SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS EXITOSAS

SERIE
"HACIENDO CAMINO..."

Mis primeros pasos

Oficinas de Save the Children en Bolivia:

Oficina central La Paz
Calle Héroes del Acre, Nro. 1725 San Pedro
Casilla de Correo 15120
Telf.: (+591 2) 248 1606 /2481615

Regional Cochabamba
Av. Oquendo casi Esq. Colombia Edifico Virgen del Carmen Nro. 164 piso 2
Casilla de Correo 4317
Teléf: (+591 4) 4665332 - -4665333

Regional Oruro
Calle Vasquez Nro. 365 Entre Belzu y Oblitas.
Teléf: (+591 2) 5235042 – 5235044

E-mail: bolivia@savethechildren.org
Página Web: www.savethechildren.org

Save the Children

Save the Children

SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS EXITOSAS

SERIE
"HACIENDO CAMINO..."

Mis primeros pasos

Save the Children

CRÉDITOS

Autoras:

Lic. Patricia E. Flores C., Especialista en Sistematización.
Lic. Sarah Leyva, Pedagoga.

Revisión y Coordinación:

Dra. Alejandra Villafuerte- Directora de Implementación de Programas
Ing. Felix Saire Gerente de Implementación Oficina Oruro
Lic. Indira Hinojosa Coordinadora del programa de Educación Inicial
Lic. Fabiola Calderón Gerente de Comunicación

Fotografías:
Save the Children Oruro/La Paz
Proceso de Sistematización

Depósito Legal:

Diseño:
Herminio Correa

Impresión:

El proceso de sistematización fue financiado por Save the Children.

Acrónimos

AIEPI Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia

BJAP Bono Juana Azurduy de Padilla

CAI Comité de Análisis de Información.

EDAS Enfermedades Diarreicas Agudas.

ENDSA Encuesta Nacional de Demografía y Salud

GM Gobierno Municipal

IRAS Infección Respiratoria Aguda.

MEF Mujeres en Edad Fértil

MSyD Ministerio de Salud y Deportes

PAI Programa Ampliado de Inmunizaciones

PND Plan Nacional de Desarrollo.

POA Programa Operativo Anual

SAFCI Salud Familiar Comunitaria Intercultural.

SUMI Seguro Universal Materno Infantil

SVIN Sistema de Vigilancia Nutricional

SNIS Sistema Nacional de Información en Salud

Tabla de Contenidos

Presentación

Antecedentes 1
Metodología 7
Actores involucrados en la experiencia 9
Eje de sistematización 9
Descripción de la situación inicial 10
Reflexión crítica del proceso de intervención 14
Situación actual (Resultados de la experiencia) 30
Sostenibilidad 31
32
HallazgosRecomendaciones 32

Lecciones aprendidas

Presentación

Para Save The Children, a través de sus programas mejorar las condiciones de vida, la salud y educación de los niños, niñas y adolescentes en edad escolar es una prioridad, para lo cual viene impulsando acciones para responder de manera efectiva a ese objetivo.

En este marco, también espera ser una organización de aprendizaje al recuperar las lecciones aprendidas así como las percepciones de las poblaciones con quienes y para quienes trabaja, por ello, consideramos que la sistematización de experiencias al ser un proceso de recuperación de la experiencia con una visión crítica y participativa es una herramienta útil con tal fin.

Consecuentemente durante la gestión 2012, ha desarrollado la presente serie de documentos de sistematización denominada "Haciendo camino..." que recupera seis experiencias exitosas que se desarrollaron en los municipios de Oruro y Caracollo y que se detallan a continuación:

1. "Mis primeros pasos"
2. "El protagonismo de niñas y niños para el mejoramiento de la calidad educativa, en el marco de un abordaje integral"
3. "Articulación de lo tecnológico con lo pedagógico"
4. "Escuelas Seguras"
5. "Por las manos limpias"
6. "Zonas Jóvenes

Esperamos que estos documentos de trabajo se constituyan en un aporte en la producción de conocimientos ya que refleja el trabajo de Save The Children en los sectores de salud y educación, durante los últimos 16 años de trabajo incansable por la niñez y juventud, bolivianas.

Luis Ramirez
Director de país
SAVE THE CHILDREN

1. ANTECEDENTES

Save the Children (SC) es la organización independiente más importante que trabaja junto a los niños, niñas y adolescentes en la defensa y cumplimiento de sus derechos. Con más de 93 años de historia, se constituye en pionera en la defensa de los derechos de la infancia, elaborando la "Primera Declaración de Derechos del Niño", conocida como la Declaración de Ginebra.

SC trabaja en más de 128 países para lograr "Un mundo donde se respete y valorice a cada niño y niña, donde se escuche a la niñez y se aprenda de ellos, donde todos los niños y las niñas tengan esperanza y oportunidades". Este esfuerzo se realiza a través de su misión de "Inspirar avances en la forma en que el mundo trata a los niños y lograr un cambio inmediato y para siempre en sus vidas". Está en Bolivia desde hace más de 27 años, mejorando la vida de los niños, niñas y adolescentes más vulnerables tanto en las zonas urbanas y rurales del país.

Cree como organización que el respeto a los derechos humanos empieza por la infancia. Por eso, lucha para que ser menor de edad no signifique ser menor en derechos, tanto dentro como fuera de nuestras fronteras. SC moviliza a la comunidad, alentando la participación activa de niños, niñas, adolescentes, familias y autoridades, asegura responsabilidad fiscal y trabaja con un enfoque de género e interculturalidad que es considerado el "sello" de su labor. Desarrolla sus programas y proyectos en cinco áreas principales: educación, salud, protección, medios de vida y emergencias.

1.1. Descripción del Programa de Educación Temprana "MIS PRIMEROS PASOS"

El Programa de Educación Temprana "MIS PRIMEROS PASOS", se implementa en el Municipio de Caracollo, Educación Temprana juega un rol importantísimo en las metas de Save the Children dentro de la estrategia "Progresos para la Niñez". Debajo de la campaña Cada Madre/Cada niño (EMEC de sus siglas en Ingles).
La meta de Educación Temprana para el 2010 es: "Incrementar de forma significativa el número de niños que están mejor preparados y listos para entrar en la escuela en áreas donde el acceso a la educación temprana está por debajo del 26 %". Dentro de este contexto, las estrategias identificadas en los "Progresos para la Niñez" serán traducidas en aproximaciones de movilización comunitaria, ayudando a cada niño a estar saludable y listo para aprender. Esto cobra énfasis en un país como el nuestro donde la Educación Inicial es obligatoria, pero los niños no entran a la escuela hasta el primer grado, y por tanto muchos en desventaja de desempeño con aquellos que

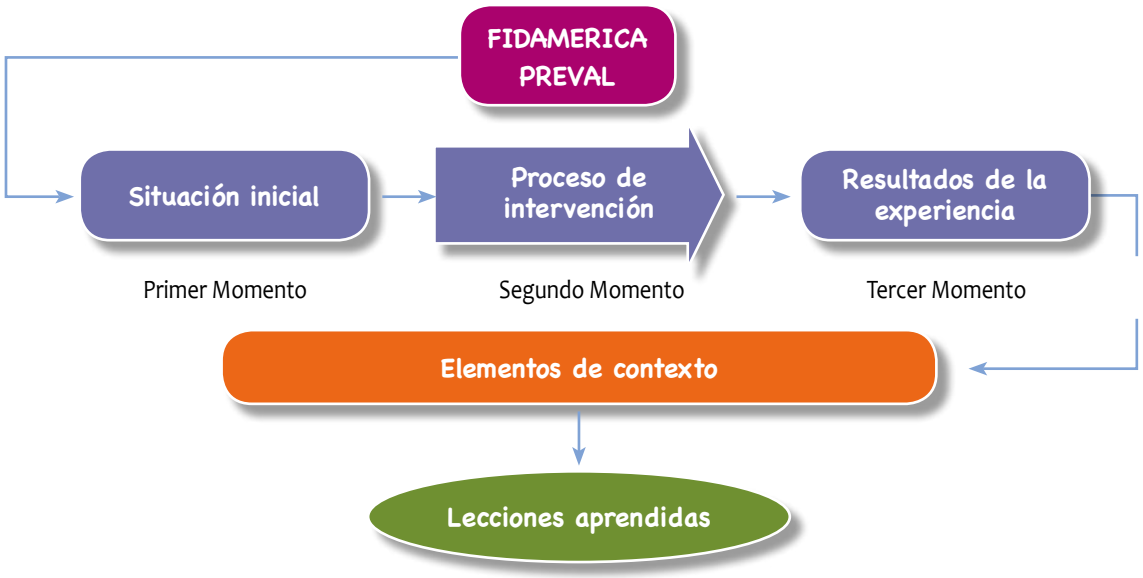
han pasado por procesos de aprestamiento y están listos para tener éxito en la escuela. El diseño de este programa asegura la movilización; importantes características y elementos a considerar en relación a calidad y entorno adecuado alrededor de los niños de ésa edad identificada.

II. Metodología

Es importante recalcar que un proceso de sistematización requiere de la reconstrucción de la experiencia, pero a través de un análisis crítico partiendo de información primaria y secundaria.

El modelo metodológico que ha sido empleado para la sistematización corresponde a FIDAMERICA PREVAL.

Modelo Metodológico:



El mismo que considera tres momentos principales de análisis:

- Primer momento, corresponde a la situación inicial sin el Programa,
- Segundo momento, proceso de intervención del programa y
- Tercer momento, analiza la situación actual de los resultados de la experiencia y presenta las lecciones aprendidas mas importantes a tener en cuenta en la presente y futuras intervenciones.

CUADRO Nº 3
COMUNIDADES INVOLUCRADAS

MUNICIPIO	COMUNIDADES INVOLUCRADAS
Caracollo	Vila Vila Tiriri Ventilla Humani Huntuta Huchusuma Jancoñuno Rodeo

FUENTE: Elaboración propia, 2012.

El trabajo de campo y análisis del proceso de sistematización de la experiencia se desarrollo del 20 al 30 de agosto del año 2012.

III. Actores involucrados en la experiencia

Se realizaron entrevistas a todos los actores involucrados en la implementación del Programa Desarrollo Infantil Temprano en Centros Familiares del Municipio de Caracollo comprendidos por: madres líderes, autoridades originarias, personal de salud, profesores, autoridades municipales y personal del proyecto, para extraer sus opiniones y apreciaciones sobre el programa de SAVE, de acuerdo al siguiente detalle:

TIPO DE ACTOR/ ENTREVISTA	Vila Vila	Tiriri	Ventilla Humani	Huntuta	Huchu-suma	Jancoñu-no	Rodeo	Caracollo
1. MADRES LÍDERES Entrevistas individuales	3	4	3	4	3	3	3	
2. AUTORIDADES ORIGINARIAS Entrevistas individuales	1	1	1	2	1	1	1	
3. PERSONAL DE SALUD Entrevista individual y grupos focales	1				2			5
4. PERSONAL DEL PROYECTO Entrevista y grupos focales								3
5. AUTORIDADES MUNICIPALES Entrevistas y grupos focales								2
6. AUTORIDADES EDUCATIVAS Entrevistas individuales								2
7. PROFESORES Y DIRECTORES Grupos focales y fichas de percepción	1	1		1	1			

FUENTE: elaboración propia, 2012

IV. Eje de sistematización

Se define el eje de sistematización como:

"Cómo se promueven prácticas significativas en los Centros Familiares que permitan adoptar actitudes y prácticas favorables para el beneficio de los niños y niñas menores de 6 años y sus familias"

V. Descripción de la situación inicial

Antes de la implementación del Programa de Educación Temprana "Mis primeros pasos" en el Departamento de Oruro, Municipio de Caracollo, Save the Children, desarrolló varios proyectos en beneficio de los niños, niñas y adolescentes con la participación activa y plena de las familias, comunidades y responsables del gobierno municipal como un instrumento para facilitar, fortalecer y revertir los factores vulnerables que inciden en la desprotección de la niñez.

En relación al pilar de Salud y Nutrición, los servicios de salud municipal, físicamente se encontraban en el Municipio de Caracollo, algunas comunidades como Huntuta y Vila Vila contaban con Centro de Salud, en las demás comunidades no existían servicio de salud, motivo por el cual la población en su conjunto se veían forzada a trasladarse hasta el hospital de Caracollo para recibir la atención requerida.

Las madres entrevistadas aseguran que la mayoría acudían al hospital de Caracollo llevando a sus niños/as para que sean controlados en su crecimiento, tarea que realiza el personal de salud, pues pocas veces el personal de salud se desplazaba hacia las comunidades, para visitar a las familias y realizar el control de crecimiento de los menores de 6 años. Las madres de familia aseguran que antes de la llegada de Save the Chidren a las diferentes comunidades, ellas no hacían el control del peso y talla de los niños/as, porque no conocían la importancia ni la necesidad de este control para garantizar una buena salud en la vida de los niños/as.

"Las madres no hacían el control del peso de los niños, les llevábamos al hospital de Caracollo"
Sra. Esperanza Condori, madre líder, comunidad Ventilla Humani

"Les llevábamos al hospital de Caracollo para el control de peso y talla…"
Sra. Sonia Flores, madre líder, comunidad Rodeo

"No había control del peso y talla de los niños. La enfermera tampoco visitaba la comunidad.
Prof. Freddy Luna, Escuela Multigrado, Comunidad Huchusuma

Cotidianamente las madres de familia recurrían a la medicina tradicional o al consejo de las abuelas, u otros parientes como las suegras, sus propias madres, cuando sus hijos pequeños se enfermaban y de esta manera respondían a los problemas de salud que se les presentaba.

"Era difícil llevar a los niños enfermos al centro de salud, a veces no hay movilidad y por eso se les atendía en la casa con medicinas caseras y muchas veces se morían, también muchas madres han muerto por falta de transporte para ir al centro de salud…."
Sra. Susana Mejia, madre líder, comunidad Tiriri

"la salud de los niños en la comunidad de Huchusuma estaba dejada, no había centro de salud por lo que las familias recurrían a la medicina casera y tradicional para atender los casos de enfermedad tanto de los niños como de los adultos, cuando los casos eran más graves se traslada al enfermo al hospital de Caracollo.
Prof. Freddy Luna, Escuela Multigrado, Comunidad Huchusuma

Debido al clima frio reinante en la región, los niños y niñas enfermaban con EDAS, IRAS y sarcoptosis, por lo que las mamás acudían en primera instancia a la medicina tradicional y curaban las dolencias con mates y hierbas, adicionalmente informaron que optaban por ello ante la falta de recursos económicos para trasladarse al hospital de Caracollo, en segunda opción acudían a la consulta médica para recibir el tratamiento necesario y mejorar la salud de los niños/as.

"se enfermaban con tos, resfríos y calenturas recurriamos a la medicina casera, mates de hierbas medicinales y se les bañaba con orín, si la enfermedad era más grave llevábamos al hospital de Caracollo…"
Sra. Natalia Mejía, madre líder, comunidad Tiriri

"se detectaron niños con bajo peso y estatura baja, así como desnutrición si bien no era severa, era necesario controlar, las mamás no controlaban estos aspectos, cuando se enfermaban llevaban a los niños al Hospital de Caracollo y ahí se enteraban del peso de sus hijos…"

Lic. María Vallejos, Técnico en Salud, Save the Children

"Cuando se enfermaban los niños/as se les atendía con mates de hojas de coca, manzanilla, a veces se morían porque es difícil llevar al hospital de Caracollo, pues muchas veces no hay movilidades.
Sra. Florinda Condori, Madre líder, comunidad Vila Vila

"yo a mis hijos les curaba con mates y medicina natural…"
Sra. Victoria Quispe, madre líder, comunidad Jancoñuno

Con respecto a la alimentación de los niños, las madres desconocían la relación con el desarrollo y el crecimiento, tampoco tenían conocimiento sobre la cantidad, calidad y frecuencia de la alimentación. Asimismo, el aceite no era utilizado directamente en el plato del niño, sino que era agregado en

la olla común de la familia. La preparación era en base a alimentos energéticos: papa, chuño, maíz, habas y cereales como quinua, debido a que desconocían el aporte nutricional de los tres grupos de alimentos y las mezclas vegetales (cereales + leguminosas).

"les alimentábamos con todo lo que teníamos y sabíamos preparar, mayormente se les daba comidita preparada con algo de carne, fideos y papa…".
Sra. Sonia Flores, Madre líder, comunidad Rodeo

"para los pequeños no preparábamos otra comida, siempre les dábamos la misma comida de los adultos…"
Sra. Esperanza Condori, madre líder, comunidad Ventilla Humani

"Les alimentábamos cocinando con los productos del lugar, aquí se produce papa, quinua, habas, cebollas. Yo creo que un 30% de niños estaba bien alimentado un 70% no se alimentaban bien"
Sra. Susana Mejía, madre líder, comunidad Tiriri

"Las madres desconocían el valor nutricional de los alimentos, por lo que la alimentación de los pequeños no respondía a sus necesidades de crecimiento y desarrollo".
Lic. Maria Vallejos, Técnica en Salud, SAVE THE CHILDREN

Las madres también desconocían que ellas mismas necesitaban alimentarse bien para cuidar a sus hijos pequeños, pues una madre agotada difícilmente se podía ocupar de la educación de sus hijos.

En relación al pilar de Educación y Desarrollo, antes de la intervención de Save the Children, los niños/as desarrollaban sus afectos junto a sus padres, hermanos y familia. Les permitían jugar con otros niños/as de su edad para que se distraigan, pero no reconocían el juego como una principal actividad de los niños/as, que les permitía desarrollar capacidades y habilidades.

Según opinión de las madres los niños aprenden desde pequeños, indican que responden al contacto con los mayores aunque no sepan jugar.

"Sus hermanos mayores les enseñaban muchas cosas sin darse cuenta a los niños pequeños"
Sra. Natalia Mejía, madre líder, Comunidad Tiriri

"Los pequeños aprendían todo de sus hermanos mayores, así nomas se criaban…"
Sra. Valeriana Juaniquina, madre líder, comunidad Rodeo

En cuanto a la socialización y la capacidad de aceptar y relacionarse con los adultos, los niños y niñas de estas comunidades eran muy tímidos, tenían la costumbre de ocultarse detrás de las polleras de sus madres, eran desconfiados y huraños

"No se acercaban a los adultos, jalando las polleras de sus madres caminaban, tampoco se acercaban a los otros niños, eran tímidos y miedosos"
Sra. Sonia Flores Mamani, madre líder, Comunidad Rodeo

"No querían hablar, se agachaban, o se ocultaban, de todo tenían miedo, a nadie querían acercarse..."
Sra. Florinda Condori, Madre líder, Comunidad Vila Vila

"No se acercaban, eran callados y miedosos..."
Sra. Esperanza Condori, madre líder, comunidad Ventilla Humani

"No se acercaban, eran llorones, gritaban de todo, no se acercaban a los mayores. Siempre estaban cerca de mí, me jalaban de la pollera. Con su papa eran callados, gritaban porque les agarraba fuerte, con sus hermanos mayores jugaban y con sus abuelos eran cariñosos.
Sra. Natalia Mejía, madre líder, Comunidad Tiriri

..."Si los niños eran muy tímidos, se ocultaban detrás de las polleras de sus mamás ... "
Máximo Callejas, autoridad originaria de Ventilla Humani

En cuanto a la organización comunitaria, antes de la intervención de Save the Children a las mujeres y madres de los centros familiares se las veía solas, siempre cargadas de sus hijos pequeños y muy desconfiadas, pendientes de volver cuanto antes a sus casas para seguir con sus actividades hogareñas y ayudar de esa manera a sus esposos. Las madres también se mostraban reservadas. Con mucha dificultad dialogaban con otras personas, siempre contestaban con monosílabos y con la cabeza hacia abajo.

Durante el proceso de motivación para abrir los centros familiares los técnicos de SAVE, observaron la dependencia de las mujeres respecto a sus maridos, y ante la propuesta de asistir a reuniones, siempre decían: "Que dirá mi marido."

Si bien SAVE viene trabajando en el sector hace muchos años, se ha podido advertir que hasta antes de la implementación de los Centros Familiares, no hubo ninguna institución que haya realizado un proyecto similar enfocado en los menores de 6 años.

VI. Reflexión crítica del proceso de intervención

La experiencia de los Centros Familiares se implementó hace cuatro años en las comunidades de Tiriri, Huntuta, Ventilla Humani, Huchusuma, Jancoñuño, Rodeo, Vila Vila, comunidades que corresponden al Municipio de Caracollo. El Centro Familiar es una metodología propuesta por el Programa Mis Primeros Pasos de Save the Children, con el objetivo de que niñas y niños menores de 6 años puedan prepararse adecuadamente para ingresar sin dificultad a la escuela.

La organización de los Centros familiares como metodología del programa "Mis primeros pasos", respondió a la necesidad de brindar a los niños /as menores de 6 años oportunidades de desarrollo integral, a fin de impulsar competencias, habilidades, destrezas y actitudes para los procesos de lectura y escritura, desarrollo social y emocional que exige el nivel primario del sistema educativo.

La apertura de los Centros Familiares como metodología del Programa de Educación Temprana es el resultado de los análisis realizados por Save the Children en torno a la situación de la educación inicial en el país definida como obligatoria, el derecho de los niños y niñas a recibir una educación de calidad y la escasa participación de los menores en el nivel inicial y un intenso proceso de sensibilización y motivación con las familias, autoridades municipales, originarias, educativas y personal de salud, en torno a ofrecer a los niños/as una educación de calidad, esta etapa fue muy larga (alrededor de un año) con un sinnúmero de obstáculos que el personal técnico de SAVE tuvo que sobrellevar con la mayor cordura y responsabilidad posible para convencer a todos los involucrados de la necesidad de aperturar estos Centros Familiares que sólo busca cuidar y proteger la salud y la educación de los menores de 6 años.

El proceso de sensibilización a las madres de los menores de 6 años, respondió a un plan y estrategia de intervención elaborado por SAVE, y fue implementado por el personal técnico con el apoyo del personal de salud, médicos, enfermeras y auxiliares con el propósito de consolidar una alianza interinstitucional a favor de de la demanda los niños/as. De manera conjunta se dieron a la tarea de visitar en sus hogares a las mujeres y madres de los menores de 6 años, para explicar los propósitos, metodología y alcances de los Centros Familiares, asimismo aprovecharon las reuniones comunitarias para informar al conjunto de la población la importancia y el cuidado que requieren los niños/as para crecer sanos, la necesidad de capacitar a las madres en temas de salud, nutrición y educación, las posibilidades de aprender algunas manualidades y los objetivos del Centro Familiar.

"Si, nos costó bastante, lo que hicimos en primera instancia fue coordinar con el personal de salud para formar un centro familiar; en forma conjunta se hicieron las visitas domiciliarias para invitar a las mamás, una por una a ser parte del Centros Familiares…"

Lic. Indira Hinojosa, Coordinadora de Programa ECD-SAVE THE CHILDREN

"Desde el 2010 se coordina con Save con bastante amplitud, eso es muy importante…. Save inicio el proceso de motivación y movilización con las mujeres y el personal de salud…"

Dr. Ramiro Trujillo, Director Hospital de Caracollo

"Fue un proceso lento de intensa motivación a las madres de familia, se aprovechaba las reuniones comunitarias para informar de los objetivos del Programa y motivar a las señoras a abrir los CF, también se hicieron visitas domiciliarias , para conversar con la familia, el esposo y las madres…"

Lic. Maria Vallejos, Técnica en Salud,
SAVE THE CHILDREN

Luego de haber promovido una intensa etapa de sensibilización y motivación con las familias para abrir los centros familiares se procedió a su apertura primero con 4 o 6 madres y luego el número de participantes fue aumentando.

"Llegaba el día de la reunión y nos veíamos con cuatro madres nada más, entonces empezamos nuevamente el proceso"

Lic. Indira Hinojosa, Coordinadora de Programa ECD-SAVE THE CHILDREN

"Comenzó en el año 2008 con 6 niños y 6 madres, en la siguiente gestión subió a 9 madres y 9 niños.

Sra. Natalia Mejía, madre líder, comunidad Tiriri

"Al principio un 10%, es decir 2 o 3 señoras, paulatinamente fue creciendo el número y la atracción por conformar el CF en cada comunidad fue impulsada por las propias madres.."

Lic. Maria Vallejos, Técnica en Salud, SAVE THE CHILDREN

Durante el proceso de motivación y sensibilización para abrir los centros familiares los técnicos de SAVE, observaron la dependencia de las mujeres respecto a sus maridos, y ante la propuesta de asistir a reuniones, para aprender a controlar la salud de sus hijos siempre respondían: "qué dirá mi marido"

..." en una segunda instancia ya hablando con los esposos porque la principal dificultad para que las mamas no asista era porque los varones no les daban permiso, porque era algo nuevo y desconocido. Entonces a los padres les íbamos explicando de las actividades que se iban a hacer o desarrollar y que todo era en base a los niños y que ellos también estaban invitados a participar"

Lic. Indira Hinojosa, Coordinadora de Programa ECD-SAVE THE CHILDREN

Siguiendo los lineamientos del programa de SAVE, un Centro Familiar debe cumplir ciertos requisitos para lograr su apertura, siendo los principales: que exista un número aceptable de menores de 6 años (más de 10 niños/as), que la comunidad no cuente con un Centro PAN y que exista compromiso de parte de las autoridades originarias, hubo muchas solicitudes de parte de las comunidades, sin embargo, sólo se definió implementar en 7 comunidades.

Fue así que las primeras madres que asistieron a los Centros Familiares fueron replicando las experiencias y aprendizajes logrados en materia de salud y nutrición con sus vecinas, de esta manera, otras madres se interesaron por participar así el número de participantes fue aumentando paulatinamente.

"Yo no he estado al principio, pero luego me avisaron las cosas que se hacían con los niños y las propias señoras y me acerque al CF con mis dos hijitos, las señoras me recibieron muy bien a mis hijos también..."

Sra. Sonia Flores, madre líder, comunidad Rodeo

"Éramos pocas, no me acuerdo, pero se han ido apareciendo mas mamás con sus hijos pequeñitos y nos alegrábamos de que vengan. Ahora vienen 29 mamás..."

Sra. Susana Mejía, madre Líder, comunidad Tiriri

"Al principio no entendían, pero las señoritas de SAVE, nos hablaron en nuestras casas de hacer un grupo de mamas para aprender muchas cosas de salud para los niños. Luego fueron aumentando las señoras y se convencieron de los trabajos que se hacía en el CF..."

Sra. Esperanza Condori, madre líder, comunidad Ventilla Humani

"Si, poco a poco vinieron las madres con sus hijos y les gusto lo que se hacía en las reuniones para los niños y la familia..."

Sra. Nelly Marza, madre líder, comunidad Huntuta

Habiendo logrado concentrar a las madres en los Centros Familiares, se procedió a buscar un espacio físico para a llevar adelante las reuniones, en algunas comunidades, inicialmente, se definió un espacio dentro el Servicio de Salud, en otros donde no existía un ambiente se construyo con el apoyo de las autoridades a través de un proceso de abogacía, la comunidad también hizo su aporte en: mano de obra, arena y adobes; SAVE donó las puertas, calaminas y vigas. Actualmente todos los Centros Familiares cuentan con un lugar para reunirse mensualmente.

De a poco las madres comprendieron la importancia y necesidad de organizarse y contar con una líder que haga efectiva la ejecución de las diferentes actividades e impulsar su mantenimiento. De esta manera se organizaron eligiendo una directiva que está compuesta por una:

"Si, estamos organizadas, tenemos la presidenta, la vicepresidenta y la promotora de desarrollo.
Sra. Nelly Marza, madre líder, comunidad Huntuta

"estamos más organizadas, tenemos presidenta, vicepresidenta y promotora de desarrollo".
Sra. Susana Mejía, madre Líder, comunidad Tiriri

La elección de las representantes se da por voto, en forma democrática y en presencia de todos los participantes, una vez asumidas las funciones las personas elegidas, en los cargos indicados, proponen un plan de trabajo por el tiempo definido de gestión, que generalmente es un año, el plan de trabajo incluyen actividades recreativas para las mamás.

PRESIDENTA
- Es la encargada de organizar las reuniones mensuales, convocar a las madres, coordinar con SAVE y el personal de salud (gestión comunitaria)

VICEPRESIDENTA
- Colabora con la presidenta en todas las actividades de gestión.

PROMOTORA DE DESARROLLO
- Es la encargada de hacer seguimiento a las actividades de estimulación **temprana con los niños/as y revisa las tareas encargadas a los niños/as.**

"En una reunión las madres eligen mediante el voto. A mí me eligieron como promotora de desarrollo…"
Sra. Esperanza Condori, promotora de desarrollo, comunidad Ventilla Humani

" … las madres eligen mediante el voto, para un año…"
Sra. Elena Mejía, madre líder, comunidad Ventilla Humani

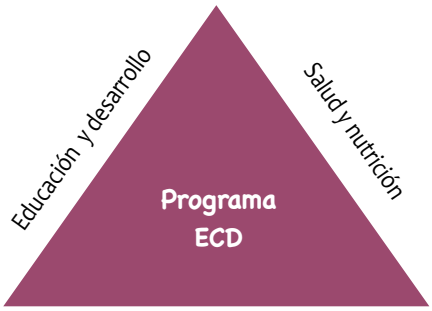
"… la presidenta hace un plan de actividades para todo el año y luego en cada reunión nos da tareas para el mes, La presidenta nos anima para que podamos jugar como equipo futsal y competir con otros Centros Familiares de otros lugares"
Sra. Susana Mejía, madre líder, comunidad Tiriri

Instalado el Centro Familiar, se comienzan a desarrollar las actividades previstas siempre en base a los tres pilares del programa: desarrollo-educación, salud-nutrición y organización comunitaria.

Por el interés que demostraron las madres y mujeres de la comunidad, SAVE convino en ampliar la participación, haciendo extensiva la invitación a las mujeres que no tienen hijos menores de 6 años así como a las abuelas, tías u otros familiares que tienen a su cargo el cuidado de los niños y niñas.

Una actividad motivadora que resulto altamente significativa fue la realización de los talleres de capacitación con contenidos adecuados a las necesidades e interés de las madres y mujeres desarrollados con una metodología activa, participativa y reflexiva utilizando materiales del contexto con participación del personal de salud y los técnicos de SAVE, en calidad de expositores, esta actividad se realiza en forma mensual y es esperada por el público asistente.

El siguiente gráfico permite comprender la interrelación de los pilares del programa que son el fundamento teórico práctico de los Centros Familiares



Organización comunitaria

- Pilar de Salud y Nutrición:
  - Control de crecimiento por el personal de salud en el puesto más cercano.
  - Devolución de la información en la bandera de la salud, para la toma de decisiones
  - Capacitación en temas de salud y nutrición como higiene, lactancia exclusiva, alimentación complemen-

taria, enfermedades prevalentes de la infancia, vacunas, micronutrientes y cuidados pre y post natales

- Control de AIEPI
- Preparación de recetas nutricionales con productos locales

- Pilar de Educación y Desarrollo
  - Evaluación de desarrollo.- Por rangos de edad
  - Devolución de información y toma de decisiones
  - Capacitación en temas de: Estimulación Temprana: Desarrollo Evolutivo, Áreas de Desarrollo (Motricidad gruesa, motricidad fina, audición y lenguaje, personal social)
  - Capacitación en afecto, comunicación, derechos y buen trato
  - Actividades de desarrollo para la casa en base a un Manual para padres de familia
  - Actividades de desarrollo con niñas y niños en los Centros

- Pilar de Organización comunitaria
  - Formación de líderes replicadoras
  - Formación de promotoras de desarrollo
  - Capacitación en emprendedurismo (actividades manuales)
  - Interrelación interinstitucional con el Municipio, Autoridades Originarias, Dirección Distrital, Hospital, Personal de Salud, Junta de Distrito, Federación de Campesinos[1]

En las reuniones mensuales las madres han logrado definir un esquema de trabajo en base a una agenda definida con el apoyo de SAVE.

1 Presentación Programa Mis primeros Pasos, pág. 4

CUADRO 5
ACTIVIDADES EN LOS CENTROS FAMILIARES

Actividad	Proceso a realizarse y responsables
Bienvenida	Saludo y bienvenida a las madres y niños/as participantes. Presentación de los temas y actividades a desarrollarse durante la reunión.
Control de asistencia	A cargo de la presidenta.
Control de crecimiento de niñas y niños y devolución de información en bandera de salud	Actividad realizada por el personal de salud, con instrumentos adecuados y apoyo de las madres.
Capacitación en un tema (salud o desarrollo).	El personal de salud se encarga del desarrollo del tema solicitado.
Práctica de receta nutricional	Se realiza con el apoyo de los técnicos de SAVE y el personal de salud, las madres se encargan de preparar la receta nutricional, se dialoga sobre el valor nutritivo de la preparación y se indica la ración adecuada que deben consumir los menores de 6 años.
Práctica de lavado de manos	Las madres proceden a lavarse las manos antes de servirse los alimentos y también enseñan a los niños/as como medida preventiva para proteger su salud.
Almuerzo	Madres, técnicos y niños/as comparten la preparación de la receta nutricional.
Actividad de desarrollo con niñas y niños	Las actividades de estimulación temprana para los niños/as son desarrolladas por los técnicos de SAVE con la participación activa de la promotora de desarrollo y el seguimiento de las madres.
Actividad manual con las madres	Con el propósito de fomentar las actividades de emprendedurismo de las madres, se incentivan los tejidos, bordados, pintura en tela, etc.
Tareas para el siguiente taller	Consiste en dar tareas complementarias a las madres para realizarlas en familia y en la propia comunidad.
Fecha y materiales siguiente taller	La presidenta organiza la actividad para la siguiente reunión, se definen los temas a tratarse, los responsables de las actividades, la preparación de la receta nutricional y las tareas que los niños/as deben realizar.

De todas las actividades mencionadas, las más relevantes que ayudan a lograr los objetivos propuestos por el programa son:

- **Control de crecimiento de niñas y niños y devolución de información en bandera de salud.**

Para comenzar a desarrollar las actividades relacionadas a salud, los técnicos de SAVE en coordinación con el personal técnico del SEDES Oruro fortalecieron los conocimientos del personal de salud sobretodo en actualización del AIEPI NUT y clínico. Asimismo, la presencia de niños/as permite realizar las actividades comunitarias de salud como vacunas, micronutrientes, etc.

El personal técnico de SAVE y salud, se preocuparon de controlar de manera profesional el peso y talla de los niños/as que asistían a los Centros Familiares, por lo mismo capacitaron a las madres para que aprendan a controlar el peso y talla de los niños/as. La explicación fue tan detallada a las madres sobre cómo deben analizar y traducir el carnet de crecimiento, cómo darse cuenta si el niño está creciendo o se está quedando pequeño, las mamás que no lograron asimilar la explicación fueron apoyadas reiterativamente por el personal de salud.

"También hemos aprendido a manejar el carnet de desarrollo y las mamás también aprenden porque están junto a sus hijos e hijas..."
Sra. Nelly Marza, madre líder, comunidad Huntuta

Desde hace algunos años Save the Children ha consolidado una expertice en el tema de nutrición, implementó la metodología de la bandera de la salud2, a través del cual se usan los colores de la bandera boliviana rojo, amarillo y verde para controlar el peso y talla de los niños. Si sale rojo se preocupan, porque eso significa que el niño presenta un cuadro de desnutrición crónica, motivo por el cual necesita una mejor alimentación, cuidados, protección y cariño. Si es amarillo significa que el niño presenta un cuadro de desnutrición moderada, siendo necesario complementar su alimentación, así como los cuidados, protección y afecto. Si es verde significa que el niño presenta un cuadro normal de desarrollo y debe mantenerse ahí con una alimentación nutritiva y afectiva.

"SAVE y el centro de salud, se preocupan del peso de los niños nos enseñan a controlar el peso y la estatura de los niños."
Sra. Crispina Cabezas, madre líder,
comunidad Tiriri

"Mediante los educadores de SAVE y la presidenta se coordina con el personal de salud para que asistan a las reuniones y se haga el control de peso y talla de los niños".
Sra. Mery Chino, madre líder, comunidad Huchusuma

"El personal de salud viene en la misma movilidad y en el centro se procede con el control de peso y talla de los niños en presencia de las madres"
Sr. Máximo Callejas, Autoridad originaria,
comunidad Ventilla Humani

2 Metodología comunitaria implementada por SAVE con bastante éxito y replicada por muchas ONG´s que trabajan en el área salud.

"Nos han enseñado a usar los colores de la bandera; rojo, amarillo para controlar el peso de los niños. Si sale rojo nos preocupamos, pues eso significa que el niño esta desnutrido necesita alimentarse bien".
Sra. Marcela Alto, madre líder, comunidad Rodeo

"El Dr. dice que tenemos que sacar a los niños del color rojo. Lo mismo pasa con la talla, hay niños con talla baja y hay que subir para que alcance la normalidad…"
Sra. Natalia Mejía, madre líder, comunidad Tiriri

Es importante, ahora viene el personal de salud de Huerta Pampa y en las reuniones hacen el control de peso y talla de los niños, y se hace seguimiento de la salud de los niños.

Mediante los educadores de SAVE, la presidenta se coordina con el personal de salud para que asistan a las reuniones y se haga el control de peso y talla de los niños.

• Capacitación en un tema (salud o desarrollo).

Para llevar adelante las capacitaciones el personal de salud y los técnicos de SAVE han definido turnarse mensualmente, un mes a cargo de SAVE y el otro a cargo del personal de salud.
Según la madres entrevistadas han sido capacitadas en varios temas entre los que mencionaron:

Capacitaciones por el personal de salud	Capacitaciones por SAVE
- Vacunas para los niños - Higiene de las manos y del cuerpo - Valor nutritivo de las verduras - Micronutrientes - Control de peso y talla - Lactancia materna - EDAS - IRAS - Cuidado prenatal y postnatal - ITS - anticoncepción	- Comunicación afectiva - Desarrollo - Identidad - Afecto - Estimulación temprana - Micronutrientes

• Práctica de receta nutricional

La práctica de la receta nutricional en base a productos locales como papa, quinua, habas, verduras, cebolla y otros, involucra a todas las madres quienes se distribuyen las tareas de manera equitativa; un grupo de madres se encarga de cocinar (desde el lavado y pelado de las verduras, sofreir, condimentar y la cocción de los alimentos), otras de servir, y las demás de lavar los servicios.

El CF también tiene que estar limpio, nos turnamos para barrer y poner las ollas limpias, los platos y cucharas en su lugar