

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como principal objetivo incentivar la propuesta de un modelo de huerto urbano comunitario mediante la aplicación de estrategias didácticas participativas que involucren a los vecinos en iniciativas de producción de alimentos, para promover un hábitat saludable con una dualidad de salud física y mental en las y los vecinos del barrio La Cañada II de la ciudad de Tarija.

Es importante manifestar que el trabajo de extensión surge a raíz de una problemática que se detectó en el barrio, que corresponde a la doble carga de la malnutrición en los diferentes grupos etarios, la misma que era generada por diferentes causas, tales como: estilos de vida con dietas carentes de valor nutricional y bajos ingresos económicos en el núcleo familiar que no permitían acceder a alimentos suficientes, variados y nutritivos. Escenarios que se convertían en antagonistas de los procesos hacia un hábitat saludable.

Cabe señalar que el proyecto piloto se desarrolló a través de didácticas participativas que comprende tres fases: sensibilizar, idear e implementar. La primera fase *sensibilizar* brindó la oportunidad de educar a los vecinos, promover la responsabilidad compartida y establecer pautas claras a posteriori. La Segunda fase *idear* consideró las decisiones colectivas para el modelo de huerto urbano comunitario y en la tercera fase *implementar* se inició las labores productivas en el laboratorio real.

En el proceso hacia el modelo de huerto urbano comunitario los vecinos cumplen un rol significativo, ya no son receptores pasivos de la información, sino que se convierten en agentes activos de la transformación.

Palabras clave: Hábitat Saludable, Soberanía Alimentaria, Participación Comunitaria, Conexión intergeneracional.

ABSTRAC

The present work had as its main objective to promote the proposal of a community urban garden model through the application of participatory didactic strategies that involve neighbors in food production initiatives to promote a healthy habitat with a duality of physical and mental health for the residents of La Cañada II neighborhood in the city of Tarija.

It is important to note that the extension work arose from a problem detected in the neighborhood, which corresponds to the double burden of malnutrition in different age groups. This issue was caused by various factors such as lifestyles with diets lacking nutritional value and low economic incomes in the family nucleus that did not allow access to sufficient, varied, and nutritious foods. These scenarios became antagonistic to the processes toward a healthy habitat.

It should be noted that the pilot project was developed through a process involving participatory didactic strategies comprising three phases: sensitize, ideate, and implement. The first phase, *sensitize*, provided the opportunity to educate the neighbors, promote shared responsibility, and establish clear guidelines for the future. The second phase, *ideate*, involved collective decisions for the community urban garden model, and in the third phase, *implement*, productive work began in the actual laboratory.

In the process toward the community urban garden model, neighbors play a significant role. They are no longer passive recipients of information but become active agents of transformation.

Keywords: Healthy Habitat, Food Sovereignty, Community Participation, Intergenerational Connection.