

01521  
50



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL**

**SISTEMATIZACION DE LA INTERVENCION DEL LIC. EN  
TRABAJO SOCIAL COMO PROMOTOR SOCIAL, EN LA  
INSTITUCION: NIÑOS DE BOBASHI, I.A.P.,  
DE AGOSTO DE 1997 A DICIEMBRE DE 2001.**

**RECUPERACION DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

**PRESENTAN:**

**HERNANDEZ CAMACHO PATRICIA  
RODRIGUEZ PINA GABRIEL**

**DIRECTOR DE TRABAJO  
LIC. PEDRO HERNANDEZ GONZALEZ**

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

**MEXICO, D.F.**

**2003**





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.

## **CAPITULADO**

<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>3</b>
<b>I. ELEMENTOS GENERALES.</b>	
1.1 Ubicación contextual de la Promoción Social.	4
1.1.1. Antecedentes de la Promoción Social.	6
1.1.2. Elementos del contexto actual que inciden en la Promoción Social.	9
1.1.3. Objetivos de la Promoción Social.	11
1.2 Creación de Niños de Bobashi, I.A.P.	13
1.2.1. Antecedentes.	13
1.2.2. Misión.	14
1.2.3. Organización Interna.	15
1.2.4. Servicios que ofrece.	20
1.2.5. Población que atiende.	24
1.2.6. Relación con otras Instituciones.	32
1.3 Características generales del programa.	40
1.3.1. Antecedentes.	40
1.3.2. Objetivos.	41
1.3.3. Componentes y Actividades.	42
1.3.4. Resultados e Impacto Social.	53
<b>II. MARCO TEORICO CONCEPTUAL.</b>	
2.1. Promoción Social.	66
2.2. Modelo de Promoción Social en Institución de Asistencia Privada.	66
2.3. Metodología Participativa	70
<b>III. DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL.</b>	
3.1. Justificación.	73
3.2. Objetivos.	74
3.3. Funciones y Actividades.	75
3.4. Resultados generales.	78
3.5. Evaluación preliminar.	89

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

#### **IV. ESTRATEGIA METODOLOGICA DE INTERVENCIÓN EN LA PROMOCION SOCIAL.**

4.1. Conceptualización de la Metodología de intervención en la Promoción Social.	95
4.2. Etapas del proceso metodológico en la Promoción Social.	95
4.3. Métodos, técnicas e instrumentos utilizados en el desarrollo de la experiencia profesional.	100
4.4. Evaluación preliminar de la metodología de intervención.	102

#### **V. ANÁLISIS DEL DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL.**

5.1 Con relación al marco teórico conceptual.	107
5.2 Con relación a la instrumentación y desarrollo del proyecto.	110
5.3 Con relación a la metodología aplicada.	113
5.4 Con relación a los efectos sociales.	114

#### **VI. PROPUESTA.**

6.1 Perfil del Trabajador Social como Coordinador en la institución Niños de Bobashi, I.A.P.	116
--	-----

**CONCLUSIONES.** 120

**BIBLIOGRAFÍA.** 122

**ANEXOS**

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

## INTRODUCCION

La sistematización es una herramienta fundamental para los Trabajadores Sociales, pues nos permite evaluar el proceso de la práctica, hacerla comunicable al compartirla con otras personas y así impulsar la posibilidad de un aprendizaje.

Por lo anterior, el presente trabajo constituye el resultado de las experiencias adquiridas en la intervención profesional del Licenciado en Trabajo Social como Promotor Social, en la Institución Niños de Bobashi, I.A.P. del periodo de agosto de 1997 a diciembre de 2001.

Con el objetivo de sistematizar la experiencia profesional se realizó un análisis y evaluación de los resultados durante los años mencionados, reflexionando sobre los aciertos, errores, obstáculos y facilitadores que se tuvieron.

El trabajo consta de 6 capítulos, en los cuales se describen los elementos generales de la Promoción Social y de la Institución. Se hace referencia al Marco Teórico Conceptual, desarrollo de la experiencia profesional, la estrategia metodológica empleada, así como un análisis de esta experiencia y como punto final se ofrece una propuesta de intervención.

Es importante destacar, que la sistematización no se debe realizar una sola vez, sino que debe ser una tarea permanente de los Trabajadores Sociales, pues permite consolidar al máximo su capacidad para generar conocimiento. Por lo tanto, el presente trabajo no sólo es un requisito para la titulación sino la muestra satisfactoria de la práctica profesional del Licenciado en Trabajo Social.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## I. ELEMENTOS GENERALES

### 1.1. UBICACIÓN CONTEXTUAL DE LA PROMOCIÓN SOCIAL.

La experiencia de la práctica profesional en la Institución Niños de Bobashi, I.A.P. que se sistematiza en el presente trabajo, se desarrolló durante los años 1997 a 2001, siendo durante el gobierno del Presidente Ernesto Zedillo cuando se realizó la práctica, por lo cual se hará una breve descripción de los acontecimientos económicos, políticos y sociales que lo caracterizaron, realizado por el Centro de Estudios Estratégicos del ITESM.<sup>1</sup>

Ernesto Zedillo Ponce de León, quien fuera candidato por el PRI, tomó posesión el 1° de diciembre de 1994, como presidente de la República. Unos días más tarde -el 19 de diciembre- estalló la crisis económica tras el incremento del 100% en las tasas de interés de la deuda interna, provocando una devaluación del peso sin precedente. Los principales retos para el nuevo gobierno Zedillista, ante las presiones de 1994, eran recuperar la confianza en el tipo de cambio sin detrimento de la estabilidad. Las medidas implementadas por la Administración de Ernesto Zedillo en respuesta a la crisis económica de 1994, permitieron que la recuperación económica fuera más rápida de lo que se esperaba y así en los últimos cinco años la economía mexicana creció a una tasa anual promedio de 4.2 por ciento que es la más alta para un periodo similar durante los últimos 20 años. La devaluación de diciembre de 1994 provocó un aumento considerable de la inflación en 1995 alcanzando un nivel de 51.97 por ciento. La aplicación de políticas restrictivas -tanto monetaria como fiscal- permitió que a partir de 1996 la inflación mostrara una tendencia descendente. Al cierre de 1999 la inflación observada fue de 12.32 por ciento, cifra inferior a la meta de 13 por ciento establecida en los Criterios Generales de Política Económica para dicho año. En el 2000, la tasa de inflación anual fue de un dígito con 9 por ciento.

Durante el sexenio de Ernesto Zedillo la reforma política se materializó en 1995 con la firma del Acuerdo Político Nacional por los partidos políticos y con la revisión y actualización de la legislación electoral durante el segundo semestre de 1996. El balance político del sexenio de Ernesto Zedillo arroja números rojos para su partido: perdió la Presidencia de la República; la mayoría en las Cámaras de Diputados y Senadores; 13 gubernaturas y 19 capitales en los Estados. A cauda de lo anterior -la derrota política del PRI- le ganó a Zedillo la imagen de un Presidente "demócrata" ante la comunidad empresarial y los observadores extranjeros. Deja a pesar de esto, muchos puntos pendientes: el conflicto del Ejército Zapatista de Liberación Nacional (EZLN); las matanzas de Aguas Blancas y Acteal; los crímenes heredados sin resolver de Luis Donaldo Colosio, José Francisco Ruiz Massieu y el cardenal

<sup>1</sup> Evaluación Económica y Política del Presidente Ernesto Zedillo. Lic. Araceli Beavides Caicedo et-al. //www.chi.itesm.mx

Juan Jesús Posadas Ocampo. Uno de los más grandes logros en este período fue la ciudadanía del Instituto Federal Electoral (IFE), así como la aprobación del Código Federal e Instituciones y Procedimientos Electorales (Cofipe), lo que consolidó las garantías de que el voto ciudadano sería respetado, sin embargo, México es uno de los países con el más alto costo en los periodos de elección.

Durante la administración de Ernesto Zedillo se continuó con la política Neo-Liberal, cuyo objetivo es lograr el equilibrio macroeconómico a costa de dejar más pobres, pues las acciones y resultados durante estos seis años estuvieron respondiendo a este objetivo. El primordial reto en términos macroeconómicos fue recuperar el crecimiento y el control de la inflación, posponiendo los conflictos armado como el caso de Chiapas y los problemas sociales.

Ernesto Zedillo inició con crisis y terminó sin resolverla, pero la mayor deuda que dejó fue en materia de bienestar para la población al no poder cerrar la brecha de pobreza, marginación oportunidades y una insatisfacción social en la lucha contra el crimen e inseguridad.

En estos tiempos el desarrollo del país no solo se debe ver enfocado desde una perspectiva económica, sino que deben incorporarse con la misma importancia, estrategias de carácter social y con esto elevar la calidad de vida de la población y así garantizar el bienestar social de la más desprotegida. Para responder a sus necesidades básicas de salud, seguridad, vivienda, educación, cultura y recreación, desarrollo urbano, servicios públicos, ecología, medio ambiente, transporte, etc.

México se ha caracterizado por una economía deficiente, dependiente, con un endeudamiento público y sobre todo con planes de desarrollo que le restan importancia a la política social, ante la prioridad que demanda la población en pobreza extrema. Con todo lo anterior, el desarrollo del país se convierte en una de las más lejanas utopías. Lo anterior se refleja en las profundas desigualdades sociales y la pobreza extrema en que viven grandes sectores de la población, lo que ha provocado la falta de credibilidad, apatía y rechazo, ante cualquier iniciativa gubernamental. Ante la pérdida de la legitimidad y credibilidad, el grupo gobernante, se ha visto en la necesidad de reflexionar sobre su orientación respecto del desarrollo, tratando de mantener un equilibrio entre lo económico y lo social, sin salirse del marco de la dinámica de la economía mundial.

El Gobierno para tratar de responder a las demandas sociales de los diversos grupos, ha compartido con la sociedad la responsabilidad de dirigir y participar en el desarrollo, para que en su conjunto den solución a su problemática. Este enfoque no es una novedad, sobre todo en profesiones como el Trabajo Social, dado que el ejercicio de esta práctica profesional se caracteriza por el contacto con la población y por la intervención directa en la problemática social, utilizando las potencialidades de los sectores y grupos que presentan necesidades y demandas, a través de la utilización de estrategias de participación y la organización social, como base fundamental para el desarrollo. Este conjunto de prácticas sociales se identifican como **Promoción Social**.

### 1.1.1. ANTECEDENTES DE LA PROMOCION SOCIAL.

Los orígenes de la Promoción Social a nivel mundial se dan en la última década del siglo XVIII "después de la Revolución Francesa, que es cuando se ve la necesidad de que las personas necesiten: aprender a leer y a escribir, algún oficio o bien superar los conocimientos que tienen"<sup>2</sup>

En México, se tienen indicios de que la Promoción Social surge en la segunda década del siglo XX, en donde la participación del Estado juega un papel muy importante, ya que implementa programas institucionales con un sentido muy paternalista para poder ejercer un control pacífico de las masas. El primer programa fue el de las misiones culturales implementadas por la Secretaría de Educación Pública, con José Vasconcelos al frente. Dichas misiones tenían como objetivo el mejorar las condiciones económicas y sociales de las comunidades, principalmente rurales, organizando a los hogares en grupos de alfabetización, labores manuales y mejoramiento de las prácticas agrícolas, así como capacitar a los Maestros rurales, formando nuevos Maestros, con la idea de que lo que el pueblo necesitaba era educación en todos los sentidos y así estar preparados para la esperada industrialización que en adelante conduciría al país.

En 1923 se creó la primera misión cultural, en Zacualtipan Estado de Hidalgo, integrada por "un Instructor, un Curtidor, dos Agricultores, un Carpintero y un Maestro de economía doméstica realizando las siguientes actividades: recorrían escuelas ayudando a los Maestros y ampliando el currículo escolar, ayudando a la construcción de escuelas y promoviendo actividades comunitarias, debiendo permanecer más tarde de uno a tres años en una misma región".<sup>3</sup>

En la década de los treinta, el Estado voltea hacia el campo como base para un crecimiento económico acelerado por lo que se inicia la dotación de servicios de tipo económico para el mejoramiento de las condiciones de vida de las comunidades rurales, tales como capacitación en técnicas de producción con el fin de incrementar el rendimiento y exportación de materias primas, mediante la investigación, enseñanza y divulgación agrícola. Por lo que el Gobierno llevaría a cabo educación higiénica para aumentar la salud de la población, incremento de la vida doméstica, mediante el estímulo de la vida recreativa, dignificación de hogar y mejoramiento de la economía familiar. En este período las misiones estaban integradas por "un Director, un Trabajador Social, una Enfermera, un Agricultor, un Especialista en Construcción, dos personas que se ocupaban del Comercio e Industria, un

<sup>2</sup> Ávila Jiménez, Cristina. *El Trabajo Social en la Promoción Social del adulto a nivel educativo*. UNAM-ENTS, Tesis, 1990. P. 1.

<sup>3</sup> Calzontzin Andrade Teresa. *et-al La promoción rural y su impacto en el bienestar social*. UNAM-ENTS, Tesis, 1990. P. 41.

Mecánico y un Operador de películas, un Maestro de música y un Especialista en actividades recreativas".<sup>4</sup>

En los cuarentas, se definen nuevos objetivos dentro las misiones culturales, pues se identifica a este tipo de prácticas como desarrollo de la comunidad, ya que se procura su mejoramiento mediante la participación colectiva, tratando de asegurar un nivel mínimo cultural para satisfacer sus necesidades vitales con los recursos propios de la comunidad.

Es a partir de la década de los cincuentas, cuando se empieza a fomentar con mayor énfasis en el desarrollo de la comunidad, especialmente la rural, con algunos programas implementados en México:

1. **Programa de Mejoramiento del Hogar Rural.** Integrado por Comités de mujeres, quienes se encargaban de promover la participación comunitaria para la construcción de aulas, introducción de energía eléctrica y agua potable, así como técnicas de agricultura, cría de animales, conservación de alimentos y mejoramiento del hogar.
2. **Centros de Bienestar Social.** Se pretendía la participación conjunta de pueblo y Gobierno para un mejoramiento integral de la comunidad mediante las siguientes actividades: salud pública, proyectos socioeconómicos educativo-culturales, recreativos, saneamiento ambiental y organización comunitaria.

En la década de los sesentas, los programas de desarrollo de la comunidad tienen un gran avance, a partir de la Política de "Alianza para el Progreso" implementada en América Latina, en los cuales la educación desempeñaría un papel muy importante, pues estaba orientada a buscar cambios de mentalidades, actitudes, valores e ideas, no sólo en ámbito escolar sino a través de estos programas.

Se inicia la llamada "Revolución Verde", en donde se preveía el cambio de técnicas agrícolas e innovaciones en los cultivos y preparar así a los campesinos al ingreso del mercado internacional, pero que también generarían demandas sociales por parte de los campesinos por lo que el Gobierno emprendería políticas de desarrollo social con servicios como salud, educación, vivienda, etc.

En México se establecieron programas como el Plan Lerma de Asistencia Técnica que incluía acciones de desarrollo de la comunidad o bien el Programa Cooperativo para el desarrollo de la comunidad rural, que presentaba el objetivo de construir obras de interés comunal.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

<sup>4</sup> Calzontzin Andrade Teresa. et-al La promoción rural y su impacto en el bienestar social. México, UNAM-ENTS. Tesis, 1990. P. 41

A partir de estas experiencias el sector público creó una diversidad de programas de participación social en donde el Promotor fungía como "convencedor o vendedor de los Programas oficiales"<sup>5</sup>.

En la década de los setentas se vivió una profunda crisis económica, la cual influyó para que en la política de bienestar social se incluyeran las necesidades apremiantes de la población: alimentación, salud, educación, vivienda, cultura y recreación, vestido, calzado, etc. Siendo el objetivo de la política combatir la marginación de la población campesina pretendiendo disminuir los altos grados de desnutrición y analfabetismo.

En este periodo se crearon Programas como los siguientes:

- **Programa de Inversiones Públicas para el Desarrollo Rural** que entre otras cosas tenía contemplado construcción de sistemas de agua potable, ampliación de servicios de salud y construcción de escuelas.
- **Programa Campesino de Orientación Familiar** quien en coordinación con el Instituto Nacional de Protección a la Infancia (INPI), llevarían a cabo las tareas de Salud Pública como erradicación de enfermedades endémicas, medicina preventiva y combate a la mortalidad infantil. En cuanto a obras de beneficio social se estableció la Comisión Nacional de Subsistencias Populares (CONASUPO) y en el aspecto educativo se laboró en disminuir los índices de analfabetismo y elevación de escolaridad.

Para finalizar este punto, podemos mencionar que la inserción de la población en los diferentes programas gubernamentales, a partir de la década de los veinte hasta los setentas, ha tenido diversas formas de participación, puesto que han sido incluidos en aspectos de educación, capacitación, salud, etc. por lo que si en un inicio se pensaba en el mejoramiento de las condiciones de vida, en los años setentas se comienza a hablar de elevar la calidad de vida de la comunidad rural a través de la propia organización de esta. Generando con esta forma de auto organización la concepción de **Promoción Social**.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

<sup>5</sup> Algara Cosío, Ignacio. El Concepto y la Práctica de la Promoción Social en México. Cuaderno de Dinámica Habitacional.

### 1.1.2. ELEMENTOS DEL CONTEXTO ACTUAL QUE INCIDEN EN LA PROMOCION SOCIAL.

En los inicios del siglo XXI las condiciones del mundo y de México no encuentran los espacios políticos y las formas de organización social donde pueda construirse la igualdad y la justicia social.

El aspecto político resulta de gran importancia, ya que si bien el Estado ha sido el responsable de elaborar modelos de desarrollo para el bienestar de la población, estos modelos han sido utilizados en pro de la legitimación de los grupos políticos, provocando "un sentimiento de manipulación, lo que se manifiesta en la apatía y la falta de credibilidad hacia las estrategias sociales"<sup>6</sup>.

Por otra parte el Neoliberalismo y la globalización económica mundial hacen reflexionar al Estado en la capacidad de la sociedad civil y las ONG's para dar respuesta a las necesidades básicas, por lo que el Estado comienza a delegar su obligación en las ONG's regulándolas por medio de leyes y reglamentos, pero también creando todo un sistema de estimulación fiscal para que los particulares y empresarios puedan otorgar beneficios económicos "donativos deducibles de impuestos", para que las ONG's tengan recursos para financiar sus actividades.

En el aspecto social es donde la Promoción Social encuentra su fundamentación del quehacer con la sociedad, pues plantea los medios y formas para resolver el qué se va a hacer, definiendo sobre qué se quiere actuar y qué se quiere corregir.

Propone alternativas de acción de manera:

**Adecuada a una realidad**, ya que responde a las necesidades y demandas de la población.

**Viable**, dando respuesta a problemas específicos.

**Eficaz**, porque garantiza el logro de objetivos.

**Flexible**, pues no es una opción cerrada, por el contrario, debe tener la capacidad de adaptarse a los cambios para el logro de objetivos.

Con lo anterior, la Promoción Social responde a las necesidades sentidas por la población. Sin embargo, se debe destacar el hecho de que el principal elemento que incide en la Promoción Social es la participación de la población, ya que son los propios individuos quienes realizan las actividades en pro de su bienestar, para poder darle solución a problemas de desarrollo mediante la cooperación organizada y comprometida en forma de capacitación, educación popular, organización comunitaria y de gestión social, logrando con ello que la población sea participe en la toma de decisiones para dar cumplimiento a

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

Copeur. ONU México, 1982

<sup>6</sup> Galeana de la O, Silvia. Modelos de Promoción Social en el D.F. ENTS-UNAM. México, 1996 P.11

los objetivos planteados en los programas creados a partir de los intereses y necesidades de la población, aprovechando todos los recursos materiales, humanos y financieros posibles (comunitarios, institucionales, gubernamentales, etc. )

Así pues, la Promoción Social ha encontrado un nuevo auge, tanto en las organizaciones no gubernamentales como en las gubernamentales, para dar respuesta a las necesidades básicas y de bienestar social, enfocando su atención a los grupos más vulnerables constituidos por niños, discapacitados, adultos de la tercera edad y personas carentes de los más elementales recursos para acceder a una vida digna.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

**TESIS  
CON  
FALLA DE  
ORIGEN**

### 1.1.3. OBJETIVOS DE LA PROMOCION SOCIAL.

De acuerdo a lo señalado por Silvia Galeana de la O<sup>7</sup>, los objetivos de la Promoción Social son los siguientes:

- ✓ Promover el desarrollo social a través de procesos de organización y movilización de los diversos núcleos de población, que permita la elevación de sus niveles de vida.
- ✓ Desarrollar acciones de capacitación, asesoría y educación social, que tienen como fin último la organización comprometida de la población en un proyecto social para atender sus demandas y necesidades.
- ✓ Realizar acciones de gestión y requerimientos de servicios fundamentales para el desarrollo de un grupo, sector o comunidad.
- ✓ Implementar acciones de sensibilización y educación social que propicien la ubicación del individuo y el grupo en el contexto global, así como el reforzamiento de su identidad cultural, propiciando la participación comprometida y responsable.

Por lo que la función social de la Promoción Social se centra en los siguientes aspectos:

- ✓ Impulsar el desarrollo de los sectores populares que presentan profundas desigualdades sociales.
- ✓ Incorporar a los sectores populares en las estrategias de desarrollo.
- ✓ Pugnar por la justicia social a través de abrir espacios en la organización política y social de la sociedad.
- ✓ Lograr que los servicios sociales sean alcanzados por los sectores populares a través de procesos de gestión social.
- ✓ Generar procesos de organización, capacitación y educación social con los sectores populares para que sean ellos mismos los dirigentes de sus aspiraciones en cuanto al desarrollo.

<sup>7</sup> Galeana de la O, Silvia, op.cit. P.18.



Consideramos que la Promoción Social tiene como objetivo principal promover el desarrollo de un grupo, sector o comunidad, a través de diferentes procesos, buscando dar respuesta a sus necesidades básicas.

Es importante hacer partícipes a la población en la toma de decisiones en cuanto a su propio desarrollo, incorporándolas de manera activa y comprometida en la solución de sus problemas, aprovechando las potencialidades de cada uno. Pues con esto ya no se elaboraran programas desde un escritorio, que no corresponden a intereses de la población. Promoviendo con esto actividades que responden a la problemática social y a la vida cotidiana de los sectores populares. Aprovechando los recursos humanos e institucionales, existentes en su comunidad.

Por lo anterior consideramos que la Promoción Social es una herramienta básica, en el desarrollo social, impulsando la organización y la participación social, logrando un crecimiento de los sectores que presentan profundas desigualdades sociales.

La función social de la Promoción Social, se puede ver limitada por lo siguiente:

- Fines políticos: los sectores que presentan profundas desigualdades sociales se convierten en un instrumento ideológico y demagógico, convirtiéndose en sujetos de manipulación, para el logro de los objetivos de los gobernantes, restándole importancia al desarrollo social de la población.
- Programas sin interés: en el proceso de planeación no se toma en cuenta a la población afectada, teniendo como resultado programas desvinculados con su realidad. Esto se ve reflejado en la apatía y nula trascendencia en la comunidad.

Por lo anterior consideramos rescatar la verdadera esencia de la Función Social de la Promoción Social, mediante el impulso de Programas tendientes a elevar la calidad de vida de los sectores más desprotegidos, en donde se les tome en cuenta su participación desde la planeación, ejecución y evaluación, a partir de necesidades y demandas de la población. Para obtener mayor trascendencia e impacto en la problemática de los grupos y sectores populares, logrando un verdadero desarrollo social, pues este es el objetivo de la Promoción Social.



## 1.2. CREACION DE "NIÑOS DE BOBASHI", I.A.P.

Para atender a las niñas y niños de escasos recursos y sus familias, la Institución inició su trabajo formalmente en agosto de 1995 con la finalidad de mejorar su calidad de vida, promoviendo el desarrollo sostenible, entendiendo esto como el potencial para permanecer o perdurar en el tiempo debido a que la organización es legítima, necesaria y útil para la sociedad y que es consistente y cuenta con recursos suficientes. La sostenibilidad se basa en la eficiencia y eficacia en los programas y acciones que realiza y se caracteriza por su capacidad para vincularse con su medio ambiente y para fortalecer y aumentar su relación con la sociedad para lograr los cambios que se propone. Este crecimiento debe satisfacer las necesidades de las comunidades y sus familias con sus propios recursos. Todo ello a través de la participación de los afiliados a la Institución, aportando conocimientos, habilidades, mano de obra, con el fin de involucrarse en las actividades de la Institución y no sólo esperar a recibir.

### 1.2.1. ANTECEDENTES.

Niños de Bobasni, I.A.P., es una Institución fundada por un grupo de Padres de Familia de la comunidad de Bobashi de Guadalupe, quienes gracias a la participación y organización que mostraron en la Institución San Juan Mazahuas, I.A.P., lograron obtener, a través de diferentes gestiones, el apoyo de Fondo para Niños de México, A.C., para crear una Institución de Asistencia Privada en su comunidad. De acuerdo a los estatutos, se llevó a cabo una asamblea con 120 Padres de Familia para elegir un Patronato Directivo que los representara legalmente, siendo electo en el cargo de Presidente, el Señor Joaquín González González; Tesorera, la Señora Rosa Jacinto Aranza y Secretaria, Señora Cristina Rosas Herrera, para poder conformar su propia Institución y solicitar su incorporación a la Junta de Asistencia Privada del Estado de México, así como los respectivos trámites fiscales y legales ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público. Dentro de los estatutos de la fundación se establece que la creación de la Institución es con la intención de promover el bienestar físico, material y emocional de niños de escasos recursos y sus familias, proporcionándoles alternativas en materia de salud, nutrición, educación, recreación y cultura, mediante la organización y participación en conjunto con los Padres de Familia.

Es precisamente bajo la organización y gestión del Patronato Directivo que se obtuvo la donación de un terreno de 1250 m2, para que con la participación y organización de las familias afiliadas se pudiera edificar lo que hoy son las Instalaciones de la Casa Social. Las actividades del Patronato Directivo no se vieron limitadas únicamente a la donación del terreno. Por el contrario,

una vez obtenido el espacio se dieron a la tarea de gestionar ante el Municipio de Atlacomulco, la donación de recursos materiales para la construcción de instalaciones y ante la Junta de Asistencia Privada del Estado de México, un donativo de \$50,000.00 pesos, otorgado por el Nacional Monte de Piedad, I.A.P. En este proceso de edificación la participación de los padres de familia consistió en realizar la mano de obra y la aportación de \$50.00 pesos para el pago de un Maestro Albañil responsable de la obra.

Es importante mencionar que desde su fundación inició con servicios otorgados en una pequeña casa, la cual era rentada con una cuota simbólica, misma que era costeada por los Padres de Familia afiliados mediante una cooperación mensual de \$1.00, lo cual concluyó en 1997 con la inauguración de la Casa Social.

Las actividades que la Institución realizaba en sus orígenes eran las siguientes:

- Servicio médico general los fines de semana y ocasionalmente brigadas de salud por parte del personal del Hospital Homeopático de la Ciudad de México.
- Venta de despensas mensuales a bajo costo.
- Capacitación en la preparación de alimentos con soya.
- Apoyo con útiles escolares.
- Festejo de fechas significativas: cumpleaños, día del niño y navidad.

En 1996 se crea el puesto de Promotor Social, quien se da a la tarea de implementar estrategias en función de las necesidades de la comunidad en coordinación con el Patronato Directivo. Ejemplo de ello es la gestión de despensas ante Banco de Alimentos de "Caritas, I.A.P."

### 1.2.2. MISIÓN.

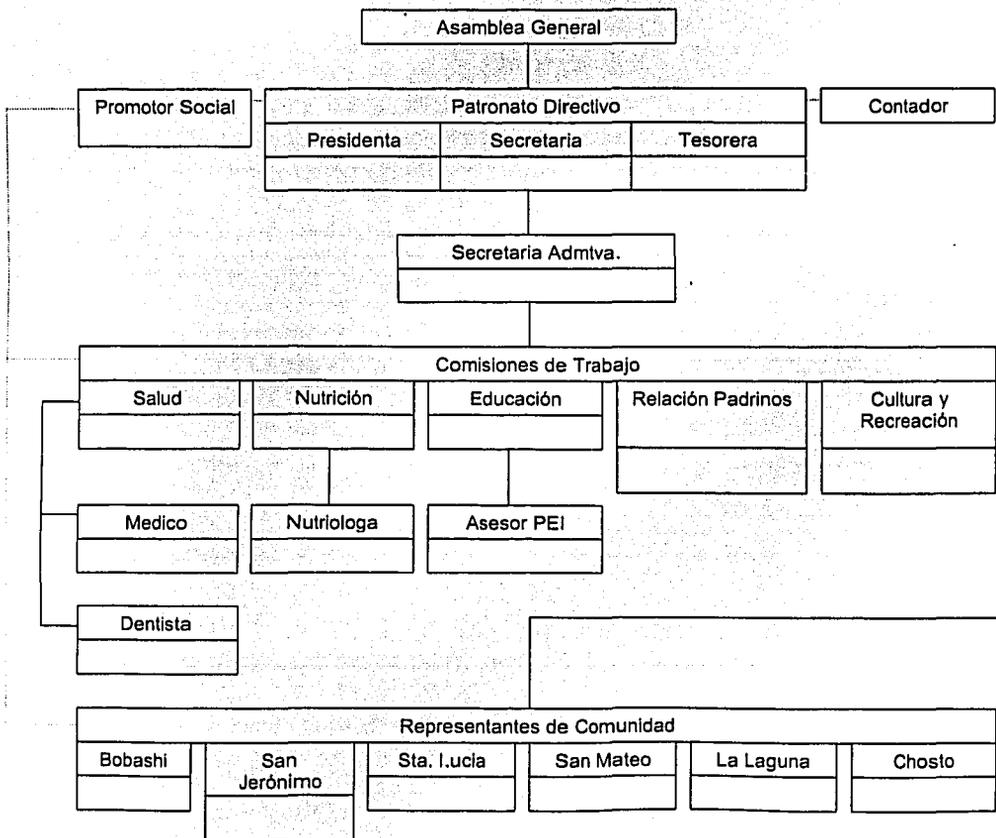
*" Niños de Bobashi es una Institución de Asistencia Privada que no persigue fines políticos, religiosos ni lucrativos. Su participación está encaminada en dar atención a niños de escasos recursos de las comunidades de: Bobashi, San Jerónimo, Sta. Lucía, San Mateo, la Laguna y Chosto. Proporcionando las herramientas necesarias para mejorar las condiciones de vida de los niños, sus familias y las comunidades, en materia de salud, nutrición, educación, cultura y recreación ".*

La Institución reconoce que todas las personas que participan activamente son capaces de solucionar problemas, tomar decisiones, realizar gestiones y mejorar la calidad de vida de sus niños y comunidades, a través de su propio esfuerzo y trabajo.

### 1.2.3. ORGANIZACIÓN INTERNA

Niños de Bobashi cuenta con la siguiente organización y estructura operativa conformada por miembros de la comunidad y personal externo.

#### ORGANIGRAMA



### ✓ ASAMBLEA GENERAL

Es la autoridad máxima del grupo. Se constituye por todos los padres de familia que tienen niños inscritos en el proyecto. La Asamblea General delega las funciones de representatividad en el Patronato Directivo y las funciones de control y supervisión en el Consejo de Vigilancia.

### ✓ PATRONATO DIRECTIVO

Es el órgano de dirección y representación del grupo. Se integra por un Presidente, un Secretario, y un Tesorero, con sus suplentes o vocales respectivos. Es nombrado por la Asamblea General a través del voto directo y dura en su cargo 3 años, según se especifica en el acta constitutiva. A nivel general las funciones del Patronato Directivo son las siguientes:

- Representar los intereses del grupo.
- Facilitar, agilizar el trabajo del grupo y mantenerlo unido.
- Orientar al grupo hacia el cumplimiento de sus objetivos.
- Firmar documentos y convenios en representación del grupo.
- Dar un uso adecuado a los recursos financieros, materiales y humanos.

### ✓ CONSEJO DE VIGILANCIA

Es un órgano que se encarga de supervisar, controlar y prevenir el mal uso de los recursos (dinero, muebles, equipo, transporte, local, etc.) del grupo. Sus funciones son las siguientes:

- Vigilar el buen uso de los recursos y solicitar auditorías
- Revisar los comprobantes de ingresos y gastos, verificando el cumplimiento de los objetivos de la organización.
- Informar a la Asamblea General sobre su trabajo.
- Hacer propuestas para mejorar los registros, claridad, optimización y transparencia del manejo de los recursos.

El consejo de vigilancia está conformado por gente de reconocida honradez ante la comunidad, además de que es un cargo honorífico.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## ✓ PROMOTOR SOCIAL

Es una persona externa a la Institución, que impulsa la participación de los padres de familia con base en los objetivos establecidos en la Institución. Con experiencia en el trabajo con grupos y con capacidad para el manejo de los recursos humanos y materiales.

Las funciones que la Institución tiene establecidas para el puesto de Promotor Social comunitario son las siguientes:

### GENERALES:

- Promover procesos de sensibilización.
- Proponer formas de organización para hacer más eficientes a los grupos.
- Desarrollar formas de comunicación interna en el grupo, que ayuden a mejorar el ambiente social y a conocer los objetivos y misión del proyecto.
- Desarrollar metodologías que permitan la participación, crecimiento y madurez del grupo.
- Reforzar la capacitación brindada por el Supervisor o personal de las otras áreas de la Oficina Nacional de CCF.
- Brindar al grupo orientación para gestionar recursos y apoyos institucionales.
- Desarrollar metodologías de investigación que permitan al grupo el conocimiento de la realidad, el aprovechamiento de sus recursos, una mejor planeación y búsqueda de apoyos institucionales.

### ESPECIFICAS:

- Desarrollar metodologías de integración y desarrollo grupal.
- Reforzar la capacitación al grupo sobre sus responsabilidades y derechos como Institución de Asistencia Privada y como proyecto afiliado.
- Capacitar al grupo sobre la forma de realizar sus Asambleas y tomar decisiones.
- Capacitar a cada uno de los representantes y comisiones sobre sus funciones.
- Asistir a las capacitaciones que desarrolle CCF y otras Instituciones para mejorar la calidad de los programas de trabajo, a fin de dar continuidad y reforzar la capacitación brindada.
- Organizar talleres de análisis de la comunidad y participar e investigaciones que permitan al grupo un diagnóstico de su realidad.
- Participar y desarrollar talleres de planeación y evaluación de impacto de los programas.



- ✓ Contactar con diversas instituciones para obtener recursos y otros apoyos, asesorando al grupo los mecanismos de gestión.
- ✓ Proponer y trabajar con el grupo en el diseño de formas de comunicación hacia la Asamblea, como Boletines, Periódico Mural, Obras de Teatro, etc.
- ✓ Apoyar la sistematización y documentación de experiencias.
- ✓ Conocer las Políticas y Procedimientos de CCF.
- ✓ Verificar que la población afiliada cumple con los criterios de CCF y proponer cambios en la estructura geográfica y del proyecto.

#### ✓ **ASESOR CONTABLE**

Es una persona externa a la Institución, el cual apoya y asesora en todo lo referente al manejo de la contabilidad interna, incluyendo la presentación de declaraciones fiscales y todo lo relacionado con la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

#### ✓ **SECRETARIA ADMINISTRATIVA**

Esta bajo las órdenes de los representantes y atiende los asuntos de la oficina como: escribir a máquina, atender la correspondencia, llamadas telefónicas, controlar inventario de papelería, mantener actualizado y en orden el archivo, manejar el fondo de caja chica, apoyar a la Comisión de Relación Padrinos en el cumplimiento de sus funciones y realizar las acciones que le encomiende el Comité Directivo.

#### ✓ **COMISIONES DE TRABAJO**

La Institución esta organizada por comisiones para dividir el trabajo y llevar a cabo sus actividades. Estas son nombradas por la Asamblea General y supervisadas por el Patronato Directivo.

Las comisiones son grupos pequeños que se encargan de llevar a cabo las actividades programadas en cada área: salud, educación, nutrición, relación padrinos, cultura y recreación.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

## ✓ REPRESENTANTES DE COMUNIDAD

Debido a que la Institución abarca seis comunidades, requiere de un Representante de comunidad, los cuales se encargan de representar a las familias pertenecientes a su comunidad, tomar decisiones, decidir sobre la entrada y salida de sus socios.

Los representantes de comunidad son nombrados a través del voto directo de los afiliados pertenecientes a su propia comunidad, mediante una Asamblea de padres de familia.

## ✓ OTROS ASESORES

Para el buen funcionamiento de los servicios, se requiere de Profesionales como los siguientes:

- Médico, para la atención y asesoría de los Programas de salud.
- Cirujano Dentista, para la atención dental de los niños y sus familias.
- Nutriologa, quien establece coordinación con el Médico para atender a los niños desnutridos. Además de capacitar al grupo de Promotoras para el buen desempeño del Programa Integral de Nutrición.
- Asesor del Programa de Educación Inicial, capacitación al grupo de Promotoras para el buen desempeño del Programa de estimulación temprana.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## 1.2.4 SERVICIOS QUE OFRECE

La Institución atiende principalmente tres aspectos:

### 1. La Supervivencia infantil

La supervivencia es la prioridad número uno, por lo tanto la Institución se asegura que todos los niños afiliados cuenten con los siguientes apoyos:

- Cuadro completo de vacunas.
- Acceso a cuidados básicos dentales y de salud.
- Prevención y atención de la desnutrición infantil y educación nutricional a las familias.
- Apoyo para que tengan agua potable.
- Apoyo a los niños y a sus padres para que tengan educación básica.
- Apoyo para afirmar y mantener a la familia como principal estímulo de amor y protección del niño.
- Cuidado y protección del medio ambiente.

### 2. El desarrollo infantil

El desarrollo infantil es un proceso integral del niño, que implica no sólo el crecimiento físico sino también el desarrollo de habilidades intelectuales y sociales cada vez más complejas. Para que los niños logren este desarrollo, se otorgan los siguientes apoyos:

#### PARA SU DESARROLLO FÍSICO:

- Una buena alimentación.
- Protección contra las enfermedades (vacunas e información).
- Promoción de higiene personal y familiar.
- Atención especial a las mujeres embarazadas.
- Prevención de accidentes.



### PARA SU DESARROLLO EMOCIONAL:

- Amor y afecto de todas las personas que los rodean, especialmente de sus padres.
- Contacto físico y el cariño (son tan importantes como la alimentación).
- Aprecio, estímulo y reconocimiento, ayudan mucho a la seguridad de los niños.

### PARA SU DESARROLLO SOCIAL:

- Convivir y compartir con los demás.
- Ayuda para aprender conductas aceptadas por todos.
- Aprender a ser independientes y cuidar de sí mismos.
- Aprender a ayudar, compartir y cooperar con otros.
- Aprender valores humanos positivos en los primeros años.

### PARA SU DESARROLLO INTELECTUAL

- Atención y estímulos suficientes para vivir experiencias que desarrollen sus destrezas y habilidades.
- Utilización de sus cinco sentidos.
- Oportunidades para explorar, experimentar conocer e interpretar el mundo que les rodea.
- Amplias oportunidades de disfrutar de tiempo, material y espacio para jugar.
- Conversación y atención.

### **3. La protección infantil**

En esta tercera prioridad de atención, la institución debe asegurarse que a los niños se les otorgue lo siguiente: igualdad, nombre y nacionalidad, protección especial en caso de emergencia, y protección contra el maltrato, abandono y explotación.

Igualmente, algunos apoyos que se contemplen en la prioridad de sobrevivencia infantil, se pudieran considerar como protección infantil también.



Para dar cumplimiento a las atenciones de prioridad, la institución ofrece los siguientes servicios divididos en cinco áreas:

**\* AREA DE NUTRICION:**

- Se cuenta con un Programa Integral de Nutrición, el cual tiene como objetivo dar las herramientas para que las familias mejoren su alimentación y nutrición, especialmente de sus niños. Para lograr lo anterior se necesita que personas de las diferentes comunidades se formen como promotoras de nutrición comunitaria. Estas promotoras tienen a su cargo la capacitación de las familias a través de pláticas en donde tratan trece temas diferentes y están divididas en dos partes la primera parte son las pláticas "la buena alimentación de la familia" y la segunda parte son las pláticas "la buena alimentación de los niños y las mamás".
- Se lleva a cabo la vigilancia del crecimiento en niños menores de 5 años y de 5 a 12 años, para dar indicaciones de líneas de acción en cada niño, esto es, qué debe hacer la familia para mejorar o mantener el estado nutricional del niño.
- Detecta, con el apoyo del Médico y la Nutrióloga, a los niños desnutridos para darles atención y suplementación de atole especial.
- Se otorga a los niños desparasitantes, suplementación de hierro y vitamina A.
- Se otorgan cursos de orientación nutricional en cuanto a la preparación de amaranto, soya y conserva de alimentos.
- También se apoya a los padres de familia con compras en común de productos básicos a bajo precio.
- Se capacita a las familias afiliadas en el cultivo de hortalizas en el vivero que se encuentra en la Institución, proporcionando la venta de estos productos a bajo costo.

**\* AREA DE SALUD:**

- Las actividades van relacionadas con la promoción de la salud y el bienestar físico del niño.
- Se ofrece servicio médico general de lunes a viernes.
- Se ofrece servicio médico dental de lunes a viernes.
- Se apoya con el 50% del pago de medicamentos.
- Promueve la revisión dental y la aplicación de flúor.
- Detecta casos de problemas especiales de salud y apoya para su solución.
- Promueve los chequeos periódicos a través del control del peso y la edad.
- En casos necesarios se canaliza a otras instituciones.

- Se apoya con el pago de estudios y aditamentos médicos, en casos especiales.
- Apoya las campañas de vacunación.
- Capacita a las madres de familia en la prevención de enfermedades diarreicas y la detección de infecciones respiratorias agudas.
- Apoya a las familias que carecen de agua y drenaje, con el 50% del costo total.

**\*AREA DE EDUCACION:**

- Detecta a los niños con problemas de aprendizaje y busca alternativas para cada caso.
- Se cuenta con el servicio de tareas dirigidas así como cursos de regularización.
- De igual forma, detecta a los padres de familia que no saben leer ni escribir.
- Tiene un Programa de Educación Inicial, dirigido a los niños menores de 5 años que no tienen actividad alguna, la idea central de este Programa es dar los estímulos necesarios a los niños para que desarrollen al máximo sus capacidades.
- A los adolescentes de secundaria se les apoya con becas mensuales, que les sirven para solventar algunos gastos de la escuela.
- Anualmente se apoya con útiles escolares.
- Se apoya con el pago de inscripción escolar para combatir la deserción escolar por esta causa.

**\* AREA DE CULTURA Y RECREACION:**

- Fomenta la cultura y tradiciones populares de los afiliados.
- Promueve la comunicación y la convivencia, a través del festejo de onomásticos y fechas significativas para la comunidad.
- Se ofrecen talleres de: Origami, Títeres, Dibujo y Pintura Infantil, plastilina y elaboración de piñatas.
- Torneos deportivos.
- Paseos.
- Ludoteca.

**\* AREA DE COMUNICACION:**

- Atiende todo lo relacionado con la comunicación niño@-patrocinador, incluyendo las solicitudes de éstos, así como los movimientos de los niño@s inscritos.
- Lleva el control de todos los niño@s inscritos.
- Apoya a los niño@s en la elaboración de sus cartas.
- Llevan registros de la correspondencia niño@-patrocinador .



## 1.2.5. POBLACION QUE ATIENDE

Como se mencionó anteriormente la Institución atiende a seis comunidades, las cuales se encuentran dispersas entre sí, ya que de las instalaciones de la Institución a la comunidad más cercana son dos Kilómetros, mientras que a la más lejana son alrededor de 10 Km. Por lo que la Institución se encuentra atendiendo a niños y sus familias de tres diferentes municipios: Bobashi, San Jerónimo y Chosto, pertenecen al Municipio de **Atlacomulco** ; mientras que Santa Lucía al de **Temascalcingo** y San Mateo y la Laguna al de **Acambay**. Dentro de estos tres municipios se encuentran dos etnias: en Atlacomulco se encuentran los **mazahuas**, mientras que los **otomíes** están en Temascalcingo y Acambay. Es importante resaltar que, con el paso del tiempo, estas dos etnias se han mezclado a través del matrimonio, debido a la cercanía de estas comunidades.

Entre los antiguos pobladores del territorio municipal se encuentra el grupo de los mazahuas ( de mazatl "ciervo o venado y posiblemente de axacava o axacahua = "dueño" por lo tanto el significado es "dueños de ciervos").

En el Xocotépetl, (conocido también como Xocotitlán, que es un enorme volcán extinto), poblado de coníferas y con inmensos bosques a su alrededor, existía una fauna importante, abundando los venados; por lo que consideraban los mazahuas ser sus dueños, ya que se dedicaban a la caza de ellos.

En las siguientes etapas históricas, debieron pasar su vida cotidiana como en la mayor parte del municipio, siendo peones de la hacienda más cercana, en este caso Toshí o cultivando sus tierras comunales, hasta que en la época de la Revolución llegó el reparto agrícola y formaron parte de los ejidos.

Así la Institución atiende a población de ambas etnias, las cuales cuentan con características semejantes.

La sede de esta Institución esta en Bobashi de Guadalupe, el nombre de "Bobashi" proviene de la lengua mazahua que quiere decir "Lugar de escobas" o "Donde nacen las escobas", y de Guadalupe porque se venera la Virgen del mismo nombre, Patrona de la comunidad.

### I.- ESPACIO FÍSICO.

1.- **Localización Geográfica.** La comunidad de Bobashi de Guadalupe se localiza al norte del Municipio de Atlacomulco.

**2.- Límites.** Colinda con los siguientes lugares:

Al Norte: Con Santa Lucía Matejé, Temascalcingo.

Al Sur: Con San Juan de los Jarros.

Al Sur este: Con San Bartolo Lanzados.

Al Poniente: Con San Jerónimo de los Jarros.

**3.- División Política.** La comunidad se divide en dos cuarteles: Centro y Barrio Norte.

**4.- Orografía.** La comunidad de Bobashí de Guadalupe se encuentra establecida en la zona accidentada del territorio municipal, en donde existe el llamado "Cerro Viejo", además de pequeñas elevaciones como los cerros "El Rosario" y "Santa Elena".

**5.- Hidrografía.** La comunidad de Bobashí de Guadalupe cuenta con una fuente hidrológica o cuerpo de agua llamado "El tejocote", que abastece de agua potable a 2,876 usuarios.

**6.- Clima.** Es templado subhúmedo, con lluvias en verano.

**7.- Flora.** Las plantas que abundan son: El pino, el ocote, el sauce llorón, el eucalipto, el encino, el madroño, el tepozán; árboles frutales: tejocote, el durazno y el capulín; en algunas casas se cultivan plantas ornamentales como el alcatraz, el aretillo, la bola de nieve, la bugambilia, el clavel; además crecen yerbas comestibles como verdolagas, berros, espinacas, malva, muto (chivito), nabo, quelites y acelgas.

**8.- Fauna.** Los animales que todavía se logran ver son: Los zorrillos, los tlacuaches, las ratas, las ardillas, los tejones, los conejos y las zorras.

## **A) DEMOGRAFÍA.**

Las comunidades que atiende Niños de Bobashí, están consideradas como población de carácter rural, ya que se distinguen por su alto grado de dispersión y baja cobertura de servicios e infraestructura general. Para llevar un registro de la población con la cual se trabaja, se tiene una "ficha familiar" por cada una de las familias afiliadas y se lleva un estricto registro de sus participaciones y servicios recibidos. Además cada uno de los niños afiliados cuenta con un expediente individual. A efecto de mantener informadas a las Instituciones con las que se lleva coordinación, cada año se llena un formato denominado "Instrumento Estandarizado de Evaluación de Impacto" (I.E.E.I.) el cual es parte del proceso de planeación y pertenece al Subsistema Anual de Monitoreo y Evaluación de Impacto.

(SAMEI) que se lleva a cabo en la Institución. Según los resultados del SAMEI 2001, la población atendida es de 2430 personas, integrados a 365 familias.

**Población por grupos de edad**

POBLACIÓN TOTAL	HOMBRES	MUJERES	POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS	POBLACIÓN DE 6 A 15 AÑOS	POBLACIÓN MAYOR DE 15 AÑOS
2430	1173	1257	318	916	1196

Fuente: Instrumento Estandarizado de Evaluación de Impacto (I.E.E.I.) Diciembre 2001.

**B) ORGANIZACIÓN SOCIAL.**

**1. Educación.**

Los servicios de educación pública a nivel post-primaria aún son escasos en las comunidades, pues cada una de ellas cuenta con un Jardín de Niños y una Primaria y tan solo se cuenta con una Tele secundaria en la comunidad de San Jerónimo y otra en Chosto. En la comunidad de San Juan de los Jarros (considerada como cabecera municipal de todas las comunidades del norte del municipio de Atlacomulco) se encuentran una secundaria y una Preparatoria por lo cual, los adolescentes de las otras comunidades y del mismo San Juan tienen que asistir a éstas por ser los servicios más cercanos que se tienen. Debido a que estas escuelas no abastecen la demanda, muchos de los adolescentes tienen que asistir al Municipio de Atlacomulco el cual cuenta con Secundarias, Colegio de Bachilleres, Preparatoria, Escuela Normal y una dependencia de la Universidad Autónoma del Estado de México.

Edades		Formal		No Formal		Nada		Total
		#	%	#	%	#	%	
0 - 4.99	M	16	10	125	82	12	8	153
	F	18	11	129	78	18	11	
5 - 15	M	429	95	16	4	5	1	450
	F	453	97	8	2	5	1	
<b>Total</b>		916	74	278	23	40	3	1234

Fuente: Instrumento Estandarizado de Evaluación de Impacto (I.E.E.I.) Diciembre 2001

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

En años anteriores el índice de alfabetismo era muy bajo en las personas adultas, sobre todo en las mujeres, actualmente se puede observar un avance, pues los padres de familia han comenzado a sensibilizarse sobre la importancia de saber leer y escribir por lo que ahora mandan a sus hijos a la escuela. Los logros aún siguen siendo bajos pues solo concluyen la primaria y algunos la secundaria y muy pocos llegan a concluir una profesión.

Alfabetización en Mayores de 15	#	%
M	558	98
F	581	93

Fuente: Instrumento Estandarizado de Evaluación de Impacto (I.E.E.I.) Diciembre 2001

## 2. Religión.

Dentro de las comunidades la religión juega un papel fundamental, llegando incluso a ser más importante una decisión de carácter religioso que una civil o política. El 95% de la población es católica, por lo que en cada comunidad existe un Templo donde se venera al Santo Patrono de la comunidad, el resto de la población se divide en: Evangélicos; con el 1% de población seguidora de esta doctrina y la Luz del Mundo con un 4% de su población creyente de ésta.

## 3. Fiestas.

- a) Religiosas. Cada comunidad festeja dos veces por año al Santo Patrono, recibiendo las imágenes de los Santos Patronos de las otras comunidades y ofreciendo a los visitantes alimentos típicos.
- b) Sociales. El 30 de Abril, día del niño; 10 de Mayo, día de la Madre, y el 15 de Mayo día del Maestro, y las que se realizan entre las familias por motivos diversos, como los bautizos, las comuniones, los 15 años y las bodas.

## 4. Salud.

Las comunidades no cuentan con servicios médicos, por lo tanto, cuando los requieren, se trasladan a las instalaciones de la Institución donde se encuentra un Médico general o en San Juan de los Jarros en donde hay una Clínica de la Secretaría de Salud, además de los servicios particulares. Es importante señalar que cuando las familias requieren de atención médica especializada se trasladan a su respectivo Municipio, a la Ciudad de Toluca o al Distrito Federal.

Las enfermedades más frecuentes son: las infecciones intestinales, las infecciones respiratorias, las cirrosis hepáticas, las amibiasis y las anemias, entre otras.

### C) ORGANIZACIÓN POLÍTICA.

En cada comunidad existen 3 Delegados que fungen como Autoridades Auxiliares Municipales, 1 Comisariado Ejidal y 1 Representante de Bienes Comunales. Cada una cuenta con Delegación Municipal que utilizan para sus asambleas donde se tratan asuntos de interés social, además tienen sus oficinas los Comités de Bienes Comunales, Agua Potable y el Comisariado Ejidal.

Los partidos políticos que existen en las comunidades son: el P.R.I., P.A.N. y el P.R.D. además una organización indígena llamada O.P.O.D.I., ubicada en el sector de auto transportes.

### D) ORGANIZACIÓN ECONÓMICA.

#### 1. Carreteras

Existen caminos de terracería y pavimento que comunican a las comunidades entre sí, dichos caminos se encuentran a cargo de la Junta de Caminos del Estado de México. Los cuales son aprovechados para el traslado de personas y productos de cultivo.

#### 2. Comunicaciones.

En cada comunidad existe una caseta de telefonía rural. En el año 2000 se implemento el servicio de teléfonos celulares fijos de la compañía telcel y a finales del 2001 se esta promoviendo la telefonía de TELMEX.

El 95% de las familias, tienen acceso a medios de comunicación como televisión y radio.

#### 3. Agricultura.

El tipo de suelo predominante es el pedregoso y el arcilloso; se dedica el 70% del suelo a la agricultura de riego y de temporal y un 30% al pastoreo de ganado de diversas especies.

Los productos que se cultivan son el maíz, el trigo, la cebada, el frijol, el haba y el chícharo que son destinados principalmente para el autoconsumo.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

La reforestación se realiza con árboles de sauce llorón, del eucalipto, de la acacia y del pino pátula, entre otros.

#### 4. Ganadería.

El ganado mayor que existe en las comunidades es el bovino y las especies menores como las aves del corral, conejos y los productos como la leche, la carne y el huevo se destinan al consumo.

#### 5. Comercio.

En cada comunidad existen diversas misceláneas que cubren las necesidades comerciales de la comunidad, en donde puede encontrarse productos de recaudería, panadería, salchichonería, carnicería, productos de belleza, papelería, trastes de barro, etc.

#### 6. Tenencia de la tierra.

La tenencia de la tierra es ejidal y comunal.

#### 7. Trabajo.

El 60% de la población se dedica a la agricultura, y el resto son alfareros, albañiles, peones y trabajadoras domésticas, aunque se esta incrementado el porcentaje de personas que salen de la comunidad para dedicarse al comercio informal en las grandes ciudades.

#### 8.- Vivienda.

El 80% de las viviendas se encuentran construidas de la siguiente forma:

Pared de adobe sin aplanado, techo de teja o láminas de asbesto o cartón en malas condiciones, piso de cemento o tierra y la distribución que presentan es de una habitación, cocina y en algunos casos, taller de alfarería. Muy, pocos cuentan con un corral.

Mientras que el resto de viviendas se encuentran construidas:

Pared de block o tabique, techo de laminas o loza en 10%, piso de cemento. Con por lo menos dos habitaciones y una cocina.

El hacinamiento es un problema considerable en las viviendas y la ventilación no es la adecuada.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## 9. Alimentación.

En las comunidades se efectúan sólo dos comidas al día: el almuerzo antes de salir a trabajar o a la escuela, con pan, huevo, tortillas con salsa o sal, una taza de té, café o atole de masa para los niños. Mientras que a los adultos se les agrega un jarro de pulque. La comida entre las 17:00 y las 18:00 hrs. en la que consumen en primer lugar, tortillas hechas a mano con salsa, quelites, habas, nopales y frijoles. Solo en días de fiesta hay comida a las 15:00 hrs. y se preparan pollo o guajolote en mole, barbacoa de borrego, tamales de maíz, con bebidas como refresco, cerveza y vino.

Entre los platillos típicos se tienen la **ensalada de juanes** preparada con nopales, jitomate, cilantro, aguacate, berros, cebolla y juanes – raíz tuberoforme que se cuece y corta en trocitos -.

## 10. Vestimenta.

La vestimenta tradicional de estas comunidades en las mujeres consiste en blusas de colores llamativos al igual que las enaguas o faldas, delantal y quesquémetl o rebozo. Los varones usan pantalón, faja, camisa y chamarra. Actualmente solo lo usan personas mayores, ya que jóvenes y niños usan productos de moda en venta, que han recibido la influencia fuera de su núcleo. También es importante señalar que las familias usan ropa de segunda mano, pues al ser tan numerosas, su situación económica no les permite satisfacer esta necesidad de una mejor forma.

## E) ARTE.

### 1. Música y Danza.

“Las Pastoras”, es la danza tradicional que presentan en las fiestas patronales y es ejecutada por jovencitas, niñas y señoras, ataviadas con vestidos blancos, sombreros adornados con flores de papel y bastones con listones de los que cuelgan cascabeles. En las fiestas religiosas es cuando se toca la música tradicional, con tambor, violín y chirimía.

### 2. Artesanía.

Existen talleres alfareros de tipo tradicional y uno ecológico, en donde se elaboran utensilios de barro como son platos, cazuelas, ollas, jarros, entre otros.

La comercialización la realizan en los municipios de Acambay, Ixtlahuaca, San Felipe del Progreso, Temascalcingo, Jocotitlán, San Andrés Timilpan, San Bartolo Morelos y El Oro; además venden a los Estados del norte de la República y ahora pueden exportar a California, por las modificaciones de la greta de plomo.

#### **F). TRADICIONES Y COSTUMBRES.**

**Costumbres.** Cuando la cosecha es abundante, se come mole y se truenan cohetes.

Una de las costumbres más importantes es que son bilingües, el 25% de la población habla otomí o mazahua.

**Creencias.** Se cortan las nubes con sal cuando están amenazadoras, con ceniza o quemando copal, para ahuyentar la posible tormenta.

Otra de las creencias es que "las embarazadas no deben salir cuando hay eclipses" porque la luna se come al bebé (labio leporino).

"Se bendicen los animales en una misa para que no se les rompan sus patitas".

## 1.2.6. RELACION CON OTRAS INSTITUCIONES

Niños de Bobashi, mantiene coordinación con varias Instituciones, dentro de ellas existen dos con las cuales la relación es permanente y existen hasta convenios de colaboración firmados.

### FONDO PARA NIÑOS DE MÉXICO, A.C.

Niños de Bobashi, recibe apoyo de una organización llamada Christian Children's Fund (CCF), que en español significa Fondo para Niños Cristianos, denominación que obtuvo por su filosofía principal y origen "haz el bien sin mirar a quien". CCF es una organización privada, a nivel internacional, no lucrativa, sin fines políticos ni religiosos, que promueve el desarrollo humano. Esto, CCF lo hace brindando apoyo a Instituciones orientadas al bienestar e los niños y sus familias en varias partes del mundo.

CCF, inició con un grupo en 1938, el cual organizó servicios de asistencia para los niños Chinos que quedaron desamparados debido a la guerra entre China y Japón.

CCF funciona a través de tres tipos de oficinas:

#### *La Oficina Internacional*

Es el enlace entre las oficinas que consiguen fondos, a través de patrocinios individuales y las que los distribuyen. Esta oficina está en la ciudad de Richmond, Virginia, en los Estados Unidos de Norteamérica.

#### *Las Oficinas de Apoyo*

Se dedican a conseguir fondos en otros países que tienen un alto nivel de vida, como: Estados Unidos, Inglaterra, Dinamarca, Australia, Francia, Nueva Zelanda y Taiwán.

#### *Las Oficinas Nacionales*

Utilizan fondos para apoyar Instituciones que promueven el bienestar de los niños y sus familias, en países con condiciones de vida difíciles, como el nuestro. La Oficina Nacional de México, se encuentra en el Distrito Federal.

Para atender a las niñas y niños mexicanos, CCF- México inicio su trabajo en 1955. Actualmente su nombre legal es Fondo para Niños de México, A.C. Tienen como misión: *Mejorar la calidad de vida de los niños y niñas de escasos recursos y sus familias, promoviendo el desarrollo sostenible.*

Los Objetivos de CCF- México son los siguientes:

1. Promover y apoyar el desarrollo humano centrándose en el niño y su familia, respetando su medio social y cultural. Los Programas de CCF-México y sus Proyectos afiliados deben evitar el asistencialismo.
2. Apoyar la sobrevivencia, desarrollo y protección de la niñez, difundiendo y haciendo valer sus derechos en coordinación con otros grupos e instituciones locales, nacionales e internacionales.
3. Facilitar y apoyar la comunicación entre el niño y su Padrino, para fortalecer y mejorar las relaciones culturales y de afecto entre ellos.
4. Promover y apoyar el desarrollo de los grupos, mediante la educación, capacitación y asesoría, para que mantengan su trabajo aún después de que CCF- México deje de brindar el apoyo económico.

Actualmente CCF- México trabaja en los estados de: México, Puebla, Oaxaca, Chiapas, Michoacán, Hidalgo y el Distrito Federal, con un apoyo directo a 27.500 niños afiliados a Proyectos.

Los **Proyectos** son grupos de personas organizados y constituidos como Institución legalmente, con objetivos centrados en la atención de los niños, que reciben asesoría y financiamiento de CCF- México.

Existen cinco tipos de Proyectos afiliados a CCF-México. Estos se presentan a continuación:

1. **Proyecto de Ayuda Familiar (FHP):** Realizan programas para el mejoramiento de las condiciones de vida de los niños, su familia y la comunidad. Otorgan servicios al niño y su familia, que viven en un área geográfica específica con características parecidas. Son dirigidos por Padres de Familia y por lo general y por lo general se crean legalmente al solicitar el apoyo de CCF.
2. **Centros de Servicios:** Proporcionan servicios a los niños en un área específica y sus familias, a través de instituciones sociales (organizaciones intermediarias), son Instituciones existentes desde antes de solicitar el apoyo de CCF.
3. **Proyecto educativo:** Ofrecen servicios de educación Básica y preescolar en donde no existen.
4. **Proyecto residencial, Internado o Casa Hogar:** Atienden a niños abandonados o separados de sus familias.

- 5. Proyecto de Atención Especial:** Proporcionan atención física, psicológica y oportunidades de desarrollo a niños que necesiten de un apoyo especial, sin importar su edad.

Niños de Bobashi, es una institución afiliada a CCF-México, como un Proyecto de Ayuda Familiar (FHP), por lo que esta sujeto a obligaciones y derechos los cuales son estipulados en una CARTA CONVENIO.

En esta carta convenio CCF se compromete a:

1. Proporcionarles padrinos a los niños inscritos con toda la prontitud posible.
2. Proporcionar fondos de subsidio suplementarios hasta que el 70% de los niños inicialmente inscritos estén apradinados o si el proyecto lleve funcionando ya 36 meses, lo que suceda primero.
3. Apoyar al proyecto mediante un subsidio mensual basado en el número de niños que ya hayan sido asignados a sus padrinos, en tanto el proyecto este dispuesto y sea capaz de trabajar cooperativamente con la oficina nacional.
4. Informar al proyecto de las modificaciones que surgiera de la relación Niño-Padrino.
5. Respetar el derecho del niño y su familia a la confidencialidad en asuntos de preocupación personal que hayan compartido con el proyecto, el personal de la oficina nacional, o los padrinos.
6. Apoyar al proyecto en el establecimiento de sistemas básicos de Administración y de contabilidad y también en los programas de servicio al niño y a la familia.
7. Ayudar a organizar y/o a promover conferencias periódicas, talleres o seminarios para que asista el personal del proyecto y se pueda enriquecer y capacitarse.
8. A medida que se vaya disponiendo de fondos se proporcionarán subsidios especiales para ayudar a financiar aquellas solicitudes que hallan sido aprobadas con relación a planes específicos y a corto plazo que incrementen los planes regulares del proyecto con metas a largo plazo.

Mientras que Niños de Bobashi se compromete a:

1. Utilizar el apoyo de CCF para los servicios que beneficien directamente al niño y a la familia dentro de la comunidad.
2. cumplir con los "requisitos básicos para proyectos" (plan, programa, presupuesto, etc.) en el plazo señalado por la Oficina Nacional, dando atención especial al cumplimiento de los siguientes componentes de esos requisitos:
  - a. La responsabilidad del grupo del grupo de padres de familia por:
    - El funcionamiento apropiado de la Junta Directiva.
    - Evaluación de las necesidades de la comunidad o del grupo que recibirá el servicio.

- Determinación de los servicios que se van a ofrecer y la elaboración del presupuesto de tales servicios.
  - Revisión de las declaraciones financieras del proyecto.
- b. La responsabilidad de la junta directiva por:
- Informar al grupo de padres de familia.
  - Supervisar al personal.
  - El debido registro legal del proyecto.
  - Formulación del presupuesto junto con el grupo de padres de familia.
  - Revisión de las declaraciones financieras del proyecto junto con el grupo de padres de familia del proyecto.
  - Auditar los registros financieros del proyecto.
  - Asegurarse de la capacitación y orientación del personal.
3. Cumplir y mantener informado de la políticas, las prácticas y las normas de CCF tal como están establecidas en el manual del proyecto de la Oficina Nacional:
- Las necesidades de los niños son el centro de los servicios.
  - Planeación del proyecto.
  - Operación del sistema de patrocinio y financiamiento.
  - Los regalos especiales
  - El uso de los recursos de la localidad
  - Los requisitos mínimos contables para los proyectos.
  - Evaluación del impacto del proyecto.
  - La responsabilidad del grupo de padres de familia por el desempeño del proyecto.
  - Normas y lineamientos de los servicios.
4. Fijar metas que lleven a una mayor calidad de los servicios y a la independencia de los participantes en el Proyecto.
5. Desarrollar y utilizar fuentes de apoyo además de CCF. El apoyo proveniente del "patrocinio" debe, sin embargo, limitarse a CCF o a alguna agencia nacional de patrocinio (o local).
6. Desarrollar con la ayuda de la Oficina Nacional, una relación de apoyo y constructiva a favor del niño con su padrino. La prevacía del niño y el padrino deben mantenerse a través del cumplimiento de los requisitos de la Oficina Nacional relacionados con la correspondencia, las visitas y los contactos personales.

7. Reconocer que CCF tiene derecho de mantener como confidencial las direcciones de los padrinos y que la correspondencia y otro tipo de comunicaciones deben ser a través de la Oficina Nacional.
  8. Cumplir los requisitos legales o de reglamentos que requiera el gobierno local o nacional.
  9. Recibir y cooperar con los representantes de CCF que realicen visitas para la verificación y revisión de los registros financieros y documentos de apoyo, de la presencia de los niños inscritos, de los beneficios que estén recibiendo, y del cumplimiento de los objetivos del programa.
  10. Impedir el Nepotismo no permitiendo que los oficiales de la Junta Directiva sean parientes directos uno de otro, y lo mismo con los miembros del personal del proyecto. Tampoco los miembros del personal pueden estar emparentados entre sí.
- El Proyecto y Christian Children's Fund acuerdan que:
1. Si CCF o el Proyecto pueden establecer que cualquiera de los artículos de este acuerdo se ha contravenido, entonces la relación entre CCF y el proyecto se terminará.
  2. La mala administración y/o la malversación de fondos son razones suficientes para dar por terminado este acuerdo. La afiliación podrá continuar si se cuenta con la aprobación de la Oficina Nacional.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

## JUNTA DE ASISTENCIA PRIVADA

De acuerdo con la Ley de Instituciones de Asistencia Privada del Estado de México se entiende a estas como "Personas morales con fines de interés público que, con bienes de propiedad particular ejecutan actos de asistencia social sin designar individualmente a los beneficiarios y sin propósito de lucro"<sup>8</sup>.

La misma ley en su artículo 3 párrafo I define a la asistencia social como "el conjunto de acciones tendientes a modificar y mejorar las circunstancias de carácter social que impidan al individuo su desarrollo integral, así como la protección física, mental y social de personas en estado de necesidad, desprotección o desventaja física y mental, para lograr su incorporación a una vida plena y productiva".

Asistencia privada se define como "las acciones de asistencia social realizadas por los particulares, con bienes de propiedad privada, sin propósito de lucro." Es decir, una Institución de Asistencia Privada es un organismo con personalidad Jurídica (acreditada ante notario Público) que cuenta con bienes de propiedad particular, y que se dedica a ejecutar actos de asistencia sin designar individualmente a los beneficiarios y sin propósito de lucro.

En la Ley de Instituciones de Asistencia Privada del Estado de México, se establece la forma de representación y administración de las Instituciones.

**Artículo 58.-** La representación legal y la administración de las Instituciones estará a cargo del Patronato, dejando a salvo la personalidad que en derecho le corresponde al fundador o fundadores tratándose de las fundaciones y a los asociados en el caso de las asociaciones. El patronato (fundadores y asociados), como órgano de representación legal y de administración de la Institución podrá auxiliarse de los órganos subordinados auxiliares que se encabezan en los estatutos, de acuerdo con la naturaleza y fines de la Institución.

**Artículo 67.-** A más tardar el primero de diciembre de cada año, los patronatos de las Instituciones deberán remitir a la Junta, en los términos y con las formalidades que la misma establezca, los presupuestos de ingresos y egresos y de inversiones en activos fijos del año siguiente. Al enviarse los presupuestos a que se refiere el párrafo anterior, se remitirá el programa de trabajo correspondiente al mismo período.

**Artículo 72.-** Las Instituciones deberán llevar su contabilidad en los libros o sistemas informáticos en donde consten todas las operaciones que realicen, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables. La Junta determinará los libros o sistemas de contabilidad que llevarán las instituciones, así como los métodos contables que deben adoptar.

<sup>8</sup> GACETA DEL GOBIERNO. Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado de México, Toluca de León, Méx., martes 12 de junio del 2001. Num. 111.

**Artículo 75.-** los Patronatos tienen la obligación de remitir a la Junta sus estados financieros, anexando los documentos e informes relativos a la contabilidad, debidamente firmados por el responsable de la misma y el Presidente, para su revisión periódica.

De igual forma tienen la obligación de dictaminar sus estados financieros de acuerdo a las leyes fiscales vigentes una vez al año y deberán presentarlo a la Junta dentro del término de 10 días hábiles posteriores a su presentación ante la autoridad fiscal.

Niños de Bobashi, al estar constituida legalmente como Institución de Asistencia Privada es parte de la Junta de Asistencia Privada del Estado de México, entendiéndose a esta última como "Un Organismo descentralizado del Gobierno del Estado, y que tiene por objeto el cuidado, fomento, desarrollo, vigilancia, asesoría y coordinación de las Instituciones de Asistencia Privada dentro del territorio estatal."<sup>9</sup>

Por lo tanto la Junta de Asistencia Privada regula las actividades que desempeña Niños de Bobashi.

La Junta de Asistencia Privada, tiene además la función de velar, cuidar, proteger y conservar las Instituciones de Asistencia Privada, promover que disfruten los derechos que el Estado les concede como Instituciones de utilidad pública; velar que se respete la voluntad de aquellos que destinaron todo o parte de su patrimonio a coadyuvar a la solución de los problemas sociales.

La Junta proporciona a la Institución el asesoramiento que solicite, en el orden jurídico, contable y administrativo, a través de la Unidad Operativa. Asesora en la elaboración de Programa anual de trabajo, presupuesto de ingresos y egresos, tramita donativos en especie y en efectivo.

La Junta de Asistencia Privada esta integrada por:

- I. Un Presidente, cuya propuesta es realizada a través de una terna que formulan las Instituciones legalmente reconocidas ante la Junta, con objeto de que previo análisis de ésta, el designe y expida el nombramiento correspondiente.
- II. Cinco vocales del Sector Público Estatal, que serán los titulares de las Secretarías General es del Gobierno, Finanzas y Planeación, de Salud, del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México y de la Coordinación de Desarrollo Social; así como por un integrante asociado del Sector Público Federal a quién se convocará a participar en todas las sesiones que celebre la Junta con derecho a voz pero sin voto, cuya invitación o ratificación se realizará de manera anual de acuerdo a las necesidades de las Instituciones.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

<sup>9</sup> Proyecto de Decreto de la Ley de Instituciones de Asistencia Privada del Estado de México, publicada en la Gaceta Oficial de Gobierno el 19 de junio de 2001.

III. Por seis vocales que serán designados por las Instituciones quienes podrán ser o no patronos de éstas y se designarán de acuerdo a la función predominante prestada por la Institución atendiendo a los siguientes rubros:

- a) Médico;
- b) Educación;
- c) Para personas con discapacidad;
- d) Para ancianos;
- e) Para niños y adolescentes;
- f) Para el desarrollo social.

Los once vocales deberán ser designados entre personas de reconocida honorabilidad. El cargo de vocal será indelegable.

IV. El Secretario Ejecutivo, que será nombrado por la Junta y fungirá como Secretario de actas, con voz pero sin voto, quien deberá ser designado de entre personas de reconocida honorabilidad a propuesta del Presidente.

La Junta del Estado de México, realiza visitas de verificación en el domicilio de la Institución Niños de Bobashi, para comprobar el cumplimiento de las disposiciones de la Ley de Asistencia Privada. Estas visitas tienen por objeto:

- Revisar los establecimientos, libros y papeles de la Institución.
- Solicitar a la Institución la información que sea necesaria para determinar el cumplimiento de las disposiciones de la ley.
- Verificar la existencia de caja o efectivo y valores; practicar arcos o comprobaciones, cerciorarse de la existencia de los bienes, títulos, efectos, o de cualesquiera otros valores del patrimonio de la Institución.
- Verificar la legalidad de las operaciones que efectúen las instituciones y comprobar que las inversiones estén hechas en términos de la ley.

## 1.3 CARACTERISTICAS GENERALES DEL PROGRAMA

### 1.3.1. ANTECEDENTES

Una de las preocupaciones de Fondo para Niños de México A.C., en el año de 1996 era contar con un Sistema de administración estandarizado para los proyectos afiliados, que le permitiera monitorear las actividades empleadas, pues anteriormente las actividades que se realizaban eran diferentes en cada Proyecto y no reflejaban datos que permitieran medir el impacto de los programas en la población.

Es así como se pone en funcionamiento el **Sistema de Administración para proyectos (PMT)** (las siglas están en ingles). El cual es un sistema de información:

- Para medir el desempeño del proyecto y
- Para facilitar la toma de decisiones

Y un proceso:

- Estandarizado
- De monitoreo
- De evaluación y
- De planificación usando indicadores claves

Niños de Bobashi, al recibir asesoría de Fondo para Niños de México, implementó en marzo de 1997 el PMT, para lo cual se capacito al Promotor Social y madres de familia, para poner en práctica el programa.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 1.3.2. OBJETIVO GENERAL

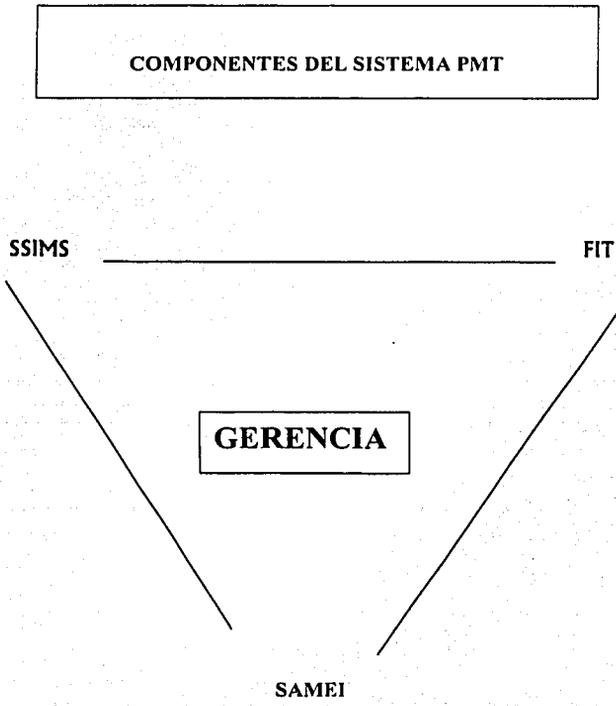
- Promover el bienestar de los niños y la responsabilidad de los padres de familia ante los padrinos, a través de una administración efectiva y eficiente que mida y mejore el desempeño con base en estándares y prácticas mínimas.

### OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Promover el bienestar de los niños afiliados a CCF.
- Responder veraz y responsablemente a los padrinos a través de una eficiente y efectiva administración del proyecto.
- Monitorear y mejorar las acciones del proyecto utilizando información mínima y práctica.
- Obtener un enfoque integrado de las diferentes áreas de acción (Programas, Relación Padrinos, Finanzas y Gerencia)
- Fijar una base para que los proyectos se automonitoreen y se auto-dirijan.
- Medir el impacto, efectividad y eficiencia del programa.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 1.3.3. COMPONENTES Y ACTIVIDADES DEL PROGRAMA P.M.T.



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 1. SSIMS

Es el subsistema de indicadores de patrocinio, formado por 10 registros, un cuadro de correspondencia y una gráfica de crecimiento / pérdida neto de padrinos. Para que el Proyecto pueda auto evaluar su trabajo al mantener registros y controles precisos de todas las actividades de Relación Padrinos. Así se puede saber lo que se ha completado, que información esperan de la Oficina Nacional, lo que esta pendiente, etc. para poder cumplir con los indicadores del Subsistema de Patrocinio.

### 2. FIT

Es un subsistema de información financiera que sirve para la toma de decisiones en los proyectos y para informar sobre las finanzas del Proyecto a:

- a) Asamblea General
- b) Entidades Gubernamentales
- c) C.C.F.
- d) Otras personas interesadas

### 3. S.A.M.E.I.

Significa Subsistema anual de monitoreo y evaluación de impacto. Esto quiere decir que es una serie de documentos y actividades relacionadas entre si, que nos ayuda a obtener información para saber:

- a) cual es la situación actual de nuestros niños y familias.
- b) Qué y cuanto debemos hacer para mejorar esa situación.
- c) Cómo cambiamos la situación inicial al final del año. Es decir, en qué y cuantos niños y familias mejoraron su situación con el trabajo y recursos que invertimos.

### 4. GERENCIA

La gerencia es el grupo de personas que tienen como fin primordial, el administrar y aprovechar los recursos, materiales, humanos y financieros, buscando un mayor beneficio con un menor costo. Sirve para que el proyecto enfoque su trabajo hacia el logro de los objetivos que se planteó, administre los recursos financieros y controle las actividades que realizan todos los miembros del proyecto, mediante la distribución del trabajo que debe hacer cada persona de acuerdo a su experiencia y capacidad. Esto significa darle a cada una de las personas la tarea de realizar, tanto a los miembros del comité como a las comisiones y personas de apoyo contratado.

Cada subsistema está formado por 4 herramientas que captan información:

**a) Instrumento Estandarizado de Evaluación de Impacto (IEEI):**

Es como una fotografía de los indicadores para medir lo que está haciendo el proyecto en cada área.

Sirve para detectar en qué indicadores está bien el proyecto y cuáles son sus problemas ó banderas rojas.

**b) Guía de opciones:**

Es una lista con sugerencias para resolver las "banderas rojas" detectadas en el IEEI. Hay una lista de ellas para cada área.

**c) Instrumento para priorizar acciones:**

Es una hoja en la que se anota el problema más importante ó "bandera roja" en cada una de las áreas del proyecto. Sirve como base para el programa anual de trabajo y para decidir dónde enfocar el tiempo y los recursos.

Este documento sirve para que tanto los padres de familia como el personal del proyecto puedan examinar las banderas rojas e identificar la de mayor importancia en cada una de las áreas de trabajo del proyecto: Programas, Relación Padrinos, Finanzas y Gerencia.

**d) Hoja de Monitoreo:**

Es una hoja con 8 preguntas que nos sirve para hacer una evaluación rápida de todas las áreas del proyecto. Se llena una vez al mes por el personal del proyecto y de CCF en sus visitas.

Es importante señalar que la participación del Promotor Social, en el Programa solo abarca el área de S.A.M.E.I. por lo que en este trabajo se expondrá ampliamente este subsistema.

## SUBSISTEMA ANUAL DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DE IMPACTO

(S.A.M.E.I.)

El SAMEI es una serie de documentos y actividades relacionadas entre sí, que ayudan a obtener información para saber:

- a) Cual es la situación actual de los niños y sus familias.
- b) Qué y cuánto debemos hacer para mejorar esa situación.
- c) Cómo cambiamos la situación inicial al final del año. Es decir, en qué y cuántos niños y familias mejoraron su situación con el trabajo y recursos que invertimos.

A cada una de estas necesidades para las que sirve el SAMEI se le conoce con el nombre técnico de:

- a) **DIAGNOSTICO**
- b) **PLANEACION**
- c) **EVALUACIÓN**

Todo lo anterior:

- **Para medir impacto:** es decir, para saber como se mejoró la calidad de vida.
- **Para estandarizar:** es el mismo parámetro de evaluación para todas las Instituciones afiliadas a CCF.
- **Para Priorizar:** es decir, que la Institución seleccione lo más urgente o importante.
- **Para focalizar:** para invertir mayor tiempo y recursos en acciones prioritarias.
- **Para que la Institución se auto-evalúe:** es decir, ellos identifiquen sus puntos débiles y fortalezas.

Además la información del SAMEI sirve:

- Para demostrar logros a la Asamblea de Padres de Familia y a las Autoridades de la comunidad.
- Para demostrar la eficacia del trabajo de la Institución ante los Patrocinadores y ante otras Instituciones que pudieran apoyarla con algún donativo.
- Para focalizar las acciones y los recursos, es decir, para dirigir los esfuerzos en donde y en quienes más se necesita dar atención.

## COMPONENTES DEL S.A.M.E.I.

La información es obtenida de la familia, a través de visitas domiciliarias en las que se realiza una entrevista y se llena una **TARJETA FAMILIAR**. Luego, con la información de estas tarjetas, se elaboran listados de los grupos etarios que forman la Institución, dependiendo del área en que participaran en los programas.. Cada vez que ocurre un cambio en la situación de la familia, se registra en los formatos y también en las tarjetas, es decir, es un "sistema vivo".

### ► Tarjeta Familiar.

Se llena mediante una entrevista que se hace en visita domiciliaria. Es una tarjeta que contiene información de cada uno de los indicadores por cada familia afiliada a la Institución (ver anexo).

Es una "fotografía" de la familia en diferentes momentos. La cual esta diseñada para que se perciban los cambios en la familia durante cinco años.

Debe haber una tarjeta por familia y todas juntas deben estar guardadas en un cajón del archivero de la Institución en un fólder en cuya pestaña, se señalen los apellidos de la familia y el número que le ha sido asignado para control.

Mediante unas preguntas se capta la información a nivel familiar de los indicadores que contiene el SAMEI.

### ► Visita Domiciliaria.

#### Objetivos.

1. Conocer la situación de la familia y llenar la tarjeta familiar.
2. Monitorear a la familia o a algún miembro, para tener información y actualizar los registros.
3. Proveer de capacitación, información u orientación a la familia.

#### Periodicidad.

Puede ser trimestral o semestral para actualizar registros, en alguna de las ocasiones en que las promotoras o comisiones visitan a la madre de familia para dar capacitación sobre cualquier programa.

## **Responsables.**

Las visitas domiciliarias las realizan las promotoras PEI, en caso de familias que tienen hijos menores de cinco años. En el caso de familias de niños que no están en edad para asistir a los Centros PEI, son las comisiones de nutrición, salud, educación y relación padrinos quienes se distribuyen el número de familias a entrevistar. La comisión de Relación Padrinos debe hacer la primera entrevista domiciliaria cuando la familia ingresa, a fin de verificar que cumple con los criterios de elegibilidad, es decir que el niño cumple todos los requerimientos que pide la Institución.

## **Utilidad.**

- \* Permite realizar un diagnóstico social en cuanto a los indicadores del SAMEI (de donde se desprende el programa de trabajo y presupuesto de la Institución)
- \* Ayuda a determinar necesidades de aumento de cuota al detectar nuevos niños que deben ser afiliados.
- \* Ayuda a detectar oportunamente la salida de niños de la Institución y realizar los movimientos en área de relación padrinos de manera oportuna.
- \* Ayuda a verificar el cumplimiento de criterios de elegibilidad.
- \* Se aprovecha la visita domiciliaria para dar información básica a la familia sobre salud pública y necesidades de atención a los niños, así como darle a conocer los programas de la Institución en los que debería incluirse a sus miembros.

## **► Registro de Grupos Meta y Eventos Vitales.**

### **Objetivo:**

Registrar los avances en el cumplimiento de las metas establecidas en el programa anual de trabajo y que tienen que ver con cada uno de los indicadores de impacto y proceso que se incluyen en el SAMEI, diseñados para asegurar la sobrevivencia y promover el desarrollo de los niños de la Institución.

### **Grupos Meta:**

Son los diferentes grupos de beneficiarios, divididos por edad, a quienes va dirigida una acción específica para impactar positivamente cada uno de los indicadores del SAMEI.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

### **Eventos Vitales:**

Se refiere a los eventos que modifican el número de nuestra población. Estos eventos son: nacimientos, muertes, personas o familias que salen de la comunidad (emigración) o personas que llegan (inmigración), también hay niñ@s o familias que aunque no salen de la comunidad dejan de pertenecer a la Institución y se deja de tener incidencia en ellas, o familias que ingresan al afiliarse a un primer niño.

Para todos estos eventos es importante registrar no sólo el número de sucesos sino las causas, para que la Institución las analice y determine si puede realizar acciones para evitar algunas de esas situaciones.

### **Niveles en el Registro:**

Los registros se dan a dos niveles: a nivel de comunidad y a nivel de Institución.

#### **1) A NIVEL DE COMUNIDAD**

**Objetivo.** Dar un seguimiento individual por niño, por persona y por familia en el cumplimiento de las metas del programa de trabajo.

**Periodicidad.** Los registros por indicador se realizan en la comunidad en donde suceden y en el momento, o al menos en el día o días inmediatos en que ocurren. Por ello, las promotoras y comisiones de cada comunidad llevan sus propios registros.

**Utilidad.** Se contará con la información veraz y actualizada en cualquier momento que la Institución u otra instancia lo requiera. El **IEEI anual** podrá llenarse fácilmente sin tener que recurrir a hacer una encuesta general.

#### **2) A NIVEL DE INSTITUCION**

La coordinadora de promotoras PEI, así como el comisionado de salud, educación y relación padrinos a nivel central de la Institución deberán realizar, con apoyo del Promotor Social, un concentrado con la información que les provean las promotoras PEI y comisiones por comunidad.

**Objetivo.** El concentrado trimestral sirve para tener una visión integral de la situación de todos los niños y en todas las áreas (educación, salud, nutrición) y de los diversos aspectos de salud preventiva en todas las familia (EDA's, IRA's, acceso y uso de aguas segura, acceso y uso de medio sanitario de disposición de excretas). También se tendrá una visión integral de la situación educativa de niños entre 5 y 15 años y de las necesidades y los logros en alfabetización para los mayores de esta edad.

**Periodicidad.** Este concentrado se realiza trimestralmente mediante reuniones generales entre promotoras PEI y las diversas comisiones de las comunidades. Las comisiones centrales y la coordinadora del PEI, con apoyo del Promotor Social de la Institución, integran la información en el formato de concentrado.

**Utilidad.** Esa información servirá a las comisiones y coordinadora del PEI para detectar necesidades, gestionar apoyo con otras instituciones, determinar si se está teniendo logros o si no hay avances en la situación de los grupos meta, si se requieren cambiar o reprogramar actividades o hacer alguna consulta a asesores externos.

**Repercusiones.** Todo registro en el grupo meta implica también hacer el registro de esa información en la TARJETA FAMILIAR:

A nivel Institución, en esas reuniones trimestrales, las comisiones y coordinadora PEI, no sólo llenarán el formato concentrado, sino que actualizarán las tarjetas familiares correspondientes. De esta manera, la información en las tarjetas coincidirá con la que se tenga en los registros y ambas servirán para llenar un IEEI o una "hoja de monitoreo" en el momento que se requiera.

## SEGUIMIENTO DE GRUPOS META.

REGISTRO DE GRUPOS META	RESPONSABLE DEL LLENADO	
	COTIDIANO A NIVEL COMUNIDAD	RESUMEN TRIMESTRAL A NIVEL INSTITUCION
1. Niñ@s de 0 a 4.11 años en actividad educativa actual. 2. Seguimiento nutricional del menor de 5 años 3. Vacunación en niñ@s de 0 hasta 12 meses. 4. Vacunación en niñ@s de 12 hasta 24 meses. 5. Embarazos, nacimientos y vacuna TT2 a madres.	Promotoras PEI	Promotor Social y Coordinadora del PEI
6. Seguimiento a familias sobre conocimientos en Salud Pública (EDA's IRA's acceso/uso de agua segura, acceso/uso disposición sanitaria de excretas). 7. Registro de muertes.	Comisión de salud	Promotor Social y Comisión de Salud
8. Niñ@s de 5-15 años en actividad educativa actual. 9. Mayores de 15 y hasta 50 años para alfabetización.	Comisión de Educación	Promotor Social y Comisión de Educación
10 (a) Registro de entradas al proyecto 10 (b) Registro de salidas del proyecto	Comisión de Relación Padrinos	Promotor Social y Comisión de Relación Padrinos

Finalmente, debe recordarse en todo momento que el SAMEI es un "Sistema vivo". Es decir, todo dato que se incorpore en los registros debe anotarse inmediatamente en la tarjeta familiar correspondiente, de tal forma que estas se estén actualizando constantemente, esto permitirá obtener el IEEI de las tarjetas o directamente de los registros en el momento que se requiera, sin tener que hacer una nueva encuesta general.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

## **INSTRUMENTO PARA PRIORIZAR ACCIONES.**

Después de un análisis del IEEI en el que se identifican las "Banderas rojas", en este instrumento se anunciarán los problemas prioritarios ó estratégicos (los que resolviéndose solucionarán otras cosas en cadena) que han sido detectados en el área social y hacia los cuales se focalizarán las acciones de la Institución.

## **GUIA DE OPCIONES**

Esta es una guía de acciones que han sido ya probadas en su eficacia en otras Instituciones de C.C.F. para resolver un problema específico. Es utilizada para que la Institución determine cuáles de ellas son viables para solucionar la problemática que se ha determinado o incorporar aquellos que les ha funcionado. Son las denominadas "Mejores prácticas".

## **PLAN Y PROGRAMA DE TRABAJO.**

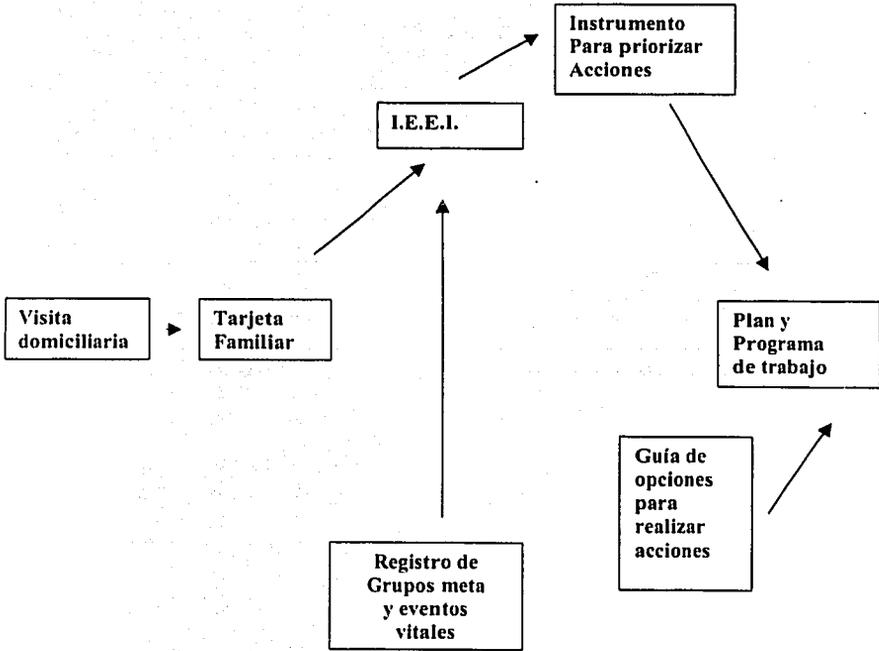
Son dos documentos en los que se determinan los objetivos y metas a alcanzar así como las actividades y recursos necesarios para lograr dichos fines.

El plan define objetivos a mediano plazo (a tres años) y el programa indica lo que se realizará en un año.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

## SAMEI

Llevarlo a cabo implica la relación entre los siguientes eventos y documentos:



TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 1.3.4. RESULTADOS E IMPACTO SOCIAL

Una vez que se concluye con las visitas y el llenado de tarjetas familiares se procede a la tabulación de los datos obtenidos, para realizar el llenado del Instrumento Estandarizado de Evaluación de Impacto (I.E.E.I.). En este documento se ponen los resultados de la suma de todas las tarjetas familiares de la Institución y los porcentajes. El IEEI le dice a la Institución claramente cuales son las situaciones favorables de sus familias y los niños y en que debe de mejorarse.

El I.E.E.I. permite a la institución conocer sus fortalezas y debilidades año tras año, aunque en cualquier momento puede elaborarse uno nuevo, ya que se lleva a cabo el seguimiento a través de los registros actualizados los cuales nos dan los movimientos de los indicadores. Asimismo, los resultados obtenidos nos permiten conocer los avances en los problemas detectados, así como alertarnos cuando no hay cambio alguno en los indicadores. El I.E.E.I. es un instrumento para la recopilación de indicadores clave de proceso y de impacto de las acciones de la Institución en cada una de sus áreas.

Contiene 11 indicadores estandarizados (3 de impacto y 8 de proceso) que nos dicen claramente como es la calidad de vida de los niños y en lo que debemos incidir.

#### DISMINUYENDO:

1. Mortalidad infantil y en menores de 5 años
2. Desnutrición moderada y severa en menores de 5 años
3. Analfabetismo en mayores de 15 años

#### Mediante el aumento de:

4. Inmunización completa de niños entre 12 y 24 meses
5. Mujeres que durante el embarazo recibieron vacuna TT2
6. Familias que saben tratar un caso de diarrea
7. Familias que saben detectar una infección respiratoria aguda.
8. Familias que usan agua segura.
9. Familias que practican disposición sanitaria de excretas.
10. Menores de 15 años inscritos en alguna actividad educativa
11. Menores de 5 años que estaban en desnutrición moderada y severa y que logran superar ese nivel de desnutrición.



Los resultados generales de la institución "Niños de Bobashi, I.A.P." durante el período 1997-2001 se presentan a continuación a través de los formatos del IEEI, así como las gráficas y el análisis de los logros obtenidos.

**I.E.E.I**  
**(INSTRUMENTO ESTANDARIZADO DE EVALUACION DE IMPACTO)**

**EVALUACION NOVIEMBRE DEL /97**

**1. DEMOGRAFICOS**

Edad	Masculino	Femenino
Menores de 5	224	225
Entre 5 - 15	475	549
Mayores de 15	592	635
Población Total	1291	1409
	2 7 0 0	

Denominadores	
No. de Familias	390
No. de niños entre 12 - 23 meses	89
No. de Nacidos Vivos	55
No. de Embarazos	17

**2. MUERTES**

Edad (años)	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	1 - Total
Menores de 1 año																1	1
De 1 a 4.99						1											1
De 5 - 15															1		1
Mayores de 15	1														2		4

**Claves**

- A. Accidentes
- B. SIDA
- C. IRA'S
- D. Cáncer
- E. Dengue
- F. Diarrea
- G. Difteria
- H. Malaria
- I. Maternal
- J. Sarampión
- K. Tétanos
- L. Vejez
- M. Otros
- N. Tosferina
- O. Tuberculosis
- P. Desconocida

Tasa de Mortalidad Infantil	18.18	Tasa de Mortalidad En menores de 5	18.18
-----------------------------	-------	------------------------------------	-------

**3. INMUNIZACION**

Esquema completo de vacunación en niños de 12 - 23 meses	#	%	Cobertura TT2	#	%
	49	55.05		33	60

**4. ESTADO NUTRICIONAL**

	Normal	1º	2º	3º	Total
#	308	94	23	24	449
%	68.60	20.93	5.12	5.35	100

Superaron el 2º. nivel	# 7	% 3	3er. Nivel	# 5	% 100
------------------------	-----	-----	------------	-----	-------

**5. CONOCIMIENTOS DE CUIDADOS PRIMARIOS DE SALUD**

	Terapia de Rehidratación Oral	Infecciones Respiratorias Agudas	Agua Segura		Disposición de excretas	
			Uso	Acceso	Uso	Acceso
#	258	197	265	351	114	123
%	66.15	50.51	67.94	90	29.23	31.53

**6. ALFABETIZACION**

Alfabetización en	#	%
Mayores de 15		
M	555	93.75
F	496	78.11

**7. EDUCACION**

Edades		Formal		No Formal		Nada	Total
		#	%	#	%		
0 - 4.99	M	14	6.2	125	55.8	85	38
	F	13	5.8	125	55.5	87	38.7
5 - 15	M	419	88.2	16	3.4	40	8.4
	F	477	86.9	19	3.5	53	9.6
Total		923	62.7	285	19.3	265	18

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

**I.E.E.I**  
**(INSTRUMENTO ESTANDARIZADO DE EVALUACION DE IMPACTO)**

**EVALUACION DICIEMBRE DE 2001**

**1. DEMOGRAFICOS**

Edad	Masculino	Femenino
Menores de 5	153	165
Entre 5 - 15	450	466
Mayores de 15	570	626
Población Total	1173	1257
	2 4	3 0

	Denominadores	
318	No. de Familias	365
916	No. de niños entre 12 - 23 meses	63
1196	No. de Nacidos Vivos	22
	No. de Embarazos	05

**2. MUERTES**

Edad (años)	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	1 - Total
Menores de 1 año																	
De 1 a 4.99			1														1
De 5 - 15														1			1
Mayores de 15	1																1

Tasa de Mortalidad Infantil	- 0 -	Tasa de Mortalidad En menores de 5	45
-----------------------------	-------	------------------------------------	----

**Claves**

- A. Accidentes
- B. SIDA
- C. IRA'S
- D. Cáncer
- E. Dengue
- F. Diarrea
- G. Difteria
- H. Malaria
- I. Maternal
- J. Sarampión
- K. Tétanos
- L. Vejez
- M. Otros
- N. Tosferina
- O. Tuberculosis
- P. Desconocida

**3. INMUNIZACION**

Esquema completo de vacunación en niños de 12 - 23 meses	#	%	Cobertura TT2	#	%
	61	97		21	95

**4. ESTADO NUTRICIONAL**

	Sobrepeso	Normal	1º.	2º.	3º.	Total
#	3	251	46	15	0	318
%	1	79	14	6	0	100

Superaron el 2º. nivel	# 25	% 100	3er. Nivel	# 0	% NO HABIA
------------------------	------	-------	------------	-----	------------

**5. CONOCIMIENTOS DE CUIDADOS PRIMARIOS DE SALUD**

	Terapia de Rehidratación Oral	Infecciones Respiratorias Agudas	Agua Segura		Disposición de excretas	
			Uso	Acceso	Uso	Acceso
#	363	358	362	313	171	174
%	99	98	99	86	47	48

**6. ALFABETIZACION**

Alfabetización en	#	%
Mayores de 15		
M	558	98
F	581	93

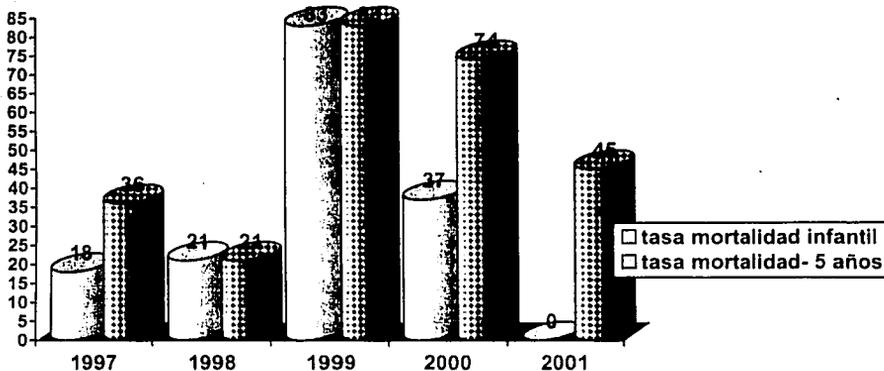
**7. EDUCACION**

Edades		Formal		No Formal		Nada		Total
		#	%	#	%	#	%	
0 - 4,99	M	16	10	125	82	12	8	153
	F	18	11	129	78	18	11	165
5 - 15	M	429	95	16	4	5	1	450
	F	453	97	8	2	5	1	466
Total		916	74	278	23	40	3	1234

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

## INDICADORES DE IMPACTO.

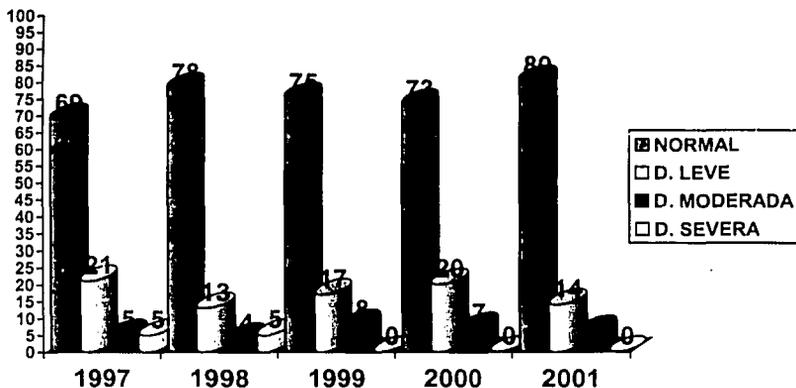
### 1. MORTALIDAD INFANTIL Y EN MENORES DE 5 AÑOS.



En la tasa de mortalidad infantil y en menores de 5 años es difícil observar un avance en la disminución de muertes y ello se debe al cálculo de la tasa. Y aún cuando en 1997, 1998 y 2000 se tuvo una muerte en cada uno de estos años, se pueden observar resultados diferentes, pues el número de nacimientos fue de 55 en 1997 y 47 en 1998, por 27 en el año 2000, es decir, menos del 50% en comparación del primer año. Mientras que para 1999 se tuvieron dos muertes por 24 nacimientos, por lo que en este periodo la tasa fue muy elevada. En el año 2001 no se tuvieron muertes menores de un año.

En este indicador se pueden detectar las causas de las muertes, ya que si estas son frecuentes se buscan estrategias para reducir la mortalidad infantil. Cabe mencionar que las muertes en estos años han sido por diferentes causas, pero aún así, se han tomado medidas para prevenir los decesos por los mismos causales.

## 2. DESNUTRICIÓN MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE 5 AÑOS.



ESTADO NUTRICIONAL EN PORCENTAJE

	1997	1998	1999	2000	2001
NORMAL	308	281	251	244	254
D. LEVE	94	46	55	70	46
D. MODERADA	23	14	27	25	18
D. SEVERA	24	19	0	0	0
NO. DE NIÑ@S	449	360	333	339	318

En esta gráfica se puede apreciar los avances en la disminución de la desnutrición moderada y severa. Destaca el hecho que durante los últimos tres años ya no se cuenta con niñ@s con desnutrición severa. Las variaciones en los porcentajes que muestra la gráfica se debe a varias razones:

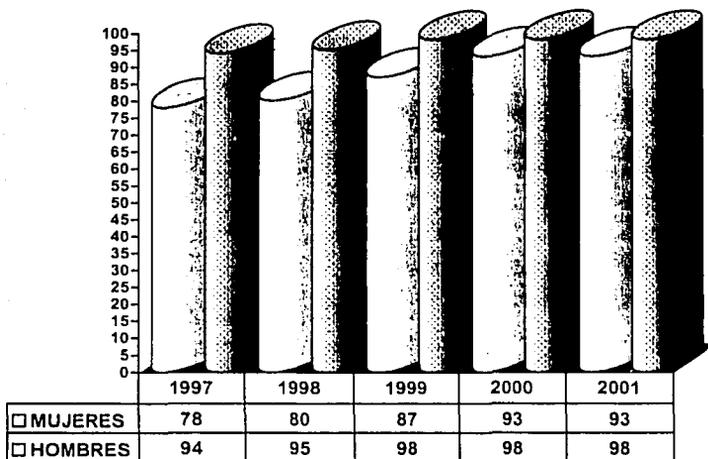
\* Cada año, como se puede observar, el número de niñ@s fue diferente, pues al cumplir 5 años pasan al siguiente rango de edad que es de 5 a 12 años, en donde se continua con el seguimiento nutricional, lo cual conlleva a que disminuya año tras año el número de niñ@s menores de 5 años.

\* Cuando hay nuevos ingresos, ya sea por afiliación o por nacimientos, se detectan varios casos de desnutrición, lo que implica que no cada año son los mismos niñ@s que se encuentran desnutridos, pues se lleva un control (expediente individual) en el cual se le da seguimiento al estado nutricional del niñ@.

\* Se trabaja para que los niñ@s superen la desnutrición por niveles, debido a que el proceso es tardado y no se puede pasar de una desnutrición severa a un estado normal, es decir, debe superarse de un estado severo a moderado y posteriormente a un estado leve, para llegar finalmente a un estado normal y mantenerlos.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 3. ANALFETISMO EN MAYORES DE 15 AÑOS.



#### PORCENTAJES DE ALFABETIZACION EN MAYORES DE 15 AÑOS

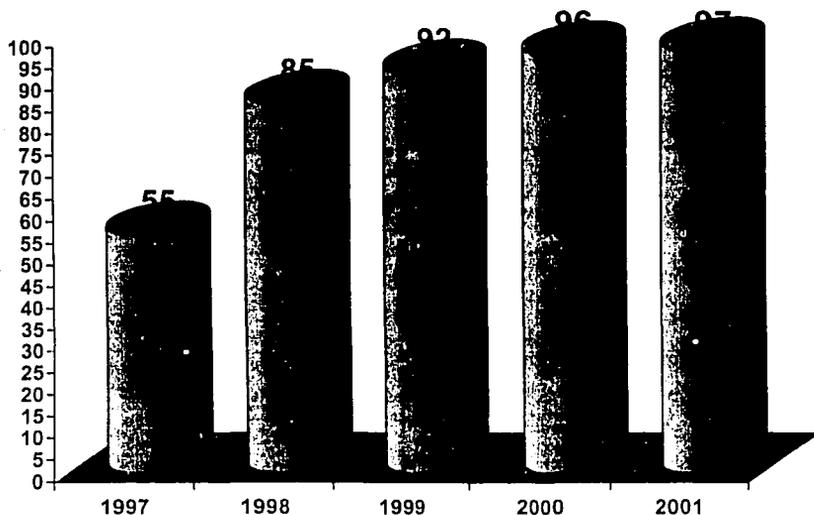
En este indicador puede observarse un avance importante en la disminución del analfabetismo, sobre todo en la población femenina. Pues la población masculina en el año de 1997 el porcentaje era alto en comparación con la femenina, existiendo una diferencia de 16 puntos porcentuales. Ahora se ha logrado aumentar el alfabetismo en la población femenina de un 75% a un 93% y la diferencia con la población masculina es de tan solo 5 puntos porcentuales.

Un punto importante de resaltar es que se puede observar que los hombres siguen teniendo mayor acceso a la educación.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## INDICADORES DE PROCESO.

### 4. INMUNIZACIÓN COMPLETA DE NIÑOS ENTRE 12 Y 24 MESES.

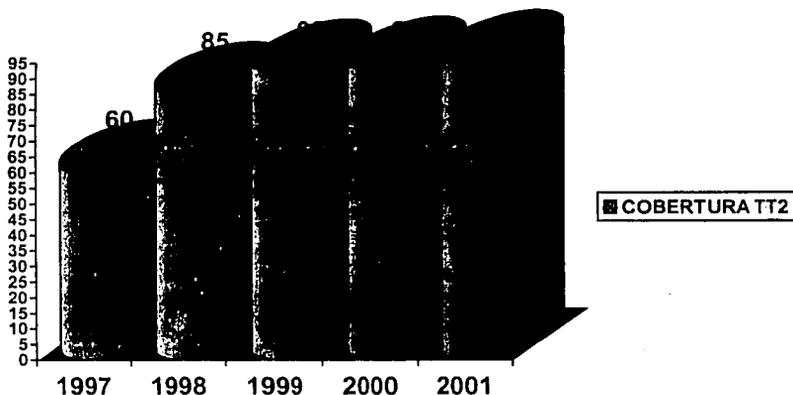


PORCENTAJES DE NIÑ@S CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO

La gráfica nos permite observar que se han tenido avances significativos de más del 40%, en este indicador, pues se ha logrado sensibilizar a las madres de familia sobre la importancia de que sus hijos cuenten con el esquema de vacunación completo antes de los 24 meses. Asimismo año con año se ha dado seguimiento a los niñ@s que no tenían completo el esquema de vacunación, hasta verificar el llenado al 100%.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## 5. MUJERES QUE DURANTE EL EMBARAZO RECIBIERON VACUNA TT2.

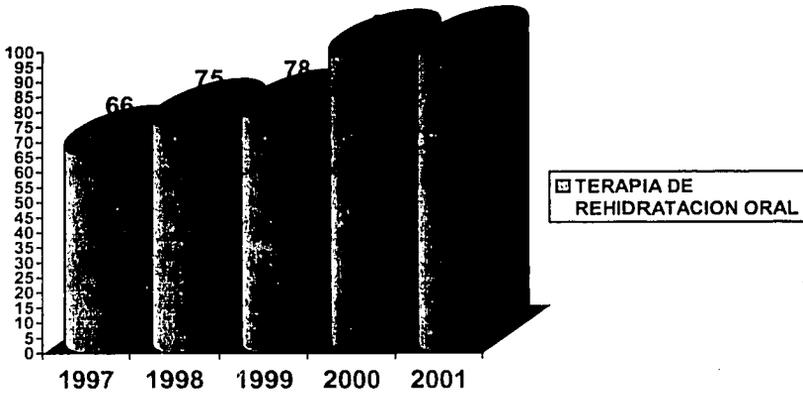


### PORCENTAJE DE MADRES QUE DURANTE EL EMBARAZO SE APLICARON LA VACUNA TT2

Durante estos años se ha logrado concientizar a las madres de familia sobre la importancia de la vacuna antitetánica, logrando un significativo avance del 35%. Cabe mencionar que en estos porcentajes se considera como vacuna aplicada cuando han sido suministradas las dos dosis que se requiere.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

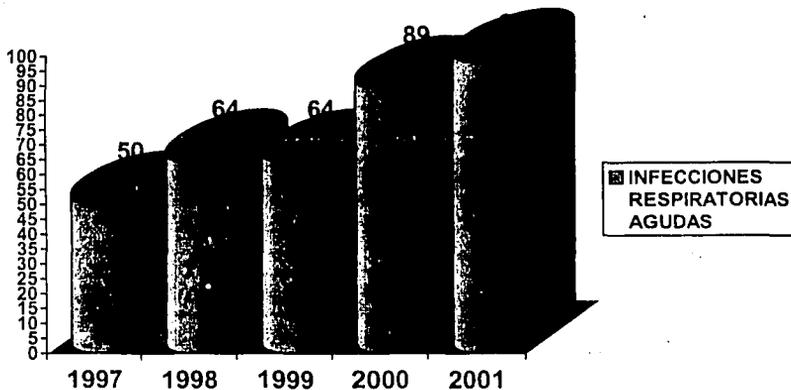
## 6. FAMILIAS QUE SABEN TRATAR UN CASO DE DIARREA.



Esta gráfica muestra un avance significativo en el porcentaje de familias que saben como tratar casos de diarrea que era de las causas más frecuentes de morbi-mortalidad, a través de la preparación y uso correcto del suero oral. Así como técnicas de higiene en la preparación de alimentos. Este avance es el resultado de capacitaciones y sensibilización en madres de familia.

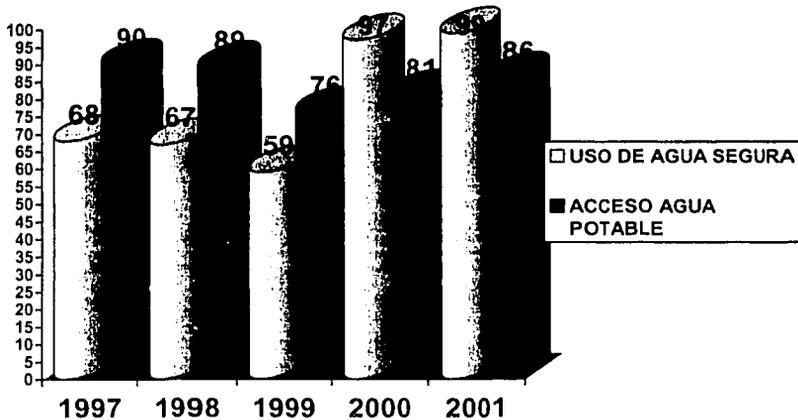
TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## 7. FAMILIAS QUE SABEN DETECTAR UNA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA.



Se puede observar en esta gráfica que año con año se logra capacitar a un número mayor de madres de familia sobre como detectar casos de enfermedades respiratorias agudas, sensibilizándolas para que inmediatamente acudan con el Médico, para su tratamiento.

## 8. FAMILIAS QUE USAN AGUA SEGURA.

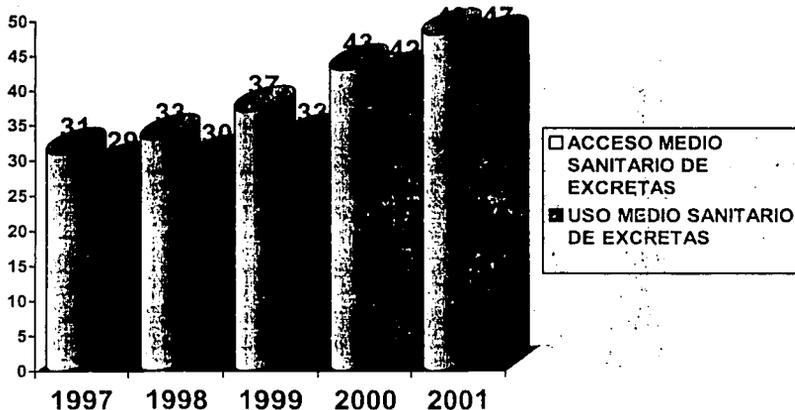


Se considera que la familia tiene acceso a agua, cuando cuenta con el servicio de agua potable en el interior de la vivienda. En cuanto al uso de agua segura, se refiere cuando es potable, la hierven o le agregan cloro.

En esta gráfica se observa un decremento en el porcentaje de familias que usan agua segura en el periodo 97 - 99 y un avance significativo en un 99% en el período 2001, esto se debió a que por disposición Municipal, el agua debe ser clorada en los pozos de extracción. Y el 1% restante hacen uso de agua de manantiales sin hervirla ni clorarla.

De igual manera también se observa un decremento en el acceso a agua, esto se debió a que un solo pozo era fuente de abastecimiento de dos comunidades, el cual era insuficiente lo que orillo a que solamente se destinara la extracción del líquido para una sola comunidad. Actualmente la comunidad de Santa Lucia gestiona ante diferentes instancias el servicio de agua potable entubada, ya que la fuente de abastecimiento la realizan de un manantial, lo que se ve reflejado en el indicador.

## 9. FAMILIAS QUE PRACTICAN DISPOSICIÓN SANITARIA DE EXCRETAS.

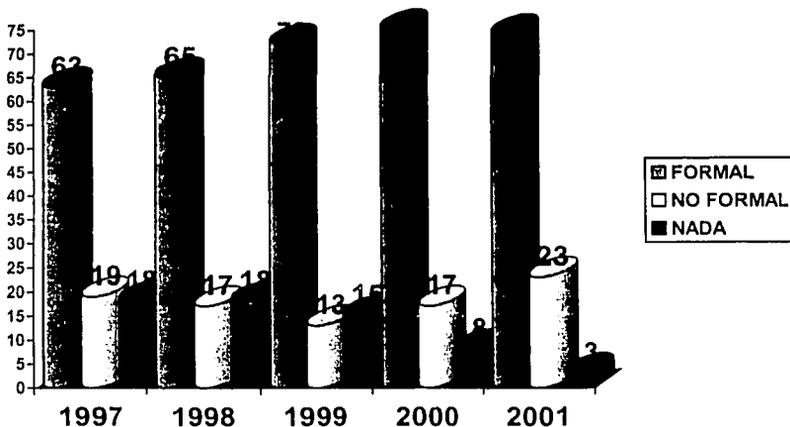


Se considera como acceso a medio sanitario de disposición de excretas cuando la familia cuenta con instalaciones sanitarias apropiadas para la eliminación de excrementos, ya sea baño o letrina. Y como uso, se entiende la verificación por parte del encuestador de que todos los miembros de la familia lo utilicen cotidianamente y no sólo la tengan instalada.

En la gráfica se puede observar el aumento que año tras año se da en el número de familias que tienen acceso a un medio sanitario. Esto gracias a las gestiones realizadas por la Institución y el trabajo comunitario que se realizan de manera conjunta. Todavía falta crear conciencia en la importancia de que todos los integrantes de la familia hagan uso de este servicio, pues en algunos casos se tiene la letrina pero se usa como bodega.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## 10. MENORES DE 15 AÑOS INSCRITOS EN ALGUNA ACTIVIDAD EDUCATIVA.



Se considera como educación formal aquella proporcionada por la Secretaría de Educación Pública y o reconocida ante esta de manera oficial, siendo Preescolar, Primaria, Secundaria, Bachillerato o Educación Técnica. Como no formal aquellas que no tienen validez oficial, como el Programa de Educación Inicial.

La gráfica representa un incremento en el porcentaje de niños y niñas de 5 a 15 años que realizan alguna actividad educativa de manera formal, mientras que el no formal muestra altibajos pero que no repercute en el indicador pues lo importante es que los niños y niñas realicen alguna actividad, con esto se ha podido disminuir el porcentaje de niños que no hacen nada.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## II. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

### 2.1. CONCEPTUALIZACION DE PROMOCION SOCIAL

La Promoción Social se puede definir como el área de intervención de Trabajo Social que tiene como objetivo el desarrollo social desde una perspectiva global e integral para responder a las desigualdades sociales concretizadas en necesidades y demandas prioritarias, surgidas en la intrincada interrelación de la sociedad, a través de procesos de organización y movilización social, capacitación, educación y gestoría social para promover la participación organizada y comprometida de un grupo, una comunidad, un sector o la sociedad ante un proyecto social<sup>10</sup>.

El concepto de Promoción Social en la Institución Niños de Bobashi se centra en mejorar las condiciones de vida de los niñ@s y sus familias mediante la sensibilización, capacitación y educación social, que propicien en ellas cambios de actitudes y responsabilidades comunitarias encaminadas a satisfacer sus necesidades y problemas desde una perspectiva integral en las áreas de salud, nutrición, educación, cultura y recreación. Siendo así, las propias familias, las gestoras del cambio a través de la participación y organización comunitaria.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

### 2.2. MODELO DE PROMOCION SOCIAL EN INSTITUCIONES DE ASISTENCIA PRIVADA.

Se realizaron diferentes consultas bibliográficas para buscar Modelos de Promoción Social en Instituciones de Asistencia Privada, pero sólo se encontraron experiencias de otros países, por lo cual se retomó una vez más la bibliografía de la Maestra Silvia Galeana, pues en su texto nos habla de experiencias en México.

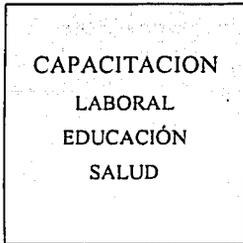
El Modelo de Promoción Social en las Instituciones de Asistencia Privada<sup>11</sup> se caracteriza por ser lineal y vertical en el sentido de que existen programas permanentes establecidos, ofreciendo a la comunidad una gama de servicios a los que puede acudir de acuerdo a sus intereses y a la correspondencia de estos con las necesidades y demandas del usuario y de la comunidad.

<sup>10</sup> Galeana de la O, Silvia. Promoción Social una opción metodológica. Plaza y Valdés. ENTS-UNAM. México, 1999.

<sup>11</sup> Galeana de la O., Silvia Op. cit. p. 70 - 75

Su problemática de atención se refleja en la siguiente jerarquía:

**PRIMERO**

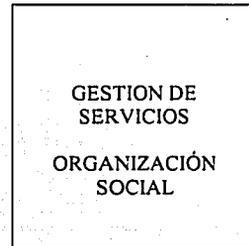


**SEGUNDO**



**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

**TERCERO**



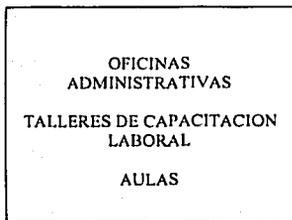
A pesar de ofrecer una atención integral al individuo, la unidad que preocupa es la familia, lo que a la larga repercutirá en el bienestar de la comunidad. Los requisitos que establecen para el otorgamiento de servicios son: ser sujeto de apoyo (lo cual se determina a partir de un estudio socioeconómico), el pago de una cuota (significativa) por último el interés y demanda del servicio.

Tienen como finalidad proporcionar diversos servicios a la comunidad para lograr un desarrollo integral del individuo y de la familia, así como el de los marginados o rezagados, a través de modificar y mejorar las circunstancias del orden biológico, cultural, económico y social incorporándolos a una vida digna.

Estas instituciones pertenecen a la Junta de Asistencia Privada. Su forma de organización está caracterizada primordialmente por patronatos y en un porcentaje menor por mesas directivas. Su financiamiento se basa en donaciones y contribuciones en especie, complementándose con aportaciones de instituciones privadas y cuotas de beneficiarios. Generalmente las donaciones provienen de la Junta de Asistencia Privada e instituciones descentralizadas y organizaciones filantrópicas privadas y públicas

y en un grado mínimo de asociaciones civiles y organizaciones populares. El tipo de relación que se da con estas instancias es para realizar programas conjuntos, obtener recursos y solicitar requerimientos de capacitación. Comúnmente cuenta con servicios culturales, de asesoría y de gestión social, alimenticios y de atención psicológica. Para ello cuentan regularmente con la siguiente infraestructura:

**PRIMERO**



**SEGUNDO**



**FALLA CON TESIS CON ORIGEN**

A nivel normativo cuentan con profesionales de las áreas de Contaduría, Administración de empresas, Pedagogía y Psicología, que a su vez junto con profesionales de Trabajo Social y voluntarias, trabajan en la sensibilización y motivación de la comunidad. Es significativo señalar que la mayor parte de las Instituciones no cuentan con un profesional de Trabajo Social o bien el número es muy reducido (uno o dos por Institución), por lo que el trabajo comunitario se realiza fundamentalmente por personal voluntario que no tiene una preparación para este tipo de actividad, su motivación radica en su profundo sentimiento de apoyo y ayuda para con los individuos y grupos desprotegidos. Por ello la capacitación al personal no es una actividad constante, requiriéndose cuando es el caso, el apoyo de diversas instituciones o bien se valen de los medios de la misma institución.

Los criterios básicos para seleccionar la comunidad son: la congruencia de los objetivos de la institución con las necesidades y demandas de la población o bien el requerimiento de los servicios sociales que presta este tipo de instituciones. Por lo que inicialmente se realiza un *estudio socioeconómico* al solicitante del servicio y como complemento en algunas ocasiones uno de tipo *exploratorio o monográfico* que permite conocer las características de la comunidad así como su problemática. Estos estudios se hacen a través de entrevistas al usuario y a los pobladores o vecinos y ocasionalmente se completa con grupos de la comunidad y con entrevistas a líderes formales.

Para la *planeación de acciones* se toma en cuenta la naturaleza y magnitud de los problemas lo que permite establecer una jerarquía para la intervención, en este tipo de instancias los problemas prioritarios son: analfabetismo, educación básica, capacitación laboral, desintegración familiar, integridad de la persona y patologías sociales (drogadicción, vagancia, alcoholismo, etcétera) y como secundarios: desnutrición e ingreso familiar. Es importante señalar que en la etapa de planeación se

toman en cuenta aspectos de la vida cotidiana de la población, sin embargo, su conceptualización es muy reducida, simplista y esquemática, ya que se abocan a la identificación de aspectos relacionados con el uso del servicio, por ejemplo: problemática que presentan, necesidad de apoyo económico, escolaridad, horarios y actividades laborales, costumbres y tipo de población. Situación que es comprendida al considerar que la elaboración del plan, programa queda a cargo de los directivos, personal especializado y en forma muy poco frecuente se incorporan representantes de la comunidad, por lo que predomina en el proceso de programación la relación de necesidades y recursos. Es importante mencionar que este tipo de instituciones se caracterizan por elaborar programas generales, sin identificar su atención en áreas específicas de la problemática social a través de subprogramas y proyectos.

La etapa de *ejecución* básicamente consiste en la prestación de servicios, dado que el tipo de participación de la población se caracteriza por el uso de infraestructura, colaboración en trabajo de beneficio a la comunidad y en actividades de recreación y cultura, por lo que la promoción de formas de organización de la población es casi nula, de manera muy ocasional se recurre a estructuras formales como la asociación de vecinos, o bien se convoca a asambleas comunitarias de escasa continuidad y representación social.

El *seguimiento* de acciones se realiza por medio de supervisiones y entrevistas formales a integrantes de la comunidad, en donde es determinante la contrastación de la intervención con los objetivos y metas, por lo que el informe es un instrumento de carácter cuantitativo fundamentalmente, que permite el control operacional de las acciones. Las supervisiones están a cargo de los directivos a través de las entrevistas individuales al personal en el área central de la institución y se complementan con entrevistas de carácter grupal en el área operativa, resaltando en este proceso los resultados, alcances y cambio de actitudes en la población.

La *evaluación* no es una actividad muy sólida en estas instituciones, presentándose con una periodicidad combinada (mensual - semestral; semestral - anual), es realizada por el personal directivo, quienes primordialmente toman en cuenta los resultados y en segundo término los objetivos, metas y procedimientos. Para valorar los alcances de los objetivos se basan en su viabilidad en cuanto a recursos y la estimación de las metas y procedimientos por medio de los resultados obtenidos, mientras que los resultados son evaluados por los logros, la productividad del programa y por la persistencia. Cabe señalar que el impacto social es un aspecto poco considerado en la evaluación y las pocas instituciones que lo consideran, establecen como criterio para su valoración la participación de la gente en la consecución del programa.

De acuerdo a la opinión del personal directivo la implementación de los programas ha modificado la situación de los usuarios, aspecto que se refleja en los cambios de actitud y elevación del nivel de vida de la población.

## 2.3 METODOLOGIA PARTICIPATIVA.

La Metodología Participativa "busca la aplicación de una alternativa metodológica que se fundamente en el fomento de la plena participación de los actores de esos procesos, y que conlleve a una práctica consiente y transformadora de la realidad en que están inmersos esos actores. Se rompe entonces con la concepción tradicional de educación, capacitación, investigación y comunicación, en la que es el profesional quien ejecuta protagónicamente esos procesos, quien "enseña" y es el único capaz de aportar, relegándose al beneficiario el simple papel de receptor pasivo, es decir de objeto del proceso"<sup>12</sup>.

Los principios básicos de la Metodología Participativa son los siguientes:

- Partir de la realidad (de la práctica)
- Reflexión teorización (de la práctica a la teoría)
- Nueva práctica enriquecida (de la teoría a la práctica)

De acuerdo a los principios básicos, se proponen una serie de pasos metodológicos que permitan organizar, ordenar y por lo tanto operacionalizar el trabajo con los grupos y comunidades, tomando en cuenta que solo es una propuesta y partiendo de que la Metodología Participativa señala precisamente que cada grupo o comunidad tiene sus propios procesos según sus propias características.

Primer paso: Diagnóstico

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

Constituye un primer acercamiento a la realidad del grupo. Esto implica dos vertientes:

1. Por una parte recoger y organizar la percepción que los participantes tienen sobre esa realidad específica y,
2. Además profundizar algunos elementos que resultan de mayor interés común.

Con respecto a la primer vertiente, se señala que los hombres y mujeres actúan movidos no solo por la razón. También impulsan el miedo, la ansiedad, la codicia, el placer, la desesperación, la esperanza, la dependencia, el amor y no necesariamente los fríos dictámenes del raciocinio. Los estados que emanan del subjetivo también forman parte de la realidad y por lo tanto, nada explica su rechazo.

<sup>12</sup> Fundamentos de la Metodología Participativa y de la Investigación Participativa, Guatemala, Centro América, Junio de 1988. UNICEF.

Con respecto a la segunda vertiente, al hablar de interés común se refiere a la necesidad de auspiciar espacios de convergencia que sirvan de base al desarrollo de acciones conjuntas. Esto no implica conciliación a ultranza. Habrá casos en los que posiciones antagónicas impidan la coincidencia entre los grupos.

Por lo tanto se debe considerar que el levantamiento del diagnóstico es parte de un proceso participativo y el aporte de los profesionistas es brindar elementos y aportes necesarios para enriquecerlo. Por otra parte, en este paso se trata no solamente de que el grupo profundice su conocimiento con relación a una realidad concreta, sino que además, se busca que tome conciencia al respecto. Ello significa que no basta con saber de la realidad sí ante la misma, no se adopta una posición. De lo que se trata no es de conocer el mundo, sino de transformarlo.

#### Segundo Paso: Priorización.

Una vez, que de manera participativa, se ha logrado la elaboración de un diagnóstico, se busca la priorización de aquellos aspectos que son de mayor interés y, de acuerdo al criterio grupal, se ordenan según su importancia. De esa manera se está en posibilidad de iniciar un proceso de investigación participativa que permita profundizar los elementos ya priorizados.

En esta etapa del proceso es de suma importancia, lograr establecer las causas generadoras de los problemas detectados por los grupos, aunque ello no significa que, mecánicamente, es posible eliminar las causas para que, de manera conjunta se busquen soluciones.

#### Tercer Paso: Búsqueda de Alternativas de Solución

Del total de alternativas propuestas, habrá que seleccionar participativamente las que se consideren de mayor urgencia y queda claro que la capacidad creadora juega un papel fundamental. En ocasiones suele hacerse difícil concebir alternativa de solución que signifique la acción del colectivo. No se está acostumbrado a pensar en sí mismos como constructores de su propio destino, o como gestores de su propia realidad. Debe entonces, estimularse el aporte creativo, el ingenio, el aprovechamiento del potencial organizativo, de los recursos humanos y materiales disponibles, del acceso a fuentes institucionales, etc.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

#### Cuarto Paso: Organización y Planificación

Teniendo el grupo algunas líneas generales sobre las alternativas de solución, es necesario establecer, de manera participativa, aquellos aspectos organizativos que posibiliten concretar, organizar y planificar las fórmulas de solución que el mismo grupo priorizó. Ello significa que las ideas tendrán que transformarse en planes de acción que las concreten. De esa manera, el planificarse el accionar del colectivo en pro de metas comunes, aumentará los niveles de compromiso de cada uno de los participantes y se posibilitará la consolidación organizativa del grupo. Pocos vínculos son tan fuertes como los que nacen del cumplimiento conjunto de una meta común.

En síntesis ha de formularse un Plan de Acción que le de cuerpo a lo que el grupo ha ido produciendo.

#### Quinto Paso: Evaluación y Retroalimentación

Es necesario establecer momentos de reflexión y evaluación a lo largo de todo el proceso que se emprenda, lo que permitirá al grupo, en su totalidad, medir los alcances del proceso, así como retomar errores, corregirlos y aprender de ellos.

Además, un proceso de evaluación participativa permanente, constituye en sí mismo una modalidad de capacitación, puesto que el grupo enriquece su experiencia reflexionando sobre su propia práctica.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

### III. DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL

#### 3.1. JUSTIFICACIÓN

En la búsqueda de un mejor desarrollo de las actividades de los programas de la Institución Niños de Bobashi, se vislumbró la posibilidad de contar con un profesionista que se insertara en el ámbito de la Promoción Social para buscar, junto con la comunidad, las causas que generan los problemas y una vez ubicadas, apoyar al grupo social trabajando con ellos para eliminar o atenuar dichas causas en la medida de lo posible.

Así, la Promoción Social o comunitaria es concebida como un proceso en el cual el desarrollo se logra gradual y progresivamente, paso a paso, con rumbo a la autogestión.

También es un contacto educativo, pues se pretende que la comunidad tome conciencia de que lo importante no es el permanente recibir, sino la capacidad de generar sus propias soluciones asumiendo su mejor dirección y organización para enfrentar unidos los problemas cotidianos.

De este modo, busca terminar paulatinamente con la pasividad y el paternalismo, a través de una colaboración bajo condiciones de igualdad, esfuerzo propio y ayuda mutua, enfrentando los retos y el compromiso del trabajo activo y la iniciativa en la construcción de su propio futuro en concordancia con las políticas y medios Institucionales.

Tomando en cuenta lo amplio que resulta ser la Promoción Social o comunitaria, se pretende que al incidir en los programas de la Institución, se favorezca en forma directa el bienestar y desarrollo integral del niño e indirectamente, su acción repercute a nivel familiar y comunitaria.

Es indudable que con este apoyo profesional, la Institución saldrá adelante en mejor forma y se conjuntará el esfuerzo, ánimo, iniciativa y conocimiento de éstos con el bagaje teórico-práctico del Promotor.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## 3.2. OBJETIVOS

### ➤ OBJETIVO GENERAL:

- Apoyar los Programas de la Institución, para promover el desarrollo integral y mejoramiento de los niveles de bienestar social del niñ@, en el contexto de su familia, comunidad y cultura, siendo así un apoyo o guía para el cumplimiento de los compromisos y obligaciones que adquiere con la organización legalmente constituida.

### ➤ OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ✓ Impulsar en la comunidad la toma de conciencia de los problemas que le afectan, favoreciendo la integración de los diferentes grupos que la conforman para que juntos resuelvan los conflictos que les son comunes.
- ✓ Animar la participación organizada para la realización de acciones a favor del niñ@ y su desarrollo.
- ✓ Canalizar y concertar apoyos institucionales para promover el desarrollo comunitario.
- ✓ Favorecer la comunicación y la vinculación entre distintas comunidades para que se enriquezcan al intercambiar conocimientos y experiencias.
- ✓ Asesorar al Patronato de la Institución asumiendo que las tareas prioritarias de la promoción son emprendidas por miembros de la propia comunidad.

### 3.3. FUNCIONES Y ACTIVIDADES

La intervención del Trabajador Social se realiza mediante una serie de funciones y actividades enmarcadas en un marco teórico y una concepción metodológica, que sirve de guía para realizar un trabajo profesional. Las funciones poseen un carácter metodológico, sirven de vínculo entre la práctica y el marco teórico. Las actividades, tienen un carácter técnico y forman parte de las funciones de la profesión de Trabajo Social. (Mendoza, 1990)

Para el cumplimiento de las funciones establecidas por la Institución, el Lic. en Trabajo Social realiza las siguientes funciones y actividades:

<b>FUNCION</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
<b>INVESTIGACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Realizar estudios específicos de apoyo al proyecto utilizando estrategias participativas presentando estudios.</li><li>✓ Detectar las diferentes organizaciones sociales locales, su representatividad, participación y estrategias de acción.</li><li>✓ Promover y realizar visitas domiciliarias para el correcto llenado de los estudios socioeconómicos (formas 2) y reportes de progreso.</li></ul>
<b>ORGANIZACION</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Promover y realizar cursos y campañas sobre aspectos específicos.</li><li>✓ Organizar a la población para el mejor aprovechamiento de los recursos materiales, humanos, financieros e institucionales.</li><li>✓ Integrar mecanismos de abasto popular.</li><li>✓ Apoyar los procesos autogestivos de la población, a través de la participación continua y organizada.</li><li>✓ Potencializar las fuerzas de los grupos existentes (Jóvenes, niños madres de familia) estableciendo estrategias específicas.</li></ul>
<b>ADMINISTRACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Apoyar en la elaboración del diagnóstico, Plan, Programa y Presupuesto anual acorde con las necesidades sociales de la población y las políticas de la institución.</li><li>✓ Colaborar en la presupuestación y administración de recursos humanos y materiales.</li></ul>

- ✓ Proporcionar la ampliación de la cobertura en los servicios.
- ✓ Optimizar los recursos intra y extrainstitucional.
- ✓ Controlar los procesos administrativos de las diferentes áreas de la Institución (Programas, Relación padrinos y Finanzas).
- ✓ Hacer seguimiento de visitas de evaluación, supervisión y especiales.
- ✓ Colaborar en el diseño de reglamentos internos de servicios.
- ✓ Participar en la regularización y control de la atención poblacional en caso de desastre (Siniestros, catástrofe, etc.).

## EDUCACIÓN SOCIAL

- ✓ Impulsar la educación básica en la población.
- ✓ Integrar grupos de educación para la salud y utilización de medicina tradicional.
- ✓ Difundir hábitos alimenticios de consumo adecuado y sustitutos básicos.
- ✓ Diseñar material de apoyo didáctico que rescate el reflejo de sus valores y permita una mejor transmisión de los conocimientos
- ✓ Desarrollar acciones socioculturales de recreación y para el deporte.
- ✓ Promover la creación de "Escuelas para Padres" y "Grupos de Orientación a jóvenes".

## CAPACITACION

- ✓ Detectar necesidades de capacitación.
- ✓ Promover la asistencia y participación del personal de la Institución a eventos de capacitación.
- ✓ Instruir a la población sobre actividades de economía doméstica.

## ASISTENCIA

- ✓ Identificar las instituciones de asistencia social y canalizar los casos que requieran estos servicios.
- ✓ Promover y organizar grupos de atención y participación de niños y jóvenes.
- ✓ Detectar seguimientos de población con necesidades de atención específica: Materno-infantil, nutrición, salud, educación, etc., y proponer canalizaciones.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

## **COORDINACION**

- ✓ Establecer sistemas de coordinación intra y extrainstitucional.
- ✓ Mantener lazos de colaboración con las instituciones que desarrollan programas específicos en el área o localidad.
- ✓ Elaborar un directorio de organismos, instituciones y servicios de apoyo a los programas específicos que desarrolla la Institución.

## **DIFUSION**

- ✓ Mantener informada a la población a través de los medios más idóneos (Periódico mural, volantes, boletín, asambleas) acerca de los avances, negociaciones y logros en la atención y resolución de problemas específicos relacionados con el desarrollo infantil.
- ✓ Hacer acopio de material didáctico de promoción, apoyo y comunicación que sirva a las actividades de la Institución.

## **SISTEMATIZACION**

- ✓ Colaborar en el diseño de opciones y estrategias para la acción organizada.
- ✓ Promover actividades de bienestar social y desarrollo del niño con base en las investigaciones y trabajo profesional sistematizado.
- ✓ Apoyar a la Institución en actividades de sistematización para sentar las bases de una nueva planeación.

### 3.4 RESULTADOS GENERALES

#### POR OBJETIVOS ESPECIFICOS

##### AREA DE SALUD

Objetivo específico	Estado de la cuestión 1997	Estado de la cuestión 2001	Resultados
Mejorar la salud integral de los afiliados y sus familias	Se realizaron 151 consultas a niños afiliados. Se otorgaron 138 consultas a los familiares de los afiliados. No se daban pláticas de planificación familiar.	Se realizaron 590 consultas a los niños afiliados y 340 consultas a los familiares de los afiliados. Se realizaron 9 pláticas de Planificación Familiar donde se informó a 150 madres sobre los Métodos anticonceptivos.	Aumentó la consulta en un 390% en los niños afiliados y en 246% en sus familiares, debido a que se cuenta con el servicio del Médico de luses a viernes a partir de 1998. Se ha informado al 37% de las Madres sobre Planificación familiar.
Contribuir a que los niños menores de 2 años cuenten con su esquema de vacunación completa.	El 55% de los niños menores de 2 años contaba con el esquema completo de vacunación.	El 97% de los menores cuenta con esquema de vacunación completo.	Se logró un aumento del 42% de los niños menores de 2 años con su esquema de vacunación completo.
Promover la atención Médica a las mujeres embarazadas afiliadas al Proyecto.	No había Programa de control prenatal El 60% de las gestantes contaba con la vacuna TT2.	Se realizó el control prenatal de 9 mujeres embarazadas. El 95% de gestantes se ha aplicado la vacuna TT2.	Durante estos 3 años se ha logrado crear conciencia en las madres embarazadas de la importancia de las vacunas durante la gestación teniendo un avance del 35%, así como del control prenatal.
Implementar un Programa de Medicina Preventiva.	El 66% de familias sabían tratar una enfermedad diarreica, mientras que 50% sabía detectar una infección respiratoria. El 48% de familias hacían uso de agua segura.	El 99% sabe tratar una EDA. El 98% sabe detectar una IRA. El 99% de familias afiliadas hacen uso de agua segura.	Se ve reflejado un avance del 33% de familias que aprendieron a tratar una enfermedad diarreica, asimismo, aumento en un 48% el conocimiento en la detección de IRA's. Aunque se ha capacitado al 100% de familias en el uso de agua segura, se ha logrado un avance del 51% más de familias que utilizan agua hervida o clorada.
Implementar un Programa de letrinas.	Sólo el 29% de familias afiliadas contaban con medio sanitario de disposición de excretas.	El 48% de familias cuentan con medio sanitario de disposición de excretas.	Sólo se ha tenido un avance del 19%.

**TESIS CON  
PALLA DE ORIGEN**

**AREA DE SALUD DENTAL**

Objetivo específico	Estado de la cuestión 1997	Estado de la cuestión 2001	Resultados
<p>Mejorar el estado de salud bucodental de los niños afiliados al Proyecto.</p>	<p>No se contaba con el servicio Médico dental.</p>	<p>Se cuenta con servicio Médico dental a partir de mayo de 1998. Al iniciar con el servicio la demanda era por la población adulta, se realizaron pláticas con las madres de familia sobre la importancia de la atención dental y la demanda por la población infantil fue de un 70% de los niños afiliados y hermanitos.</p>	<p>Se ha logrado hacer conciencia en los niños y sus mamás de la importancia de la prevención dental para evitar enfermedades buco dentales. Se ha tenido un avance del 80% de los afiliados que asisten a sus tratamientos.</p>

**TESIS CON  
PALLA DE ORIGEN**

**ESTA TESIS NO SALE  
DE LA BIBLIOTECA**

AREA DE NUTRICION

Objetivo específico	Estado de la cuestión 1997	Estado de la cuestión 2001	Resultados
<p>Promover acciones que contribuyan a disminuir la desnutrición en el 100% de la población infantil.</p>	<p>De 449 niños, existían:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 94 con desnutrición leve,</li> <li>* 23 con desnutrición moderada, y</li> <li>* 24 con desnutrición severa.</li> </ul> <p>Se llevaba el control de peso y talla de los niños menores de 5 años</p> <p>Se carecía de instrumentos que permitieran datos exactos de este control</p> <p>Las Promotoras encargadas de esta actividad no estaban bien capacitadas, para definir el diagnóstico</p> <p>A finales de 1997 es cuando se da a conocer el programa Integral de Nutrición.</p> <p>Se contaba con el apoyo de Banco de Alimentos de la Cd. de México, con la adquisición de productos a bajo costo, en la que se beneficiaban 150 familias.</p> <p>Se capacito al 92% de las madres de familia en la preparación de alimentos con soya.</p> <p>Se capacitaron 2 Promotoras PEI en la conserva de alimentos.</p> <p>Se apoya con la venta de soya.</p>	<p>De 318 niños, existen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 46 con desnutrición leve,</li> <li>* 18 con desnutrición moderada, y</li> <li>* 0 en desnutrición severa.</li> </ul> <p>En este periodo se cuenta con un Programa Integral de Nutrición (PIN), dirigido a las madres de familia con el objetivo de brindarles herramientas para que las familias mejoren sus hábitos alimenticios. En el cual son las madres de familia quienes se capacitan como promotoras de nutrición y con el apoyo de una Nutrióloga que las orienta y con un Médico que checa y define el Edo. Nutricional.</p> <p>Con la Implementación del Programa Integral de Nutrición se lleva un mejor control de peso y talla A niños menores de 5 años y de 5 a 12 años con cierta periodicidad dependiendo del estado nutricional.</p> <p>Se cuenta con instrumentos para medir (Infantometro y estadímetro) en cada comunidad lo que ha permitido tener mayor participación de los niños en esta actividad.</p> <p>Se cuenta con Promotoras capacitadas para el control de talla y peso.</p>	<p>Se ha logrado reducir la desnutrición leve y moderada. En 1997 el indicador muestra que existían niños en desnutrición severa, es importante aclarar que el 100% de ellos lograron superar ese estado de desnutrición y por lo cual en los siguientes años se tuvo un incremento en desnutrición moderada. A partir de 1999 no se han detectado casos con desnutrición severa.</p> <p>Se logro capacitar 347 madres de familia que asistieron al Programa Integral de Nutrición las platicas de la buena alimentación.</p> <p>El contar con el apoyo de Banco de Alimentos se han podido beneficiar a mas de 250 familias mensualmente.</p> <p>En cuanto las conservas de alimentos se han capacitado 290 familias, aún no se ha concluido con la capacitación, pero las madres de familia participan constantemente.</p>

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

AREA DE EDUCACIÓN

Objetivo específico	Estado de la cuestión 1997	Estado de la cuestión 2001	Resultados
<p>Mejorar el nivel educativo de los niños afiliados al Proyecto.</p>	<p>El 39% de las niñas y el 38% de los niños menores de 5 años no realizaban ninguna actividad educativa. No se contaba con cursos de regularización ni Tareas dirigidas. No se contaba con el apoyo de becas para adolescentes de secundaria Se apoyaba con reparto de útiles escolares. No se tenía un espacio en las comunidades para trabajar con los niños del PEI, se realizaban las sesiones al aire libre. No se contaba con acervo bibliográfico.</p>	<p>El 18% de las niñas y el 12% de los niños no realizan actividad educativa alguna. Se cuenta con prestadores de servicio Social que apoyan con la regularización de los niños. Se otorgan becas y útiles escolares. Se cuenta en cada comunidad con un espacio para desarrollar las actividades del PEI y se otorga una colación a los niños. Se inicio con la recaudación de libros para el acervo bibliotecario.</p>	<p>Se ha incrementado el porcentaje de niños que no tienen alguna actividad educativa.</p>
<p>Reducir el analfabetismo en la población mayor de 15 años.</p>	<p>El 22% de las mujeres y el 6% de hombres mayores de 15 años no sabían leer y escribir.</p>	<p>El 7% de las mujeres y el 2% de los hombres no saben leer y escribir.</p>	<p>Se ha logrado alfabetizar a un 15% de la población femenina, mientras que en los hombres se ha reducido en un 4% de personas que no saben leer y escribir.</p>

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

## AREA DE CULTURA Y RECREACIÓN

Objetivo específico	Estado de la cuestión 1997	Estado de la cuestión 2001	Resultados
<p>Desarrollar programas culturales y de recreación para los niños afiliados, que fomenten la comunicación, convivencia, espíritu de pertenencia, reconocimiento y de afecto hacia ellos mismos.</p>	<p>Se contaba con la participación de los niños afiliados en las fiestas de la comunidad.</p>	<p>La entrega de flores a la iglesia se suspendió en 1998, debido a que los adultos sustituyeron la participación de niño. Esta actividad se reanuda hasta agosto de 1999 nuevamente con la participación de los afiliados en un 50% en las fiestas comunitarias.</p>	<p>Se ha logrado que un 80% de los afiliados participen en las fiestas de la comunidad.</p>
	<p>Sólo se desarrollaban los festejos de onomásticos, día del niño y navidad, dejando de lado las actividades culturales. Se realizo un paseo al Museo del Papalote.</p>	<p>Se festejan los onomásticos, día del niño y Navidad. Se realizan torneos Inter.-comunitarios de fútbol así como entre Proyectos, los niños participan en las fiestas de la comunidad danzando y colocación de ofrenda de muertos.</p>	<p>Se ha logrado la participación de los niños en un 80% en los festejos, debido a que los niños mayores de 13 años ya no asisten al festejo. En las actividades deportivas se ha tenido una participación al 100% del grupo de edad convocado, al igual que los paseos.</p>
	<p>No se tenían actividades para tiempo libre. Se inicia con el Taller de elaboración de piñatas.</p>	<p>Se cuenta con una pequeña cuentoteca, equipos de fútbol, así como talleres de pintura y plastilina. En el mes de noviembre se ha continuado con la elaboración de piñatas.</p>	<p>Los talleres de piñatas y plastilina, los equipos de fútbol, causan una gran aceptación e integración en los niños desde los 4 años hasta las madres afiliadas, por lo que para estos eventos se acondiciona un espacio en las instalaciones del proyecto para implementar actividades que fomenten el uso del tiempo libre. Teniendo una gran respuesta por parte de los niños ya que en la comunidad no son muy comunes estas actividades.</p>

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## AVANCES POR ESTRATEGIA.

### AREA DE SALUD

Estrategia	Estado de la cuestión 1997	Estado de la cuestión 2001	Resultados
Seguimiento médico preventivo de los afiliados.	Se citaba a los niños a revisión médica una vez por año siendo la participación de un 49%, para elaboración de expediente médico.	Se continua con la revisión médica dos veces por año, llevando un expediente individual para cada uno de los afiliados, teniendo una participación de 95%.	Considerando que la revisión médica no forma parte de los hábitos y costumbres de la comunidad, debido a que ellos sólo asisten al Médico cuando sufren de alguna enfermedad, se ha tenido un significativo avance del 46%.
Apoyar las campañas nacionales de vacunación.	No se tenía ninguna coordinación con el sector salud para apoyar las campañas de vacunación. Solo se realizaban visitas domiciliarias para llevar el seguimiento.	Se continúa realizando visitas domiciliarias para llevar el seguimiento. Se tiene coordinación con el sector salud, específicamente con el DIF municipal, así como con la secretaria de salud por medio del Programa Federal "PROGRESA".	Es importante resaltar que algunas madres no llevan a vacunar a sus hijos a tiempo, pero sin dan cumplimiento al esquema de manera extemporánea, lo que provoca que en el IEEl aún no se refleje el 100%. Por lo que se han tenido avances significativos, ya que hoy en día la mayoría de niños afiliados cuentan con su esquema de vacunación completo.
Sensibilizar a las madres embarazadas para que se apliquen la vacuna TT2.	Sólo el 40% de las madres afiliadas conocían la importancia de la aplicación de la vacuna TT2 para la madre y el producto.	El 98% de las madres afiliadas han sido informadas de la importancia de aplicarse las dosis correspondientes de la vacuna TT2 durante el embarazo.	Se logró capacitar a un 98% de madres afiliadas sobre la importancia de aplicarse las dosis de TT2 durante el embarazo. Pero sólo se ha logrado sensibilizar a un 95% para su aplicación.

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

AREA DE SALUD

Estrategia	Estado de la cuestión 1997	Estado de la cuestión 2001	Resultados
<p>Programa de la salud para el manejo de EDA's e IRA's.</p>	<p>La comisión de salud, junto con el Médico, otorgaba pláticas sobre la detección y tratamiento de IRA's y EDA's, siendo la participación de las familias afiliadas de un 65%.</p>	<p>Se continúa con las Pláticas, teniendo una participación de un 49% de las familias.</p>	<p>Al iniciar las pláticas se tuvo una respuesta positiva de las familias, pero en el transcurso del tiempo las familias han dejado de participar por ser esta una actividad que otras dependencias gubernamentales han apoyado. Por lo cual podemos decir que si se han tenido avances ya que se ha contado con el apoyo de otras instituciones para esta actividad.</p>
<p>Sensibilización a la comunidad, sobre la importancia de la construcción de letrinas.</p>	<p>Se otorgaban pláticas sobre la importancia de contar con una letrina para no defecar al aire libre y evitar enfermedades. Asistiendo un 95% de las madres afiliadas. Se busco apoyo del Municipio con material para la construcción; arena y grava.</p>	<p>Se continua con las pláticas a las familias, teniendo una participación del 69%. Se deajo de hacer esta actividad, por que no se contó con el apoyo del Municipio en la construcción de letrinas. Fondo para Niños de México apporto una cantidad para otorgar material a las familias para su letrina.</p>	<p>No se ha obtenido apoyo por parte de el Municipio. Un 50% de familias reconocen la importancia de contar con un medio sanitario de disposición de excretas, sin embargo, el costo para su construcción es demasiado alto, por lo que las familias se encuentran desmotivadas por ser tan lento el proceso de adquisición de estas y han dejado de asistir a las platicas. Se ha otorgado material a 70 familias para la construcción de su letrina.</p>

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

AREA DE NUTRICION

Estrategia	Estado de la cuestión 1997	Estado de la cuestión 2001	Resultados
<p>Brindar alternativas alimenticias a las familias para mejorar su estado nutricional.</p>	<p>A finales de 1997 es cuando se da a conocer el programa Integral de Nutrición. Se contaba con el apoyo de Banco de Alimentos de la C.d. de México, con la adquisición de productos a bajo costo, en la que se beneficiaban 150 familias. Se capacito al 92% de las madres de familia en la preparación de alimentos con soya. Se capacitaron 2 Promotoras PEI en la conserva de alimentos. Se apoya con la venta de soya.</p>	<p>Con la Implementación del Programa Integral de Nutrición se lleva un mejor control de peso y talla. A niños menores de 5 años y de 5 a 12 años con cierta periodicidad dependiendo del estado nutricional. Se cuenta con instrumentos para medir (infantometro y Estadimetro) en cada comunidad lo que ha permitido tener mayor participación de los niños en esta actividad. Se cuenta con Promotoras capacitadas para el control de talla y peso. Se cuenta con el apoyo de Banco de alimentos de Toluca, el cual nos apoya con productos a bajo costo. Además de contar con un vehículo que apoya en el transporte de la verdura</p>	<p>La práctica de peso y talla ha permitido detectar los casos de desnutrición y así se ha logrado tener avances disminuyendo el porcentaje de niños desnutridos para dar un seguimiento y no tener niños en tercer grado de desnutrición. El contar con Banco de alimentos de Toluca, ha permitido beneficiar a 250 familias mensualmente, en el cual se ha tenido un gran avance debido a que se cuenta en cada comunidad con un espacio para su venta, evitando que las familias realicen grandes traslados para su compra.</p>
<p>Realizar acciones encaminadas a la producción y consumo de alimentos que permitan satisfacer el abasto</p>	<p>Se capacito a promotoras PEI en la preparación de conservas de alimentos y preparación de amaranto. Se capacito al 40% de las Madres de familia afiliadas en la preparación de alimentos con soya.</p>	<p>Se está capacitando a las madres afiliadas en la conserva de alimentos.</p>	<p>Se ha logrado sensibilizar al 80% de madres de familia en la importancia de la utilización de los productos nativos de la comunidad para su preparación y conserva para así consumirlos en el transcurso del año. También que las madres afiliadas utilicen la soya como una alternativa alimenticia debido a la escasez de productos de bajo costo en la comunidad</p>
<p><b>TESIS CON FALLA DE ORIGEN</b></p>	<p>Se inicia la capacitación de cuidado y mantenimiento de las granjas familiares, otorgando un pie de cría de pollos a 90% de las familias afiliadas Haciendo visitas domiciliarias para supervisar el desarrollo de las granjas</p>	<p>Se suspendió la entrega de pollos en este año por falta de recursos Se sustituiría por el Programa de traspatio con la asesoría de INDERCOS, pero nunca se llevo a cabo esta actividad.</p>	<p>Se logró que las familias contaran diariamente con un alimento básico como el huevo, ya que el tener un grupo de animales de granja permite el apoyo al desarrollo de la economía familiar, además que la mayoría de las familias que se les entregó pollos pusieron en practica la reproducción de los animales, por lo que ahora cuentan con varios</p>

AREA DE NUTRICION

Estrategia	Estado de la cuestión 1997	Estado de la cuestión 2001	Resultados
<p>Huertos familiares.</p> <div data-bbox="70 726 357 879" style="border: 2px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-5deg); display: inline-block;"> <p>TESIS CON FALLA DE ORIGEN</p> </div>	<p>Se recibió una capacitación de siembra de hortalizas. La cual solo se reprodujo en las Instalaciones del Proyecto.</p>	<p>Esta actividad se suscitó por la construcción de un Invernadero, con la asesoría de INDERCOS. Las 40 madres de familia se capacitaron en el cuidado y mantenimiento de un invernadero y participaron en la construcción del Vivero. Se logró coordinarse con la SEMARNAP para continuar con esta actividad. Se recibió la donación de 250 árboles frutales y 1500 de pino.</p>	<p>No se tuvieron los avances esperados debido a que no se pudo tener una coordinación adecuada con INDERCOS. Sin embargo se cuenta con el apoyo de la SEMARNAP quien nos otorgara asesoría y donación de árboles..</p>

**AREA DE EDUCACION**

Estrategia	Estado de la cuestión 1997	Estado de la cuestión 2001	Resultados
<p>Crear espacios adecuados para el desarrollo del Programa de Educación Inicial en cada una de las comunidades.</p>	<p>No se contaba con espacios adecuados, se trabajaba al aire libre, lo cual era difícil la mayor parte del año, sobre todo en temporadas de frío y lluvia. Además no se contaba con el material indispensable. No se otorgan colaciones.</p>	<p>Se realizó la construcción de un centro PEI en Bobashi de Guadalupe, así como la renta de locales en 5 comunidades, actualmente se tiene un espacio suficiente para realizar las actividades del PEI en cualquier época del año en las comunidades. También se ha adquirido el material necesario para realizar las sesiones de trabajo de manera adecuada. Se otorga a los niños que asisten al PEI una colación nutritiva y de bajo costo.</p>	<p>El contar con espacios adecuados por comunidad, la entrega de una colación y el material suficiente, los niños asisten con mayor regularidad. Pero no se han tenido avances en la permanencia de la Promotoras PEI lo que ha ocasionado que de pronto alguna comunidad se quede sin trabajar temporalmente.</p>
<p>Difundir el Programa PEI</p>	<p>Las madres de familia no percibían adecuadamente los beneficios del Programa de Educación Inicial.</p>	<p>Se realizaron pláticas informativas para difundir los beneficios del Programa de Educación Inicial. Se elaboraron boletines sobre el P.E.I.</p>	<p>Se logró difundir el objetivo del PEI, lo cual se ve reflejado en el avance que muestran los primeros niños egresados del PEI que se han integrado al sistema de educación formal, así como la asistencia de sus hermanitos al programa.</p>
<p>Sensibilizar a los adultos sobre la importancia de saber leer y escribir.</p>	<p>Se inició la sensibilización de los adultos sobre la importancia de saber leer y escribir.</p>	<p>Disminuyó el número y porcentaje de personas analfabetas, especialmente mujeres que se vieron beneficiadas con la implementación del programa federal "PROGRESA"</p>	<p>Se ha logrado un avance en la población femenina que aprendieron a leer y escribir de familias afiliadas debido a la coordinación con prestadoras de Servicio Social y el programa federal "PROGRESA".</p>

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

**AREA DE CULTURA Y RECREACION**

Estrategia	Estado de la cuestión 1997	Estado de la cuestión 2001	Resultados
Implementar actividades que fomenten la recreación, motivación, pertenencia y reconocimiento, de lo niños afiliados.	Se daba la participación por parte de los afiliados en las celebraciones comunitarias	Se da una amplia participación en las celebraciones comunitarias por parte de los afiliados, en diferentes actividades.	50% de los afiliados y hermanos participan en las celebraciones comunitarias en diferentes actividades
	No existían grupos infantiles de danzas y cantos.	Aun cuando todavía no existen grupos infantiles propios de danzas y cantos ya se han integrado algunos afiliados a los grupos comunitarios que participan en las celebraciones.	Se ha ido creado conciencia en los afiliados de la importancia de preservar las tradiciones culturales de la comunidad, por lo que poco a poco se están integrando niños y jóvenes a los grupos de danzas.
	No existían equipos deportivos.	En 1998 se realizan torneos entre comunidades y se crean dos equipos de fútbol varonil, para participar en las competencias entre proyectos afiliados a la región centro de FNMAC A la fecha se continúa con esta actividad, además de integrar un equipo de básquetbol femenino	En todas las participaciones deportivas se han obtenido subcampeonatos.
	Se realiza el primer paseo al "musco del papalote"	En 1999 se suspende el paseo que se tenía programado por falta de recursos.	Se logró conjuntar a los afiliados con los paseos que se organizaron.
	Se inicio con el Taller de elaboración de Piñatas. No existían otros talleres infantiles.	Se inician diversos talleres para los afiliados y sus hermanos, con actividades de pintura, modelado en plastilina y dibujo. Además de continuar con el Taller de elaboración de piñatas.	Los niños muestran un gran interés por las nuevas actividades que se comienzan a realizar, ya que son una novedad porque no existían en la comunidad, por lo que comienzan a integrarse en grupos de convivencia para trabajar los talleres.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

### 3.4 EVALUACIÓN PRELIMINAR

#### AREA DE SALUD

		IMPACTO DE LAS PRÁCTICAS	
		ALTO	BAJO
G R A D O  D E  A V A N C E	A L T O	Las actividades encaminadas a lograr que el 100% de los gestantes tengan la TT2 y el 100% de los niños completen su esquema de vacunación, se han tenido un alto avance y un alto impacto debido a que las madres se encuentran sensibilizadas en su aplicación y llevan a vacunar a sus hijos y se aplican la vacuna TT2, por las acciones del Proyecto y las campañas que realizan otras dependencias.	Las acciones para lograr que el 100% de la comunidad tenga conocimiento sobre como atender problemas de EDA's e IRA's, así como que el 100% de la población haga uso de agua segura, se ha tenido un gran avance porque al iniciar se capacitaron el 65% de las familias afiliadas debido a que el Médico asistía a las comunidades para otorgar las platicas, pero esta actividad es de bajo impacto porque las familias reciben las mismas platicas por parte de dependencias y además el 32% de las familias no hacen uso de agua segura debido a que por parte del Comité de agua Potable cloran el agua en los pozos.
	B A J O		Los avances para lograr que el 100% de las familias afiliadas cuenten con medio sanitario de disposición de excretas es bajo, debido a que no se ha contado con el apoyo de material para la construcción, ya que aunque la familia esta dispuesta a poner una parte de material y mano de obra, por la conciencia que tiene sobre la importancia de contar con este servicio, el costo real es muy alto y no pueden cubrirlo, por lo cual es una actividad de bajo impacto, ya que las familias están en espera de realizar esta actividad.

AREA DE SALUD

		IMPACTO DE LAS PRACTICAS	
		ALTO	BAJO
G R A D O  D E  A V A N C E	A L T O	El contar con el Servicio dental, ha sido una actividad de gran avance y de alto impacto, debido a que en la comunidad no existe este servicio, solo en el Municipio y el costo es muy caro. Cabe mencionar que aunque los niños afiliados y sus familias asisten más para tratamientos, también se esta realizando platicas tendientes a la prevención dental.	Las actividades encaminadas a mejorar la salud integral de los niños afiliados y sus familias han tenido un avance alto debido a que ha aumentado la participación en los chequeos periódicos para su revisión, ya que la mayoría solo asisten en caso de enfermedad (que no han podido quitar con remedios caseros) y es cuando acuden a solicitar el servicio, por lo que el impacto aún es bajo. Sin dejar de mencionar a las madres embarazadas que durante el periodo de gestación no acuden al Médico.
	B A J O		

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

AREA DE NUTRICION

		IMPACTO DE LAS PRACTICAS	
		ALTO	BAJO
G R A D O  D E  A V A N C E	A L T O	<p>El brindar alternativas alimenticias a las familias afiliadas con la implementación del Programa Integral de Nutrición, los talleres de conservas de alimentos, preparación de soya y amaranto, así como los productos que se adquieren en Banco de alimentos a bajo costo, ha provocado un gran impacto con un gran avance en la disminución de los grados de desnutrición. Además de que las familias aprovechan los recursos de su comunidad, favoreciendo con ello la economía familiar.</p> <p>Una de las estrategias que han favorecido todas estas actividades, ha sido descentralizar los servicios hasta sus comunidades, lo que ha ocasionado una mayor participación de las familias.</p>	
	B A J O	<p>Las actividades para erradicar al 100% la desnutrición han llevado un proceso lento de avance, debido a que se realizaban acciones aisladas, pero a partir de que se cuenta con el Programa Integral de Nutrición los avances están siendo con mucho mayor resultado, pero aun hace falta ponerlo más en práctica, ya que se ha reflejado en las familias una gran aceptación al programa por toda su metodología.</p>	<p>Aún cuando se cambio de estrategia, no se han podido ver resultados con la implementación de los huertos familiares. Después de contar con la Asesoría de INDERCOS para la construcción del Invernadero. En el año 2000, se tuvo coordinación con la SEMARNAP obteniendo únicamente un apoyo mínimo en la suministración de árboles para reforestar la comunidad.</p>

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

AREA DE EDUCACION

		IMPACTO DE LAS PRÁCTICAS	
		ALTO	BAJO
G R A D O D E A V A N C E	A L T O	<p>El descentralizar las actividades hacia las comunidades y contar con un espacio para trabajar, ha permitido que se tenga un gran avance debido a que se ha incrementado la asistencia de los menores de 5 años a los centros PEI, así como el contar con un espacio destinado al programa en cada comunidad y la entrega de una colación, permite el buen desarrollo y la participación de las familias, lo cual hace que el impacto sea alto al comentar las madres de familia que después de que sus hijos asistieron al PEI son más inteligentes en la escuela.</p> <p>Esta actividad no se podría llevar a cabo sin la participación de las Promotoras PEI que día a día se capacitan para tener mayor seguridad al realizar el trabajo con los niños.</p>	<p>Las actividades tendientes a Disminuir el analfabetismo en la población mayor de 15 años, han sido de un gran avance, ya que se cuenta con la coordinación de Prestadoras de Servicio Social la Escuela Normal de Atlacomulco, así como la implementación del Programa federal "PROGRESA", con lo cual se ha logrado alfabetizar a un 9% más de madres de familia que no sabían leer y escribir.</p> <p>Pero aún no se ha logrado concientizar al 13% de mujeres analfabetas para que asistan a estos cursos, por lo cual el impacto es bajo debido a que para esta población no lo sienten como un problema. Además es importante mencionar que se ha disminuido considerablemente el analfabetismo en madres afiliadas jóvenes mientras que ha incrementado en la población varonil.</p>
	B A J O		

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

CULTURA Y RECREACION

		IMPACTO DE LAS PRÁCTICAS	
		ALTO	BAJO
G R A D O  D E  A V A N C E	A L T O	La implementación del taller de piñatas, ha tenido un gran avance debido a que existen niños capacitados en la elaboración de piñatas y el impacto en los niños es alto también por la gran demanda que tiene este taller, por los niños y madres de familia. Este taller tienen mucha participación debido a que en la comunidad no se cuentan con actividades recreativas.	Las acciones encaminadas a desarrollar programas culturales y de recreación para los niños afiliados, que fomenten la comunicación, convivencia, espíritu de pertenencia, reconocimiento y de afecto hacia ellos mismos en el 100% de los niños afiliados, han tenido un gran avance debido a que, para ellos forman parte de sus costumbres participar en las fiestas de su comunidad, porque muy arraigada la religión católica, por lo que participan en las diferentes actividades que conlleva la fiesta de su comunidad. Debido a que se suspendió la entrega de flores en las fiestas de la comunidad origino que el impacto en fomentar las costumbres sea bajo.
	B A J O	Las estrategias para promover actividades de recreación y cultura en el 100% de los niños afiliados no han tenido un gran avance, ya que sólo se ha ocupado las actividades en un 90% en fomentar la recreación y tan sólo un 10% para la cultura, además de que sólo se ha promovido el festejo de la fiesta de su comunidad haciendo conciencia en los afiliados de la importancia de preservar sus tradiciones culturales por lo que poco a poco se están integrando niños y jóvenes a los grupos de danza.	

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

# FODA

(Escenarios posibles 2000 – 2002 )

<p style="text-align: center;"><b>FORTALEZAS (Internas)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* Se cuenta con Instalaciones propias para realizar las diferentes actividades .</li><li>* Se cuenta con una buena organización por parte del Comité Directivo, así como de disposición de las madres de familia afiliadas para realizar el trabajo de las comisiones.</li><li>* Se cuenta con el apoyo de una Administradora, la cual apoya en la capacitación del Comité y Comisiones.</li><li>* Asimismo se cuenta con el apoyo de una Secretaria Admtva. que se encuentra capacitada en el área de Relación Padrinos.</li><li>* Se cuenta con el apoyo de un medio de transporte, el cual facilita las actividades y reduce el costo de los traslados.</li></ul>	<p style="text-align: center;"><b>DEBILIDADES (Internas)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* No se hace la revisión del Programa lo que da como resultado no dar un buen uso al Presupuesto.</li><li>* El cambio de Comité, en el año de 2002, pues los nuevos integrantes no se encuentran capacitadas.</li></ul>
<p style="text-align: center;"><b>OPORTUNIDADES (Externas)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* Se tienen coordinación con otras Instituciones de Asistencia Privada; Banco de Alimentos de Toluca y la Fundación de Apoyo social (FAS).</li><li>* Se tiene coordinación con Instituciones gubernamentales como el DIF y el Municipio, quienes brindan apoyo.</li><li>* Contar con la asesoría, capacitación y el apoyo económico de Fondo para niños de México, A.C.</li><li>* Estar inscrito a la Junta de Asistencia Privada.</li></ul>	<p style="text-align: center;"><b>AMENAZAS (Externas)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>* El cambio de Gobierno Municipal</li><li>* La inflación de los precios de los diferentes productos de la canasta básica.</li><li>* Los cambios climáticos y desastres naturales que afectan a la región.</li><li>* La implementación de los Programas de Gobierno con sentido asistencialista, como en sus inicios de PROGRESA.</li><li>* La creación de nuevas leyes en contra de las Instituciones de asistencia Privada.</li></ul>

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

## IV. ESTRATEGIA METODOLOGICA DE INTERVENCIÓN EN LA PROMOCION SOCIAL.

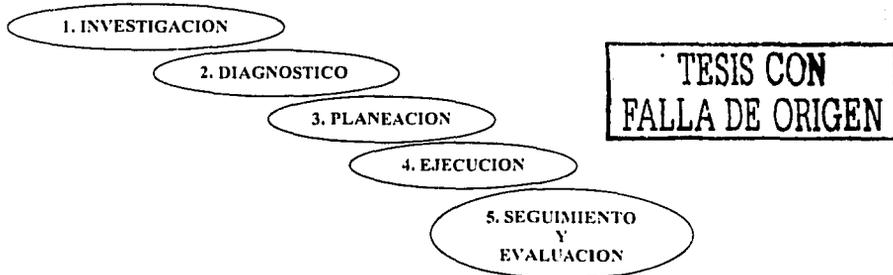
### 4.1. CONCEPTUALIZACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE INTERVENCIÓN EN LA PROMOCIÓN SOCIAL.

En Trabajo Social la estrategia se refiere a las acciones implementadas para dar solución a una problemática individual, familiar y social. Asimismo la metodología es definida, como la aplicación de varios métodos útiles para abordar la problemática.

La labor del Lic. en Trabajo Social se desarrolló a partir de la **Metodología Participativa** en donde se fomentó la participación de los padres de familia que llevara a una práctica consciente y transformadora de su realidad. El Profesional responsable de aplicarla toma en cuenta la capacidad que tiene el ser humano para satisfacer sus necesidades implementando cambios en su conducta como integrante del grupo familiar. La finalidad de la metodología es implementar acciones, que tienen como objetivo el desarrollo social de las familias afiliadas a la Institución.

### 4.2. ETAPAS DEL PROCESO METODOLÓGICO EN LA PROMOCIÓN SOCIAL.

El proceso metodológico que lleva a cabo el Lic. en Trabajo Social en la Institución, está conformado por las siguientes etapas:



## 1. INVESTIGACION

La primer etapa del proceso metodológico, que nos permite conocer la realidad de las familias sujeto de estudio, es la investigación; que se desarrolla en tres fases:

1. EXPLORATORIA

2. DESCRIPTIVA

3. EXPLICATIVA

### • INVESTIGACIÓN EXPLORATORIA

Tiene por objeto esencial, lograr una aproximación general de la familia sujeto de intervención. Uno de sus objetivos, es elaborar las primeras interrogantes o supuestos de las necesidades familiares; e inicia cuando se acude al domicilio de la familia solicitante del servicio, para realizar un estudio socioeconómico.

Al estar en domicilio se realizan las siguientes actividades:

1. Se lleva a cabo la presentación con las personas que habitan en el domicilio, en el momento de realizar la visita, se explica el objetivo de la Institución.
2. Posteriormente se inicia con el interrogatorio para el llenado de un formato proporcionado por la Institución llamado **forma 2**. De este formato se obtiene la siguiente información:
  - a) Información familiar: nombre, edad, escolaridad y ocupación de los integrantes de la familia.
  - b) Grupo étnico.
  - c) Estudios del niño que se va a afiliar a la Institución.
  - d) Vivienda: tipo, material de que esta hecha, servicios con que cuenta y mobiliario.
  - e) Alimentos consumidos.
  - f) Descripción general dl niño: estado de salud, vacunas recibidas, carácter, deportes y pasatiempo.
3. Durante la visita se observa las características de la vivienda y dinámica familiar suscitada al realizar la entrevista.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

La investigación exploratoria nos sirve para obtener información sobre las condiciones de vida de la familia y poder definir si cumple con los criterios de elegibilidad para poder ingresar a la Institución.

## • INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA

La investigación descriptiva, busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos o comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis.

Cuando la familia ya ha sido aceptada en la Institución, se le asigna un número de familia, para que se realice una segunda visita domiciliaria, en la cual se llenara la "tarjeta familiar". Teniendo como objetivo medir las siguientes características:

- a) Integrantes por grupos de edad.
- b) Actividad educativa y alfabetización en mayores de 15 años.
- c) Inmunización en niños menores de 2 años y madres embarazadas.
- d) Eventos vitales.
- e) Datos a nivel familiar.

## • INVESTIGACIÓN EXPLICATIVA

La investigación explicativa busca encontrar las razones o causas que originaron la situación familiar, también se pueden hacer predicciones sobre posibles necesidades o problemas comunitarios. Para ello, es necesario realizar el análisis y una síntesis de la información obtenida en la investigación exploratoria y descriptiva de la familia sujeto de estudio.

## 2. DIAGNOSTICO

La etapa del diagnóstico, se realiza tomando como referencia la etapa de la investigación, se elabora una vez que se cuenta con el 100% de las tarjetas de las familias y se procede a la tabulación de los datos, para el llenado del Instrumento Estandarizado de Evaluación e Impacto, que es el diagnóstico situacional de las familias, que nos permite conocer las características de las comunidades así como su problemática. Estos resultados se dan a conocer a las familias afiliadas mediante una Asamblea para que estén informadas sobre la problemática detectada.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

Con el diagnóstico se identifican los problemas que requieren atención prioritaria y se llena el "Instrumento para priorizar acciones", en el cual como su nombre lo dice se anota por área aquellos problemas que requieren de atención inmediata, para pasar a la tercera etapa del proceso metodológico.

### 3. PLANEACION

La etapa de la planeación es el primer paso de índole práctico, destinado a realizar cambios positivos a la problemática identificada en el diagnóstico, su finalidad debe ser enfocada a resolver o atenuar los problemas de las familias sujetos de estudio. Es importante señalar que en esta etapa intervienen el Comité de Padres de familia, así como las Comisiones de trabajo, con previa capacitación del Promotor Social, en la elaboración del Plan a tres años y el Programa de trabajo a un año.

Para elaborar la Planeación, es importante aplicar el método analítico, inductivo y deductivo. Los factores que deben considerarse para su realización son:

- Prioridad de atención a los indicadores con mayor problemática detectada.
- Las necesidades y la participación de las familias.
- Los recursos económicos, materiales y humanos con que cuenta la Institución.

### 4. EJECUCION

Esta es la etapa más importante pues se ponen en práctica las actividades establecidas en el Programa de trabajo para el logro de objetivos, con la participación de las familias afiliadas. El Patronato Directivo, las Comisiones de trabajo, así como el personal técnico de apoyo, llevan a cabo las actividades planteadas en el Programa.

### 5. SEGUIMIENTO Y EVALUACION

El seguimiento y la evaluación se realiza a través de un monitoreo que se realiza trimestralmente, utilizando la "hoja de monitoreo", en la cual se pueden medir los avances en las tres áreas del Programa, así como las actividades en las que no se ha tenido ningún logro.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

Así mismo se realiza una reunión mensual con Patronato Directivo, Comisiones y Promotor Social, en la cual se le da seguimiento al Programa de trabajo y se evalúa, para saber que objetivos se van cumpliendo. También las Comisiones realizan un informe mensual sobre las actividades desempeñadas y logros obtenidos.

Por parte de la Oficina Nacional, nos asesora un Lic. en Trabajo Social, el cual en sus visitas evalúa el cumplimiento del Programa de trabajo y también a través de los informes.

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

#### 4.3. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS EN EL DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL.

El Trabajador Social otorga un carácter científico al incluir teoría, métodos, técnicas e instrumentos de investigación en la problemática que atiende y propicia una intervención profesional.

- **MÉTODOS**

Rojas Soriano define al método como el conjunto de procedimientos generales que guían el trabajo del investigador, para lograr el conocimiento objetivo de la realidad social.

El Trabajador Social durante la experiencia profesional aplicó los siguientes métodos:

1. **METODO DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL:** Se utilizó para realizar investigaciones de los problemas sociales.
2. **EL METODO DE GRUPO:**
3. **EL METODO DE COMUNIDAD:**
4. **EL METODO ANALÍTICO:** Permite conocer la esencia del conocimiento por medio del conocimiento de sus partes.
5. **EL METODO INDUCTIVO:** Para ser aplicado, parte de proposiciones particulares o singulares y se establece una proposición general.
6. **EL METODO DEDUCTIVO:** Parte de una o varias premisas generales, para llegar al conocimiento particular.

- **TECNICAS**

Rojas Soriano, define a la técnica como un conjunto de reglas y operaciones para manejo de instrumentos, que auxilian al investigador en la aplicación del método.

Es importante la técnica, pues mediante ella se ordenan las etapas de la investigación científica y se aportan los instrumentos, para realizar la recolección de datos. "La técnica representa un papel muy importante, al grado que se le puede definir en un principio, como la estructura del proceso de la investigación científica"<sup>13</sup>. A continuación se citan las técnicas utilizadas por el Trabajador Social:

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

<sup>13</sup> Tecla J. Alfredo. Teoría, Métodos y Técnicas en la Investigación Social, México, Ed. Taller abierto, 1995, pag. 65

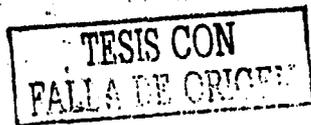
1. **OBSERVACIÓN A DISTANCIA:** Se utilizó desde el principio y con base en ella se tuvo el primer panorama general, no solo de la población con la que se trabajó sino también de su contexto.
2. **OBSERVACIÓN PARTICIPATIVA:** También estuvo permeado el desarrollo de toda la práctica y permitió obtener información extra en las entrevistas informales que se desarrollaron en cada visita a las diferentes comunidades, actividades recreativas o salidas que se tuvieron en grupo individuales.
3. **ENTREVISTAS:** Se realizaron dos tipos de entrevistas; la **estructurada y la informal**. Las entrevistas permitieron captar información sobre las familias.
4. **VISITA DOMICILIARIA:** Fue un medio para investigar en forma directa, el lugar donde vive la familia, es importante porque se conoce el medio donde se desenvuelve de la familia.
5. **TÉCNICAS GRUPALES:** Fueron de gran apoyo para el Profesionalista, cuando lleva a cabo la capacitación a las madres de familia y el trabajo con los niños. Esta técnica permitió conocer el grado de participación de cada miembro del grupo y un espacio para la reflexión.

#### • INSTRUMENTOS

Rojas Soriano refiere, que los instrumentos deben proporcionar información que pueda ser procesada y analizada sin mayores dificultades.

Los instrumentos que se emplearon son los que a continuación se exponen:

1. **DIARIO DE CAMPO:** Durante la práctica fue el instrumento más utilizado y la base para obtener gran parte de la información para la sistematización de la experiencia.
2. **ESTUDIO SOCIOECONÓMICO (FORMA 2)**
3. **TARJETA FAMILIAR**
4. **ACTAS DE NACIMIENTO**
5. **CARTILLA DE VACUNACIÓN**
6. **CONSTANCIAS DE ESTUDIO**



#### 4.4. EVALUACIÓN PRELIMINAR DE LA METODOLOGÍA DE INTERVENCIÓN.

A continuación se realiza la evaluación de acuerdo a las diferentes etapas del proceso metodológico, anotando los logros, ventajas y desventajas.

ETAPA	LOGROS	VENTAJAS	DESVENTAJAS
INVESTIGACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Integración de los Padres de Familia en el proceso comunitario.</li> <li>• Trabajo en equipo.</li> <li>• Capacitación de los Padres de Familia en el levantamiento de la información.</li> <li>• Aplicación del instrumento (tarjeta familiar) al 100% de las familias afiliadas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La participación de los padres de familia en el llenado de tarjetas fue de suma importancia, pues el formar parte del grupo de encuestadores facilitó el trabajo, aún cuando se carecía de mapas cartográficos de las comunidades, el trabajo se realizó sin problemas en la localización de las familias entrevistadas, ya que todas se conocen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Como el instrumento aplicado se ha homogeneizado por parte de Fondo para Niños de México, A.C. hace falta un instrumento adicional con preguntas específicas sobre la comunidad.</li> </ul>

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

ETAPA	LOGROS	VENTAJAS	DESVENTAJAS
<b>DIAGNOSTICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resultados de la situación de las familias afiliadas.</li> <li>• Los padres de familia identificaron la problemática detectada analizando e interpretando la información.</li> <li>• Identificación de problemas que requieren atención prioritaria.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El trabajo de la Institución es reconocido en las comunidades lo cual favoreció para que las familias que no están afiliadas participaran aportando información.</li> <li>• Los padres de familia participan en la detección de banderas rojas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El Instrumento de tabulación (codificación) resulta muy complejo para los Padres de familia, por lo que esta actividad la tuvo que realizar el Promotor Social.</li> </ul>
<b>PLANEACION</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se logra hacer un plan a tres años, marcando los objetivos a cubrir en Programas anuales.</li> <li>• Talleres de capacitación a los Padres de familia en la elaboración de su plan y programas de trabajo anuales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La participación de los Padres de familia en la elaboración del plan y programa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No contar con suficientes recursos económicos, humanos y materiales para dar respuesta inmediata a todas las necesidades detectadas.</li> </ul>

**TESIS CON**  
**ENCUESTAS DE ORIGEN**

ETAPA	LOGROS	VENTAJAS	DESVENTAJAS
EJECUCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecimiento de programas de salud y educativos que a la fecha continúan vigentes.</li> <li>• Capacitación de las madres de familia como promotoras desarrollando las potencialidades de cada una de ellas.</li> <li>• Coordinación Institucional para el logro de objetivos establecidos en el programa.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aceptación de los programas por parte de los padres de familia por el hecho de estar afiliados a la institución.</li> <li>• La participación de las madres de familia en la aplicación de los programas pues conocen las costumbres de la población de su comunidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resistencia de algunos padres de familia al cambio, y en general a los nuevos programas que se implementaban (Programa de Educación Inicial, Programa de la salud empieza en casa, Programa Integral de Nutrición, entre otros), ya que como la Institución se había deslindado de San Juan Mazahuas (dedicada al asistencialismo) todavía existían algunas personas que se negaban a participar en estas nuevas estrategias.</li> <li>• En el inicio de la implementación de los programas como el Programa de educación Inicial (PEI) no se contaba con el suficiente número de promotoras para dar atención al 100% de los beneficiarios.</li> </ul>

TESIS CON  
 FALTA DE OPORTUNIDAD

ETAPA	LOGROS	VENTAJAS	DESVENTAJAS
EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Permitió medir el impacto de las acciones realizadas.</li> <li>• Capacitación de cada comisión de trabajo en el llenado de registros para dar seguimiento a los grupos meta.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El que Fondo para Niños de México, A.C. haya proporcionado los instrumentos para evaluar, así como los formatos para los grupos meta, fue de gran ayuda, ya que están diseñados para responder a las necesidades de la comunidad, detectando los avances y retrocesos generados en un periodo de tiempo así como las áreas a trabajar con mayor énfasis.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para las Promotoras el llenado de los registros era repetitivo, no en información sino en lectura doble o triple de beneficiarios, lo cual podría ser sustituido en uno solo, conteniendo el nombre del beneficiario y los dos o tres eventos a seguir según el caso.</li> </ul>

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

El Lic. en Trabajo Social aplicó la **Metodología Participativa**, porque Niños de Bobashi, a diferencia de otras Instituciones, es una Institución dedicada al fomento de la autogestión y autodeterminación, basándose en la participación social de los padres de familia. Por lo cual resultó atractiva, al hacer partícipes a la población afiliada de las comunidades que atiende la Institución, como sujetos activos, en donde les permitiera conocer la problemática, señalar sus propias necesidades y las alternativas de solución a estas.

Durante todo este proceso, el Lic. en Trabajo Social en su papel de Promotor Social, fue de facilitador y educador.

Como se puede observar, la metodología aplicada ha respondido a los lineamientos planteados por Fondo Para Niños de México, A.C., pero han coincidido con las necesidades de la comunidad, razón por la cual los programas han sido aceptados por la mayoría de los padres de familia.

Los instrumentos proporcionados por Fondo Para Niños de México, A.C, han sido de gran utilidad para dar a conocer la problemática en cantidad y con calidad.

El contar con instrumentos de evaluación para los programas fué un gran apoyo, pues con ellos se pudo reflejar el logro de objetivos que se han tenido en la comunidad, pues se cuenta con indicadores para medir el impacto social de los programas.

En cuanto a los lineamientos establecidos por Fondo Para Niños de México, A.C, para dar respuesta a los indicadores de sobrevivencia del niño, se encuentran algunos límites para el pleno desarrollo del niño y su familia:

- Las familias no están capacitadas para dar solución a problemas como violencia intra familiar, abuso sexual, desempleo, alcoholismo, drogadicción, etc.
- La institución no cuenta con personal calificado para dar respuesta a esta problemática.

Cuando en la Institución se encuentran familias con esta problemática, lo que se hace es canalizar a los afectados a las Instituciones pertinentes, dándole seguimiento. Lo anterior nos hace reflexionar para buscar nuevas estrategias de acción para dar respuesta a toda esta problemática y otorgar las bases para el establecimiento de nuevos programas.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## V. ANÁLISIS DEL DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA PROFESIONAL.

### 5.1 CON RELACIÓN AL MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.

El Trabajador Social inició su trabajo como Promotor, comprobando que los conceptos utilizados se acercaron mucho a la realidad de la práctica profesional. En el presente trabajo se define a la *Promoción Social* "Como el área de intervención de Trabajo Social que tiene como objetivo el desarrollo social desde una perspectiva global e integral para responder a las desigualdades sociales concretizadas en necesidades y demandas prioritarias, surgidas en la intrincada interrelación de la sociedad, a través de procesos de organización y movilización social, capacitación, educación y gestoría social para promover la participación organizada y comprometida de un grupo, una comunidad, un sector o la sociedad ante un proyecto social".<sup>14</sup> El concepto de Promoción Social en la Institución Niños de Bobashi se centra en mejorar las condiciones de vida de los niñ@s y sus familias mediante la sensibilización, capacitación y educación social, que propicien en ellas cambios de actitudes y responsabilidades comunitarias encaminadas a satisfacer sus necesidades y problemas desde una perspectiva global e integral en las áreas de salud, nutrición, educación, cultura y recreación. Siendo así, las propias familias, las gestoras del cambio a través de la participación y organización comunitaria.

En un inicio fue difícil lograr que los Padres de familia se integraran a participar activamente, pues con su enfoque asistencialista solo querían recibir de la Institución todos los servicios sin dar nada a cambio, fue a través de la sensibilización que poco a poco fueron cambiando estos conceptos del asistencialismo. El trabajo de Promoción social permitió en la comunidad que los Padres de familia entraran en interacción con familias de otras comunidades, creando en ellos un sentido de apoyo y organización necesaria para lograr que funcionara la Institución.

Hablar del término *desarrollo social*, significa un cambio en la calidad de vida y de hábitos de las comunidades con las cuales se está trabajando, manteniendo y respetando sus tradiciones culturales; un cambio de la problemática existente de la comunidad, que satisfaga las necesidades de la población, promoviendo en la comunidad soluciones que permitan aprovechar sus recursos, en donde la base para este cambio es la *participación social y organizada*.

En la práctica profesional se ha podido constatar que en las comunidades donde se está trabajando no se ha podido alcanzar un desarrollo social total e integral, pues son muchas las

<sup>14</sup> Galeana de la O, Silvia. Op. cit.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

necesidades existentes y el trabajo realizado aún no ha sido suficiente para mejorar la calidad de vida de las familias afiliadas.

Lo anterior se puede observar en las condiciones de vida que aún presenta nuestra población afiliada. Pues el nivel de vida es una medida para determinar el desarrollo de nuestras comunidades, asimismo debe evaluarse desde diferentes aspectos de la realidad.

Si cada una de nuestras familias contara con un empleo permanente y bien pagado dentro de sus comunidades, tendrían la capacidad de acceder a un nivel de vida mejor, pues podrían satisfacer aquellas necesidades mínimas de subsistencia en la calidad de vida: salud, seguridad social, alimentación y vivienda.

La labor del Trabajador Social, en el desarrollo social de la comunidad, ha sido promover con los miembros de la comunidad soluciones a sus necesidades, teniendo como base fundamental la organización y participación de los padres de familia.

La *participación social*, tiene un papel muy importante en el desarrollo comunitario, pues la participación de los padres de familia, es todo un proceso de sensibilización, en donde los Padres de Familia son sujetos activos en la transformación de su situación, dando atención a sus propios problemas y necesidades propiciando cambios de actitudes.

En la práctica profesional los padres de familia tomaron conciencia de los aspectos más importantes para mejorar su estado de salud, pues en un principio, para ellos no era importante tomar agua hervida o clorarla, así como el defecar al aire libre, pues no conocían los problemas que esto traía consigo. Actualmente se ha logrado sensibilizar a las familias para que hiervan o cloren el agua, así como hacer uso de fosas sépticas o letrinas teniendo el debido cuidado para su mantenimiento.

Por lo anterior durante este proceso se utilizó la *metodología participativa*, buscando la aplicación de una alternativa metodológica que se fundamentara en el fomento de la plena participación de los Padres de Familia en el proceso y que los llevara a una práctica consiente y transformadora de su realidad en que están inmersos. Con esto, se rompe entonces, con la concepción tradicional en la que el Profesional era quien ejecutaba todo el proceso o quien enseñaba, limitando el papel de la población de la comunidad en sólo ser capaces de poder recibir la información.

Pudimos comprobar que el Trabajador Social debe tener plena confianza con el grupo con el cual está trabajando, pues esto permite desarrollar al máximo las cualidades de cada individuo y así obtener mejores resultados, ya que siendo ellos los que están inmersos en la problemática, una vez detectado esto, será la misma población la que busque las alternativas de solución a sus problemas.

Con relación al Modelo de Promoción Social en Instituciones de Asistencia Privada, haciendo referencia al Marco Teórico, se plantea que este "modelo se caracteriza por ser lineal y vertical en el sentido de que existen programas permanentes establecidos, ofreciendo a la comunidad una gama de

servicios a los que puede acudir de acuerdo a sus intereses y a la correspondencia de estos con las necesidades y demandas del usuario y de la comunidad".<sup>15</sup> Esto coincidió en los inicios de la Institución pues los padres de familia acudían sólo para recibir los servicios que se ofrecían y como se plantea existían programas establecidos. Posteriormente se da un giro a la organización de la Institución, pues el concepto de asistencia social ya no es concebido como tradicionalmente se conoce, pues Niños de Bobashi, cambio ese concepto para promover la autogestión y autodeterminación, basándose en la participación social de los padres de familia. Desarrollando Programas que respondan a los intereses de la población, logrando su participación en estos.

En el Modelo se menciona que la etapa de planeación queda bajo la responsabilidad del personal directivo, quienes elaboran planes aislados a las necesidades de la población, ya que no se toma en cuenta la participación de los beneficiarios. Esto es diferente en nuestra práctica profesional, pues durante todo el proceso la participación de los padres de familia fue la base para el logro de los resultados expuestos.

También se menciona en el Modelo, que la etapa de la evaluación de los Programas no es una actividad muy sólida, presentándose con una periodicidad combinada, siendo realizada por personal directivo quienes primordialmente toman en cuenta los resultados y en segundo término los objetivos, metas y procedimientos. Cabe mencionar que en la práctica esto no fue así, ya que las evaluaciones son realizadas por los Padres de familia y personal de apoyo, evaluando los resultados con base en los objetivos y metas planteados en el Programa de trabajo, reflejándose en el impacto social de la comunidad.

Cabe mencionar que el Modelo de Promoción Social que presenta la Maestra Silvia Galeana en su libro, es el resultado que arroja una investigación que se realizó en diferentes Instituciones, pero difiere un poco en las 54 Instituciones apoyadas por Fondo para Niños de México, AC., que tiene una forma muy particular de trabajar en el área comunitaria, incluso a nivel internacional, son pocas las organizaciones que realizan su trabajo de desarrollo comunitario por tanto tiempo en una comunidad, dejando la toma de decisiones y el manejo de la Asociación a los Padres de familia, por lo cual no se puede decir que lo planteado por la Mtra. Galeana es un modelo estandarizado para todas las Instituciones de Asistencia Privada.

Se puede observar que las etapas del Modelo de Promoción Social en Instituciones de Asistencia Privada, son las mismas que se llevaron a cabo en la Institución de Niños de Bobashi, con las diferencias que ya se mencionaron, lo que ha permitido obtener mejores resultados.

---

<sup>15</sup> Galeana de la O., Silvia Op. cit. p. 70.

## **5.2 CON RELACIÓN A LA INSTRUMENTACIÓN Y DESARROLLO DEL PROYECTO.**

Para dar respuesta a los lineamientos y políticas de la Institución con el fin de mejorar las condiciones de vida de los niños y sus familias, se parten de las siguientes estrategias:

- **PARTICIPACIÓN SOCIAL** de los padres de familia en el desarrollo de su comunidad.
- **ORGANIZACIÓN** de la población para el mejor aprovechamiento de los recursos humanos, materiales, financieros e Institucionales.
- **SENSIBILIZACIÓN** de los grupos comunitarios sobre la problemática de la comunidad.
- **CAPACITACIÓN Y EDUCACIÓN SOCIAL** de las familias para que conozcan e implementen acciones en su beneficio.

Con relación a lo anterior realizaremos un análisis sobre la instrumentación y desarrollo del proyecto.

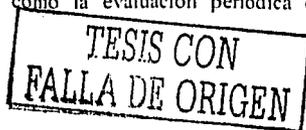
### **ALCANCES DEL PROYECTO**

- Establecimiento y aceptación de Programas por parte de los Padres de familia, teniendo la participación de los niños en cada uno de ellos.
- Madres y Padres de familia sensibilizados; consientes de su contexto y recursos existentes, participantes activos en la transformación de su realidad.
- Madres de familia con una autoestima alta, pues descubren sus capacidades que tienen para desempeñarse en otras actividades fuera de la familia, saliendo de sus comunidades para capacitarse, conocer otras personas de diversas regiones del país, para sentir y hacer suyo el compromiso de trabajar en pro de su comunidad, sintiéndose más útiles en el ámbito familiar y laboral.

- Integración de líderes formales, que aunque ya no estén participando activamente en el funcionamiento de la Institución en el Patronato Directivo, continúan trabajando en beneficio de su comunidad en aquellas necesidades que la institución no puede resolver por ser de carácter gubernamental; pavimentación de calles, drenaje, creación de centros educativos, así como la incorporación de otros programas tales como un kilo de ayuda, entre otras.
- Reconocimiento de la Institución en la comunidad y Municipio, así como por líderes comunitarios.
- El 90% de las familias afiliadas capacitadas para implementar acciones que mejoran su salud.

***FACILITADORES:***

- El contar con el apoyo y coordinación de otras instituciones como lo es el Fondo para Niños de México, A.C; la Junta de Asistencia Privada del Estado de México y diversas ONG's, ha sido de gran ayuda para la Institución Niños de Bobashi, ya que con su Asesoría y Capacitación constante, se ha podido dar respuesta a las necesidades de la población afiliada.
- La disposición de las Madres y Padres de familia para integrarse en las actividades de planeación, programación, ejecución y evaluación, fue un factor determinante para el logro de objetivos.
- Involucramiento de la población en la instrumentación y desarrollo del Proyecto.
- El contar con una metodología establecida por parte de Fondo para Niños de México, fue de gran ayuda, lo cual permitió que se obtuvieran los resultados.
- La calidad de los Programas establecidos, pues se cuenta con una metodología para su implementación y capacitación constante, así como la evaluación periódica de los programas.



- La libertad para implementar nuevos programas en beneficio de los niños.

### **OBSTACULOS**

- Cambiar al Patronato directivo cada tres años ha sido una limitante, pues cuando ya se encuentran capacitados y llevan una buena organización se tiene que hacer entrega de este cargo, iniciando nuevamente con la capacitación, afectando el proceso, pues cuando un Patronato sabe que ya va a hacer la entrega, decae mucho su ánimo en el último año dejando inconclusos algunos Programas.
- El no contar con los suficientes recursos humanos, materiales y financieros, fue una limitante para poder concluir a la fecha algunos programas.
- La actividad económica a la que se dedican las familias en la comunidad es la alfarería, en la cual tienen que participar todos los integrantes, desde el más pequeño hasta el más anciano, lo que dificultó que algunas madres de familia participaran activamente en los programas.

El papel del Lic. en Trabajo Social durante la instrumentación y desarrollo del proyecto, fue la siguiente:

- Coordinar el trabajo de la Institución.
- Promover los procesos de sensibilización.
- Proponer formas de organización para el crecimiento del grupo.
- Implementar estrategias para fomentar la participación, crecimiento y madurez del grupo.
- Capacitación de los padres de familia.
- Proponer nuevos programas.
- Orientación para gestionar recursos y apoyos institucionales.

Es importante mencionar que la labor del Lic. en Trabajo Social como Promotor Social en la Institución ha sido aceptada por los padres de familia y Patronato Directivo, lo que fue un factor determinante para llevar a cabo la instrumentación y desarrollo del proyecto.

Actualmente la figura del Promotor Social es reconocida por todos los Padres de familia, los cuales han depositado su confianza para acercarse y solicitar apoyo de cualquier índole. También es importante mencionar que cuando las familias no están convencidas de algún servicio, programa o propuesta, lo exponen argumentando sus ideas y es aquí cuando el Trabajador Social se retroalimenta de las experiencias en el trabajo comunitario.

### 5.3 CON RELACIÓN A LA METODOLOGÍA APLICADA.

Con la metodología aplicada durante la experiencia profesional, se buscó que los Padres de familia fueran sujetos activos en los cambios de su comunidad.

El Lic. en Trabajo Social aplicó la Metodología Participativa, porque resultó atractiva para llevar a cabo la práctica y porque también respondía a los lineamientos planteados por Fondo para Niños de México, A.C. y de Niños de Bobashi, así como a las necesidades de la comunidad, viéndose reflejado en la aceptación, los alcances y avances de los Programas por parte de los Padres de familia.

Es importante mencionar que la metodología participativa no se pudo aplicar tal y como se describe en el marco teórico conceptual, pero se retomaron los principios básicos sirviéndonos de apoyo, por lo que el Trabajador Social, tuvo que ir adaptándola a la práctica profesional, pues en un inicio se partió de la realidad en que vivían las familias afiliadas tratando de entender su problemática y encontrar junto con ellos las posibles alternativas de solución para responder a sus demandas, después analizarla y de ahí volver a la práctica, para crear más conocimiento con la participación de los Padres de familia.

En un inicio los Padres de familia, sólo se acercaban para recibir los beneficios que en ese momento la Institución proporcionaba; grandes cantidades de despensas y paquetes de útiles escolares. Lo anterior debido a que en la comunidad se ha tenido la presencia de varias Instituciones que proporcionaban diferentes apoyos, por lo que la gente estaba acostumbrada a "recibir" de cada una de ellas lo que les servía sin nada a cambio, su interés se movía en razón de quien le daba más. Posteriormente, en la Institución se da un giro del "asistencialismo" a la "promoción social", en donde la participación de los Padres de Familia es la base fundamental para el funcionamiento de la Institución.

Los cambios siempre van a traer inconformidades y estos no serían la excepción, pues los Padres de familia ya no veían "beneficios" de la Institución, pues estaban tan acostumbrados a recibir sin dar nada a cambio. Este fue un momento importante en la práctica y fue el sensibilizar y convencer a los Padres de familia, sobre la importancia de su participación para mejorar su situación, algunos Padres de familia no estuvieron de acuerdo y decidieron ya no pertenecer al grupo y desafiliarse. Es importante mencionar que con la implementación de algunos Programas en la Institución, los Padres de familia empezaron a ver beneficios directos hacia ellos y sus hijos, aceptando y reconociendo que su participación es importante para el desarrollo de su comunidad.

Por lo que Niños de Bobashi, a diferencia de otras Instituciones, está dedicada al fomento de la autogestión y autodeterminación, basándose en la participación social de los padres de familia.

La labor del Trabajador Social es seguir adentrándose en la metodología participativa, pues las políticas de la Institución tienen mucho en común con esta teoría.

## 5.4 CON RELACIÓN A LOS EFECTOS SOCIALES.

Las familias afiliadas a la Institución son habitantes de comunidades de bajos recursos. Al cubrir sus necesidades Niños de Bobashi, es una muestra clara de la incapacidad del Gobierno para satisfacer las necesidades de las poblaciones más marginadas. Por esto, la Institución en la comunidad tiene un gran reconocimiento, pues sus actividades y servicios se han difundido en otras comunidades, teniendo como resultado que muchas familias se quieran afiliar, no siendo posible por no estar dentro de las comunidades que atendemos.

En las comunidades no sólo se cuenta con el apoyo de la Institución Niños de Bobashi, sino que han llegado los programas gubernamentales a ellas, tal es el caso de **Progresá**.

El Programa de Educación, Salud y Alimentación (**Progresá**) fue creado por el Gobierno de Ernesto Zedillo, para apoyar a las familias que más lo necesitan.

Progresá apoya con **becas educativas y útiles escolares** para que los niños de las familias beneficiarias que tienen de 8 a 17 años y cursen de 3° a 6° año de primaria y de 1° a 3° de secundaria asistan regularmente a la escuela logren un mejor aprovechamiento y **concluyan** sus estudios de primaria y secundaria.

También ofrece a las familias beneficiarias: **atención médica, suplementos alimenticios** para niños de 4 a 24 meses y de 2 a 4 años que estén desnutridos, **pláticas educativas** para prevenir enfermedades y accidentes y **apoyos monetarios** para que la familia mejore su alimentación.

En un principio, con la implementación del programa gubernamental Progresá, la participación de los Padres de familia en la Institución se vio afectada, pues con el apoyo económico que reciben optaban por acudir a las actividades de ese programa.

Con la llegada de este programa sentíamos que el trabajo de la Institución se veía amenazado, pues las familias preferían participar en las actividades de Progresá que en las de la Institución.

Las actividades que realizaba Progresá eran semejantes a las que se estaban llevando en la Institución:

- Seguimiento Nutricional de niños menores de 5 años.
- Seguimiento a madres embarazadas.
- Seguimiento y control de vacunas.
- Pláticas de nutrición.
- Pláticas de la salud empieza en casa.
- Servicio médico con el apoyo de sus medicamentos.
- Suplementos alimenticios.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

La entrada de este programa en las comunidades fue visto como un obstáculo y una competencia en el ofrecimiento de los servicios que eran muy similares, incluso las actividades se duplicaban y las familias se veían afectadas al tener que dar cumplimiento a las dos instancias. Analizando esta situación se llegó a la conclusión de que deberíamos buscar las ventajas que podríamos obtener de Progresá.

Ante esta situación se tuvieron que buscar nuevas estrategias como:

- Coordinación con los responsables de Progresá en la comunidad.
- Coordinación con el Médico, Enfermera y Promotoras de Progresá, para solicitar los datos de peso y talla de los niños afiliados a la Institución.
- Apoyo mutuo en las actividades; préstamo de las instalaciones y materiales para que realizaran su trabajo.

Con la coordinación de este programa ya no se duplican las funciones, pues las familias se veían afectadas al grado que ya no querían participar en las mismas actividades. Actualmente la Institución está enfocada en fomentar la participación de los niños y adolescentes en nuevos Programas con el objetivo de desarrollar en ellos su imaginación, creatividad, hábito por la lectura, habilidades y destrezas. Todo lo anterior sin descuidar los programas ya establecidos.

Así pues, el impacto social que han tenido las acciones de la Institución en las comunidades se puede ver reflejado en las familias:

- Cambios de hábitos higiénicos principalmente en el aumento del porcentaje de familias que consumen agua hervida o clorada.
- Cambios de hábitos alimenticios: la combinación de los alimentos con recursos de la comunidad.
- Contar con un medio sanitario de excretas y el uso por todos los miembros de la familia..

El impacto pudo ser comprobado con la reducción de las tasas de morbilidad, enfermedades diarreicas agudas y disminución de niños desnutridos.

Otro impacto sobresaliente, fue el desarrollo de las habilidades de cada uno de los Padres de familia que participaron en el Patronato Directivo, Comisiones de trabajo, Promotoras de Salud, Promotoras de Nutrición y Promotoras de educación.

## VI. PROPUESTA

### 6.1 EL LIC. EN TRABAJO SOCIAL COMO COORDINADOR DE LA INSTITUCIÓN DE ASISTENCIA PRIVADA NIÑOS DE BOBASHI.

Cuando el Lic. en Trabajo Social se inserta a laborar en la Institución Niños de Bobashi, inicia con responsabilidades solamente del área de programas. Sin embargo la participación del Profesionista ha ido más allá de lo establecido, pues la institución lleva todo un sistema de Administración el cual esta formado por tres subsistemas, que cada uno de ellos forman parte y a la vez son un todo. El Promotor Social no puede abarcar sólo un subsistema debido a su naturaleza pues están relacionados entre sí, porque aunque se trabaja por separado se debe estar capacitado en los otros dos subsistemas y por lo cual ha tenido que intervenir directamente en todo el sistema.

Es importante resaltar que el grupo de padres de familia se encuentra en una etapa en la cual ya esta capacitado para poder empezar a realizar otras acciones, como la "recaudación de fondos". Pues en estos momentos la Institución depende en gran porcentaje de CCF México. Esto le permitirá buscar otros ingresos que le beneficien para implementar nuevos programas en la Institución. Como poner en marcha una Panadería, la cual está a punto de inaugurarse, pues en la comunidad no existen, lo cual le ayudaría a obtener ingresos permanentes.

Se considera que la participación del Lic. en Trabajo Social en la Institución ha demostrado su valía en la Coordinación. Este interés se fundamenta en el reconocimiento de que la Coordinación en la Institución Niños de Bobashi, es una de las funciones primordiales que permitiría mejorar la calidad de los servicios que presta la institución. No hay que olvidar que está dirigida por Padres de Familia que no tienen la experiencia en administrar este tipo de Instituciones y que la van adquiriendo conforme avanza su gestión por eso sería importante contar con un profesionista que sirva como base para que la Institución no resienta los cambios de personal o comisiones.

Es importante resaltar que el Lic. en Trabajo Social puede desempeñar el perfil como Coordinador o Director de una Institución de Asistencia Privada, pues cuenta con la formación académica adquirida en la Escuela Nacional de Trabajo Social de la UNAM. Puesto que el plan de estudios contempla asignaturas como Administración, investigación social, trabajo social de grupo y comunitario, entre otras. Sobre todo en la teoría administrativa se dan los elementos necesarios de cómo administrar una Institución y con la experiencia adquirida durante estos tres años. el Lic. en Trabajo Social cuenta con los elementos básicos para poder dirigirla.

Se podría pensar que lo mejor para este puesto sería un Administrador de Empresas, pues por su formación tendría todos los elementos. Pero el Lic. en Trabajo Social cuenta con la experiencia en la organización y trabajo con grupos, así como sensibilidad y conocimiento de los procesos sociales y de la Promoción Social para el desarrollo comunitario.

Por todo lo anterior se hace la siguiente propuesta de Coordinador o Director de la Institución de Asistencia Privada:

### JUSTIFICACION

\* Se requiere la intervención de un Profesionista con conocimientos administrativos y de trabajo comunitario que sepa amalgamar el trabajo de gabinete con el de campo.

### DESCRIPCION

\* Es un Profesional externo al Proyecto, que en coordinación con el Comité de Padres de Familia, administra y atiende el funcionamiento de la Asociación, impulsa la participación de los padres de familia con base en los objetivos planteados en los estatutos del acta constitutiva, Plan, Programa y presupuesto.

\* Asimismo vigila el cumplimiento de las políticas y procedimientos de CCF México, la Junta de Asistencia Privada del Estado o las leyes del lugar y del País.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

FUNCIONES GENERALES	FUNCIONES ESPECIFICAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• De acuerdo a los procedimientos y políticas generales establecidas: asegurar el adecuado manejo administrativo del proyecto cumpliendo las funciones de: Planeación y desarrollo de programas; presupuestos, control presupuestal; contabilidad, control interno y cumplimiento de obligaciones fiscales; recursos humanos, capacitación y cumplimiento de obligaciones laborales; recursos materiales y gestión de otros recursos.</li>   <li>• Asesorar al Comité Directivo o Patronato en el análisis, planeación, organización, ejecución y evaluación de las actividades desarrolladas por las diferentes comisiones y personal contratado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acordar con el Patronato de la Institución su programa de trabajo e informar mensualmente sobre su cumplimiento.</li> <li>• Apoyar, auxiliar y capacitar al Patronato en el cumplimiento de sus funciones.</li> <li>• Informar mensualmente al Patronato sobre los avances o situación del proyecto respecto al presupuesto, programa de actividades y plan a mediano plazo, así como los problemas detectados en las comisiones y proponer alternativas de solución.</li> <li>• Revisar los documentos de tramites administrativos que deben ser autorizados por el Patronato.</li> <li>• Apoyar y coordinar el trabajo de las áreas administrativas (documentación básica, reportes, informes, etc.), de Relación Padrinos y operativas (comisiones), a través de reuniones entre comisiones, personal contratado y Patronato.</li> <li>• Coordinar y atender con los representantes de comisiones y personal contratado, sus necesidades administrativas para someterlas a acuerdo con el Patronato.</li> <li>• Establecer coordinación con el Promotor social para apoyar el funcionamiento de las comisiones de trabajo en el desarrollo de las distintas actividades.</li> </ul>

TESIS CON  
 FALLA DE ORIGEN

FUNCIONES GENERALES	FUNCIONES ESPECIFICAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollar metodologías o estrategias para mejorar la participación comunitaria.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumplir y hacer cumplir las políticas y normatividad tanto de CCF – México, como de las diferentes instituciones con las cuales tenga relación, incluyendo las que establece la ley.</li> <li>• Presentar propuestas o ideas sobre cómo mejorar el funcionamiento organizativo de las comisiones.</li> <li>• Elaborar y proponer reglamentos y estrategias que favorezcan la participación de todos los padres de familia inscritos en el Proyecto.</li> <li>• Servir de enlace con otras Instituciones y organismos públicos y /o privados.</li> <li>• Acudir a las reuniones que le soliciten las diversas dependencias públicas y privadas y establecer canales de comunicación con la Junta de asistencia Privada.</li> <li>• Auxiliar a los diferentes órganos del Proyecto realizando todas las gestiones de carácter administrativo que les permita desarrollar sus funciones.</li> <li>• Coordinar la obtención de servicios o recursos requeridos por el proyecto.</li> <li>• Requerir conservar y controlar los recursos materiales y activos fijos del proyecto.</li> </ul>

TESIS CON  
 FALLA DE ORIGEN

## CONCLUSIONES

Al sistematizar la Práctica Profesional realizada durante estos tres años, en la institución Niños de Bobashi, I.A.P., se pudo hacer un análisis de las acciones realizadas, obteniendo como resultado el mejoramiento en las condiciones de vida de las familias afiliadas, viéndose esto reflejado en el impacto que se ha logrado en la comunidad. Estamos conscientes de que el trabajo no está concluido, pues las necesidades de la población aún son varias, lo importante es que ya se inició el camino para tratar de dar respuesta a su problemática.

El resultado de las acciones comunitarias planteadas en este documento, no ha sido mérito propio, sino que en él se refleja el esfuerzo, participación y organización de la comunidad. Pues el haber impulsado el trabajo comunitario como una estrategia de intervención, desde la perspectiva de la Promoción Social, con el objetivo de dar atención a la problemática social de la población con la que se trabajó, no fue una tarea fácil, pues encontramos dificultades o resistencias, pero como Trabajadores Sociales debemos ser previsores, estar preparados para anticiparnos y tener soluciones optativas, por lo cual tuvimos que identificar y compartir los sueños, las ideas, las metas y el compromiso que cada uno de los padres de familia tenía con la Institución. Aprendiendo a conocer y tener confianza en sus capacidades y destrezas, además de contagiarnos de su entusiasmo y energía para realizar el trabajo.

Al trabajar directamente con los padres de familia y conocer el contexto social en el que viven, nos permitió una mejor comprensión de la realidad, obtuvimos información útil, que en muchas ocasiones generaron discusión, reflexión, ideas y acciones que nos sirvieron como línea de base y referencia para continuar o corregir el trabajo durante las evaluaciones, así se dio una conexión entre los Padres de familia y el Trabajador Social, generando la participación de todos en la Promoción Social. No hay que olvidar que la intervención no fue solamente del Trabajador Social, sino conjuntamente con la población, pues al incorporarlos hicieron suyos los programas, logrando cambios reales y positivos en su nivel de vida.

La participación de la población en la toma de decisiones debe ser un hecho fundamental para que, ellos mismos sean los comprometidos en dar cumplimiento a los objetivos de los programas creados a partir de los intereses y necesidades de la población.

Por lo anterior consideramos que el desarrollo comunitario se dará cuando la población esté consciente de su situación de dependencia y comience la auto organización de esta para dar solución a sus problemas, promoviendo la participación social de sus individuos en programas que sean manejados por ellos mismos y sobre todo creando formas de auto evaluación para poder detectar los avances en la

solución de los problemas mediante la organización y participación comprometida en forma de: educación, capacitación, gestión social y sensibilización.

Se pudo comprobar que el desarrollo comunitario se basa en la disponibilidad de verdaderos líderes o personas voluntarias, que representan a un grupo o comunidad interesados en mejorar su situación, coordinándose con instituciones como Fondo para Niños de México y la Junta de Asistencia Privada, entre otras, para unir esfuerzos e impulsar las acciones en el mejoramiento colectivo.

Es importante que el Licenciado en Trabajo Social promueva la eliminación del sentido asistencialista de las instituciones, mediante la participación activa de la población en la búsqueda de alternativas para solucionar sus problemas. Reconociendo a las familias como sujetos activos, no solamente recibiendo, sino también dando. Asimismo incorporándolas como actores protagonistas en el desarrollo. Creando espacios de expresión para que los Padres de Familia participen en todos los procesos del desarrollo.

También la optimización de los recursos humanos, materiales y financieros, es fundamental para el desempeño de las actividades del Lic. en Trabajo Social, asimismo es indispensable la relación y coordinación con otras instituciones que puedan servir de apoyo para el cumplimiento de objetivos y satisfacción de necesidades de la población.

La Supervisión constante que recibimos durante la practica profesional, por parte de un Lic. en Trabajo Social, nos ayudo a tener un crecimiento profesional, al revisar el adecuado desempeño de las funciones y actividades que se llevaron a cabo en la Institución, a fin de optimizar y mejorar los servicios que esta ofrece, al mismo tiempo, se pudieron detectar las desviaciones y dificultades que se nos presentaron durante la experiencia.

Finalmente, todo el conjunto de acciones que realizamos durante estos años en la Institución Niños de Bobashi, I.A.P., lo identificamos como **Promoción Social**, la cual es una de las áreas de intervención de Trabajo Social, que en los últimos años ha tenido un papel importante en la práctica social. Nuestra intervención se caracterizó por promover el desarrollo comunitario, a través de la organización y participación de personas voluntarias, comprometidas con el trabajo, para buscar y responder a sus necesidades básicas.

En este sentido el Trabajo Social, se reafirma como una profesión que tiene la función de conocer la realidad, para intervenir en ella y transformarla, en conjunto con la población, pues el ejercicio de nuestra práctica profesional se caracteriza por el contacto estrecho con la gente y por la intervención directa en la problemática social, por lo que es fundamental explotar las potencialidades de la comunidad que presentan necesidades y demandas, a través de estrategias de participación y organización social, en el mejoramiento colectivo de su contexto social.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

## BIBLIOGRAFÍA

- Algara Cosío, Ignacio. EL CONCEPTO Y LA PRACTICA DE LA PROMOCION SOCIAL EN MÉXICO. Ed. Copeur. ONU México, 1982.
- Ander-Egg, Ezequiel. DICCIONARIO DE TRABAJO SOCIAL. El Cid Editor. Argentina, 1981.
- Angel Gallegos, Isabel. LA IMPORTANCIA DE LA PROMOCION SOCIAL EN LA PERMANENCIA DE LAS ORGANIZACIONES VECINALES. Tesis. ENTS - UNAM, México 1983.
- Arteaga Basurto, Carlos Coordinador. DESARROLLO COMUNITARIO. ENTS-UNAM, México, 2001
- Ávila Jiménez, Cristina. EL TRABAJO SOCIAL EN LA PROMOCION SOCIAL DEL ADULTO A NIVEL EDUCATIVO. Tesis. ENTS - UNAM, México 1990.
- Barrón, Ana. APOYO SOCIAL: ASPECTOS TEÓRICOS Y APLICACIONES. Ed. Siglo XXI España, 1996.
- Basauri, Carlos. LA POBLACIÓN INDÍGENA DE MÉXICO. Tomo III. CONACULTA - INI. México, 1990.
- Caltzontzin Andrade, Teresa. LA PROMOCION RURAL Y SU IMPACTO EN BIENESTAR SOCIAL. Tesis. ENTS - UNAM, México, 1990.
- Cardarelli, Graciela. Et - al. LAS PARTICIPACIONES DE LA POBREZA. Programas y Proyectos Sociales. Ed. Paidos, Argentina, 1998.
- Castellanos C., María. MANUAL DE TRABAJO SOCIAL. Ed. La Prensa Mexicana. México, 1991.
- Fondo para Niños de México, A.C. MANUAL DE POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS PARA PROYECTOS AFILIADOS A CCF - MÉXICO. México, 1996.

- Galeana de la O, Silvia      MODELOS DE PROMOCION SOCIAL EN EL DISTRITO FEDERAL.  
ENTS – UNAM, México, 1996.
- Galeana de la O, Silvia      PROMOCION SOCIAL. Una Opción Metodológica. Plaza y Valdez  
Editores. ENTS – UNAM, México, 1999.
- Gamboa Vega, Marco      MODELOS DE PROMOCION SOCIAL EN EL DIF. Tesis, ENTS –  
Antonio      UNAM, México, 1995.
- Gomezjara, Francisco      TÉCNICAS DE DESARROLLO COMUNITARIO. Ediciones Nueva  
Sociología. México, 1981.
- H. Ayuntamiento      de ATLACOMULCO. Compendio Monográfico. Atlacomulco, Edo. de  
Atlacomulco      México, 2000.
- Hernández      Sampieri, METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN. Ed. Mcgraw – Hill.  
Roberto. Et – al      México, 1991.
- Kisnerman, Natalio      SERVICIO SOCIAL DE GRUPO. Ed. Hvmánitas. Argentina, 1986.
- Marchioni, Marco      PLANIFICACIÓN SOCIAL Y ORGANIZACIÓN DE LA  
COMUNIDAD. Ed. Popular. España, 1987.
- Meave Partida, Edna      TRABAJO SOCIAL Y SISTEMATIZACIÓN. Ediciones de Colección.  
México, 1995.
- Mendoza Rangel, Ma.      UNA OPCION METODOLOGICA PARA LOS TRABAJADORES  
del Carmen      SOCIALES. Ed. Hvmánitas. México, 1990.
- Morgan, Ma. de la Luz et-al      LA SISTEMATIZACIÓN DE LA PRÁCTICA. Ed. Hvmánitas.  
CELATS. Argentina, 1988.



- Muriel García, Guadalupe LA PROMOCION SOCIAL. Tesis. ENTS – UNAM. México, 1990.
- O.N.U. FORMACION PARA LA PROMOCION SOCIAL. USA, 1971.
- Palma, Diego LA PROMOCION SOCIAL DE LOS SECTORES POPULARES. Ed. Hvmánitas / CELATS. Argentina, 1988.
- Rojas Soriano, Raúl EL PROCESO DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA. Ed. Trillas. México, 1981.
- Sánchez Alonso, Manuel LA PARTICIPACION. Metodología y Práctica. Ed. Popular. España, 1991.
- Scheffler, Lilian LOS INDÍGENAS MEXICANOS. Ed. Panorama. México, 1992.
- Secretaría de Educación MONOGRAFIA MUNICIPAL, ATLACOMULCO. México, 1984.  
Cultura y Bienestar Social  
del Estado de México
- Tecla, J. Alfredo TEORIA, METODOS Y TÉCNICAS EN LA INVESTIGACIÓN SOCIAL. Ed. Taller Abierto. México, 1995.
- Thuiller, Cuy LA PROMOCION SOCIAL. Ed. Oikos – Tao. España, 1970.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

# ANEXOS

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

125



## Tarjeta Familiar para el Sub-Sistema Anual de Monitoreo y Evaluación de Impacto

Nombre y No. de Proyecto: NIÑOS DE ROPASHI 2002

Nombre de la Comunidad: ROGASHI

Fecha de Usado:		2001				
#	Ag	1er	2do	3er	4o	5o

Nombre del Encuestador: \_\_\_\_\_ No. de Familia: \_\_\_\_\_

No. Caso	#	A. Nombre y Apellido	B. Sexo			C. Edad		D. Fecha Nac.		E. Aprobación Substancia (por año)					F. Alérgico		G. Vacunas		H. Fecha Esc. - mes		I. Fecha Esc. - año		J. Eventos Vitales (por año)					CAUSAS
			M	F	M	F	Mes	Día	Año	1er	2do	3er	4o	5o	SI	NO	SI	NO	SI	NO	1er	2do	3er	4o	5o			
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
<b>TOTALES</b>																												

**OBSERVACIONES:**

CATEGORÍA	PAUTENTADO	ACTIVIDADES EDUCATIVAS	EVENTOS VITALES
A	Embarazada	Preescolar Formal	Embarazo
B	Español	Preescolar NO Formal (PEI)	Nacimiento
C	Hijo	Primaria Escolarizada	Muerte
D	Hermano	Primaria Sst. NO Escolarizado	Inmigrante
E	Madre o Padre	Secundaria Escolarizada	Emigrante
F	Tío	Secundaria Sst. NO Escolarizado	Entrada al Proyecto
G	Medio Hermano	Educación Técnica	Salida del Proyecto
H	Primo	Cursos de Alfabetización	
I	Otros	Nada	

C. DATOS A NIVEL FAMILIAR	1er	2do	3er	4o	5o
Acceso a Agua					
Uso de agua segura					
Adquisición de medio sanitario de excretas					
Uso medio sanitario de excretas					
Conocimiento de atención de EDAS					
Conocimiento de atención de IRAS					
Vivienda adecuada					
Acceso a servicio médico					

**TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN**

126

DEMOGRAFICOS:

2001		
M	F	T
		0 Menores de 1 año
		0 De 1 a 2 años
		0 Menores de 5 años
		0 Entre 5 y 15 años
		0 Mayores de 15 años
0	0	0 Poblacion total

2002		
M	F	T
		0 Menores de 1 año
		0 De 1 a 2 años
		0 Menores de 5 años
		0 Entre 5 y 15 años
		0 Mayores de 15 años
0	0	0 Poblacion total

2003		
M	F	T
		0 Menores de 1 año
		0 De 1 a 2 años
		0 Menores de 5 años
		0 Entre 5 y 15 años
		0 Mayores de 15 años
0	0	0 Poblacion total

2004		
M	F	T
		0 Menores de 1 año
		0 De 1 a 2 años
		0 Menores de 5 años
		0 Entre 5 y 15 años
		0 Mayores de 15 años
0	0	0 Poblacion total

2005		
M	F	T
		0 Menores de 1 año
		0 De 1 a 2 años
		0 Menores de 5 años
		0 Entre 5 y 15 años
		0 Mayores de 15 años
0	0	0 Poblacion total

INSTRUCTIVO DE LLENADO:

- Nombre del proyecto Fondo para Niños de México, A.C.  
 Nombre del encuestador Nombre completo de la persona que realiza la entrevista  
 Nombre de la comunidad Nombre de la colonia, barrio o sector en donde se ubica esta casa  
 No. de Familia Poner el número que le ha sido asignado en el proyecto para el SAMEI  
 Fecha de llenado Poner mes y año en que se realiza la entrevista  
 No. de caso Anotar en esta columna el número de caso del niño que esta inscrito en el proyecto  
 A. Nombre y apellidos Anotar primero el nombre del entrevistado y después la de todos los demás  
 B. Parentesco Anotar código de parentesco en relación al entrevistado  
 C. Sexo Anotar una "X" en donde corresponda M, masculino, F, femenino  
 D. Fecha de Nacimiento Anotar mes con letra, año y día con número arábigo (Ene-05-01)  
 E. Actividad Educativa Esto solo se anotaran en los menores de 15 años a la fecha del registro  
 F. Alfabetización Esto sólo se deberá de anotar para los mayores de 15 años a la fecha del registro  
 G. Vacunas Niños Esto solo se anotara para los niños entre 12 y 23 meses de edad  
 H. Vacunas Madres Solo para aquellas madres que tienen hijos menores de 1 año  
 I. Eventos Vitales Anotar en la línea de la persona de quien se trate

- DATOS A NIVEL FAMILIAR: Anotar la fecha en caso de que cuente con el servicio y dejar en blanco sino cuenta con tal:  
 Acceso a Agua Cuenta con agua intradomiciliaria al menos tres veces a la semana  
 Uso de Agua La hierve al menos 20 minutos, ciora 3 gotas por litro de agua o tiene filtro o de garrafón  
 Acceso a medio sanitario de deposición de excretas Cuenta con drenaje o letrina  
 Uso de medio sanitario de deposición de excretas Ventilar que la familia lo usa cotidianamente  
 Concomitante de atención a diarreas Ver manual  
 Detección oportuna de Infecciones Respiratorias Agudadas Ver manual  
 Vivienda Adecuada Implica ventilación, iluminación, piso de cemento u otro material, techo de paja, lamina o loza en buenas condiciones, paredes de tabique, paja o madera (material de la región) en buenas condiciones  
 Acceso a servicio médico Anotar fecha en caso de que la familia cuente con acceso al servicio médico (Centro de Salud, Médico particular, Unidad móvil, etc.)

- DATOS DEMOGRAFICOS:  
 Se escribirá número total por sexo, de las personas que están dentro de los grupos de edad que se indican en los cuadros. La suma de los 3 últimos renglones nos dará la población total

TESIS CON  
 FALLA DE ORIGEN

199



D.- VIVIENDA

a	<b>TIPO</b>	Casa _____ Vecindad _____ Otro _____ Fajina _____ Renta Ja _____ Privada _____ De familiares _____ Otro _____ No de recamaras _____ Cocina _____ Baño _____ Letrina _____ Otro _____
b	<b>MATERIAL</b>	De que está hecha la vivienda PAREDES DE Ladrillo _____ Adobe _____ Cemento _____ Madera _____ Carton _____ Otro _____ TECHOS DE Carton _____ Asbesto _____ Loba _____ Otro _____ PISOS DE Madera _____ Cemento _____ Tierra _____ Mosaico _____ Otro _____
c	<b>SERVICIOS</b>	Cuenta con servicio de Luz _____ Distrito _____ Agua _____ Letrina o Fosa séptica _____ Fuente de abastecimiento del agua _____
d	<b>MOBILIARIO</b>	Con que cuenta la casa _____ _____
10.-	<b>ALIMENTOS</b>	Desayuno A: _____ Comida _____ Cena _____

11.- DESCRIPCION GENERAL DEL NIÑO

a	<b>ESTADO DE SALUD</b>	ESTADO NUTRICIONAL Normal _____ Desnutrición (1º grado) _____ (2º grado) _____ (3º grado) _____ ENFERMEDADES FADECIDAS CON ATENCIÓN Diarreas _____ Respiratorias _____ Gastrointestinales _____ Distorsión _____ Fiebre o melena _____ Cofera _____ Otras _____ ¿Cuál? _____ ENFERMEDAD (ES) ACTUAL (ES) _____ TRATAMIENTO ACTUAL _____  Presenta el niño algún problema en los siguientes aspectos: Conducta _____ Audición _____ Lenguaje _____ Movilidad _____ Visión _____ Mental _____ Otro _____ ¿Cuál? _____ ¿Esta siendo atendido el niño (a)? Sí ( ) No ( )
b	<b>VACUNAS RECIBIDAS</b>	Poliomielitis _____ Sarampión _____ Tuberculosis (BCG) _____ Pentavalente _____ SRP _____ Triple c DPT (Difteria Tosierna Tetanus) _____ Influenza _____ TD _____ Otras _____
c	<b>CARACTER</b>	Alegre _____ Triste _____ Serio _____ Tráfico _____ Amigable _____ Travieso _____ Otros _____
d	<b>DEPORTES</b>	¿Cuáles practica? _____
e	<b>PASATIEMPO</b>	Lectura _____ Dibujo _____ Musica _____ Canto _____ Baile _____ Otros _____ Ayuda a sus padres en _____
12.-	Indique las razones por las que considera que el niño debe recibir el apoyo de CCF a través de Fondo para Niños de México. A C _____ _____ _____	
13.-	<b>POR ESTE MEDIO CONFIRMO QUE ENTIENDO PERFECTAMENTE</b> las actividades en las que participamos ( el niño y sus padres ) en el proyecto. Estoy de acuerdo en que reciba correspondencia de su padrino o madrina y que a su vez, le escriba. Estoy de acuerdo en que toda la correspondencia en ambos sentidos sea a través de la Oficina Nacional y se abra y reciba por parte del proyecto y la Oficina Nacional. También autorizo que las fotos del niño sean enviadas a su padrino y sean usadas por CCF en medios de difusión, incluyendo la televisión, el correo electrónico y el internet. Lugar y fecha _____ Firma _____	
14.-	<b>CERTIFICO QUE ESTE NIÑO</b> es elegible para el patrocinio de CCF, de acuerdo con el criterio de elegibilidad vigente en el proyecto.  _____ (NOMBRE / FIRMA / CARGO)	

**TESIS CON FALLA DE ORIGEN**

129