

**ESCUELA NACIONAL CENTRAL DE AGRICULTURA
COORDINACIÓN ACADÉMICA
PROGRAMA DE PRÁCTICAS AGRÍCOLAS Y FORESTALES SUPERVISADAS PAFS**



INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Práctica Agrícola y Forestal Supervisada

Extensión Rural

Convenio Número 15-2019 de Subvención

Acuerdo 03-2018 Consejo Directivo ENCA

Karolyne Dulce Daniela Poz Marroquín.

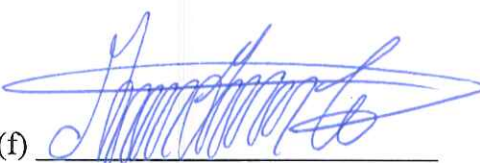
El Conacaste, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso

Noviembre, 2019

Este documento ha sido revisado por:

(f) 

Vo. Bo. Ing. Agr. M. Sc. Marisoliany Guzmán
Asesor PAFS

(f) 

Vo. Bo. Ing. Agr. M. Sc. Marisoliany Guzmán
Encargada Unidad PAFS

(f)  

Vo. Bo. Ing. Agr. Miguel Eduardo García Turnil
Coordinador Académico

1. INTRODUCCIÓN

Dentro del marco de actividades que realizan los estudiantes del noveno cuatrimestre de la carrera Perito Forestal de la Escuela Nacional Central de Agricultura ENCA se prevé la realización de las prácticas agrícolas y forestales supervisadas (PAFS), dentro de estas prácticas se incluyen temas de educación no formal (extensionismo) que los estudiantes practicantes deben llevar a cabo en diferentes comunidades en este caso la Comunidad El Conacaste en San Agustín Acasaguastlán, El Progreso.

Las actividades de extensionismo pretenden llevar desarrollo a las comunidades, partiendo del principio de las necesidades principales de las personas, sabiendo esto se entiende la importancia de transmitir los conocimientos en doble vía.

Las actividades realizadas en temas forestales principalmente son reforestaciones, actividades de viveros, y capacitaciones a nivel de escuela, pretendiendo alcanzar dentro de las personas involucradas un aprendizaje práctico para beneficio propio familiar dentro de las comunidades.

Previo a la experiencia actual de los practicantes dentro de la Reserva Forestal La Montañita, se realizó en el 2018, un acercamiento exitoso a las comunidades donde se logró establecer confianza y trabajo participativo por parte de las comunidades como de los practicantes ENCA, por lo que en el presente ciclo se logró mantener el lazo comunicativo y plan de trabajo con las comunidades involucradas.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo general

Realizar actividades de extensión rural en Comunidad El Conacaste, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso.

2.2 Objetivos específicos

- Elaborar huertos medicinales para reproducción de plantas medicinales y aromáticas con miembros de la comunidad La Montañita, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso.
- Elaborar un Diagnóstico comunitario sobre Recurso Hídrico en comunidad El Conacaste, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso.

3. ACTIVIDADES REALIZADAS

3.1 REALIZACIÓN DE HUERTOS PARA REPRODUCCIÓN DE PLANTAS MEDICINALES Y AROMATICAS CON FAMILIAS DE LA COMUNIDAD LA MONTAÑITA, SAN AGUSTÍN ACASAGUASTLÁN, EL PROGRESO.

3.1.1 Descripción de la actividad.

Para la realización de esta actividad con pobladores de la comunidad La Montañita se dividió en tres etapas, planificación, capacitación y ejecución, capacitación final en conjunto.

En la etapa de planificación, se **elaboró de material didáctico**. Para la realización de las diferentes charlas se elaboraron carteles utilizando la técnica de gráficas y palabras desarrolladoras, los cuales fueron utilizados durante la capacitación final grupal.

Preparación de dinámicas y/o actividades. Se predeterminaron diferentes actividades dinámicas según correspondía la capacitación, se utilizaron diferentes herramientas para la realización de toda la actividad como carteles, marcadores, dinámicas por ejemplo. Los sociodramas.

Realización. Haciendo uso de las diferentes herramientas, como carteles, dinámicas entre otros. Se logró llevar a cabo la realización de huertos medicinales con personas de la comunidad La Montañita, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso.

Algunas herramientas utilizadas.

Diagnóstico participativo rápido (DPR). El diagnóstico participativo rápido (DPR) se realizó en la etapa inicial de la actividad de huertos medicinales, debido al estado de sitio impuesto para el municipio de San Agustín Acasaguastlán, El Progreso, se realizó utilizando la técnica de visitas domiciliarias. Mediante el diagnóstico participativo rápido se ubicó información sobre el tema de plantas medicinales y algunas variables como forma de preparación de las plantas medicinales, sobre esta información se comenzó a actuar con los propios recursos y capacidades

de las familias en la comunidad. La validez del diagnóstico depende de la participación de mujeres y hombres en un ambiente de respeto y de armonía. (Brot pidaassa, 2006).

Inventario y selección de mejoras o “técnicas llave”. Se realizó a continuación del diagnóstico participativo rápido y consisten en hacer con las participantes, propuestas para avanzar en el desarrollo de los huertos medicinales, de las actividades seleccionadas se eligieron una o algunas como la ubicación del huerto medicinal, fecha y hora de reunión, las herramientas y material para su elaboración según su disponibilidad, bajo algunos criterios como rápido acceso para brindarle manejo al huerto medicinal, sencillez de preparación, demanda de poco esfuerzo, bajo costo, y que sea posible conocerlas como experiencias concretas.

Intercambios. En este caso se adaptó la técnica a las circunstancias de la comunidad La Montañita, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso. Debido al estado de sitio vigente en ese lugar y a las condiciones de las prácticas se adaptó y se realizaron visitas entre diferentes hogares para conocer de primera mano las diferencias entre unos u otros respecto a los huertos medicinales aplicando el sistema de “ida y vuelta”, lo que refuerza la reciprocidad y el tejido de cooperación entre vecinos y personas involucradas. Los intercambios son una actividad frecuente, para motivar las mejoras dentro de la comunidad. (Brot pidaassa, 2006), en este caso se intercambiaron plantas medicinales y conocimientos varios.

Experimentación campesina. Consistió en realizar las técnicas conocidas como por ejemplo la realización de los tablones (medición y establecimiento), preparación del sustrato, recolección de plantas medicinales entre otros, la experiencia campesina se realiza en pequeña escala de manera sencilla, se usan hojas de registro sobre datos básicos (Brot pidaassa, 2006).

Visitas y días de campo en la comunidad. El proceso de visitas y días de trabajo se realizaron de forma domiciliaria, debido a que dentro del municipio de San Agustín Acasaguastlán, El Progreso, estuvo en vigencia un Estado de Sitio, mismo que causó la modificación de las actividades. Un alto porcentaje de las visitas fueron domiciliarias, excepto una vez durante la última capacitación realizada con miembros de la comunidad La Montañita.

La parcela. Debido a la vigencia del Estado de Sitio en el municipio de San Agustín Acasaguastlán, El Progreso, la realización de cada una de las parcelas fue en los diferentes hogares visitados. La realización de cada parcela fue en cooperación de los miembros de las familias, principalmente mujeres.

Los sociodramas. Se realizaron representaciones teatrales para presentar situaciones y problemas que pudieran presentarse en la vida cotidiana, estas ideas facilitaron la reflexión y tomas de posición para explicar conocimientos sobre diferentes enfermedades, también para motivar sentimientos. Los sociodramas son un medio sencillo de motivación de las personas y no requieren muchos materiales; en todo caso, el mejor recurso es la imaginación de las personas alrededor del tema central que se trataron los dramas El tema central giró alrededor de diferentes enfermedades que afectan a las personas de la comunidad y tratamientos para las mismas, con lo que se logró compartir los diferentes conocimientos que todos de forma individual saben. (Brot pidaassa, 2006)

Dinámicas de animación. Estas dinámicas fueron para efecto de mejorar el ánimo de las personas en las reuniones realizadas durante la elaboración de huertos medicinales. Ayudaron a reflexionar y entender mejor algunos temas, también a compartir el conocimiento que cada uno de los que asistió a las reuniones sobre el manejo, uso y tratamiento de algunas plantas medicinales.

Materiales utilizados. Tabla Shannon, Machete, coba y azadon, hojas bond tamaño carta, cajas y baños plásticos, lápiz, lapicero y marcadores, costales, pliegos de papel manila, lepas y teléfono celular.

3.1.2 Importancia.

Frente a una dolencia, algún problema de salud o indisposición, la medicina tradicional no siempre ofrece soluciones adecuadas. Una alternativa posible es aprovechar el poder curativo que poseen las plantas medicinales y a la vez recuperar el saber popular que acompaña a la humanidad desde el principio de los tiempos. (Dr. Hugo Golberg, 2018).

La importancia de realizar huertos medicinales es innegable debido a que el 80% de la población mundial depende de las plantas medicinales para la atención primaria de su salud, y aun mucho más en países en vías de desarrollo, que al mismo tiempo poseen la mayor biodiversidad del mundo. Dr. Golberg et al (2018). Siendo las plantas medicinales importantes ya que aportan a la sociedad significativo valor ecológico como productos no maderables del bosque, es importante que prevalescan para beneficio y equilibrio dentro de la naturaleza y para beneficio común de las personas.

Muchas de las plantas que se utilizan son recolectadas de manera silvestre, sin embargo la mayoría provienen de cultivos, por lo que impulsar dentro de las comunidades rurales el aprovechamiento de plantas medicinales cultivadas espontáneamente, puede ser una interesante actividad en beneficio de los pequeños agricultores y familias rurales ofreciendo una solución a problemas de tipo económico, social (transporte) y medioambiental como estrategias de desarrollo rural. (Dr. Hugo Golberg, 2018).

Es importante mencionar que dentro de la comunidad La Montañita no hay Puestos de Salud, ni ente de Salud Pública como un hospital por lo que las personas normalmente utilizan remedios naturales para aliviar los quebrantos de salud (García, 2019), sin embargo cuando alguna dolencia empeora las personas se dirigen al hospital público que se encuentra a una distancia de 19 Km de San Agustín Acasagatlán, El Progreso, en donde normalmente quienes atienden son enfermeras (González, 2018). Los puestos de salud que más accesibilidad a La Montañita tienen se encuentran aproximadamente a ocho y diez kilómetros de distancia de la comunidad estos son el Puesto de Salud de Comaja, San Agustín Acasagatlán, El Progreso, y el Puesto de Salud de Tulumajillo, San Agustín Acasagatlán, El Progreso.

Es debido mencionar una realidad y es que no todos tenemos el mismo conocimiento sobre el uso de las plantas medicinales, entonces la realización de huertos medicinales dentro de una comunidad rural es la oportunidad ideal para compartir los diferentes conocimientos sobre el uso de plantas y sobre el tratamiento de alguna afección que puedan presentarse, incentivando una vida saludable de forma integral tomando en cuenta el uso de estas plantas no solamente al

momento de la llegada de alguna enfermedad sino de forma general, previniendo cualquier afección antes de su llegada.

3.1.3 Propósitos.

Elaborar huertos para reproducción de 21 plantas medicinales y aromáticas con 9 familias de la comunidad La Montañita, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso.

3.1.4 Periodo de realización.

Tabla 1

Periodo de realización de huertos para reproducción de plantas medicinales con familias de la comunidad La Montañita, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso.

Actividad realizada	fechas de realización
Preparación de sustratos	06/10/2019 al 11/10/2019 Y del 13/10/2019 al 18/10/2019
Delimitación y establecimiento de tablones con mujeres de la comunidad La Montañita	13/10/2019 al 18/10/2019
Selección y recolección de plantas medicinales a utilizar en los huertos medicinales	21/10/2019 al 26/10/2019
Siembra de plantas medicinales	21/10/2019 al 26/10/2019
Rotulación de plantas medicinales	21/10/2019 al 26/10/2019

3.1.5 Resultados

Resultados de la realización de huertos para reproducción de plantas medicinales con familias de la comunidad la montañita, san agustín acasaguastlán, el progreso. como estrategia de contribución para aprovechar los recursos naturales y conservar el medio ambiente.

Tabla 2

Resultados de la realización de huertos para reproducción de plantas medicinales con familias de la comunidad La Montañita, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso.

nombre de las participantes	
Rosa Pérez Tabique	Realización de huertos medicinales (capacitaciones y parte práctica)
Irene García Campos	
Santos Pérez Tabique	
Fausta Contreras	
Corina Rodríguez	
Carmelina Vásquez	
Alberta Contreras Pérez	
Yeni Roselina Contreras Pérez	
Juana	

Tabla 3

Capacitaciones realizadas durante la realización de huertos medicinales

Actividades realizadas	Fecha de realización
Capacitaciones realizadas mediante visitas domiciliarias sobre los pasos para realizar huertos medicinales.	13/10/2019 al 18/10/2019
Capacitaciones realizadas mediante visitas domiciliarias sobre recolección y siembra de plantas medicinales.	21/10/2019 al 26/10/2019
Capacitación grupal donde se compartió sobre propagación de plantas de forma asexual y actividades que permitieron compartir conocimientos y sociodramas.	25/10/2019



Figura 7. Preparación trabajando de suelo y establecimiento de tablones para elaboración de huertos medicinales en conjunto con comunitarios de La Montañita.



Figura 8. Recaudación de diferentes plantas medicinales para elaboración de huertos medicinales en conjunto con comunitarios de La Montañita



Figura 9. Plantación de diferentes plantas medicinales para elaboración de huertos medicinales en conjunto con comunitarios de La Montañita.

3.2 ELABORACIÓN DE UN DIAGNÓSTICO COMUNITARIO SOBRE RECURSO HÍDRICO EN COMUNIDAD EL CONACASTE, SAN AGUSTÍN ACASAGUASTLÁN, EL PROGRESO.

3.1.1 Descripción de la actividad.

El primer acercamiento a la comunidad se realizó durante una reunión del COCODE junto con la comunidad, el 18 de agosto, día en que se realizó la elección del nuevo COCODE de la comunidad, en ese día también se realizó la presentación de los practicantes ENCA.

Posterior a esta actividad se realizó una reunión únicamente con el nuevo COCODE de la comunidad El Conacaste para conocer a cada uno de los integrantes y realizar una presentación por parte de la practicante designada a la comunidad, además generar contacto con los encargados de proyectos dentro del COCODE, esta reunión fue exitosa, pues logró observar la aceptación y apoyo de parte de las autoridades hacia la practicante.

Se realizó un esquema guía del diagnóstico, según la información que se necesitaba recolectar, se consultaron diferentes fuentes relacionadas al tema de diagnósticos rurales para orientarse en el tema como también seleccionar herramientas, adaptarlas y utilizarlas en de la comunidad.

Recolección de datos. Dentro de la comunidad El Conacaste y con participación de los pobladores se realizaron diferentes actividades implementando diversas herramientas adaptadas a las circunstancias del municipio en ese momento como por ejemplo: Corte transversal o transecto, mapas de finca combinados con mapas de recursos naturales, reloj de 24 horas, y calendario histórico con las cuales se generó la información para el diagnóstico. Para realizar estas actividades se realizaron visitas domiciliarias a personas de la comunidad, requiriendo de su colaboración con las actividades

Durante la etapa de ejecución se realizaron visitas domiciliarias dentro de la comunidad a diferentes familias, se recabó información sobre los recursos hídricos, se explicó el objetivo de cada herramienta que se utilizó y sus elementos y se entregaron los materiales necesarios.

i. Mapas de finca

Se realizó el mapa de finca con una persona adulta (hombre o mujer) de los hogares visitados, a modo de mostrar todos los detalles que normalmente no ofrecen otros mapas, comenzando con

la casa, extendiendo el mapa hasta las zonas o tierras más cercanas hasta las más alejadas, se apuntó información sobre el mapa de la infraestructura, paso de agua dentro de sus casas, la toma de agua, como la distribuyen dentro (para entender su organización a nivel de casa), que proyectos tienen, si pagan servicio, si tienen pozo, a cuantos sirve el agua en casa, si usan bomba u otro mecanismo para hacerla llegar a las casas y materiales de las tuberías.

ii. Mapa de recursos naturales

Se realizó el mapa de recursos naturales con una persona adulta (hombre o mujer) de los hogares visitados, a modo de distinguir y analizar la situación del estado actual de los recursos hídricos de la comunidad, para entender la manera de utilización del recurso hídrico e identificar potencialidades y/o limitaciones. Algunos otros elementos de referencia: ríos y arroyos con sus nombres, pozos, naturales y perforados, canales de riego, sitios de toma de agua. Zonas de contaminación (ropa, animales, desechos).

iii. Reloj de las 24 horas adaptado al recurso hídrico

Esta herramienta fue utilizada con mujeres y hombres de la comunidad El Conacaste para recolectar información respecto a las actividades diarias de los hombres, mujeres y niños en las cuales utilizan agua, dando a conocer las diferentes tareas y/o trabajos que realizan cada uno de estos grupos.

Se inició dibujando un reloj, ubicando 24 puntos que representan las 24 horas del día, luego la extensionista comenzó a realizar preguntas clave como: ¿a qué hora se levantan?, ¿de dónde proviene el agua que utilizan en la preparación de los alimentos y quien los prepara?, ¿qué sistema hidráulico utilizaban en sus “sanitarios”?, entre otras. Finalmente los participantes explicaron las actividades que realizan durante el día que involucran el recurso agua.

Lo compartido se escribió dentro del reloj, al terminar de colocar las actividades dentro del reloj se analizaron las actividades descritas.

iv. Calendario histórico

Se realizó el calendario histórico con una persona adulta (hombre y/o mujer) de los hogares visitados, se comenzó definiendo una escala de tiempo a trabajar desde la fundación de la comunidad hasta la actualidad (primera columna), se discutieron los temas a tratar y se introdujeron en la primera fila (sucesos históricos), los y las participantes dibujaron las respuestas

en los cambios que ocurrieron en los diferentes temas (e. ej. Lluvia, el bosque, sistema de corrientes o de agua, los ríos, los peces, los suelos) una vez se concluyó con los resultados se verificó que los dibujos estuvieran de acuerdo con las respuestas dadas.

v. Entrevistas semiestructuradas.

Se realizaron visitas domiciliarias a hogares de diferentes integrantes de la comunidad, algunos de ellos líderes del Consejo Comunitario de Desarrollo (COCODE), también se realizaron entrevistas en las iglesias de la comunidad y con instituciones estatales para la búsqueda de información secundaria. Para realizar estas entrevistas se preestableció una lista de temas, esto para tener orden al entrevistar a diferentes personas de interés, se procuró manejar un ambiente agradable con los entrevistados, algunas veces se solicitó el permiso de grabar la entrevista.

3.1.2 Importancia

Actualmente en la sociedad guatemalteca son limitadas las acciones que fomentan una cultura sostenible de autogestión comunitaria sobre los recursos naturales, por lo que es importante conocer aspectos clave respecto al recurso hídrico dentro de las comunidades guatemaltecas y contribuir desde el punto en que nos encontramos con el desarrollo de las personas en un factor tan determinante como el agua.

La comunidad “El Conacaste”, San Agustín Acasaguastlán, geográficamente permite la existencia de fuentes de agua que tienen potencial alto media vez sean utilizadas adecuadamente. Tomando en cuenta lo anterior es importante realizar un diagnóstico sobre el recurso hídrico utilizando herramientas que ayuden dentro de las comunidades al auto-análisis de problemas presentes en su entorno, concientizando a las personas y favoreciéndolas partiendo de un diagnóstico sobre recurso hídrico para auto-diseñar y auto-gestionar proyectos que lleven solución a los problemas presentes en su entorno, de una manera participativa dentro de la comunidad.

3.1.3 Propósito.

Elaborar un diagnóstico comunitario sobre recurso hídrico en la comunidad El Conacaste, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso.

3.1.4 Fechas o período de realización.

Tabla 4

Fechas de realización

Actividad	Fechas de realización
Definición de la Metodología	6/09/2019 al 12/09/2019
Selección de las herramientas más convenientes y formulación	6/09/2019 al 09/09/2019
Planificación detallada del trabajo a realizar	10/09/2019
Desarrollo y realización	6/09/2019 al 20/09/2019
Seguimiento	27/09/2019 al 05/10/2019

3.1.5 Resultados.

Cantidad de participantes en las actividades de elaboración de un Diagnóstico comunitario sobre Recurso Hídrico en la comunidad El Conacaste, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso.

Tabla 5

Cantidad de participantes en las actividades de Elaboración de un Diagnóstico comunitario sobre Recurso Hídrico en la comunidad El Conacaste, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso.

Actividad realizada	Cantidad de Hombres	Cantidad de Mueres	Cantidad de niños/as
Elaboración de un Diagnóstico comunitario sobre Recurso Hídrico en la comunidad El Conacaste, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso.	8	11	40 niños y 39 niñas



Figura 10. Visita a la zona donde se encuentra el nacimiento de “el aguacate” donde se ubican las cajas de recolección de agua para la comunidad el Conacaste.

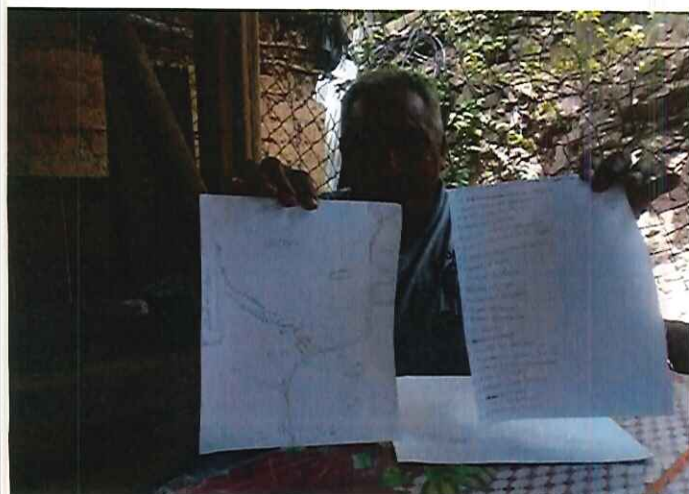


Figura 11. Realización del mapa de finca y reloj de 24 horas con diferentes comunitarios, esta herramienta se utilizó para recabar información sobre el recurso hídrico



Figura 12. Elaboración de prácticas de conservación de suelos utilizando material rocoso de la zona

4. CONCLUSIONES

La participación en la elaboración de huertos medicinales con plantas naturales de la zona, es una actividad en la que participaron solamente mujeres.

La experiencia de realizar sociodramas con las involucradas en los huertos medicinales permitió transmitir los conocimientos sobre plantas medicinales de una mejor manera al plantear a las participantes circunstancias de la vida cotidiana que pudieran presentarse y preguntarles la solución que le darían con los conocimientos que cada una tiene.

5. RECOMENDACIONES

Realizar en forma constante actividades que fomenten la participación verbal de las y los diferentes participantes.

Utilizar herramientas participativas de modo que cada integrante de las reuniones aporte directa o indirectamente con sus conocimientos.

Buscar la participación de los involucrados dentro de las diferentes reuniones utilizando herramientas en las que se les presenten circunstancias a resolver y deban responder de forma creativa, ya que de esta forma se amplía la confianza de quienes participan y más conocimientos y experiencias son dados a luz.

6. REFERENCIAS

Espigas, Pan Para el Mundo. (2006) Construyendo procesos “De Campesino a Campesino”, (primera edición). Stuttgart Alemania. Grupo Continental Latinoamérica y Caribe.

Dr. Golberg. H. (2018). La importancia actual de las Hierbas Medicinales. Agoconsultoraplus. Buenos Aires, Argentina. Recuperado de <https://www.agroconsultoraplus.com/importancia-hierbas-medicinales/>

Dr. Golberg. et al. (2018).

Como afirmó García: “dentro de la comunidad La Montañita no hay Puestos de Salud, ni ente de Salud Pública como un hospital por lo que las personas normalmente utilizan remedios naturales para aliviar los quebrantos de salud” (comunicación personal, 23 de septiembre, 2019).

Gonzáles, L. (2018). Actividades de extensión rural realizadas caserío La Montañita, San Agustín Acasaguastlán, El Progreso, Guatemala y descripción de actividades realizadas en Universidad Nacional de Ciencias Forestales de Honduras unacifor, Villa Nueva, Guatemala. Autor.