrición, agua, vivienda, eliminación de basuras y excretas, que forman el nivel condicionante, dependen del acceso que se tenga a los recursos materiales y humanos, comunicaciones, atención médica, etc. En relación a la alimentación de la comunidad estudiada, ésta consiste básicamente de frijoles, huevos, tortillas y chile (veáse Apéndice A, cuadro 6), productos que ellos mismos cultivan y que si bien tienen un cierto valor nutritivo, no constituyen una dieta balanceada. Es importante mencionar que a pesar de que en esta comunidad crían el ganado (veáse Apéndice A, Cuadro 3), el consumo de la carne es muy bajo. De esta manera, puede apreciarse en los miembros de la población un alto índice de desnutrición, que los expone, entre otras cosas, a toda clase de enfermedades especialmente de carácter infeccioso. A esto debe agregarse la carencia de los requerimientos mínimos de servicios médicos.

En relación a la clase de vivienda de Ubero, ésta se caracteriza por tener el piso de tierra, el techo de palma y las paredes de lodo (veáse Apéndice A, cuadro 1). El 77% de éstas cuentan con uno o dos cuartos. De

---

\* Nos apoyamos en el modelo desarrollado por Laurell y Blanco Gil (1975).

esta manera se propician condiciones de hacinamiento e insalubridad ya que se observó también, la presencia de animales domésticos en el interior de las escasas habitaciones de dichas viviendas.

También hay que considerar que la mayoría de la población carece de letrinas, no hierven el agua, no tienen un sistema adecuado de eliminación de basuras (véase Apéndice G), contribuyendo aún más al desarrollo evolutivo de las enfermedades infecciosas.

Las relaciones de producción determinan los patrones de vida de los individuos de una sociedad, Ubero es una pequeña población de campesinos con una economía de autoconsumo y mercantil, con siembras de temporal compuesta en su gran mayoría por jornaleros, que no poseen los medios físicos ni técnicos de producción y constituye una comunidad que vive privada de los beneficios urbanos y sociales más indispensables. Tales condiciones de vida influyen en última instancia en las actitudes, valores, comportamientos y en general en las variables que estudia e interesan a la Psicología Social.

II.- El estilograma se realizó en base al vocabulario de los campesinos. Se estudio la frecuencia con la que aparecían los sustantivos, adjetivos, verbos y adverbios y mostró los siguientes resultados:



CUADRO NO. 7A. FRECUENCIAS CON LAS QUE APARECEN LAS CATEGORIAS GRAMATICALES SELECCIONADAS EN EL VOCABULARIO DE LOS CAMPESINOS.

CATEGORIAS GRAMATICALES	FRECUENCIAS	PORCIENTO
SUSTANTIVOS	237	46
ADJETIVOS	84	16
VERBOS	153	29
ADVERBIOS	39	9
TOTAL	513	100
PROMEDIO	128	25

Con el propósito de proporcionar una "gestalt" característica de los componentes gramaticales del vocabulario de los campesinos estudiados, se elaboró un estilograma (ver gráfica 1 en la página siguiente). Se obtuvo el promedio total tomando en cuenta todas las categorías gramaticales. El valor del promedio total viene a ser el radio de la circunferencia. Cada eje representa el porcentaje con que fue utilizada cada categoría gramatical.

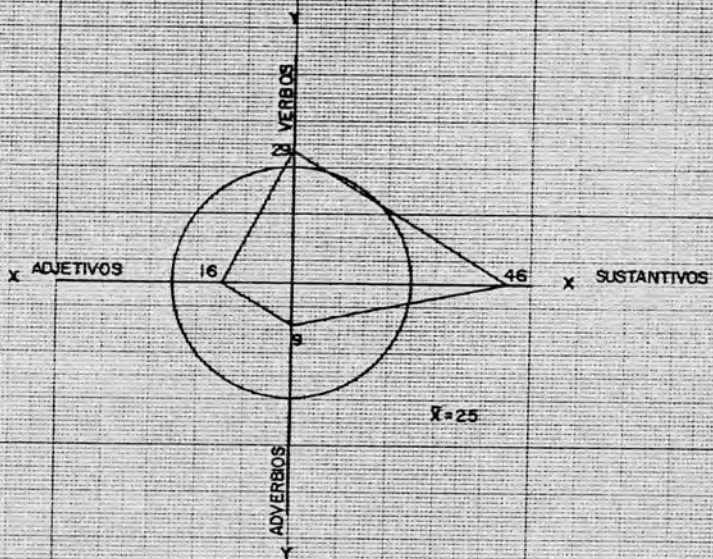


FIG. I ESTILOGRAMA

LAS PALABRAS QUE MAS UTILIZARON EN EL POST-TEST FUERON LAS SIGUIENTES:

PALABRAS	FRECUENCIA
NO -----	110
TENER -----	57
COMO -----	37
BIEN -----	30
ENFERMEDAD -----	29
ANIMAL -----	26
DEBER -----	26
OTRO -----	23
PERSONA -----	22
CASA -----	22
PODER -----	22
TODO -----	22
AGUA -----	21
SALUD -----	21
ASEAR -----	21
CUANDO -----	21
DONDE -----	18
LAVAR -----	18

III. Sin perder de vista las condiciones económico-sociales que describen la realidad concreta de Ubero, pasaremos a interpretar los resultados obtenidos en relación a las preguntas que se plantearon en el problema de la presente investigación.

Se deberá recordar que:

1. Se recogieron datos que se consideraron como la línea base, en relación al problema de estudio, en dos niveles: de conocimiento y de acción. En el nivel de conocimiento fueron las respuestas dadas antes (pre-test) del tratamiento --programa de acción-- con respecto a los conceptos y temas de saneamiento ambiental. En el nivel de acción fueron los datos recogidos a través del registro de observación (véase apéndice G).
2. Se aplicó el plan de acción (el tratamiento o variable independiente).
3. Se realizó el post-test inmediato y mediato: el primero estuvo constituido por la información aportada inmediatamente después del tratamiento y por las actividades --conductas-- que los individuos realizaron después de cada sesión, obviamente en relación al saneamiento ambiental. El segundo, se llevó a cabo dos meses después. Este quedó constituido por la información que dieron en relación a los conceptos y términos de saneamiento

ambiental y también por las actividades que llevaron a cabo,  
Todo en relación a saneamiento ambiental.

Veamos ahora los resultados obtenidos en el nivel del conocimiento comparando la información dada en el pre-test y post-test mediato.

CUADRO NO. 8. LA SALUD.

PRE-ENUNCIADOS	TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F*	POST-ENUNCIADOS TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
				<ul style="list-style-type: none"> <li>.Persona que está bien en su cuerpo. (2).</li> <li>.Es una base principal para el hogar para la familia.</li> <li>.Estar bien. (3)</li> <li>.Medianamente gracias a Dios.</li> <li>.Comer bien.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>.Persona sana. (4)</li> <li>.Manos limpias.</li> <li>.Apto para trabajar y hacer deporte.</li> </ul>	CALIFICATIVO	6		
		5	CALIFICATIVO	<ul style="list-style-type: none"> <li>.Estar sano. (3)</li> <li>.Persona que está sana.</li> <li>.Activo.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>.La gente enferma no se queja.</li> <li>.Los que no tienen apetito.</li> <li>.Una persona enferma anda buscando puros antojitos.</li> </ul>	CONTRASTE	3	CONTRASTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>.Sin enfermedades.</li> <li>.Sin ningún problema con la enfermedad.</li> <li>No estar enfermo.</li> </ul>
<p>*Para todos los cuadros indica la frecuencia de enunciados que se expresan en cada categoría y los números que aparezcan entre paréntesis señalan la frecuencia con la que se repite el mismo enunciado. Los espacios en blanco indican que no hubo categorías en esa frecuencia de enunciados.</p>				

CUADRO NO. 8.1 LA SALUD.

ENUNCIADOS	PRE-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
		3	ACCIONES.	.Asear a los niños. .Darles de comer y atenderlos. .Comer bien, trabajar.
.Cuando toma el alimento. .La alimentación	SITUACION OBJETIVA	2	SITUACION OBJETIVA	. En acción. .Tener energías para trabajar.
.No se siente molestia. .Estar contento.	SITUACION SUBJETIVA	2	SITUACION SUBJETIVA	.La limpieza. .La misma salud.
.Cualquier alimento le cae bien. Estar bien de salud.	JUICIO	2		
.No se ve que le duele nada.	ESTIMATIVO	1	ESTIMATIVO	.Llena de vida.
.Correr, platicar, reír, quejarse y andar brincando.	ACCION	1		

## LA SALUD

De las expresiones que manifiestan los sujetos de estudio en relación a la salud --ver cuadro No. 8--, encontramos que en el pre-test predominan los calificativos "persona sana" que si bien no presentan diferencia con aquellos encontrados en el post-test, si se encuentran experiencias más ricas que abarcan desde una medida preventiva "manos limpias" hasta lo que puede resultar de tener buena salud: ser "apto para trabajar y hacer deportes. Sin embargo, son los juicios los que se expresan con mayor frecuencia en el post-test. La diferencia entre aquellos que se manifiestan en una y otra prueba es cualitativa. En el pre-test una persona que está sana es aquella a la que el "alimento le cae bién" o es "estar bien de salud", "no andar comiendo antojitos"; en el post-test no sólo se retoman estos juicios sino se añaden otros asociando la salud con "estar bien en su cuerpo" o considerándola como la "base principal para el hogar y la familia" y "estar medianamente gracias a Dios".

Aunque la frecuencia de enunciados que se refieren a situaciones es la misma en ambas pruebas, en el pre-test se enfatiza el alimento como factor de salud y algún estado corporal o de ánimo. En el post-test la representación es diferente. Se habla entonces de una medida preventiva "la limpieza" en general y de "la acción" manifiesta del individuo y "las energías para trabajar". En esta prueba también las acciones presentan características diferentes de aquellas enunciadas en el pre-test, además de que son más frecuentes: ya no se trata de



describir lo que hace una persona cuando tiene salud "correr, platicar, reír, quejarse y andar brincando", sino que se expresan claramente medidas preventivas como "asear a los niños, darles de comer, atenderlos, comer bien, trabajar". Cuando se explica la salud a partir de la enfermedad (contraste) también es abordado diferentemente en ambas pruebas. En la primera, se describe generalmente a una persona, ésta "no se queja", "no tiene salud", "no tiene apetito" y "anda buscando puros antojitos". En la segunda, estar sano es simplemente estar "sin enfermedad", "sin ningún problema con ella", "no estar enfermo". En ambas pruebas son pocas las expresiones estimativas. Estas describen fundamentalmente a una persona sana: "llena de vida" y "no se ve que le duele nada"

Resumiendo, el concepto o representación que los individuos de la muestra tenían sobre la salud (en el pre-test) aparece enriquecido en el post-test: un mayor número de juicios cualitativos diferentes que rebasan la mera atención individual extendiéndose al hogar, a la familia. Los enunciados referidos a acciones señalan un aspecto preventivo, que antes no se mencionaba.

CUADRO NO. 9. LA ENFERMEDAD.

ENUNCIADOS	PRE- TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST- TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
		6	SITUACION OBJETIVA	<p>.Dolor de cabeza, de estómago, calentura, la fiebre tifoidea y otras enfermedades.</p> <p>.Es algo que lo imposibilita a uno de su estado físico.</p> <p>.Enfermedad es una cosa.</p> <p>.Puede ser como el sarampión no?</p> <p>.Enfermedad es una calentura, dolor de cabeza, y otras clases de enfermedades.</p> <p>.Que les duele la cabeza, el estómado.</p>
		5	ACCIONES	<p>.Cuando uno está enfermo no tiene humor de hacer nada.</p> <p>.Hasta cuando le hablan a uno no tiene humor de contestar.</p> <p>.Nos agrava.</p> <p>.Sin ganas de hacer nada.</p> <p>.No tener ganas de ir a trabajar.</p>

CUADRO NO. 9.1. LA ENFERMEDAD.

PRE-ENUNCIADOS	TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
		4	CALIFICATIVO	.Estar enfermo. .Porque se mira triste, está pálido. .Uno se siente triste. .Cuando las creaturas están enfermas.
.Dolor de cabeza. .Dolor de estómago. .Cuando se tiene calentura le quita el apetito.	SITUACION OBJETIVA	3		
.Decaimiento físico. .Está uno como palo viejo.	CALIFICATIVO	2		
.Cada dolor que pega es de dentro enfermedades. .Como que le pega de repente un dolor.	ACCIONES	2	JUICIO	. Es un mal. . No comer bien.

CUADRO NO. 9.2. LA ENFERMEDAD

ENUNCIADOS	PRE-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
<p>.Sentimos que se meten en diferentes miembros del cuerpo.</p> <p>.Se siente intranquilidad, molestia, dolencia.</p>	<p>ESTIMATIVO</p> <p>SITUACION SUBJETIVA</p>	<p>1</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>NEGACION</p> <p>HIPOTETICO</p> <p>SITUACION SUBJETIVA</p>	<p>.Pos yo no se.</p> <p>.O nos pone en peligro nuestras familias si uno no previene a tiempo.</p> <p>.Es un malestar o una molestia o algo así.</p>

## LA ENFERMEDAD

En relación con la enfermedad --ver cuadro No. 9-- se expresan más enunciados de situaciones objetivas en el post-test tales como "dolor de cabeza, de estómago, calentura, fiebre tifoidea, sarampión y otras enfermedades", "es algo que lo imposibilita a uno de su estado físico". En segundo término predominan las acciones, encontrándose diferencias tanto cuantitativas como cualitativas entre el pre y el post-test, siendo mayor el número de enunciados dados en este último. En la primera prueba los sujetos lo asocian con sensaciones de dolor "como que pega de repente un dolor", y en el post-test lo relacionan con la falta de actividad: "sin ganas de hacer nada", "no tener ganas de ir a trabajar".

En el pre-test predominan los calificativos y metáforas relacionados con los síntomas de enfermedad: "decaimiento físico", "está uno como palo viejo"; en tanto que en el post-test lo asocian con la situación de enfermedad: "estar enfermo" y con una apreciación subjetiva del aspecto físico: "se mira triste, está pálido".

Unicamente en el post-test se expresan juicios, uno de ellos relacionado con un malestar: "es un mal" y el otro con acciones alimenticias: "no comer bien". En el pre-test se menciona una situación de tipo estimativa "sentimos que se nos meten en diferentes miembros del cuerpo". En ambas pruebas se relaciona la enfermedad con una situación subjetiva: "se siente intranquilidad, molestia, dolencia".

Sólo en el post-test se presenta una situación hipotética en la que se plantea que si la enfermedad no se previene a tiempo puede ocasionar daño a la familia: "nos pone en peligro a nuestras familias si uno no previene a tiempo".

En suma, se encuentra que los sujetos de la muestra relacionan la enfermedad con sensaciones de dolor, intranquilidad, molestia y la falta de apetito. Después de la información proporcionada en el programa de acción persisten las mismas conceptualizaciones pero ahora relacionadas con la falta de actividad corporal y de trabajo, apreciaciones relacionadas con el aspecto físico y con la alimentación inadecuada. Sobresale también la necesidad de prevenir la enfermedad para no poner en peligro la vida familiar.

CUADRO NO. 10. MEDIOS DE CONTAGIO.

PRE-TEST ENUNCIADOS	TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
		5	ACCIONES	<p>.Viene porque duerme uno con una persona que está enferma.                      .Que no le tenga uno aseo a las cosas que uno utiliza, por el acto sexual.                      .Por no lavar los trastes, por estornudar, por respirar delante de la gente.                      .Animales que entren o coman en la misma casa donde duerme o come uno.</p>
<p>.Ponerse la misma ropa.                      .Por dormir muchas personas dentro de una misma habitación juntos.                      .Dejar que se introduzcan animales en la vivienda.                      .Porque se utilizan trastes.</p>	ACCIONES	4	FACTUALES	<p>.Por medio de la boca, nariz, los ojos, hasta por el oído, por los poros, por el recto, por los trastes que utilizamos, por una inyección.                      .Vasos, platos, ropas.                      .Por los insectos.                      .También por el aliento.</p>

CUADRO NO. 10.1. MEDIOS DE CONTAGIO.

PRE-TEST ENUNCIADOS	TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	TIPO DE ENUNCIADOS
.Boca, nariz, la vista, el recto, contactos sexuales. .El desaseo, la ropa, .El calor.	FACTUALES	3	CALIFICATIVO	.En el mismo traste que come aquel que está enfermo y con- tagia al otro como con la gripa. .Tenerle asco a una persona enferma. .Pues es el aire que está contamina- do.
.Ponerse la misma ropa. .Por dormir muchas personas.	ESTIMATIVO	2	HIPOTETICO  SITUACION OBJETIVA	.Si uno tiene saram- pión ya se le pegó al otro. .Nada más de suges- tión puede prove- nirle la enfermedad.  .El contagio. .Al estar hablando con una persona muy cerca...
. No recuerdo	NEGACION	1	DEMOSTRATIVO	.En Ubero pegó la tosferina pero a los niños de aquí de la casa no les dió, no les pegó.
.No hervir la je- ringa bien.	JUICIO	1	JUICIO	.Pero gracias a Dios no les pegó.



## MEDIOS DE CONTAGIO

En relación con los medios de contagio --véase cuadro No. 10-- en ambas pruebas predominan las acciones en las que sobresalen varios aspectos. Por un lado, con condiciones de hacinamiento: "dormir muchas personas dentro de una misma habitación juntos", "por dejar que se introduzcan animales en la vivienda"; y por otro lado, por la falta de higiene: "por ponerse la misma ropa", "por no lavar los trastes", "que no le tenga uno aseo a las cosas que uno utiliza".

En segundo término, tanto en el pre-test como en el post-test aparecen enunciados de tipo factual que se refieren a transmisiones directas de contagio: "por medio de la boca, nariz, ojos, oídos, por los poros, por el recto, por los trastes que utilizamos, por los insectos"; "el desaseo".

Sin embargo, sólo en el post-test aparecen enunciados calificativos en relación con el contacto que se tiene con una persona enferma: "comer en el mismo traste que come aquel que está enfermo y contagia al otro como con la gripa". Sólo uno de ellos lo asocia con la contaminación ambiental: "pues es el aire que está contaminado".

En dos de los enunciados se manifiesta que la enfermedad puede provenir por una situación psicológica: "nada más de sugestión puede provenirle la enfermedad"; "Por tenerle asco a una persona enferma."

Por último sobresale un enunciado de tipo demostrativo relacionado con un juicio que tiene una connotación mágica como una forma de estar protegido de la enfermedad: "en Ubero pegó la tosferina, pero a los niños de aquí de la casa no les dió, no les pegó, pero gracias a Dios no les pegó.

Resumiendo, aún cuando en las respuestas que proporcionan después del programa de acción sobresalen los mismos aspectos que aparecen en el pre-test, éstos aparecen complementados con la información dada por los investigadores tales como el contagio de una persona a otra y un aspecto relacionado con la contaminación del ambiente. También es importante notar que hacen referencia a la enfermedad como surgimiento de una situación psicósomática.

CUADRO NO. 11. LA NUTRICION.

PRE-TEST ENUNCIADOS	TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
		6	NEGACION	.No se (3). .No, eso si no. .No recuerdo. (2)
.Una cosa podrida. .Completamente débil.	CALIFICATIVO	2	CALIFICATIVO	.Está nutrida. .Pues es estar débil.
		2	ESTIMATIVO	.Una persona que está llena de salud. .Cuando una persona está llena de vida.
		2	JUICIO	.Es la buena salud. .No alimentarse bien.
.Está llena de vida	ESTIMATIVO	1	HIPOTETICO	.Si es gordo debe estar gordo, si es delgado debe estar así, en su color normal.
		1	SITUACION SUBJETIVA	.No tiene uno ni fuerzas.
		1	CONTRASTE	.Porque desnutrición es en donde uno está más o menos enfermo.

## LA NUTRICION

Las expresiones que manifiestan los sujetos en relación a la nutrición --véase cuadro No. 11-- se encuentra que en ambas pruebas se expresan enunciados de tipo calificativo: "completamente débil", "estar débil"; sólo que en el pre-test un sujeto relaciona la nutrición con "una cosa podrida".

En ambas pruebas existen enunciados de tipo estimativo que son similares: "llena de vida", "llena de salud", únicamente en el post-test se expresan juicios como los siguientes: "la buena salud" y "no alimentarse bien". Elaboran un enunciado hipotético relacionado con aspectos físicos: "si es gordo debe estar gordo, si es delgado, debe estar así en su color normal". Existe además un enunciado que explica la nutrición por contraste con el término desnutrición, asociándolo con la enfermedad: "desnutrición es cuando uno está más o menos enfermo". Aparece también un enunciado relacionado con una sensación de tipo subjetivo: "no tiene uno ni fuerzas". En el post-test se encontraron también negaciones tales como "no sé" y "no recuerdo".

En resumen puede decirse que en el caso de la nutrición no existen diferencias ni antes ni después del programa de acción, es decir, nutrición no la relacionan con una alimentación balanceada, que constituyó el punto central del programa de acción.

CUADRO 12.1. PREPARACION DE ALIMENTOS.

PRE- ENUNCIADOS	TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST- TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
.Que la persona esté limpia, aseada.	CALIFICATIVO	1	SITUACION OBJETIVA	.Que haiga aseo.
.Lavarse las ma- nos.	ACCIONES	1		

CUADRO NO. 12. PREPARACION DE ALIMENTOS.

PRE- ENUNCIADOS	TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST- TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
		10	JUICIO	.Lavarse bien (2). .Tapar bien los alimentos. .Cocerlos bien. .Estar bien cambiado .Hervir bien los alimentos. .Cocerlos bien. Pos eso, pos necesita asear bien, lavar bien. .Lavar bien las verduras. .Lavar bien las verduras o cualquier cosa. .Deben de lavar bien los trastes donde están preparándolo.
		6	ACCIONES	.Levantarme y hacerlo. .Lavarse las manos. .Hervir el agua y todo eso. .Se debe asear antes de consumir. .Desinfectarse antes de consumirlos. .Lavarlos.
.Lavar las verduras bien. .Cocerla bien.	JUICIO	2		

## PREPARACION DE ALIMENTOS

En relación a la preparación de alimentos, veáse cuadro No. 12, se encuentra que en ambas pruebas sobresalen los enunciados de juicio sobre acciones preventivas, encontrándose mayor número de ellos en el post test: "tapar bien los alimentos", "cocerlos bien", "lavar bien las verduras", "lavar bien los trastes donde están preparándolos". También se encuentra mayor número de enunciados en el post test relacionados con aspectos higiénicos tales como: "lavarse las manos", "desinfectarse antes de consumirlos", "lavarlos", "hervir el agua y todo eso". Se da también una situación objetiva preventiva: "que haiga aseo".

Nótese que en el pre test se encuentra un enunciado de tipo calificativo, relacionado con aspectos higiénicos personales: "que la persona esté limpia y aseada".

En suma se puede decir que después del programa de acción, aún cuando se mencionan los mismos aspectos dados en el pre test, se enumeran más medidas relacionadas con acciones preventivas en relación con los alimentos y se puede notar ya una integración con otros elementos de Saneamiento Ambiental.

CUADRO NO. 13. CARACTERISTICAS DEL AGUA

ENUNCIADOS	PRE-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
		5	CALIFICATIVO	.Debe estar desinfectada, hervida. .Debe estar limpia y hervida. .Hervida. .Que esté hervida. .El agua debe estar hervida.
		2	JUSTIFICATIVO	.Pues ya hervida la puede usar uno con confianza porque ya le matamos los microbios .Se debe hervir para matarle los microbios que pueda tener.
		2	JUICIO	.Es como tenerla bien tapada. .Hervirla bien.  .Debe de hervirse. .Cocerla, hervirla.
.Hervirla	ACCIONES	1	HIPOTETICO	.En los pozos se cría un animalito y ese puede que sea un poco malo.



CUADRO NO. 13.1. CARACTERISTICAS DEL AGUA.

ENUNCIADOS	PRE-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
.Limpia.	CALIFICATIVO	1	ESTIMATIVO	Tiene mucho mibrobio eso es lo que tiene el agua.
		1	SITUACION OBJETIVA	. En otro lado no puedo tomar el agua solo la de aquí.

## CARACTERÍSTICAS DEL AGUA

En el aspecto relacionado con el uso del agua, veáse cuadro 13, sobresalen los enunciados de tipo calificativo, siendo mayor el número de ellos en el post test: "limpia", "debe estar limpia", "hervida" y "aseada". De la misma manera en éste se encuentran enunciados de tipo justificativo: "ya hervida la puede uno usar con confianza porque ya le matamos los microbios"; así como juicios sobre acciones preventivas: "tenerla bien tapada", "hervirla bien".

En cuanto a las acciones expresadas no se encuentran diferencias - cuantitativas ni cualitativas que una vez más son medidas preventivas: "cocerla", "hervirse".

Por otro lado, en el post test se menciona una situación hipotética: "en los pozos se crías un animalito y ese puede que sea un poco malo". Finalmente, se menciona un enunciado de tipo estimativo: "tiene mucho microbio, eso es lo que tiene el agua".

Resumiendo, en ambas pruebas se mencionan como características del agua, que esté limpia y hervida, sólo que en el pre test no se dan más explicaciones. Después del programa de acción ya se toman en cuenta actividades preventivas concretas y enfocadas a eliminar los microbios que pueda tener, así como lo que hay que hacer para que se mantenga limpia.

CUADRO NO. 14. ELIMINACION DE EXCRETA.

ENUNCIADOS	PRE-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
<ul style="list-style-type: none"> <li>.Tiene el trabajo de juntar eso.</li> <li>.Juntarlo, ponerlo lejos.</li> <li>. Al matar una gallina está alimentada con esa.</li> <li>.Estamos acostumbrados así.</li> <li>.Hagan letrinas recomiendan los médicos.</li> <li>.Viene los parásitos.</li> <li>.El niño no puede estudiar.</li> <li>.El niño come tierra y no quiere comer tortillas.</li> </ul>	ACCIONES	8		
<ul style="list-style-type: none"> <li>.El monte crece tanto.</li> <li>.Aunque lo talen crece pronto.</li> <li>.En el campo me pican los zancudos.</li> <li>.Fuf por allá de noche, no hallaba papel, agarré una hoja cualquiera y me limpié y como esa planta da mucha comezón, salí brincando de allí.</li> </ul>	DEMOSTRATIVA	4 4	ACCIONES	<ul style="list-style-type: none"> <li>.Se enferma uno.</li> <li>.Se contamina el aire.</li> <li>.Pos la misma cosa que se ensucien los niños y no tienen precaución, provienen enfermedades.</li> </ul>

CUADRO 14.1. ELIMINACION DE EXCRETA.

ENUNCIADOS	PRE-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
<p>.El mal olor ama- nece. .Anda el mal olor. .Se tira donde no de mal olor. .El médico dice que la enfermedad es a consecuencia del mal vivir.</p> <p>.Se pone anémico. .Niño enfermo. .Es asqueroso. .El marrano es co- chino,</p> <p>.Si va de noche es- tá enmontado. .Si hace muy cer- quita de la casa el mal olor ama- nece. .Si uno se tarda en despertarse, las gallinas de levantan más tem- prano que uno, .Si es marrano también es cochi- no.</p>	<p>JUICIOS</p> <p>CALIFICATIVO</p> <p>HIPOTETICO</p>	<p>4</p> <p>4</p> <p>4</p>		
<p>.Yo noto que hay una dificultad. .Hay una dificul- tad. .Lo digo por expe- riencia eso es un problema.</p>	<p>SITUACION SUBJETIVA</p>	<p>3</p>		

CUADRO NO. 14.2. ELIMINACION DE EXCRETA.

PRE-ENUNCIADOS	TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
<p>.A oscuras no sabe ni donde va.                      .Hay el peligro de que le pique a uno un animal.                      .Se lleva al médico un niño enfermo.</p>	SITUACION OBJETIVA	3		<p>.Dicen que es mejor tener en donde y no en el suelo por cualquier animal.                      .No mire bien donde pisar y se contamina.                      .Las hojas tienen malos microbios, y allí es donde uno se puede enfermar.</p>
<p>.Poca gente tiene un baño acondicionado.                      .Pocas personas.                      .La mayoría no tiene.</p>	ESTIMATIVO	3		
<p>.El niño se enferma del estómago.                      .El niño con parásitos.</p>	FACTUAL	2	FACTUAL	<p>.De ahí dependen los parásitos.                      .El aire.</p>
<p>.No se porqué.                      .No se si a ustedes les han dado un papelito* los médicos.</p>	NEGACION	2	HIPOTETICO.	<p>.Bueno puede ser de que si hay parásitos, los huevecillos se introduzcan en la piel.                      .También a veces, si uno no tiene papel, se ve obligado a usar hojas.</p>
* Un instructivo para la construcción de letrinas.				

CUADRO NO. 14.3. ELIMINACION DE EXCRETA.

PRE- ENUNCIADOS	TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST- TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
		2	SITUACION OBJETIVA	.Allí se pelagra de que le pique algún animal. .A veces sirven los alimentos sobre la mesa y llegan las moscas que an- tes se pararon allí y se paran en los alimentos.
		2	ESTIMATIVO	.Ocasiona muchas cosas. Llevan muchos mi- crobios que nos enferman.

## ELIMINACION DE EXCRETA

En relación con los problemas que acarrea el defecar en el suelo, ver cuadro 14, existen diferencias en cuanto al número de enunciados cuando se comparan pre test y post test. Por otro lado, dichas diferencias no sólo son de carácter cuantitativo sino también cualitativo.

En el pre test hay varios tipos de enunciados (acciones, demostraciones, juicios, situación hipotética y situación subjetiva) donde se mencionan consecuencias inmediatas a resolver: "tiene uno el trabajo de juntar eso", "en el campo me pican los zancudos", "el mal olor amanece", "si va de noche está enmontado", "hay el peligro de que le pique a uno un animal".

Los enunciados que lo asocian con la enfermedad son (acciones, juicios, calificativos y factuales): "vienen los parásitos", "el niño no puede estudiar", "el niño come tierra y no quiere comer tortillas", "el médico dice que la enfermedad es a consecuencia del mal vivir", "se pone anémico", "el niño se enferma del estómago", "el niño tiene parásitos".

También en el pre test se manifiestan enunciados que manifiestan las costumbres de la comunidad en relación a este problema, entre estos se encuentran las acciones y las estimativas: "ya estamos acostumbrados así", "poca gente tiene un baño acondicionado".

Por otro lado, en el post test se observan enunciados relacionados con consecuencias que provocan desequilibrio en el organismo. Entre estos enunciados tenemos( acciones, juicios, hipotéticas, estimativas y factuales): "se enferma uno", "provienen enfermedades", "las hojas tienen malos microbios y allí es donde uno se puede enfermar", "bueno puede ser de que si hay parasitos los huevecillos se introduzcan en la piel", "llevan muchos microbios que nos enferman", "de allí dependen los parásitos".

Dentro del post test también encontramos enunciados donde lo asocian con la contaminación del medio ambiente( acciones):"se contamina el aire". Por último se menciona un agente transmisor de enfermedad a través de los alimentos: " a veces sirven los alimentos sobre la mesa y llegan las moscas que antes se pararon allí y se paran en los alimentos".

En suma los problemas que mencionan al defecar en el suelo los asocian con consecuencias inmediatas a resolver, como el trabajo de juntar el excremento para evitar el mal olor y el peligro de que les pique un animal; sólo en segundo término lo asocian con la parasitosis; mencionan además - que ya están acostumbrados a defecar en el suelo, considerándolo como una cosa natural. Después del programa de acción se observan diferencias cualitativas en relación a este problema. Ya se mencionan consecuencias que - provocan desequilibrio en el organismo, se refieren a los parásitos e insectos que ocasionan enfermedades, dando importancia además a la contaminación ambiental como una consecuencia de este problema.



CUADRO NO. 15. LA VIVIENDA.

ENUNCIADOS	PRE-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
<p>.Camas. .Mesas, estufa, fogones. .Platos. .Agua.</p>	<p>FACTUAL</p>	<p>4</p>	<p>4 SITUACION OBJETIVA</p>	<p>.Bueno, sería necesario tener separado su vivienda donde uno duerme y su cocina. .Pues su cama, las cosas que uno necesita. .Debe estar como una casa, debe tener cocina, dormitorio, debe tener departamentos cada persona. .Ah, bueno, en primer lugar una vivienda para que sea adecuada debe tener en primer lugar recámara, cocina, servicios sanitarios.</p>
		<p>3</p>	<p>CALIFICATIVO</p>	<p>.Debe estar cercada y limpia. .Pues sobre todo si es una, casa sencilla que esté repezada donde las ratas no se metan o algunos animales que perjudiquen a uno. .Estar arreglado algo el hogar.</p>

CUADRO NO. 15.1. LA VIVIENDA.

ENUNCIADOS	PRE-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
		3	ACCIONES	<p>.Amueblarla.                      .Debe estar este, se debe combatir los insectos, rociar líquidos para que de esa manera pueda uno vivir, que no le molesten los animalitos como es la chinche, pulga, piojos, alacranes y otros animales más, todas estas características debe tener un hogar.                      .Porque a veces para esperar visitas no tiene uno y así con otra vivienda ya hay más o menos donde estar.</p>
	JUSTIFICATIVA	1	JUICIOS	<p>.Una casa, pos estar bien arreglada, que uno viva bien entre la familia.                      .Que esté bien aseada.                      .Debe estar bien barrida.</p>
.Debe estar dividida en dos, para que en la mitad duerman y en la otra se cocine.			FACTUAL	.Camas, catres, mesas.

CUADRO NO. 15.2. LA VIVIENDA.

ENUNCIADOS	PRE- TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST- TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
.Que esté aseada.	CALIFICATIVO	1	ESTIMATIVO	.Que tenga dos di- visiones.
.Barrer.	ACCIONES	1		

## LA VIVIENDA

En relación a las características de la vivienda, --véase cuadro 15--, en el pre-test encontramos enunciados de tipo factual, que son similares a los enumerados en el post-test: "camas, mesas, estufa, fogones"; "platos"; "agua". También dentro del pre-test se encuentran justificaciones donde la casa se considera únicamente como un lugar para dormir y comer: "debe estar dividida en dos, para que en la mitad duerman y en la otra se cocine". Se encuentran diferencias cuantitativas en relación a los calificativos, en el pre-test sólo enumeran una medida preventiva: "que esté aseada" y en el post-test enuncian varias: "debe estar cercada y limpia", "que esté repellada donde las ratas no se metan y algunos otros animales que perjudiquen a uno "estar arreglado algo el hogar".

También se encuentran diferencias cuantitativas en cuanto a las acciones ya que en el pre-test sólo se menciona una medida preventiva: "barrer" y en el post-test se enuncian acciones tales como: "amueblarla", "se debe combatir los insectos, rociar líquidos para que de esa manera pueda uno vivir, que no lo molesten los animalitos como la chinche, pulga, piojos, alacranes y otros animales más", y una acción relacionada con una necesidad social: "porque a veces para esperar visitas no tiene uno y así con otra vivienda ya hay más o menos donde estar".

Dentro del post-test encontramos enunciados de tipo objetivo donde la casa se concibe nuevamente como un lugar para dormir y comer: "bueno,

sería necesario tener separado su vivienda donde uno duerme y su cocina", "pues su cama, las cosas que uno necesita"; "debe tener cocina, dormitorio, debe tener departamentos cada persona" y sólo existe un enunciado relacionado con aspectos sanitarios: "ah bueno, en primer lugar una vivienda para que sea adecuada debe tener en primer lugar recámara, cocina, servicios sanitarios". Dentro del post-test se encuentran juicios con medidas preventivas: "que esté bien aseada" y "debe estar bien barrida" y un sujeto además de ésto lo relaciona con una situación armónica, de bienestar familiar: "una casa, pos estar bien arreglada, que uno viva bien entre la familia". Dentro del post-test encontramos un enunciado de tipo estimativo sin ninguna explicación "que tenga dos divisiones".

Resumiendo, la vivienda se considera en el pre-test únicamente como un lugar para dormir y comer. Después del programa de acción aparecen además aspectos relacionados con la organización y distribución adecuada de la vivienda, incluyendo servicios sanitarios; la limpieza de la vivienda como una medida para evitar la proliferación de los insectos. También sobresale la vivienda como una necesidad social asociado con situaciones armónicas y de bienestar familiar.

CUADRO NO. 16. LA BASURA.

ENUNCIADOS	PRE-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
		9	ACCIONES	<ul style="list-style-type: none"> <li>.Juntarla, arreglarla, enterrarla.</li> <li>.Juntándola, quemándola o haciendo un pozo para enterrarla.</li> <li>.Basura pues recogerla y tirarla o enterrarla.</li> <li>.Es como quemarlas, barrerlas y si es posible enterrarlas.</li> <li>.Quemarla, enterrarla.</li> <li>.Quemarla, o hay partes donde se acostumbra recoger la basura con latas en un sólo lugar.</li> <li>.Quemarla, tirarla, enterrarla. (2)</li> <li>.Pues barrer, quemar la basura, enterrarla.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>.Al estar haciendo el quehacer se tira en el suelo dentro de la casa.</li> <li>.Se tira en un depósito atrás de la casa.</li> <li>.Se tira en el basurero. (3)</li> <li>.En un lugar aparte.</li> <li>.Ellos la tiran allí cerquita.</li> </ul>	SITUACION OBJETIVA	7		

## LA BASURA

En relación al tratamiento de la basura, --véase cuadro 16--, encontramos diferencias tanto cuantitativas como cualitativas en los enunciados de ambas pruebas.

Por un lado en el post-test se expresan enunciados relacionados con acciones: "juntarla, barrer, tirarla, quemarla", como una forma de tratar la basura. Mientras que en el pre-test los enunciados se asocian con una situación objetiva concreta "se tira en el suelo", "en un depósito", "atrás de la casa", situación en las que las acciones preventivas no se manifiestan.

En suma, después del programa de acción se mencionan diversas acciones preventivas, en forma organizada, para darle un tratamiento adecuado a la basura, situación que no aparece en el pre-test, en donde se manifiestan sólo las costumbres de la gente; tirar la basura en cualquier lugar sin prever las consecuencias que puede acarrearles.

CUADRO NO. 17. ELIMINACION DE INSECTOS.

ENUNCIADOS	PRE-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TEST TIPO DE ENUNCIADOS
		9	ACCIONES <ul style="list-style-type: none"> <li>.Asear bien el pozo, enterrar las basuras.</li> <li>.Bueno, en primer lugar como es el zancudo se le pone DDT, con una bombita.</li> <li>.Pos limpiándolo, aseándolo.</li> <li>.Pues es este, haciendo letrinas.</li> <li>.Utilizar insecticidas como el Nerón, Baigón.</li> <li>.Limpiar el solar, quemar la basura.</li> <li>.Barrer el patio diario, quemar la basura, fumigar también con líquido.</li> <li>.Limpiar la basura, así se van eliminando un poco, limpiar el solar.</li> <li>.Combatirlo con líquido, con bomba.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>.Aseando la casa y rociar.</li> <li>.Comprar pabellón para dormir.</li> <li>.Limpiar.</li> <li>.No consentir a los animales.</li> <li>.Matarlos a golpes.</li> </ul>	ACCIONES	5	



CUADRO NO. 17.1. ELIMINACION DE INSECTOS.

ENUNCIADOS	PRE-TEST TIPO DE ENUNCIADOS	F	POST-TIPO DE ENUNCIADOS	TEST ENUNCIADOS
<p>.Con trampas. .Un gato. .Con insecticidas.</p> <p>.Es imposible combatirlos totalmente. .Aunque no los extermino completamente, pero sí ya no llegan la misma cantidad. .Si llegaron 3 o 4, a la siguiente vez ya nada más llega una.</p> <p>*Se refieren a un</p>	<p>FACTUAL</p> <p>ESTIMATIVO</p> <p>insecticida.</p>	3	SITUACION OBJETIVA	<p>.Aseo general del sitio donde vivimos, en el hogar tener letrinas de uno. .El asunto de aseo en general tanto de la ropa que vestimos como del lugar, basuras alrededor de la casa. .Tener limpio el solar.</p>
		3	FACTUAL	<p>.Algún insecticida. .Por medio del OKO. (2).</p> <p>.Limpiar bien el patio, asear bien la casa, limpiar bien el patio. .Principalmente nosotros utilizamos para los ratones unas pastas que venden porque hacen mucho perjuicio también. .Barrer bien las casas.</p>
		1	CALIFICATIVO	<p>.El poley* tiene un olor muy bonito.</p>

## ELIMINACION DE INSECTOS

En las expresiones de los sujetos relacionadas con la manera de combatir los insectos, moscas y roedores, --véase cuadro 17--, se encuentran enunciados en ambas pruebas relacionados con acciones, que tienden a combatir y eliminar la presencia de estos insectos y roedores: "comprar pabellón para dormir", "matarlos a golpes", "no consentir a los animales", "combatirlo con líquido, con bomba"; además de estos enunciados, dentro del post-test se mencionan medidas de tipo preventivo tales como: "asear", "limpiar", "barrer", "quemar la basura", etc.

En el pre-test se expresan también enunciados de tipo estimativo en el cual se manifiesta la imposibilidad de combatir estos insectos: "es imposible combatirlos totalmente" "aunque no los extermino totalmente, pero sí ya no llegan la misma cantidad", condición que no aparece en el post-test.

En ambas pruebas se expresan igual número de enunciados de tipo factual, relacionados con formas concretas para combatir estos insectos: "con trampas", "con insecticidas", "algún gato".

Unicamente en el post-test aparecen enunciados que manifiestan una situación objetiva relacionada con aspectos sanitarios: "aseo del lugar donde vivimos", "aseo de la ropa que vestimos", "tener limpio el solar"; además de juicios sobre este mismo tipo de medidas higiénicas:

"barrer bien las casas", "limpiar bien el patio".

Resumiendo, las actividades que mencionan para combatir los insectos, están relacionados con la limpieza del hogar y con la utilización de insecticidas y trampas. Después del programa de acción, aparecen estos mismos aspectos, pero incluyendo además situaciones relacionadas con el aseo personal, el lugar donde se vive y diversas medidas sanitarias, entre ellas, la construcción de letrinas.

Haciendo un análisis global para encontrar qué clase de enunciados predominaron en la producción verbal de los campesinos que intervinieron en el estudio pre-experimental sobre saneamiento ambiental se procedió a tomar en cuenta las dos clases de enunciados más altos por cada tema. Cinco fueron las clases de enunciados más utilizados, de acuerdo al siguiente orden:

1. Los enunciados relacionados con las acciones.
2. Ocupando el segundo lugar se encontraron los enunciados de tipo calificativo.
3. En tercer lugar se encontraron enunciados relacionados con situaciones objetivas.
4. Ocupando el cuarto lugar se encontraron los enunciados sobre juicios.
5. El quinto y último lugar lo ocuparon los enunciados de tipo factual.

Ahora bien el análisis desarrollado sobre los discursos producidos antes y después del tratamiento nos ha permitido dar respuesta: por un lado, a la primera pregunta del problema de investigación que proponía conocer la información que los sujetos de la muestra estudiada tenían acerca de la salud, enfermedad y en general de aquello relacionado con el saneamiento ambiental, y por el otro, nos ha aportado el material necesario para proceder a dar respuesta a las dos últimas preguntas.

En relación a la segunda pregunta que investigaba el léxico utilizado por los campesinos, se encontró que hay un predominio de sustantivos y verbos y en menor grado de adjetivos y adverbios.

Ahora bien, ¿qué relación existe entre el conocimiento y la práctica? es decir, entre saber lo que es y lo que se requiere para preservar la salud --saneamiento ambiental-- y llevarlo a la práctica? --nivel conductual-- (pregunta número tres del problema de investigación). Esta pregunta representa de hecho lo que puede llamarse la línea base de la investigación. El nivel de conocimiento y de acción sobre saneamiento ambiental antes de la intervención o del tratamiento de la investigación.

La respuesta a la primera pregunta también responde a esta tercera pregunta --conocimiento y práctica sobre saneamiento ambiental-- y los resultados del registro de observación (véase apéndice G) y de preguntas realizadas complementan las respuestas. Los sujetos de la muestra no obstante de tener información sobre saneamiento ambiental]--relativamente limitados-- ésta no se traduce en las prácticas correspondientes.

Nuestra última pregunta era saber si proporcionando la información necesaria, se lograría que los miembros de la comunidad cambiaran su actitud hacia los aspectos relacionados con el saneamiento del medio para su propio beneficio.

Como ya lo vimos, los miembros de la muestra estudiada tenía información y un conocimiento relativo, sobre los conceptos y elementos de saneamiento ambiental que se mostró enriquecido después del programa

de acción. Se extendió no tanto cuantitativa como cualitativamente y se integró en una visión más amplia tomando en cuenta aspectos sociales no contemplados anteriormente, con excepción de uno de los conceptos, el de nutrición. Así podemos decir, que el tratamiento, la variable independiente que llamamos programa de acción fue efectivo, que reafirmó y amplió el conocimiento de los sujetos sobre saneamiento ambiental (recuérdese que el post-test se llevó a cabo dos meses después del tratamiento). Esto habla, además, de la habilidad y capacidad de aprendizaje de los campesinos. Sin embargo, estos resultados nos señalan un cambio o una diferencia a nivel cognitivo. El estudio se diseñó para actuar sobre los tres niveles de las actitudes: los sujetos mostraron una disposición favorable en relación al saneamiento ambiental, hubo cambio favorable en el nivel afectivo, pero ¿cuáles fueron los resultados a nivel conativo o conductual?

Primero, en relación al post-test inmediato, en el material obtenido al final de cada sesión puede verse, nuevamente, la adquisición de conocimientos sobre el tema tratado --ver apéndice F--. Los sujetos discutían en grupo, hacían decisiones sobre qué tarea realizar en casa, se comprometían públicamente, (mostrando actitudes favorables). En la sesión siguiente informaban si habían cumplido o no aquello con que se habían comprometido. Se encontró que los resultados a nivel conductual fueron muy pobres. A lo largo de todo el tratamiento, sólo algunas personas hirvieron el agua, limpiaron su solar, asearon su casa; y uno de ellos construyó una letrina.

En relación al post-test mediato (dos meses después). En la última sesión, los sujetos se comprometieron llevar a cabo ciertas actividades: componer el pozo, limpiar el solar, hervir el agua, asear la casa y principalmente construir letrinas, durante los dos meses que estarían ausentes los investigadores. En la evaluación del post-test se encontró que ninguna persona había realizado las actividades a que se había comprometido.

¿Cómo se pueden explicar estos resultados? tenemos diferentes niveles de interpretación (Zimbardo (1969), que las actitudes no se relacionan uno a uno con la conducta. Puede existir un cambio favorable en el aspecto cognitivo, pero esto no asegura un cambio en la conducta.

Por otro lado, ¿Qué importancia puede tener para un grupo de campesinos pauperizados -cuyas necesidades aún las más básicas se encuentran insatisfechas- hervir el agua, lavarse las manos, construir letrinas, tener una dieta balanceada, etc.? Se puede decir, ¿Que la ausencia de las respuestas esperadas se debe a que son apáticos, resistentes al cambio, desconfiados, y otros adjetivos más que se han adjudicado a este sector de la población nacional? Pensamos que no son estas las razones de nuestros resultados, sino que el problema de saneamiento ambiental tal como en este estudio se operacionalizó resulta irrelevante desde su propia perspectiva, no tiene sentido frente a los problemas económicos, políticos y sociales que enfrentan los miembros de esta comunidad. Esta afirmación nos lleva a un problema teórico -metodológico fundamental.

Haciendo a un lado las limitaciones reales y concretas que enfrentamos y que ya mencionamos en otra parte de este trabajo, las siguientes condiciones también explican nuestros resultados:

De acuerdo a la investigación participativa no debe existir objeto de estudio predeterminado ni sujetos de estudio. Más bien, un grupo: investigadores y miembros de la comunidad deciden junto el plan de acción. La misma intervención activa de los miembros de la comunidad en todo el proceso de investigación constituye el cambio y transformación de la comunidad y de sus miembros ya que los sensibiliza y los hace conscientes de su problemática, en la misma práctica de acción y solución de la misma.

En nuestro estudio, por las razones ya mencionadas pretendimos seguir los lineamientos de la investigación participativa pero de manera "simulada": trabajar conjuntamente con los miembros de la comunidad sobre su problemática pero influyendo "sutilmente" para dirigir el plan de acción fundamentalmente hacia el saneamiento ambiental.

Sin embargo nos encontramos con lo siguiente:

1. En la asamblea general a la que fuimos invitados por las autoridades y en la que se nos dijo que podríamos aprovechar para invitar a la comunidad, fueron las mismas autoridades las que propusieron que trabajásemos en el problema que en ese momento tenían y por el cual se



habían reunido: el problema de electrificación de Ubero; ésta proposición fue rechazada por la audiencia y se estableció una situación de tensión.

2. Luego se nos preguntó --materialmente se nos obligó-- cuál era nuestro proyecto de trabajo, puesto que no podríamos ir sin ningún plan. Se les dijo que nosotros queríamos conocer su comunidad, sus necesidades y conjuntamente elaborar un programa de desarrollo, pero se tuvo que mencionar lo de saneamiento ambiental.
3. Posteriormente cuando llevamos a cabo la fase de integración e involucración en la que se discutió la problemática de Ubero, cómo la percibían, qué soluciones podrían darse, etc., se llegó a la siguiente jerarquización de las necesidades:
  - a) Falta de agua potable.
  - b) Enfermedades. (sarampión, calentura, parasitosis, desintería)
  - c) Falta de electrificación.
  - d) Transporte y comunicación deficiente.
  - e) Falta de servicios médicos.
  - f) Problemas escolares. (enseñanza deficiente, falta de libros, inasistencia de los alumnos y maestros, falta de interés de los padres de familia en mandar a sus hijos a la escuela).
  - g) Falta organizar eventos deportivos.

- h) Mal saneamiento.\* No se hierve el agua, falta de aseo en la casa, aseo en la comida, falta de higiene personal, falta de alimentación adecuada, no se lavan bien las frutas, falta de letrinas, se duerme en el suelo, los solares no están limpios, la basura no se tira en un lugar adecuado).
- i) La gente se va a trabajar a otro lado porque el salario no es bueno.
- j) Falta de diversiones.
- k) Problemas de la tierra. (el terreno es alto y se dificulta la siembra por lo que la cosecha es mínima. La gente abandona la cosecha del café porque no produce suficiente. Hay plagas).
- l) Problemas ejidales. (falta de organización de las autoridades y los miembros de la comunidad. Falta de un reglamento interno del ejido).
- m) Faltan curso de carpintería, corte y confección.

No haber procedido como lo indica la investigación participativa, que en nuestro caso significó imponer un plan de acción y no aquel o aquellos que la comunidad pudo considerar más importantes, tuvo un resultado inmediato, ya que aún cuando el número de personas que asistió inicialmente no fue muy grande (N=35 y otros tantos observando a través de las ventanas) disminuyó a N=10.

---

\* Término utilizado por el grupo.

Creemos que las condiciones que hemos expuesto constituyen información valiosa para la investigación propiamente dicha, que se llevará a cabo. Es decir, nuestro estudio exploratorio cumplió con su cometido puesto que hemos aportado material utilizable para la construcción de hipótesis de trabajo y para el procedimiento de investigación.

CONCLUSIONES :

## CONCLUSIONES

Con el objeto de explorar aspectos teórico-metodológicos y prácticos relacionados con el problema de saneamiento ambiental en una comunidad rural, elaboramos un diseño pre-experimental de investigación.

En este trabajo se encontro lo siguiente:

1. En relación a la primera pregunta del problema de investigación que proponía conocer la información que los sujetos de la muestra estudiada tenían acerca de la salud, enfermedad y en general de aquello relacionado con el saneamiento ambiental, se encontró que:
  - 1.1. La salud la relacionan básicamente con actividades manifiestas del organismo que le permiten satisfacer sus necesidades de alimentación, trabajo y deporte.
  - 1.2. La enfermedad la asocian con sensaciones de dolor, intranqulidad, molestia y falta de apetito; además de la falta de actividad corporal que los imposibilitan para el trabajo.
  - 1.3. Los medios de contagio están asociados básicamente a las condiciones de hacinamiento y la falta de higiene personal y de la vivienda. Los transmisores que mencionan son los objetos y personas enfermas.

- 1.4. Desconocían el significado del término nutrición, ya que se refirieron a él como una "cosa podrida" y debilidad.
- 1.5. Al interrogarles sobre los pasos a seguir en la preparación de alimentos enumeran medidas preventivas de higiene encaminadas a su protección para evitar que se contaminen.
- 1.6. Las características que mencionan del agua son: limpia y hervida, tomando en cuenta actividades preventivas para su conservación.
- 1.7. Con respecto a los problemas que acarrea defecar en el suelo mencionan el peligro de ser picado por un animal, el mal olor, el trabajo de juntar el excremento y tirarlo lejos; sólo en segundo término lo asocian con parásitos y otras enfermedades.
- 1.8. Consideran la vivienda básicamente como un lugar para dormir y comer.
- 1.9. En cuanto a la basura, no poseen un sistema para su eliminación, expresan que la tiran en cualquier parte.
- 1.10 Las actividades que mencionan para la eliminación de insectos son: la utilización de insecticidas, trampas y "matarlos a golpes".

En base a lo anterior se concluyó que:

- a) Los sujetos de la muestra tienen información general con respecto a saneamiento ambiental (con excepción de lo que a nutrición se refiere).
- b) Al expresarse sobre este tema (saneamiento ambiental) utilizan términos concretos y descriptivos para referirse básicamente a lo que sucede entre el organismo y las actividades de ese organismo. Es decir, ellos explican saneamiento ambiental, por un lado, en relación a la posibilidad o imposibilidad de realizar actividades: alimentarse, trabajo, hacer deporte; y por el otro, en términos de utilidad y consecuencias concretas para el organismo. No interviene el significado social en el que se tomaría en cuenta el bienestar individual en beneficio de la familia y del grupo, y por ende el bienestar de la comunidad en beneficio del individuo y de la familia.

Después de haberse realizado el programa de acción (el tratamiento de la investigación) los sujetos de la muestra se refirieron a saneamiento ambiental relacionándolo --aún cuando de manera secundaria-- al bienestar de la familia y de la comunidad.

2. En cuanto a la segunda pregunta, en el léxico utilizado por los campesinos para referirse a los aspectos relacionados con saneamiento ambiental, encontramos que aparece con mayor frecuencia el uso de sustantivos y verbos y en menor grado el de los adjetivos y adverbios. Este resultado coincide con los hallazgos de otras

investigaciones.\*

3. En la tercera pregunta, que prácticamente constituía la condición existente entre la información y la práctica sobre saneamiento ambiental, se encontró que no existía relación entre la información que manejaban los sujetos de la comunidad y su comportamiento. Es decir, cuando se les preguntó en el pre-test lo que se debería hacer para mejorar el saneamiento, los resultados muestran que en general tenían información al respecto, pero en sus condiciones reales de vida no la aplicaban.
4. En la última pregunta del problema de investigación en la que se plantea: ¿si se proporciona la información necesaria, los miembros de la comunidad cambiarían sus actitudes hacia el saneamiento ambiental? los hallazgos fueron los siguientes:
  - A nivel cognitivo, se reafirmó y amplió el conocimiento que se tenía sobre saneamiento ambiental.
  - A nivel afectivo, se encontró que los sujetos mostraron una disposición favorable al saneamiento ambiental --asistían a las sesiones, discutían en grupo, hacían decisiones sobre qué tarea realizar en casa y se comprometían públicamente--.
  - A nivel conductual, los resultados inmediatos fueron positivos. Algunas personas hirvieron el agua, limpiaron su solar, asearon su casa y una de ellas construyó una letrina. Sin embargo, dos meses después del tratamiento, la gente continuaba realizando

---

\*Arango A., I. "El Significado Connotativo de algunas palabras utilizadas por el campesino". Tesis de maestría en proceso. Fac. de Psicología UNAM.



las mismas actividades a las que estaba acostumbrada antes de la intervención.

Estos últimos resultados pueden explicarse de la siguiente manera:

- 4.1. En el estudio psicológico-social de las comunidades rurales, se requiere del desarrollo de una práctica teórico-científica, que como la de la investigación participativa, de un nuevo sentido a la investigación, convirtiendo en investigadores y solucionadores de sus propios problemas a los miembros de la misma comunidad, sólo así, se puede vislumbrar una solución plausible a la problemática de nuestras comunidades campesinas.\*
- 4.2. Intimamente relacionado a lo anterior están las condiciones económico-sociales de las comunidades estudiadas, no es posible esperar resultados favorables (como en nuestro caso hacia el saneamiento) cuando prevalecen y están sin solucionar las necesidades tan primarias como son las de supervivencia.
5. Nuestro estudio confirma los hallazgos encontrados por otros investigadores, entre ellos Zimbardo (1969), en el que se postula que no existe relación de uno a uno entre actitud y conducta. Es decir, el aceptar y conocer que es deseable realizar ciertas actividades, no asegura que éstas se lleven a cabo.

---

\*Este es uno de los objetivos de una de las líneas de investigación que se siguen en el Departamento de Psicología Social de la División de Estudios de Posgrado.

## B I B L I O G R A F I A

- ALOISI, Berlinguer, Conti, Massucco, Costa-Misitti, Mondella, Omodeo, Piersanti, Seppilli, Somenzi y Vigetti. Medicina y Sociedad. Traducción del italiano (1968) por Frederic Prieto y Ricardo Lobo. Libros de Confrontación. Ed. Fontanella. Barcelona, 1972.
- ALVAREZ B., L.A. "Aspectos Económicos y Sociales en Relación con la Salud." En Medicina Preventiva Clínica. Ed. Jefatura de Enseñanza e Investigación del IMSS. México, 1976.
- AMIN, S. y Vergopoulos, K. La Cuestión Campesina y el Capitalismo. Ed. Nuestro Tiempo, Segunda Edición, México, 1977.
- BARTRA, R. Estructura Agraria y Clases Sociales en México. Serie Popular Era/28. Tercera Edición. México, 1978.
- BEAL, G., Bohlen, J. y Raudabaugh, J. Conducción y Acción Dinámica del Grupo. Ed. Kapelusz, Buenos Aires, 1964.
- CAMPBELL, D. y Stanley, J. Diseños Experimentales y Cuasiexperimentales en la Investigación Social. Amorrortu Editores. Sexta reimpresión, Buenos Aires, 1970.
- CIADDEC (Centro Nacional de Capacitación e Investigación Aplicada para el Desarrollo de la Comunidad). "La Autoinvestigación, una técnica de promoción". Serie Didáctica No. 107, UNDP Jusepín, Venezuela, 1971.
- COFER, C.N. Psicología de la Motivación. Ed. Trillas, México, 1972.
- CONSEJO de Representantes de las Generaciones '72, '74, '75 de la Facultad de Medicina UNAM. "La Medicina" en Salud, Medicina y Sociedad. No. 1, Marzo, 1978. Mimeografiado.
- CONTI, L., "Estructura Social y Medicina". En Medicina y Sociedad. Ed. Fontanella, Barcelona, 1972.
- CUELLAR, A. "Nutrición en Pediatría". en La Prensa Médica Mexicana. México, 1972.
- FERRARA, A., Acebal, E., Paganini, J. "Salud" en Medicina de la Comunidad. Centro Regional de Ayuda Técnica. Ed. Intermédica. Agencia para el Desarrollo Internacional (A.I.D.) Buenos Aires, 1972.
- FRENK, J. "Salud, Educación y Medicina: Expectativas y Limitaciones". en Ciencia y Desarrollo. Revista No. 26 CONACYT, México, mayo-Junio, 1979.

- GARCIA, J.L., Sánchez, J. Martínez, D. Problemas Campesinos México 1977. Esac Estudios Sociales, A.C. 1a. Edición. México, 1977.
- GUTELMAN, M. Capitalismo y Reforma Agraria en México. Ed. Era. Cuarta Ed. México, 1978.
- HARNEKER, M. Los Conceptos Elementales del Materialismo Histórico. Siglo XXI Editores, S.A. Trigésima Edición, México, 1978.
- HOVLAND, C.I., Janis, I.L., Kelley, H.H. Communication and Persuasion Psychological Studies of Opinion Change. Department of Psychology, Yale Univ. New Haven and London. Yale University Press. Eleventh Printing. 1968.
- IMSS. Subdirección General Médica. Jefatura de Servicios Médicos de Campo y Solidaridad Social. México, 1976. A.
- IMSS. Subdirección General Médica. Jefatura de Servicios Médicos de Campo y Solidaridad Social. Guía de Técnicas de Promoción en Acción Comunitaria y Saneamiento Rural. México, 1976. B.
- IMSS. Jefatura de Servicios de Medicina Preventiva del Instituto Mexicano del Seguro Social. Manual para Personal de Enfermería de las zonas Rurales en el Área de Medicina Preventiva. México, 1975.
- JANIS, I.L. "Effects of Fear Arousal on Attitude Change: Redent Developments in Theory and Experimental Reasearch." Revisado en L. Berkowitz. (Ed.). Advances in Experimental and Social Psychology: Academic Press. Inc. 1967. Vol. 3, 166-197.
- KALDMAND E., J.F. Introducción a la Administración Rural. Centro Nacional de Productividad. México, 1969.
- LAURELL, A.C. "Algunos Problemas Teóricos y Conceptuales de la Epidemiología Social." Maestría en Medicina Social. División de Ciencias Biológicas y de la Salud. Universidad Autónoma Metropolitana. Unidad Xochimilco. México, Octubre 1976.
- LAURELL, A.C. "Medicina y Capitalismo en México." en Cuadernos Políticos. No. 5, México, 1975.
- LAURELL de Leal, A. y Blanco Gil., J. "Morbilidad, Ambiente y Organización Social." Salud Pública, México, XVII. No. 4, 1975.
- LEON, J.L. "Autocapacitación Campesina" Primera Reunión Nacional de Comunicación Social en el Medio Rural. CENAPRO. México, 11 al 14 de abril, 1978.

- LEHMAN, D. "Hacia un Análisis de la Conciencia de los Campesinos", en Lehman, D. y Zemelman, H. El Campesinado: Clase y Conciencia de Clase. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión, (Colección Fichas No.8) 1972.
- LOPEZ A. D., Almada, B.T. y Frenk, J. "El Huevo de la Serpiente Panorama de los Problemas de Salud en México." Revista de la Facultad de Medicina. Vol. 8, 1979.
- McGUIRE, W. "The Nature of Attitudes and Attitude Change". En The Handbook of Social Psychology, Second Edition-Edited by Gardner Lindzey and Elliot Aronson. Vol. III, Addison Wesley Publishing Co. 1969.
- NAVARRO, V. "El Subdesarrollo de la Salud o la Salud del Subdesarrollo". Un Análisis de la Distribución de los Recursos Humanos de Salud en Latinoamérica. The John Hopkins University. Artículo presentado a la Conferencia Panamericana sobre Planificación de Recursos Humanos de Salud, Ottawa, Canadá del 10 al 14 de septiembre de 1973. (Traducido del original inglés por Flor Torres).
- OPPENHEIM, A.N. Questionnaire Design and Attitude Measurement. Basic Books INC., Publishers New York, 1966.
- ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. "Los Factores Psicosociales y la Salud". Crónica de la OMS; No. 8. Vol. 30; Agosto 1976.
- PASTERNAK, M., Braunstein, N. y Moscovich, P. "Criterios de Salud y Objetivos de la Psicoterapia". En Revista de Psicología Dialéctica Organó del Círculo de Psicología Dialéctica de México, A.C. Vol. 1 # 3, México, 1972.
- RODRIGUEZ, A. Psicología Social. Ed. Trillas, México, 1976.
- RODRIGUEZ, A.C., y Vital, G., J.A. "Las Políticas de Salud y las Luchas de los Trabajadores." En Cuadernos Políticos. Revista Publicada por Ediciones Era. No. 19, México. Enero-Marzo, 1979.
- ROGERS, E.M. y Svenning, L., La Modernización entre los Campesinos. Fondo de Cultura Económica, Primera Edición en español, México, 1973.
- UNAM. Apuntes sobre Salud Pública. México, 1974. Mimeografiado.
- SAN MARTIN, H. "Salud y Enfermedad". En La Prensa Médica Mexicana. Tercera edición. México, 1979.
- STAVENHAGEN, R. Las Clases Sociales en las Sociedades Agrarias. Siglo XXI Editores, S.A. Décima Primera Edición, México, 1979.

- TAY, Z. J. y Velazco, C., O. Parasitología para Estudiantes de Medicina. México, 1972.
- UNAM, Manual de Ciclos XI y XII para el Médico en Servicio Social. Facultad de Medicina. Depto. de Medicina General, Familiar y Comunitaria. México, 1979.
- VIGNAUX, G.L. L'Argumentation. Essai D'Une Logique Discursive. Préface de Jean-Blaize Grize, Librairie Droz, Geneve, Paris./Langue et Cultures/(1976).
- WERNER, D. Donde no hay Doctor. Una Guía para los Campesinos que Viven Lejos de los Centros Méxicos. México, 1979.
- WARMAN, A. Los Campesinos. Los Hijos Predilectos del Régimen. Ed. Nuestro Tiempo, S.A. Séptima Ed. México, 1979.
- WHITTAKER, J.O. Psicología. Ed. Interamericana. 2a. Edición, México, 1971.
- ZIMBARDO, P. Influencing Attitudes and Changing Behavior, Adison Wesley Publishing, Co. 1969.

TERCERA PARTE:

APENDICES

A P E N D I C E      A:

MONOGRAFIA DEL EJIDO DE UBERO, OAX.

## MONOGRAFIA DEL EJIDO DE UBERO, OAX.

### HISTORIA:

El ejido de Ubero, Oaxaca es una comunidad relativamente nueva (1955) de la cual no se tienen datos exactos sobre su fundación; se dice que anteriormente estaba en el lugar una compañía denominada Mexican Land Co., que se dedicaba a aserrar madera. La población en aquél entonces era superior a la actual ya que venían de otros pueblos a trabajar en los aserraderos. La comunidad contaba con un hotel, una escuela primaria y servicios médicos. La compañía tuvo problemas con los trabajadores sindicalizados que querían aumento de salarios y al no aceptar sus peticiones abandonó el lugar.

De acuerdo con datos oficiales, la población ocupaba los terrenos de la finca denominada "La Puerta", propiedad de la Compañía Industrial Maderera de México, S.A. La población trabajó esas tierras en usufructo desde el año de 1949 hasta 1953. Hicieron la primera solicitud para la dotación de tierras el 22 de Enero de 1949 y volvieron a hacer una segunda solicitud al Gobernador del Estado el 6 de Septiembre de 1949. El gobernador mandó una comisión para que se realizara un censo de la población, mismo que se llevó a cabo del 27 de Agosto al 5 de Septiembre de 1953, habiéndose encontrado 108 personas capacitadas para trabajar los terrenos.

Cuando se empezó a tramitar la posesión legal de las tierras, se provocó una división entre los miembros de la comunidad, ya que unos querían que se constituyera ejido (apoyados por el Gobernador del Estado) y los otros querían que fuera colonia (apoyados por el presidente municipal). Esto se



sometió a votación y la mayoría dió su voto a favor del ejido. Como una parte quedó inconforme con los resultados obtenidos, se suscitaron numerosos conflictos internos, llegando hasta las armas; razón por la que intervino el ejército del Estado, lo que dejó un saldo de 22 personas muertas.

El Gobernador del Estado confirmó la dotación de tierras el 22 de Agosto de 1955; el 31 de ese mismo mes se llevó a cabo la Resolución Presidencial, dictada por el C. Presidente de los Estados Unidos Mexicanos, Adolfo Ruíz Cortínez y con fecha 28 de Abril de 1956 se ejecutó la posesión y deslinde definitivo a favor del Ejido de Ubero, con una superficie total de 3,120-00-00 hectareas; se formaron 62 parcelas de 10-00-00 "hectáreas de humedad" cada una para igual número de beneficiados y 46 parcelas de 20-00-00 "hectáreas de temporal" cada una para igual número de capacitados, esto hizo un total de 108 parcelas para igual número de ejidatarios en posesión de parcela. Se designaron 20-00-00 hectáreas para la zona urbana.

#### SITUACION GEOGRAFICA:

El ejido de Ubero, pertenece al Municipio de Matías Romero, Distrito de Juchitán, Estado de Oaxaca y está dividido en dos secciones, una se encuentra a la altura del kilómetro 147 del Ferrocarril Trans-Istmico, Coatzacoalcos-Salina Cruz (ésta fué la población estudiada) y la otra se localiza a la altura del kilómetro 144 de la carretera Trans-Istmica.

## OROGRAFIA:

Se localizan superficies de monte alto, lomería y terrenos planos. La comunidad se encuentra en un terreno que se podría clasificar en un 40% como lugar llano y en un 60% como lugar accidentado. El 75% de las familias viven en forma agrupada y en un 25% en forma dispersa.

## HIDROGRAFIA:

El ejido cuenta con 5 arroyos que desembocan en el río Jumeapa que se encuentra a un kilómetro de la zona urbana. No cuentan con obras hidráulicas y las aguas que utilizan son de los manantiales que se localizan dentro de la zona urbana.

El ejido cuenta con grandes problemas de contaminación, pues los desechos domésticos y agrícolas no tienen un lugar específico de acumulación.

En cuanto a la vivienda presenta las siguientes características: las paredes en su mayoría son de lodo, y algunas de carrizo, madera y tabique; el techo es de palma, algunos de lámina de Zinc, de cartón y muy pocos de asbesto; el piso es de tierra y sólo en algunos casos de cemento (veáse - cuadro No. 1). Por lo general, las casas son de una o dos habitaciones y en menor grado de tres o cuatro (veáse cuadro No. 2). La cocina se localiza fuera de la vivienda (40%) y generalmente el medio empleado para cocinar es el fogón, utilizando leña.

La mayoría de la gente duerme en catres(85%) y el 15% restante en amahacas, petates y camas de tabla.

Sólo el 6% de las viviendas en la población tienen letrinas o algún servicio de disposición de excreta.

Es frecuente que las basuras y desechos los quemem (51%) y otra parte se acumule en el mismo solar(49%), como en el caso de los vidrios, latas, etc.

El abastecimiento de agua en el ejido es por medio de pozos colectivos - que se encuentran fuera de su solar(84%) y por lo general acostumbran bañarse en el arroyo y algunos en el río, ya que no disponen de agua entubada.

Los animales que poseen son: aves de corral, cerdos, caballos, vacas, gatos y perros( véase cuadro No. 3).

#### COMUNICACIONES:

El ejido cuenta con algunas vías de comunicación, entre ellas, el ferrocarril Trans-Istmico Coatzacoalcos-Salina Cruz. Pasa también por el poblado - el tren México-Tapachula, Chis.

A la ciudad de Jesús Carranza, Ver., ( poblado próximo) y al municipio - de Matías Romero se recorren 11 y 70 kilómetros por ferrocarril respectivamente. La carretera Trans-Istmica se encuentra a 10 kilómetros de la población; a la ciudad de Jesús Carranza, Ver., y a la ciudad más importante y cercana -

que es Acayucan, Ver., se recorren 18 y 120 kilómetros por carretera respectivamente. Del poblado a la jefatura de zona Banjidal en Ciudad Ixtepec, se recorren 127 kilómetros; a la agencia Banjidal en Oaxaca, Oax., se recorren 468 kilómetros y a la capital de la República se recorren 829 kilómetros, - todos estos recorridos se hacen por carretera.

El ejido sólo cuenta con el correo ambulante del ferrocarril y hay - una persona encargada de recibir diariamente la correspondencia la cual - reparte a los destinatarios.

El ejido tiene una población total de 352 habitantes (veáse cuadro No. 4).

#### ORGANIZACION COMUNITARIA:

Por lo general se lleva a cabo una asamblea ordinaria el último domingo de cada mes.

El monto del fondo común en la fecha en que se realizó el estudio era de \$ 150.00 . Esperan recibir la cantidad de \$ 83,000.00 por parte de Petróleos Mexicanos debido a unas tierras afectadas y que pertenecían al ejido. Este dinero se encuentra en el banco y sólo se podrá disponer de él cuando organicen obras para el beneficio del ejido; actualmente no hay ninguna - obra programada y no cuentan con ayuda de ninguna institución para su bienestar social.

## ORGANIZACION SOCIAL DEL EJIDO DE UBERO:

Las instituciones formales que organizan las actividades sociales del poblado son:

- Autoridades Agrarias, las cuales cuentan con un presidente, un secretario y un tesorero con sus respectivos suplentes.

- Autoridades de la Policía Municipal, cuentan también con un presidente, un secretario y un tesorero con sus respectivos suplentes.

- Autoridades Escolares, formadas por la sociedad de padres de familia y cuentan con un presidente, un secretario y un tesorero con sus respectivos suplentes.

- Consejo de Vigilancia, formado por un presidente, un secretario y un tesorero con sus respectivos suplentes.

## FUNCIONAMIENTO DE CADA UNA DE ESTAS ORGANIZACIONES:

- Autoridades Agrarias. Su principal función es representar al núcleo de la población, acatar órdenes de las autoridades agrarias superiores, respetar y cumplir los acuerdos de las asambleas generales y todo lo relacionado con la Ley de la Reforma Agraria.

- Autoridades de la Policía Municipal. Su principal función es resolver los problemas del orden común, solucionar conflictos menores de la población, levantar actas de personas accidentadas o muertas y dar parte a las autoridades superiores; organizar al pueblo para la limpieza de las calles y tramitar los servicios públicos que la comunidad necesita.

- Autoridades Escolares. Su principal función es representar a los padres de familia en cuanto a la educación de sus hijos, reportar al inspector de zona cuando un maestro no asista a impartir sus clases. Vigilar que la escuela esté en buenas condiciones materiales y de limpieza y presentar a la comunidad un corte de caja anual.

- Consejo de Vigilancia. Su principal función es vigilar que las autoridades ejidales cumplan con los acuerdos que se tomen en la asamblea general. Por otro lado, también se encargan de citar a asamblea general cuando lo acuerde el 25% de los ejidatarios.

#### PROBLEMAS ACTUALES QUE TIENEN QUE RESOLVER LAS AUTORIDADES:

- Autoridades Agrarias. Se está arreglando el problema de la invasión a tierras pertenecientes al ejido por un propietario que cuenta con terrenos colindantes al mismo.

- Autoridades Civiles. El programa de electrificación no se ha llevado a cabo porque falta el apoyo de la gente.

En tres ocasiones ya les han llevado el presupuesto para introducir la luz, pero la gente no quiere pagar por este servicio. En el momento del estudio no había policías ni comandantes nombrados. El agente de la policía municipal ( presidente ) lleva en su cargo dos años y medio, aún cuando cada año debe nombrarse a otras personas para desempeñar dicho cargo.

- Autoridades Escolares. La población no cuenta con el suficiente número de alumnos para solicitar más maestros. Por ejemplo, el año escolar pasado(1978-79) se inscribieron aproximadamente 60 alumnos pero desertó una ter-

cera parte de los mismos.

Los miembros de la comunidad reportan que existe desorganización y - corrupción de las autoridades de esta área ( por ejemplo, en el último corte de caja anual no presentaron ningún recibo de los gastos que se tuvieron y tampoco hubo fondos en caja, además de que no se cultivó la parcela escolar).

- Consejo de vigilancia. No hay un reglamento interno que controle el cumplimiento de las actividades que se organizan en las asambleas generales.

No quieren perder tiempo en la revisión de cuotas, además de que no - quieren tener problemas con las autoridades ejidales.

La gente no quiere pagar sus cuotas puntualmente porque el dinero no se utiliza para la realización de obras.

Dicen que las autoridades ejidales gastan más de lo necesario y no tienen ningún control.

#### PRODUCCION:

El ejido cuenta con una superficie total de 3,120-00-00 hectáreas que se encuentran repartidas en 108 parcelas de las cuales 64 títulos definitivos son de ejidatarios de la población de Ubero y 44 títulos a ejidatarios de Nuevo Ubero ( población que se encuentra en la carretera y no se estudió), una parcela escolar y otras 20-00-00 hectáreas para la zona urbana.

Las tierras fueron entregadas en forma colectiva, sin embargo, algunos las trabajan individualmente, pero se considera un ejido colectivo ya que no hubo fraccionamiento de tierra. Se formaron 62 parcelas de 10-00-00 hectáreas de humedad y 46 parcelas de 20-00-00 hectáreas de temporal. 2,020-00-00 hectáreas son explotadas individualmente por las dos poblaciones del -

ejido y 1,100-00-00 hectáreas son explotadas colectivamente. No hay sistema de riego.

Los cultivos más frecuentes son: maíz de humedad, maíz de temporal y café en producción; el frijol lo siembran en pequeñas cantidades y es para el consumo familiar. El rendimiento medio de maíz es de dos toneladas por hectárea, con un costo aproximado de \$3.20 el kilo; el rendimiento de café es producción es de 75 latas de café en uva por hectárea, con un costo aproximado de \$90.00 por lata. Los precios de estos dos cultivos están acordes con los precios del momento.

Económicamente están auxiliados por el Banco Ejidal en la explotación de la ganadería ( que es una de las principales actividades que se realizan dentro del ejido como un medio de sustento). Hay dos grupos que están trabajando colectivamente; un grupo está formado por 39 socios de ambas poblaciones, que poseen 780-00-00 hectáreas para ganadería. El crédito se les otorgó desde 1970. El otro está formado por 16 socios que poseen 320-00-00 hectáreas utilizadas también para la ganadería. El crédito se los otorgó el Fondo de Garantía.

El ingreso de los hombres fluctúa entre los \$1 000.00 y \$3 000.00 mensuales, y en menor escala de \$3 000.00 a \$ 7 000.00 mensuales y muy pocos con un sueldo de más de \$14 000.00 mensuales ( veáse cuadro No. 5 ).

Las mujeres crían las aves de corral, que se utilizan básicamente para el consumo familiar.



El poblado es eminentemente agrícola y las herramientas que poseen son de propiedad individual. Las principales son: machete, hacha, tarpala, punzo nes, martillo, lima, alicate( sirve para desengrapar las cercas), escarba ho yos, azadón, coa ( sirve para escrubar y arrancar zacate), pala, talacho, pi co, barreta y hoz.

#### PROBLEMAS DE LA TIERRA:

En el centro agrario hay 624-00-00 hectáreas de tierra que se inundan y que son utilizadas para el cultivo de maíz de humedad. Las demás tierras se utilizan para café en producción y agostadero..

#### MIGRACION CAMPO-CIUDAD:

Generalmente los adultos no salen a trabajar fuera de la comunidad, en cambio una gran mayoría de jovenes migran, salen para trabajar a Matías Ro mero, Salina Cruz, Ixtepec y Oaxaca; Minatitlán y Coatzacoalcos, Ver., general mente éstos ya no regresan a la comunidad.

#### EDUCACION Y SERVICIOS:

El poblado tiene una escuela que se encuentra unicada dentro de la co munidad, en ésta se enseña hasta el tercer año de primaria y cuenta únicamen te con dos maestros.

UN 62% de las personas mayores de 8 años saben leer y escribir.

Los servicios públicos con los que cuenta la población son: una casa ejidal, una escuela primaria incompleta (hasta el tercer año), una iglesia católica, una estación de ferrocarril (en desuso), un local de la agencia municipal, un panteón, cuatro tiendas de abarrotes y un molino de nixtamal.

#### RECREACION:

El poblado cuenta con una cancha de basquet-ball y un campo de base-ball donde juegan de manera espontánea y poco organizada.

La mayoría de la población(75%) es católica y muy pocos evangélicos y sabáticos( 25%).

Los medios de difusión del poblado son dos aparatos de sonido, los cuales funcionan por medio de la energía proporcionada por una batería de automóvil, ya que no cuentan con luz eléctrica.

#### SALUD

##### SERVICIOS DE SALUD:

El hospital más cercano queda en Suchilapa, Ver., a 10 kilómetros por ferrocarril. Otro en Jesús Carranza, Ver., a 15 kilómetros y el otro en Matías Romero, Oax., a 70 kilómetros también por ferrocarril. No hay médico ni enfermera en la población, por lo que las mujeres cuando dan a luz, la mayoría de ellas(80%) son atendidas por comadronas.

Las enfermedades más comunes de la población son las siguientes: sarampión, tosferina, parasitosis en gran escala( tanto en adultos como en niños) , disenteria, gripe y desnutrición.

En relación a su alimentación, ésta consiste básicamente de frijoles, - huevos, tortillas y chile ( véase cuadro No. 6).

CUADRO No. 1

MATERIAL UTILIZADO EN CONSTRUCCION DE VIVIENDAS SEGUN TIPO Y PARTE CONSTRUIDA  
POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA.

JULIO, 1979.

PARTE CONSTRUIDA	MATERIAL UTILIZADO
P I S O	TIERRA ( 7 2.7 %)
	CEMENTO ( 2 5.9 %)
	MADERA ( 1.4 %)
	TOTAL (100.0 %)
T E C H O	PALMA (4 2.8 %)
	LAMINA DE ZINC (3 6.9 %)
	LAMINA DE CARTON (1 5.4 %)
	ASBESTO ( 4.9 %)
	TOTAL (100.0 %)
P A R E D E S	LODO (5 2.3 %)
	CARRIZO (1 7.8 %)
	MADERA (1 5.4 %)
	TABIQUE (1 3.0 %)
	LAMINA DE ZINC ( 1.5 %)
TOTAL (100.0 %)	

FUENTE: CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS INVESTIGADORES ARREOLA Y LOPEZ U. N. A. M.

CUADRO No 2

NUMERO DE HABITACIONES POR VIVIENDA  
POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA.  
JULIO, 1979.

NUMERO DE HABITACIONES	PORCIENTO DE VIVIENDAS
1	40.0
2	37.3
3	15.7
4	4.2
5	2.8
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>

FUENTE: CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS INVESTIGADORES  
ARREOLA Y LOPEZ U. N. A. M.

CUADRO No. 3

ANIMALES CREADOS SEGUN CLASE Y TIPO.  
POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA.  
JULIO, 1979

CLASE	TIPO	No.	%	% DE FAMILIAS QUE POSEEN
DE C O M P A Ñ I A	PERROS	100	5.2	60
	GATOS	49	2.5	37
DE P R O D U C C I O N	AVES DE CORRAL	1215	63.2	71
	GANADO BOVINO	417	21.7	40
	GANADO EQUINO	56	2.9	40
	GANADO PORCINO	84	4.5	47
TOTAL		1921	100.0	

FUENTE: CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS INVESTIGADORES ARREOLA Y LOPEZ U.N.A.M.

CUADRO No. 4

POBLACION POR GRUPOS DE EDAD.  
POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA.  
JULIO, 1979.

GRUPOS DE EDAD (AÑOS)	POBLACION	
	No.	%
0 - 4	61	17.3
5 - 9	53	15.0
10 - 14	53	15.0
15 - 24	72	20.4
25 - 34	32	9.0
35 - 44	30	8.5
45 - 54	22	6.2
55 - 64	21	5.9
65 o más	8	2.7
<b>TOTAL</b>	<b>352</b>	<b>100.0</b>

FUENTE: CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS INVESTIGADORES ARREOLA Y LOPEZ U.N.A.M.

CUADRO No. 5

INGRESO FAMILIAR MENSUAL  
POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA  
JULIO, 1979.

SALARIO	NUMERO	PORCENTAJE
\$ 1 000.00 y \$ 3 000.00	39	55.8
\$ 3 100.00 y \$ 5 000.00	21	30.0
\$ 5 100.00 y \$ 7 000.00	8	11.4
\$13 000.00 o mas.	2	2.8
TOTAL	70	100.0

FUENTE: CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS INVESTIGADORES ARREOLA Y LOPEZ U.N.A.M.



CUADRO No. 6

PORCIENTO DE FAMILIAS QUE CONSUMEN DETERMINADOS ALIMENTOS SEGUN TIPO  
POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA.  
JULIO, 1979.

ALIMENTO	FRECUENCIA DE CONSUMO					TOTAL
	NUNCA	DIARIO	SEMANALMENTE	MENSUALMENTE	POR TEMPORADA	
LECHE	15.7	11.4	28.5	8.7	35.7	100.0
HUEVO	2.8	68.5	25.7	3.0	0.0	100.0
CARNE	11.4	1.4	70.0	11.5	5.7	100.0
PESCADO	4.2	7.1	45.7	5.7	37.3	100.0
VERDURAS	22.8	11.4	44.3	18.5	3.0	100.0
FRIJOL	0.0	85.8	11.4	2.8	0.0	100.0
PASTAS	10.1	51.4	32.8	5.7	0.0	100.0
FRUTA	14.2	32.8	14.2	8.5	30.3	100.0

FUENTE: CUESTIONARIO REALIZADO POR LOS INVESTIGADORES ARREOLA Y LOPEZ U. N. A. M.

A P E N D I C E      B :

CUESTIONARIO SOCIO-ECONOMICO FAMILIAR

CUESTIONARIO SOCIO-ECONOMICO FAMILIAR

I.- IDENTIFICACION GENERAL.

- 1.- Nombre de la localidad \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_  
Estado \_\_\_\_\_
- 2.- Nombre del entrevistado \_\_\_\_\_  
Ejidatario \_\_\_\_\_ Poblador \_\_\_\_\_

II.- COMPOSICION FAMILIAR.

3.- NOMBRE	PARENTESCO CON EL J.F.*	EDAD	ESCOLARIDAD	L/E* TRAB. E.C.*
------------	----------------------------	------	-------------	------------------

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_
- 4.- \_\_\_\_\_
- 5.- \_\_\_\_\_
- 6.- \_\_\_\_\_
- 7.- \_\_\_\_\_
- 8.- \_\_\_\_\_
- 9.- \_\_\_\_\_
- 10.- \_\_\_\_\_

\* J.F. Jefe de familia, L/E Sabe leer y escribir, E.C. Estado civil.

- 11- \_\_\_\_\_  
12- \_\_\_\_\_  
13- \_\_\_\_\_  
14- \_\_\_\_\_  
15- \_\_\_\_\_

III.- ORIGEN Y OCUPACION DE LOS PADRES.

- 4.- ¿ En dónde nació el padre? \_\_\_\_\_  
5.- Si no nació en el ejido, ¿ Qué tiempo tiene de vivir aquí \_\_\_\_\_  
6.- Ocupación del padre \_\_\_\_\_  
7.- ¿ En dónde nació la madre \_\_\_\_\_  
8.- Si no nació en el ejido, ¿Qué tiempo tiene de vivir aquí \_\_\_\_\_  
9.- Ocupación de la madre \_\_\_\_\_

IV.- TIPO DE VIVIENDA.

10- Número de unidades: Uso múltiple \_\_\_\_\_ Sala \_\_\_\_\_ Comedor \_\_\_\_\_ Dormi-  
torio \_\_\_\_\_ Cocina \_\_\_\_\_ Local/Taller \_\_\_\_\_ Letrina \_\_\_\_\_ Local Comercial  
\_\_\_\_\_.

11- Tipo de material de construcción de la vivienda.

Piso \_\_\_\_\_ Paredes \_\_\_\_\_ Techo \_\_\_\_\_

V.- ANIMALES DOMESTICOS.

12- Animales domésticos que poseen.

Cerdos \_\_\_\_\_ Caballos \_\_\_\_\_ Aves \_\_\_\_\_ Vacas \_\_\_\_\_

VI.- ALIMENTACION.

13- Alimentación

Frecuencia

	Diario	c/2 ds.	c/3 ds.	c/sem.	c/15 ds.	c/mes.
Leche	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Carnes	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Pescado	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Huevos	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Frutas	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Verduras	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Frijoles	_____	_____	_____	_____	_____	_____

VII.- INGRESOS.

14- ¿ Cuánto gana el padre? \_\_\_\_\_

15\_ ¿ Cuánto gana la madre? \_\_\_\_\_

16- ¿ De qué otros medios se sostiene la familia? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VIII.- ACCESO Y USO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACION SOCIAL.

17- Radio \_\_\_\_\_ Periódico \_\_\_\_\_ T.V. \_\_\_\_\_ Revista \_\_\_\_\_

IX.- ACCESO Y USO DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES.

18- Servicios de salud que utiliza la familia.

IMSS \_\_\_\_\_ ISSSTE \_\_\_\_\_ SSA \_\_\_\_\_ HOSPITAL CIVIL \_\_\_\_\_ MEDICO PART. \_\_\_\_\_

Curandero \_\_\_\_\_ Comadróna \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

19- ¿Están vacunados sus hijos? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

20- ¿ Dónde los llevan a vacunar? \_\_\_\_\_

21- ¿ Desea tener más hijos? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

22- ¿ Qué hace para evitar tener más hijos? \_\_\_\_\_

23- ¿Desearía atención médica para evitar quedar embarazada?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

24- La atención del último parto fue atendido por:

Servicios médicos \_\_\_\_\_ Comadróna \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

APLICADO POR \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

A P E N D I C E   C :  
INSTRUMENTO DE OBSERVACION

INSTRUMENTO DE OBSERVACION

IDENTIFICACION DE LA LOCALIDAD.

NOMBRE \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ENTREVISTADO(A) \_\_\_\_\_

¡LIMPIEZA	LIMPIO	NO LIMPIO
1.- DE LA VIVIENDA	_____	_____
2.- DE LOS ANEXOS RURALES	_____	_____
3.- EN LOS PATIOS	_____	_____
4.- EN EL SOLAR	_____	_____
5.- EN LOS NIÑOS	_____	_____
6.- EN LOS ADULTOS	_____	_____

PREGUNTAS:

7.- ¿ DONDE ACOSTUMBRA HACER DEL BAÑO?

EN LETRINA \_\_\_\_\_ EN EL SUELO \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

8.- ¿ DE QUE MANERA ELIMINAN LA BASURA?

LA QUEMAN \_\_\_\_\_ LA ENTIERRAN \_\_\_\_\_ LA TIRAN EN EL SOLAR \_\_\_\_\_

OTROS \_\_\_\_\_

9.- ¿CADA CUANTO TIEMPO ACOSTUMBRAN BAÑARSE?

DIARIO \_\_\_\_\_ CADA DOS DIAS \_\_\_\_\_ CADA TRES DIAS \_\_\_\_\_ CADA SEMANA \_\_\_\_\_

10- ¿ SE LAVAN LAS MANOS ANTES DE COMER Y DESPUES DE IR AL BAÑO?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

11- ¿ HIERVEN AL AGUA PARA TOMAR? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

APLICO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_



## CRITERIOS PARA EVALUAR LA LIMPIEZA DEL HABITAT FAMILIAR

VIVIENDA:	Sin basura en el suelo, objetos en orden y sin animales.
ANEXOS RURALES:	Sin basura y excrementos.
PATIOS:	Sin basura y excrementos.
SOLAR:	Deshierbado, sin vidrios, latas y basura.
EN LOS NIÑOS:	Huaraches o zapatos sin tierra, peinados, las manos y cara sin tierra, ropa sin tierra.
EN LOS ADULTOS:	Huaraches o zapatos sin tierra, peinados, manos y cara sin tierra, ropa sin tierra.

A P E N D I C E D ;  
PROGRAMA DE ACCION

## PROGRAMA DE ACCION

PRIMERA REUNION DEL PROGRAMA DE ACCION,

TEMA: LA SALUD

OBJETIVO<sub>1</sub>: Conocer el concepto que tiene el grupo sobre "salud".

OBJETIVO<sub>2</sub>: Proporcionar información general sobre el concepto de salud y los beneficios que aporta a la familia y a la comunidad.

OBJETIVO<sub>3</sub>: Que el grupo proponga y se comprometa a realizar actividades individuales y en grupo para el mejoramiento de la salud a nivel familiar y comunitario.

ACTIVIDADES:

1.- Para conocer el concepto que tenían sobre la salud se les hizo las siguientes preguntas: ¿ Qué es Salud? ¿ Cómo dirían ustedes que es una persona sana? ¿ Por qué será importante que nos conservemos sanos? ¿ Qué podemos hacer para conservarnos sanos?

2.- TEMA: LA SALUD.

Los siguientes puntos se comunicaron en lenguaje sencillo, de manera informal ( como una plática) con la ayuda de láminas.\*

La Organización MUndial de la Salud (OMS), organismo especializado de las Naciones Unidas encargado de cuidar la salud de los pueblos, -

---

\* Esto se llevó a cabo para todos los temas. Es decir, presentamos los puntos que se tocaron pero su exposición fue como señalamos arriba.

señala como uno de sus principios básicos, que la salud es un derecho - fundamental de cada ser humano, sin distinción de raza, credo político o condición económica y social. Define a la salud " como el estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones y enfermedades".<sup>1</sup>

Sin embargo la salud es un proceso dinámico que no se puede explicar sin tomar en cuenta la enfermedad. Sus variaciones dependen de muchos factores: físicos, psicológicos y sociales, por lo tanto, debe ser protegida y fomentada en forma individual y colectiva.

La salud individual y comunitaria están estrechamente relacionadas - con el nivel de vida de la población. Una comunidad que vive en un ambiente sano, con una alimentación y vivienda aceptable, tendrá una población mucho más saludable.

Es importante también que la comunidad cuente con servicios médicos y sociales, orientando sus actividades a la prevención de las enfermedades. Puesto que una persona sana es capaz de desarrollar sus labores diarias - que le van a proporcionar el sustento, dedicará un tiempo para la práctica del deporte, necesario para fortalecer su cuerpo y además estará en - condiciones de cultivar relaciones de amistad con otras personas, logrando un equilibrio entre los aspectos físico, psicológico y social.

---

1 Ferrara, A. (1972).

Las condiciones sanitarias básicas para preservar la salud en la comunidad son las siguientes:

1) Abastecer de agua potable, 2) Utilización de servicios de drenaje. 3) Consumo de leche y sus derivados. 4) Distribución adecuada de los miembros de la familia en la vivienda.

#### DESCRIPCION DE LAS ACUARELAS:

- 1.- Un hombre y un niño cultivan maíz. Ambiente campestre.
- 2.- Unos niños juegan beisbol en el campo.
- 3.- Una familia de seis miembros toman sus alimentos. Sobre la mesa hay una fuente con ensalada, una olla con sopa, una jarra con agua y un trasto con postre.

SEGUNDA REUNION DEL PROGRAMA DE ACCION,

TEMA: LA ENFERMEDAD,

OBJETIVO<sub>1</sub>: Conocer el concepto que tiene el grupo sobre "enfermedad"

OBJETIVO<sub>2</sub>: Porporcionar información general de los factores que determinan el desequilibrio en el organismo y sobre las desventajas que acarrea la enfermedad.

OBJETIVO<sub>3</sub>: Que el grupo proponga actividades que contrarresten las enfermedades a nivel individual, familiar y comunitario y se comprometa a realizarlas.

ACTIVIDADES:

1. Para conocer el concepto que el grupo tenía sobre la enfermedad se les hizo las siguientes preguntas: ¿Qué es la enfermedad? ¿qué características físicas tienen las personas enfermas? ¿Qué se podría hacer para evitar las enfermedades? ¿Qué se hace cuando un miembro de la familia está enfermo?

2.- TEMA: LA ENFERMEDAD.

El hombre mantiene con su medio una relación dinámica y trata de mantener un equilibrio con las circunstancias variantes de ese medio. Cuando se destruye ese equilibrio se produce la enfermedad.

Se dice entonces que, "cuando hay alteración o trastorno en los órganos o en sus funciones, se destruye la armonía y el equilibrio con el medio, se produce la enfermedad."<sup>1</sup>

El concepto anterior está basado en la Ecología y toma en cuenta tres elementos importantes que son: el agente, el huésped y el ambiente, y la enfermedad viene siendo el resultado de una inadaptación interna (fisiológica) y externa (física o social) frente al ambiente.

Toda enfermedad se considera como un proceso social, porque contiene componentes sociales que lo originan, además, produce consecuencias que afectan a las sociedades. Ciertas enfermedades se manifiestan sólo en determinados grupos de edad, sexo, ocupación y nivel socioeconómico.

Las enfermedades pueden clasificarse en infecciosas y no infecciosas, por lo tanto, en transmisibles y no transmisibles. El mecanismo de transmisión puede ser directa o indirecta. La directa se realiza de un sujeto enfermo a uno sano y puede ser por contacto físico. En la transmisión indirecta participa un elemento inanimado (utensilios, agua, alimentos contaminados) o animados (moscas, roedores).

Los mecanismos de transmisión son de dos tipos: 1) Por la puerta de entrada (orificios naturales) y 2) por la puerta de salida (orificios naturales del cuerpo, por productos de secreción y por extracción mecánica por picadura de insectos, jeringas, etc.)

---

<sup>1</sup> Jefatura de Servicios de Medicina Preventiva del IMSS (1975).

En el organismo humano , así como en diversas especies de animales existen las condiciones necesarias para que determinados parásitos y micro-organismos puedan sobrevivir y realizar sus funciones vitales viviendo en el interior. Una persona que no ha desarrollado inmunidad frente a un agente patógeno determinado, está más expuesto a contraer la enfermedad. La desnutrición juega un papel muy importante para que una persona sea más susceptible que otra a las enfermedades.

Es por eso que la comunidad debe preocuparse por crear las condiciones necesarias mínimas que les permite vivir en un medio menos contaminado.<sup>1</sup>

#### DESCRIPCION DE LAS ACUARELAS:

- 1.- En el interior de una vivienda campesina hay un hombre enfermo, una mujer que lo asiste, un niño barrigón, un perro, un hornillo encendido, un metate con masa, un niño defecando, una bolsa con basura, una mesa con medicamentos y un baúl.
- 2.- A la puerta de una vivienda campesina una mujer, sentada en el suelo, hace tacos; afuera, dos niños comen. A su alrededor hay una bolsa con basura y un perro, un cerdo y una gallina que también comen.

---

1 UNAM (1974).



## TERCERA REUNION DEL PROGRAMA DE ACCION,

TEMA: EL ORIGEN DE LAS ENFERMEDADES.

OBJETIVO<sub>1</sub>: Conocer el concepto que tiene el grupo sobre el origen de las enfermedades.

OBJETIVO<sub>2</sub>: Proporcionar información de cómo se originan las enfermedades.

OBJETIVO<sub>3</sub>: Lograr que el grupo proponga y se comprometa a realizar actividades que eviten el desarrollo de enfermedades.

### ACTIVIDADES:

1.- Para conocer el concepto que tenía el grupo sobre el origen de las enfermedades, se les hizo las siguientes preguntas: ¿ Por qué se enferma uno? Una persona se puede enfermar por varias causas o razones, de ejemplos. ¿ Por qué se dice que las enfermedades se contagian? ¿ Cómo es que la manera en que vive la gente puede producir enfermedades?

2.- TEMA: EL ORIGEN DE LAS ENFERMEDADES.

Es importante que se tenga un conocimiento claro de las circunstancias naturales y específicas en que se producen las enfermedades y su evolución, ya que la mayoría de ellas causa un daño específico, secuelas e incapacidades en el hombre. La historia natural de las enfermedades nos proporciona un conocimiento sobre las características del agente, huésped y medio ambiente.

En general las enfermedades pasan por las siguientes etapas:

1. Prepatogénica.- Comprende la presencia en el ambiente de circunstancias que favorecen la presencia y desarrollo del agente y debilitan y desfavorecen al huésped, además, permiten la interacción de ambos, sin que se pierda el equilibrio de fuerzas.

2. Patogénica.- Comprende desde el inicio de la interacción del huésped y el agente, seguida de la pérdida del equilibrio en favor de este último, apareciendo las primeras manifestaciones en el huésped. Estas manifestaciones se clasifican en dos etapas: Subclínica.- Que comprende la aparición del daño celular, con sus respectivos cambios químicos y fisiológicos, sin que haya presencia de signos y síntomas; b) Clínica.- Se caracteriza por lesión tisular, seguida por la pérdida de la función, si el proceso no es detenido, el padecimiento evoluciona a la cronicidad y con ésta la aparición de secuelas, la invalidez y la muerte.<sup>1</sup>

Las enfermedades pueden ser originadas, entre otras, por cualquiera de las siguientes causas:

a) Agentes físicos como los que producen accidentes, fracturas, quemaduras, heridas, asfixia.

---

<sup>1</sup> UNAM (1974).

b) Agentes que entran en el cuerpo y que producen: infección (microbios-parásitos); envenenamiento (tóxicos, serpientes, insecticidas, alimentos contaminados).

c) Agentes que se originan dentro del cuerpo como el cáncer.

d) Alimentación insuficiente.<sup>1</sup>

Clasificación de las enfermedades colectivas:

1. Esporádica.- Se presenta ocasionalmente en unos cuantos individuos.
2. Endémica.- Es la presencia habitual de un padecimiento en una región y se caracteriza por fluctuaciones relativamente pequeñas del número de sujetos afectados.
3. Epidémica.- Es la presencia de la enfermedad por encima de lo acostumbrado, o bien, la aparición brusca del padecimiento afectando a un número alto de personas.
4. Pueden ser infecciosas y no infecciosas.

Los portadores son individuos que no manifiestan la enfermedad, pero que albergan al agente y pueden transmitirlo a otros en el período de incubación convallescencia o bien, el portador sano.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Jefatura de Servicios de Medicina Preventiva del IMSS (1975).  
<sup>2</sup> UNAM (1974).

DESCRIPCION DE LAS ACUARELAS;

1. Un hombre se entierra un clavo en un pie y sangra, al caminar descalzo por una vereda.
2. Mientras dos ancianos conversan, uno de ellos estornuda frente a la cara del otro.

#### CUARTA REUNION DEL PROGRAMA DE ACCION,

TEMA: CONDICIONES QUE FAVORECEN EL DESARROLLO DE LAS PARASITOSIS Y SUS CONSECUENCIAS.

OBJETIVO<sub>1</sub>: Conocer el concepto que tiene el grupo sobre las condiciones que favorecen las parasitosis y las vías de contagio.

OBJETIVO<sub>2</sub>: Proporcionar información acerca de que la enfermedad no se forma y desarrolla por si sola, sino que depende de una serie de factores físicos y de los miembros de la comunidad que de alguna manera contribuyen.

OBJETIVO<sub>3</sub>: Lograr que el grupo proponga y se comprometa a realizar actividades que contrarresten el desarrollo de las parasitosis.

#### ACTIVIDADES:

1.- Para saber si conocen las condiciones que favorecen el desarrollo de las parasitosis y sus consecuencias se les hizo las siguientes preguntas: ¿Ante qué situaciones consideran que se puede enfermar más frecuentemente la gente? ¿Cuáles son las enfermedades que más padecen los niños? ¿Cuáles consideran que son las causas por las que las personas se enferman siempre de lo mismo? ¿Qué se debe hacer para prevenir las enfermedades en los niños? ¿Qué haría usted para evitar que otras personas le contagien su enfermedad?

## TEMA: CONDICIONES QUE FAVORECEN EL DESARROLLO DE LAS PARASITOSIS Y SUS CONSECUENCIAS.

El desconocimiento que se tiene de las medidas higiénicas y la no aplicación de éstas son aspectos que favorecen la aparición y desarrollo de las enfermedades, específicamente de las parasitosis tan frecuentes en los medios rurales de nuestro país.

Existen algunos factores importantes que están determinando y agravando más este problema como son: la desnutrición, la falta de higiene personal, falta de agua potable y abundante, la falta de letrina (o su inadecuado funcionamiento, un inadecuado tratamiento de basuras, que reproducen las moscas, roedores; una vivienda antihigiénica y la promiscuidad con animales. Si unimos a estos factores la falta de prevención que se tienen en ciertas enfermedades infecciosas, entre ellas las infantiles, en las cuales no se proporcionan vacunas a los niños, la persona queda totalmente indefensa y se vuelve más susceptible a todo tipo de enfermedades en comparación con otros sectores de la población nacional que viven bajo otras condiciones de vida.

Cuando una persona posee todos los medios de defensa contra las enfermedades se dice que está inmune. Existen tres tipos de inmunidad: 1. Natural activa. Después de padecer una enfermedad inmunizante el organismo prepara sus anticuerpos, los almacena en la sangre o en las células y el individuo se protege contra esas enfermedades. 2. Natural

pasiva. Es aquella que la madre le transmite al producto, cuando ha padecido una enfermedad inmunizante. Es de corta duración (alrededor de 6 meses). 3) Artificial activa. La que se transmite al cuerpo por medio de vacunas. 4) Artificial pasiva. Puede adquirirse a través de los sueros - que llevan al organismo ciertos anticuerpos de individuos o animales inmunizados.<sup>1</sup>

Las vías de contagio de las enfermedades infecciosas son: 1) Por contacto directo. Entre éstas tenemos las enfermedades venéreas y las que se introducen o salen por los orificios naturales del cuerpo. 2) Por objetos contaminados: utensilios de cocina, ropa de cama. 3) Alimentos y agua contaminados. 4) Por medio de vegetales que se consumen crudos. 5) A través de moscas y roedores.

Es importante que la familia tome medidas preventivas para el control de los roedores y moscas que contaminan los alimentos y se tomen precauciones higiénicas para la descontaminación de los utensilios de cocina y del hogar en general. Medidas que eviten enfermedades como la diarrea - que frecuentemente ataca a los niños y en casos graves puede causar deshidratación y la muerte.

#### PARASITOSIS Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS MAS FRECUENTES Y SUS CONSECUENCIAS.

1) Los tricocéfalos. Son lombrices que miden de 3 a 5 cm., su color

---

<sup>1</sup> Jefatura de Servicios de Medicina Preventiva del IMSS (1975).

es rosa o plomo. Se transmiten básicamente por falta de aseo. Causan anemia en el organismo provocada por lesiones en el colón, se pierde hierro por la excesiva descamación intestinal, y la irritación intensa también puede producir diarrea. Si se toma en cuenta que la mayoría de la población nacional padece desnutrición debido a los escasos recursos económicos, su salud se ve mucho más afectada.

2) *Ascaris*.- Son lombrices de 20 a 35 cm., de color blanco o rosa. Se transmiten por falta de aseo. Los huevecillos entran por la boca, pasan por los pulmones y por último a los intestinos. Produce: vómito, dolor abdominal, perforación de los intestinos, apendicitis, absceso hepático, reapertura del ombligo, peritonitis, migración al oído medio, pancreatitis, absceso pulmonar, obstrucción laríngea, pericarditis por migración errática de adultos. Si no se les proporciona tratamiento periódico para su expulsión, pueden llevar a la muerte al que lo padece, especialmente los niños pueden morir por asfixia.

3) *Amiba*.- Es un organismo unicelular. Se transmite por falta de aseo, por tomar agua sin hervir y consumir vegetales crudos contaminados. Desde el punto de vista clínico la amibiasis se presenta en cinco formas: 1) Asintomática. 2) Crónica. Provoca diarreas o constipación, dolor abdominal y de cabeza. 3) Agua. En esta etapa se presenta de acuerdo con la elevación de estos microorganismos, tres sintomatologías diferentes: a) diarrea con sangre, b) disentería (evacuaciones con sangre, moco, pus, - pujo, tenesmo), c) diarrea simple. 4) Absceso hepático. Se presenta fie-



bre con sangre, debilitamiento intenso y 5) amibiasis cutánea. Provoca ulceraciones en la piel. Se presenta generalmente en los genitales externos.

4) Solitaria.- Es un gusano tableado que mide aproximadamente 10 metros, su color es blanco o amarillento. Se transmite generalmente por comer carne infectada de cerdo o vaca. Es bastante peligrosa porque produce quistes que pueden irse al cerebro.

5) Oxiuro.- Es una lombriz pequeña y afilada de 1 cm. de largo. Se transmite por la boca. Causa prurito anal, tenesmo, insomnio, irritabilidad, vulvitis. Generalmente se mueren solos en 6 semanas, si la persona se baña diariamente, se lava bien las manos y se mantiene limpia, sobre todo con las uñas cortas para no llevarse los huevecillos a la boca, para suspender el ciclo.

6) Triquinosis.- Son organismos redondos y blancos, viven en el intestino delgado y sus larvas en los músculos. Parasitan al hombre, cerdos, perros, ratas, zorros, gatos, caballos, osos. Es por eso que se debe tener mucho cuidado de no tener animales domésticos enfermos. Después de los 10 días de contaminación causan dolor abdominal, cefalea y síntomas que pueden confundirse con la intoxicación por alimentos. Durante el período de invasión que dura de 1 a 6 semanas se produce fiebre, conjuntivitis, dolor, debilidad, espasmos musculares intensos, lesiones cerebrales, cefaleas, insomnio, irritabilidad, convulsiones, apatía, somnolencia,

vértigo, disminución de reflejos, lesiones cardiovasculares, pulmonares, cutáneas, renales; gastroenteritis, moretones en la piel, hemorragia de los ojos. La enfermedad aguda dura de 3 a 4 semanas.

7) Uncinaria. Parásito de 1 cm. de largo, color plomoso o rojizo. Se introduce por la comisura de los pies, se va a los pulmones y posteriormente es expulsada por la tos al intestino. Produce molestias, diarreas, debilidad, anemia, dolores epigástricos, sensación de hambre, sangre con o sin moco, materias fecales negruzcas, fiebre. Cuando existen reinfecciones constantes se produce anemia intensa por la pérdida de sangre. La persona se pone pálida, asténica y hay un retardo físico y mental, especialmente en los niños que acostumbran andar descalzos y jugar con la tierra.

8) Oncocercosis.- Se transmite por el mosquito negro. Mide de 18 a 45 mm. de largo y de 13 a 21 mm. de grosor. Se encuentran en forma apelotonada y después se distribuye por la piel, tejidos linfáticos, conjuntivo corneal. Se produce una reacción fibrosa en los músculos. Las manifestaciones en los ojos son: fotofobia, lacrímeo, conjuntivitis, queratitis punteada (ceguera), pueden invadir el nervio óptico.

9) Tifoidea.- Se produce por el bacilo llamado Salmonella Typhi. Los portadores son: las moscas, los alimentos y agua contaminados, especialmente las verduras. Afecta básicamente los intestinos, el bazo, el hígado, el pulmón y el cerebro. Produce fiebre por las tardes, malestar general

abdominal. manchas en el tórax y abdomen, diarrea, anorexia. Cuando la enfermedad es grave surgen complicaciones pulmonares, cerebrales, hemorragias y perforación intestinal.<sup>1</sup>

#### DESCRIPCION DE LAS ACUARELAS:

- 1.- Al pasar por el camino que da un campo con hortalizas un joven descalzo recibe por sus pies los parásitos que provienen del excremento de un niño que defeca en el huerto.
- 2.- Frente a una vivienda campesina tres niños toman agua de una cubeta.
- 3.- Detrás de una vivienda campesina hay un bote con basura en parte derramada, ratas, cucarachas, moscas y una gallina.
- 4.- Una cocina: una mesa con trastes sucios; un fogón con una olla; una bolsa con basura en parte derramada; una rata, cucarachas y moscas.
- 5.- Tres señoras y un niño toman sus alimentos. Las moscas vuelan alrededor y se detienen en la comida.
- 6.- En un cafetal hay moscas, una niña defecando; un cerdo, una gallina que comen excremento. Cerca, hay una vivienda.
- 7.- Lámina con los siguientes parásitos: tricocéfalos, ascaris, amiba y solitaria.
- 8.- Lámina con parásitos: axiuros, trichiura, uncinarias y oncocercomas.
- 9.- Figura en la que se observan las partes del cuerpo humano (Esta no se incluye en el apéndice).

---

Tay, Z.J. y Velazco, C. O. (1972).

## QUINTA REUNION DEL PROGRAMA DE ACCION.

TEMA: LA NUTRICION.

OBJETIVO<sub>1</sub>: Conocer el concepto que tiene el grupo acerca de la nutrición.

OBJETIVO<sub>2</sub>: Proporcionar información acerca de lo que es una alimentación balanceada y de las ventajas que esto tiene.

OBJETIVO<sub>3</sub>: Que el grupo mencione los alimentos que considere necesarios para una alimentación balanceada.

### ACTIVIDADES:

1.- Para conocer el concepto que tenía el grupo sobre la nutrición se les hizo las siguientes preguntas: ¿ Qué es nutrición? ¿ Qué cosa es alimentarse bien? ¿ Qué ventajas se obtienen si se alimentan bien?

### 2.- TEMA: LA NUTRICION.

La nutrición es el factor más importante para lograr el buen desarrollo físico y mental del individuo.

En los primeros años de la vida del hombre, la nutrición tiene importancia excepcional, porque condiciona en buena parte, la vida futura del adulto. En este período formativo actúan además múltiples factores tales como la educación, los hábitos, las costumbres y creencias de la población que contribuyen a su formación física y mental. Por supuesto el medio ambiente físico, biológico y social, sigue influyendo en el organismo y la personalidad de cada individuo, durante toda la vida, pero los efectos en los primeros años son tan profundos e irreversibles que deben

constituir la parte más importante de la atención médica preventiva.

Se ha encontrado que en nuestro país existen elevados índices de desnutrición (sufren de ella alrededor del 50% de los menores de cinco años), con serias consecuencias, y tomando en cuenta que es difícil cambiar rápidamente las condiciones económicas y otros factores que determinan la nutrición, debe darse especial atención a la educación alimentaria.

El primer año después del nacimiento, es para el hombre la etapa más importante para su vida futura y depende totalmente de la madre o de la persona que lo cuide, que su alimentación sea balanceada y logre un desarrollo físico y psicológico adecuado.

La leche materna es el alimento ideal para los primeros meses de la vida, pero llega un momento en que ésta ya no es suficiente para cubrir todas las necesidades del niño; es decir, para madurar sus tejidos y órganos; para crecer y desarrollarse y mantener las reservas de sustancias nutritivas, es necesario que, además de la leche coma otros alimentos.

Para asegurar la buena alimentación del niño se necesita:

- 1.-Tener una alimentación balanceada durante el embarazo.
- 2.-Amamantar al niño durante el primer año de vida.
- 3.-Comenzar a darle al niño otros alimentos, además de la leche, cuando menos a partir del tercer mes de vida.

- 4.- Enseñar a comer al niño de tal manera que al terminar el primer año de vida, sepa comer de todo lo que come la familia.
- 5.- Preparar todos los alimentos con mucha limpieza y acostumbrar al niño a la limpieza para comer, especialmente el lavado de manos.
- 6.- Debe recordarse que entre mayor sea la variedad de alimentos en las comidas, más completa y mejor será la alimentación.
- 7.- Comer mucho no asegura una buena alimentación.
- 8.- Comer suficiente de diferentes tipos de alimentos es lo más recomendable.
- 9.- Comer bien es tener más resistencia contra cualquier enfermedad.

#### ALIMENTOS QUE NECESITA NUESTRO CUERPO PARA MANTENERSE SANO:

1.- **PROTEINAS:** Las proteínas son necesarias para formar los músculos, el cerebro y todas las células del cuerpo. Para que un niño crezca normalmente y un adulto sea fuerte y vigoroso, hay que comer bastantes proteínas todos los días. Las comidas ricas en proteínas son: carne, pollo, huevos, pescado, camarones, leche, queso, etc.; las comidas que contienen algo de proteínas son: frijoles, habas, nueces, chícharos, cacahuates.

2.- **CARBOHIDRATOS Y AZUCARES:** Estos proporcionan energía al organismo, pero una dieta de puros carbohidratos, sin proteínas debilita al cuerpo. Las comidas con muchos carbohidratos son: maíz, cereales (harinas de trigo, arroz, avena), papas, camote, calabaza, pastas y leche. Las comidas que poseen azúcares son: azúcar, miel, pan, frutas y leche.

3.- GRASAS: El cuerpo guarda las grasas como una reserva, cuando necesita de ellas las convierte en carbohidratos. Cada comida debe tener un poco de grasa, pero mucha grasa hace daño. Las comidas con mucha grasa son: - manteca ( vegetal y la de cerdo), aceite para comer, chicharrones, carne con grasa. Las comidas con poca grasa son; leche, nueces.

4.- VITAMINAS Y MINERALES; Nuestro cuerpo necesita también alimentos que contengan vitaminas para aprovechar bien los otros alimentos, y para que todos los diferentes sistemas del cuerpo humano funcionen bien.

Los minerales son necesarios para la formación de la sangre, los - huesos y otras estructuras del cuerpo. Las comidas ricas en vitaminas y minerales son; carnes ( especialmente la de hígado), pollo, huevos, queso, verduras, frutas y legumbres.

Por lo tanto para alimentarse bien hay que comer con mayor frecuencia: carne, pollo, huevos, frutas y verduras.

#### DESVENTAJAS DE UNA NUTRICION NO ADECUADA:

Cualquiera de las siguientes dolencias puede deberse a no comer - bien: debilidad y fatiga, mareos, falta de apetito, anemia, hormigueo y entumecimiento de pies y manos, boquillas (llagas a los lados de la boca); resequedad de la piel donde le pega el sol (pelagra), lengua pelada y dolorosa, ardor en la planta de los pies y calambres, hemorragia de la nariz y salida de sangre por las encías.

Aparte de todas las dolencias que pueden resultar por no comer bien, la falta de buena comida baja la resistencia contra cualquier enfermedad o infección.<sup>1</sup>

#### DESCRIPCION DE LAS ACUARELAS:

- 1.- En la mesa de una vivienda hay frutas, verduras, carnes, leche, huevos, cereales y pastas.
- 2.- Una familia de seis miembros toman sus alimentos. Sobre la mesa hay una fuente con ensalada, una olla con sopa, una jarra con agua y un trasto con postre.

---

<sup>1</sup> Jefatura de Servicios de Medicina Preventiva del IMSS (1975).



## SEXTA REUNION DEL PROGRAMA DE ACCION,

TEMA: HIGIENE EN LA PREPARACION DE ALIMENTOS E IMPORTANCIA DEL AGUA EN LA VIDA DEL HOMBRE,

OBJETIVO<sub>1</sub>: Conocer el concepto que tiene el grupo acerca de la higiene en la preparación de los alimentos, el concepto que tiene del agua y su utilidad.

OBJETIVO<sub>2</sub>: Proporcionar información acerca de la importancia que tiene preparar los alimentos con limpieza, y las ventajas de tomar el agua sin impurezas y microbios.

OBJETIVO<sub>3</sub>: Lograr que el grupo proponga actividades para la descontaminación del agua a nivel familiar, así como actividades que mejoren la preparación de alimentos.

### ACTIVIDADES:

- 1.- Para saber si ellos conocían como se deben preparar los alimentos con higiene y el concepto que tienen del agua se les hizo las siguientes preguntas: ¿Cuáles son los pasos que una ama de casa sigue en la preparación de alimentos? ¿Que se entiende por higiene? ¿ Para que sirve el agua? ¿ El agua debe ser igual para bañarse, para tomar y para los animales? ¿ Cómo debe estar el agua para que se pueda tomar? ¿ Qué se entiende por agua potable?

2.- TEMA: HIGIENE EN LA PREPARACION DE ALIMENTOS E IMPORTANCIA DEL AGUA EN LA VIDA DEL HOMBRE,

La higiene en la preparación de alimentos es una medida necesaria - para la conservación de la salud y comprende los siguientes cuidados:

- 1.- Lavado de manos para prepararlos y corte de uñas.
- 2.- Lavado y limpieza de los utensilios para comer.
- 3.- Lavado de manos antes de comer.

Es importante observar que las manos son la parte del cuerpo que más frecuentemente se ensucia y que prácticamente todos los alimentos pasan por ellas, y además. las uñas guardan polvo, tierra y microbios; por lo tanto aunque no se vean sucias se recomienda que se laven bien.

Precauciones que debemos tener con la comida:

- 1.- Evitar que moscas y cucarachas anden sobre la comida.
- 2.- No dejar trastes sucios o comida tirada en el suelo.
- 3.- Lavar bien las frutas y verduras.
- 4.- Impedir que los niños coman lo que se les ha caído.
- 5.- Comer la carne bien cocida, especialmente la de cerdo.
- 6.- Tener cuidado al ingerir alimentos enlatados porque podrían estar envenenados.
- 7.- Servir aparte la comida de los enfermos. Si no es posible hay - que hervir sus trastes antes de volver a usarlos.<sup>1</sup>

---

1 Jefatura de Servicios de Medicina Preventiva del IMSS (1975).

Por otro lado, el agua juega un papel importante en la vida humana y el medio ambiente. El organismo para subsistir necesita de 3 litros de agua por día, que ingiere por medio de los alimentos y en forma de bebida, además, de la que se utiliza en el hogar, para los cultivos y para los animales.

#### ABASTECIMIENTO DE AGUA PARA USO DOMESTICO.

Es la acción y el efecto del suministro de agua en cantidad suficiente que requiere la población, para satisfacer sus necesidades vitales de consumo para su alimentación, aseo personal y del medio que la rodea, así como para la atención de animales y de ciertos cultivos domésticos, en condiciones que favorezcan su salud y disminuyan al máximo el esfuerzo para su obtención.

Las comunidades para sobrevivir obtienen agua a través de las más variadas fuentes y sistemas para su abastecimiento, aún cuando no logran un abastecimiento sanitario de ella, ni en las cantidades necesarias para satisfacer todas sus necesidades.

Existe en el país, especialmente en el medio rural, una deficiencia grave en el abastecimiento de agua, sobre todo en las condiciones mínimas necesarias para que no perjudique la salud. Si a esta situación le agregamos la insalubridad en que viven las comunidades, la inadecuada disposición sanitaria de basuras y desechos, malas condiciones de vivienda y presencia de fauna nociva, el problema se agrava aún más.

El abastecimiento sanitario de agua, cualquiera que sea su forma, comprende tres aspectos básicos: 1) Fuentes de abastecimiento y medios sanitarios de aprovechamiento, 2) Sistemas sanitarios de distribución, 3) Manejo sanitario del agua.

El agua potable posee ciertas características: desde el punto de vista físico debe ser inodora, incolora y de sabor agradable. En cuanto a sus características químicas, el agua en condiciones naturales contiene diversas sustancias en solución o en suspensión, muchas de ellas necesarias para la alimentación, siempre y cuando se mantenga dentro de ciertos límites mínimos y máximos aceptables para que se considere apta para el consumo humano. Finalmente debe estar libre de gérmenes patógenos.

#### Tipos de fuentes de abastecimiento.

1.- Las aguas subterráneas que comprenden a las aguas freáticas o poco profundas; aguas profundas y aguas subterráneas que afloran en forma de manantiales.

2.- Esgurrimientos, corrientes y depósitos naturales superficiales.

#### Protección de la fuente.

Es necesario acondicionar al área de salida para la protección del manantial contra la intemperie y la contaminación exterior, así como para la instalación de la obra de toma y accesorios para su correcto aprovechamiento y en algunos casos para aumentar su producción. Se debe proteger los pozos contra los escurrimientos superficiales que arrastran las excreta, tanto humana como animal, que se encuentran diseminadas en las zonas

circundantes. Tener cuidado en la extracción manual del agua. Evitar que los pozos los utilicen los animales. Previo a cualquier manipulación en la obtención, transporte y utilización del agua, debe asearse cuidadosamente las manos, ya que una de las fuentes de contaminación más peligrosas y frecuentes del agua son las propias manos del hombre. Los recipientes utilizados en el transporte y conservación del agua deben estar limpios. Ya en el hogar éstos deben mantenerse cubiertos y en lugares protegidos contra la entrada de polvo e insectos. Debe evitarse la introducción de utensilios en los recipientes para la extracción de agua, para impedir la contaminación. Cuando no existe agua potable en la comunidad, se recomienda hervir el agua para el consumo familiar.

#### Disposición sanitaria de las aguas servidas.

Uno de los aspectos del saneamiento que se descuida con mucha frecuencia en el medio rural es la adecuada disposición del agua de desecho en las labores cotidianas domésticas, lo cual tiene consecuencias perjudiciales entre las cuales las más importantes son: a) Aumento de la contaminación fecal de los suelos, tanto a nivel familiar, como en los espacios públicos. A medida que aumenta el agua a nivel familiar, aumenta el agua de desecho y se producen encharcamientos alrededor de la vivienda, agravando el problema existente de contaminación por excreta de animales y del hombre. En épocas de lluvia los encharcamientos altamente contaminados se vuelve un peligro para las fuentes de abastecimiento de agua. Se ha encontrado que en muchos casos de comunidades que tienen mayor disponibilidad de agua, sin una adecuada disponibilidad de desecho, se produce un aumento

de parasitosis intestinales, gastroenteritis y otros padecimientos.

Es necesario que la comunidad tome medidas sanitarias para el tratamiento de estas aguas, a través de una red de drenaje, o sistemas familiares, como serían los pozos de absorción. Tomando estas medidas se protegería la salud del individuo, de la familia y de la colectividad.<sup>1</sup>

#### DESCRIPCION DE LAS ACUARELAS.

1. Una cocina: una mesa con trastes sucios; un fogón con una olla; una bolsa con basura en parte derramada; una rata, cucarachas y moscas.
2. Bajo el fogón de una cocina hay leña; en la lumbre, una olla y un comal; en un rincón, una tinaja tapada; en la pared, trastes; en una repisa, productos enlatados y en un banco, una canasta con huevos. El piso está limpio.
3. Una cocina. La mesa preparada para la comida. Una mujer y un niño se lavan las manos.
4. Dos viviendas. Afuera de una de ellas una mujer lava verduras con agua a chorro, en tanto que en la segunda, otra mujer lo hace en una cubeta.
5. Un hombre y un caballo toman agua del mismo arroyo.
6. Un ojo de agua. Una mujer lava ropa, unos niños se bañan, un hombre baja por la vereda que da al pozo.

---

1 IMSS (1976). B

SEPTIMA REUNION DEL PROGRAMA DE ACCION.

TEMA: DISPOSICION DE EXCRETA HUMANA Y ANIMAL.

OBJETIVO<sub>1</sub>: Conocer el concepto que tienen los miembros de la comunidad acerca de la disposición de la excreta humana y animal, la forma como la eliminan y si consideran o no un problema defecar al aire libre.

OBJETIVO<sub>2</sub>: Proporcionar al grupo información acerca de la importancia que tiene para su salud la construcción de fosas para depositar la excreta y de esa forma poder evitar la contaminación y proliferación de fauna nociva que causa graves daños a la salud.

OBJETIVO<sub>3</sub>: Lograr que el grupo proponga y realice actividades como la construcción de letrinas en cada vivienda.

ACTIVIDADES:

1.- Para conocer las actitudes que tenían acerca de la disposición de la excreta humana y animal se les hizo las siguientes preguntas: ¿ Qué problemas puede acarrear si la gente defeca al aire libre? ¿ La salud de la comunidad tiene algo que ver con el defecar al aire libre?

2.- TEMA: DISPOSICION DE EXCRETA HUMANA Y ANIMAL.

La excreta de animales y humana constituye en el medio rural uno de los más graves problemas de saneamiento como fuente de contaminación y proliferación de fauna nociva, que ha estado presente durante generaciones, de tal manera que la población con mucha frecuencia no está concien

te de los daños que originan en su salud y acepta su presencia como condición propia de su existencia.

Asimismo, es frecuente observar que la excreta animal se desperdicia como basura y no se obtiene de ellas el aprovechamiento debido como abono para mejorar la productividad de las tierras de labor. Por lo tanto, las técnicas de eliminación de excreta animal debe cumplir dos propósitos fundamentales: proteger la salud de la población y lograr su adecuado aprovechamiento en la economía rural.

#### Soluciones para la excreta animal:

- a) Alejamiento de animales del área habitada, para evitar la proliferación de moscas.
- b) Construcción de instalaciones comunales para la cría de animales.
- c) Disposición sanitaria de excreta de animales domésticos en los solares familiares.
- d) Disponer de instalaciones adecuadas para alojamiento, alimentación y limpieza.
- e) Evitar estrictamente la entrada de animales caseros a las viviendas. Retirándolos sistemáticamente del interior, evitando darles alimentos en el interior.
- f) Enterramiento inmediato de las excreta.
- g) Adaptar como anexo a la vivienda una perrera, para su adecuado control y alojamiento.
- h) Evitar un número excesivo de perros, tanto porque aumentan los riesgos



para la salud como los gastos para su alimentación.

- i) Recolección diaria de excreta para evitar su acumulación e impedir el ciclo de reproducción de moscas y otros insectos.

#### Disposición sanitaria de la excreta humana.

Uno de los problemas básicos de salud en el país y especialmente en el medio rural, es la contaminación fecal prácticamente generalizada y de gran intensidad, determinante a su vez un alto por ciento de enfermedades tales como la gastroenteritis y otros padecimientos infecciosos, que constituyen las causas de morbilidad y mortalidad que en mayor proporción afectan a la población.

Esta contaminación fecal es tan intensa, que se considera que en su mayor porcentaje es contaminación ano-boca, vía manos contaminadas. A partir de ésto, la contaminación se extiende a todo lo que toca el hombre: manipulación y preparación de alimentos, manejo del agua, utensilios de cocina, comedor, etc.

Otro mecanismo no menos importante es la contaminación frecuente por material fecal de las fuentes de abastecimiento de agua, favorecida por el fecalismo al aire libre o incorrecta ubicación y construcción de letrinas.

Además uno de los lugares de mayor contaminación fecal es precisamente el piso de tierra que dificultan su limpieza y lavado. Otro meca-

nismo de contaminación es el que se realiza mediante las moscas y otros insectos que actúan como vehículos de materia fecal.

Medios de disposición sanitaria de la excreta humana.

Los medios de disposición sanitaria de la excreta humana están condicionados por diversos factores como son:

- 1.- El tipo de abastecimiento de agua.
- 2.- El tipo de poblamiento (disperso, concentrado, etc.)
- 3.- Características físicas y topográficas del terreno.
- 4.- Condiciones económico sociales y culturales de la población

Los diversos medios de disposición sanitaria de la excreta humana - utilizan uno de los dos mecanismos siguientes: alejamiento mediante su arrastre con agua o depósito en condiciones que permitan su aislamiento y degradación o descomposición

La fosa séptica o multifamiliar implica la disponibilidad de agua a nivel familiar, aún cuando sea en menor volumen. Cuando no existe la posibilidad de arrastre con agua, la medida más generalizada es la letrina sanitaria. El alcantarillado implica la existencia de agua entubada.

Las condiciones económico-sociales y culturales de la población, obviamente son factores determinantes del tipo de medios de disposición de las excretas factibles en una población, ya que de ellos depende la - disponibilidad de recursos económicos y la organización social necesarios

para la construcción y mantenimiento de las obras; y los patrones culturales que favorezcan u obstaculicen la aceptación y el uso adecuado de las instalaciones.<sup>1</sup>

#### DESCRIPCION DE LAS ACUARELAS:

1.- En un cafetal hay moscas, una niña defecando; un cerdo, una gallina que comen excremento. Cerca, hay una vivienda.

2.-Un hombre defeca en una letrina que se encuentra a varios metros de una vivienda, junto a la que hay un pozo.

---

1 IMSS (1976). B

OCTAVA REUNION DEL PROGRAMA DE ACCION.

TEMA: HIGIENE EN LA VIVIENDA.

OBJETIVO<sub>1</sub>: Conocer el concepto que tiene el grupo acerca de la vivienda.

OBJETIVO<sub>2</sub>: Proporcionar información al grupo sobre las ventajas que tiene vivir en una vivienda en buenas condiciones higiénicas, - con ventilación, iluminación, limpieza, suficiente espacio - para dormir y realizar otras necesidades físicas, biológicas y psicosociales.

OBJETIVO<sub>3</sub>: Lograr que el grupo proponga realizar actividades que tengan como meta mejorar las condiciones higiénicas de su vivienda.

ACTIVIDADES:

1.- Para conocer el concepto que tenían acerca de la higiene en la vivienda se les hizo las siguientes preguntas: ¿ Cómo debe ser el lugar donde uno vive? ¿ Por qué unas viviendas son mejores que otras? ¿ Qué mejoras consideran que necesitarían hacer en su casa?

2.- TEMA: HIGIENE EN LA VIVIENDA.

Tradicionalmente la vivienda se le ha definido como el cuerpo o conjunto de cuartos que habita una familia. En la población campesina la vivienda generalmente está aislada de las demás, posee un solo cuarto y tiene bastante espacio que la rodea.

En el campo la función básica de la vivienda es proporcionar abrigo para dormir y para comer. La casa no tiene ningún otro tipo de significado porque no tiene un lugar para recibir, no cuenta con agua ni medios suficientes para tener servicios de aseo y satisface a medias las necesidades primarias, más nunca las sociales.

Generalmente existe hacinamiento ya que la mayoría sólo consta de uno o dos cuartos y las familias se componen de cuatro o cinco miembros o más. Los problemas que esto acarrea son particularmente graves en el aspecto social sobre todo porque existe promiscuidad no solo entre personas sino entre éstas y los animales.

El concepto de vivienda como satisfactor social supone múltiples funciones en el espacio, como consecuencia de las actividades de la familia. Este espacio satisface las necesidades de sus ocupantes individuales: de abrigo, reposo, higiene, trabajo, recreación; en sus necesidades familiares, sean conyugales, paternas, filiales, domésticas; en sus necesidades colectivas supone: servicios públicos, agua, luz, drenaje, comunicaciones, calles, jardines, transportes, limpieza, mantenimiento, etc. y equipamiento social y comunitario: jardín de niños, escuela, mercado, recreación y transporte, clínica, comercio, centro social y administrativo, etc.

En resumen, la vivienda es la expresión material de una cultura y la forma que ésta ha resuelto esa necesidad básica. Constituye por lo tanto, un complejo cultural con implicaciones psicológicas y sociales.

Tanto la habitación como los patrones de poblamiento obedecen a una serie de factores culturales, socioeconómicos y ambientales que han ejercido su influencia en la evolución de las sociedades.

Para que la vivienda campesina reúna las condiciones mínimas de durabilidad, comodidad, higiene y desuso, debe reunir las siguientes condiciones:

- a) Localización. Debe construirse en lugares en que no haya riesgos de inundación, derrumbes, incendios, etc.
- b) Orientación. Estará orientada de tal manera que aproveche en la mejor forma posible los rayos solares y evite las molestias de los vientos dominantes.
- c) Procedimientos de construcción. Se procurará que sea una construcción de gran estabilidad para evitar derrumbes, hundimiento y cuarteaduras, procurándose el consejo de alguna persona experimentada en la construcción de los cimientos, la estructura y los techos.
- d) Distribución. Debe tener un número de cuartos suficientes para separar los servicios de sala comedor, dormitorios, cocina y baño.
- e) Es aconsejable que cada matrimonio y los jóvenes solteros de la

familia tengan dormitorios independientes.

- f) Los animales domésticos deben alojarse en un local separado.
- g) Las viviendas deben estar a un nivel elevado para que no penetre el agua del exterior en la época de lluvia. Si son de tierra, se revestirán con un material de cemento para evitar el polvo y la presencia de animales ponzoñosos.
- h) Los muros deben ser compactos para evitar que aniden animales ponzoñosos.
- i) Los techos se construirán de tal forma que no hay goteras y con un cielo interior para evitar también la caída de animales ponzoñosos.
- j) Debe haber ventanas suficientes para la renovación de aire e iluminación del exterior.
- k) Es necesaria la construcción de una chimenea para la salida del humo, ésta debe estar protegida para evitar los incendios.
- l) Es necesario que la vivienda cuente con servicio sanitario (letrina) alejado de las fuentes de agua potable para evitar la contaminación.<sup>1</sup>

Reglas para el aseo de la casa:

- 1.- No permitir la entrada de los cerdos a la casa, ni en donde juegan los niños.
- 2.- Impedir que los perros jueguen con los niños y se suban a los catres.

---

<sup>1</sup> Werner, D. (1979).

- 3.- Limpiar la suciedad de los niños pequeños que obran cerca de la casa.
- 4.- Asolear seguido las cobijas, catres y tendidos. Si hay chinches, lavar los catres, cobijas y sábanas todo en el mismo día, echándole agua hirviendo.
- 5.- Despulgar a toda la familia seguido. Los piojos y pulgas transmiten enfermedades. No permitir la entrada a la vivienda a perros y gatos.
- 6.- No escupir en el piso. La saliva y la flema están llenas de micobios, cuando uno tose o estornuda, hay que taparse la boca con un palo o con la mano.
- 7.- Limpiar la casa frecuentemente. Barrer bien o lavar el piso. Tapar los huecos de las paredes donde se esconden cucarachas, chinches y alacranes.<sup>1</sup>

#### DESCRIPCION DE LAS ACUARELAS:

- 1.- En el interior de una vivienda una mujer cocina, un bebé la observa, dos jóvenes duermen, tres niños comen y otro persigue una de las gallinas mientras un ternero se asoma por la puerta. Hay un bote con basura junto al cual hay una rata.
- 2.- Una niña barre el patio de una vivienda en el cual hay un perro y un gato; al fondo, un corral. Por la puerta abierta se ve una mujer preparando los alimentos y por la ventana, un hombre comiendo.

<sup>1</sup> Kaldman, E. (1969).



NOVENA REUNION DEL PROGRAMA DE ACCION.

TEMA: DISPOSICION SANITARIA DE BASURAS Y DESECHOS.

OBJETIVO<sub>1</sub>: Conocer la información que tiene el grupo acerca del tratamiento de la basura y las actividades que realizan al respecto.

OBJETIVO<sub>2</sub>: Proporcionar información al grupo sobre la importancia que tiene para la salud el tratamiento adecuado de la basura, ya que través de ésto se evita la proliferación de moscas y otros insectos que pueden transmitir diversas enfermedades.

OBJETIVO<sub>3</sub>: Lograr que el grupo proponga actividades para la eliminación - adecuada de la basura y desechos en su hogar.

ACTIVIDADES:

1.- Para conocer la información que tenían acerca del tratamiento de la basura y las actividades que realizaban para solucionar este problema se les hizo las siguientes preguntas: ¿ Qué hace con la basura? ¿ Qué se puede hacer con la basura? ¿ Qué problemas consideran que ocasiona tener la basura tirada en la casa o en el patio?

2.- TEMA: DISPOSICION SANITARIA DE BASURAS Y DESECHOS.

La disposición sanitaria de basuras y desechos " es el sistema por medio del cual se trata de evitar que las basuras y desechos se conviertan, dentro del área habitada por el hombre, en fuentes de contaminación, de proliferación de fauna nociva o de molestias que afecten su bienestar.<sup>1</sup>

---

1 IMSS (1976). B

Durante las diversas actividades del hombre en el medio rural, tanto en el hogar como en el trabajo, se producen desperdicios o desechos que resultan inútiles o de difícil aprovechamiento y que constituyen la basura propiamente dicha.

Por otra parte, las excretas de animales, generalmente mezcladas con los restos vegetales de su alimentación, constituyen desechos susceptibles de transformación y aprovechamiento en forma de abono para los cultivos.

Por lo que se refiere a las excretas humanas, altamente contaminantes, son desechos que requieren de medidas especiales de disposición sanitaria.

Por último, se considera como desecho el agua residual en el uso cotidiano doméstico (lavado de ropa, trastes, aseo personal, etc.) o en el uso artesanal o industrial, cuya falta de disposición sanitaria adecuada causa graves problemas de contaminación, tanto a nivel familiar como comunal.

La disposición sanitaria de basuras y desechos comprende diversos mecanismos y procedimientos de acuerdo con el tipo y cantidad de ellos, siendo los más comunes para el medio rural los siguientes: a) destrucción b) transformación y aprovechamiento, c) alejamiento del área habitada y disposición sanitaria.

## DISPOSICION SANITARIA DE BASURAS.

A nivel familiar.

- a) Recolección de desperdicios que se producen diariamente en el hogar.
- b) Almacenar los desperdicios en un depósito con tapa para evitar la proliferación de moscas y otros insectos. Ubicarlo fuera de la vivienda, cerca del lugar de mayor producción de desperdicios que es la cocina.
- c) Construcción de un foso en el solar, en un lugar alejado de la vivienda, con cubierta de lámina o madera.
- d) Depositar diariamente en el foso los desperdicios que no pueden ser incinerados.
- e) Cubrir diariamente estos desperdicios con la ceniza de la basura incinerada
- f) Cuidar que el foso esté siempre bien tapado.
- g) Incineración de basuras. Es conveniente que se construya un cerco pequeño con piedra o adobe, para evitar la dispersión de cenizas o restos de basura encendidos.
- h) Traslado de la basura fuera del área habitada de la localidad.

A nivel comunal.

- a) Recolección de basuras mediante barrido en calles y espacios públicos.
- b) Disposición sanitaria de basuras, colocadas en depósitos especiales bien tapados.
- c) Selección de lugares para destino final de basuras.
- d) Relleno sanitario ( construcción de trincheras o relleno de áreas naturales).

e) Construcción de incineradores comunales.

f) Selección y aprovechamiento de basuras.<sup>1</sup>

#### DESCRIPCION DE LAS ACJARELAS:

- 1.- Detrás de una vivienda campesina hay un bote con basura en parte derramada, ratas, cucarachas, moscas y una gallina.
- 2.- Una cocina: una mesa con trastes sucios; un fogón con una olla; una bolsa con basura en parte derramada; una rata, cucarachas y moscas.

---

<sup>1</sup> IMSS (1975). Jefatura de Servicios de Medicina Preventiva del Instituto Mexicano del Seguro Social.

DECIMA REUNION DEL PROGRAMA DE ACCION.

TEMA: EL CONTROL DE MOSCAS, ROEDORES Y OTROS INSECTOS DAÑINOS PARA LA SALUD.

OBJETIVO<sub>1</sub>: Conocer qué animales considera el grupo perjudiciales para la salud.

OBJETIVO<sub>2</sub>: Proporcionar información al grupo sobre las enfermedades que ocasionan los animales dañinos con los que ha convivido por muchos años y discutir los medios por los que se pueden controlar.

OBJETIVO<sub>3</sub>: Lograr que el grupo proponga y realice actividades que tengan como meta un mayor control de estos animales.

ACTIVIDADES:

1.- Para conocer qué animales consideraban perjudiciales se les hizo la siguiente pregunta: ¿Qué insectos y animales consideran que son perjudiciales para su salud a nivel familiar y comunitario?

2.- TEMA: EL CONTROL DE MOSCAS, ROEDORES Y OTROS INSECTOS DAÑINOS PARA LA SALUD.

La mosca doméstica juega un papel importante en la propagación de ciertas enfermedades, especialmente en lugares que carecen de adecuados sistemas de disposición de excreta, basuras y desperdicios.

En su vida pasa por cuatro etapas; huevo, larva, pupa y adulta, este ciclo dura de 7 a 12 días. Una mosca puede poner 2,500 a 3,500 huevos en su vida, pocas veces se traslada a distancias mayores de 5 000

metros del lugar que ha sido procreada. Se crfa perfectamente en el estiercol de caballo y en toda clase de materia orgánica. No pican ni muerden pero son bastante peligrosas porque al posar sobre las excreta de los enfermos, materias fecales, desperdicios contaminados, son portadores de bacterias patógenas, y al pararse sobre los alimentos, platos, vasos, utensilios del hogar en general, se constituyen en vehículos efectivos de las enfermedades infecciosas: fiebre tifoidea, disenteria bacilar y amibiana, cólera, diarrea, etc.

CONTROL EN LOS HOGARES: a) Poner tela metálica en puertas y ventanas, especialmente en el medio rural: mantener depósitos de basuras bien tapados y tirar o quemar diariamente estos desechos; tener bien tapadas las letrinas. Limpiar los patios frecuentemente; b) Poner aparatos de alambre con cebos de sustancias azucaradas; c) El papel pegamoscas ayuda a disminuir la cantidad de las que se introducen en el hogar; d) Se pueden utilizar insecticidas como medios de reducción de estos insectos; e) los larvicidas se usan solo en ciertas situaciones: tratamiento de depósitos de basuras, corrales, criaderos de aves,

No obstante, el mejor procedimiento es la limpieza estricta y la debida disposición de todos los desechos domésticos humanos, de animales y de los desperdicios de la alimentación.

MOSQUITOS.- Es importante su control debido a que transmite diversas enfermedades al hombre: paludismo, fiebre amarilla, filariasis y además

causa molestias con su picadura.<sup>1</sup>

Sus criaderos son diversos: lagunas, pantanos, arroyos, remansos de río, charcos de agua de lluvia, excavaciones en rocas, agujeros de cangrejos, hojas caídas, cáscaras de ciertas frutas, huesos de animales, pozos, depósitos de agua, llantas, latas vacías, botellas, etc.

Los estímulos de atracción para los mosquitos son la luz brillante, la ropa oscura y la presencia del hombre y animales. En cuanto a su distribución geográfica, predominan en las áreas trópicas.

CONTROL.- Los mosquitos pueden controlarse eliminando o reduciendo sus criaderos, destruyendo sus larvas o destruyendo a los adultos. Los criaderos pueden alimentarse mediante la canalización de estanques, el secado de charcos. Las larvas se pueden destruir petrolizando las aguas para impedir que respiren, también con el uso de larvicidas: DDT, hexacloroveno, clordano, etc. Los adultos se eliminan con insecticidas en aerosol, tanto dentro como fuera de las casas, aplicando insecticidas en las paredes de las habitaciones. La aplicación de una suspensión acuosa de DDT a una concentración mayor de 150 mgs. por metro cuadrado de superficie, es eficaz durante cuatro meses. Para evitar que entren en la vivienda se pueden construir ventanas con tela de alambre, mosquiteros sobre las camas, y el uso de repelentes efectivos.<sup>2</sup>

---

1 Jefatura de Servicios de Medicina Preventiva del IMSS (1975).

2 Tay Z., J y Velazco C., O. (1972).

LAS CUCARACHAS.- Transportan las bacterias por sus patas y su cuerpo, que después depositan en utensilios de cocina, platos, vasos y en general todo lo que toque. Se alimentan de pan, leche y subproductos de carne cocida y cruda. Por la propagación que pueden hacer de enfermedades infecciosas se considera una permanente amenaza para la salud.

CONTROL: a) Permanente. Rellenar grietas y huecos de las viviendas.  
b) Auxiliares. Barrer los pisos, lavar bien los platos y los utensilios de cocina y guardar bien los alimentos por las noches. Mantener los depósitos de basura bien tapados. Aplicar insecticidas.

EL PIOJO.- Este parásito puede transmitir el tifo epidémico. Se reproduce generalmente por falta de aseo y sobre todo en los niños. Es bastante peligroso porque se alimentan de la sangre del cuerpo.

CONTROL: Se puede hervir la ropa a 100°C. El polvo de DDT al 10% - sirve tanto para el hombre como para las ropas.

LA PULGA.- Puede transmitir el tifo endémico y la peste bubónica. - Las condiciones insalubres de la vivienda y la promiscuidad con los animales incrementa su reproducción.

CONTROL: El DDT al 10% es excelente (diluido en talco). Si se utiliza neftalina pura en polvo, se necesitan 5 000 gramos por 5 metros de habitación. Se puede recoger el polvo para otra aplicación.



ROEDORES.- Las ratas no solo son los animales menos útiles del hombre sino que son de los más peligrosos y costosos parásitos que viven a expensas de él.

CONTROL: a) Permanentes. En las viviendas deben de eliminarse los agujeros por donde pueden introducirse. b) Auxiliares. La adecuada disposición de basuras, puesto que la falta de alimento las ahuyenta. Los enemigos naturales que pueden combatirlos son los gatos, por lo que ayuda a eliminarlos. La fumigación también es efectiva, aunque peligrosa, ya que la descomposición de las ratas produce malos olores. Uno de estos venenos es la Walfarina, se mezcla con diversos cebos que al ingerirlos produce hemorragias internas. En este producto hay que tener cuidado de no dejarlos al alcance de los niños.<sup>1</sup>

#### DESCRIPCION DE LAS ACUARELAS:

- 1.- Atrás de la vivienda se encuentra un bote lleno con basura, parte de la misma está tirada, junto al bote hay ratas y una gallina comiendo algo. Hay cucarachas y algunas moscas volando.
- 2.- En la cocina se encuentra una mesa con trastes sucios. En el fogón hay una olla en la lumbre. A un lado está una bolsa con basura, parte está tirada. Hay una rata comiendo algo y cucarachas y moscas sobre la mesa.

---

<sup>1</sup> Jefatura de Servicios de Medicina Preventiva del IMSS (1975).

3.- Tres señoras y un niño están en el comedor tomando sus alimentos, se observan moscas volando alrededor de ellas y otras paradas en la comida.

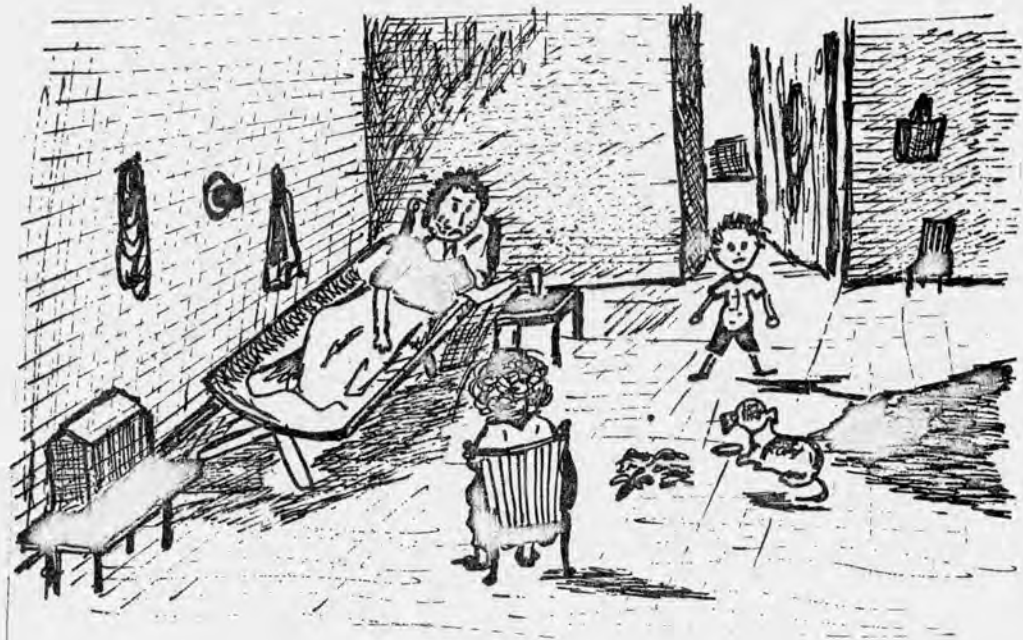
4.- Lámina con los siguientes animales: mosca, mosquito, piojo, pulga, cucaracha y rata.

A P E N D I C E E :

LAMINAS VISUALES







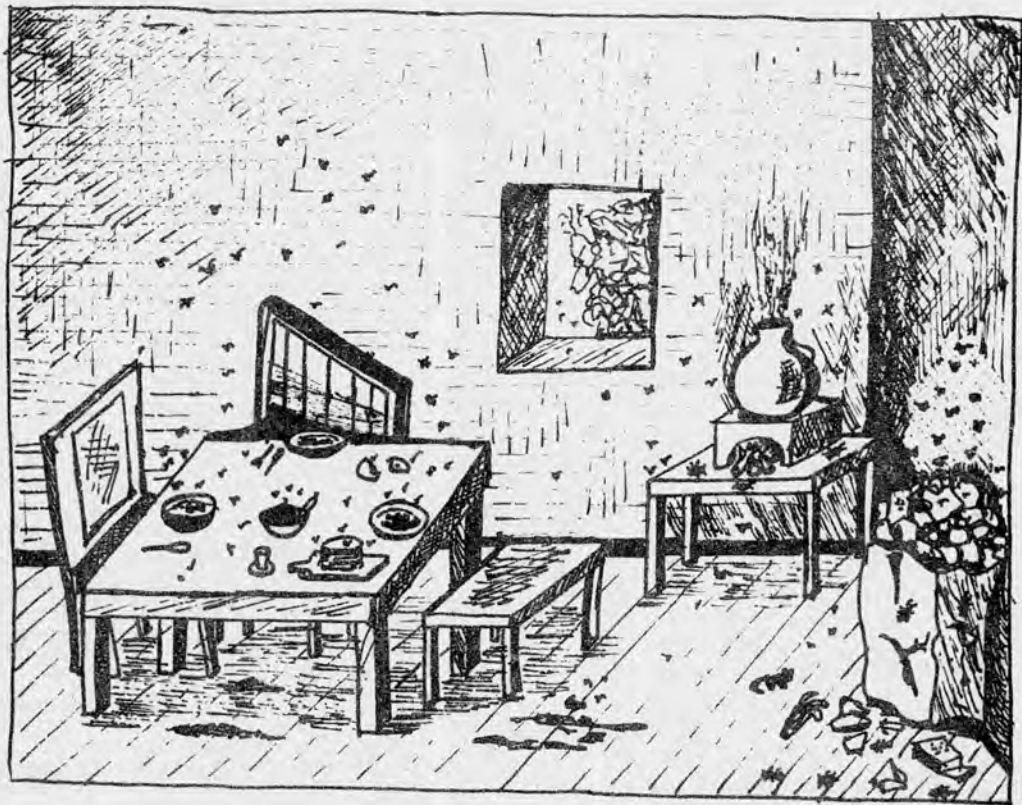












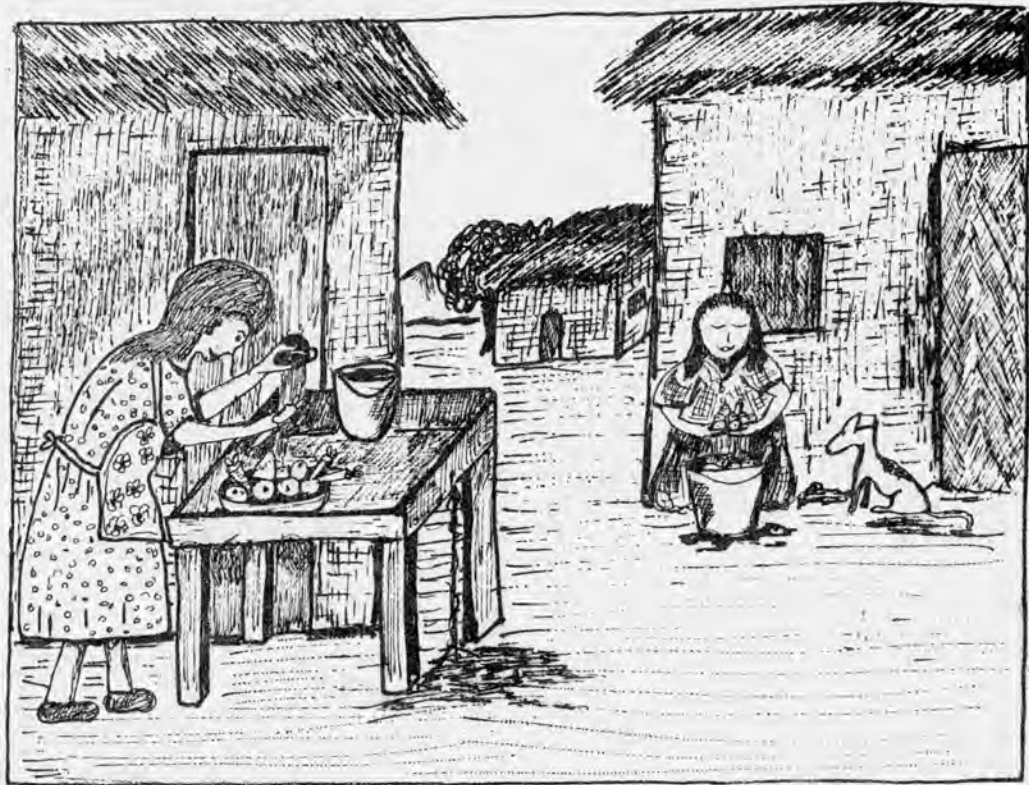






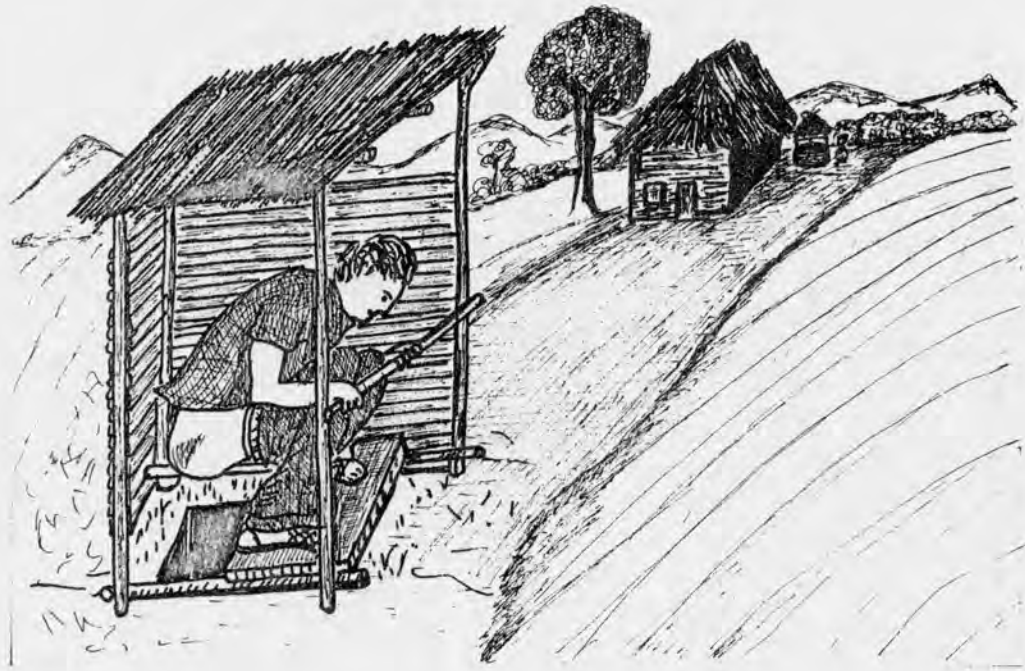






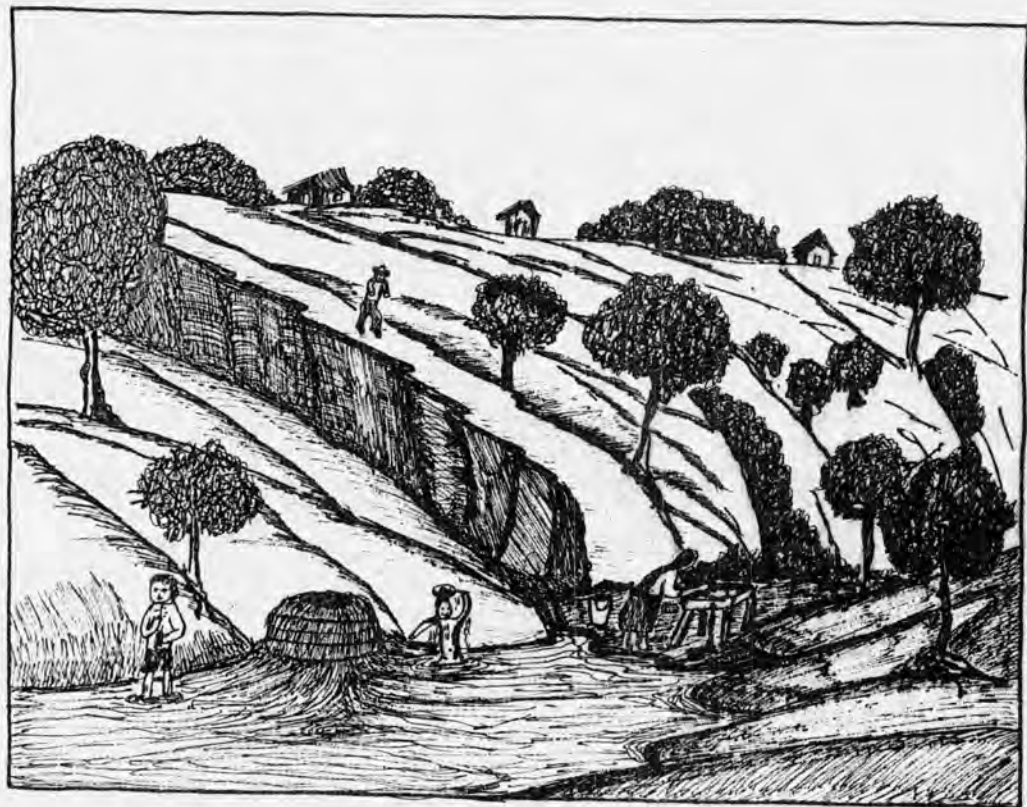


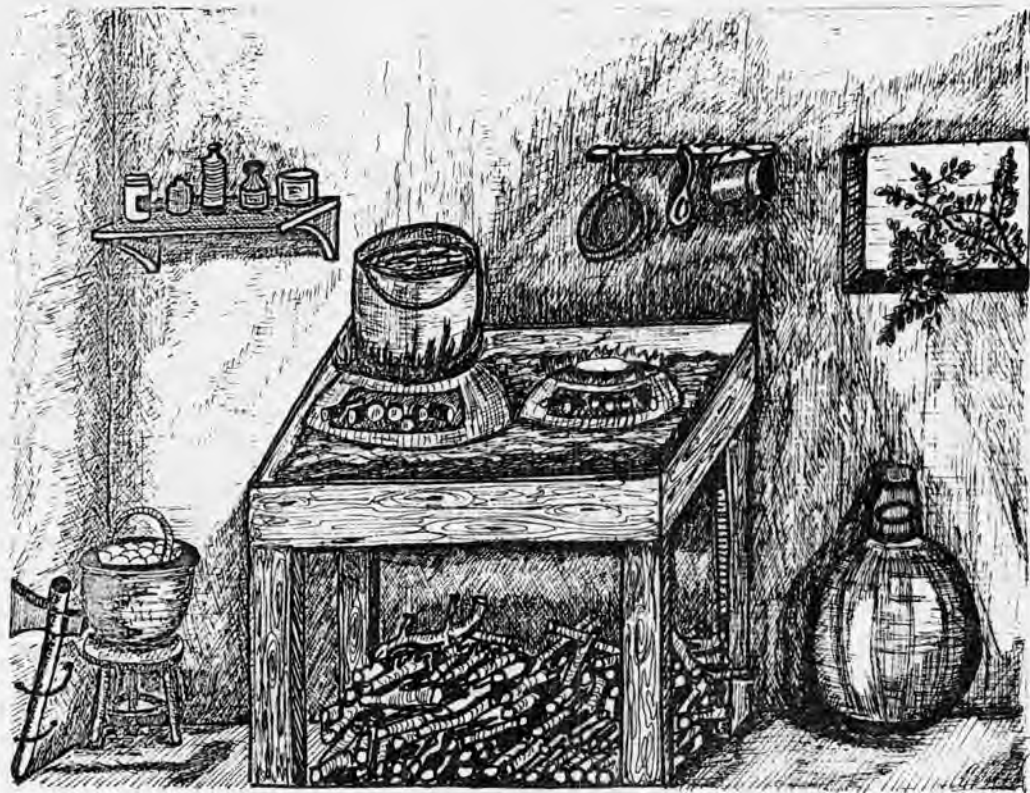










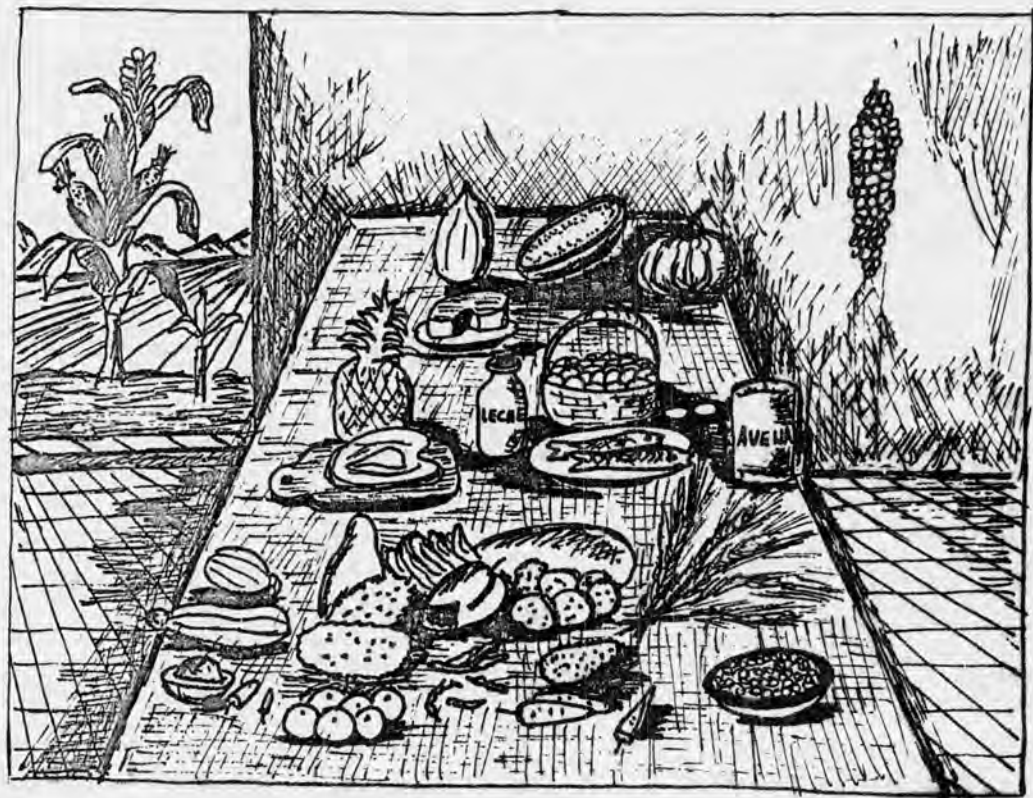












OXIUROS



ENTEROBIUS VERMICULARIS



TRICHIURA

UNCINARIAS



A- ANCYLOSTOMA DUODENALE

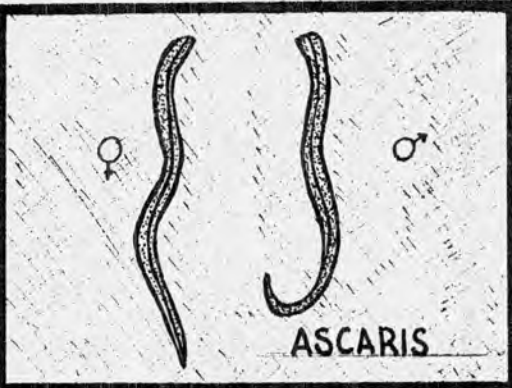
B- NECATOR AMERICANUS



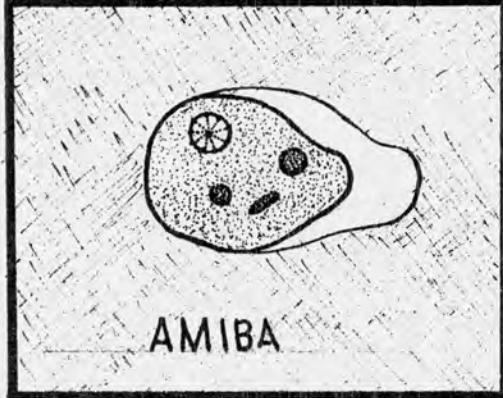
ONCOCERCOMAS  
(ONCHOCERCA VOLVULOS)



TRICOCÉFALOS



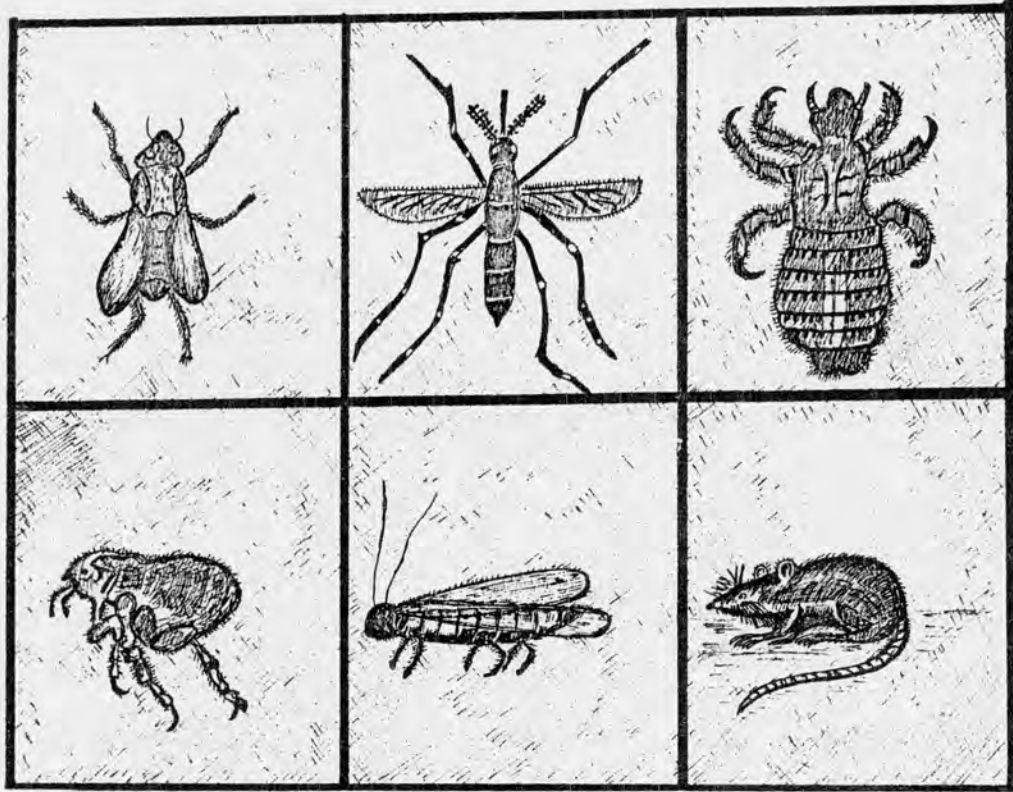
ASCARIS



AMIBA



SOLITARIA



A P E N D I C E F :

RESULTADOS OBTENIDOS DURANTE EL TRATAMIENTO

CONCLUSIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO DESPUES DE LA EXPOSI--  
CION, EN RELACION CON LA SALUD Y COMO CONSERVARLA.

1. Asear bien los solares, el hogar, quemar la basura y enterrar los -  
vidrios.
2. Hacer deporte.
3. No consentir a los animales dentro del hogar.
4. Bañarse diariamente.
5. Lavarse las manos antes de cada comida.
6. Hervir el agua.
7. Lavar la verdura antes de comerla.
8. Ir al médico.
9. Comer a la hora adecuada.
10. Hacer una letrina en la casa.

CONCLUSIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO DESPUES DE LA EXPOSI--  
CION, EN RELACION CON LAS MEDIDAS QUE SE DEBEN LLEVAR A CABO PARA EVITAR  
LAS ENFERMEDADES.

1. Cocer bien los alimentos.
2. Lavar verduras y frutas.
3. Bañarse diariamente y cambiarse ropa.
4. Aislar a las personas enfermas para evitar contagios, hervir sus tras-  
tes.
5. Vacunar a los niños.
6. Consultar al médico periódicamente.
7. Asear y limpiar hogares y solares en que vivimos, para evitar insectos.
8. Hervir el agua.
9. Tomar tratamientos para combatir las lombrices.
10. Lavarse las manos y cortarse las uñas antes de preparar los alimentos.
11. Hacer letrinas en los hogares.

CONCLUSIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO DESPUES DE LA EXPOSICION, EN RELACION CON LAS MEDIDAS QUE SE DEBEN LLEVAR A CABO PARA INTERRUPTIR EL CICLO DE LAS ENFERMEDADES.

1. Si un perro muerde a un niño, hay que llevar al niño con el doctor para que lo inyecten y al mismo tiempo llevar al perro para que le hagan un exámen. Será conveniente vacunar a los perros antes de que les pegue la rabia.
2. Un individuo o mujer están contagiados de Tuberculosis, deben de ir al doctor para que les haga un exámen y los pase a Rayos X; cuando la enfermedad principia tiene remedio y cuando ya tiene tiempo posiblemente ya no tiene remedio.
3. Cuando un niño se corta lavarle la herida con agua y jabón y desinfectarlo con alcohol.
4. Cuando un niño tiene sarampión aislarlo para que no contagie a otro.
5. ¿ Qué debemos hacer para evitar la gangrena? no andar descalzo y si hay cortadas ir a consulta.



CONCLUSIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO DESPUES DE LA EXPOSI--  
CION, EN RELACION CON LAS PARASITOSIS Y COMO EVITARLAS.

1. Construir una letrina en cada hogar.
2. Construir un gallinero.
3. Ir al doctor.
4. No defecar en el suelo.
5. Quemar la basura.
6. Hervir el agua para tomar.
7. No comer carne de animales enfermos.

CONCLUSIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO DESPUES DE LA EXPOSI--  
CION, EN RELACION CON LOS ALIMENTOS NECESARIOS PARA UNA NUTRICION ADECUA-  
DA.

Se deben consumir los siguientes alimentos:

PROTEINAS : carne, pollo, leche, huevos, queso.

CARBOHIDRATOS : papas, camote, yuca.

AZUCARES : azúcar, frutas, miel, caña.

MINERALES : legumbres, frutas, verduras.

VITAMINAS: maíz, carne de hígado, leche, huevos, queso.

GRASA : aguacate, nuez, ajonjolí, maíz, leche, habas.

CONCLUSIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO DESPUES DE LA EXPOSICION, EN RELACION CON LA HIGIENE EN LA PREPARACION DE ALIMENTOS Y AGUA.

1. Aseo de la cocina.
2. Lavarse las manos antes de preparar los alimentos.
3. Lavar bien las verduras a chorro de agua antes de cocinarse.
4. Cocer bien todos los alimentos.
5. Lavar bien los trastes y secarlos con un trapo limpio.
6. Espantar las moscas para evitar que contaminen los alimentos.
7. Hervir al agua para tomar.
8. Tapar bien los pozos, no permitir que los niños jueguen y se bañen cerca del pozo.
9. Las cubetas que entran al pozo deben estar limpias.
10. Hacer letrinas en cada hogar.
11. No permitir que los animales toman agua en los pozos.

CONCLUSIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO DESPUES DE LA EXPOSICION, EN RELACION CON LA DISPOSICION DE EXCRETA.

1. Construir letrinas a 15 metros del pozo apróximadamente.
2. Construir gallineros, chiqueros y perreras para los animales para que no se introduzcan dentro de la casa.
3. En el hogar no debe haber excrementos de animales.

CONCLUSIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO DESPUES DE LA EXPOSICION, EN RELACION CON LAS ACTIVIDADES PARA MEJORAR LA VIVIENDA.

1. Asear bien el hogar diariamente por las mañanas.
2. Tener una casa grande dividida en dos cuartos por lo menos en cuatro cuartos.
3. Una recámara, otra sala, cocina, comedor, gallinero en un lugar aparte para que las gallinas no se introduzcan en el hogar.
4. Hacer otra casita para los perros y un chiquero para los cerdos.
5. Sacudir las paredes para que no tengan telaraña y también los muebles.
6. Que la casa donde habitamos tenga ventanas para la ventilación.

CONCLUSIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO DESPUES DE LA EXPOSI--  
CION. EN RELACION CON EL TRATAMIENTO DE BASURAS.

1. Barrer diariamente y quemar la basura.
2. Los vidrios y las latas se deben enterrar.
3. Las basuras como excrementos de animales se deben utilizar como abo--nos.
4. Escarbar un hoyo para enterrar las basuras.
5. Tener unas latas para juntar la basura y tajarla.
6. Las basuras que caen en el hogar, cáscaras de plátano, papel, plásti--cos, cascarones de huevo, huesos, se deben juntar en un bote y después quemarlas.
7. No hay que tirar basuras cerca de la casa para evitar que se acerquen animales dañinos que son: alacranes, culebras, tarántulas.

CONCLUSIONES GENERALES DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO DESPUES DE LA EXPOSICION, EN RELACION CON EL CONTROL DE MOSCAS, ROEDORES E INSECTOS.

1. Hay que comprar una bomba y un litro de DDT y rociar por las noches - los rincones y las camas.
2. Limpieza de solares, poner telas de alambre en las puertas y ventanas y cerrarlas para impedir que estos insectos no se introduzcan en el hogar.
3. Tener una trampa o un gato para combatir las ratas.
4. Tapar los alimentos para que no se introduzcan las cucarachas. Utilizar pabellones para dormir.

A P E N D I C E G:

RESULTADOS DEL REGISTRO DE OBSERVACIONES  
Y PREGUNTAS RELACIONADAS CON SANEAMIENTO  
AMBIENTAL.



APENDICE NO.7

CUADRO 1. RESULTADOS DEL REGISTRO DE OBSERVACIONES Y PREGUNTAS QUE SE HICIERON EN RELACION A SANEAMIENTO AMBIENTAL. POBLACION DE UBERO, ESTADO DE OAXACA, JULIO 1979. N=70.

261

	LIMPIA	NO LIMPIA	NO TIENEN	LETRINA	SUELO	QUEMAN	ENTIERRAN	TIRAN PATRIO	HIERVEN	NO HIERVEN
VIVIENDA	56%	44%								
PATIOS	63%	37%								
SOLAR	73%	27%								
ANEXOS	26%	12%	62%							
EXCRETA				7%	93%					
BASURA						25%	16%	59%		
AGUA									13%	87%

FUENTE: REGISTRO REALIZADO POR LOS INVESTIGADORES ARREOLA Y LOPEZ. UNAM.