

Análisis de estrategias de supervivencia doméstica y sus consecuencias en la salud, crecimiento y nutrición del preescolar en el Valle del Mezquital, Hidalgo

Antrop.Fís. Edith Yesenia Peña Sánchez

DIRECCIÓN DE ANTROPOLOGÍA FÍSICA-INAH

Introducción

En México, los estudios antropofísicos en poblaciones étnicas contemporáneas, han centrado su interés en la variabilidad biológica, a través de técnicas somatológicas que dan cuenta de los signos de filiación o patrones comunes; semejanzas y diferencias tanto a nivel intra como intergrupales, como parte de la reconstrucción de las formas de vida de diferentes grupos humanos.

Sin embargo, hoy en día los estudios en población contemporánea requieren de un carácter dinámico, de tipo procesual que considere a la vida humana en su *pool* agregacional y divergente como parte de un substrato biológico que se sumerge en concomitantes de múltiples contextos. Nexos característicos de nuestra especie humanizada que potencializan conductas sociales y culturales, que propician o restringen su diversidad, por lo que conocer, los mecanismos que dinamizan la vida de los diferentes grupos humanos, como es el caso del otomí del Valle del Mezquital, Hidalgo, permitirá una aproximación a un entendimiento más profundo e integral de la interacción entre estas poblaciones humanas, que conjuntan un largo proceso sociohistórico que les ha permitido adecuarse a sus propias condiciones materiales de existencia y sobrevivir.

Son de nuestro interés las estrategias desarrolladas por unidades domésticas, las formas de organización social hasta las acciones estructurales y cómo inciden en el proceso salud enfermedad, donde uno de los sectores en los que más repercuten estas soluciones es en la población infantil (como grupo vulnerable y susceptible ante condiciones de vida adversa), particularmente en el crecimiento y estado de nutrición, indicadores biométricos que se transforman en biosociales y que dan cuenta de la manera en que, finalmente, se le hace frente a los problemas de salud.

Del planteamiento a la metodología

La importancia de esta investigación radica en la generación de un modelo de análisis relacional para la región que permita agrupar el complejo de los procesos biosociales y culturales en su devenir sociohistórico. De manera que la salud, crecimiento¹ y nutrición infantil se establecen como indicadores dentro del proceso salud-enfermedad-asistencia² en su interacción con los diferentes contextos (ecológicos, sociales, económicos y culturales), en tanto referentes de las condiciones y calidad de vida de la unidad doméstica³, así como de la influencia que ejercen las políticas gubernamentales, las formas de organización social y económica, el cúmulo de percepciones⁴, representaciones y las prácticas en torno a la salud infantil.

El desarrollo de la investigación, se centra en el análisis de las estrategias de supervivencia⁵ implementadas por las unidades domésticas, sus posibles consecuencias en la salud de los preescolares de 0 a 4 años de edad, evaluada a través del crecimiento y estado de nutrición. También nos interesa conocer la repercusión de los programas de asistencia y salud promovidos por el estado, la percepción social ante estos y las dinámicas o mecanismos de utilización de los sistemas de salud por las unidades domésticas. La región de estudio se conforma de ocho municipios del estado de Hidalgo: Alfajayucan, El Cardonal, Chilcuautla, Ixmiquilpan, Nicolás Flores, Santiago de Anaya, San Salvador y Tasquillo. Mismos que desde época colonial se han considerado como asentamientos originales de la región del Valle del Mezquital del grupo étnico otomí autodenominado hñähñü. De ahí que, en la actualidad, exista la idea de una cierta homogeneidad poblacional en términos biológicos y socioculturales, por lo que se problematizará dicha postura, brindando una data representativa de la población preescolar para un futuro seguimiento de la misma o estudios comparativos con otros grupos, así como un conocimiento en torno al manejo de la salud infantil y su relación con las estrategias de supervivencia desarrolladas por la unidad doméstica, el grupo y las autoridades en la práctica de los programas de asistencia y salud.

El análisis de los resultados será de tipo relacional con la intención de concretar dicho modelo explicativo de los procesos biosociales citados. Para ello se parte de tres subdisciplinas antropológicas que dan cuenta de dicho fenómeno: La Antropología Física, encargada del análisis de la diversidad biológica, proporciona indicadores y técnicas de



Etiqueta de tela producida en La Trinidad. Museo Textil La Trinidad.



obtención de datos cuantificables para población contemporánea, cuyos aportes dirige hacia un conocimiento más profundo sobre la expresión del soma, como resultado no sólo de la genética sino de la interacción de los grupos humanos en sus diferentes contextos, que se pretenden analizar a través del proceso salud-enfermedad, que dentro de la Antropología Médica se concibe como un hecho social y manifiesta formas de organización, percepciones, representaciones y prácticas. En este mismo tenor se considera indispensable el análisis de las estrategias de supervivencia domésticas y colectivas desde la Antropología Económica y Política, que dé cuenta de los procesos de subsistencia que realizan los grupos para enfrentarse a sus condiciones de desarrollo y su modo de relacionarse con el proceso salud-enfermedad-asistencia.

Actualmente, el proyecto se está preparando para su siguiente etapa de carácter interdisciplinario donde se contará con la participación de: Jorge Flores Torres de la Universidad de Chapingo, Doctor, en Antropología y especialista en economía de grupos rurales e indígenas, Beatriz Hernández Abad de la Escuela Nacional de Antropología e Historia, Doctora en Antropología y especialista en programas de asistencia comunitaria, Marta Rebeca Herrera de la Dirección de antropología Física del INAH, Maestra en Medicina Social y especialista en crecimiento y desarrollo infantil.

Las técnicas a implementar en esta investigación son de corte cuantitativo (encuesta y antropometría) y cualitativo (etnografía temática, entrevista focalizada, semiestructurada y análisis de redes). La evaluación del crecimiento, estado de nutrición y hábitos alimenticios es de tipo transversal, las unidades de análisis son: el individuo (preescolar) y la unidad doméstica (madre o quien se haga cargo del preescolar), que se hace extensivo al microsistema (comunidad donde se desarrollen) y macrosistema (políticas gubernamentales estatales y programas de asistencia a la salud) para ubicar indicadores que hacen posible la construcción de estrategias en torno a la resolución y satisfacción de necesidades relacionadas con el proceso salud enfermedad en el infante.

Para concretar una muestra representativa en la evaluación del crecimiento y estado de nutrición del preescolar, los criterios de selección se establecerán a partir de índices de mar-

ginalidad de la región de estudio. A su vez de la muestra captada se obtendrá el estado de nutrición del preescolar que servirá de criterio para seleccionar las unidades domésticas a las cuales se aplicará la entrevista semiestructurada.

Los instrumentos a emplear son:

1. *Guión etnográfico* para la región de estudio.
2. *Entrevista focalizada sobre proceso salud-enfermedad-asistencia* aplicada a las autoridades de los municipios: presidente municipal, regidor de salud, educación, presidenta del DIF municipal, médicos del lugar y maestros.
3. *Entrevista focalizada sobre la ecología*, características sociales y culturales, la cual se aplicará a maestros del lugar.
4. *Encuesta socioeconómica* que se aplicará en la unidad doméstica a las madres del preescolar o a la persona que se hace cargo de él. Como índice general contempla: datos generales, características de la vivienda, servicios, ingresos, egresos, bienes materiales, número de habitantes, entre otros.
5. *Entrevista semiestructurada sobre proceso salud-enfermedad y hábitos alimenticios* aplicada en la unidad doméstica, que contempla el patrón de acción familiar que se sigue cuando se detecta una enfermedad: datos maternos, datos al nacimiento del preescolar, aspectos culturales sobre la salud-enfermedad, atención y nutrición.
6. *Cédula antropométrica*, las medidas antropométricas que se consideraron para este estudio nos remiten a evaluar el crecimiento, estado de nutrición y composición corporal del preescolar.

Con el desarrollo anterior, contenido en cuatro etapas, se pretende que los indicadores biosociales citados sobre las condiciones y calidad de vida puedan ser integrados dentro del proceso salud-enfermedad-asistencia en sus diferentes contextos y analizados como parte de las dinámicas económicas y políticas del país que hayan descendido al Valle del Mezquital, Hidalgo, en respuesta a particulares procesos sociohistóricos, de las poblaciones de estudio.

Cabe hacer mención, que el proyecto invita de manera permanente a estudiantes de Antropología de las especialidades de Física, Social y Etnología a participar con servicio social, prácticas de

campo o colaboración como parte del sistema de formación de recursos humanos para elaboración de tesis, y/o adquisición de experiencia en la investigación. Interesados comunicarse a la Dirección de Antropología Física. Tel: 5286 1933 y 5553 6204.

NOTAS:

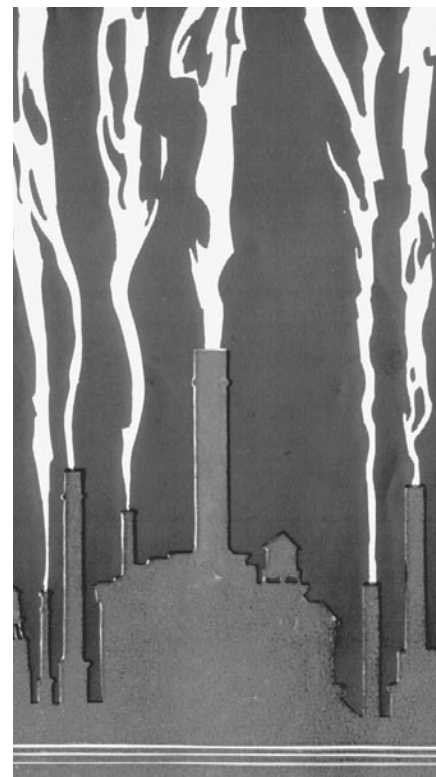
¹ Crecimiento: es un proceso característico de todos los seres vivos, por el cual vamos aumentando de tamaño hasta llegar a un límite determinado (OMS 1983).

² El proceso salud-enfermedad, en términos antropológicos, se considera como hecho social que estará representando las condiciones materiales de vida, es decir, las condiciones de trabajo, alimentación, vivienda, servicios de salud y saneamiento ambiental a los que tenga acceso la población, que repercuten en el deterioro de su salud, además de las prácticas socioculturales que como factor las condicionan y los vectores de la ecología circundante, según Menéndez (1990).

³ Considerada como unidad reproductiva en torno a la cual se sustentan diversas relaciones de orden económico, parental e ideológico (Franco 1992).

⁴ La percepción social y cultural son representaciones que el grupo social genera en torno a diferentes áreas de su experiencia de vida, como la salud y el cuerpo, entre otras.

⁵ Conjunto de comportamientos encaminados a asegurar la reproducción material y biológica de la unidad doméstica. Definición propuesta por el PISAL (Oswalds, 1991:25).



Etiqueta de producto elaborado en La Trinidad. Museo Textil La Trinidad.

BIBLIOGRAFÍA MÍNIMA

ANDERSON, R. K. et al. "Estudios de nutrición y los hábitos alimenticios de comunidades del Valle del Mezquital". En: *Estudios epidemiológicos sobre desnutrición infantil en México. 1900-1980*. México. 1980.

_____. "Estudios del estado de nutrición y los hábitos alimenticios de comunidades otomíes en el Valle del Mezquital de México". En: *Cuadernos de Nutrición* Vol. 1 Núm. 5 México. 1994.

BENEDICTH, Ruth. "El desarrollo de la cultura". En: *Hombre, cultura y sociedad*. Harry Shapiro (comp.) F. C. E. México. 1985.

CÁRDENAS, E y Peña, M. "Antropología física y salud". En: *Cuicuilco* (1) Enero-Abril. ENAH. México. 1995.

CARRASCO, P. *Los otomíes: cultura e historia prehispánica de los pueblos mesoamericanos de habla otomí*. México. Gobierno del Estado de México. 1979.

CASANUEVA, Esther. "El Valle del Mezquital en 1946. Una encuesta modelo". En: *Cuadernos de Nutrición*. Vol. 14. Núm. 1. México. 1994.

COMAS, Juan. *Manual de Antropología Física*. UNAM. México. 1983.

COOK, Sherburne F. y Woodrow Borah. *El pasado de México. Aspectos Sociodemográficos*. F. C. E. México. 1989.

D'ALOJA, Ada. "La población del Valle del Mezquital". En: *Anales de Antropología*. IIA-UNAM. México. 1980.

DALTABUIT, M. *Ecología Humana*. UNAM México. 1988.

DALTABUIT, M. y M.E. Sáenz. "Hábitos de consumo de leche y deficiencias de lactosa intestinal en el Valle del Mezquital". En: *Anales de Antropología*. Vol XV, IIA-UNAM. México. 1978.

De GARNINE, I. *Alimentación, cultura y sociedad*. *El Correo* revista de la UNESCO. Año XI. Mayo. París. 1987.

EVELETH, P.B. *Population differences in grown: Environmental and genetic factors*. E.U.A. 1986.

FÁBILA, Alfonso. *El Valle del Mezquital*. Editorial Cultura. México. 1938.

FAULHABER, Johanna. *Investigación longitudinal del crecimiento*. Colección Científica. No. 16. INAH. México. 1976.

FLORES, Samuel. "Evaluación antropométrica del estado de nutrición de los niños" En: *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*. Vol. 47. No. 70. Octubre. México. 1990.

FRANCO Pellotier, Víctor Manuel. *Grupodoméstico y reproducción social*. CIESAS. México. 1992.

FRISANCHO, A.R. *Anthropometric Standards for the assesment of growth and nutritional status*. Ann Arbor The University of Michigan Press. 1990.

GARCÍA, M. Ivonne. *Estudio comparativo sobre estrategias de salud infantiles, empleadas por madres de familia pertenecientes al estrato social popular y medio de la zona sur del D. F.* Tesis de licenciatura. ENAH. México. 1994.

GERHARD, P. *Geografía histórica de la Nueva España 1519-1821*. UNAM. México. 1986.

GUERRERO Guerrero, R. *Los otomíes en el Valle del Mezquital (modos de vida, etnografía y folklore)*. INAH-Centro Regional de Hidalgo. México. 1983.

HARRIS, Marvin. *Bueno para comer. Enigmas de alimentación y cultura*. Alianza Editorial-Consejo Nacional para la Cultura y las Artes. México. 1990.

_____. *El materialismo cultural*. Editorial Alianza. España. 1982.

HERRERA, M. y J. M. Arias. «Crecimiento infantil y condiciones de vida en la sierra norte de Puebla». Tesis de licenciatura en Antropología Física. ENAH. México. 1994.

LAGUNAS Rodríguez Zaid y Roberto Jiménez Ovando. «El crecimiento corporal de los niños a los jóvenes otomíes del noroeste del Estado de México». En: *Estudios de Antropología Biológica*. Rosa María Ramos y Sergio López (eds.) Vol. 5. IIA-UNAM-INAH. México. 1995.

LÓPEZ Aguilar, Fernando. *Estructura de la República de Indios en los siglos XVI y XVII*. En: *Nos queda la esperanza: El Valle del Mezquital*. Carlos Martínez Assad y Sergio Sarmiento (coords.) CIS-UNAM-CNCA. México. 1991.

LOZAGA Xaviery Carlos Zolla. *La medicina invisible*. Folios Ediciones. México. 1993.

MENÉNDEZ, Eduardo. *Grupo comunitario y proceso salud-enfermedad, atención del tericismo de movimiento continuo*. En: *Cuadernos Médicos Sociales*. Núm. 59. Argentina. 1992.

_____. *Antropología médica. Orientaciones, desigualdades y transacciones*. Cuadernos de la Casa Chata no. 179. México. 1990.

OMS *Medición del cambio del estado nutricional*. Incluye tablas NCHS. Ginebra. 1983.

OMS-OPS. *Guía sobre educación y participación comunitaria en el control del crecimiento y desarrollo del niño*. OMS-OPS. Washington, D. C. 1988.

OSWALD, Ursula. *Estrategias de supervivencia en la Ciudad de México*. CRIM-UNAM. México. 1991.

PEÑASánchez, E. Yesenia. *Análisis de mortalidad en menores de 16 años (estudios con base en archivos parroquiales siglo XIX)*. Tesis de licenciatura en Antropología Física. ENAH: México. 1998.

_____. *Estrategias de salud familiar y sus consecuencias en el crecimiento*. Informe DAF-INAH 2000.

_____. *Salud y estado de nutrición del preescolar: Un encuentro con las estrategias de supervivencia familiar*. Ponencia presentada en el III Coloquio de estudios regionales sobre Otopames. San Luis Potosí del 17 al 21 de octubre de 2000.

PÉREZ, Hidalgo. *Encuestas nutricionales en México (encuestas familiares)*. Estudios de 1963 a 1974. Vol. II, INN, COBACYT-PRONAL. México. 1969.

RAMOS Galván, Rafael. *La somatometría en el diagnóstico del estado de nutrición*. En: *Gaceta Médica*. México. 1976.

_____. *Somatometría pediátrica. Estudio semilongitudinal en niños de la Ciudad de México* En: *Boletín del Hospital Pediátrico Infantil*. IMSS. México. 1975.

RAMOS Rodríguez, Rosa Ma. *Crecimiento físico, composición corporal y proporcionalidad*. Tesis de licenciatura en Antropología Física. ENAH. 1978.

Secretaría de Salud. *Perfiles de salud y nutrición de los niños otomíes*. Serie Monografías. Octubre. México. 1992.

TANNER, W. *El hombre antes del hombre*. F. C. E. México. 1986.

ZOLLA Carlos, Sofíadel Bosque, Antonio Tascón Mendoza y Virginia Mellado. *Campos de medicina tradicional y enfermedades*. Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social CIESS-IMSS. México. 1988.



Etiqueta para La Cadena, producida en La Trinidad. Museo Textil La Trinidad.