

**Copyright:** Proyecto Escuelas Saludables de Emergencia  
Tegucigalpa, Honduras, C.A. 1999.

***Cooperación Técnica y financiera:***

- Comité Interreligioso para la Salud
- Secretaría de Salud
- Secretaría de Educación
- Post Grado en Salud Pública de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH)
- Red de ONG's en Salud
- Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) Representación de Honduras.

Texto Narrativo: Karen Matute

Revisión de Texto: Manuel Chávez/ Rosibel Gómez.

Fotografía: Archivo Proyecto ESEM

Diseño: Sociedad de las Artes/LiterArte

Primera Edición 1999.

Proyecto Escuelas Saludables de Emergencia (ESEM)

*Derechos conforme la ley,  
se permite la reproducción total de los textos e imágenes  
siempre y cuando se cite la fuente y su autor*



# Informe

## Proyecto Escuelas Saludables de Emergencia (ESEM)

Noviembre de 1998 a Febrero de 1999  
Tegucigalpa, Honduras. C.A.

El presente informe es el resultado del trabajo coordinado de varias organizaciones: Comité Interreligioso para la Salud, Secretaría de Salud, Secretaría de Educación, Post Grado en Salud Pública de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH) y Red de ONG's en Salud; quienes gracias a la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), organizaron y coordinaron la planeación y ejecución del proyecto ESCUELAS SALUDABLES DE EMERGENCIA (ESEM), como una respuesta específica de la población luego del huracán Mitch de noviembre de 1998 a febrero de 1999. El informe reúne una síntesis, las metodologías, experiencias y vivencias de la labor realizada por las Escuelas Saludables de Emergencia en la Ciudad de Tegucigalpa.

## *Crónicas de lo inesperado*

*...agua, lodo y muerte. Mitch*

Mitch llega a Honduras por el noreste el 26 de octubre de 1998 recorriendo de este a oeste el país. El 27 y 28 de Octubre se ubicó sobre la Isla de Guanaja, su núcleo se movió del norte de la isla hacia el sureste. El 29 de Octubre el núcleo del huracán tocó tierra firme en Punta Castilla, al norte de Trujillo. Barrió muchos pueblos entre ellos la localidad más grande del pueblo étnico afro-garífuna en el litoral Atlántico. En la medida que la tormenta se movió por la costa adquirió más fuerza, el viento alcanzó hasta 75 mph velocidad requerida para clasificarse como huracán. Por la tarde del 29 se dirigió hacia Trujillo, pero bajó hacia el sur en dirección del departamento de Olancho. Al mediodía del 30 de Octubre Mitch fue hacia 20 kms al sureste de Olanchito y la parte baja del valle Bajo Aguan con vientos de 25 mph. Mitch siguió con rumbo sureste recorriendo el norte del departamento de Francisco Morazán, para luego tomar hacia el este en el departamento de Comayagua, pero como a las 9:00 p.m. del 30 de Octubre tomó rumbo oeste hacia Tegucigalpa con vientos de 45 mph. cruzó por el norte de Tegucigalpa rumbo este, pero a la media noche viró hacia el oeste cruzando por la parte sur de la capital, por lo que Mitch pasó dos veces por Tegucigalpa haciendo del 30 de Octubre la noche más terrible y destructiva en la historia de la ciudad. Mitch siguió el 31 de Octubre con rumbo oeste perdiendo velocidad por la ruta de Marcala y Gracias, saliendo de Honduras con rumbo hacia Esquipulas, Guatemala, durante la tarde del 31 de Octubre de 1998.

Mitch será conocido como el peor desastre natural en la región centroamericana y uno de los peores desastres naturales desatados en un país en el mundo. Después de cuatro meses, aún resulta difícil precisar la totalidad de los daños causados, sin embargo los datos que se registran hasta ahora son los siguientes:

Damnificados	1,493,669
Muertes Confirmadas	6,600
Desaparecidos	8,052

Heridos	11,998
Ciudades perjudicadas	21
Ciudades afectadas	60
Municipios destruidos	1 (Morolica)
Municipios parcialmente destruidos	15

Se estima que se afectó severamente el 60% de la infraestructura del país, quedaron inutilizados 107 carreteras y 424 caminos, destruyéndose 189 puentes, afectando a 81 ciudades. El 70 % del sector agrícola fue severamente afectado.

En el ámbito de los centros asistenciales 23 de los 28 hospitales fueron dañados parcial o totalmente en su sistema de distribución de aguas. 123 centros de salud fueron seriamente afectados, de los cuales 68 estuvieron en condiciones inoperativas, al mismo tiempo que más de 100 MIL personas requerían atención médica.

Los daños en el sector educativo fueron significativos, aproximadamente 25% de las escuelas en todo el país (2,800 aulas) sufrieron daños. Más de 100 MIL niños y niñas del sector primario se quedaron sin escuela. Al menos 30 MIL escolares de secundaria no pudieron continuar sus estudios. Cerca de 2 MIL maestros fueron afectados y se suspendieron las clases para cerca de 150 MIL escolares.

Se estima que alrededor de 285 MIL personas perdieron sus viviendas y tuvieron que refugiarse en más de 1,375 albergues temporales y asumir su nuevo rol de damnificados. (Datos referidos por el informe de la Secretaría de Salud y la OPS/OMS. "Huracán Mitch en Honduras, 1998. Datos Internet OPS/OMS")

En el proceso de emergencia; la evacuación y reorganización en los albergues contribuyó a que más gente no perdiera su vida y de una u otra manera permitió que las organizaciones humanísticas y financieras, tanto a nivel nacional como internacional brindaran su eficiente colaboración en atenciones a la población afectada. Uno de los programas que surgió como respuesta inmediata a esta situación y que destinó su esfuerzo en el ámbito de la Salud, tanto en la prevención y reanimación con la población afectada, fue el proyecto Escuelas Saludables de Emergencia (ESEM), un proceso de acercamiento solidario con los que más padecieron la implacable furia del huracán Mitch.

*...Un paso a la edificación*

*...Un suceso para recordar*

*...Un presente para superar*

## *Escuelas Saludables de Emergencia*

Honduras en estos momentos post - Mitch es un país con una sociedad precaria y vulnerable. El proceso de “reconstrucción” se plantea en términos de la posibilidad de la construcción de una nueva sociedad con nuevas ciudades y municipios con un enfoque integral de la recuperación social, económica, política, cultural que genere nueva gente y mentes renovadas que brillen con luz propia.

Las Escuelas Saludables de Emergencia (ESEM) nacen así de todo material, de toda idea, de todo esfuerzo, de toda iniciativa para subir la cuesta de la “reconstrucción”.

### **ESEM: una alternativa a la inmediatez**

Escuelas Saludables de Emergencia, ESEM, surgen como una necesidad y un derecho de atención a los aspectos psicosociales de la población que experimenta el trauma provocado por los daños materiales y humanos que a su paso dejó Mitch.

ESEM se convierte en una acción urgente para reforzar en los afectados un espíritu positivo, que promueva la esperanza, la autoayuda, el autocuidado, la solidaridad, con ello aunar esfuerzos para poner en práctica medidas de cuidado para prevenir cualquier detrimento relacionado con las secuelas del Huracán.

El proyecto se estableció en los Albergues agrupados en 10 sectores definidos sobre la base de los centros de salud que tuvieron más población afectada en la Región Metropolitana, por un período de dos meses. Esta iniciativa articuló esfuerzos con las Secretarías de Salud y Educación, con la cooperación de instituciones religiosas agrupadas en el Comité Interreligioso para la salud (CIS), la Red de ONG's en Salud, agrupaciones artístico-culturales independientes y el apoyo técnico del Postgrado en Salud Pública de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras y la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS).

Siendo su objetivo primordial el desarrollo de acciones de tipo psicosocial que involucraran procesos educativos en promoción de la salud, educación, cultura, medio ambiente y producción, ESEM, contribuyó al desarrollo de actitudes, valores y prácticas en esta población para su rehabilitación emocional y autoestima personal, la promoción de valores sociales contribuyendo a la concientización a través de los módulos de: Alimentación y Nutrición, Centros Comunitarios de Iniciación Escolar, Actividades Deportivas, Promoción de la Salud, Animación Espiritual y Cultural, todos estos componentes tenían como finalidad mejorar la calidad de vida de los participantes.



## *Módulo de Alimentación y Nutrición*

*...Aprendiendo a utilizar los recursos*

El proyecto Escuela Saludables de Emergencia dentro del proceso educativo relacionado con la Promoción de la Salud Integral, incorporó el componente de Alimentación y Nutrición que se desarrolló a través de talleres sobre Alimentación Saludable.

Este módulo tenía como público objetivo a madres y adolescentes (masculinos y femeninas ) de los albergues. Fue sustentado por un grupo de facilitadoras que fueron capacitadas en la educación nutricional y destinadas a la realización de un total de 50 talleres sobre el tema.

Se contó con auxiliares de enfermería del Hospital Adventista Valle de Angeles (que las había desempleado debido a la crisis que le ocasionó el aislamiento post Mitch) y en un momento inicial del Departamento de Alimentación y Nutrición de la Secretaría de Salud. Las auxiliares recorrieron todo el proceso de capacitación en el que se tomaron en consideración varios documentos técnicos de consulta.

Se partió de la selección de los albergues con mayor número de personas afectadas, de acuerdo a la información proporcionada por la Región Sanitaria Metropolitana de la Secretaría de Salud, luego se procedió a la calendarización del proceso de capacitación semanal y diaria de los talleres, distribuidos en cuatro grupos de facilitadoras de la educación nutricional.

Posterior a la capacitación de las facilitadoras y habiendo ya seleccionado los requerimientos adicionales de: bibliografía, papelería, útiles, equipos, utensilios y alimentos necesarios para los talleres se dió comienzo al desarrollo de transmisión de conocimientos en los albergues.

### *Manos a la obra...*

Todo se llevó bajo control organizativo, desde el primer contacto de las facilitadoras en los albergues donde se presentaban portando identificación hasta el último momento de ejecución de su labor. Siempre se realizaban reuniones con los diferentes grupos de talleristas para analizar el proceso y las estrategias escogidas.

Las facilitadoras compartieron los mensajes de alimentación saludable visitando un total de 46 albergues y realizando 50 talleres. Las mismas llevaban como objetivo primordial lograr que los participantes interiorizaran los conceptos de salud de una forma sencilla y asequible al igual que comprendieran su interrelación con la alimentación.

Los talleres se desarrollaron de forma teórica-práctica, de esta manera se constataba el nivel de asimilación de la información por parte de los involucrados fortaleciendo así sus conocimientos sobre el valor nutritivo e higiene de los alimentos.

Se realizaron para coadyuvar a la asimilación de los temas, demostraciones de preparación de alimentos nutritivos y económicos para que los participantes identificaran alternativas de alimentación saludable dentro de la precariedad.



## *Aprendiendo jugando*

Con el fin de lograr y promover un ambiente de confianza entre las facilitadoras y los participantes así como para motivar su participación y lograr talleres verdaderamente interactivos se procedió a utilizar el recurso del juego, sociodramas y material audiovisual, en el que los talleristas debían recurrir a su ingenio a través de cantos y adivinanzas para identificar los nutrientes de los alimentos, sus funciones en el organismo y que alimentos las contienen. (Como se puede observar en los cánticos a continuación)

*I*  
*Las hojas de rábano*  
*Con sal huevo y cebolla*  
*Se le brolla !*  
  
*Tortitas de zanahoria*  
*Son ricas para comer y*  
*Todas las abuelitas*  
*Y las mamis*  
*Las deben de comer*  
  
*Camote anaranjado*  
*Rico y vitaminado que*  
*Todo mundo quedó encantado*  
*Y sólo para enamorados*

*II*  
*Fritas de zanahoria*  
*Que ricas son*  
*Contiene vitamina y*  
*Me evita la desnutrición.*  
*Fresquito de guayaba*  
*Rico y bien preparadito*  
*Si me dieras más*  
*No dejaría ni un poquito*  
  
*Hojitas de espinaca*  
*Hojitas color verde oscuro*  
*Igual que el mango*  
*maduro*  
*Tienes la vitamina A*  
*Es delicioso para comer*  
*Y nos sirven para ver*

*III*  
*Hojas de espinacas*  
*Que ricas son*  
*Me da la vitamina A*  
*Y le ayuda a mi corazón.*  
  
*Fresquito de melón*  
*Rico y saludable*  
*Tiene vitamina A*  
*Y me llena de ilusión.*  
  
*Tortitas de zanahoria*  
*De color anaranjado*  
*Tiene vitamina A*  
*Y me dejan colorado.*

Las anteriores bombas (cánucos) corresponden a los albergues de la Escuela Lempira, Escuela Cerro Grande, Iglesia Maximiliano Kotve.



## *Guías para capacitación*

Se dió énfasis a diferentes contenidos técnicos sobre alimentos y sustancias nutritivas como: Los carbohidratos, grasas, proteínas, vitaminas y minerales, que apoyados en las guías prácticas facilitó la asimilación de la información con respecto a las frutas y verduras, su valor nutritivo sobre todo con respecto a las de contenido de vitamina A.

La capacitación abarcó de igual manera los carbohidratos respecto a ciertas recomendaciones de mezcla de cereales con leguminosas para obtener proteínas de mayor calidad. Las facilitadoras brindaron información sobre las grasas y su correspondiente utilidad para la obtención de mayor número de calorías para el cuerpo y la importancia de las proteínas para el crecimiento, el fortalecimiento de la sangre, huesos y dientes.

## *La salud y su relación con la alimentación*

Fue muy importante brindar a las talleristas la información adecuada para que captaran el concepto integral de salud, y los factores que la determinan, que fueran capaces de identificar la relación de la alimentación con la salud y que comprendieran, que la contaminación de los alimentos afecta a la salud de las personas por lo que deben saber identificar las medidas preventivas para evitar la contaminación.

## *Demostración de alimentos nutritivos*

### *...Haciendo, comiendo y aprendiendo*

La demostración es uno de los métodos utilizados en la educación nutricional y que se considera muy importante porque impresiona además de los sentidos de la vista y el oído, los sentidos del gusto, olfato, y a veces el tacto. Se podría definir como la presentación a una audiencia del proceso de elaboración de una preparación alimenticia.

El objetivo fue introducir alimentos ricos en vitamina A, utilizando diferentes tipos y formas de preparación. En la medida de lo posible se trató de establecer un clima de cordialidad y confianza grupal para facilitar el proceso de instrucción, donde se les explicaba las ventajas de la preparación, con especial énfasis en su valor nutritivo y estado higiénico.

Este clima permitió la participación de la audiencia en el desarrollo de la demostración en la que practicaron las recetas hasta poder realizarlas sin ninguna dificultad. De esta manera se transmitió el conocimiento en el que cada uno de los participantes fué capaz de explicar la preparación de los alimentos ricos en vitamina A, determinar su bajo costo y la higiene con que deben ser elaborados.

## *Módulo Centros Comunitarios de Iniciación Escolar*

*Dos más dos...*

La situación emergente obligó a que los niños y niñas de edad preescolar estuvieran refugiados en centros escolares donde no solamente se requería asistencia en alimentación y salud, sino también en educación y recreación.

Según datos estadísticos, en Tegucigalpa se encontraban 18,300 niños y niñas de 5 a 7 años que necesitaban ser atendidos, por lo que se organizaron los Centros Comunitarios de Iniciación Escolar (CCIES) permitiendo con esta acción que niños y niñas en edad comprendida entre 6 y 7 años recibieran los conocimientos básicos para ingresar al primer grado.

### *Antecedentes*

Los Centros Comunitarios de Iniciación Escolar (CCIES) son una de las modalidades de educación no formal establecida recientemente por la Secretaría de Educación (SEH), funcionan en los meses de diciembre y enero, en lugares donde no hay jardines de niños. Estos CCIES son atendidos por voluntarios de las comunidades que han cursado por lo menos el sexto grado y al cual se le da una bonificación, la SEH procura que estos centros funcionen en todo el país y se organizan según sean patrocinados por organismos nacionales, internacionales y locales.

A raíz de la precaria situación de la población en general y de los niños en particular que trastocaba su ritmo de vida y su cotidianidad por los daños implacables de Mitch, se procedió de manera urgente y necesaria a ofrecer una alternativa educativa a los pequeños que se acomodaron en los albergues, con el objetivo inicial de contribuir a una **rehabilitación mental** post-traumática. Se organizó el mayor número de CCIES posibles en los albergues implementados alrededor de los diez centros de salud seleccionados.



## *Educación en acción*

Se organizó un equipo técnico a nivel central y se elaboró un plan de acción estratégico para los albergues, se identificó el recurso humano y financiero necesarios para la ejecución de los CCIES. Se capacitó a directores distritales, coordinadores y voluntarios en el uso de la guía didáctica, materiales y funcionamiento de los CCIES, dándole una cobertura promocional a través de los medios de comunicación y coordinando con otros sectores y padres de familia para brindar material didáctico, merienda, y asistencia médica a los niños y niñas de los centros,

Los CCIES, fueron equipados con materiales educativos que ayudaran a los niños y niñas en su desarrollo de habilidades, destrezas, creatividad, lenguaje, confianza y a establecer relaciones con su entorno.

Las ESEM pusieron a funcionar 70 CCIES en 29 albergues en el Distrito Central, con una matrícula de 879 niños y niñas, el material dado a los CCIES de los albergues fue de muy buena calidad y suficiente para que cada niño o niña trabajara de forma independiente.

A cada voluntario se le dió una guía de trabajo y un cuaderno para cada niño/a, y otros materiales como pelotas, papel bond, papel estraza, papel construcción, lápiz grafito, tinta, crayolas, tiza, pegamento, cinta adhesiva, cartulinas, tijeras metálicas, marcadores gruesos, temperas, toallas... Todos estos materiales fueron entregados en el tiempo apropiado a la encargada de cada Centro o supervisor. Los CCIES sin este material didáctico y sin la preparación de coordinadores, supervisores y voluntarios no hubiesen podido cumplir el objetivo para lo que fueron creados.

### *...Un acto más de solidaridad*

Respecto al apoyo técnico proporcionado para los CCIES, estos fueron capacitados en el uso de las guías, de los materiales orientados y recibieron charlas de educación especial con una maestra de aula recurso y el apoyo de los coordinadores y supervisores.

Preparado de esta manera todo el equipo, se buscó la colaboración de los padres de familia para integrarlos al proceso de sus hijos y así lograr una acción integradora de la familia, a través del hecho educativo.

De tal manera que la rebeldía y el temor o sumisión que presentaban los niños al principio se fue despejando y se pudo llevar a buen término el taller, desarrollando las habilidades y destrezas de los párvulos.

También se hizo recurso de mucho material de desecho, para estimular su área creativa como revistas, piedras, periódicos, semillas, etc. Además de proporcionarles el material pedagógico de los CCIES.

No se puede obviar algunos casos de problemas de conducta que se presentaron en algunos CCIES de los albergues, lo cual es lógico ante el enfrentamiento violento al que se había sometido a los pequeños por los cambios rutinarios ocasionados por las pérdidas humanas y materiales que dejó Mitch. Por ello, se creyó necesario y primordial brindar una atención psicológica por profesionales a estos casos, transmitirles mucho amor y comprensión para poder crear un ambiente de confianza como producto de la solidaridad.