INFORME EN VERSION FINAL DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION DE LA

"Estrategia Formación de Figuras Educativas en Temas de Salud"

Objeto del contrato : "Estudio para apoyar las acciones de la Estrategia Formación de Figuras Educativas en Temas de Salud"
El presente informe final, muestra los resultados obtenidos en el desarrollo de la Estrategia, durante el período del 31 de agosto al 30 de octubre.

Octubre, 201

…La formación es una dinámica de desarrollo personal que consiste en tener aprendizajes, hacer descubrimientos, encontrar gente, desarrollar a la vez sus capacidades de razonamiento y también la riqueza de las imágenes que uno tiene del mundo.

Ferry, 2008

1. JUSTIFICACION

La Estrategia de Formación de Figuras Educativas en Temas de Salud, se llevó a cabo en el IEEA de San Luis Potosí durante octubre del 2013 a julio de 2014, con la idea de fortalecer el desarrollo de competencias para mejorar la salud personal, familiar y comunitaria de las figuras educativas y mejorar el aprendizaje de los educandos desde un enfoque de salud integral y preventivo, y con ello, dar continuidad a los logros obtenidos a nivel estatal, en la alianza con el Programa Oportunidades.

Para el desarrollo de la Estrategia de Formación de Figuras Educativas en Temas de Salud, se instrumentó un proyecto de innovación apoyado por el uso de los recursos de las plazas comunitarias y de las TIC, denominado asimismo "Estrategia de acompañamiento Taller Vivamos Mejor y Vida y Salud", cuyos propósitos principales son:

- Fortalecer la formación continua de técnicos docentes y asesores, en los módulos *Vivamos Mejor* y *Vida y salud*, para mejorar su práctica educativa, e impactar en el aprendizaje y la salud de las personas jóvenes y adultas.

- Implementar una metodología para acompañar la práctica educativa de las figuras educativas a partir de la impartición del Taller *Vivamos Mejor y Vida y Salud* (INEA, 2014).

Considerando los resultados de la experiencia enriquecedora de San Luis Potosí y con la finalidad de continuar apoyando la formación de las figuras educativas, se ha impulsado para 2015 en distintas entidades seleccionadas, la "Estrategia de Formación de Figuras Educativas en temas de Salud" a fin de fortalecer el conocimiento de los contenidos y enfoque metodológico de los módulos *Vivamos Mejor y Vida y Salud*.

Es necesario resaltar la importancia de la formación como un proceso permanente así como constituirse el eje sobre el cual se desarrollan todas las actividades educativas para la atención de los educandos, razón de ser del INEA.

Desarrollar la formación apoyada por una estrategia de acompañamiento resulta ser un proceso enriquecedor para todas las figuras educativas. En la medida en que se apoyen los procesos de formación de las figuras educativas, pero sobre todo se acompañen, se estará avanzando hacia una educación de calidad, que beneficie la salud y la calidad de vida de las personas jóvenes y adultas atendidas por el INEA (INEA, 2014).

La propuesta del Taller Vivamos Mejor y Vida y Salud es un esquema de formación transversal, con ello se espera incidir en la aplicación adecuada de la metodología que está presente en la propuesta curricular del MEVyT en relación con los módulos *Vivamos Mejor* y *Vida y Salud* (INEA, 2014).

El MEVyT, sustento de la Educación de Adultos impulsada por el INEA, en su enfoque y metodología para el eje de Ciencias propone:

. Se promueve un tratamiento integral de los contenidos de las Ciencias Sociales y las Ciencias Naturales, para facilitar su comprensión y favorecer una visión más global de la realidad.

. Se promueve el desarrollo y/o consolidación de competencias que favorezcan la comprensión del mundo natural y social y permitan que las personas mejoren la calidad de su vida, de su familia, comunidad y país.

. Se favorece un enfoque integral de salud, que considera el equilibrio entre los ámbitos; físico, mental y social. Así también se promueven acciones preventivas para el cuidado de la salud y el ambiente.

. Se promueve que las personas resuelvan situaciones de su vida diaria mediante la aplicación de conocimientos y procedimientos derivados de las Ciencias Naturales y Sociales.

. La finalidad última no es el aprendizaje de las ciencias, sino contribuir a la educación de las personas, utilizando las ciencias para ello (INEA 2015).

Por otra parte, la necesidad de impulsar la formación de los educandos en el eje de ciencias, se considera muy importante al analizar algunos de los datos que nos arrojan los resultados de la educación en nuestro país:

La OCDE informa en Panorama de la Educación 2012 que México ocupa la tercera posición con el porcentaje más elevado de jóvenes que no estudian ni trabajan (ninis),

un 24.4% alrededor de 7,248,400 personas. Los ninis de entre 15 y 29 años se incrementaron un 0.5% de 2008 a 2010

En una escala del uno al 10, la educación en México tiene un valor de 6.8, y el mayor rezago se ubica en la calidad, más que en la cobertura, indica el Informe de Progreso Educativo 2008-2012 del Instituto de Innovación Educativa, del Tecnológico de Monterrey. El rezago entre los estudiantes mexicanos y los de países miembros de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) es de dos años de escolaridad, por lo que los resultados del Programa para la Evaluación Internacional de Alumnos 2012 (PISA, por sus siglas en inglés) indican que el 55% de los alumnos mexicanos no alcanza el nivel de competencia básico en matemáticas, lo mismo ocurre con el 41% en lectura y el 47% en ciencias, según PISA, lo que implica un retroceso en comparación con los resultados de 2009, la última vez que se aplicó la prueba

Por su parte, el Instituto Nacional para la Educación de los Adultos (INEA), considera que la población se encuentra en rezago educativo cuando tiene 15 años o más y no cuenta con la secundaria terminada, y además no es atendida por el sistema escolarizado de educación básica. Para el INEA en el 2010, había 34 280 890 personas de 15 años y más en rezago educativo

2. ETAPAS DE LA ESTRATEGIA Y ENTIDADES PARTICIPANTES

Las entidades seleccionadas para la ejecución de la Estrategia de Formación de Figuras Educativas en Temas de Salud son: Guanajuato y Puebla cuyo índice de

rezago educativo es extremo, Nayarit cuyo índice de rezago educativo es alto y Tamaulipas y Coahuila cuyo índice es medio.

Para la puesta en marcha de la Estrategia se estableció inicialmente la impartición del curso de formación a figuras educativas en temas de salud considerando la experiencia de San Luis Potosí, y a partir de esta experiencia continuar con la propuesta de la implementación de la Estrategia en sus tres etapas. Planeación, Implementación, Evaluación y Difusión de resultados en cada entidad.

Primera. Planeación: Realización de reunión focal para desarrollar la estrategia de acompañamiento.

- Construir la versión final de los instrumentos de trabajo.
- Definir el número de participantes, así como nivel de responsabilidad.
- Realizar ajuste al cronograma de actividades.

Segunda. Implementación: Puesta en marcha de la Estrategia de Acompañamiento.

- Visitas de campo, para observar la práctica educativa del asesor y del técnico docente como formador.
- Registro de información, sistematización y análisis de resultados.
- Elaboración de informes, evaluación y difusión de resultados parciales.
- Implementación puesta en marcha de la estrategia de acompañamiento en sus diferentes momentos.

Tercera. Evaluación y difusión final de resultados. Realimentación del proceso de la estrategia de acompañamiento (INEA ,2014).

3. METODOLOGIA

La metodología que se aplicó en el presente estudio es de tipo mixta, la cual permite emplear tanto técnicas cuantitativas como cualitativas. Se analizaron documentos, se realizó trabajo de campo aplicando los instrumentos propuestos, se sistematizó la información y finalmente se ha elaborado el presente informe de los resultados obtenidos.

Los instrumentos propuestos en el estudio para el desarrollo de la estrategia son los siguientes:

Instrumento	Propósito	Etapa
P1-Guía de entrevista al responsable del proyecto en la entidad	Recabar información sobre los aspectos necesarios para realizar la planeación de la estrategia, ubicar criterios para la selección del universo de estudio	**Planeación**
P2-Guía de entrevista para el formador	Recabar información sobre la situación del formador al ser convocado a participar en la estrategia.	**Planeación**
P3-Guía de entrevista	Recabar información sobre la situación	**Planeación**

para el técnico docente	del T.D. al ser convocado a participar en la estrategia, sin ser él el responsable de realizar la formación.	
I1- Cuestionario para el formador	Recabar información sobre la situación del formador al inicio del desarrollo de la estrategia.	**Implementación**
I2- Guía de entrevista para el asesor FASE 1	Recabar información sobre la situación del asesor al inicio del desarrollo de la estrategia	**Implementación**
12- Cuestionario para el asesor FASE 2	Recabar información sobre la situación del asesor durante el desarrollo de la estrategia	**Implementación**
I3- Cuestionario para los educandos	Recabar información de los educandos sobre el estudio de los módulos *Vivamos Mejor y Vida y Salud*, con la finalidad de implementar acciones que permitan fortalecer su aprendizaje.	**Implementación**
I4-Guía de observación de la práctica educativa del formador	Recabar información referente a la práctica educativa del formador al impartir la formación de los módulos *Vivamos Mejor* y *Vida y Salud* a sus asesores, mediante la observación.	**Implementación**
I5-Guía de observación de la práctica educativa	Recabar información referente a la práctica educativa del asesor al asesorar a	**Implementación**

del asesor Visita a círculos de Estudio	los educandos en su estudio de los módulos *Vivamos Mejor* y *Vida y Salud,* mediante la observación.	
E1-Guía de entrevista para el responsable del proyecto	Recabar información sobre los aspectos relevantes presentados durante la aplicación de la estrategia con el fin de presentar y difundir resultados.	**Evaluación y difusión de resultados**
E2-Cuestionario para el técnico docente	Recabar información sobre los aspectos relevantes presentados durante la aplicación de la estrategia con el fin de presentar y difundir resultados, desde el punto de vista del T.D.	**Evaluación y difusión de resultados**
E3-Cuestionario para el formador	Recabar información sobre los aspectos relevantes presentados durante la aplicación de la estrategia con el fin de presentar y difundir resultados, desde el punto de vista del formador.	**Evaluación y difusión de resultados**
E4-Cuestionario para el asesor	Recabar información sobre los aspectos relevantes presentados durante la aplicación de la estrategia con el fin de presentar y difundir resultados, desde el punto de vista del asesor.	**Evaluación y difusión de resultados**
E5-Cuestionario para los educandos	Recabar información sobre los aspectos relevantes presentados durante la	**Evaluación y difusión de**

	aplicación de la estrategia con el fin de presentar y difundir resultados, desde el punto de vista del educando.	**resultados**
E6- Guía de entrevista para recuperar testimonios a figuras educativas y educandos	Recabar información desde el punto de vista de diferentes figuras educativas que han tenido conocimiento de la aplicación de la estrategia.	**Evaluación y difusión de resultados**

4. RESULTADOS

4.1.- FORMACION INICIAL: RESULTADOS DE LA IMPARTICION DEL "CURSO DE FORMACION A FIGURAS EDUCATIVAS EN TEMAS DE SALUD" EN LAS ENTIDADES PARTICIPANTES.

Personal del Departamento de Ciencias, de la Dirección Académica del INEA, impartieron en las cinco entidades participantes la formación inicial con el Curso "Estrategia de Formación de Figuras educativas en temas de Salud", con resultados relevantes de acuerdo a los indicadores y testimonios que se mostraron, quedando registrados en los informes de los cursos respectivos.

Estos cursos abrieron la posibilidad de instrumentar la Estrategia al mostrar a las entidades seleccionadas las posibilidades de mejorar la calidad de la atención, iniciando de forma inmediata con la mejora en la comprensión y manejo de los módulos *Vivamos Mejor y Vida y Salud* por los participantes, al elevar sus calificaciones notoriamente de la evaluación inicial a la evaluación final.

Los cursos se impartieron durante los meses de marzo a junio a distintas figuras educativas con la propuesta de ser los técnicos docentes los responsables de continuar con la formación a los asesores con el taller de los módulos *Vivamos Mejor y Vida y Salud*. De acuerdo a la organización de la estructura de servicios educativos de cada entidad participante se consideró también a los formadores y formadores especializados para impartir dicho taller.

Para ello, el compromiso establecido en general fue el de presentar su cronograma de actividades en junio y julio.

Es importante resaltar que como un elemento de apoyo en la formación y atención a educandos, en el desarrollo de la Estrategia se propone que personal del sector salud imparta temas que los formadores y/o asesores han comentado pueden resultar difíciles para su exposición como: enfermedades de transmisión sexual, sexualidad, cáncer, entre otros. Se requiere entonces, que se establezca el contacto y compromiso a nivel de las coordinaciones de zona o microrregiones con el sector salud, para que se pueda contar con este apoyo.

A continuación se indican algunos de los logros más importantes de los participantes en los cursos y talleres:

- Identificaron los contenidos y el enfoque preventivo que se incluye en los módulos *Vivamos Mejor y Vida y Salud* para el cuidado de la salud.
- Destacaron la importancia de que los asesores inviten a los educandos a que realicen las actividades propuestas en los módulos VM y VyS para prevenir enfermedades y accidentes.

- Identificaron al trabajo colaborativo como una forma de aprendizaje al compartir sus experiencias y exponer sus trabajos en plenaria.
- Identificaron que los módulos incluyen temas de gran importancia para la vida actual, como son las infecciones de transmisión sexual, el cáncer de mama, el cáncer cérvico uterino y de próstata, entre otros, reconociendo que se pueden prevenir o detectar a tiempo para su atención oportuna.
- Fortalecieron el conocimiento de los momentos metodológicos a partir del trabajo con las actividades propuestas en los módulos *Vivamos Mejor y Vida y Salud*
- Identificaron las etapas de la estrategia, así como los instrumentos (guías de observación, cuestionarios y preguntas guía para entrevistas) que se aplicarán durante su desarrollo

4.2 RESULTADOS DE LAS VISITAS DE CAMPO A LAS ENTIDADES PARTICIPANTES EN LAS ETAPAS DE PLANEACION, IMPLEMENTACION, EVALUACIÓN Y DIFUSION DE RESULTADOS DE LA ESTRATEGIA

Se realizaron un total de 12 visitas durante el estudio, en dos períodos, el primero en el mes de septiembre y el segundo en el mes de octubre.

Durante el mes de septiembre se realizaron 6 visitas de campo a las entidades participantes de Tamaulipas y Coahuila, visitando cuatro Coordinaciones de Zona y una Plaza Comunitaria para dar seguimiento al desarrollo de la Estrategia.

4.2.1 VISITA A COORDINACIONES DE ZONA DE TAMAULIPAS

Se visitaron las coordinaciones de zona de Matamoros, Gonzáles, Ciudad Victoria y San Fernando. En estas visitas se aplicaron los instrumentos de la etapa de planeación e inicio de la implementación a un total de 30 asesores, tres formadores especializados y un responsable del proyecto.

Como resultado de la aplicación de los instrumentos, se mostró la importancia de la formación en los participantes al indicar que en su mayoría les sirvió para *mejorar su preparación (más del 80 %)*, *adquirir más información(más del 50 %) y adquirir más conocimientos(más del 50 %),* así como su disponibilidad para continuar con su formación.

La unidad operativa donde los asesores atienden (el 100 %) a los educandos en Matamoros y San Fernando es el círculo de estudio, y en todos los casos la unidad operativa menos utilizada es el punto de encuentro.

La convocatoria a los asesores para participar en la Estrategia en su mayoría (60-100 %) fue hecha por el técnico docente. En el caso de haber recibido formación previa en el eje de ciencias los resultados son desiguales. Por ejemplo, en Gonzáles todos los participantes participaron en la formación del eje de ciencias, contrastando con Ciudad Victoria en donde ninguno había recibido formación previa.

Respecto al seguimiento, en Matamoros se estableció la videoconferencia como medio para mantener la comunicación entre el departamento de Ciencias, el de formación estatal, los técnicos y formadores; las visitas a grupo (quincenalmente), las reuniones de balance (mensualmente), videoconferencias (mensualmente) y llamadas telefónica y correo electrónico (semanalmente) para mantener la realimentación de las figuras educativas. Además, se concertó llevar una bitácora de trabajo y calendarización de actividades para realizar reportes y sistematizar la información, y se

plantearon espacios específicos y reuniones para orientar la sistematización de la información. Mientras que en San Fernando el medio elegido es la vía telefónica y la visita a los círculos de estudios.

La responsable del proyecto en la entidad, considera que la principal expectativa del desarrollo de la Estrategia es motivar a los asesores para el mejor manejo del paquete modular

4.2.2 VISITA A UNA UNIDAD OPERATIVA EN SALVATIERRA, GUANAJUATO.

Se visitó la plaza comunitaria de *Carolina y Reforma*, para observar la práctica educativa del formador al impartir el taller de los módulos *Vivamos Mejor y Vida y Salud* a sus asesores, aplicándose los instrumentos de la etapa de planeación e inicio de la implementación a un formador y ocho asesores.

Como resultado de la aplicación de los instrumentos, se mostró la importancia de la formación en los participantes, al indicar que en su mayoría les sirvió para mejorar su preparación (más de 60%) y más del 50% atiende a los educandos en círculos de estudio.

Todos los asesores fueron convocados a la Estrategia por el técnico docente y ninguno había recibido formación previa en el eje de ciencias.

Se establecieron la videoconferencia y el correo electrónico como medios para mantener la comunicación entre los participantes de la estrategia; y para mantener la realimentación de las figuras educativas se establecieron las visitas a grupo, las reuniones de balance (mensualmente) y el correo electrónico.

Durante el mes de octubre se realizaron 6 visitas de campo más a las entidades participantes de Puebla, Tamaulipas y Guanajuato, visitando dos Coordinaciones de

Zona, una plaza comunitaria seis círculos de estudio y las oficinas centrales del Instituto Estatal para la Educación de los adultos de Puebla. Es importante indicar que respecto a las entidades participantes de Nayarit y Coahuila, por razones presupuestales y distintos tiempos administrativos, ajustaron su calendario de participación en la Estrategia para continuar con la etapa de implementación a partir del 4º. Trimestre de este año, por lo que no será posible incluir sus experiencias en este documento.

4.2.3 VISITA A CIRCULO DE ESTUDIO EN ACATEPEC, PUEBLA

Se visitó el círculo de estudio en San Francisco Acatepec, Mpio. de San Andrés Cholula, Puebla, reuniéndose en la plaza principal de la presidencia, para observar la práctica educativa del asesor al impartir la asesoría de los módulos *Vivamos Mejor y Vida y Salud* a sus educandos, aplicándose los instrumentos de las etapas de planeación implementación e inicio de la evaluación y difusión de resultados a un asesor y seis educandos, así como a la responsable del proyecto, un técnico docente y un formador.

Los instrumentos se aplicaron exitosamente en cada una de las etapas, a todas las figuras participantes, mostrando que:

ETAPA DE PLANEACIÓN

Tanto el Responsable de Proyecto, cómo el Técnico Docente y el Formador, indicaron haber conocido la Estrategia de formación de figuras educativas de salud del INEA.

Las tres figuras educativas indicaron tener como expectativa al iniciar la Estrategia, beneficiar a las personas y conocer a profundidad los módulos VM y VyS, entre otras.

Las figuras educativas comentaron que se contó con la participación del personal del sector salud para la impartición de ciertos temas.

No siempre se consideraron las necesidades de todas las figuras educativas para la planeación de la Estrategia.

Para mantener la comunicación entre las distintas figuras educativas se utilizó en mayor medida reuniones de balance, la vía telefónica y medios electrónicos (e.g. email)

Las dificultades durante la planeación de la Estrategia experimentada por la responsable del proyecto fue la falta de contacto con el Depto. de Ciencias al momento de desarrollar su propuesta y en general para las distintas figuras educativas, y el retraso (o incumplimiento) de la entrega de los módulos. Cambiar redacción

Las figuras educativas indicaron que en general no se le realizó modificaciones a la propuesta general de instrumentos, y que éstos mostraron en algunos casos una utilidad limitada.

ETAPA DE IMPLEMENTACIÓN

Tanto el Enlace Regional, el Formador, el Asesor y los Educandos indicaron que hubo pocas o no hubo dificultades para el cumplimiento de acuerdos y compromisos, y el desarrollo de la Estrategia. La mayoría de las figuras educativas indicaron haber recibido ya en esta etapa los módulos

Algunas figuras educativas (e.g. el Enlace Regional, el Formador) indicaron contar con la colaboración del personal del sistema de salud para la impartición de algunos temas.

El asesor consideró que el taller recibido por parte del formador ayudará a sus asesorías.

Dentro de las acciones de realimentación consideradas por el asesor se encuentran las reuniones de balance y el intercambio de experiencias.

De los 10 educandos que estudian algún módulo del eje de ciencias, el 100 % estudia el módulo VM.

El asesor indicó que prácticamente todos los educandos mostraron un aprendizaje significativo en los primero dos meses.

Entre los temas más atractivos mencionados por la mayoría de los educandos se encuentra el “plato del buen comer” y la mayoría de los educandos declaró practicar con su familia actividades sugeridas en los materiales de los módulos, especialmente aquellas relacionadas con la alimentación.

Como resultado de los contenidos de los módulos VM y VyS, todos los educandos indicaron realizar actividades en favor del medio ambiente, sobre todo aquellas relacionadas con el procesamiento de los desechos. Entre otros comentarios de los educandos en el estudio de los módulos y su entorno social, manifestaron su preocupación por el manejo de la basura en la localidad.

Tanto Educandos como Asesores mostraron interés en que la Estrategia continúe.

ETAPA DE EVALUACIÓN

El Responsable del proyecto, El Técnico Docente y el Formador consideraron que se cumplió con los propósitos de la Estrategia.

Las tres figuras educativas indicaron que la vinculación con el sector salud y la participación de personal especializado en este sector, tuvo resultados muy positivos, al abordarse diversos temas de forma más profunda.

Los medios más utilizados para mantener la comunicación entre las figuras educativas fueron y la realimentación, fueron la vía electrónica y las visitas a grupo respectivamente.

El Formador encontró de gran utilidad la aplicación de los instrumentos, y las secciones del taller de formación relacionadas con el establecimiento de objetivos y descripción de la Estrategia, así como lo relacionado con el uso de los materiales.

El Responsable del Proyecto, y el Técnico Docente, sugirieron contar con los materiales a tiempo e invitar a los mismos asesores y formadores que ya tuvieron la experiencia, respectivamente, para continuar con la Estrategia en una segunda etapa.

4.2.3.1 VISITA A OFICINAS DEL INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS EN PUEBLA

Se realizó una visita a las oficinas del Departamento Servicios Educativos y de la Dirección de Servicios Educativos del IEEAP, con el objetivo de recabar información sobre el desarrollo de la estrategia en el Estado, entrevistando a la responsable del proyecto y su equipo de trabajo, así como a la Directora Académica.(Ver testimonios)

Es importante anotar que la experiencia sobre el desarrollo de la estrategia en este Estado, planteó desde el inicio una variante, al incluir como parte de la Estrategia el estudio de otros módulos, no solo los propuestos de *Vivamos Mejor y VyS,* decisión que fue tomada con base a las necesidades detectadas de la población que se atiende,

como un alto índice de embarazos a edad temprana y mortandad materno-infantil. Así que los módulos ofertados a los educandos incluyeron módulos del eje Jóvenes y otros módulos diversificados: Embarazo un proyecto de vida, Hágalo por su salud sexual y reproductiva, Sexualidad Juvenil, Aguas con las adicciones Por un mejor ambiente. La responsable del proyecto indicó que se nombró a esta propuesta: "Impulso de la salud integral de la comunidad a través de la educación de personas jóvenes y adultas. Un reto colaborativo"

En su opinión esta forma de llevar a cabo la propuesta de los temas de salud sería más interesante y enriquecedora para los educandos.

Respecto a la entrevista realizada con la Directora de Servicios Educativos y los miembros de su equipo de trabajo se pudo observar la importancia que le dieron al proyecto tratando de cubrir el 100% de sus coordinaciones regionales, así como el interés por parte de la responsable del proyecto de darle seguimiento a su propuesta con la apertura de considerar las observaciones y sugerencias para consolidar la Estrategia en la entidad.

Dentro de los logros que consideran se obtuvo en la implementación de la estrategia, es el quedarse con personal formado, contar con una agenda didáctica para la formación en temas de salud en todas las coordinaciones, y reflexionar sobre la salud en todos los niveles

4.2.4 VISITA A PLAZA COMUNITARIA DEL INSTITUTO TAMAULIPECO DE EDUCACION PARA LOS ADULTOS.

Se realizó una visita a la plaza comunitaria ubicada en la "Biblioteca Rodolfo Torres Cantú del Instituto Tamaulipeco de Educación para los adultos, en Ciudad Victoria, con

el objetivo de recabar información sobre el desarrollo de la estrategia en el Estado, entrevistando a la responsable del proyecto y su equipo de trabajo. Como resultado de esta reunión se aplicaron instrumentos de las tres etapas, a las distintas figuras educativas así como se documentaron testimonios sobre las experiencias obtenidas.

Durante la sesión de trabajo se expresaron distintas opiniones y se compartieron diversas experiencias, resaltando el compromiso que se puede observar en la responsable del proyecto así como en su equipo de trabajo, a pesar de las dificultades que se presentaron. (Ver Anexo 1)

Es también importante considerar que las circunstancias del entorno social que se viven en la entidad marcan de forma clara una diferencia en la forma en que se han podido desarrollar distintas actividades.

Se ha tratado de mantener la propuesta del trabajo educativo en círculos de estudio, pero las condiciones de violencia e inseguridad impiden la libre reunión de los educandos, así como las visitas y seguimiento que debiera hacerse en campo.

Por otra parte la visita se hizo en el momento que el Instituto dado el cumplimiento de sus metas "paró" la operación desde el 12 de octubre, quedando a realizar actividades de seguimiento desde el escritorio así como elaboración de informes. Para esta visita no fue autorizada la compañía de la responsable del proyecto a las visitas a realizar a campo por razones presupuestales y los motivos anotados anteriormente.

Respecto a los logros relevantes al haber implementado la Estrategia en la entidad se tiene fortalecer a su equipo de formadores, haber aplicado la metodología observando el impacto en la vida diaria de los participantes al realizar acciones en el cuidado de la salud que antes no hacían

4.2.4.1 VISITA A CIRCULO DE ESTUDIO EN GUEMES, TAMAULIPAS

Se visitó el círculo de estudio en la localidad de Güemez, Tamaulipas, reuniéndose en el auditorio de la localidad, para observar la práctica educativa del asesor al impartir la asesoría de los módulos *Vivamos Mejor y Vida y Salud* a sus educandos, aplicándose los instrumentos de las etapas de planeación implementación e inicio de la evaluación y difusión de resultados a un asesor y tres educandos, así como a un técnico docente y un formador.

Durante la visita, el asesor acompañado de los educandos acudieron a la Clínica de la localidad para entrevistar al médico sobre los cuidados que se deben de tener durante el embarazo, actividad que fue del agrado de los educandos.

Los instrumentos se aplicaron exitosamente en cada una de las etapas, a todas las figuras participantes, mostrando que:

ETAPA DE IMPLEMENTACIÓN

Tanto el Técnico Docente, como el Formador, el Asesor y los Educandos no refirieron dificultades para el cumplimiento de acuerdos y compromisos, ni para el desarrollo de la Estrategia.

La mayoría de las figuras educativas indicaron haber recibido de manera oportuna los módulos, ya sea para la formación de asesores y formadores o el trabajo con educandos.

Algunas figuras educativas (e.g. el Técnico Docente, el Formador) indicaron contar con la colaboración del personal del sistema de salud para la impartición de algunos

temas, se pudo observar que el asesor contaba con material de difusión del sector salud

El Asesor consideró que el taller recibido por parte del formador ayudará a sus asesorías, se pudo observar que el asesor elaboró más material didáctico para su asesoría.

De los 10 educandos que estudian algún módulo del eje de ciencias, el 100 % estudia el módulo VM. El asesor indicó que prácticamente todos los educandos mostraron un aprendizaje significativo después del siguiente mes o más.

Entre los temas y/o acciones más atractivas mencionados por los Educandos se encuentran las entrevistas con el personal de salud, y temas relacionados con la prevención de enfermedades. Todos los Educandos indicaron que lo aprendido en los módulos le ha permitido modificar su estilo de vida, mejorando por ejemplo, su alimentación.

ETAPA DE EVALUACIÓN

El Técnico Docente y el Formador consideraron que se cumplió con los propósitos de la Estrategia, ya que se aplicó la metodología y se utilizaron los materiales de los módulos que antes no hacían.

Las dos figuras educativas indicaron que la vinculación con el sector salud y la participación de personal especializado en este sector, tuvo resultados muy positivos, de hecho fue un punto de interés y permanencia de los educandos.

Los medios más utilizados para mantener la comunicación entre las figuras educativas fueron la vía telefónica y las visitas, y para el caso de la realimentación, fueron las visitas a grupo y reuniones de intercambio.

El Formador encontró de gran utilidad la aplicación de los instrumentos, y las secciones del taller de formación relacionadas con el establecimiento de los propósitos de la estrategia, el desarrollo y uso de los materiales de los módulos VM y VyS, la aplicación de los instrumentos y la programación de actividades de formación continua para los asesores.

4.2.5 VISITA A CIRCULO DE ESTUDIO EN EL EJIDO VICTOR M. BUENO, TAMAULIPAS

Se visitó el círculo de estudio en el Ejido Víctor M. Bueno, Tamaulipas, reuniéndose en la casa del asesor, para observar la práctica educativa del asesor al impartir la asesoría de los módulos *Vivamos Mejor y Vida y Salud* a sus educandos, aplicándose los instrumentos de las etapas de planeación implementación e inicio de la evaluación y difusión de resultados a un asesor y un educando. Debido a que la visita se realizó en un horario matutino y los educandos se reúnen por la tarde, solo llegó un educando al momento de la visita. Es importante comentar que este horario de la visita fue propuesto por la Coordinación de zona debido al riesgo de transitar en la zona en horario vespertino, situación comentada en el informe de la visita correspondiente. Se comenta también que la ubicación de las viviendas es dispersa, en un entorno con falta de servicios y carencia de una clínica de salud, por lo que el educando comentó como difícil la situación de atención en la salud de la comunidad, si tienen que salir por ejemplo de noche por una urgencia es riesgoso además de no recibir la atención de

manera oportuna, aunado a la falta de medicamentos en el centro de salud más cercano.

Los instrumentos se aplicaron exitosamente a las figuras participantes, mostrando que:

ETAPA DE PLANEACIÓN

La formación que el Asesor recibió de su formador fue percibida de manera positiva puesto que les permitió saber más acerca de enfermedades. El taller que impartió el formador se desarrolló sin dificultades.

Se proyecta que el doble de Educandos se incorporen al estudio de los módulos VM y VyS.

Entre los temas más atractivos para el Asesor se encuentran el SIDA y la diabetes y se mostró interesado en seguir participando en próximos talleres de temas de salud.

ETAPA DE IMPLEMENTACIÓN

Durante el desarrollo del taller el Asesor recibió visitas de su formador y realimentación.

El Asesor consideró que el taller recibido por parte del formador ayudará a sus asesorías.

Se contó con la colaboración del personal del sistema de salud para la impartición de algunos temas durante la formación.

Tanto el Asesor, como el Educando contaron oportunamente con el material de los módulos VM y VyS.

Durante su asesoría el Asesor recibió visitas de su formador y realimentación.

4.2.6 VISITA A CIRCULO DE ESTUDIO EN EL EJIDO NUEVO SAN ANTONIO, TAMALULIPAS

Se visitó el círculo de estudio en la el Ejido Nuevo San Antonio, Tamaulipas, reuniéndose en la casa del asesor, para observar la práctica educativa del asesor al impartir la asesoría de los módulos *Vivamos Mejor y Vida y Salud* a sus educandos, aplicándose los instrumentos de las etapas de planeación e implementación a un asesor y un educando. El asesor comentó que al no tener más educandos, la asesoría se realiza en forma individual, visitando ella también en su casa a su educando.

Los instrumentos se aplicaron exitosamente para las etapas, de planeación e implementación, al asesor y educando, mostrando que:

ETAPA DE PLANEACIÓN

La formación que el Asesor recibió de su formador fue percibida de manera positiva.

El taller que impartió el formador se desarrolló sin dificultades.

El tema más atractivo para el Asesor fue el de discapacidad. Ningún tema le resultó desagradable, y se mostró interesado en seguir participando en próximos talleres de temas de salud.

ETAPA DE IMPLEMENTACIÓN

Durante la asesoría a su educando el Asesor recibió visitas de su formador y realimentación.

El Asesor consideró que el taller recibido por parte del formador ayudará a sus asesorías.

Tanto el Asesor, como el Educando contaron oportunamente con el material de los módulos VM y VyS.

El educando comentó que le gustaría tener más horas de asesoría

4.2.7 VISITA CIRCULO DE ESTUDIO EN LA LOCALIDAD EL BARRETAL,TAMAULIPAS

Se visitó el círculo de estudio en la localidad El Barretal, Tamaulipas, reuniéndose en la casa del asesor, para observar la práctica educativa del asesor al impartir la asesoría de los módulos *Vivamos Mejor y Vida y Salud* a sus educandos, aplicándose los instrumentos de las etapas de planeación e implementación a un asesor y un educando. El asesor comentó que atenderá a otros educandos, pero por el momento solo tiene dos estudiando los módulos y como viven lejos una de otra, no les es posible reunirse, por lo que la asesoría se realiza en forma individual (Anexo 1).

Los instrumentos se aplicaron exitosamente para cada una de las etapas, a todas las figuras participantes, mostrando que:

ETAPA DE PLANEACIÓN

La formación que el Asesor recibió de su formador fue percibida de manera positiva.

El taller que impartió el Formador se desarrolló sin dificultades.

El tema más atractivo para el Asesor fue el de enfermedades virales. Ningún tema le resultó desagradable y se mostró interesado en seguir participando en próximos talleres de temas de salud.

ETAPA DE IMPLEMENTACIÓN

Durante su asesoría el Asesor recibió visitas de su formador y realimentación.

El Asesor consideró que el taller recibido por parte del formador ayudará a sus asesorías, e indicó haber contado con la participación de personal del sistema de salud para la impartición de temas de salud durante la formación.

Tanto el Asesor, como el Educando contaron oportunamente con el material de los módulos VM y VyS.

El Asesor indicó que su Educando mostró un aprendizaje significativo después del primer mes.

Durante su asesoría el Asesor recibió visitas de su formador y realimentación.

El Educando indicó que practica con su familia actividades sugeridas en los materiales de los módulos, sobre todo cambios en la alimentación, comparte la información con su familia, les recomienda hacer ejercicio y tomar más agua para estar saludables, por lo que considera haber modificado su estilo de vida y/o prácticas de salud a raíz de lo aprendido en el módulo VM.

4.2.7.1 VISITA A LA COORDINACION DE ZONA DE PADILLA

Se realizó una visita a las Coordinación Regional de Padilla, con el objetivo de recabar información sobre el desarrollo de la estrategia en su zona, entrevistando a la Coordinadora y algunos miembros de su equipo de trabajo. Como resultado de esta reunión se aplicó el instrumento para recabar testimonios de distintas figuras educativas.

Durante la sesión de trabajo se expresaron distintas opiniones y se compartieron diversas experiencias, como se anotó anteriormente, las condiciones de violencia e inseguridad que se viven en la entidad marcan una diferencia en el ambiente de trabajo que se puede observar: estrés, incertidumbre, temor a realizar actividades en horarios vespertinos-nocturnos, así como extremas precauciones en ciertas rutas de tránsito. Narraron experiencias lamentables ocurridas recientemente a personal de su Coordinación y en general la peligrosidad de algunas rutas y zonas que corresponden a esta Coordinación. Se reiteró la dificultad de cumplir con la propuesta del trabajo educativo en círculos de estudio, la gente no quiere salir de sus casas a reuniones además del tipo de ubicación de sus viviendas que son dispersas. El seguimiento de la Estrategia que se propone por las mismas razones es difícil de cumplir

Sin embargo destaca el hecho que a pesar de estas circunstancias hay educandos estudiando los módulos, que es lo más importante, así como se les monitorea en la medida de las posibilidades.

Para la Coordinadora de Zona se cumplen los propósitos de la Estrategia porque aunque el estudio de los módulos es más lento, se van a conocer muchas estrategias de salud y más que nada se da un aprendizaje con los temas de la vida diaria, salen beneficiados los educandos y la comunidad.

4.2.8. Visita a la coordinación de zona de Allende, Guanajuato.

Se visitó la coordinación de zona de Allende, para observar la práctica educativa del formador al impartir el taller de los módulos *Vivamos Mejor y Vida y Salud* a sus asesores, aplicándose los instrumentos de la etapa de planeación e inicio de la implementación a un formador y ocho asesores, así como a la Responsable del proyecto, el coordinador de zona, el coordinador de proyectos especiales y el organizador de servicios educativos (Anexo 1).

Los instrumentos se aplicaron exitosamente en cada una de las etapas, a todas las figuras participantes, mostrando que:

ETAPA DE PLANEACIÓN

El Responsable de Proyecto indició haber conocido la Estrategia de formación de figuras educativas de salud de la experiencia de San Luis Potosí. Sólo la mitad de los formadores indicó haber conocido la Estrategia.

Las expectativas del responsable del proyecto al iniciar la Estrategia incluyen el apoyar a los Asesores y contribuir al mejor aprendizaje de los Educandos.

Las expectativas de los Formadores al iniciar la Estrategia incluyen el poder dar formación a los Asesore y profundizar en temas de salud.

El responsable del proyecto indicó que se vinculó el desarrollo de la Estrategia con instituciones de salud (IMSS).

Aunque el responsable indicó que se consideraron las necesidades de los Asesores para la planeación de la Estrategia, el Formador indicó lo contrario.

Para mantener la comunicación entre las distintas figuras educativas se planea utilizar en mayor medida la videoconferencia, y reuniones de balance para la realimentación.

Las dificultades durante la planeación de la Estrategia experimentadas por las distintas figuras educativas (el RP, Formador y Asesor), involucran problemas de calendarización y disposición de los módulos oportunamente.

Las figuras educativas indicaron que en general no se le realizó modificaciones a la propuesta general de instrumentos.

Todos los Asesores fueron convocados por su Técnico Docente.

Todos los Asesores coincidieron en que el taller recibido por parte del Formador ayudará a sus asesorías.

Ningún asesor sabía a cuantos Educandos más incorporará con el estudio de los módulos VM y VyS.

La única unidad operativa utilizada por los Asesores es el *círculo de estudio*.

Los temas más atractivos para los Asesores incluyen primeros auxilios, depresión y el concepto de salud y todos los Asesores declararon estar interesados en participar en otro taller que aborde temas de salud.

ETAPA DE IMPLEMENTACIÓN

Durante la observación de la práctica educativa del formador se pudo observar que utilizó diversas técnicas pedagógicas para la presentación de los temas, asimismo se contó con la participación del sector salud para la impartición de dos temas: depresión

y adicciones. También durante la formación el Coordinador de Proyectos especiales participó con la ponencia de las enfermedades más frecuentes en su entidad. Cabe mencionar que la formación la impartió la responsable del proyecto, ya que en la Coordinación no se contaba con la persona capacitada para hacerlo, el organizador de servicios educativos indicó que a él le correspondería pero no podía hacerlo ya que no había participado en la formación inicial. Cerca del 60 % de los Asesores indicó desconocer los módulos VM y VyS.

4.3. Universo de atención y figuras participantes en la Estrategia

Al finalizar el trabajo de campo, con la información recabada, se pudo concretar casi en su totalidad el universo de atención de la Estrategia para los estados de Puebla y de Tamaulipas, en el caso de Guanajuato faltan algunos indicadores más debido a la etapa de desarrollo de la Estrategia en que se encuentran:

Universo	Puebla	Tamaulipas	Guanajuato
Coordinaciones de zona	15	7	3
Técnicos docentes	48	6	
Formadores		8	
Asesores	48	86	
Educandos		261	

De este universo de atención, se pudo visitar, aplicar instrumentos, recabar testimonios y se aplicaron instrumentos a las siguientes figuras participantes: tres responsables del proyecto, tres técnicos docentes, 12 formadores ,49 asesores y 12 educando. Se recabaron testimonios a una autoridad estatal, dos coordinadores de zona, un coordinador de proyectos especiales, un coordinador de servicios especializados, un jefe de oficina de servicios educativos, un auxiliar administrativo, un enlace regional y un organizador de servicios educativos.

4.4 Limitantes del estudio

Se contó con poco tiempo para su realización, debido a diferentes situaciones de la programación de actividades en cada entidad, lo que dificultó la observación de las tres etapas en forma sucesiva, no obstante con la aplicación de triangulación se pudo comparar tanto momentos como figuras educativas.

El universo de trabajo no permite hacer otro tipo de proyecciones estadísticas al ser reducido el número de sujetos de estudio.

5.- CONCLUSIONES

Al finalizar el seguimiento al desarrollo de la Estrategia para la Formación de Figuras Educativas en temas de Salud, objeto de este estudio, se pudieron observar los aspectos fundamentales del desarrollo de la Estrategia en sus tres etapas. Durante el seguimiento se contrastaron los resultados de la aplicación de los instrumentos para todas las etapas, se observó también los resultados de la colaboración del personal del sector salud en la impartición de algunos de los temas de los módulos *Vivamos*

mejor y Vida y Salud, así como también los resultados de la experiencia de acompañamiento, realimentación, uso de las TIC, etc., identificándose fortalezas y áreas de oportunidad.

Se pudo constatar que no obstante las diferencias de las entidades participantes en la implementación de la misma, el enfoque y los propósitos han quedado claros respecto a la necesidad de mejorar la calidad de la atención, la necesidad de difundir los contenidos de los temas de salud y el aprovechamiento de todos los materiales didácticos de los módulos.

Con base en las observaciones registradas así como testimonios y análisis documental y estadístico, se presenta lo siguiente:

En la etapa de planeación se definieron los criterios empleados en cada entidad para la selección de las figuras educativas participantes, como se observa en la tabla 1:

Tabla 1. Criterios utilizados para la selección del Universo de trabajo, declarados por el Responsable del Proyecto.

Entidad	Nombre de figura educativa	Criterio aplicado
Tamaulipas	Técnico Docente	• **Coordinaciones de zona**: coordinaciones de zona correspondientes a las tres regiones de la entidad: norte, centro y sur. • **Unidades operativas**: círculos de estudio • **Técnicos docentes**: dos por coordinación con mayor compromiso • **Formadores**: de acuerdo con la coordinación y en base a su compromiso. • **Asesores**: de acuerdo al número que puede atender el formador.
Puebla	Coordinador de zona	• **Coordinaciones de zona**: Todas las de la entidad. • **Unidades operativas**: plazas comunitarias. • **Técnicos docentes o enlaces regionales**: antigüedad mínima de 6 meses, que demuestre

		más compromiso y cercanía de una clínica IMSS Prospera • **Formadores**: aquellos que tuvieran disponibilidad de tiempo y mostraran compromiso • **Asesores**: por decisión de la coordinación de zona con un mínimo de 8 educandos del nivel intermedio en atención y antigüedad mínima de un año
Guanajuato	Coordinador de Zona	• **Coordinaciones de zona**: coordinaciones que ya hubieran trabajado con el eje de ciencias y en coordinación con el IMSS y Prospera • **Unidades operativas**: círculos de estudio. • **Técnicos docentes**: los que apoyaron la vinculación de los módulos, y la coordinación con el sector salud. • **Formadores**: por destacar en el trabajo en campo. • **Asesores**: aquellos con módulos vinculados o que fueran a vincularse.

También en la etapa de planeación los responsables del proyecto expresaron sus expectativas para el desarrollo de la estrategia (Tabla 2).

En la etapa de planeación se presentaron algunos factores limitantes como la falta de asistencia de los asesores convocados, por distintas causas, y el no contar con los módulos oportunamente, esta situación en algunos casos fue desalentadora, y/o obstáculo para la implementación de la estrategia. Algunos participantes comentaron también la importancia de que formadores y asesores cuenten también con los módulos, no importaría que fuese una versión fotocopiada al menos del libro del adulto puesto que el no tener siempre el módulo y solo trabajar con él durante la formación, es limitante para la asesoría posterior con los adultos. Algunos participantes también sugirieron se elabore un video que muestre una formación completa, llevada a cabo por el Departamento de Ciencias, y este documento se socialice, incluso se suba al

portal del MEVyT para consultarlo frecuentemente, no obstante se lleven a cabo otros procesos presenciales.

Tabla 2. Expectativas del desarrollo de la "Estrategia Formación de Figuras Educativas en Temas de Salud, declaradas por el Responsable del Proyecto.

Entidad	Nombre de figura educativa	Expectativa(s)
Tamaulipas	Coordinador de Zona	• Realización de un proceso más enriquecedor al llevar a cabo el acompañamiento de la Estrategia mediante la aplicación de los instrumentos.
Puebla	Coordinador de Zona	• Beneficiar a las personas ampliando sus horizontes principalmente en los aspectos de su salud sexual y reproductiva
Guanajuato	Coordinador de Zona	• Apoyar a los asesores en el enfoque del eje de ciencias y contribuir a un mejor aprendizaje de los Educandos

Siendo la formación el factor clave para la implementación de la estrategia, y tomando como referente el modelo propuesto en San Luis Potosí, en la que el Técnico Docente es el responsable de la formación, en los estados visitados se encontró que esta función quedó rebasada por las tareas de cumplimiento de metas y las necesidades de operación, siendo por lo general los formadores, formadores especializados y/o capacitadores técnicos quienes se hicieron responsables de la formación, no obstante se observó que el Técnico Docente en todos los casos realizó la convocatoria para incorporar a formadores y asesores en la estrategia, así como realizó algunas tareas de seguimiento.

Otro aspecto importante a considerar es que un alto porcentaje de las figuras educativas no han recibido formación en el eje de ciencias, este aspecto se ve como una necesidad de atención (Fig. 1).

En la etapa de implementación, se destaca como un acierto la coordinación con el sector salud para reforzar la formación y la atención de los educandos en los temas de salud, se podría considerar esta alianza estratégica de una forma más puntual y específica en cuanto a la colaboración de ambas instituciones con el fin de mejorar la calidad de vida en las comunidades, siendo el punto de partida en el caso del Instituto el estudio de los módulos de *Vida y Salud y Vivamos Mejor* (Tabla 3).

Tabla 3. Temas relacionados con el eje de ciencias (módulos Vivamos Mejor y Vida y Salud), que indicaron Asesores y/o Educandos, fueron impartidos por personal del sector salud.

Entidad	Localidad	Figura educativa	Tema(s)
Puebla	Acatepec	Asesor Educando	• Alimentación, cáncer de mama, diabetes, insomnio.
Tamaulipas	Güémez	Asesor Educando	• Alimentación, depresión.
	E. Víctor Manuel Bueno	Asesor Educando	• Cáncer, enfermedades de vías respiratorias, prevención y transmisión de enfermedades, tuberculosis y SIDA.
	El Barretal	Educando	• Cuidado del ambiente y enfermedades de transmisión sexual.

En cuanto a la atención de los educandos los asesores manifestaron en su mayoría tener dificultades en el 2do. Momento metodológico del MEVyT , que se refiere a la búsqueda y análisis de nueva información.

Respecto a la estrategia de acompañamiento, se observó imprecisiones en el momento de aplicar los instrumentos, quien o quienes la tienen que realizar, vacíos en cuanto a la forma de sistematizar la información, su utilidad, en muchos casos se ve solo como más trabajo más y en general desconocimiento de la importancia de llevar los registros en tiempo y oportunidad. En general se observó una saturación de trabajo, con demasiadas actividades sin tener claro prioridades o importancia de las mismas. En el caso de la realimentación, los medios más utilizados para realizarla y mantener la comunicación son el email, las videoconferencias y en algunas coordinaciones el uso del Facebook y el whatsapp (Tabla 4).

Tabla 4. Medios que facilitaron el acompañamiento y la realimentación de Formadores y/o asesores durante la etapa de implementación de la "Estrategia de Formación de Figuras Educativas en Temas de Salud"

Entidad	Localidad	Figura educativa	Medios para acompañamiento	Medios para realimentación
Puebla	Acatepec	Formador Asesor	• E-mail.	• Pláticas. • Reuniones de balance e

				intercambio de experiencias.
Tamaulipas	Güémez	Formador	• Vía telefónica • Reuniones de balance.	• Pláticas en el centro de salud.
	E. Víctor Manuel Bueno	Asesor	n.d.	• Pláticas.
	E. Nuevo Sn. Antonio	Asesor	n.d.	• Pláticas.
	El Barretal	Asesor	n.d	• Pláticas. • Videoconferencias.

n.d., no declarado

Es también oportuno comentar que se pueden aprovechar mejor los recursos de las TIC, desde aspectos de la formación, seguimiento, hasta el nivel de atención directa con los educandos, por ejemplo para zonas como en el caso del estado de Tamaulipas, el MEVyT en línea puede ser la mejor opción, para los adultos más jóvenes ya que les es más fácil accesar a estas herramientas.

No es posible separar los aspectos de la formación de las condiciones laborales, como una medida tal vez paliatoria para la permanencia de los asesores y formadores, dado los comentarios frecuentes en relación a los problemas de falta de gratificaciones oportunas y suficientes, y por tanto el abandono de sus labores, podría establecerse un programa de estímulos no monetarios, pero sí de reconocimiento por labores destacadas o un programa de formación continua establecido con reconocimientos en la permanencia y atención de educandos. En general se observó que no solo el personal solidario, sino el institucional se vería estimulado al reconocerse el trabajo que se desarrolla cotidianamente y que es el que permite que el Instituto logre sus

metas. Sería importante retomar no solo el cumplimiento de metas como la medida de la eficiencia del MEVyT, sino en su sentido original como educación para la vida, por tanto relacionado con el crecimiento personal y desarrollo humano.

Para la etapa de evaluación y difusión de resultados se observó que para el caso de Tamaulipas y Puebla tienen mucho trabajo que están recuperando en forma de evidencias, resultados de aplicación de los instrumentos, etc., pero se ven dificultades para lograr la sistematización y presentación de resultados por falta de tiempo y recursos destinados a ello.

Considerando la Estrategia en dos aspectos, uno el de la formación y otro el del acompañamiento, se puede considerar que la formación es efectiva, adecuada y muestra la pertinencia de los contenidos, el trabajo de acompañamiento no se observa con esta misma claridad, es donde hay que reforzar los procesos, instrumentos, formas de manejo de información, sistematización de resultados, etc.

Observaciones puntuales.

Para la implementación en Puebla, sería importante hacer un balance de los resultados obtenidos y si bien en su propuesta inicial se incluyó a todas las coordinaciones de zona, sería replantear tomando como base la experiencia exitosa que se haya tenido en algunas de ellas, consolidando el quehacer logrado, y en una 2ª etapa focalizar la atención. Si su propuesta continúa englobando al eje jóvenes, entonces en la formación igualmente trabajar de forma conjunta los temas a los mismos asesores y formadores convocados.

En el caso de Tamaulipas, al mostrarse la dificultad para que los educandos se reúnan en círculos de estudio, puede considerarse la posibilidad que en la asesoría participen

algunos familiares o vecinos para que la estructura familiar sea la base de la comunicación y el intercambio de experiencias.

Es también necesario considerar se puedan establecer -programas de autoayuda de forma institucional, para lidiar con el estrés, originado por el problema de violencia e inseguridad que se vive en la entidad, y que atenta para el personal de algunas zonas con su integridad y riesgos de vida ya que desarrollan su trabajo en localidades de alta peligrosidad.

ANEXO 1. TESTIMONIOS

VISITA A LAS OFICINAS CENTRALES DEL IEEA, **PUEBLA**

16 de octubre 2015

***TESTIMONIO* 1**. Entrevista con la Directora de Servicios Educativos, acompañada de la responsable del proyecto y Jefe del Depto. de Formación (Fig 1).

Figura 1. Directora de servicios educativos, jefa de departamento de formación y responsable del proyecto (de izquierda a derecha).

Se hizo una presentación de los motivos de la visita y se procedió a realizar la entrevista:

IB: ¿Cómo fue la puesta en marcha y sus perspectivas para el desarrollo de la estrategia de Formación de Figuras educativas en temas de salud en su entidad?

MM: Aquí hay dos situaciones, cuando nos presentan la propuesta de salud, digo obviamente tenemos que ir más, Ara diseño esta propuesta, pero también observamos que varios de los módulos diversificados no son demandados y ahí están y que tienen que ver con el tema,

entonces los mete, pero también tenemos que hacer el acompañamiento, todo el proyecto tiene que ver con una actitud de prevención, como nos decía un TD. de Huauchinango a mí me interesa, quiensabe si a México, como logras trascender no solo el lineamiento institucional, sino que salen estos intereses del círculo del estudio y aprovechar

AZ: Mi duda era y en México, ¿cuándo me van a llamar otra vez?

CM: Decía el técnico, ahora hay asesores que no saben estos temas, ¿quién sabe cómo poner el condón? no les pude decir, sin embargo cuando los adultos ven al médico todas le empiezan a decir cómo poner el condón

MM: porque ven ya al profesional, el factor psicológico, ves al médico y dices me lo dijo el especialista, a diferencia que te lo diga yo, ya cambia

AZ: Como si fuera otro estatus

MM: Nos pasa en las videoconferencias, cuando nosotros ya avanzamos cinco pasos adelante en la videoconferencia, lo estamos haciendo, pero bueno, vemos las videoconferencias de oficinas centrales, no es lo mismo pero llegamos al mismo fin, o lo vemos en las coordinaciones lo hacen con cada estilo, pero llegan al punto, lo vemos ahorita el acompañamiento unos lo llevan en la libreta otros sacaron otros formatos pero saben con claridad cuál es el proceso

IB: ¿Y sobre la situación actual de la implementación de la estrategia?

MM: Lo que nos preguntaban en la reunión académica ¿qué proyecto tiene para el 2016?, primero consolidar, ver si hay inconsistencias en la implementación, yo les dije no es lo mismo definir una política pública que instrumentarla, luego evaluarla, lo importante es consolidar este proyecto porque también es lo que da riqueza, donde no operó, registrar por qué no operó, eso también es muy válido, aprender del error. La otra parte que a mí me interesa hacer, una vez que vayamos evaluando, es ver impactos en la conducta del asesor, en los educandos desde luego, que tener que sistematizarlo era una de las propuestas , pero además ampliarlo, ampliar la cobertura, la idea es ampliarlo a más coordinaciones, a más grupos, a más asesores.

Obviamente corregir las inconsistencias, yo no digo que se hagan cosas malas o cosas buenas, está en función de la realidad que ellos viven desde esa perspectiva, yo creo que tenemos que consolidar lo de la cobertura y sistematizarlo sin duda y devolvérselo a las comunidades y cacaraquear el trabajo, que esta experiencia de Puebla les pueda servir a otros estados, como nos sirvió la de San Luis y que la puedan mejorar.

IB: Si fueras a convencer a otro estado de las bondades que tiene el aplicar esta estrategia, ¿qué le dirías para que se decidiera hacerlo, que participe en esta estrategia, desde el nivel en el que tú estás, con lo que ya sabes sobre su desarrollo?

MM: Primero ¿cómo convencer a otro estado para que la aplique? eso se permite desde nuestra trinchera que es la parte educativa, si hay beneficios, primero ver el beneficio principal, que es el educando, que ahí se aterriza todo lo que tú haces, si tú transformas una familia, si transformamos vidas, si transformamos familias, la comunidad va a ser otra, se disminuye el índice de diarreas o sobre embarazo de alto riesgo, o de cáncer, pero lo más importante para convencer a otro instituto es vivenciar lo que nosotros hicimos con el doctor.

AZ: Sí, el jefe delegacional del IMSS Prospera

MM: Sí, nos pone la ponencia y nos dice el tipo de cáncer, el tipo de riesgos, y dices ¡¿eso tengo?! ¿Eso me puede pasar?, problemas de salud que se concientizan, eso fue determinante para que varios compañeras y compañeros, vieran retomar los temas de salud con formalidad y seriedad. Por ahí, yo le entraría, por ahí, vivirlo, tú no puedes salir a convencer cuando tú no estás convencido, fue muy desgarrador también los datos que nos mostraban, del alto porcentaje de niñas embarazadas y de mortalidad materno-infantil en el estado, entonces cuando uno ve esos datos ves, sí, y pasa en mi comunidad, y pasa en mi familia, y te puede pasar a ti, uno no tiene una educación preventiva, a mí me convenció eso, y si tenemos un modelo educativo que no lo hemos explotado, que no hemos aprovechado el contenido, los muchachos me decían ahí está en los módulos, ahí viene todo; aprovecharlos, explotarlos, pero también se apoyan los médicos de estos materiales, y nosotros también queremos

apoyarnos de que el médico nos proporciones todos los materiales que tengan de difusión para combinarlos y decir que aquí ganamos todos, y..... "ganar ganar". Es la satisfacción de que en esta responsabilidad, desde tu trinchera, dejas algo en las comunidades, más que para la institución, sembrar algo en las comunidades

AZ: En la última reunión con asesores fue la clínica de IMSS Prospera, presento los resultados de la región, llevo sus materiales, llevo sus rotafolios y otras cosas.

CM: Y cómo el asesor también retoma, ver que el doctor ofrece sus servicios pero el asesor no los había considerado, en una de las primeras pláticas que tuvimos por Acatlán y viendo la disposición de los médicos, se debería de hacer algo más formal desde el nivel nacional o nivel federal, invitamos a la gente y la gente está, también los médicos ven la apertura de ellos,

AZ: En la reunión de balance el nuevo gerente delegacional del IMSS Prospera comentó que es la misma población, todo converge ahí.

MM: Es la misma población pero cuando hablo de ganar ganar, considero que ellos tienen una estructura comunitaria, y varios de los educandos ya concluyeron su primaria o secundaria, ¿por qué ganamos todos? porque para el médico esa estructura comunitaria con un mejor perfil va a trabajar mejor, porque ellos también tienen metas: disminuir el índice de mortalidad, mientras haya un proyecto común, las instituciones podemos complementarnos.

IB: En relación a los apoyos recibidos para el desarrollo de la Estrategia, tienes alguna sugerencia, que hace falta, que necesitan

MM: Yo creo que como ha funcionado el proyecto ha salido con sus particularidades, a diferencia de lo que observé en la experiencia de San Luis; tuvimos mucho padecimiento de materiales cuando el compromiso de oficinas centrales fue apoyarnos, no somos de brazos cruzados, conseguimos en Hidalgo, conseguimos en otras coordinaciones, teníamos el compromiso de echarlo andar en las coordinaciones, cuando tú le llegas a fallar a las coordinaciones difícilmente se recupera la confianza, es una deslealtad, en particular buscó alternativas con Hidalgo principalmente, nos dio materiales, pero bueno aquí la idea es que

trabajáramos juntos y también es por las cargas de trabajo que no han venido, la Maestra ha estado de manera insistente en venir, pero también sabemos de las cargas de trabajo que tenemos que hacer, y sí requerimos del acompañamiento para posicionarlo a nivel nacional, si funcionó, a mi es lo que me interesa, aquí en Puebla se está haciendo esto, esto funcionó, esto no, con la participación de ellos, de entrada son los materiales, sabemos del presupuesto que no hay, un presupuesto adicional para la formación, la evaluación y reuniones que se nos vienen, no lo tenemos. Así, tenemos que estar negociando o quitándole, porque la formación viene muy etiquetada, son materiales, recursos y obviamente la presencia, en la medida que ellos estén aquí, es más fácil como dialogar. Yo le decía a la Mtra. ahorita, no es lo mismo que yo me entere de que hay jornadas en la oficina, a platicar con los adultos, a ver cómo están presentando su examen, todo lo que está enseñando la asesora, queremos posesionarnos de esta experiencia y que pueda ser válida para otros estados, sobre todo estados vulnerables, tenemos Chiapas, tenemos Oaxaca, Veracruz, que se puede mejorar sin duda pero sobre todo que tenemos que mover más módulos, que se van hacer llegar, y que a veces los tenemos allí. Es humildemente nuestra opinión, darle sentido a todo y que todo camine.

IB: ¿Y qué logros consideran ya han obtenido?

AZ: Lo que yo comentaba es que nosotros ganamos una guía didáctica, gente formada en el eje de jóvenes, pero además en temas de salud que es un eje como parte de la actualización, estamos ganando en trabajar el modelo de una mejor forma en beneficio de las persona, ayer en el círculo de estudio que vimos, nos comentaba la asesora “ya vamos en la pág 212, es la primera vez que mencionaba lo del cáncer” y las señoras “están encantadas” como trabajan simultáneamente con otros educandos en mesabancos y ellas en una mesa al centro, les dicen “ya queremos pasar a la mesa de las listas”

MM: Hablar del acompañamiento nos permite enriquecernos, ir viendo también como dirección que nos falla, que inconsistencias no consideramos, hay áreas de oportunidad, de

momento pensamos en una gente que nos iba a llevar el proyecto, y no resultó, para que resulte la gente tiene que estar comprometida, el compromiso es al 100%, la motivación, el acompañamiento, el apapacho, alguien me decía; si tú logras transformar a una persona estás logrando mucho porque esta persona va a cambiar a otra, tú no esperes que se transforme de un día para otro, son condiciones diferentes, son procesos, no lo podemos llevar a un solo ritmo, no podemos decir tú estás haciendo muy mal, porque vive en Zoquitlán, no, porque es su realidad es lo que viven, todo lo que hagas abona, y nosotros también abonamos, un poquito al rezago, un poquito al país, y un poquito al trabajo que tú vas hacer jaja, y también la mirada de fuera es muy importante y que tiene sus razones

IB: Se integrara al final del estudio toda esta información de los distintos estados que están participando, y una parte importante de la consultoría son las sugerencias.....ha sido un tiempo muy breve la visita, pero la intención también es aportar en función de sus experiencias

MM: Así es esto, el esfuerzo está, este es un proyecto adicional, son proyectos que están fuera del programa de formación del estado, pero sabemos que podemos dejar algo

AZ: Es importante que a la Estrategia se le sumaron otras cosas, pero no somos otra cosa, estamos dentro de la misma estrategia de salud, le pusimos otro nombre por involucrar otros módulos, pero esto hace también que se trascienda a otros módulos, no se hizo exactamente como nos presentaron la Estrategia, y si la profesora está de acuerdo vamos a llamar a la gente de los módulos diversificados para que venga, a preguntar qué pasó con los módulos, que son de otra subdirección, finalmente va a haber hallazgos para otros módulos

MM: La intención es abonar pero lo más importante en lo personal para mí, siempre dejar testimonio del trabajo de las comunidades y devolvérselos

IB: Les restaría a Uds., la elaboración del documento final detallando los aspectos que consideren relevantes en su experiencia.

AZ: Te comentaba que la próxima semana haremos un recorrido y estamos comprometidos a ver cuánta gente tiene los módulos vinculados, cuáles son los resultados de Puebla a ese nivel,

y elaborar una estadística para incorporar, cuáles son los resultados. No pudimos hacer acompañamiento, pero la verdad es que la mayoría de los responsables son muy comprometidos, más que ahorita estamos en plena Jornada, habrá oportunidad de que nos visiten más seguido y salir.

IB: Algo más que deseen agregar

MM: Cualquier proyecto debe hacerse con pasión, sin pasión no hay nada. Pasión para vivir, pasión hasta para recuperar experiencias, es una emoción, amor, pasión, vivenciarlo, reconocerlo.

IB: Muchas gracias por su tiempo, su colaboración.

TESTIMONIO **2** . Entrevista con la Coordinadora (resumen) (Fig. 2)

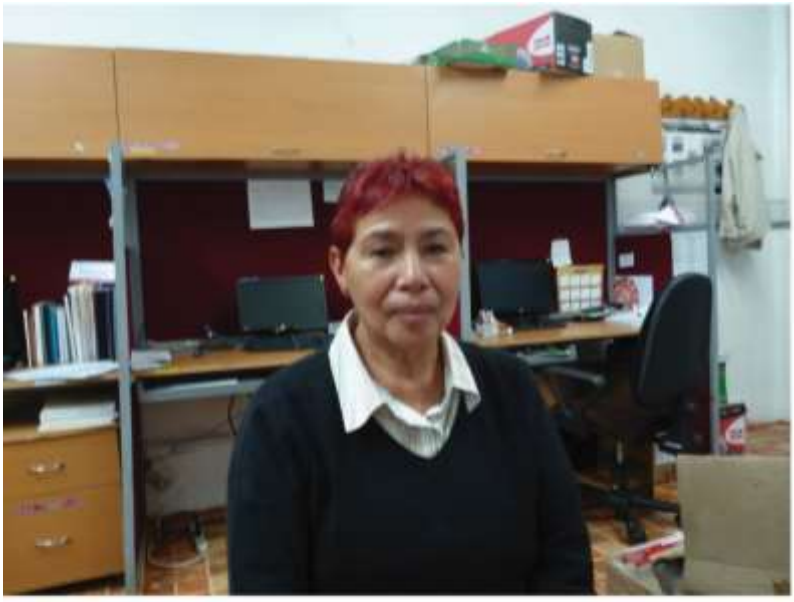

Figura 2. Coordinadora de la unidad de servicios especializados.

Es coordinadora de la Unidad de Servicios especializados, procesa información de varios proyectos, lleva cultura digital, está a escasos meses de jubilarse.

No participó en la Formación de la Estrategia para Temas de Salud, pero sí procesa información de la Estrategia: sedes, número de asesores, de educandos, y ha dado seguimiento en algunos casos:

Aplicó la Guía de Observación del taller de formación en un evento en Atlixco y otro en Cholula.

Su comentario sobre los instrumentos es que usan muchas preguntas abiertas y no dicen claramente lo que se quiere, por lo que es difícil su sistematización, por otra parte comenta que son útiles siempre y cuando se les dé un uso, por ejemplo se utilicen para un informe final o bien para que hubiera realimentación en la formación, lo cual no siempre ocurre.

En el caso de los talleres de formación a los que dio seguimiento observó los extremos, en uno un formador inexperto y en el otro un formador con mucha experiencia, pero para ella lo más importante es el compromiso que muestran.

Su sugerencia es que haya comunicación, que haya escucha y atención y se de una relación horizontal para lograr un mayor éxito en el desarrollo de los proyectos.

***TESTIMONIO* 3**. Entrevista con la Jefe de Oficina (resumen) (Fig. 3)

Es jefe de oficina de servicios educativos desde hace dos años y tiene una antigüedad en el Instituto de 23 años

Si conoció la propuesta de la Estrategia en el curso que se oreció sobre la experiencia de San Luis Potosí, pero no le dieron a conocer el resultado de su desempeño.

La responsable del proyecto, en la etapa de planeación le pidió revisar los módulos para ver que temas eran afines con los temas del programa de IMSS-Prospera, y elaboró una tabla de equivalencias. Encontró además interesantes los contenidos y le gustaron las actividades, y se le encomendó la programación de los módulos solicitándolos al área de planeación, sin embargo la respuesta fue negativa, así que buscó si había en las coordinaciones de zona, en las plazas comunitarias, pero fue muy difícil, le llevó alrededor de 2 meses contar con los módulos terminaron solicitando los posibles al estado de Hidalgo.

Posteriormente hizo la entrega, se elaboró un concentrado y directorio de grupos.

Su otra participación en la estrategia fue en la reunión de Balance que se llevó a cabo el 23 de agosto, y observó que si se llevó a cabo la Estrategia, sin embargo no en las 16 coordinaciones como fue el plan, así como muchos módulos finalmente ya no se utilizaron ni conocieron el material, y quedó con la inquietud de finalmente que se hará con los módulos que no se utilizaron.

Por otra parte también vio el trabajo de un círculo de estudio y de un taller de formación, le gustó el tema sobre el Papanicolaou, y en particular le fue de mucho provecho, lo compartió con su familia ya que considera es necesario saber de estos temas a cualquier edad o nivel socioeconómico, quien impartió el tema fue personal experto, así como quienes impartieron el tema de sexualidad.

Su sugerencia es que desde el nivel central se designen las funciones que le corresponden a cada quien, no es la primera vez que trabaja en proyectos especiales, pero sí considera que es necesario haya una mejor comunicación con las personas que se va a trabajar, es un obstáculo que la información se quede en un nivel y ya no fluya, es necesario ver donde se traban las cosas para que se solucionen.

Su propuesta para la estrategia es ¡¡¡que se aplique!!!! Y por lo que observó de la reunión de balance la selección de los grupos es el factor clave.

VISITA AL CÍRCULO DE ESTUDIO, **GÜEMEZ, TAMAULIPAS**

19 de octubre 2015

***TESTIMONIO* 4.** Entrevista con con la Responsable del proyecto y su equipo de trabajo: la Jefe de oficina de proyectos estratégicos, Formadora especializada, operadora de equipos y Formadora especializada, operadora de equipos.

La reunión se efectuó en la plaza comunitaria ubicada en la Biblioteca Pública "Lic. Rodolfo Cantú Torres" del ITEA (Fig. 4)

Se hizo una presentación del propósito de la visita y se procedió a aplicar la Entrevista tomando como guía el instrumento de Guía de Entrevista para la responsable del Proyecto en la etapa planeación y evaluación y difusión de resultados.

IB: ¿Cómo fue que se inició el trabajo de implementación de la estrategia en su entidad?
AD: Yo desde enero empecé a hablar con ella, le decía eres bien hábil, yo estaba hasta acá de chamba, pero déjame platicar con mi director de área y con el director, a veces me recibía, a veces no, y bueno se lo presente, y lo bueno que sí, me dijo, éntrele, siempre como que le gusta picarme mi ego, me dijo ¿no puede? No, de poder si puedo, pero hay que traerlo, y yo con muchas palabras que me dijo de la estrategia, me hablaba, me mandaba correos, a ver déjame ver si, quiero creerlo, éntrele a y a mi me gusto muchísimo ver el que nos aceptaron el proyecto eso es bien importante, ya lo demás si te equivocas o no te equivocas, se va dando. hay maneras de sacar adelante, hasta que me pararon el presupuesto, pero tenemos de enero para acá, y me ponen un hasta aquí, el tema es que no se va a realizar todo el estudio.

IB; Bueno, iremos platicando sobre todo lo que hicieron, sí voy a tomar unos datos, como número de los participantes que se incluyeron en la Estrategia, técnicos docentes, asesores, educandos, etc., al momento de este cierre, y comentar sobre las evidencias que tengan para apoyar su información

AD: Bueno del total de participantes son 261 educandos, del módulo de Vivamos Mejor, y de Vida y Salud, ese dato te lo voy a deber.

IB: ¿Tienes por ejemplo de esos educandos que vincularon su módulo, cuantos continúan, cuantos han presentado exámenes, cuántos han acreditado?

AD: sí, por ejemplo de matamoros son 86 y acreditaron 16 de hidalgo son 54 y acreditaron 52, pero es porque ya los llevaron a presentar su examen, y en algunos casos sí se les va a permitir a los asesores que terminen sus módulos, pero estos datos aún los estamos recabando, mira te voy a mostrar unas fotos, este es el equipo de formadores, aquí estamos convocando a una videoconferencia, y de todo tengo, lo que quiero hacer con la ayuda de las chicas, es una estadística y en mi informe se va a manejar una introducción, un desarrollo y una conclusión, lo que se hizo con el equipo de formadores, el equipo de asesores, el equipo de educandos, el planteamiento metodológico de la estrategia, su desarrollo y al final te voy a manejar la estadística cuántos asesores por coordinación de zona , así termino yo, este es mi proyecto. Se lo voy a dar al director, a Alicia y le voy a mandar las evidencias porque les va a servir a ellos.

IB: ¿Les parecieron adecuados los criterios para la selección de la estrategia?

AD: Sí, las coordinaciones en total son 19, se escogieron 8 pero nada más operaron 7, fui muy cuidadosa en la selección, el estado se divide en norte centro y sur, cuando se le presento la propuesta al director, le digo, no es lo mismo como piensan los adultos aunque estamos en la misma ciudad pero somos diferentes, las 8 son de las 3 regiones, pero nada más operaron 7,

IB: la que ya no siguió ¿por qué fue?

AD: Palabras textuales del coordinador: dijo que era mucho tiempo que iban a estar los adultos y no quisieron ni el coordinador, ni los técnicos docentes.

IB: ¿Cómo se eligieron determinadas unidades operativas?

ISB: Los que tenían integración, que podían tener más educandos donde se congregaban con asesores que se podrían reunir, que fueran círculos de estudio

IB: ¿Y cómo se seleccionó a los Técnicos Docentes? ¿En total cuantos T.D se involucraron en la Estrategia?

TD: Fueron dos por coordinación, Padilla, Hidalgo y Victoria, total 6 pero quedaron 5, una se accidentó y ya no pudo estar en la capacitación, sí se involucraron en el proceso de capacitación, se comprometieron pero hasta ahí, ya en lo que seguía no, ya no sé si alguno fue a los círculos de estudio; yo hice una videoconferencia al mes y medio de la operación, en agosto arranco el proceso y en septiembre yo los convoque a una videoconferencia el 28 de septiembre, para ver los avances,

ISB: Sí, se capacitó en agosto a las 7 coordinaciones participantes y el módulo se entregó en septiembre, pero ahora la productividad paró

AD: Todo un caos

IB: Sí, veo que se complicó, y ustedes siguen contra viento y marea navegando en aguas turbulentas,

AD: Pero con toda la actitud

ML: Yo no justifico mucho al asesor, yo lo veo y si estoy trabajando con calidad un módulo, en dos meses dicen que no va haber dinero pero si lo estoy trabajando no me preocupo porque dentro ese tiempo yo le estoy dando los temas cuando haya presupuesto, lo gratificarán, y ahí está la calidad, porque ¿un módulo en un mes?

AH: pero ellos no lo ven así.

ML: Discúlpame, ahí está la falta de visión del asesor, si llevas un proceso en un mes o dos meses como quiera lo presentan, trabájalo aunque no haya dinero

AH: Te repito, ellos no lo ven así, tienen también sus necesidades económicas.

IB: ¿A cuántos formadores se convocó?

AD: A 8 el criterio que se utilizó de la coordinación era por ende al formador

IB: y el número de asesores

AD: 86

IB: ¿Consideran que se cumplieron los propósitos de la estrategia?

ISB: No totalmente, por la operación, nos cortaron las alas nos quitaron todo el vuelo que traíamos, quieres la realidad, no palabras bonitas

AD: Yo hice una proyección y con la tendencia que traíamos en septiembre , en noviembre, pensé voy a tener dos meses para la estrategia y el 30 de noviembre ya cumplía la meta, y entregaba el informe a ella, pero se acabó el presupuesto, no contaba con el quiebre de esto, con la noticia de que se acabó la operación; en agosto se vino el despegue rápido de las coordinaciones de zona y me dije bueno se cumplió la meta pero ahora vamos a seguir ya sin presión, porque hubiera estado perfecto de hecho el plan de trabajo así lo tenía; hasta horita voy bien pero en términos teóricos, ya en la práctica, se acabó.

ISB: nos perdimos la parte del seguimiento

AD: De hecho habíamos nombrado, como somos cuatro en el departamento, seríamos 2 por coordinación, cada quien responsable de 2 coordinaciones zona, también bueno sí se hizo una parte como la videoconferencia.

IB: ¿Y cuáles de los propósitos de la parte pedagógica o didáctica sí se cumplieron?

AD: El propósito era seguir la metodología, los pasos didácticos, al menos en dos coordinaciones tuve la oportunidad de platicar con ellos, y sí se cumplieron, no me acerqué a Hidalgo.

IB: Al iniciar la implementación, cada una tenía sus expectativas, ¿se cumplieron?

AD. Las mías no, por la misma razón porque yo al proyecto le apostaba más al seguimiento operativo, a las visitas de campo, a elaborar más instrumentos, aunque ella me hizo favor de estármelos enviando.

ISB: Igual no, por lo mismo, por cuestiones presupuestales.

ML: en su mayoría no, porque esperaba el impacto en los asesores y de los técnicos para llevar los módulos.

IB: ¿Qué acciones se realizaron para la formación continua en el eje de ciencias?

AD: Se realizaron otras actividades, en el caso de Matamoros se invitó a una clase de zumba , en el caso de Gonzáles, arranca la capacitación y se elaboraron trípticos, eso me lo dijeron por teléfono, en mi concentrado lo tengo, todo lo que está perforado es en la capacitación de asesores, y lo que no está perforado son las actividades, pero no me alcanzó el tiempo, sé que han trabajado los muchachos pero no he salido yo, y puede haber más.

IB: ¿Se vincularon con instituciones de salud, que les pareció, cuáles fueron los resultados?

AD: Se nos juntaron, porque juntos arranca lo de IMSS-Prospera y la Estrategia de salud, fuimos en la paralela con médicos, enfermeras, salió uno y otro, en las coordinaciones también.

IB: y fue un acierto esa coordinación,

AD: Si, en Gonzáles, Matamoros, Hidalgo, Xicoténcatl, porque hasta me dijeron te pusiste de acuerdo y no, desde mayo habíamos hecho la firma y todo y no había arrancado hasta agosto, fue titánico.

ML: Y también participó la cruz roja

AD: Si, por ella, La formadora es socorrista, y aprendimos bastante, yo la experiencia personal que tenía siete años que no me había hecho el Papanicolau, a raíz de la estrategia de salud me lo hice.

ISB: Una compañera se estaba comiendo una salchicha y se le atoró yo venía llegando, impactada, fue en un segundo,

ML: Y supimos qué hacer

AD: El curso de primeros auxilios fue teórico dos días y luego puro práctico, nos sirvió bastante, todo lo del módulo de VM: estudiamos el funcionamiento de los pulmones, las enfermedades de transmisión sexual, el embarazo, todo lo del módulo. Por ejemplo, yo veo la diabetes como algo terrible, para mí es la enfermedad más fuerte, si te vas 10 o 20 años atrás, nadie hablaba de eso, o será generacional, y ahorita se dan cuenta, yo, ¿cómo lo descubro? nadie me hablaba de eso, por el papá de mis hijas que la tiene y está preocupadísimo, y yo no quiero que mis hijas la tengan, hay que cuidarnos ahorita para no llegar a eso, parto de eso y ¡ahí está la

información en los módulos! y no lo había descubierto hasta que llega la estrategia de salud, yo ando pregonando el modelo, y mira, lo estoy viviendo.

IB. La mejor inversión es la educación

AD: Y lo teníamos guardado, otro ejemplo, la vacuna del papiloma, te aseguro que mucha gente no se la pusieron, eso nos decía la doctora que nos vino a dar la plática de la estrategia, si vieran el riesgo como llegan las jovencitas cada año, a los 10 o 12 años empiezan a tener relaciones sexuales, a los 14, 15 años el embarazo, y todo eso es prevención, por eso le apostamos, seguro mucha gente no sabe y ahí está la educación. Con buenos hábitos de comer, ya la hiciste.

IB:¿Qué medios fueron los más adecuados para mantener la comunicación?

AD: El whats up, la verdad que sí, a raíz de eso hicimos el grupo en ese taller, y todavía estamos comunicadas,

ISB: Son las 12 de la noche y nos estamos enviando mensajes

AD: Yo con Alicia, le digo amiga se nos está haciendo tarde, ya es medianoche, por correo han sido todos los informes, reuniones de balance no hemos tenido, bueno yo con ellos no, pero ellos las han tenido por lo menos una y unos me dijeron que iban a tener su reunión y a raíz de que van a tener su reunión van a hacer el informe, videoconferencias sí, está programada otra.

IB: ¿Qué acciones de realimentación se realizaron?

AD: Yo les pedí que fueran a visitas, pero ya no había como ir, yo fui tres fines de semana, viernes y sábado, reuniones de balance no, fueron informes, y videoconferencia, y dentro de ésta, les dimos un espacio para intercambio de experiencias

IB: de los instrumentos que se utilizaron, ¿qué importancia o cuál fue su utilidad?

AD: Yo utilicé como base el cronograma de actividades, se los bajé y se los mandé, ellos lo adecuaron, me lo mandaron, fui leyendo muy despacio sus informes, los tengo allá en mi privado, los leía y veía: que tú tenías programado que ibas a hacer esto y tenía que corresponder, unos sí correspondieron, otros no.

IB: Entonces eran reportes de avance

AD: Sí, reportes de los avances en base al cronograma, lo reportaron frecuentemente, me decían las formadoras es que me estás preguntando aquí y todavía no llego,

IB:¿Realizaron algún concentrado de las propuestas que se dieron en el grupo?

AD: Sí, se elaboraron concentrados cada mes, se lo mandaba a Alicia.

IB ¿qué otros formatos usaron, para reuniones de balance, o visitas, etc.?

AD:No me enviaron de reuniones, pero sí de curso sí, sería el formato de agenda de cursos,

IB: ¿Cuándo fueron a los círculos de estudio, te sirvió la guía de observación de la práctica educativa?'

AD: No la usé, nada más llevé mi bitácora, fue cuando me di cuenta de que yo llegaba a esperar los momentos metodológicos, pero se van dando no en un orden.

IB: ¿Por qué no la usaste?

AD: Porque no la llevaba y también no la usé porque le tengo mucha desconfianza al instrumento, porque cuando vas la gente piensa que la estás evaluando y se cohíbe, me gusta observarlos, no llevar nada y luego pasar mis notas, solo hice dos visitas,

IB: ¿Estas visitas las manejaste en algún reporte?

AD: No he hecho los reportes, las reservo para el final, no he hecho la sistematización pero aquí están.

IB: ¿Y cómo se va hacer la sistematización?

AD: Ellos van a informar y yo voy a hacer el concentrado, así lo acordamos desde un inicio, tiene que ser así porque no vamos a poder salir

IB: ¿Esto sería como un reporte mensual del acompañamiento?

AD: No, pues ya no va a ser así, ya no me alcanza el tiempo, voy hacer un informe general para el 30 de noviembre, cada una de mis amigas con sus dos coordinaciones, ya se les pedí todo en un correo electrónico, estadísticas que es lo que están haciendo ahorita.

IB: En todo el desarrollo de la Estrategia, hubo distintos momentos ¿qué otras dificultades encontraron y cuál fue la solución?

AD: Cuando visité los círculos de estudio, vi que al asesor le falta más material de apoyo, estaba explicando los temas de la reproducción y siento que si él hubiera tenido el material para cómo explicar hubiera sido mejor, no usaba otro material aparte del módulo, al final yo le sugerí la guía que veía en el módulo, que la usara. Y los adultos tenían los de español y matemáticas también, el adulto tenía el módulo abierto de ciencias pero estaba más dedicado al módulo de matemáticas, estaba trabajando los dos.

ML: Se consideró también que no se llevaba la unidad operativa como el círculo de estudio, sobre todo en Hidalgo, es una zona muy difícil por la inseguridad, la gente no sale a reunirse. También está el tabú de los temas de sexualidad, muy difícil y reportarlo en los informes también.

AD: Son coordinaciones donde hay ejidos y las comunidades son muy cerradas,

IB: ¿Y qué se hizo para ello?

ISB: Llamamos a l personal de sector salud para que dieran esos temas,

AD: Si, hay que mencionar que son temas difíciles de impartir por la gente,

pero los comentarios de los doctores y de las enfermeras del sector salud es que le aplauden al contenido de los módulos, están bien estructurados, los aplauden, dan muy buen resultado, está muy bien explicado, las ilustraciones, los ejercicios.

IB:Y dificultades en el registro de información?

ML: que son diferentes actividades, tenemos muchas otras actividades no una sola

IB: ¿alguna otra dificultad que no se haya mencionado?

ISB: Se necesitan más recursos

AD: Lo que queremos es contar con más recursos humanos, financieros, y seguimiento y acompañamiento, es lo que queremos.

IB: ¿Cuáles son los logros relevantes?

AD: Yo lo que aplaudo es la evaluación del educando, es lo que más se observó, de los que llevaron la estrategia, el adulto acreditó con 10.

ML: también en la formación, en el primer diagnóstico se vio como mejoramos

ISB: El grupo de whats up nos ha funcionado muy bien

AD: Los documentos me han servido para esquematizar a raíz de que se aplicaron los instrumentos, he batallado, aunque los aplicaron ellos, yo no,

IB: ¿Qué sugieren en el manejo de información?

AD: De hecho cuando nos presentan la estrategia le decía a ellos que las preguntas se me hacían muy abiertas, porque ahorita me voy a enfrentar a ese problema para sistematizar, está bien que estoy diplomada en sistematización, pero sí se batalla ahorita con lo que tengo, y aunque me dijeron que teníamos toda la libertad para hacer los cambios, no dio tiempo, así los mandé y ahorita estamos batallando.

ISB: No sabemos cómo vamos a usar esos instrumentos

AD: Ya no pudimos hacerles cambios, de hecho esa era mi propuesta

IB:¿Qué otros apoyos recibieron del Depto. de ciencias?

AD: Recibí bastantes apoyos, con ella, decirme para atrás, para adelante, apoyos académicos apoyos que también le dieron un detallito a los participantes, uno se motiva, ella ha estado muy al pendiente, los dos, como vamos, no me han dejado sola me he sentido acompañada, de hecho la hemos invitado a las videoconferencias y hasta nos han tomado fotografías, en la reunión académica fui el único estado que la Mtra. me puso de pie, al referirse a la Estrategia, la experiencia del proyecto se vio y se siente muy bonito, claro también es más trabajo. Y luego me dijeron otros estados, oye ¿y cómo le hiciste?, pues yo dije que sí, aunque es más trabajo

IB ¿Qué resultados resaltarían como los más relevantes para toda la estrategia?

AD: Yo lo dividiría en la parte humanista y la parte académica, en la parte humanista yo veo al equipo de formadores que son parte de la estrategia, los siete bien acompañados, que al principio no querían porque iba a ser más trabajo, ahora me lo agradecen, al principio no,

ahora es mas, los otros formadores me dicen ¿por qué no nos involucraste? hubiera sido mejor que entráramos los 19. En la parte de los materiales si hubo problemas, yo estaba muy preocupada, tenía el compromiso de que las siete coordinaciones tuvieran sus módulos, ella, hizo mil cosas, fue terrible, pero gracias a que con una compañera de apoyo logístico le dije que me apoyara, desde mayo me separaron los módulos, también el estado de Nayarit me mandó módulos, así cuando arranca la estrategia ellos ya tenían sus módulos.

IB: ¿Cómo van a realizar la difusión de los resultados?

AD: Como ya te decía, quiero hacer un informe general, se lo mando a ellas, que me lo corrijan porque pudiera haber cosas que no estén bien, me puedo equivocar, que ellos me lo pulan, porque son los que tienen la experiencia y una vez que ya lo afinen, lo mando a Diseño, para que los informáticos me apoyen con el diseño, y ya lo mando al director y a las zonas, es de ellos, de las coordinaciones. Y ya en las zonas llegaría a los asesores y a los educandos, porque se les dijo que nada más estoy esperando los resultados, sus informes y notas para elaborarlo.

IB:¿Cuáles serían sus sugerencias para una segunda etapa?

AD: Hay que planearlo muy bien, escribirlo y que el director nos avalara todo el proyecto para que dejara algún dinero para el proyecto, aquí se necesita un recurso especial, por ejemplo, ahorita no nos podemos mover, mi equipo, que es Milos, la formadora de Victoria, Isa, lo estamos viviendo, no hay dinero, se respeta lo que el director diga, es la última palabra del director, pero si hubiéramos destinado un recurso, tendríamos a lo mejor más éxito, con más recursos,

ISB: Nos hizo falta esa parte del seguimiento, del acompañamiento

AD: Porque mira yo digo que todo así iba bien, el cronograma como lo traíamos, si se da, y si no, pues yo me encargo, llamo y llamo, como va, pero todo se deriva del seguimiento, los temas tan delicados que son los temas de salud, si nosotros hubiéramos hecho el seguimiento y vemos los adultos que están ahorita reprobados, hubiéramos visto en que temas están teniendo problemas, y nosotros poderlos apoyar, a lo mejor platicar con el sector salud, a lo

mejor usar otros materiales como los carteles de la UNAM, que no se tocaron, ni alcanzaron a ver porque no recuerdo haberlos leído en ningún informe, material que pues ahí está, hasta lo dijeron en la capacitación, ya no me acordaba de ese material, abre el módulo, ve el material, por eso el seguimiento es primordial

IB: ¿Y harías otros cambios para realizar la sistematización?

AD: Yo no podría con las ocho coordinaciones, las cuatro seguiríamos destinadas dos coordinaciones cada quien, de hecho nos vamos a quedar así. Tengo el equipo integrado, así no se le carga la chamba a una persona, sería la locura, llevar matemáticas, habilidades, y más, me la paso haciendo reportes y no termino, pero es bonito aprendo.

ISB: Es parte de, como siempre le he dicho a ella, nada más dime y yo me organizo porque luego se preocupa de que nos carga mucho la mano de trabajo pero es parte de y todo tiene que salir. Mi sugerencia es más sueldo, un aumento de sueldo jaja.

ML: Te voy a decir algo positivo, más que el apoyo económico, es tener un compromiso apropiarse de algo que sea tangible

ISB: Y el apoyo de la cabeza

AD: Contar con más facilidades y apoyo de las autoridades, a mí antes de hablar me gusta escribir, así por tonto que parezca sabemos que la autoridad anda en mil cosas pero cuando voy con mi director de área, llevo el problema y una alternativa de solución, esto es importante, la comunicación y en todo proyecto negociar, porque no es lo mismo con una persona que no está involucrada.

IB:¿Y cómo convencerían a otro estado que lleve la Estrategia?

AD: decirle que viera lo bonito que es trabajar con los módulos, verlos, y le compartiría los testimonios directos de los educandos.

ISB: Yo le diría lo importante que es la experiencia de vida en este caso, como adquirimos al momento el conocimiento y transmitirlo a toda nuestra salud, uno cambia.

ML: Fue muy enriquecedor para mí, hay muchas cosas, pero algunas no tangibles,

AD: Yo rescato que a esta generación hay que reestructurarla, con la prevención, el cuidado en la alimentación y así apoyar las generaciones siguientes.

ISB: En los talleres ya no quieren refrescos y galletas.

AD: Y aquí, primero me gustaría comenzar invitando al resto de las coordinaciones, porque convencer a la autoridad está cañón, pero trataría con los problemas más fuertes de la entidad, como en Tamaulipas que es la obesidad, y sugeriría hacer una alianza estratégica con el sector salud, que entrara de una manera más formal, porque ellos tratan los temas, pero la parte pedagógica, el cómo decirle a la gente por ejemplo que un cigarro es dañino, para eso están los módulos, convencer a las mujeres que se hagan el Papanicolaou, ahí entra nuestro trabajo educativo.

IB: Ya para finalizar, si pudieran expresar en una frase o palabra su experiencia, ¿cuál sería?:

AD: Yo quiero incluir salud, educación y alimentación porque eso fue lo primero que me encargo, una frase armada no la tengo, desde que empezó la estrategia la vengo pensado y no he podido concluir, la tengo muy presente, la voy a pulir para el 30 de noviembre, voy a tener una bien bonita, y la voy incluir ya que tengo que mandar otros datos.

IB : Ahora es el momento, lo que me quieras decir a mí para incluirlo en este informe,

AD: primero me dijo, te vamos a dar un plazo, y te va avanzando las noticias de a poquito, hasta a las 12 de la noche hablamos, y esa frase, he tenido dos meses, tres meses para pensarla, ¿crees que voy a poder ahorita? jjajja

ISB: Para mí la palabra es enriquecedora, porque es mi primer proyecto dentro del departamento de formación y estoy abierta para el próximo, todo lo que viene

AH: La prevención, la estrategia es prevención el conocerla es lo más importante, el que tenga información y poder prevenirme de cualquier tipo de enfermedad.

ML: Te la voy a decir platicada, si no es una frase o palabra y luego la voy a pensar, porque me deja el hecho de ver la necesidad, aun cuando si sabemos lo que se requiere, pero poner

nuestro granito, y la inquietud por conocer más, me deja ver que sí se necesita el saber, y que se requiere el saber trascender ese saber a aplicarlo.

AD: lo que tiene que quedar claro es que tenemos que cuidar nuestra salud a través de la educación para ser mejores ciudadanos y ser portadores, es nuestra herencia, que pase de una generación a otra, porque en un momento de nuestra vida nos convertimos en generadores, y nosotros apostándole a la salud, a una buena alimentación por medio de la educación.

ISB: Corte, te quedó perfecta.

IB: si, además es ver al futuro, transmites a tu familia, conocidos, es como se hace la cultura, muchas gracias por su colaboración y mucho éxito en su trabajo.

VISITA AL CÍRCULO DE ESTUDIO, **EL BARRETAL, MPIO. PADILLA, TAMAULIPAS**

20 de octubre 2015

***TESTIMONIO* 5**. Charla y entrevista con la asesora y educando (Fig. 5)

Asesora: La Asesora tiene 42 años y estudios de bachillerato terminado, tiene 23 años de colaborar en el Instituto, empezó como aplicador y como asesor tiene 21 años. En total tiene

como 38 educandos activos, la mayoría es de alfa y secundaria primaria casi no, tal vez 2 o 3 nada mas de Vida y Salud, y un educando de la localidad de El Barretal

Educando: La educando, tiene 60 años se dedica al hogar y trabaja en la COPUSI haciéndole de comer a los viejitos es un servicio que he dado a la comunidad, lleva desde marzo estudiando el nivel intermedio, estudia también el módulo de matemáticas.

Se hizo una presentación del motivo de la visita y se inició la plática así como la aplicación de las preguntas de los cuestionarios para asesor y educando.

IB: Buenas tardes, los venimos a visitar y platicar con Uds., sobre la experiencia que han tenido en el estudio de los Módulos de Vivamos Mejor y Vida y Salud,
JO: ¡Ah!, si son muy buenos, nos quedó de visitar San Juanita, pero creo que ya iba a tener su bebé.
IB: Sí, ahora venimos nosotros y queremos hacerles unas preguntas, si les han gustado los materiales, los libros, como van en su estudio
JO: Ah!! Pues a mí me sirvió el de primeros auxilios, se me quebró un nieto, como quiera yo lo vendé y la maestra me dijo así y así, y estábamos con el libro y nos explicaba todo la maestra, y que la hago con la tablita, que le enredo bastante garras para que no se le moviera su patita como estaba chiquito, nombre llegó muy bien, le digo a la maestra es que allí viene!! porque viene muy bien explicado y no sabe uno cuando lo va a necesitar; me dijo la maestra, cuide bastante su manual, le digo a la maestra lo tengo bien cuidado, salió bueno, muy bueno, bien práctico, entendible.
IB: Qué bien, vamos a continuar, primero con otras preguntas a su maestra, ¿Cómo fue convocada para participar en la Estrategia de Formación en Temas de Salud?

LG: En la coordinación, en un curso, en un taller que tuvimos, vino personal de salud, ahí me hicieron la invitación en agosto

IB: ¿Había recibido alguna formación antes del eje de ciencias?

LG: Sí, se presentaban en los diferentes talleres, han venido de México, pero sólo de los módulos no

IB:¿En qué le ha sido de utilidad el taller que tomó?

LG: Considero que esta últimas sesiones se me despejaron muchas dudas que estaban ahí volando, la formación me la dio el capacitador técnico, y estuvo un enfermero de salud.

IB: ¿Qué temas le gustaron más?

LG: me gustó el tema del dengue, de este ya se habían tenido más pláticas en la clínica rural, y me gustó el viral porque era donde tenía más dudas, el de enfermedades circulatorias

IB: ¿Qué tema le gustaría que se profundizara?

LG: el de enfermedades circulatorias, nos vamos basar en las necesidades de nuestro entorno, por ejemplo hay muchos hipertensos y diabéticos, no quieren hacer caso, se les invita a caminar, y no quieren.

IB: ¿Recibieron los educandos los módulos oportunamente?

LG: Sí y completos

IB: cuando terminó su formación, ¿ya sabía cuántos educandos iba atender?

LG: Sí, ya tenía cuantos educandos, todavía no se los asignaban a ellos pero ya sabía que iban a ser dos, aunque luego quedo uno.

IB: Cuando se desarrolló ese taller ¿tuvo alguna dificultad?

LG: No, todo estuvo bien

IB: ¿le gustaría participar en otros talleres?

LG: Si, me gustaría que se incluyera también lo de las infecciones venéreas e intestinales, porque es muy frecuente lo de las diarreas.

IB: a partir de que inicio con su asesoría, ¿ha recibido visitas de su formador?

LG: SÍ, me han visitado dos veces

IB: ¿qué aspectos trataron?

LG: le presentamos como estábamos trabajando, qué temas y cómo se estaban abordando y a manera de comentarios fue fluyendo lo que ella traía también para preguntarles a los educandos, que tan difícil se le había hecho el tema que estábamos viendo

IB: Aún cuando están trabajando en forma individual, ¿han ido a una plática del centro de salud?

LG: Sí, porque está mi educando en el IMSS-Prospera y tienen que ir.

IB: A partir de que empezó Ud. la asesoría, ha participado en una reunión de balance? ¿o videoconferencia relacionada con el trabajo de los módulos?

LG: Lo que pasa es que no me acuerdo la fecha, pero si fui de asistente en una videoconferencia,

IB: ¿y le gusto?

LG: Sí, se viene uno más empapado, muchas vece digo, ya entendí yo, ¿pero me va entender la persona? Buenos las dos que tengo, ella es más participativa, ya puso en práctica lo que vemos, va a la reunión de salud y ella como quiera participa.

IB: ¿Va a participar en alguna otra actividad de formación?

LG: Por ahorita no

IB: Sobre el MEVyT y los momentos metodológicos, ¿cuál es el que se le dificulta más en la asesoría?

LG: El tercero, en general cuando ya le estoy dando la información la estamos bajando, ahí con la otra señora por ejemplo, sí tuve un poco más de dificultades de que no le entendía, a veces por u misma experiencia del educando en algunos temas, es más fácil, ya han sido mamás o son abuelas.

IB: Tienen sus saberes previos

LG: Pero cuando yo le mostraba lo que viene de preservativos, me decía, yo no he conocido el de la mujer, pero no se me espantó, antes yo ya había dado estos temas y la verdad tuve gente en esos momentos que no les gustó, pero con ella yo no batallé, ya cuando íbamos a una actividad, ya me platicó lo que sabe de esto, ahora vamos a ver si me entendió. Por ejemplo, aquí en la clínica, ella sí me dice como podría ayudar, ya que les dieron una plática de saneamiento y yo le decía ¿cómo puede ayudar? y me respondía voy a hacer un letrero que diga que no tiren basura, ella ya va aplicando lo que aquí vemos

IB: ¿Cuándo los educandos muestran un aprendizaje significativo?

LG: Casi siempre después del primer mes.

IB: ¿Qué avance tiene ahora con su educando?

LG: Lleva dos unidades

IB: ¿Nos puede compartir una experiencia que le haya gustado mucho?

LG: ahorita estábamos terminado el tema circulatorio, porque de ahí a manera de plática se nos queda y hacemos consciencia, hoy le decía vamos a caminar y me dice que no, y ya viendo las consecuencias me queda la satisfacción que ella sabe que tiene que cuidarse, ella es bien activa, bien trabajadora, yo me pongo como ejemplo, ella sabe todo lo que he padecido entonces, me gustó mucho la plática porque ya al último para hacer consciencia, ella sabe que tiene que caminar para su salud, para que esté bien.

JO: Sí es cierto, estábamos hablando de eso me dice: ya vete a caminar por las dolencias, ya tengo dolencias y la maestra a regañarme

IB: ¿Qué sugerencias tiene para el desarrollo de la Estrategia?

LG: Que hubiera más talleres, sobre metodología o sobre material, el material sean cual sean los módulos, y trabajar más, los módulos están bien bonitos, bien prácticos, a todo dar.

IB: Ahora sí, seguimos con Ud. ¿Cómo le va en su estudio?

JO: Yo pensaba que no la iba hacer maestra, soy bien burra, y me saqué 10 en el examen de matemáticas, dijo la maestra, ay que padre. Y sí me regaña, si no llego a la hora, dedico una

hora o hora y media cuando vengo y todas las tardes, en mi casa, aprovecho, a veces paso los jueves, ¡tengo maestra particular!, le digo mire maestra aquí no lo entiendo, écheme la mano, como aquí que agarra la pesera para irse a Barretal, le digo écheme la mano,

IB:¿Qué tema se le ha dificultado?

JO: Cuando algo se le me ha dificultado ella me explica más, es bien canija, me pone a escribir los complementos y yo ya quería avanzar más en el libro y me dijo no, vamos a la revista yo quiero de una vez acabar y me dice que no, que hasta ahí nomás, porque hay que hacer otras actividades.

IB:¿Qué actividades del módulo ha aplicado con su familia?

JO: Pues todo, de todo le platico a mis hijas, de las enfermedades.

IB: ¿Y ha realizado actividades de cuidado del medio ambiente?

JO: No hemos llegado todavía, estamos viendo lo del circulatorio, los huesos, los músculos.

IB:¿Y ahora ha hecho algo diferente en el cuidado de su familia?

JO: Sí, les digo que se cuiden, caminen, que tomen mucha agua, ya tenemos reumas, y la edad también ya estoy vieja, tengo siete hijos, 22 nietos y 2 biznietos, decimos a veces se me va la canica, pero digo ah!! No de aquí ya me encargaron y le hecho ganas

IB: la mente sigue joven si la usa

JO: pero le digo, a veces se me van las canicas, y digo no, le echo ganas, no se me va hacer que se me olviden las cosas

IB: y cuando se pone en práctica ya no se olvida, como me dicen que también va a las charlas del IMSS-Prospera, ¿cuál tema encuentra también relacionado con su módulo?

JO: El del ambiente y el de enfermedades venéreas, lo sacamos del internet, como le digo a mis hijas tráiganme esto porque estos temas me piden en la clínica y tengo que llevarlos en un cuaderno anotado, ellas me las traen y yo los hago en el cuaderno no soy tonta, hay que saber hacerlo, ya lo tengo en un cuadernito y se los muestro ahí, porque tenemos que mostrar lo que hacemos, y luego esos temas que tratan ahí, del libro que dice también como ponérselo a

“eso”, nos dicen cómo se debe girar, pero el que nadie había visto era el de la mujer, y bien feo, sabía de lo demás pero de ese no, llevamos una cosa igual a “eso” porque lo mandamos hacer con el carpintero que nos lo hiciera, para poderle implantar el preservativo porque tenemos que hacer todo, como ahora nos dice, somos un grupito 12 y tenemos que llevar lo que nos toque, tenemos una compañera bien aventada, porque nadie quiso agarrarlo, y ella sí y que se lo pone y así se lo puso ay ajajajaja!! Dijo el doctor ah! que bárbara, pero todos participamos en comprarlo, darle dinero y que ella lo pusiera, nosotros no, nos dio pena porque hay señores allí, hay como ocho hombres y como quiera a uno le da pena.

IB : ¿Los señores se apenan más?

JO: Sí porque están viendo, nombre ella ni pena tiene y entonces la regañaron porque lo hizo muy rápido aahjajaja!

IB: Pero entonces funcionó muy bien el aspecto preventivo del uso del preservativo

JO: Sí.

IB: De lo que Ud. ha aprendido, ¿qué otros aspectos de su vida ha modificado?

JO: Mi modo de comer, antes comía mucha chatarra, y ahora que estamos aquí con la maestra nos han dicho cómo comer frutas, verduras, comer moderado, ahora nos dicen que lo que agarremos con la mano, ahora comemos hasta soya , antes no la comíamos, la tirábamos, nos la daban en la escuela, en la clínica, la tirábamos porque nos sabíamos, pero ahora viera que rico, hacemos los tamales, hacemos gorditas, yo hago la soya y ahí vendemos en COPUSI y ahora soy miembro también, todos los martes voy.

IB: Alguna sugerencia para que usted pueda estudiar mejor

JO: La maestra que viene, San Juanita, es bien a todo dar, estoy muy contenta me ha gustado todo estoy bien, solo que se me fue porque se iba a aliviar y vino hace poquito menos de 10 días, vino a revisarme y siempre me trae pan de Padilla, vemos una peliculita, estas asesorías son muy buenas, bien padre que convivimos con las maestras.

LG: su esposo está estudiando también la secundaria, y no le quería ayudar en matemáticas

JO: Sí, como mi viejo es albañil, yo le llevo el lonche y en la mañana ya venía pero le llevo un taquito también al doctor, paso con mi viejo y traigo el lonche correteado. Y ándale viejo le decía yo, ayúdame pero bien canijo, no me quiere ayudar a mí, con mi celular hice las cuentas, porque no sirvió ninguna de las calculadoras que nos trajeron, le compré pilas nuevas y no sirvieron, ahí venia que yo tenía que trabajar en la calculadora pero nombre, los dedos están bien padres, y con el celular.

IB: Algo más que quieran agregar

LG: Para mi está bien, si abarca mucho.

JO:Como yo padezco las dolencias nada más eso, que hubiera un poco más de lo que trae el libro.

IB: Muy bien, queda anotado, muchas gracias por su participación.

***TESTIMONIO* 6** Entrevista a la Coordinadora de Zona de Padilla (Fig. 6), y con algunos miembros de su equipo de trabajo, mismos que me acompañaron a realizar las visitas a los círculos de estudio de su Coordinación.

Figura 6. Responsable del proyecto.

La Coordinadora de zona de Padilla, fue nombrada desde el 5 de septiembre de 2013 y tiene aproximadamente 10 años en la institución

Él técnico docente, desde 14 de febrero del año pasado está en la Coordinación y sindicalizado del 2 de noviembre de 2011.

Él auxiliar administrativo, tiene 15 años en el Instituto, actualmente apoya a la coordinadora en el seguimiento de la Estrategia entre otras actividades.

Se indicó que la formadora de los círculos que visitamos es San Juanita Jiménez García, pero ya está de incapacidad porque tuvo a su bebé.

IB: Gracias por su tiempo, vamos a centrarnos en el desarrollo de la Estrategia, ¿cómo inició la experiencia en la Coordinación?
AM: A mí me mandaron un oficio para que se presentaran los técnicos docentes seleccionados que de hecho querían que yo hiciera la propuesta, pero me propusieron quienes y yo acepté, fue Toribio y Gerlin, la micro 1 y la micro 2, los convocaron a ellos exclusivamente a una capacitación, junto con San Juanita es formadora, técnico capacitador, al taller fueron los tres.
IB:¿Les aplicaron evaluaciones, cómo les fue?
TG: No supimos el resultado
IB: ¿Cuál fue el criterio para que seleccionaran a los asesores?
TG: En base a su trabajo, que estuvieran organizados, en mi caso fueron tres, con Gerlin dos, y San Juanita seis.
IB: En aquel momento ¿cuántos educandos consideraron que se iban a incorporar a la estrategia?
AM: Eran bien poquitos, tres

TG: Los que tuvieran el perfil, según y el módulo que estuvieran trabajando, nos íbamos a fijar en el nivel, que saliera de alfabetización, para ir a los módulos del nivel intermedio

IB:¿Cuáles fueron sus expectativas?

TG: Que iba a traer beneficios a las personas, pero a la vez iba a tener un reto, de los temas de salud para el asesor que los imparta, a veces no conoce esos temas.

AM: Los temas son interesantes, pero había que llevar una secuencia absolutamente de todo lo que está en el libro, es más lento.

IB: Y después de haber participado en el taller de formación, ¿cómo pensaron que iba a funcionar el acompañamiento?..

TG: Bueno originalmente se vio la posibilidad de coordinarse con las clínicas y reunir a los educandos, pero dada la situación de que algunos lugares no hay, o quedan muy lejos para que los educandos quieran salir a reunirse, se vio difícil

IB: ¿Y sobre los instrumentos que hay que hay que aplicar para hacer el acompañamiento?

LR: para empezar le dije a la jefa ¿dónde están los módulos?, estuve leyendo los temas, luego hice una lista de las personas que tenían esos módulos, que lo habían registrado, en qué comunidad estaban, y luego ir a ver en qué página van, visitarlos, ver en qué van, que si la pág. 60 y luego dentro de una semana a lo mejor la siguiente ya no voy yo, va el técnico docente, y como van ahora y así eso era lo que San Juanita estaba haciendo.

AM: así es, San Juanita hizo visitas, trajo videos, nos mostró el material, no sé si aplicó los instrumentos.

IB: Y respecto al trabajo en los círculos de estudio, dadas las circunstancias del estado, ¿creen que es posible hacerlo de esta forma? En todo caso ¿ de qué manera favorece el estudio de los módulos a los educandos?

AM: Muchos asesores optan por que sea individualizado, la gente como están ahorita, no salen, a reunirse, acá muchas personas están atendidas de forma individual, por ejemplo con la Sra. van algunos, pero muchos van de casa en casa, la idea es que no se queden sin

atender y que se les dé un seguimiento, que vean que el programa no está nada más de relleno, que estamos vigilándolos, que estamos dándoles seguimiento, que nos interesa en que van, que están haciendo, lo principal para no dejarlos caer, y porque esos módulos son así, lentos y así deberían ser todos, lentos, despacio, pero como tenemos metas hay presión de todos lados. A veces no están al 100% los módulos, tienen un 80 o 90% de los módulos como quiera una persona puede pasar un examen sin haberlo concluido, pero en este caso como es un programa enfocado a lo que es la salud, la gente sí necesita darse cuenta que si estamos monitoreando el programa porque ya sabe de qué se trata, aunque diga también el educando yo lo quiero hacer rápido, la asesora le dice no, hasta aquí y lo vamos a platicar, entenderlo aplicarlo, usando ejemplos de la vida diaria, entonces si es un poquito lento, complicado mas no más difícil, lo hemos visto, les ha gustado el material les ha gustado el contenido, no es aburrido pero es complicado aquí, a lo mejor en Reynosa no, no lo sé, aquí sí es complicado, porque tenemos que andar buscando a los educandos.

LR: A lo mejor los temas de los módulos se podrían aplicar a otros proyectos, como el de los formadores que tienen el de: con amor para madres jóvenes embarazadas, por decirlo ya salieron embarazadas, por qué no hacer ese módulo de vida y salud algo más específico para ellos, con el tema de Embarazo en jóvenes, se podría hacerlo.

IB: En el momento que se encuentra el desarrollo de la estrategia ¿como ven el cumplimiento de los propósitos?

AM: Si se cumplen, los educandos van a llevar a cabo el aprendizaje de los libros, no solo van aprender sino que van a conocer muchas estrategias de salud como dijo la señora que visitamos, para estar sana, para hacer ejercicio, para evitar enfermedades siento que desconocemos mucho, que no sabemos al 100% los temas, que desconocemos muchas cosas.

IB: Y sobre la metodología y el comentario que hacen sobre que son más lentos, ¿en que podríamos decir que apoya la estrategia el aprendizaje de los módulos? ¿Qué beneficios hay para los educandos y para el trabajo de ustedes?

AM: No saldremos al 100% pero más que nada se da un aprendizaje con los temas de la vida diaria, y si permanecen los adultos es donde está el mayor beneficio, para mí, es la motivación porque si el libro les llama la atención lo primero que van a hacer es que le van a dedicar más tiempo, si siento que está muy bueno el contenido voy a continuar.

LR: Yo le decía a la jefa que también va a ser beneficiada la comunidad porque cuando se les presenta una situación de salud, no en todas las comunidades hay una clínica, si la persona ya tiene conocimiento de ese tipo de enfermedades pues se va a poder auxiliar, porque ya lo leyó bien, como por ejemplo el curso de primeros auxilios, esa persona va a estar capacitada para ayudar a su comunidad

IB:Si tuvieran que convencer a otro estado para que implemente la estrategia ¿qué le dirían?

LR: Yo me quedo con lo de la comunidad, si se enferma una persona, se va a poder apoyar más.

TG: Por las experiencias vividas de los educandos

AM: Pues que tendría una persona más en su comunidad con buenos resultados, y de una vendrían más, el beneficio es para toda su comunidad.

IB: Algo más que quieran agregar

AM: Primeramente comentarte que estoy muy interesada en la Estrategia, lamentablemente no tenemos toda la información que deberíamos tener para evaluarnos como coordinación

IB: Pero no es una evaluación, es una labor de seguimiento para que se pueda conocer, su implementación, para proponer, estructurar y mejorar lo que se está haciendo, lo importante es que están trabajando y algunos resultados no se ven de inmediato.

AM: Por ejemplo, una zona urbana y una zona rural nunca va a ser lo mismo, primero visitaron a Güemez y no le batallaron, nosotros ahora no fuimos ni a la mitad de donde Toribio va, él va hasta colindando, ya es el monte, es bien difícil para nosotros porque son muy retiradas las localidades de un lugar a otro. En la cabecera el técnico llega en dos cuadras a la clínica, mucha diferencia de Gúemez a Padilla.

TG: Pero en las comunidades y salir de noche es peligroso, igual para la gente le toman más importancia al estudio del módulo, les ayuda la información.

LR: Nosotros vamos a continuar invitándolos a ellos hasta que vayan terminando sus módulos

AM: Es nuestro compromiso.

IB: Muchas gracias por su colaboración, que continúen con éxito todas sus actividades.

VISITA A LA COORDINACION DE ZONA, **ALLENDE, GUANAJUATO**

22 de octubre 2015

***TESTIMONIO* 7** Entrevista con el coordinador de programas especiales (Fig. 7), discapacidad e indígenas, el técnico de zona y el organizador de servicios educativos

Figura 7. Coordinador de programas especiales.

Entrevista con quien es Coordinador de programas especiales: Discapacidad, Indígenas y el MEVyT en línea, tiene 2 años de antigüedad en el Instituto

Se hizo una presentación dándole a conocer el motivo de la visita y se inició la entrevista

IB: ¿Cómo fuiste convocado para participar en la Estrategia de Formación de Figuras Educativas en Temas de Salud?

GM : Inicialmente llego un correo, que era un oficio, el cual lo vimos en ese momento con mi jefe, y como en general se habían quedado varios proyectos en el aire, decidí apoyarlo y decidí dejarle la responsabilidad a ella, para que me ayudara, ella quedó como responsable, pero estando yo siempre al pendiente, siempre apoyándola directamente.

IB; ¿y que te pareció la propuesta de la Estrategia, como viste su implementación?

GM: a mí se me hace una manera totalmente muy buena, más sin embargo considero que falta la infraestructura desde un vehículo para podernos trasladar, no tenemos un vehículo asignado, hasta el control de los módulos que no se tenían y se tenían que ver cómo conseguirlos.

IB:¿Has hablado al Depto. de Ciencias, con ella, al respecto?

GM; Sí, he platicado con ella, más sin embargo siempre he creído que si hay un responsable hay que dejarlo libre, está la responsable que es ella y hay que darle libertad, yo he estado checando la información que se manda a México, y he apoyado a ella, en esta formación desarrollé la presentación, la ponencia con el tema de las principales enfermedades de la entidad, la información la conseguí por medio de la Sria. de salud.

IB: ¿y qué perspectivas le ves a la implementación de la estrategia?

GM: yo creo que si se tuviera un mayor interés de nuestros superiores, sería más fácil, es muy complicado sin apoyo.

IB: ¿y cómo entonces se podrá implementar la estrategia, en particular la importancia de los temas de salud, qué interés crees que pueda haber?

GM:Te voy a comentar algo, también tengo ahorita el oficio del programa de violencia y ya lleve la información a mis autoridades, es un tema a nivel internacional, muy importante y en México se está fortaleciendo, lo hemos informado, lo hemos recomendado, no nada más está lo educativo, sino en este caso lo de salud, y en el caso de violencia informar donde puedan acudir para atenderse, es un problema muy fuerte y están las instituciones, yo tengo el oficio, también ya lo leí, porque me interesa, mandé la información, y ahí se quedó, no he recibido ninguna instrucción

En el caso de la estrategia, yo nada más manejo lo educativo, soy instructor certificado de CONOCER, soy odontólogo, no sé si sea formador o no, pero me gusta el manejo de grupos y la verdad me gusta mucho participar en la formación, trato de que el ambiente sea afable, y es como apoyo a Vero.

IB: Para que la estrategia se lleve a buen término no solo una vez, sino en forma permanente, ¿cómo le piensan hacer desde el punto de vista pedagógico?

GM: Lo pedagógico de la estrategia está muy bien, nada más me gustaría que lo entendieran mis superiores para que lo apoyaran, si no conoces no sabes no vas apoyar algo que no conoces, ya hemos entregado información pero no les interesa, yo les decía a ellos ya hemos entregado información, enviado correos, pero si no les interesa es difícil, pero sigo por mi personal interés, está el programa de indígenas, y se está trabajando muy bien, hemos resuelto problemas también.

IB: Algo más que quieras agregar

GM: Yo creo simplemente que los proyectos que tienen una cuestión digamos de necesidad de apoyo, necesitamos sensibilizar a las autoridades, tú lo ves, que a las autoridades les interese lo

estamos viendo ahorita, se habla mucho de la prevención, si podemos evitar problemas, si no, se cumple la ley de Murphy, nuestro trabajo, es un trabajo que no se ve, somos como el drenaje en las casas, si no funciona el drenaje, todo se hace lento, ya no sirvió, estamos intentándolo todo a pesar de no tenerlo todo, no nos vemos, pero vamos a hacer todo lo posible, por no quedarle mal a ellos, a los asesores y los educandos.

IB: Muchas gracias por tu confianza, y tu tiempo, que tengas éxito en tu trabajo.

***TESTIMONIO* 8** Entrevista con el Coordinador de zona de San Miguel Allende, tiene un año como Coordinador de zona y 15 años de antigüedad en el Instituto. (resumen)

Figura 8. Coordinador de zona.

Se hizo una presentación de los motivos de la visita y se procedió a realizar la entrevista

Él sí participó en el curso de Formación de Figuras educativas en Temas de Salud, esta propuesta le pareció acertada ya que vio la importancia de los temas de salud: la alimentación,

el no automedicarse, no recibió los resultados de su evaluación. Posteriormente, personal de servicios educativos invitaron a las coordinaciones a participar en la estrategia, en esa reunión se generaron compromisos; él se comprometió pero hubo complicaciones desde el inicio porque no hubo los materiales, no contaron con los módulos apenas hace 15 días les llegaron y ahora sí podrá llevar la estrategia.

Ha habido cambios administrativos recientes en el Instituto, el subcoordinador anterior hizo el vínculo con el sector salud, dependiendo de las necesidades de cada localidad. El piensa hacer mesas de trabajo con el personal de servicios educativos para irle dando seguimiento al desarrollo de la estrategia apoyándose con las formadores, podrá programar visitas y ver además si hubo cambios en la comunidad.

Piensa que para tener el mayor logro, primero se debe analizar la zona, su coordinación no es urbana, es rural y las necesidades de los adultos son otras, por ejemplo en sus localidades hay muchas mujeres que tienen infecciones de transmisión sexual por que sus maridos se van a Estados Unidos y regresan infectados. Sugiere atención focalizada. Considera importante hacer la gestión y sumar esfuerzos a otro nivel, p.g. con el programa IMSS- Prospera sería una estrategia con mayor resultado si la alianza se hiciera a un nivel más alto.

Considera que las asesorías no son “normales” estos módulos ayudan a la interacción en común, son temas en común, él ve solo ventajas el llevarlo a cabo, cuando verdaderamente se trabaja en un círculo de estudio, el impacto es mayor si se trabaja en círculo de estudio,

Otro punto a considerar son las necesidades de los pagos a tiempo, ya que no todos los asesores lo hacen por gusto, es primordial que lleguen a tiempo las gratificaciones, se tiene el problema de la rotación de asesores porque si el asesor no es gratificado se les va. Hay localidades en que no se encuentra quien de asesoría. Tener asesores en forma permanente es un reto.

***TESTIMONIO* 9** Entrevista el Organizador de servicios educativos (Fig. 9), quien es maestro de educación primaria. El año pasado era enlace educativo, ahora la nueva figura es organizador de servicios y tiene esta denominación a partir de mayo del presente año y en el INAEBA cinco años.

Figura 9. Organizador de servicios educativos.

Se hizo una presentación de los motivos de la visita y se procedió a realizar la entrevista

IB: ¿cómo iniciaste tu participación en la Estrategia de Formación de Figuras Educativas en Temas de Salud?

RB: A mi me mandaron a organizar esta formación, la ventaja es que he sido asesor y soy profesor de primaria, porque yo no estuve en el taller que impartieron de México. Al ver los

temas para mí no fue algo extraño, era la mismo metodología que el modelo POA, y esa capacitación me la dieron directa de México,

IB: ¿Y cómo están organizados en tu área de trabajo?

RB: Son 14 microrregiones y estamos atendiendo a 116 asesores

IB: ¿Y cómo piensas implementar la Estrategia con tus asesores?

RB: no había pensado en eso, como te comenté yo no recibí ese taller, a mí no se me informó, les dije por qué no me invitaron, yo soy la persona idónea, pero ese era el problema que se venía manejando acá, que se invitaba con tal de llenar el rubro, para mí, es una idea, yo a los talleres que he ido siempre he dicho, si soy organizador tengo que estar metido en todos los talleres, porque por ejemplo, al de primaria, al de matemáticas siempre buscamos que todos tengan el taller, por eso es que los talleres no se han bajado como deben ser, en Comonfort tenemos un atraso en talleres, porque el año pasado que aplicaron formativas, luego este otro, y este otro y nadie se hacía cargo, la ventaja es que ahorita hay un organizador y como siempre yo estoy metido en todo por eso cuando me decían, da tú el taller, sí , pero como lo voy impartir, dame las diapositivas, dame la planeación y donde quieres que aterrice

IB: Este taller es nuevo entonces para ti, ¿y crees que con este taller ya puedas tú dar la formación?

RB: Sí, me va a servir por eso me dijeron tu organiza el taller, ¿cómo me basé para citar a la gente? una que los asesores que son13, tres formadores y tres técnicos que fueron a ese taller, el coordinador y que son los que tenían el compromiso de vincular estos módulos, si sale, pero a las otras personas que cité es porque tenían esos módulos vinculados, viendo este interés, en eso me base, mi idea sería capacitarlos a todos

IB: ¿Cuál es tu plan para la implementación de la Estrategia?

RB: Yo creo que en lo que resta del año lo dudo, pero arrancando seria capacitar a los 118, al 100 %. Ahorita la prioridad es alfa porque tú puedes trabajar aunque no tengas el perfil educativo y más porque aquí se da la asesoría individual. Y ¿qué va a pasar cuando camine el

círculo de estudio, de los módulos?, es que se van, entendemos la asesoría nada mas como que tienen dudas sí, pero ¿por qué alfabetización? porque como voy a enseñar si no tengo una base lo que va a pasar también es que no avance, la metodología para que vaya saliendo más rápido resulta que tienes ya un año y no estas alfabetizando, porque si vas a llegar al educando te vas a tardar y por eso mi prioridad es alfabetización y en el taller inicial, la palabra justamente en el primer taller que es inicial, por eso es que ahorita lo que me queda de noviembre ya tengo agendado y no puedo citar en el mismo mes a ningún asesor porque lo quito de su área de trabajo entonces será arrancar en enero.

IB: ¿con base en esta formación, que temas te parecen interesantes?

RB: simplemente la plática que dio el Psic. sobre adicciones sería un gancho para la asesoría y lo importante es porque son cosas que vivimos a diario

IB: ¿Y cómo llevarás el acompañamiento, la realimentación?

RB: Cómo llegar de verdad a dar el seguimiento, mira algunos instrumentos que se manejan son muy administrativos, si con el asesor los van a llevar, ahorita con la tecnología pueden videograbarse y revisarlo en una mesa de trabajo, una reunión de dos horas no de balance porque es mucho tiempo y requiere de otras bases, serían mesas de trabajo donde me reuniría y que nos traigan sus avances, para mi seria cada mes porque sacarlos cada quince días, no, y con las visitas que haga ir a ver cómo están trabajando, con la grabaciones que se haga del avance modulo, porque terminan el modulo y ya terminaron con la temática pero yo digo que no, es un tema de salud hay que vincularlo con otros módulos de ciencias, o hasta de matemáticas. Aún no he trabajado con estos módulos, antes me dieron una vez a leerlos, saqué como tipo resumen no los he estudiado a fondo.

IB: ¿Qué dificultades crees que se pueden presentar en la implementación de la Estrategia?

RB: El gran problema es que la mayoría de los asesores son gratificados, lo toman como te ayudo pero no me comprometo, porque todo eso es ya escolarizado y si vemos aquí no es asi, , si al asesor no le pagamos bien, no se va a comprometer, a dedicarle más tiempo y es que

luego el asesor ni siquiera lee su módulo, el educando se lo puede prestar, pero falta hacerle un desarrollo de actividades, y así tenemos gente de honorarios y lo que necesitan es un salario

IB: Y en relación a los otros formadores, ¿Cómo sería su colaboración pensando en integrar un equipo de trabajo?

RB: Actualmente aquí, hemos sido individualistas y para esta actividad se requiere trabajar en equipo porque si me la cargas a mi como organizador tenemos otras actividades, ahorita me están pidiendo la lista de educandos por cada asesor y de cada nivel, los horarios, y es mucho, es trabajar en equipo, aunque tú tengas otras funciones, ahorita nos vamos a reunir los lunes para poder cubrir lo que hay que sacar de información, por eso me interesa que en la formación estuvieran los formadores.

IB: y ¿Qué perspectivas ves sobre la forma de trabajo, el círculo de estudio favorece la permanencia? ¿la acreditación?

RB: Si se trabaja de esa manera es mucho mejor, porque el educando lo que quiere es aprender desafortunadamente y lo dice el MEVyT es autodidacta, pero hay muy pocos autodidactas y menos personas de comunidad que llegan y te dicen lo primero es que quiero que tú me lo transmitas, le tengo que enseñar a descubrirlo y se beneficiaría porque el educando está aprendiendo y si está teniendo un beneficio, se va a quedar, su familia saldrá también beneficiada, pero hay un vicio, decimos asesoría es gratificación, el problema es que no terminan el modulo, se presentan a hacer el examen sin terminar el módulo, lo veo complicado, y otro gran problema es que no todas las personas quieren estar en círculo de estudios, te dicen sí pero me voy a aburrir, lo que quiero es terminar, va a estar complicado que se haga, va a darse a un 10% de lo planeado, porque también tienen diferente modulo y tal vez solo una persona del círculo lo tenga porque en el ejercicio diagnóstico la mayoría pasan, si tengo 10 personas que necesitan ese modulo se los puedo dar ya se ha pedido, pero lo veo complicado.

IB: ¿Y por el tipo de localidades hay inconveniente en reuniré aparte de que les guste a los educandos estar en el círculo de estudio?

RB: Es complicado porque si una comunidad que está a 2 km el educando no va, las que están a 10 o 15 km de retirado por más puntos de encuentro que se tengan no van, sólo si se hacen en aplicaciones de exámenes se reúnen, pero lo hace el técnico porque va por ellos en el vehículo juntarlos a una asesoría es difícil, por eso optamos de forma individual.

IB: ¿Y en relación a mejorar la calidad de la atención, no sólo pensar en números?

RB: El asesor no está al100% por el tipo de pago, me dice si quieres te apoyo un día, le digo ojala pudieras dos, no hay un horario, ponemos en el sistema un horario con todos los círculos de estudio, pero yo asesor estoy aquí en mi casa estoy cocinando y te estoy asesorando, porque así se venía dando al asesor le es cómodo, llévate el módulo, estudialo en tu casa, con tus familiares también está esa perspectiva, pero también porque si se le paga si yo me comprometo a que si vas a recibir un mejor ingreso yo te voy a comprometer, recibes cada mes una cantidad y te doy una cantidad proporcional, así cada mes tienes una cantidad, pero también con una meta fácil de alcanzar y no me lleve eso a hacer trampa, como ahorita que nos están pidiendo unas cantidades estratosféricas, en la alfabetización es muy largo y para estos tiempos, el humanismo se ha venido abajo, yo necesito comer, desafortunadamente esto también ha pasado, tenemos gente muy preparada, de preparatoria y ya tienes un perfil, pero se van, se cierran a la nueva idea por su nivel educativo, y ahora está muy formalizado el modelo, como un tipo escolarizado lleva ese perfil y más porque todos llevarían el mismo tema, y los educandos te dicen yo vengo a la asesoría pero si va a tratar ese tema mejor no vengo aunque sea interesante.

IB: influye la habilidad del asesor, además los temas de salud te sirven a tu vida cotidiana

RB: Sí , es un gancho pero queramos o no al educando le interesa terminar, ahora el problema también es el asesor, no tiene una preparación académica, si a los que somos docentes se

nos complica una formación, ahora a un persona que no, le digo al coordinador el problema va a ser aquí habilidades pedagógicas porque un conocimiento si lo tienes pero como presentarse y como lograr vincular a la gente, como motivarla para que siga contigo, como ganártela, ese es el punto.

IB: ¿Y respecto a la formación en el eje de ciencias? ¿Sobre la formación en estos módulos?

RB: Yo preferiría que los talleres que vamos a trabajar nos den más las estrategias, que te propone para llevar acabo el modelo y que el formador proponga otras, es fácil yo puedo agarrar el libro y esta son las unidades que se trabajan son estas actividades que se trabajan pero yo lo que quiero es que te profesionalices en estas actividades, tener un amplio margen de estrategias porque cuando nosotros impartimos estos talleres yo quería mas ¿por que? Me diste a conocer el módulo, ¿pero su alcance todos los materiales, sus objetivos?, mas adelante cuando ya voy a trabajar el taller necesitaría que me brindara más, hubo un taller en base a ejercicios, una persona elaboró su material aparte. Eso quisiera que englobaran estos talleres.

IB: Se considera una alianza con el sector salud, ¿cómo ves esta perspectiva?

RB: Ahí es donde está el que yo conozca el modulo y, qué temas quieres que se impartan , porque hay muchos, no es el que tu sector salud quieras, es el que en este momento es útil a mi contexto y en base a mi módulo, entonces sería mi parte en la que yo buscaría el apoyo,

IB: ¿Y cómo continuarías con la formación de los asesores?

RB: Te quiero comentar que a mí en enero me cambian de técnico, luego me recuperan por el compañero Guillermo y se les agradece, porque no es que me hayan jalado como amigos sino por el conocimiento que he adquirido, llega una persona nueva y no tiene el perfil, cuando a mi me llega a recuperar digo va, ya le entramos otra vez, por ejemplo mi formador era muy bueno, ya se le había invertido en muchos talleres, y se fue, era veterinario, tenía mucho conocimiento, y de un día a otro se fue para Estados Unidos, ahorita no tengo formadores de matemáticas yo lo puedo hacer, pero cuál es tu prioridad, tenemos jóvenes de prepa que

pueden con esa labor, pero falta esa actitud de quedarse y dar un servicio. Hay personas que tienen años trabajando, en plazas comunitarias, claro no les gustan los cambios, la forma de trabajar, porque anteriormente había dos capacitaciones al año, y ahora capacitación tras capacitación y no les agrada, yo les digo con amabilidad, les hecho un plática, les digo cambien de actitud, no saben ni cuántos alumnos tienes, entonces yo lo veo complicado en los talleres.

IB: La gratificación es importante pero también el estímulo, la valoración de su trabajo y el apostarle a la persona

RB: Es lo que yo trato de hacerles ver, no solo darles teoría, tiene que ser dinámico, pero existe una forma de motivar, por ejemplo el maestro a lo mejor gana tanto dinero, y el asesor dice que es poco lo que va a ganar y les pregunto, tú tienes a esta persona Maria o Pedro a lo mejor avanzando, ¿cómo es que va aprendiendo? tienes que conocer a tu educando, y de esa forma de conocerlo, eso te va dar satisfacciones, entre mejores asesorías des, más educandos vas a tener y vendrá la gratificación.

IB: Alguna otra sugerencia que quieras hacer para la implementación de la Estrategia?

RB: Que se grabe una formación del Departamento de Ciencias de México, que podamos utilizar como base y que todos los asesores tengan un módulo para ellos, si no se puede al menos poder fotocopiarlos.

IB: Muchas gracias por tu colaboración, que tengas mucho éxito en tu trabajo.