



UNIVERSIDAD
POLITECNICA
DE VALENCIA

EVALUACIÓN

PROYECTO

“Promoción de la soberanía alimentaria y mejora de las condiciones socio-sanitarias en 3 municipios de los departamentos de Alta Verapaz y El Quiché, en Guatemala”.

1. RESUMEN EJECUTIVO

El proyecto ha contribuido a garantizar la soberanía alimentaria y las condiciones socio-sanitarias en la zona de cobertura de la intervención. Se ha aumentado la disponibilidad y diversidad de alimentos básicos y se ha ampliado la cobertura de la atención primaria de salud mediante la puesta en marcha de nuevas Casas de salud, farmacias y botiquines comunitarios. La intervención ha contribuido a mejorar las capacidades de los equipos humanos que prestan los servicios de salud (promotoras y comadronas), y de las propias familias como productoras de alimentos.

A pesar de las limitaciones habituales en este tipo de evaluaciones para cuantificar los impactos de la intervención, y de no disponerse de datos cuantitativos, sí hay evidencias suficientes de impactos suficientes sobre la alimentación y la salud de la población, y en cierta medida de forma indirecta sobre los ingresos de la misma.

Estos logros se han alcanzado a través de una gestión eficiente, respetando tiempos y presupuestos planificados, incluso con ciertos niveles de sobre-ejecución en determinadas actividades, gracias a una eficiente gestión de los recursos. Sin embargo, en la incorporación de mujeres como promotoras de salud, la cultura machista dominante en la zona ha dificultado su participación, especialmente en las actividades relacionadas con el ámbito de la salud sexual y reproductiva. Este riesgo no estaba considerado suficientemente en la planificación. A pesar de ello, se valora de forma positiva la labor desarrollada a través de las jornadas comunitarias de sensibilización de género que han logrado algunos cambios positivos de actitud hacia esta cuestión.

La valoración del desempeño de los distintos actores implicados es, en líneas generales, positiva. Únicamente se han recogido algunos testimonios que plantean algunos conflictos con la dirigencia de una de las organizaciones promotoras (FUNCEDESCRI), no así con el equipo técnico de campo de esta organización que es altamente valorado por la población.

El principal factor de viabilidad es la positiva implicación de los distintos actores implicados, y el alto nivel de apropiación de los resultados de la intervención por parte de las organizaciones comunitarias. Precisamente el importante nivel de participación de la población a través de sus estructuras organizativas comunitarias ha contribuido a este alto nivel de apropiación.

La principal debilidad identificada es la relativa a la incorporación del enfoque de género en la intervención. Si bien en el componente socio-sanitario hay una preocupación en la organización promotora (ASECSA) acerca de la problemática específica de las mujeres y se han incorporado algunas acciones (probablemente insuficientes) para contrarrestar esta situación, en el componente productivo, sin embargo, no siquiera hay evidencias de esta preocupación y las mujeres aparecen invisibilizadas, no existiendo una estrategia explícita para incorporar sus necesidades específicas en la intervención.

2. RESUMEN DEL PROYECTO

El proyecto, con una duración prevista de 24 meses, tenía como objetivo específico contribuir a garantizar la soberanía alimentaria y las condiciones socio sanitarias locales de 27 comunidades en tres municipios de los Departamentos de Quiché y Alta Verapaz, en Guatemala, mediante una estrategia que combinaba distintos componentes:

- Impulso de iniciativas familiares y comunitarias de producción agropecuaria y agroindustriales a pequeña escala, según criterios de sostenibilidad medioambiental, social, económica y cultural.

En cuanto a las iniciativas familiares se contemplaba la implementación de huertos en asocio con plantas medicinales, granos básicos y frutales y la introducción de ganado vacuno. Para ello estaban previstas distintas capacitaciones sobre manejo agropecuario. En cuanto a las iniciativas agroindustriales, estaba previsto el equipamiento de un taller para la destilación y procesamiento de aceites esenciales.

- Mejora de la calidad de la dispensación y el acceso económico y geográfico a medicamentos esenciales, químicos y naturales.

Se contemplaba la apertura de 2 farmacias sociales y la capacitación de 6 auxiliares de farmacia para su atención, y la de 16 botiquines comunitarios y la capacitación de otros tantos promotores de salud para su atención.

- Ampliación de la cobertura de atención primaria en salud con énfasis en la salud de las mujeres mediante la habilitación y dotación de infraestructuras socio sanitarias y el fortalecimiento de las capacidades a nivel comunitario y familiar.

Se contemplaba la construcción y equipamiento de ocho Casas de salud, la autoconstrucción asistida de pequeñas infraestructuras familiares para agua, saneamiento y preparación de alimentos (previa capacitación), la capacitación de promotoras de salud en materia de salud, sexual y reproductiva y en medicina natural, la capacitación de comadronas, la dotación de becas de estudios en salud para promotoras/es, y la capacitación a la población en preparación de alimentos.

- Fortalecimiento de la organización comunitaria para la promoción de la soberanía alimentaria y la gestión de un sistema de salud a nivel comunitario con enfoque de género.

Se contemplaba la realización de reuniones organizativas, asambleas, foros y otro tipo de actividades para fortalecer la organización comunitaria para la promoción de la soberanía alimentaria y la conformación de comités comunitarios para la reducción de la mortalidad materna, junto con jornadas de sensibilización en materia de género.

Se contemplaba como población beneficiaria directa del proyecto a 13.243 personas (2.417 familias), y como población beneficiaria indirecta al conjunto de la población del área de influencia de la actuación (74.866 personas).

El proyecto ha sido ejecutado por ASECSA y FUNCEDESCRI, con el apoyo de FARMAMUNDI y ACSUR Las Segovias.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

El informe de evaluación ha permitido la generación de conclusiones referidas a cada uno de los criterios de evaluación analizados.

A continuación se exponen los principales hallazgos de la evaluación:

1. El **proyecto ha resultado ser PERTINENTE** por el elevado grado de adecuación del mismo en los diferentes niveles de análisis. En primer lugar, el proyecto interviene sobre necesidades sentidas por la población destinataria. En segundo lugar, el proyecto se **ALINEA** con las políticas públicas en el país de intervención.
2. El análisis de **EFICACIA** de la intervención concluye que los resultados planificados coinciden en líneas generales con lo efectivamente realizado. Se han llevado a cabo las actividades previstas, superándose en varios casos los indicadores previstos en la planificación. La única fragilidad identificada tiene que ver con la dificultad para incorporar mujeres en determinados roles, fruto de la cultura machista dominante en la zona.
3. La gestión de la intervención ha resultado **EFICIENTE**. Se completaron la totalidad de las obras planificadas y se completaron las actividades previstas durante el período de ejecución del proyecto. No se han producido desviaciones sustanciales en la ejecución presupuestaria, y del análisis de las actividades realizadas se desprende de que en diversos casos se ha superado lo inicialmente planificado.

La valoración del desempeño de los distintos actores implicados es, en líneas generales, positiva. Únicamente se han recogido algunos testimonios que plantean algunos conflictos con la dirigencia de una de las organizaciones promotoras (FUNCEDESCRI), no así con el equipo técnico de campo de esta organización que es altamente valorado por la población.

4. En relación al **IMPACTO**, a pesar de no disponer de datos cuantitativos que permitan valorar impactos, y especialmente su atribución a la intervención, si hay evidencias suficientes de impactos suficientes sobre la alimentación y la salud de la población, y en cierta medida de forma indirecta sobre los ingresos de la misma.
5. El principal factor de **VIABILIDAD** es la positiva implicación de los distintos actores implicados, y el alto nivel de **APROPIACIÓN** de los resultados de la intervención por parte de las organizaciones comunitarias.
6. Se ha dado un importante nivel de **PARTICIPACIÓN** de la población en las distintas fases de la intervención, y ésta a su vez ha contribuido a fortalecer los procesos organizativos, mejorando en cierta medida las capacidades de participación de la población.

7. En relación al enfoque de **GÉNERO** en el componente socio sanitario hay una preocupación en la organización promotora (ASECSA) acerca de la problemática específica de las mujeres y se han incorporado algunas acciones (probablemente insuficientes) para contrarrestar esta situación. En el componente productivo, sin embargo, no siquiera hay evidencias de esta preocupación y las mujeres aparecen invisibilizadas, no existiendo una estrategia explícita para incorporar sus necesidades específicas en la intervención.

Recomendaciones

A continuación se listan una serie de recomendaciones directamente relacionadas con los hallazgos de la evaluación:

R1. En relación a la incorporación del enfoque de género en la intervención:

- En el caso del componente socio sanitario se recomienda continuar con la estrategia de sensibilización comunitaria de género. Por otro lado, frente a algunas de las dificultades específicas identificadas para incorporar a mujeres en funciones de promotoras de salud (por ejemplo, limitado manejo de la lectoescritura), se recomienda pensar en una estrategia de intervención para incidir sobre esas problemáticas.
- En el caso del componente productivo, se recomienda definir una estrategia para la incorporación del enfoque de género que replantee la estrategia de intervención incorporando las necesidades propias y valorando los aportes específicos de las mujeres en este ámbito.

R2. Tomar las medidas oportunas para garantizar que las tiendas Chikach® terminan transfiriéndose a las organizaciones comunitarias.

R3. Dada la estrategia de intervención promovida en el ámbito productivo que fortalece la introducción de prácticas agroecológicas combinadas con los conocimientos propios de la población, se sugiere la posibilidad de trabajar con las familias productoras en la sistematización de estos saberes. Las y los productores tienen en definitiva un rol de “experimentadores” de esas prácticas. Con un acompañamiento adecuado que permitiera recoger información sobre los efectos que tienen sobre la producción las prácticas implementadas, las y los productoras podrían sistematizar los resultados obtenidos convirtiéndose no sólo en productores de alimentos, sino también en productores de conocimiento.