

LA SOCIEDAD CIVIL ORGANIZADA EN LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR. EL CASO DE LA FUNDACIÓN MEXICANA PARA LA PLANEACIÓN FAMILIAR (MEXFAM)

Vicente DÍAZ SÁNCHEZ*

SUMARIO: I. *Historia*. II. *Estrategias de trabajo 1965-1970*.
III. *Los programas y modelos operativos*. IV. *Bibliografía*.

I. HISTORIA

El término Organización de la Sociedad Civil (OSC) se emplea para definir “aquellas agrupaciones de ciudadanos sin fines de lucro, que trabajan a favor de terceros y poseen identidad propia, diferenciándose de las organizaciones de caridad y de las organizaciones populares o de base. Son por tanto asociaciones civiles formalmente independientes que actúan en el espacio público, pero cuyo principio normativo y valor fundamental es la autonomía”¹.

Mexfam, la Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, AC, nace en 1965 con el nombre de FEPAC (Fundación para Estudios de la Población, AC) a través del esfuerzo de un grupo de hombres y mujeres, con el propósito de contribuir a mejorar las condiciones de vida de las poblaciones pobres de México y lograr su acceso al bienestar. Firmaron el acta constitutiva de FEPAC: Eduardo Villaseñor, Gilberto Loyo, Manuel Mateos, Sergio Correu, Gerardo Cornejo, Ifigenia Martínez, José Rivera, Gonzalo Blanco, Francisco Álvarez y

* Director general de Mexfam.

¹ Druker F., Peter, *Managing the Non-Profit Organization. Principles and Practices*, Nueva York, Harper Collins Publishers, Inc., 1999.

Humberto Romero. Todas estas personas compartían un ideal común: la promoción de la planificación familiar como un derecho humano ligado a la justicia y a la libertad.

En México, durante la segunda mitad del siglo XX, como resultado de una disminución de la mortalidad general y una alta tasa de fecundidad, comenzó una franca tendencia a un rápido crecimiento demográfico. Se estima que la fecundidad alcanzó su nivel máximo histórico a mediados de los años sesenta, cuando registró un valor de 7.0 hijos promedio por mujer.² En aquellos tiempos, el comportamiento reproductivo de la mayoría de la población era el procrear familias numerosas con un uso muy limitado de métodos anticonceptivos. Esta actitud era transmitida e inculcada por el estereotipo de una familia tradicional numerosa y por la influencia de la religión en la conducta sexual y reproductiva de la sociedad. No se consideraba que las personas tuvieran derecho a decidir y planear el número de hijas (os) que deseaban procrear, y socialmente era criticado expresar el deseo de querer limitar y planificar el número de nacimientos en una familia.

Ante este panorama, la FEPAC consideró indispensable trabajar, no sólo para ofrecer a la población los servicios de planeación familiar, sino para que la sociedad mexicana tuviera información y se formara una opinión sobre estos temas. Para lograrlo, la FEPAC centró su trabajo en tres aspectos:

- Difundir información lo más ampliamente posible
- Ofrecer a la población sus servicios
- Realizar diferentes proyectos de investigación

Para lograr su propósito, se decidió que la vía más eficiente era la de estructurar su labor para ofrecer a la población los siguientes servicios:

- Planeación familiar
- Salud materno-infantil
- Educación e información sobre sexualidad humana

² Consejo Nacional de Población, *Programa Nacional de Población 2001-2006. Hacia la construcción de nuestro futuro demográfico*, México, Secretaría de Gobernación, 2001.

II. ESTRATEGIAS DE TRABAJO 1965-1970

1. *Difundir información*

Difundir información lo más ampliamente posible sobre temas de planificación familiar y métodos anticonceptivos a través de: radio, televisión, periódicos, revistas, pláticas y conferencias.

Acordar con escuelas y facultades de medicina la enseñanza de estos temas a sus estudiantes.

Publicar diversos folletos de fácil lectura dirigidos a: estudiantes, funcionarios, dirigentes sociales, etcétera.

Organizar pláticas y conferencias en escuelas, hospitales, fábricas, parroquias, cuarteles y sindicatos, entre otros.

Conformar un grupo de damas voluntarias para trabajar en el reclutamiento de personal voluntario y de patrocinadores. En este grupo participaron: madres de familia, profesionistas, legisladoras, activistas sociales y empresarias.

2. *Ofrecer servicios*

Brindar servicios de planificación familiar en dos niveles de acción: clínico y comunitario; siempre tomando en cuenta los diferentes requerimientos de los sectores sociales a los que estaba dirigido el programa.

Ofrecer servicios en las clínicas: planeación familiar, distribución y aplicación de métodos anticonceptivos, atención ginecológica, fertilidad e infertilidad, control prenatal, salud materno-infantil y detección oportuna de cáncer cérvico uterino.

Formar personal capacitado (médicos, enfermeras, recepcionistas, trabajadoras sociales, etcétera) para brindar atención de calidad en los servicios ofrecidos por las clínicas.

3. *Realizar investigación*

Realizar y colaborar en proyectos de investigación, tanto médicos como sociales, con instituciones como: el Instituto Nacional de la Nutrición, el Centro de Investigación para la Fertilidad (Cife), algunas escuelas de medicina, el Instituto Mexicano de Estudios Sociales (IMES) y El Colegio de México, entre otros.

Las investigaciones sirvieron, entre otras cosas, para fundamentar lo necesario del trabajo directo con las poblaciones.

En 1969, FEPAC se convirtió en una asociación afiliada a la Federación Internacional de Planificación Familiar (IPPF) con quien la institución ha mantenido su afiliación hasta el momento.³ En aquella época, la IPPF suministraba casi la totalidad de los recursos financieros del exterior, necesarios para la operación de la fundación.

Considerando que las actividades y misión de la fundación abarcaban mucho más que estudios sobre la población, a partir del 14 de diciembre de 1983, la institución adoptó un nuevo nombre: Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, AC. (Mexfam).

El Comité Ejecutivo de la fundación estaba encabezado por el licenciado Adrián Lajous, elegido presidente el 9 de agosto de 1983. La conclusión gráfica y simbólica del cambio de siglas y denominación de Mexfam, rubricó la perspectiva renovadora. Con Mexfam se debería rescatar el sentido de una planeación familiar integral en el ámbito de la familia, la comunidad y el país. Abrir espacios para concretar acciones complementarias, programas innovadores y estrategias que conjugaran elementos variados y congruentes con una visión lo más amplia posible, que no eludiera la especificidad de la misión de la fundación y articulara las técnicas de máxima calidad sin desatender la necesaria flexibilidad.

Mexfam defendería el derecho a su independencia, sin descuidar su compromiso orgánico y programático con las instituciones oficiales y privadas afines, y se convertiría en la punta de lanza de la planeación familiar en México. El proyecto de Mexfam consideraría co-

³ Ward, R. (ed.), *IPPF and the World-50 Years*, Londres, IPPF Communications and Public Affairs, 2002.

mo su espacio para la acción, las regiones con mayores carencias del país. Las metodologías de acción serían: las de probada eficacia.

El reto formulado a inicios de 1984 por los órganos de gobierno de Mexfam era crecer racionalmente. La reestructuración de su personal y equipo debería responder a la misma tarea.

Una muy importante y difícil tarea consistió, en ese momento, en replantear el campo de Mexfam para su renovación y expansión.

En agosto de 1984 se llevó a cabo en México la Segunda Conferencia Internacional de Población, organizada por la Organización de las Naciones Unidas en México, en la que Mexfam tuvo una participación relevante. Al término de la misma, Mexfam, con un panorama más amplio y mayor posibilidad de acción, contaba ya con elementos de concreción y solidez que le permitirían avanzar en el terreno programático.

A medida que se expandía nuevamente la actividad de la fundación, creció en calidad y cantidad el cuerpo de voluntarios, Mexfam logró captar a otros expertos, filántropos y mexicanos destacados interesados en llevar la planeación familiar a la población más necesitada de México.

Fue así como los voluntarios se unieron a los equipos de campo, coordinadores, trabajadores sociales, promotores y médicos para hacer más accesible el mensaje de una planeación familiar integral. A partir de entonces, los programas de planeación familiar de Mexfam en el campo tuvieron otros componentes: información nutricional, construcción de letrinas en zonas marginadas de las grandes ciudades, desparasitación, organización de huertos familiares y saneamiento ambiental.

III. LOS PROGRAMAS Y MODELOS OPERATIVOS

1. *Médicos comunitarios*

Entre los programas operativos que dieron inicio a partir de 1986 en Mexfam, se encuentra el llamado inicialmente “médicos populares”, posteriormente “médicos familiares” y finalmente “médicos comunitarios”.

De la demanda no satisfecha, en la población general, de servicios de planificación familiar, y de la oferta de médicos recién graduados, con poco acceso a estudios de especialización, surgió la idea de enlazar a estos médicos con las familias que vivían en pobreza y sin atención a la salud. Se estableció un proyecto de medicina social sistemática y de profundo contenido humano. Mexfam no podía ofrecer puestos de trabajo, salarios fijos o contratos laborales, pero ofreció a la comunidad médica el apoyo necesario, en un sistema práctico de colaboración, para insertarse en una comunidad y establecerse como médicos.

A fines de 1986 y comienzos de 1987, se instalaron los primeros consultorios comunitarios en las áreas prioritarias del país. Comenzó así una experiencia que recorrería el mundo y que hoy en día es replicada en varios países con gran éxito. Actualmente existen en México 270 “consultorios Mexfam” con médicos comunitarios o afiliados.

2. Programas rurales y urbanos de atención comunitaria

La organización, desde sus inicios, identificó a la población más pobre como la gran prioridad de atención en materia de planificación familiar; Mexfam creó un modelo específico para ordenar las acciones y optimizar los recursos, lo que generó la multiplicación de los resultados.

Este modelo tuvo, inicialmente, el nombre de Áreas de Promoción Intensiva e incluía un consultorio comunitario como punto focal de la operación (tanto en áreas rurales como urbano-marginales), asistido por una red de promotoras voluntarias y dirigido por un coordinador comunitario. Las promotoras voluntarias son integrantes de la misma comunidad a la que se atiende, y son capacitadas por Mexfam para convertirse en líderes de la promoción y atención en materia de planificación familiar, y de otras áreas de la salud preventiva. Al mismo tiempo, las promotoras remiten a los usuarios de sus servicios al consultorio comunitario, en donde el médico ofrece los servicios que complementan las acciones de mejoramiento de la salud. La coordinadora comunitaria es el personaje de enlace entre las promotoras voluntarias, el médico comunitario y Mexfam.

Este modelo de operación continúa funcionando. Se han realizado evaluaciones y pruebas de resultados que han demostrado el gran impacto que estos programas generan en la población de las comunidades atendidas. Actualmente, sólo el nombre ha cambiado, hoy en día hablamos de programas comunitarios rurales o urbanos, y a través de éstos se ofrece atención en salud básica y planificación familiar a más de 1.5 millones de personas por año.⁴

Programa Gente Joven

Una gran preocupación para Mexfam era encontrar la forma de incidir en el mejoramiento de la salud de la población joven de México. En 1986, Mexfam se propuso la creación de un programa respetuoso con la juventud y eficaz para promover la salud sexual entre los jóvenes mexicanos. El programa Gente Joven nació entonces, sentido y construido por los jóvenes mismos.

En una primera etapa, a la que se llamó “que hablen los jóvenes”, se trabajó con grupos experimentales y programas piloto, con ellos se probaron los modelos educativos, los materiales audiovisuales y gráficos, la estructuración de las sesiones formativas, técnicas, grupales, etcétera. El criterio fundamental para la creación del programa fue siempre el de captar la vida misma de la juventud a la que se atendería. El programa Gente Joven de Mexfam abrió la posibilidad de expresar, de manera genuina, lo fresco de los valores de la juventud. En este programa se expresa la vida de la juventud mexicana, sus problemas y sus aspiraciones. Esto le ha dado al programa y a la institución misma una proyección internacional de gran importancia.

En 1987, todos los centros operativos de Mexfam habían incorporado estratégicamente el programa Gente Joven dentro de sus actividades prioritarias. En 1988, se tenía registrada la atención de 21,000 jóvenes a través del programa Gente Joven; en 2003, Mexfam ofreció información sobre salud sexual y reproductiva a casi 2 millones de jóvenes mexicanos.

Del equipo de apoyo técnico de Mexfam, surgieron los elementos para precisar métodos, manuales, técnicas, materiales de apoyo, ins-

⁴ Mexfam, Informe Anual de Actividades, 2004.

trumentos didácticos, la estructura de los cursos, el sistema de capacitación, etcétera. De este equipo creativo salieron series completas de materiales de información, educación y comunicaciones, tanto impresas como audiovisuales. En su elaboración y evaluación participaron diferentes profesionales para expresar mensajes acordes con la cultura mexicana y con la realidad juvenil.⁵

Pronto, de parte de otras instituciones y grupos, creció la demanda de este material para su uso y provecho. Lo que originalmente fuera un esfuerzo interno de Mexfam, resultó un efectivo instrumento también para otras organizaciones, por lo que se decidió producir cada año nuevos materiales. Hoy Mexfam puede ofrecer al público un conjunto completo de medios audiovisuales y gráficos, susceptibles de ser utilizados por un gran número de instituciones, tanto a nivel nacional como internacional.

La producción de excelentes materiales de información, educación y comunicación en salud sexual y reproductiva, le ha generado a Mexfam el otorgamiento del Premio “Rosa Cisneros” de la IPPF, en dos ocasiones, y el Premio “Global Award for Media Excellence” del Population Institute en 1991. Este es uno de los grandes orgullos de Mexfam, que ha contribuido a colocarlo en un lugar destacado entre las asociaciones afines. Uno de los momentos más importantes de la fundación fue en 2000, cuando le fue otorgado el Premio de Población de las Naciones Unidas por su excelente trabajo en el tema de la planificación familiar y la salud reproductiva.

Como parte de la vanguardia en la promoción de la salud sexual y reproductiva de la población juvenil mexicana, Mexfam inició una contribución sin precedentes en la formación de profesionales interesados en la sexualidad humana a nivel de posgrado. Con el apoyo de la Universidad Autónoma de Querétaro, se lanzó en octubre de 1989 la convocatoria para el primer Diplomado en Sexualidad Humana. Esta fue la primera experiencia en México que, habiendo dado excelentes resultados, se ha replicado en diferentes estados del país

⁵ Aguilar, José A. y Mayén, Beatriz (comps.), *Hablemos de sexualidad*, Lecturas Conapo-Mexfam, 1996; Chapela, Luz María, *Hablemos de sexualidad. Ejercicios para los niños y las niñas*, Conapo-Mexfam, 1997; Rodríguez, Gabriela y Aguilar, José, *Hablemos de sexualidad con la gente joven. Modelo educativo para personal docente y profesionales que trabajan con jóvenes*, Mexfam, 1998.

con el apoyo de universidades públicas y privadas; además, se creó el segundo nivel del Diplomado en Consejería en Sexualidad Humana. Desde entonces se han impartido 23 diplomados, contribuyendo de manera muy importante en la formación de profesionales interesados en promover la salud sexual de adolescentes y jóvenes en nuestro país.

3. *Los centros de servicios médicos*

Hasta 1992, Mexfam recibía la mayor parte de sus fondos internacionales de la IPPF y de la Agencia Internacional para el Desarrollo de los Estados Unidos (AID), con lo que mantenía la operación de sus programas. A principios de 1993, la AID decidió que ofrecería un último apoyo para las organizaciones dedicadas a la planificación familiar: “El proyecto de transición”. Con este proyecto, la AID pretendía ofrecer una oportunidad a las organizaciones para crear un modelo de operación que permitiera garantizar la generación de fondos locales. Esto significó un nuevo y muy difícil desafío, Mexfam debía aprovechar esta posibilidad y generar sus propios fondos para sustituir los provenientes de la AID o, a corto plazo, cerrar una gran parte de sus programas.

De esta manera se creó el modelo de Centros de Servicios Médicos, programa que, además de ser congruente con la misión institucional, llega a generar excedentes económicos para mantener a los programas comunitarios destinados a la población más pobre.

Hoy en día, Mexfam cuenta con 24 clínicas con servicios médicos, 10 de ellas con hospitalización. Hoy podemos afirmar que estos Centros de Servicios Médicos se han convertido en los pilares más importantes de la organización, y representa más del 60 % de la sustentabilidad financiera de la institución.

4. *Mexfam. Perspectiva hacia el siglo XXI*

Del 5 al 12 de septiembre de 1994 tuvo lugar la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, una de las reuniones más concurridas de la historia: más de 3,500 delegados oficiales de 183 países se dieron cita en El Cairo, Egipto, para plasmar un plan de

acción, aprobado por consenso, que permitiera a la humanidad hacer frente a los graves problemas que se hicieron patentes al terminar el siglo XX.⁶ Dos años antes, en octubre de 1992, 450 expertos, directores de instituciones y activistas de planificación familiar, representantes de 130 países, se habían reunido en Nueva Delhi, India, en un Congreso de Planificación Familiar con el lema “Aceptando los desafíos y promoviendo opciones”. El resultado de este congreso fue un documento llamado “Visión año 2000”, que comprendía las perspectivas de la IPPF en este cambio de siglo.⁷

Mexfam participó en Nueva Delhi formando parte de la delegación oficial mexicana en la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo en El Cairo. Las conclusiones alcanzadas en El Cairo y en Nueva Delhi constituyen aportes importantes y novedosos que han servido como marco de referencia para todas aquellas organizaciones que trabajan en el campo de la planificación familiar y la salud sexual.

La descripción de la perspectiva en salud sexual de Mexfam hacia el siglo XXI fue plasmada en la publicación: *Perspectiva hacia el siglo XXI, la nueva cultura de lo sexual*.⁸ Lo incluido en el mencionado documento sigue vigente hasta el momento: “Estamos convencidos de que los valores superiores de la humanidad y los ideales más elevados de las sociedades no podrán ser una realidad universal mientras no se garantice a cada persona una vida digna y una salud integral, incluyendo un sano ejercicio de la sexualidad”.

En 2002⁹ se elaboró el programa estratégico 2002-2010, plan rector de la fundación donde se plasma la misión y la visión institucional. A 40 años de distancia, Mexfam sigue siendo una institución de vanguardia de la sociedad civil, comprometida con el mejoramiento de la salud sexual y reproductiva de los sectores más vulnerables de la población mexicana.

⁶ Consejo Nacional de Población, *Informe de Ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo 1994-2003*.

⁷ Consejo Nacional de Población, Secretaría de Gobernación, 2004; IPPF, *Visión año 2000. Plan estratégico*, Londres, IPPF, 1993.

⁸ Mexfam, *Perspectivas hacia el siglo XXI. La nueva cultura de la salud sexual*, México, 1995.

⁹ Mexfam, Programa Estratégico de Acción 2002-2010, México, 2002.

IV. BIBLIOGRAFÍA

- AGUILAR, José A. y MAYÉN, Beatriz (comps.), *Hablemos de sexualidad*, Lecturas Conapo-Mexfam, 1996.
- Consejo Nacional de Población, *Informe de Ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo 1999-2003*, México, Secretaría de Gobernación, Consejo Nacional de Población, 2004.
- , *Informe de Ejecución del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo 1994-2003*, México, Secretaría de Gobernación, Consejo Nacional de Población, 2004.
- , *Programa Nacional de Población 2001-2006. Hacia la construcción de nuestro futuro demográfico*, México, Secretaría de Gobernación, 2001.
- CHAPELA, Luz María, *Hablemos de sexualidad. Ejercicios para los niños y las niñas*, Conapo-Mexfam, 1997.
- DRUKER, F., *Peter Managing the Non-Profit Organization. Principles and Practices*, Nueva York, Harper Collins Publishers, Inc., 1990.
- IPPF, *Visión año 2000. Plan estratégico*, Londres, IPPF, 1993.
- Mexfam, Catálogo I, México.
- , *Informe Anual de Actividades*, 2004.
- , *Perspectivas hacia el siglo XXI. La nueva cultura de la salud sexual*, México, 1995.
- RODRÍGUEZ, Gabriela y AGUILAR, José, *Hablemos de sexualidad con la gente joven. Modelo educativo para personal docente y profesionales que trabajan con jóvenes*, Mexfam, 1998.
- WADIA, A. B., *The light is ours: memoirs and movements*, London, IPPF, 2001.
- WARD, R. (ed.), *IPPF and the World—50 Years*, Londres, IPPF Communications and Public Affairs, 2002.