

Programa Comunitario PAC Bolivia  
Manual del Ciclo de Acción para el Empoderamiento Comunitario  
frente a las Complicaciones de la Hemorragia en la primera mitad del embarazo

Elaborado y revisado por: Dra. Carmen Monasterios y el equipo  
del Programa Comunitario PAC - 2006

# MANUAL PARA FACILITADORES

---

---

## *I CICLO DE ACCION COMUNITARIA*

Basada en la Guía de Autodiagnóstico y Plan Participativo Comunitario del Proyecto de CATALYST  
Consortio y PATHFINDER Internacional (2004).

Elaborado por Patricia J. Hammer, en colaboración con Carmen Monasterios y Kiyomi Tsuyuki

Este documento fue realizado con el apoyo técnico y financiero de la Oficina de salud de USAID/Bolivia, bajo los términos del Convenio de Cooperación 511-A-00-02-00261-00. Los puntos de vista del autor expresados en esta publicación no necesariamente reflejan la visión de USAID o del gobierno de los Estados Unidos.

Impresión:  
Deposito Legal:  
Primera Edición:  
Tiraje:

## **EQUIPO DE SALUD/USAID**

*Dra. Patricia O'Connor*  
*Directora Equipo de Salud*  
*Dra. Rocío Lara Palma*  
*Lic. Edgar Muñoz*  
*Oficiales de Programa en Salud*

## **PROSALUD**

*Dr. Oscar La Fuente Zeraín*  
*Director Ejecutivo Nacional*

## **PROSALUD/Socios para el Desarrollo**

*Dr. Luis Fernández Ortiz*  
*Director de Proyecto Socios para el Desarrollo*

## **PROGRAMA COMUNITARIO PAC**

*Dra. Carmen Monasterios Orgaz*  
*Coordinadora Nacional Programa Comunitario PAC*

*Kiyomi Tsuyuki*  
*Jhobana Aguilar*  
*Asistente técnica y Diseñadora Gráfica*

### **Santa Cruz**

*Matilde Gonzales*  
*Carmen Quiroz*  
*Coordinadoras Regionales*

*Sandra Maguina*  
*Silvia Martínez*  
*Luis Cardozo*  
*Facilitadores*

*Calle Río Blanco por la*  
*Avenida Alemana 3105*  
*entre calle 10-11 Este. En la*  
*Gerencia de Salud Norte del*  
*Ministerio Cel.: 72697634*

### **El Alto**

*Norma Mariaca*  
*Coordinadora Regional*

*Judith Andrade*  
*Zunilda Quiñónez*  
*Ramiro Avendaño*  
*Facilitadores*

*El Alto Av. Juan Pablo II*  
*lado FAB Clínica Prosalud*  
*El Alto 2do piso.*  
*Tel.: (591 - 2)2116180*  
*Cel.: 71214633*

### **Cochabamba**

*María Angélica Caparicón*  
*Coordinadora Regional*

*Pilar Cabrera*  
*Carlos Vargas*  
*Facilitadores*

*Cochabamba Calle Ladislao*  
*Cabrera y Nataniel Aguirre del*  
*Edificio DNI – Bolivia en el*  
*segundo piso oficina N°10*  
*Tel.: (591 – 4)4112266*

*Oficina – La Paz*  
*Calle Fernando Guachalla*  
*Edif. Víctor N° 342 Piso 7*  
*☎(591 – 22440431 \* 2440432*  
*Fax: 2145181 ☒216*  
*www. sociosparaeldesarrollo.org.bo*



## AGRADECIMIENTOS

*En el desarrollo de este Manual de Autodiagnóstico Comunitario quisiéramos agradecer la colaboración de varias instituciones y personas de las ciudades de El Alto y Santa Cruz. Los aportes del Equipo PAC/CATALYST Bolivia en un primer momento fueron fundamentales en la creación de un instrumento investigativo comunitario para complementar el programa clínico ya en camino. Consecuentemente, la aplicación del manual en el contexto de preprueba implementada por los dos equipos de campo, sirvió para validar el instrumento y se brindó insumos valiosos para la modificación de las herramientas y las técnicas participativas. Gracias a la institución de CIES El Alto por prestar el ámbito y también su grupo de promotores y líderes comunitarios del Proyecto Neonatal para la realización de la preprueba.*

*Además, reconocemos la colaboración significativa de las/ los integrantes de los equipos de campo, quienes son:*

*Norma Mariaca, Coordinadora, El Alto*

*Judith Andrade, Facilitadora, El Alto*

*Ramiro Avendaño, Facilitador El Alto*

*Zumilda Quiñónez, Facilitadora El Alto*

*Marisol Heredia, Coordinadora, Santa Cruz*

*Matilde Gonzales, Coordinadora, Santa Cruz*

*Maria del Carmen Quiroz Paracti, Coordinadora, Santa Cruz*

*Luis Silmar Cardozo Cruz, Facilitador, Santa Cruz*

*Sandra Maguña Dávila, Facilitadora, Santa Cruz*

*María Silvia Martínez Serrano, Facilitadora, Santa Cruz*

*A través de estas experiencias colectivas de la aplicación, reflexión, análisis y modificación del Manual Ciclo de Acción para el Empoderamiento Comunitario, presentamos para el uso de las comunidades bolivianas en el proceso de explorar y elevar la conciencia sobre la realidad que confrontan en los problemas y complicaciones de la hemorragia en la primera mitad del embarazo.*

*Con apoyo de Pathfinder Internacional en su primera fase y actualmente con PROSALUD-Socios para el Desarrollo, este manual ha sido mejorado, ampliado y actualizado a su presente forma.*

*Un agradecimiento especial a las Oficinas de Salud de USAID/ Bolivia, por su gran apoyo técnico y financiero, de manera particular a la Dra. Rocio Lara Palma quien impulsó al programa desde su inicio con toda dedicación profesional y entrega personal.*



## ABREVIACIONES

<b>ADX</b>	<i>Autodiagnóstico</i>
<b>AMEU</b>	<i>Aspiración Manual Endouterina</i>
<b>APA</b>	<i>Atención Post-Aborto</i>
<b>CATALYST</b>	<i>Proyecto de USAID en que colabora una agrupación de instituciones que trabajan con Salud Sexual y Reproductiva.</i>
<b>CIES</b>	<i>ONG de Salud Sexual y Reproductiva</i>
<b>MC</b>	<i>Movilización Comunitaria</i>
<b>MSD</b>	<i>Ministerio de Salud y Deportes</i>
<b>PAC</b>	<i>Abreviatura en inglés de APA</i>
<b>PATHFINDER</b>	<i>ONG de Salud Sexual y Reproductiva</i>
<b>PF</b>	<i>Planificación Familiar</i>
<b>PROSALUD</b>	<i>ONG de Salud</i>
<b>SEDES</b>	<i>Servicio Departamental de Salud</i>
<b>SSR</b>	<i>Salud Sexual y Reproductiva</i>
<b>SUMI</b>	<i>Seguro Universal Materno Infantil</i>
<b>UDSEA</b>	<i>Unidad Desconcentrada de Salud El Alto</i>
<b>USAID</b>	<i>Organismo Gubernamental Norteamericano de Cooperación Externa para el Desarrollo</i>



# CONTENIDO

---

INTRODUCCION CONSIDERACIONES IMPORTANTES .....	- 1 -
OBJETIVOS DE LAS CINCO ETAPAS DEL CICLO DE ACCION PARA EL EMPODERAMIENTO COMUNITARIO .....	- 3 -

## 1<sup>ra</sup> Etapa

ORGANICE A LA COMUNIDAD PARA LA ACCION .....	- 5 -
PASO 1. Organizando a la Comunidad .....	- 7 -
PASO 2. Socialización – Presentación de los Objetivos de la Metodología .....	- 7 -

## 2<sup>da</sup> Etapa

IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACION DE PROBLEMAS DURANTE EL EMBARAZO.....	- 11 -
1ra Sesión_RECONOCIENDO LOS PROBLEMAS EN EL EMBARAZO.....	- 12 -
PASO 1. Introducción.....	- 13 -
PASO 2. Realizar el CAP inicial (Conocimientos, Actitudes y Prácticas) .....	- 13 -
PASO 3. El Embarazo en Nuestra Vida (Historias de Vida).....	- 14 -
PASO 4. Rutas Recorridas o Caminos Recorridos:.....	- 18 -
PASO 5. Conclusiones sobre Reconocer Problemas en el Embarazo (Puente de Posibilidades) .....	- 20 -
PASO 6. Observaciones de la Sesión: .....	- 22 -
Para Facilitadores 1ra Sesión.....	- 25 -
MATRICES DE LA PRIMEA SESIÓN .....	- 27 -
2da Sesión_DECIDIENDO COMO RESOLVER EL PROBLEMA Y COMO LLEGAR .....	- 36 -
PASO 1. Introducción.....	- 36 -
PASO 2. Decidir adónde acudir en la comunidad (Mapeo de Recursos de Salud) .....	- 39 -
PASO 3. Conclusiones de Decidiendo Que Hacer (Puente de Posibilidades).....	- 41 -
PASO 4. Observaciones de la Sesión .....	- 43 -
Para Facilitadores 2da Sesión:.....	- 45 -
MATRICES DE LA SEGUNDA SESIÓN .....	- 46 -
3ra Sesión_RESOLVIENDO PROBLEMAS DE SALUD.....	- 57 -
PASO 1. Introducción.....	- 57 -
PASO 2. Actuando para Resolver Problemas de Salud (Sociodramas) .....	- 59 -
PASO 3. Priorización de las Necesidades Identificadas en la Comunidad: Decidir y Resolver. ....	- 61 -
PASO 4. Conclusiones sobre todas las Sesiones.....	- 62 -
PASO 5. Nuestro Puente de Posibilidades.....	- 63 -
PASO 6. Observaciones de la Sesión: .....	- 63 -
Para Facilitadores 3ra Sesión:.....	- 66 -
MATRICES DE LA TERCERA SESIÓN.....	- 67 -

### **3<sup>ra</sup> Etapa**

ELABORACION DE UN PLAN DE ACCIÓN COMUNITARIO.....	- 75 -
1 <sup>ra</sup> Sesión_DESARROLLANDO NUESTRO PLAN DE ACCIÓN GRUPAL .....	- 77 -
PASO 1. Introducción.....	- 78 -
PASO 2. Priorización Grupal de los Problemas o Necesidades.....	- 79 -
PASO 3. Desarrollando Nuestro Plan de Acción.....	- 79 -
PASO 4. Realizar el CAP medio (Conocimientos, Actitudes y Prácticas).....	- 81 -
2 <sup>da</sup> Sesión_CONSOLIDACIÓN DEL PLAN POR ESTABLECIMIENTO DE SALUD .....	- 83 -
MATRICES DE LOS PLANES.....	- 87 -
Para Facilitadores 2da Sesión:.....	- 89 -

### **4<sup>ta</sup> Etapa**

IMPLEMENTACION Y MONITOREO DEL PLAN DE ACCION COMUNITARIO.....	- 91 -
1 <sup>ra</sup> Sesión_IMPLEMENTANDO EL PLAN DE ACCIÓN COMUNITARIO.....	- 93 -
2 <sup>da</sup> Sesión_SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN COMUNITARIO .....	- 95 -
Realizar el CAP final (Conocimientos, Actitudes y Prácticas).....	- 98 -

### **5<sup>ta</sup> Etapa**

EVALUACION PARTICIPATIVA.....	- 101 -
1 <sup>ra</sup> Sesión_EVALUACION PARTICIPATIVA DEL PLAN DE ACCIÓN COMUNITARIO .....	- 103 -

### **ANEXOS**

REGISTRO DE PARTICIPANTES .....	- 115 -
CUESTIONARIO PROGRAMA COMUNITARIO PAC.....	- 117 -
GUIA DE PREGUNTAS.....	- 121 -
CICLO DE ACCIÓN COMUNITARIO.....	- 123 -
GUÍA DE CÓMO TOMAR NOTAS EFECTIVAS DURANTE LAS SESIONES....	- 125 -
ABREVIATURAS MÁS COMUNES PARA TOMAR NOTAS .....	- 127 -

## INTRODUCCION CONSIDERACIONES IMPORTANTES

1. Los/as participantes de la Metodología de “Autodiagnóstico Comunitario de las Necesidades frente a Complicaciones de la Hemorragia de la primera mitad del Embarazo” son miembros de la comunidad y de las organizaciones de base de las ciudades de El Alto y Santa Cruz, donde se validó en primera instancia el presente manual. Se realiza la misma, gracias al apoyo de las autoridades y la población de las comunidades.
2. El equipo de facilitadores trabaja con grupos de adultos y adolescentes, mujeres y hombres, sobre la base de apoyo y facilidades brindadas por las autoridades y la población de las comunidades. Se realiza el Autodiagnóstico Comunitario con el equipo de facilitadores capacitados en el manejo de la metodología.
3. Los/as facilitadores/as asumen funciones específicas en cada una de las Sesiones que se detallarán más adelante según el ciclo a desarrollar, mediante los acuerdos logrados por el equipo y líderes. Deberán registrar, observar y apoyar la participación de los miembros de la comunidad a fin de lograr los objetivos señalados. El equipo de tres facilitadores cuenta con una Coordinadora Regional y a la vez éstas Coordinadoras están bajo la supervisión de una Coordinadora Nacional, quien asume la coordinación, seguimiento y supervisión del equipo del Programa Comunitario PAC.
4. Luego de identificado los grupos en la comunidad con los que se va desarrollar la Metodología, se procede a que los grupos elijan dos representantes de cada uno de los grupos, los que formaran un grupo Central o llamado también CORE. Estos líderes tienen el rol de apoyar, luego facilitar la metodología y sistematizar la información.
5. La metodología en general consta de 7 etapas y dentro de la misma se encuentra el Ciclo de Acción para el Empoderamiento Comunitario, que tiene 5 etapas.
6. Las etapas del Ciclo de Acción para el Empoderamiento Comunitario son: 1. Organizar a la Comunidad, 2. Identificar y Priorizar Necesidades, 3. Elaborar el Plan de Acción Comunitaria, 4. Implementación y Seguimiento al Plan de Acción Comunitaria y 5. Evaluación Participativa.
7. Se iniciarán las etapas del Ciclo de Acción con un primer taller en relación a la Identificación y Priorización de Necesidades frente a las Complicaciones de la Hemorragia de la Primera Mitad del Embarazo, la misma que se basa en 3 Sesiones que permiten analizar las causas y consecuencias de dificultades en el embarazo en general, el embarazo no planeado, y frente al problema específico de hemorragia en la 1ra mitad del embarazo. Los/as participantes recordarán y conversarán sobre casos reales de problemas en el embarazo.



8. Se desarrolla las 3 Sesiones de la Identificación y Priorización de necesidades comunitarias en el marco de los tres atrasos o demoras frente al problema de la Hemorragia de la primera mitad del embarazo, que son: **reconocer** el problema, **decidir** qué hacer con el problema, qué medio de transporte utilizar, y **resolver** el problema en establecimientos de salud.
9. Las diferentes necesidades obtenidas de los/as participantes de los grupos, durante las 3 Sesiones se van priorizando, terminando en una priorización de los problemas o necesidades de cada uno de los tres atrasos.
10. Con las necesidades obtenidas en el final de la segunda etapa, se procede a la realización de la tercera etapa del Ciclo de la elaboración de un Plan Participativo Comunitario, la misma que se realiza a través de una matriz pre-elaborada.
11. Se procede luego, a la cuarta etapa, la implementación del plan, que está a cargo de los facilitadores, los representantes del grupo CORE como de la misma comunidad. De acuerdo a las diferentes actividades, se procede a las capacitaciones, abogacía e incidencia a nivel de establecimientos de salud, y otros.
12. Primer seguimiento a los 20 días posterior a la elaboración del plan de acción, con un segundo y tercer seguimiento hasta cumplir el proceso de la implementación del Plan de Acción Comunitario, éstos últimos seguimientos pueden ser mensuales. Es importante tomar en cuenta que, como mínimo tiene que haber 3 seguimientos al Plan de Acción Comunitaria.
13. Al finalizar la implementación y seguimiento, se procede a la quinta etapa, la evaluación participativa, esto con la finalidad de que sea la misma comunidad que conozca si hubieron cambios, acciones en las diferentes actividades propuestas dentro de sus planes. En esta etapa se evalúan los indicadores.
14. Una vez concluida la Evaluación Participativa, los mismos grupos realizan un nuevo Ciclo de Acción Comunitaria. Se pretende lograr un Empoderamiento de la comunidad luego del desarrollo de por lo menos 3 Ciclos de Acción con los mismos grupos.
15. Es importante mencionar que, los niveles de Empoderamiento se dan a lo largo de la realización de los Ciclos de Acción, entendiéndose que cada uno de los Ciclos avanza poco a poco en los diferentes niveles de Empoderamiento.
16. Una vez que se cuente con los procesos y herramientas bien definidas para la realización de toda la metodología, se procede a expandir la misma a otras áreas geográficas.
17. Es importante “no cambiar” la información recolectada en la comunidad en cada una de las actividades, aunque bajo nuestra percepción parezca que no está bien. Recordar que es un trabajo de la misma comunidad.



## **OBJETIVOS DE LAS CINCO ETAPAS DEL CICLO DE ACCION PARA EL EMPODERAMIENTO COMUNITARIO**

### **OBJETIVOS DE LA PRIMERA ETAPA: ORGANIZAR A LA COMUNIDAD PARA LA ACCION**

---

1. Contar con grupos identificados de mujeres, hombres adultos y adolescentes dentro de la comunidad para trabajar con la metodología
2. Identificar y organizar líderes de cada uno de los grupos y socializar el programa y metodología con ellos y las autoridades locales
3. Conformación de un “Grupo central de líderes” con los líderes de cada uno de los grupos

### **OBJETIVOS DE LA SEGUNDA ETAPA: IDENTIFICACION Y PRIORIZACION DE NECESIDADES**

---

1. Iniciar una reflexión sobre los problemas acerca de la situación del embarazo en la comunidad con enfoque en la hemorragia de la primera mitad del embarazo, el embarazo no planeado, el aborto incompleto y complicaciones en el post aborto, que implica riesgo en la vida de la mujer
2. Conocer las percepciones y experiencias reales de la comunidad frente al problema de la hemorragia durante la primera mitad del embarazo, con relación a los 3 retrasos que contribuyen a la morbilidad materna. Lograr la identificación y priorización de necesidades y problemas.

### **OBJETIVOS DE LA TERCERA ETAPA: PLAN DE ACCION COMUNITARIO**

---

1. Contar con un documento que identifique las causas de los diferentes problemas y organice los mismos a través de la búsqueda de una posible solución real, alcanzable y que se pueda realizar.
2. Formulación de indicadores de parte de la comunidad, por cada uno de los problemas o necesidades priorizadas.
3. Organizar con el Plan de acuerdo a los establecimientos de salud del área de influencia del proyecto, categorizando los problemas encontrados y tomando en cuenta los 3 atrasos



4. Contar con el Plan Participativo Comunitario para su aplicación, implementación, ejecución, seguimiento y evaluación

### **OBJETIVOS DE LA CUARTA ETAPA: LA IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION COMUNITARIO**

---

1. Aplicar las soluciones propuestas de la comunidad en cada una de las necesidades o problemas encontrados durante los pasos anteriores.
2. Realizar incidencia a nivel de los establecimientos de salud, para el logro de las actividades concernientes a los Centros de Salud.
3. Contar con un plan de capacitación con los temas propuestos dentro del Plan de acción en una matriz pre – elaborada.
4. Realizar un seguimiento de la implementación del Plan participativo

### **OBJETIVOS DE LA QUINTA ETAPA. EVALUACIÓN PARTICIPATIVA**

---

1. Conocer el grado de cumplimiento de la implementación del Plan Participativo
2. La comunidad sea la que por sí misma pueda identificar el cumplimiento o no de las diferentes soluciones propuestas a las necesidades o problemas identificados dentro del Plan de Acción Participativo.
3. Evaluar el grado de cumplimiento de los indicadores formados en la tercera etapa
4. Contar con nuevos elementos para iniciar un nuevo ciclo de Acción Comunitaria.
5. Subir a otro nivel de Empoderamiento Comunitario







## **PASO 1. Organizando en la Comunidad**

En esta etapa se procede a analizar el entorno, coordinando el trabajo comunitario para trabajar con los Centros de Salud, luego se busca los diferentes grupos existentes en la comunidad, luego del mismo se eligen grupos de mujeres, hombres, adolescentes y/jóvenes que se encuentren entorno a los Centros de Salud.

Después de contar con los diferentes grupos (2 o más alrededor de cada Centro), se procede a que los grupos elijan dos líderes de cada grupo, quienes tendrán el rol de facilitar el proceso de la metodología y de recopilar la información acerca del tema de las Complicaciones de la Hemorragia de la primera mitad del embarazo.

Una vez formado el grupo de líderes, se inicia la capacitación de la metodología con ellos, para que se encuentren fortalecidos y puedan trabajar las siguientes etapas con sus grupos.

Ejemplificar cada etapa del ciclo de acción, con dibujos., por ejemplo en esta etapa de: “Organice a la comunidad”, un dibujo que muestre a los líderes convocando a los vecinos de la comunidad

## **PASO 2. Socializando la Metodología**

Se organiza una reunión con los actores sociales de la comunidad como las Juntas Vecinales, grupos de la comunidad, líderes de la comunidad, personal del Centro de Salud.

En la socialización se presenta los objetivos del Programa Comunitario PAC, las etapas y los pasos de la metodología.

Finalizada la reunión se procede a la elaboración del cronograma de los diferentes grupos de la comunidad y los líderes de cada uno.







*Organizando a la Comunidad – Santa Cruz*



*Organizando a la Comunidad – El Alto*





# 1ra Sesión

## RECONOCIENDO LOS PROBLEMAS EN EL EMBARAZO

### OBJETIVO

Abordar aspectos de identidad de las mujeres, los hombres y los/as adolescentes, respectivamente, en el contexto familiar y afectivo, relacionado con la sexualidad y la vida reproductiva.

Los/as participantes desarrollan historias de vida de la comunidad con el enfoque del embarazo y dibujaran las rutas recorridas respecto a los problemas en el embarazo, para analizar cada paso en la búsqueda de soluciones, identificando barreras y posibles alternativas.

### DURACION DE LA SESIÓN

La primera sesión dura entre 3 ó más horas.

#### MATERIAL REQUERIDO

- Identificadores, cuadernos, bolígrafos, lápices, borrador, tajador
- Papelógrafos, marcadores, tarjetas, cinta masking
- Hoja pedagógica previamente llenada
- Papelógrafo de bienvenida
- Cuadro con el nombre del Programa y la institución con gráficos.
- El Ciclo de Acción Comunitario previamente preparado en un papelógrafo, sin nombres de los pasos y aparte cartulinas con cada uno de los pasos para que en cada sesión vayan aprendiendo cada uno de los mismos. Tiene que ser graficado (con dibujos)
- Hoja de registro de participantes
- Hojas de cuestionario CAP inicial
- Planilla de material (cuaderno, bolígrafo y otros).
- Papelógrafo con objetivo graficado de la sesión (dibujos) y el programa de cada sesión. Además no olvidar que tiene que ir tiqueando en el programa las actividades que se vayan concluyendo.
- Papelógrafo con la matriz de análisis para las historias de vida (uno para el hombre y otro para la mujer)
- Papelógrafo con los tres atrasos graficado (dibujos)
- Papelógrafo con la matriz de rutas recorridas
- Matrices pertenecientes a la Sesión 1
- Las preguntas del anexo y que nos apoyan en cada sesión, se pueden colocar en una cartulina pegada a la pared, para no olvidarnos o si requerimos de esa ayuda.

Sugerencias a la presentación del ciclo de acción comunitario:

Ejemplificar cada etapa del ciclo de acción, con dibujos.



## PASO 1. Introducción

### OBJETIVO

- Conocer a los/as participantes y sus expectativas o lo que espera respecto al taller

### ACTIVIDADES

Colocar en el salón el papelógrafo de “Bienvenida”, para que esté mientras dure las Sesiones

Registro de participantes (nombre, género, edad, etc.)

Presentación y Expectativas de los y las participantes

Explicación del Taller de Autodiagnóstico Comunitario

Revisión del horario del Taller con todos los y las participantes y programa de la sesión.

Establecer las Normas y Acuerdos del Taller

#### 1. ANOTAR

Registrar los nombres y otros datos de los/as participantes. Es importante que realicen esta actividad desde que la primera persona ingresa a la sala donde se realizará la sesión.

## PASO 2. Realizar el CAP inicial (Conocimientos, Actitudes y Prácticas)

### OBJETIVO

Aplicar el cuestionario CAP antes de iniciar la metodología, esto para tener un diagnóstico previo de los conocimientos, actitudes y prácticas de la comunidad con respecto a temas de salud sexual y reproductiva

### ACTIVIDADES

- Entregar a cada participante una encuesta.
- Indicar a los y las participantes que tienen que llenar el total de la encuesta.
- Durante la entrega verificar el llenado de la misma.



*Si los y las participantes requieren apoyo en el llenado lo pueden hacer, pero evitar dar las respuestas.*

#### 3.- PRESENTACION

Del Equipo de Facilitadores y el grupo de participantes. Todos/as los/as participantes deberán presentarse para reconocer y establecer relaciones de confianza.

## Facilitador/a: Dirige una dinámica de Animación

El Equipo de Facilitadores deberá guiar a los/as participantes en una dinámica para presentarse. Ejemplo: Se les pedirá que se presenten uno a uno y que digan cuál es su **expectativa** o lo que esperan de todo el proceso. Pero, es importante que todos/as compartan sus expectativas del taller, las que tienen que ser escritas en tarjetas, pero si no se llegara a leer todas por falta de tiempo, igual deben incorporarse en la matriz, para luego en la última sesión visualizar si hubo cumplimiento de las mismas.

### 4.- EXPLICACIÓN DEL TALLER DE AUTODIAGNÓSTICO COMUNITARIO PARA LA COMUNIDAD

Es importante que los/as participantes entiendan la importancia del Autodiagnóstico Comunitario. Es necesario explicar que el autodiagnóstico permitirá dialogar, conversar sobre quiénes somos, cómo nos sentimos, qué nos pasa, cuáles son nuestras preocupaciones o problemas frente a nuestra salud sexual y reproductiva con énfasis a la Hemorragia de la primera mitad del embarazo. Colocar el Ciclo de Acción Comunitario, y explicar la secuencia indicando dónde estamos y dónde queremos llegar en esta fase del proyecto.

Es necesario que ellos/as entiendan que se conversará y que ésta no será una charla como tradicionalmente se conoce (**no vamos a enseñar sino a aprender de ellas/os**). Resaltar que es importante su opinión, sentirse libre de decir lo que se piensa (nada de lo que digan va a ser bueno ni malo, todo es importante porque así conocemos más) y que ello nos permitirá reconocer los problemas de los/as participantes (notar que ellos/as son los representantes de su comunidad y que no responde a una evaluación y tampoco hay nota o calificación). Además recordarles que se van a respetar sus ideas.

### 5. REVISIÓN DEL HORARIO Y PROGRAMA DEL TALLER CON TODOS LOS/AS PARTICIPANTES

El Equipo de Facilitadores previamente deberá escribir en papelógrafo los objetivos y programa de la sesión. Luego deberá presentar el papelógrafo y especificar las horas de trabajo y confirmar el compromiso de asistencia y trabajo de los/as participantes a todas las Sesiones.

### 6. ESTABLECER NORMAS

Qué los/as participantes establezcan sus propias normas del taller.



*El/la Facilitador/a deberá estimular a todos los/as participantes a comprometerse y asumir responsabilidades para cumplir con las tareas que se hará en el transcurso de las Sesiones, el tiempo y cumplimiento del horario*

## PASO 3. El Embarazo en Nuestra Vida (Historias de Vida)

A partir de esta actividad se utilizará tarjetas color **verde claro** para escribir los problemas o necesidades.

## OBJETIVO

Identificar las características principales de ser mujer, hombre o adolescente en la comunidad en relación a nuestra vida social, familiar y reproductiva con un enfoque en el embarazo.

### Trabajo en Grupos

#### Técnica Investigativa: Creando Una Historia de Vida

Se dividen en 2 grupos. Un grupo desarrolla la vida de una mujer, mientras el otro grupo desarrolla la vida de un hombre. Crear una Historia de Vida de una **persona imaginaria** de la comunidad en cuanto a las distintas etapas de la vida:

- Nacimiento: Mayor énfasis en su parto (Ej. ¿Quién atendió el parto?, ¿Dónde?)
- Niñez: Mayor énfasis en su entorno familiar
- Adolescencia/Juventud: Mayor énfasis en su vida Sexual y Reproductiva (Ej. ¿Qué pasó con su 1er novio/a? ¿Sus relaciones sexuales? ¿Su 1er embarazo?)
- Adulto/a: Mayor énfasis en su vida Sexual y Reproductiva (Ej. ¿Hubo un embarazo no planeado, un embarazo con problemas familiares, sociales, físicos y/o económicos?)



*La matriz de la historia de vida estará previamente escrita en el papelógrafo*

**Ojo:** *Tener cuidado cuando es la historia del hombre, ya que automáticamente van a hablar de la mujer, entonces hacer que vuelvan a la historia del hombre*

Cada grupo coloca 1 papelógrafo blanco en la pared (la historia de vida con su dibujo y el análisis de historia de vida:

- 1) En la matriz correspondiente, en las diferentes etapas dibujar los puntos principales de la vida de la historia, los que se encuentran en forma narrativa en otra columna
- 2) En la otra columna colocar los comentarios de acuerdo al análisis del grupo

Se puede entregar junto con la matriz una tarjeta explicativa de los puntos clave de cada etapa para la realización de la misma, esto permite que los participantes no se salgan fuera de la información requerida en cada etapa.

Ejemplo:

ETAPAS DE LA VIDA	PUNTOS DE LA HISTORIA	COMENTARIOS
Nacimiento (realizar el dibujo)	Relatar la historia haciendo énfasis en nacimiento de un niño o niña	Esto realiza durante la plenaria.
Niñez (realizar el dibujo)	Relatar la historia poniendo énfasis en como fue su niñez (tranquila, triste)	



*El dibujo nos da otros elementos que no están en la parte narrativa. Es importante que ellos mismos interpreten sus dibujos, porque una es su percepción y otra la de los/as facilitadores.*

**Ojo:** *Mientras los diferentes grupos realicen esta actividad, se puede colocar música suave, ya que la misma despierta su sensibilidad y sus emociones ante los problemas*

Opcional. Se puede manejar la música incidental o paisajes sonoros durante la exposición de las historias de vida, y que la melodía, ritmo y dinámica musical cambie en relación al tono afectivo en las distintas etapas y situaciones de la historia.

Plenaria

## PRESENTACIÓN: ESCUCHANDO LAS HISTORIAS

Un representante de cada grupo presenta la historia. La persona facilitadora guía el análisis; estimula una discusión comparando las distintas historias de cada grupo.



*Hay que anotar cada opinión en un papelógrafo a la vista de todos.*

**Ojo:** *No hacer que una persona monopolice la reunión, tomar en cuenta a las otras personas. Si la misma persona sigue hablando, es bueno darle otra actividad extra dentro de la sesión.*

## ANALIZANDO DE LAS HISTORIAS DE VIDA:

Verificación de la representatividad de la historia a través de las **preguntas** para guiar el análisis:

- 1) ¿Que pasa realmente en el primer embarazo? (en relación a problemas familiares, sociales, económicos y/o físicos)
- 2) Cuál es la diferencia entre un embarazo planeado y un embarazo no planeado en cuanto a los problemas familiares, sociales y físicos?



*En el caso de no haber comentarios sobre el involucramiento del hombre en el embarazo, haga la siguiente pregunta: ¿Qué opina la mujer de la participación o involucramiento del hombre, frente a un embarazo? (¿Cómo el hombre reacciona, qué hacer?)*

- 3) Comentarios: Quieren decir algo más? Las opiniones del grupo, algunas aclaraciones de las cosas que no entendieron. Algunas opiniones en las cuales no están de acuerdo.



*En cada etapa guiarles al tema de embarazo. Las preguntas tienen que ser generales, que les lleve a pensar, y no inducir la respuesta.*

**Ojo:** *Escribir cada uno de los problemas y necesidades mencionados en esta sesión en tarjetas de un solo color verde claro (este color va a representar los problemas y necesidades de **reconocer** el problema).*



*Es importante que cada problema que escribe en las tarjetas sea bien redactado. Un problema bien redactado contiene solo un problema, dice a quien afecta el problema, y tiene todo la información necesaria.*

Ej. Problema: No hay información sobre planificación familiar en adolescentes de la comunidad.

En la matriz de análisis de las historias de vida, se hace de acuerdo a una serie de preguntas:

¿Qué pasa realmente en el primer embarazo cuando es planeado y no planeado en relación a los problemas personales, sociales, económicos y familiares?

Cuando el grupo pregunte acerca de los temas, es bueno no decir nada o no dar una idea general, porque se puede sesgar la información del grupo y eso se tiene que explicar.

Facilitador/a: Dirige una dinámica de Animación

## PASO 4. Rutas Recorridas o Caminos Recorridos:

### Problemas del Embarazo no Planeado y Hemorragia o Sangrado en la 1ra Mitad del Embarazo

#### OBJETIVO

- Desarrollar Rutas Recorridas frente problemas del embarazo con enfoque en los 3 atrasos:
- Reconocer el problema
- Decidir como resolver el problema y cómo llegar a donde va a resolver
- Resolver el problema en un establecimiento de salud

#### Trabajo en Grupos

#### TÉCNICA INVESTIGATIVA: RUTAS RECORRIDAS O CAMINOS RECORRIDOS

Antes de iniciar con ésta técnica, preguntar ¿Qué creen que es una ruta recorrida?. Conceptualizarla y continuar la actividad.

**Describir** el Comportamiento Frente Problemas Reales del Embarazo en la Comunidad a través de rutas recorridas.

Se deberá formar 4 grupos de acuerdo a la técnica programada por el Equipo de Facilitadores. A cada grupo, se le reparte 1 tarjeta que indica uno de los 2 problemas indicados abajo. Entonces, dos grupos tienen uno de los problemas y los otros dos el otro problema. Cada grupo piensa y conversa sobre un **caso real** en relación con el problema en la comunidad.



*Tener en cuenta que no tienen que identificarse como dueña de la historia, aunque sea su historia.*

#### TEMAS:

- Embarazo no planeado
- Hemorragia o Sangrado en la primera mitad del Embarazo

Tener escritas dos tarjetas por cada frase: 2 con “Embarazo no planeado” y 2 con “Hemorragia o Sangrado en la primera mitad del embarazo”

#### INDICACIÓN:

El/la Facilitador/a indicará a los/as participantes que deberán dibujar y escribir en un papelógrafo la ruta que sigue frente al problema sobre el embarazo, ilustrando un **caso real**. El dibujo tiene que iniciarse desde el embarazo y no desde la niñez. Así se hace énfasis en los tres atrasos y se disminuye el tiempo.



*Es importante guiar cada grupo para que se enfoque en un caso específico. Se tiene que dibujar todo el transcurso de sus acciones realizadas en el caso*

## Plenaria

### **PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LAS RUTAS RECORRIDAS O CAMINOS RECORRIDOS:**

El/la facilitador/a invitará a los representantes de cada grupo a presentar el problema y hacer una explicación de la ruta seguida para realizar un mejor análisis.

Hay que tener la matriz previamente preparada en un papelógrafo y al mismo tiempo que se hable de la historia, se tiene que ir llenando la matriz.

#### **No se olvide averiguar:**

Causas y consecuencias

¿Cuáles son las causas de los problemas del embarazo no planeado? ¿Por qué es así?

¿Cuáles son las causas del problema de sangrado o hemorragia que hemos conversado hoy? ¿Por qué es así? ¿A quién más afecta? ¿Cómo les afecta?

Cuando se realiza las comparaciones de las historias de las **Rutas Recorridas** de los temas similares, se habla de las actitudes y prácticas que se hicieron en una historia de las **Rutas Recorridas** y en la otra, pero siempre averiguando el porqué consideran las similitudes o las diferencias.



*En las tarjetas cortadas colocar la realidad y algunas soluciones. No olvidarse que en cada sesión se utilizará un color diferente: Verde claro en reconocer, celeste en decidir y blanco en resolver.*

#### **INDICACIÓN:**

Facilitador/a: Dirige una dinámica

Optativo: Relajación

Qué todos los/as participantes se sienten en un círculo y cierren los ojos. Un/a facilitador/a les invita a respirar lento y profundo por la nariz y exhalar lo más lento posible por la boca (3 veces). Se invita a los/las participantes a visualizar, sentir y concentrarse en su cuerpo. Qué empiezan a relajarse, desde la corona de la cabeza, el cuello, los hombros, los brazos, las manos, los dedos, el pecho, la barriga, las piernas, las rodillas, los tobillos, los pies, los dedos del pie – qué se relaje todo el cuerpo. Qué piensen en todo lo que fluye por el cuerpo – su sangre, agua, aire – como pasa por sus órganos, el corazón, los pulmones, la vesícula, el hígado, el estómago, los intestinos,

(mujeres: el útero). Fijar en cómo nos sentimos cuando todo el cuerpo funciona bien. ¿qué es sentirse bien, de buena salud y gozando del bienestar integral?

## **PASO 5. Conclusiones sobre Reconocer Problemas en el Embarazo (Puente de Posibilidades)**

### **OBJETIVOS**

- Contar con las necesidades, previamente llenadas en las tarjetas durante la historia de vida y rutas recorridas, o sea las que se refieren a Reconocer Problemas en el embarazo, para su posterior colocado en el Puente de Posibilidades.
- Enfatizar los puntos claves del día.
- Asignar la tarea

### **ACTIVIDADES**

- Resumen del día
- Elaboración del puente de posibilidades.
- Se asignará la tarea a los/as participantes para la siguiente sesión

#### **RESUMEN DEL DÍA: RESUMIENDO LO TRATADO EN LA SESIÓN**

El Equipo de Facilitadores deberá hacer un resumen de los aspectos tratados en el día para reforzar o puntualizar los contenidos desarrollados e intentar despertar mayor interés en la siguiente sesión.

#### **TÉCNICA DE RESUMEN: EL PUENTE DE POSIBILIDADES**

En un papelógrafo, los/as facilitadores/as invitan a un participante a construir el puente.

*Al comienzo* del puente se coloca las tarjetas correspondientes a los problemas o necesidades, que han identificado sobre la realidad del Embarazo en su comunidad.

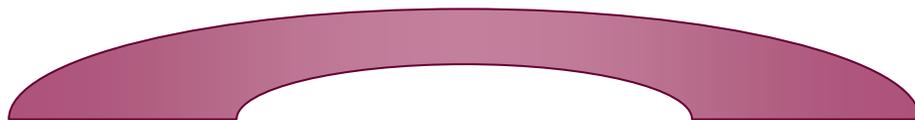
*Al final* del puente se coloca las tarjetas con las posibles soluciones, o qué podríamos hacer para gozar de un embarazo sano y tranquilo.

Además se pueden colocar otros problemas o necesidades y también se puede seguir preguntado sobre el qué podríamos hacer.



*: Es importante tener una redacción buena, clara y completa en las tarjetas, ya que las mismas se utilizan para la elaboración del Plan de Acción Comunitario. Tomar en cuenta que las tarjetas de "Qué podríamos hacer", tienen que ir al Plan de Acción Comunitario.*

## NUESTRO PUENTE DE POSIBILIDADES



### La Realidad en La Comunidad

- ¿Cuáles son las causas de los problemas del embarazo no planeado?
- ¿Por qué es así?
- ¿Cuáles son las causas del problema de sangrado que hemos conversado hoy?
- ¿Por qué es así?
- ¿A quién más afecta?
- ¿Cómo les afecta?

### Qué Podríamos Hacer

- ¿Qué recursos tenemos en la comunidad para responder a los problemas?
- ¿A dónde van?
- ¿Encuentran una solución para el problema?

Colocar las tarjetas con los problemas/necesidades que identificaron durante toda la sesión en consenso con los grupos.

Preguntar al grupo si hay más problemas o necesidades en que no han sido anotados. Si hay mas, escribe las tarjetas (usando el mismo color verde claro) y colocarlas.



*Los/las facilitadores/as anotarán las necesidades identificadas en tarjetas de un solo color (Verde claro), para usarlas en la actividad de priorización de la Próxima Sesión.*

*El/la facilitador/a aplicará las preguntas que se encuentran al pie del Puente de Posibilidades.*

Dividir al grupo de acuerdo a la cantidad de problemas, luego cada grupo recibirá tarjetas y tendrá que buscar dos o tres soluciones al problema, una vez concluidos éstos se presentarán por grupo en plenaria y serán colocados en la matriz del puente de posibilidades.

Otra opción es trabajar los problemas y soluciones en plenaria grupal, esto si los y las participantes se encuentran cansados por la duración de las anteriores actividades.

**Ojo:** *el Equipo de facilitadores deberá hacer un resumen de los aspectos en el día para reforzar o puntualizar los contenidos desarrollados e intentar despertar mayor interés en la siguiente sesión*

## TAREA.

Se entrega un formulario con las preguntas para las entrevistas con alguien de la comunidad.

Reiterar la importancia de esta actividad, ya que se quiere conocer la percepción real de la comunidad en relación a estos problemas.

Tienen que preguntar a otras personas sobre experiencias y opiniones sobre problemas en el embarazo. Reparten el formulario a los/as participantes con las siguientes preguntas:

¿Qué pasa en casos del **embarazo no planeado** en nuestra comunidad?

¿Por qué ocurre?

¿Cuáles son las consecuencias?

¿Qué pasa en casos del **sangrado** durante los primeros meses del embarazo?

¿Por qué ocurre este sangrado?

¿Qué pasará con la mujer que presenta ese problema?

Utilizar el formato de la tarea: Sesión 1 tarea

Cada participante anota las respuestas en las hojas repartidas, o si no escribe, que recuerde las opiniones. Puede realizar la entrevista individualmente o también entre dos o más personas.

## PASO 6. OBSERVACIONES DE LA SESIÓN:

Tener preparado un papelógrafo con la matriz de observaciones.

En la primera ¿Cómo ha sido la participación del grupo?, se utilizarán figuras de caritas (feliz, indiferente y triste), las que serán pegadas en el papelógrafo de acuerdo a las respuestas. No olvidar el ¿por qué?



*Previamente tener un papelógrafo dividido y colocar en cada columna los tres tipos de caritas (ver matriz)*

En la segunda y tercera ¿Qué actividades les gustó más a los participantes? y ¿Qué actividades fueron difíciles para ustedes?. Colocar en el papelógrafo el nombre y/o el dibujo de las diferentes actividades y de acuerdo a las respuestas marcar en la actividad correspondiente.

## **REFRIGERIO:**

Siempre al final de la sesión

El Equipo de facilitadores deseará éxitos a los y las participantes en la tarea y dará por concluída la sesión.

Se entrega una citación escrita con la hora y el lugar de la próxima sesión y se indica que es importante su presencia.

## HOJA PEDAGOGICA

### SESIÓN 1: RECONOCIENDO LOS PROBLEMAS DEL EMBARAZO

Objetivo	Contenido/Tema	Actividad/Técnica	Materiales	Responsable	Tiempo
Paso 1: Introducción					
Paso 2: Historias de Vida					
Paso 3: Rutas Recorridas					
Paso 4: Puente de Posibilidades Asignar y explicar la tarea					

## Para Facilitadores 1ra Sesión

**EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN RECOGIDA:** Reconociendo problemas en el embarazo

1. Registro de Participantes: Revisan el registro para confirmar que hemos recogido los datos completos de cada participante. Si falta información completarla en la próxima sesión. (Anexo 1)

2. Cuestionario CAP inicial: En el momento de entrega del llenado de parte de los/as participantes, revisar las hojas para asegurar que las respuestas están completas. (Anexo 2)

3. Expectativas: Pasar las expectativas del papelógrafo a la matriz que corresponde. (Matriz S1-1)

4. Ciclo de acción comunitaria: Tiene que estar previamente preparado en un papelógrafo. (Anexo 4)

5. Guía de preguntas para temas importantes: Se la puede utilizar en cualquiera de las Sesiones o pasos que lo requiera, sirve como ayuda en el proceso de recolección de información. (Anexo 3)

6. Técnicas Investigativas de información:

**a. Historia de Vida:** Las historias de vida de las personas son anotadas en los papelógrafos de la matriz correspondiente (Matriz S1-2). Hacer lo mismo con el análisis (Matriz S1-3). No olvidarse de enfocar más en la adolescencia y en la adultez

**b. Rutas Recorridas:** Pasar a la matriz (Matriz S1-4), tomando en cuenta los dos, embarazo no planeado y sangrado/hemorragia en la 1ra mitad del embarazo, considera las preguntas en la matriz:

¿En qué momento reconoce que hay un problema?

¿Qué decide hacer frente al problema?

¿Cómo llega a la decisión de qué hacer frente al problema? ¿Por qué toma la decisión?

¿Quién le ayudó a decidir qué hacer frente al problema?

¿Qué medios utiliza para transportarse?

¿Dónde y cómo resuelve el problema? (establecimiento de salud, tradicional u otro)

¿Cómo podría evitar este problema o situación? ¿Por qué no actuó así?

¿Cuán peligroso es para la salud la situación presentada?

¿Cómo afecta el futuro de la vida de la persona si NO encuentra una solución?

El/la Facilitador/a durante el análisis deberá junto con el grupo comparar los problemas, considerar cuáles son las similitudes y diferencias, y el ¿Por qué?

7. Conclusiones sobre Reconocer problemas en el embarazo: El Puente de Posibilidades: Pasan del papelógrafo a la matriz que corresponde todo lo mencionado en la Técnica del Puente. (Matriz S1-5)

La Realidad en La Comunidad  
(Qué tenemos)

Qué Podríamos Hacer  
(Qué falta, qué necesitamos)



*Anotar las necesidades identificadas en tarjetas de un solo color, en este caso verde claro para la actividad de priorización en la Próxima Sesión.*

8. Tarea: Distribuir el formulario a los/as participantes, donde previamente están escritas las preguntas de la tarea, que es una entrevista. (Formulario Sesión 1) Cada participante puede hacer 1 ó más entrevistas.

9. Observaciones: En la primera pregunta ¿Cómo fue la participación de los/as integrantes del grupo?, se pegara las caritas (feliz, indiferente y triste) en la matriz pre elaboradas en el papelógrafo, de acuerdo a las respuestas del grupo no olvidar preguntar ¿Por qué? ¿Cuáles actividades les gustaron más a los/as participantes? ¿Por qué? ¿Cuáles actividades fueron difíciles de realizar? ¿Porque? Colocar en el papelógrafo los nombres de las diferentes actividades e ir marcando de acuerdo a la respuesta de los/as participantes.

10. Refrigerio

## MATRICES DE LA PRIMEA SESIÓN

### S1-1 EXPECTATIVAS

#### (LO QUE SE ESPERA DE LAS SESIONES)

Nombre de Facilitador/a: Nombre ..... Código y Nombre del  
del Líder Grupo CORE: ..... Grupo:

Fecha: / /

Sesión # 1      Página #      de

CONOCIMIENTOS	SOCIALIZACIÓN	INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS	OTROS



## S1-2 HISTORIAS DE VIDA: PRESENTACION

Mujer    Nombre de Facilitador/a: .....    Código y Nombre del .....  
 Hombre    Nombre del Líder CORE: .....    Grupo: .....  
 Fecha:    /    /    Sesión #.....    1.....    Página #    .....    de    .....

ETAPA DE LA VIDA	PUNTOS DE LA HISTORIA		COMENTARIOS
	Narrativo	Dibujo	
Nacimiento			
Niñez			
Adolescente			
Adulto/a			

## S1-3 ANALISIS DE HISTORIAS DE VIDA

Mujer \_\_\_\_\_ Nombre de Facilitador/a: \_\_\_\_\_

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_

Hombre \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sesión # 1

Página # \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

	HISTORIA DE LA MUJER	HISTORIA DEL HOMBRE
¿Qué pasa realmente en el primer embarazo? (en relación a los problemas personales, sociales y familiares)		
¿Cuál es la diferencia entre el embarazo planeado o no planeado en cuanto a los problemas familiares, sociales, físicos?		
(En caso de no haber comentarios sobre el involucramiento del hombre en el embarazo, hacer la siguiente pregunta:)	¿Qué opina la mujer de la participación o involucramiento del hombre, frente a un embarazo? (Cómo el hombre reacciona, qué hace?)	¿Qué opina el hombre de involucrarse y participar en el embarazo? (Cómo el hombre reacciona, qué hace?)
¿Quieren decir algo más? (opiniones del grupo, algunas aclaraciones de las cosas que no entendieron. Algunas opiniones en las que no están de acuerdo)		

## S1-4 RUTAS RECORRIDAS

Embarazo no planeado

Nombre de Facilitadora/a: Nombre del líder CORE: .....

Código y Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_

Sangrado en la 1ra mitad del embarazo

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ruta#: \_\_\_\_\_

	PUNTOS DE LA HISTORIA	DIBUJOS	COMENTARIOS
Perfil de Persona afectada ¿Edad? ¿Estado Civil? ¿Número del embarazo? (del que se está describiendo)			
Reconocer el Problema ¿En qué momento reconoce que hay un problema?  Decidir ¿Qué decide hacer frente al problema? ¿Cómo llega a la decisión de qué hacer frente al problema? o ¿Por qué toma la decisión? ¿Quién le ayudo a decidir qué hacer frente al problema? ¿Qué medios utiliza para transportarse?			
Resolver ¿Dónde y cómo resuelve el problema? (Establecimiento de salud, tradicional u otro) Alternativas ¿Cómo pudo evitar este problema o situación? ¿Porque no actuó así? ¿Cuán peligroso es para la salud, la situación presentada? ¿Cómo afecta al futuro de la persona, si NO encuentra una solución? ¿Qué otras personas estuvieron involucradas en este problema?			

## SI-4a ANALISIS DE RUTAS RECORRIDAS

Embarazo no planeado

Nombre de Facilitadora/a: ..... Código y Nombre  
Nombre del líder CORE: ..... del Grupo:

Sangrado en la 1ra mitad del embarazo

Fecha: / / Rutaf#: de

	SIMILITUDES (¿por qué?)	DIFERENCIAS (¿por qué?)
(Esta columna sólo sirve para sistematizar mejor la información) Perfil de Persona afectada ¿Edad? ¿Estado Civil? ¿Número del embarazo? (del que se está describiendo) ¿Qué otras personas estuvieron involucradas? Reconocer el Problema ¿Cuál es el problema? ¿En qué momento reconoce que hay un problema? Decidir ¿Qué decide hacer frente al problema? ¿Cómo llega a la decisión? ¿Quién le ayuda a decidir qué hacer frente al problema? ¿Qué medios utiliza para transportarse? Resolver ¿Cómo y dónde resuelve problema? (Establecimiento de salud, tradicional u otro) Alternativas ¿Podría hacer algo diferente frente al problema? ¿Porque no actuó así? ¿Cuán peligroso es para la salud la situación presentada? ¿Cómo afecta el futuro de la vida de la persona si NO encuentra una solución?		

Se sugiere colocar en la matriz de análisis de las rutas recorridas (en el papelógrafo), solamente el perfil con columnas de las similitudes y diferencias, como en el ejemplo siguiente: atrasos.

### ANALISIS DE RUTAS DE RUTAS RECORRIDAS

	SIMILITUDES	DIFERENCIAS
Perfil		
Reconocer		
Decidir		
Resolver		

Alternativas

¿Qué podría haber hecho para evitar el problema? ¿Porque no actúo así?

¿Cuán peligroso es para la salud, la situación presentada?

¿Cómo afecta al futuro de la persona, si NO encuentra una solución?





# TAREA INDIVIDUAL

ENTREVISTADO N° \_\_\_\_\_

Grupo/Código \_\_\_\_\_

SESIÓN N°. 1

Edad      Sexo      ¿El entrevistado/a es su familiar, su amigo, su vecino u otro?      Ocupación

### PREGUNTAS :

1.- ¿Qué pasa en los casos de embarazo no planeado en nuestra comunidad?

-----  
-----  
-----

¿Por qué ocurren?

-----  
-----  
-----

¿Cuáles son las consecuencias?

-----  
-----  
-----

2.- ¿Qué pasa en casos de sangrado durante los primeros meses del embarazo?

-----  
-----  
-----

¿Por qué ocurren éstos sangrados?

-----  
-----  
-----

¿Cuáles son las consecuencias?

-----  
-----  
-----

¿Qué pasará con la mujer que presenta ese problema?

-----  
-----  
-----



## S1-6 OBSERVACIONES DE LA SESIÓN

Nombre de Facilitadora/a: ..... Horario: ..... Código y Nombre  
 Nombre del líder CORE: ..... de ..... del Grupo: .....  
 Fecha: / / Sesión # 1 Página # de

<p>¿Cómo fue la participación de las/os integrantes del grupo? ¿Por qué?</p>			
<p>¿Cuáles actividades les gustaron más a las/os participantes? ¿Por qué?</p>			
<p>¿Cuáles actividades fueron difíciles de realizar? ¿Por qué?</p>			

## 2da Sesión

### DECIDIENDO COMO RESOLVER EL PROBLEMA Y COMO LLEGAR

#### OBJETIVO

---

Conocer los recursos de salud y las decisiones que toman los miembros de la comunidad frente el desafío de resolver problemas en el embarazo. Los y las participantes dibujarán un mapa detallado indicando los recursos de salud en la comunidad.

#### DURACION DE LA SESIÓN

---

La segunda sesión dura 3 horas.

#### MATERIALES

Papelógrafos, marcadores, tarjetas, cinta masking

Hoja pedagógica previamente llenada

Contar con las tarjetas **verde claro** llenadas con las necesidades del Puente de Posibilidades de la anterior sesión (1ra Sesión)

### PASO 1. Introducción

#### OBJETIVO

---

Priorizar las necesidades identificadas en el Puente de Posibilidades de la sesión anterior en conjunto con nuevas necesidades que aparecen en la tarea.

#### ACTIVIDADES

---

Repaso del día anterior

Presentación de las tareas realizadas por los/as participantes

Priorización de las necesidades identificadas

Mapeo

Puentes de Posibilidades

Tareas individual y grupal

Observaciones

#### 1. REPASANDO LA SESIÓN ANTERIOR

El Equipo de facilitadores invitará a todos los/as participantes de cada grupo a participar para ver lo que recuerdan de la sesión anterior, o en caso de que no participen iniciar con algunas preguntas. Se repasará sobre Reconociendo Problemas en el Embarazo (temas visto en la sesión anterior). Esta actividad se la tiene que hacer con una dinámica.

Es importante la utilización de dinámicas o técnicas que permitan recordar no solo el ciclo de acción sino el nombre, los objetivos del proyecto, las actividades y sus objetivos. Por ejemplo: “En busca de una estrella”, “Los globos”, “La Pesca”, “Las manzanitas”, “formando números”.

## 2. REVISIÓN DE TAREA

### TAREA INDIVIDUAL

Invitar a algún participante a compartir la información recogida en su entrevista.

Después, preguntar a todos/as si han encontrado opiniones similares.

Recoger las tareas de todos/as los/as participantes.

Se escribirá en un papelógrafo pre-elaborado la información recogida por los/as participantes.



*La revisión de tareas no debe pasar los 15 minutos. Presentarán entre 3 a 5 tareas. Posteriormente, se recoge todas las tarjetas que traen los/as participantes, ya que sus opiniones son valiosas, además que no se quiere perder ninguna información.*

**Ojo:** *Si son varias personas que refieren el mismo problema, entonces sólo decir de uno.*

### ANÁLISIS

El/la Facilitador/a junto con el grupo analiza los resultados de la tarea asignada a los/as participantes. Deberá tener en cuenta: ¿Coincide o hay aportes con información nueva? ¿por qué?



*Un/a Facilitador/a pasará cada necesidad nueva a una tarjeta (del mismo color de la actividad del Puente de Posibilidades de la sesión anterior, en este caso es el verde claro).*

## 3. PRIORIZACIÓN DE LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN LA COMUNIDAD: RECONOCER.

Los/as facilitadores/as colocan la bandera (rojo, amarillo y verde con el cartel de los 3 atrasos) en la pared. Los colores que corresponden a las siguientes clasificaciones:

## CLASIFICACION Y CRITERIOS

### MAYOR IMPORTANCIA (color rojo)

- Comunidad : afecta a **muchos** de la zona
- Gravedad : requiere una solución a corto plazo

### MEDIANA IMPORTANCIA (color amarillo)

- Comunidad : afecta a **algunos** de la zona
- Gravedad : requiere una solución a mediano plazo

### MENOR IMPORTANCIA (color verde)

- Comunidad : afecta a **pocos** de la zona
- Gravedad : requiere una solución a largo plazo

Referir que, el usar un símbolo patrio es un orgullo para priorizar problemas.



*Para elegir el lugar correspondiente de una tarjeta dentro de la priorización, se tiene que ir relacionando entre el criterio de comunidad y gravedad, entonces en consenso colocar la tarjeta en la “bandera de priorización”.*

Distribuir todas las tarjetas (**verde claro**) que se hubieran llenado en el Puente de Posibilidades de la sesión anterior y de nuevas necesidades encontradas en las tareas (**verde claro**). Cada participante puede tener 2 ó 3 tarjetas cada uno. Se invita a cada persona a leer su tarjeta (si no lee o no entiende que dice, un/a facilitador/a le ayuda, siempre con respeto). Luego pegar la tarjeta de acuerdo al color correspondiente en pleno consenso con el grupo.

**Ojo:** *Es necesario que se prioricen sólo 3 tarjetas. Esto significa que se tendrán 3 problemas o necesidades de RECONOCER.*

Se clasifica y prioriza los problemas. Al reverso de las tarjetas se coloca “rojo primera sesión” (R1ra sesión) y luego colocarlas en un sobre, hasta el momento que las necesitemos nuevamente.



*Después de la priorización, separar las tarjetas de la categoría de **Mayor Importancia** para la elaboración del plan de acción.*

## PASO 2. Decidir adónde acudir en la comunidad (Mapeo de Recursos de Salud)

A partir de ésta actividad utilizar tarjetas **color celeste**.

### OBJETIVO

Desarrollar un mapeo de recursos de salud para conocer las distintas instituciones y otros recursos de salud en la comunidad.

### Trabajo en Grupos

#### TÉCNICA INVESTIGATIVA: MAPEO DE SERVICIOS Y RECURSOS DE SALUD

Dividir en grupos en acuerdo al barrio o zona donde viven, no hay número ideal de grupos. Entregar a cada grupo un papelógrafo y marcadores. Cada grupo dibuja un mapeo de su barrio o zona indicando su propia casa, las instituciones de salud, además de otros recursos que la comunidad utiliza en la búsqueda de soluciones a sus problemas de salud.

Lo primero es hacer énfasis indicando donde estamos nosotras/os ubicadas/os y luego pasar a:

#### LUGARES

¿Qué hay en mi sector, comunidad o barrio?

El mapa debe indicar todo lo que se encuentra, en la zona donde vive, y lo siguiente:



Calles, ríos



Instituciones de salud: hospitales, centros de salud, postas, farmacias, clínicas, consultorios privados, etc. (servicios, personal y horarios)



Otros recursos: Hay que ubicar en el mapa todos los recursos de salud que conocen que consisten en promotores, parteras, curanderos, yatiris, hierberos, los que ofrecen inyecciones, etc.



Plazas, canchas de fútbol, mercados, basurales



Casas, edificios de departamentos (qué los participantes dibujen su propia casa)



Tiendas, colegios, iglesias, municipio, negocios

**Ojo:** Se lleva escrito en un papelógrafo, la información que queremos recolectar en la comunidad. Primero en su barrio y la identificación de algunas cosas que son importantes para el grupo CORE y para el grupo, se hace un mapeo dibujando los recursos identificados.

La Leyenda: Se puede crear signos en el mapa para indicar los servicios que tienen. Por ejemplo

#### COMUNICACIÓN Y TRANSPORTE



Radio: ¿Tenemos radio, ¿Qué programas de radio escuchamos?



Televisor. Si tenemos un televisor, ¿Qué programas de televisión vemos?

-  Teléfono
-  Computadoras: ¿ Hay internet en el barrio?
-  Movilidad.

### SERVICIOS BÁSICOS

- ≡ Luz ¿hay electricidad en cada casa?
- ≡ Agua: ¿Hay agua potable en cada casa?
- [ Alcantarillado. ¿Hay desagüe para la comunidad?



*No olvide que, algo importante es la identificación de servicios de salud, recursos de salud (incluso el comunitario) y el transporte.*

## Plenaria

---

### PRESENTACIÓN: CONOCIENDO LOS MAPAS

- Cada grupo presenta su mapa con la dinámica del turismo:
- Indica donde vive cada integrante del grupo
- Explica la ubicación de los recursos de salud

### ANÁLISIS:

#### FACILIDADES/DIFICULTADES EN ACCEDER A LOS RECURSOS QUE TENEMOS

- ¿Qué sabemos sobre las instituciones? – horario, personal, cuáles servicios ofrecen? (Se tiene que especificar el nombre del establecimiento de salud)
- ¿Dónde queda, cómo llega? (taxi, minibús o micros, otros – especificar)
- ¿Con qué referencias contamos para llegar al lugar? (calles, plaza, tiendas, cancha, mercado, colegio u otro)
- ¿Cuáles otros recursos tenemos: parteras, curanderos, etc.?

#### COMO DECIDIMOS DONDE IR...

- ¿Cómo decidimos dónde ir cuando tenemos problemas en el embarazo?

Los problemas que pueden presentarse en el embarazo ¿son cubiertos por el SUMI?

- ¿Cómo decidimos dónde ir cuando se presenta una hemorragia durante la primera mitad del embarazo?

La hemorragia vaginal presentada durante la primera mitad del embarazo, son cubiertas por el SUMI?

En la presentación se tiene que ir profundizando más el tema, indagar dónde van y por qué van. Además que indiquen el concepto de cada recurso de salud tradicional.



*Mientras se realizan las presentaciones, hay que anotar en papelógrafo pre-elaborado con la matriz, los recursos de salud tradicionales y no tradicionales y el análisis que ha sido mencionado durante el mapeo para colocar en el Puente de Posibilidades.*

No olvidar escribir en **tarjetas color celeste**

Facilitador/a: Dirige una dinámica de Animación

### **PASO 3. Conclusiones de Decidiendo Que Hacer (Puente de Posibilidades)**

#### OBJETIVOS

---

- Contar con las necesidades sobre Decidir: Qué podríamos hacer. Esto realizar en el Puente de Posibilidades.
- Enfatizar los puntos claves del día.
- Asignar la tarea.

#### ACTIVIDADES

---

Resumen del día

Se asignará la tarea a los/as participantes para la siguiente sesión

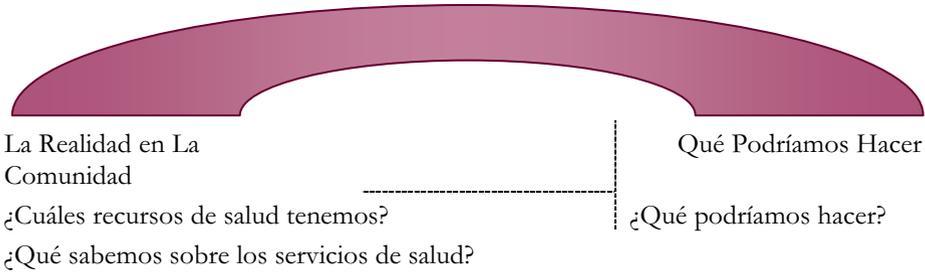
#### **1. RESUMEN DEL DÍA: RESUMIENDO LO TRATADO EN LA SESIÓN.**

El Equipo de Facilitadores deberá hacer un resumen de los aspectos tratados en el día para reforzar o puntualizar los contenidos desarrollados e intentar despertar mayor interés sobre la siguiente sesión.



## TÉCNICA DE RESUMEN: EL PUENTE DE POSIBILIDADES: SE CONTARÁ CON EL PUENTE DE POSIBILIDADES PRE-ELABORADO.

### NUESTRO PUENTE DE POSIBILIDADES



*Los facilitadores anotarán las necesidades identificadas en tarjetas celestes para la actividad de priorización en la Próxima Sesión.*

## 2. TAREA INDIVIDUAL Y TAREA EN GRUPO

### TAREA INDIVIDUAL

Información de recursos de salud en la comunidad

**Reiterar la importancia de esta actividad, ya que se quiere conocer la percepción real de la comunidad en relación a estos problemas.**

Tienen que preguntar a otras personas sobre experiencias y opiniones de los recursos de salud en nuestra comunidad. Repartir tareas a los/as participantes con las siguientes preguntas:

¿En su barrio o zona, dónde acude cuando usted tiene un problema de salud?

¿Dónde acude para obtener medicamentos? (posta, centros de salud, curandero u otra persona)

¿Por qué?

¿En caso de problemas de sangrado vaginal durante el embarazo, dónde acude?

¿Por qué?

¿Cómo decide qué hacer y dónde ir?

Todos los/as participantes anotan las respuestas en sus tarjetas, o si no escriben, qué se acuerden las opiniones. Es importante anotar la edad, el sexo y la relación del entrevistado/a. Es bueno conocer también las experiencias de los hombres respecto a lo que preguntamos



## TAREA EN GRUPO (ALTERNATIVA):

*Personal de salud (servicios, horario)*

*Usuario (¿por qué va?)*

Invitar voluntarios para formar un equipo de investigadores. El Equipo de investigadores será responsable de **acercarse a todos los recursos de salud** indicados en el mapa. Pueden ir al Centro de Salud para entrevistar al personal de salud, averiguando todo lo que puedan sobre los servicios ofrecidos. Preguntar al personal de salud: ¿Cuáles servicios ofrecen?, ¿Cuáles son los horarios?.

También pueden entrevistar a los/as **usuarios/as** de los servicios, ¿por qué van a ese servicio? ¿cómo es la atención? ¿conoce los servicios que cubre el SUMI?.

Sería bueno hacer entrevistas en otros lugares de curación (farmacia, curandero, partera, yerbero, etc.) ¿Llegan personas a ellos/as con problemas durante el embarazo?, ¿Cuáles son los problemas más comunes?



*Es importante considerar todos los Centros de Salud, donde acceden los miembros participantes de los grupos.*

## PASO 4. Observaciones de la Sesión

Tener preparado un papelógrafo con la matriz de observaciones.

En la primera ¿Cómo ha sido la participación del grupo?, se utilizarán figuras de caritas (feliz, indiferente y triste), las que serán pegadas en el papelógrafo de acuerdo a las respuestas. No olvidar el porque?



*Previamente tener un papelógrafo dividido y colocar en cada columna los tres tipos de caritas (ver matriz)*

En la segunda y tercera ¿Que actividades les gustó más a los participantes? y ¿Qué actividades fueron difíciles para ustedes?. Colocar en el papelógrafo el nombre y/o el dibujo de las diferentes actividades y de acuerdo a las respuestas marcar en la actividad correspondiente.

## REFRIGERIO:

Siempre al final de la sesión

El Equipo de facilitadores deseará éxitos a los/as participantes en la tarea y dará por concluida la sesión.

Se entrega una citación escrita con la hora y el lugar de la próxima sesión y se indica que es importante su presencia.

## HOJA PEDAGOGICA

## SESIÓN 2: DECIDIENDO QUÉ HACER – NUESTROS RECURSOS DE SALUD

OBJETIVO	CONTENIDO/TEMA	ACTIVIDAD/TÉCNICA	MATERIALES	RESPONSABLE	TIEMPO
Paso 1: Introducción					
Paso 2: Mapco de Recursos de Salud					
Paso 3: Puente de Posibilidades  Asignar y explicar la tarea					

## Para Facilitadores 2da Sesión:

El Manejo de la Información Recogida: Decidiendo Qué Hacer

1. Repasando: Ciclo de Acción, 3 atrasos y pasos de la anterior sesión

2. Tarea: Pasar a la matriz (Matriz S2-1), toda la información entregada en las tareas individuales y grupales. En el análisis de la tarea, tener en cuenta: ¿Coincide o hay aportes con información nueva? ¿por qué?

3. Priorización de Reconocer: Pasar a la matriz (Matriz S2-2) la Priorización de Necesidades, que son las tarjetas que se llenaron en el Puente de Posibilidades de la sesión anterior y las nuevas necesidades encontradas en las tareas.

4. Técnicas Investigativas:

Pasar a la matriz que corresponde (Matriz S2-3) el análisis del MAPEO. Revisar el Mapeo de los Recursos de Salud en la Comunidad para confirmar que está indicada toda la información sobre Recursos de Salud. Debe mostrar: Lugares donde recurren para curarse o conseguir información sobre la salud (posta, farmacia, tienda de hierbas). Personas quienes saben curar en la comunidad – promotores, curanderos, parteras.

5. Técnica de resumen: El Puente de Posibilidades: Pasan del papelógrafo a la matriz que corresponde todo lo mencionado en la Técnica del Puente (Matriz S2-4).

La Realidad en La Comunidad

Qué podríamos hacer

Qué recursos de salud tenemos?

Qué podríamos hacer:

Qué sabemos sobre los servicios de salud?

**Ojo:** Anotan las necesidades identificadas en tarjetas de un solo color celeste, para la actividad de priorización en la Próxima Sesión.

6. Ordenar las necesidades : de Mayor Importancia de la 1ra Sesión sólo 3 problemas o necesidades en relación a Reconocer, para la elaboración del plan.

7. Tarea individual: Tienen que preguntar a otras personas sobre experiencias y opiniones de los recursos de salud en nuestra comunidad, de acuerdo a las preguntas que se les dará en las tarjetas.

8. Tarea grupal: Destinado a recursos de salud y usuarios/as, de acuerdo a las preguntas en las tarjetas.

9. Observaciones: En la primera pregunta ¿Cómo fue la participación de los/as integrantes del grupo?, se pegara las caritas (feliz, indiferente y triste) en la matriz pre elaboradas en el papelógrafo, de acuerdo a las respuestas del grupo no olvidar preguntar ¿Por qué? ¿Cuáles actividades les gustaron más a los/as participantes? ¿Por qué? ¿Cuáles actividades fueron difíciles de realizar?¿Porque? Colocar en el papelógrafo los nombres de las diferentes actividades e ir marcando de acuerdo a la respuesta de los/as participantes.

10. Refrigerio

## MATRICES DE LA SEGUNDA SESIÓN

### S2-1 TAREA INDIVIDUAL

Nombre de Facilitador/a: \_\_\_\_\_

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Página # \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

Sesión #: 2

<b>EXPERIENCIAS Y OPINIONES</b>
Edad Sexo (Masc. o Fem.) Relación (Parentesco familiar, de amistad, vecindad de Ud. Con la entrevistada/o) Ocupación Donde vive



Matriz que se utiliza para el análisis de las tareas

## S2-2 PRIORIZACIÓN DE LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS

Nombre de Facilitador/a: \_\_\_\_\_

.....

Código y Nombre del Grupo:

.....

Fecha: / / \_\_\_\_\_

/ / \_\_\_\_\_

Página # Sf de Sesión #: 2

IMPORTANCIA	NECESIDADES IDENTIFICADAS		
	RECONOCER	DECIDIR	RESOLVER
<b>Mayor</b>			
<b>Mediana</b>			
<b>Menor</b>			



## S2-3 EL MAPEO

Nombre de Facilitador/a: ..... Código y Nombre del  
 Nombre del líder CORE: ..... Grupo:  
 Fecha: / / ..... Página #  
 de

¿Con qué servicios básicos cuenta su barrio o zona? (agua, luz, alcantarillado) Comunicación y transporte:	
¿Qué sabemos sobre las instituciones? (horario, personal, cuáles servicios ofrecen)? (Se tiene que especificar el nombre del establecimiento de salud)	
¿Dónde queda? ¿Cómo llega? (taxi, minibús, otro)	
¿Con qué referencias contamos para llegar al establecimiento de salud? ¿(calles, plazas, colegio, cancha, mercado u otros)	
¿Cuáles otros recursos tenemos? (Ej. Parteras, curanderos, etc.)	
¿Cómo decidimos dónde ir cuando tenemos problemas en el embarazo?	
¿Los problemas que pueden presentarse en el embarazo, son cubiertos por el SUMI?	
¿Cómo decidimos dónde ir cuando se presenta una hemorragia durante la primera mitad del embarazo?	
¿La hemorragia presentada durante la primera mitad del embarazo, es cubiertas por el SUMI?	



## S2-4 PUENTE DE POSIBILIDADES

Nombre de Facilitador/a:  
Nombre del Líder CORE:

Fecha: / /

.....  
.....

Código y Nombre del Grupo:

Sesión #

1

Página #

de

REALIDAD	QUE PODRIAMOS HACER



## TAREA DE INVESTIGACION INDIVIDUAL

ENTREVISTADO N° \_\_\_\_\_

Grupo/Código \_\_\_\_\_

SESIÓN N°. 2

Edad \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_

¿El entrevistado/a es su familiar, su amigo, su vecino u otro? \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

### PREGUNTAS :

1.- ¿Qué pasa en los casos de **embarazo no planeado** en nuestra comunidad?

-----  
-----  
¿Por qué ocurren?

-----  
-----  
¿Cuáles son las consecuencias?

2.- Qué pasa en casos de **sangrado durante los primeros meses del embarazo?**

-----  
-----  
¿Por qué ocurren estos sangrados?

-----  
-----  
¿Cuáles son las consecuencias?

-----  
-----  
¿Qué pasará con la mujer que presenta ese problema?

-----  
-----  
-----



## TAREA GRUPAL SESIÓN Nº 2

### ENTREVISTA AL PERSONAL DE SALUD

Nombre del Establecimiento de Salud: .....

Tipo de establecimiento de atención	Nivel de Servicio	Horarios
Sector público ....	Primer nivel ....	24 horas ....
Sector privado ....	Segundo nivel ....	12 horas ....
ONGs ....	Tercer nivel ....	Otros ....
Otros recursos comunitarios ....		

#### Proveedores:

Número total y disponible

- Prestadores de Salud Sexual y Reproductiva (Número. .... ..)
- Prestadores de atención de las complicaciones
  - de la hemorragia en la primera mitad del embarazo (Número.....)
- Médicos/as generales (Número.....)
- Enfermeras (Número.....)
- Farmacias
- Trabajadores de salud comunitarios (RPS) (Número.....)

#### Servicios que ofrecen y sus costos

- Medicina General (Costo Bs. ....)
- Cirugía (Costo Bs. ....)
- Pediatría (Costo Bs. ....)
- Ginecología y Obstetricia (Costo Bs. ....)
- Laboratorio (Costo Bs. ....)
- Enfermería (Costo Bs. ....)
- Farmacia
- Servicios del SUMI (Costo Bs. ....)
- Emergencias (Costo Bs. ....)
- Odontología
- Orientación en Salud Sexual y Reproductiva (Costo Bs. ....)
- Otros servicios

.....

#### Servicios Sociales:

- Consejería/Orientación en PF
- Cuentan con un ambiente para la orientación
- Cuentan con material educativo para PF y control prenatal
- Tienen un horario establecido para este servicio? En caso que si, qué horario? .....
- Hay personal asignado específicamente para el servicio de orientación
- Cuentan con un programa de potenciación para las mujeres

- En el centro cuenta con un programa de atención diferenciada para adolescentes.

**Servicios de atención post aborto**

**Tratamiento post aborto.**

- En este servicio de salud prestan atención a las mujeres con complicaciones en la primera mitad del embarazo
- Cuentan con el material y equipo adecuado para resolver las complicaciones en la 1ª mitad del embarazo
- Cuentan con normas y protocolos para atender complicaciones en la primera mitad del embarazo

**Orientación en el post aborto.**

- Cuentan con personal capacitado para la orientación en el post aborto.
- Cuentan con normas y protocolos para la orientación post aborto.
- Qué métodos anticonceptivos ofrecen en el servicio de salud: a) DepoProvera b) T de cobre c) Píldoras d) Condón e) Ritmo o Calendario f) Ligadura de trompas g) Vasectomía

**Orientación en ITS. VIH/SIDA**

- Brindan orientación sobre ITS a los usuarios/as
- Realizan Consejería y prueba voluntaria del VIH
- Cuentan con material educativo para la orientación.
- Sabe donde enviar a un usuario/a que desea realizarse la prueba de VIH/SIDA voluntariamente.

**Tratamiento de las ITS. y el VIH/SIDA**

- Cuentan con los medicamento esenciales para realizar el tratamiento
  - En todos los casos de ITS el tratamiento se realiza en pareja?
  - Realizan la detección sistemática de ITS, VIH/SIDA
  - Cuentan con un sistema de seguimiento de los pacientes con ITS y VIH/SIDA.
  - Qué otros servicios prestan a la comunidad
- .....

**Sistemas de referencia y contra-referencia (complicaciones en la primera mitad del embarazo- aborto)**

- Cuentan con un sistema de referencia y contra-referencia
- A cuál hospital son referidas las complicaciones de la primera mitad del embarazo?.....
- Reciben contra referencia para seguimiento del paciente.
- Cuentan con un documento para referencia y contra-referencia

**Medios de transporte**

- El centro de salud cuenta con un medio de transporte para emergencia
- En que medios de transporte envían a los pacientes con referencia.....



- La comunidad cuenta con un medio de transporte de emergencia
- Qué distancia existe del centro de salud al barrio más alejado al que prestan servicios.....
- Que medios de transporte usan los usuarios para llegar al centro de salud?.....



## TAREA GRUPAL SESIÓN N° 2

### ENTREVISTA A LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

USUARIO N° 1

¿Por qué van a ese servicio?

¿Cómo es la atención?

¿Conoce los servicios que cubre el SUMI? Mencione algunos

USUARIO N° 2

¿Por qué van a ese servicio?

¿Cómo es la atención?

¿Conoce los servicios que cubre el SUMI? Mencione algunos

USUARIO N° 3

¿Por qué van a ese servicio?

¿Cómo es la atención?

¿Conoce los servicios que cubre el SUMI? Mencione algunos

USUARIO N° 4

¿Por qué van a ese servicio?

¿Cómo es la atención?

¿Conoce los servicios que cubre el SUMI? Mencione algunos



## TAREA GRUPAL SESIÓN Nº 2

Grupo/Código

Sería bueno hacer entrevistas en otros lugares de atención (farmacias, naturista, partera, consultorio privado, domicilio de enfermera, hierbero, etc.)

LUGAR (nombrar el lugar de atención):

1.-Quien fue entrevistado

.....

¿Acuden a usted las personas con problemas durante el embarazo?

.....  
.....

¿Cuáles son los problemas más comunes?

.....  
.....

LUGAR (nombrar el lugar de atención):

2.-Quien fue entrevistado:

.....

¿Acuden a usted las personas con problemas durante el embarazo?

.....  
.....

¿Cuáles son los problemas más comunes?

.....  
.....

### ORGANIZACIÓN DEL GRUPO PARA LA TAREA:

**¿Cómo se organizaron como grupo?**

**¿Qué descubrieron de positivo o negativo durante su organización?**



## S2-5 OBSERVACIONES DE LA SESIÓN

Nombre de Facilitador/a: ..... Horario: ..... Código y Nombre del Grupo

Nombre del líder CORE: ..... Sesión #2 ..... Página #

Fecha: / / De

<p>¿Cómo fue la participación de los/as integrantes del grupo? ¿Por qué?</p>			
<p>¿Cuáles actividades les gustaron más los/as participantes? ¿Por qué?</p>			
<p>¿Cuáles actividades fueron difíciles de realizar? ¿Por qué?</p>			



## 3ra Sesión

### RESOLVIENDO PROBLEMAS DE SALUD

#### OBJETIVO

---

Conocer que pasa dentro de la familia y entre miembros de la comunidad en la situación de la hemorragia durante la 1ra mitad del embarazo. Indagar sobre las percepciones y experiencias de la comunidad cuando recurre a los servicios de salud con el problema de hemorragia. Los y las participantes desarrollarán sociodramas para representar escenas reales e ideales sobre el apoyo familiar, comunal y de la calidad de atención desde la perspectiva de la comunidad.

#### DURACION DE LA SESIÓN

---

La tercera sesión dura 3 horas.

#### MATERIALES

Agenda o programa de la tercera sesión

Papelógrafos, marcadores, tarjetas, cinta masking.

Hoja pedagógica previamente llenada.

Contar con las tarjetas llenadas, con las necesidades del Puente de Posibilidades de la anterior sesión (2da. Sesión)

### PASO 1. Introducción

#### OBJETIVO

---

Priorizar las necesidades identificadas en el Puente de Posibilidades de la sesión anterior en conjunto con nuevas necesidades que aparecen en las tareas (tarjetas **color celeste**).

#### ACTIVIDADES

---

Repaso del día anterior tomando en cuenta el Ciclo de acción, los 3 atrasos y las actividades de la segunda sesión

Presentación de las tareas realizadas por los/as participantes

Sociodramas

Priorización de las Necesidades Identificadas

Puente de Posibilidades



## Observaciones

**1. REPASANDO LA SESIÓN ANTERIOR**

El Equipo de facilitadores invitará a todos los/as participantes de cada grupo a participar de todo lo que recuerdan o en caso de que no participen, iniciar con algunas preguntas.

**2. REVISIÓN DE TAREA**

Inmediatamente se presentará los resultados de la tarea asignada a los/as participantes.

**TAREA INDIVIDUAL**

Invitar a algún participante a compartir la información recogida en su entrevista. Por lo menos 2 ó 3.

Después, preguntar a todos/as si han encontrado opiniones similares.

Recoger las tareas de todos/as los/as participantes que la hayan realizado.

Se escribirá en un papelógrafo la información recogida por los/as participantes. Por ejemplo:

SU OPINION	EDAD	SEXO	PARENTESCO	OCUPACIÓN
------------	------	------	------------	-----------



*La revisión de tareas no debe pasar los 15 minutos. Presentarán entre 3 a 5 tareas. Posteriormente, se recoge todas las tareas que traen los/as participantes, ya que sus opiniones son valiosas, además que no se quiere perder ninguna información.*

**TAREA EN GRUPO:**

Qué el grupo responsable de la tarea presente sus hallazgos sobre los **recursos de salud**.

- Primero: Explicar cómo se han realizado la tarea, cómo se organizaron, etc.
- Segundo: ¿Qué descubrieron?

**ANÁLISIS**

El/la Facilitador/a junto con el grupo analiza los resultados de la tarea asignada a los/as participantes. Deberá tener en cuenta: *¿Coincide o hay aportes con información nueva? ¿por qué?*

Se analiza el total de las tareas grupales, porque no son muchas. En la misma matriz se llena la información del Centro de Salud, usuarias, medicina tradicional.



Un/a Facilitador/a pasará cada necesidad nueva a una tarjeta (de color celeste para colocar en el Puente de Posibilidades de la anterior sesión).

**Ojo:** Es importante preguntar cómo fue la organización como grupo.

## PASO 2. Actuando para Resolver Problemas de Salud (Sociodramas)

A partir de esta actividad, se utilizan tarjetas de **color blanco**.

### OBJETIVO

Identificar las acciones de la comunidad y de los servicios de salud frente al problema de hemorragia en la primera mitad del embarazo para disminuir la mortalidad materna.

### Trabajo en Grupos

#### TÉCNICA INVESTIGATIVA: SOCIODRAMAS

Se dividen en 2 grupos. Dos socio dramas, de situación real (en cuanto a la comunidad y organizaciones de base líder y la familia), la situación ideal se analizaría en plenaria.

#### Tema 1) ACTUANDO FRENTE AL PROBLEMA

**Grupo A) REAL:** Se realiza un sociodrama sobre la realidad común en las relaciones entre personas de la familia y la comunidad en una situación de hemorragia en el embarazo, e incluye qué pasa si llegan a buscar ayuda en un servicio de salud

Decir cuál es la realidad más común, lo que más sucede en su comunidad.

**Grupo B) IDEAL:** Se realiza análisis en plenaria sobre como debe ser una relación ideal o mejor entre las personas de la familia y la comunidad en una situación de hemorragia en el embarazo, e incluye qué debe pasar una vez que llegan al servicio de salud

#### Tema 2) ENCUENTROS ENTRE INSTITUCIONES DE SALUD CON EL LIDER Y LAS ORGANIZACIONES DE BASE

**Grupo C) REAL:** Se realiza un sociodrama sobre la realidad común en las relaciones entre las Organizaciones de Base y las Instituciones de Salud respecto a un problema de hemorragia durante el embarazo.

Decir cuál es la realidad más común, lo que más sucede en su comunidad.

**Grupo D) IDEAL:** Se realiza análisis en plenaria sobre como debe ser una relación ideal o mejor entre las Organizaciones de Base y las Instituciones de Salud frente a un problema de hemorragia durante el embarazo.

Si no conoce el grupo sus organizaciones de base, entonces ayudarles y que hagan primero lo real.



*Es importante que la actuación incluya los desafíos y las posibilidades que surge en la comunidad en tales encuentros.*

**Ojo:** *Hacer que una persona del grupo pueda escribir un resumen de los distintos sociodramas.*

## Plenaria

### PRESENTACION DE LOS SOCIODRAMAS

Cada grupo presenta su actuación. No debe durar más de 10 minutos.

#### ANÁLISIS:

Después de todas las presentaciones los/as participantes identifican:

#### 1) ACTUANDO FRENTE EL PROBLEMA

REAL	IDEAL
¿Cómo aporta la familia y la comunidad frente al problema del sangrado o hemorragia durante el embarazo?	¿Cómo deberían reaccionar la familia y la comunidad frente al problema del sangrado o hemorragia durante el embarazo?
¿Cómo es la atención cuando acuden al centro de salud?	¿Cómo debería ser la atención cuando acuden al centro de salud? ¿Cómo podríamos lograrlo?

#### 2) ENCUENTROS entre ORGANIZACIONES DE BASE, con INSTITUCIONES DE SALUD

REAL	IDEAL
¿Cómo es la relación entre las organizaciones de base y los centros de salud frente al problema del sangrado o hemorragia en la primera mitad del embarazo?	¿Cómo deberían ser las relaciones entre las organizaciones de base y el centro de salud y la comunidad frente al problema del sangrado en el embarazo?
Realmente son así las relaciones con la OTB en nuestro barrio, porque?	¿Podríamos lograr que las relaciones sean así? ¿Cómo?





*Pasan a tarjetas blancas los problemas o necesidades identificadas para la priorización de los sociodramas en la matriz correspondiente.*

### **PASO 3. Priorización de las Necesidades Identificadas en la Comunidad: Decidir y Resolver.**

Qué los y las participantes se formen en **parejas**; repartan las tarjetas celestes y blancas (uno o dos para cada pareja), ellos y ellas conversan sobre el nivel de importancia, y las colocan en la bandera en el color seleccionado.

#### **CLASIFICACION Y CRITERIOS**

##### **MAYOR IMPORTANCIA (color rojo)**

Comunidad : afecta a muchos de la zona

Gravedad : requiere una solución a corto plazo

##### **MEDIANA IMPORTANCIA (color amarillo)**

Comunidad : afecta a algunos de la zona

Gravedad : requiere una solución a mediano plazo

##### **MENOR IMPORTANCIA (color verde)**

Comunidad : afecta a pocos de la zona

Gravedad : requiere una solución a largo plazo

Cada grupo tiene que conversar sobre cada necesidad y ponerlas en orden de importancia, y también indicando a cuál momento refiere:

- Decidir
- Resolver

Frente a los problemas en la 1ra mitad del embarazo

En consenso, tienen que obtener sobre todo en la categoría de mayor importancia: 3 problemas o necesidades de Reconocer, 3 problemas o necesidades de Decidir y 3 problemas o necesidades de Resolver.

Esto con el fin de que, cuando elaboremos el Plan de acción no sean muchos los problemas y no los podamos solucionar.

## PASO 4. Conclusiones sobre todas las Sesiones

### OBJETIVO

Contar con las conclusiones priorizadas de cada una de los 3 atrasos de las diferentes Sesiones del taller.

Las Sesiones:

- Reconociendo problemas en el embarazo
- Decidiendo recurrir al recurso de salud
- Resolviendo el problema

### CUADRO DE PRIORIZACIÓN FINAL

	RECONOCER	DECIDIR	RESOLVER
Mayor importancia			
Mediana importancia			
Menor importancia			

Después de la priorización, volver a analizar en tres grupos diferentes, si están de acuerdo con la priorización de sus problemas o necesidades. O sea, tiene que haber en la categoría de mayor importancia 3 de reconocer, 3 de decidir y 3 de resolver y luego guardar las de la categoría de **Mayor Importancia**, para la elaboración del plan de acción grupal.

### Plenaria

#### PRESENTACIÓN DE LA PRIORIZACIÓN DE LAS NECESIDADES:

Cada grupo presenta su Priorización de Necesidades.

Verifican con todos los/as participantes si ellos y ellas están de acuerdo con el orden de importancia de las necesidades. Si no, invitar al grupo a que den sus opiniones acerca de como quieren priorizar mejor las necesidades sobre cada tema.

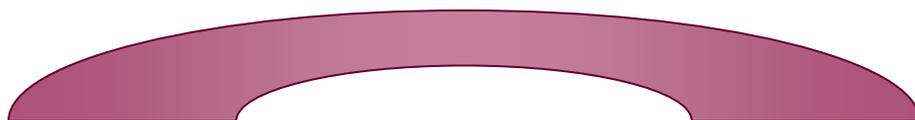
Si existe discrepancia en el grupo, igual se tiene que llegar a un consenso o un acuerdo. Siempre utilizar el método del “por qué?” para llegar al lugar exacto de la tarjeta. Acá se clasifica y se coloca **priorización final**

### Plenaria

Colocar “El Puente de Posibilidades”. Colocar las tarjetas priorizadas en “Mayor Importancia” de cada demora (reconocer, decidir, resolver) bajo la *Realidad en la Comunidad*. Invita a los/as participantes a opinar sobre Qué Podríamos hacer, agrupando las sugerencias en no más de 3 o 4 temas principales, considerando las 3 demoras



## PASO 5. Nuestro Puente de Posibilidades



La Realidad en La Comunidad

Qué Podríamos Hacer

Reconociendo problemas en el embarazo Síntesis: 3 o 4 cosas principales

Decidiendo recurrir al recurso de salud Síntesis: 3 o 4 cosas principales

Resolviendo el problema Síntesis: 3 o 4 cosas principales



*Hay que tener presente las respuestas del Qué Podríamos Hacer, de las Sesiones anteriores para recordar al grupo alguna respuesta que no la plantean en este momento.*



*No olvidar guardar las tarjetas de los problemas o necesidades priorizadas junto (engrapadas) con las posibles soluciones de cada uno.*

## PASO 6. Observaciones de la Sesión:

Tener preparado un papelógrafo con la matriz de observaciones.

En la primera ¿Cómo ha sido la participación del grupo?, se utilizaran figuras de caritas (feliz, indiferente y triste), las que serán pegadas en el papelógrafo de acuerdo a las respuestas. No olvidar el porque?



*Previamente tener un papelógrafo dividido y colocar en cada columna los tres tipos de caritas (ver matriz)*

En la segunda y tercera ¿Que actividades les gustó más a los participantes? y ¿Qué actividades fueron difíciles para ustedes?. Colocar en el papelógrafo el nombre y/o el dibujo de las diferentes actividades y de acuerdo a las respuestas marcar en la actividad correspondiente.

## **CICLO DE ACCION:**

Se hace un resumen para saber dónde nos encontramos, y qué sepan que tenemos que continuar con los otros pasos del Ciclo.

## **REFRIGERIO:**

Al final de la sesión.

Al concluir con esta sesión, es necesario puntualizar el agradecimiento a todos los y las participantes que han contribuido a esta actividad, resaltar el aporte valioso por los conocimientos aprendidos de todos los/as participantes.

El Equipo de facilitadores deseará éxitos a los/as participantes y dará por concluida la sesión.

## **PROXIMOS PASOS**



*Durante las 3 Sesiones, el grupo de líderes o CORE va concluyendo la lista de participantes y hace un cronograma en la última sesión, para el otro paso: Elaboración de un Plan de Acción Comunitario y presentar al grupo las fechas para la próxima reunión.*

Se tiene que dar un tiempo al grupo de líderes o CORE para que se organice y los/as facilitadores tienen que reunirse con ellos para verificar que todo esté listo.

## HOJA PEDAGOGICA

### SESIÓN 3: ACTUANDO PARA RESOLVER PROBLEMAS DE SALUD

OBJETIVO	CONTENIDO/TEMA	ACTIVIDAD/TÉCNICA	MATERIALES	RESPONSABLE	TIEMPO
Paso 1: Introducción					
Paso 2: Sociodramas					
Paso 3: Priorización Final					



## Para Facilitadores 3ra Sesión:

El Manejo de la Información Recogida: Resolver Problemas de Salud

1. Repaso: Ciclo de Acción Comunitaria, 3 atrasos y repaso de la anterior sesión

2. Tarea: Pasar a la matriz toda la información entregada en las tareas individuales (Matriz S3-1) y las tareas grupales (Matriz S3-1a).

3. Técnica Investigativa: Sociodramas

Pasar a la matriz el análisis de cada sociodrama:

A. ACTUANDO FRENTE AL PROBLEMA (Matriz S3-3)

**Grupo A) REAL                      Grupo B) IDEAL**

B. ENCUENTROS ORGANIZACIONES DE BASE con INSTITUCIONES DE SALUD (Matriz S3-3a)

**Grupo C) REAL:                      Grupo D) IDEAL**

4. Priorización Decidir y Resolver: Pasar a la matriz que corresponde (Matriz S3-2) la Priorización de Necesidades de acuerdo al grado de importancia identificada por el grupo de la comunidad.

5. Técnica De Resumen: Cuadro de Priorización final de Todas las Necesidades

a) Pasan a la matriz que corresponde (Matriz S3-4) el Orden de Priorización de Las Necesidades Identificadas para cada uno de las 3 categorías:

- Reconociendo problemas en el embarazo
- Decidiendo acudir al recurso de salud
- Resolviendo el problemas

6. Puente De Posibilidades

Pasan a la matriz que corresponde (Matriz S3-5) las conclusiones de los y las participantes sobre QUE PODRIAMOS HACER.

7. Observaciones En la primera pregunta ¿Cómo fue la participación de los/as integrantes del grupo?, se pegara las caritas (feliz, indiferente y triste) en la matriz pre elaboradas en el papelógrafo, de acuerdo a las respuestas del grupo no olvidar preguntar ¿Por qué? ¿Cuáles actividades les gustaron más a los/as participantes? ¿Por qué? ¿Cuáles actividades fueron difíciles de realizar? ¿Porque? Colocar en el papelógrafo los nombres de las diferentes actividades e ir marcando de acuerdo a la respuesta de los/as participantes.

8. Refrigerio



## MATRICES DE LA TERCERA SESIÓN

### S3-1 TAREA INDIVIDUAL

Nombre de Facilitador/a: \_\_\_\_\_

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Sesión #: 3

Fecha: \_\_\_\_\_

Página # \_\_\_\_\_

EXPERIENCIAS Y OPINIONES	
Edad	
Sexo	
Relación (Parentesco familiar, de amistad, vecindad de Ud. con la entrevistada/o)	
Ocupación	
Donde vive	



Esta matriz sirva para el análisis en los grupos



## S3-3 EL SOCIODRAMA: Tema 1

### ACTUANDO FRENTE AL PROBLEMA

Nombre de Facilitador/a: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_

Página # \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sesión #: 3

<b>REAL</b>	¿Cómo responden la familia y la comunidad en el problema de hemorragia durante el embarazo? ¿Por qué? ¿Realmente es así?	¿Qué pasa cuando recurren al servicio de salud? ¿Por qué sucede esto?
<b>IDEAL</b> (Análisis oral)	¿Cómo representan las relaciones y apoyo de la familia y la comunidad frente al problema? ¿Podría ser así? ¿Cómo podríamos lograrlo?	¿Cómo demuestran la atención del servicio de salud? ¿Podría ser así? ¿Cómo podríamos lograrlo?

## S3-3a EL SOCIODRAMA: Tema 2

### ENCUENTRO ENTRE ORGANIZACIONES DE BASE CON INSTITUCIONES DE SALUD"

Nombre de Facilitador/a: \_\_\_\_\_

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

/

/

Página # \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

Sesión #: 3

<b>REAL</b>	¿Cómo es la relación entre las organizaciones de base y los servicios de salud respecto a hemorragias durante el embarazo? ¿Por qué?	¿Realmente son así las relaciones entre organizaciones de base? ¿Por qué?
<b>IDEAL</b> (Análisis oral)	¿Cómo representan la relación entre organizaciones de base y los servicios de salud? ¿Por qué?	¿Es posible lograr una relación así? ¿Cómo?

### S3-4 PRIORIZACIÓN: NECESIDADES IDENTIFICADAS EN LOS SOCIODRAMAS (Decidir y Resolver)

Nombre de Facilitador/a: \_\_\_\_\_

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_

Fecha: / / \_\_\_\_\_

Página # \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

Sesión #: 3 \_\_\_\_\_

NECESIDADES IDENTIFICADAS	
<b>IMPORTANCIA</b>	<b>Decidir</b>
Mayor	
	<b>Resolver</b>
<b>Mediana</b>	<b>Decidir</b>
	<b>Resolver</b>
<b>Menor</b>	<b>Decidir</b>
	<b>Resolver</b>

### S3-5 PRIORIZACIÓN FINAL DE LA SEGUNDA ETAPA (Reconocer, Decidir y Resolver)

Nombre de Facilitador/a: \_\_\_\_\_

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Página # \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Sesión #: 3

	RECONOCER	DECIDIR	RESOLVER
Mayor importancia			
Mediana importancia			
Menor importancia			

## S3-6 PUENTE DE POSIBILIDADES

Nombre de Facilitador/a: \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_

Página # \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

Sesión #: 3

LA REALIDAD EN LA COMUNIDAD	QUE PODRIAMOS HACER
Reconociendo problemas en el embarazo	(síntesis de 3 ó 4 cosas principales)
Decidiendo recurrir al recurso de salud	(síntesis de 3 ó 4 cosas principales)
Resolviendo el problema	(síntesis de 3 ó 4 cosas principales)

## S3-7 OBSERVACIONES DE LA SESIÓN

Nombre de Facilitador/a: \_\_\_\_\_

Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Sesión #3

Página # \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_

<p>¿Cómo fue la participación de las/os integrantes del grupo? ¿Por qué?</p>			
<p>¿Cuáles actividades les gustaron más a las/os participantes? ¿Por qué?</p>			
<p>¿Cuáles aspectos del taller fueron difíciles de realizar? ¿Por qué?</p>			





# 1<sup>ra</sup> Sesión

## DESARROLLANDO NUESTRO PLAN DE ACCIÓN GRUPAL

### OBJETIVO

Desarrollar el Plan Participativo Comunitario aplicando los resultados de mayor importancia logrados a través del autodiagnóstico comunitario, sobre los 3 retrasos o **demoras**

- Reconocer
- Decidir
- Resolver

Frente a las Hemorragias de la Primera Mitad del Embarazo.

### DURACION DE LA SESIÓN

Dura entre 3 a 4 horas, dependiendo de la cantidad de problemas o necesidades priorizadas.



*Lo ideal es realizar esta sesión a continuación de las tres Sesiones de identificación de necesidades.*

### MATERIALES

Identificadores

Papelógrafos, marcadores, tarjetas, cinta masking

Hoja pedagógica previamente llenada

El Ciclo de Acción Comunitario previamente preparado en un papelógrafo

El objetivo del proyecto previamente preparado en un papelógrafo, donde resalte que el plan es para contribuir a la disminución de embarazos no planeados, disminución de la hemorragia durante la primera mitad del embarazo y por lo tanto disminuir las tasas de morbilidad (enfermedad) y mortalidad (muerte) materna

Tarjetas pre-elaborados con las prioridades de problemas, necesidades (priorización final) por una parte y lo ideal del puente de posibilidades, alternativas y posibles soluciones indicadas en Sesiones anteriores y lo ideal de los sociodramas que tienen que estar engrapadas con sus respectivos problemas

Matriz pre-elaborada del Plan de Acción

**Ojo:** Hay que usar un registro de participantes para la reunión de consolidación de planes de acción.



## PASO 1. Introducción

### OBJETIVO

---

Recordar el proceso, contenido y prioridades trabajado en el paso de la Identificación y Priorización de necesidades.

### ACTIVIDADES

---

Registro de participantes (nombre, género, edad, etc.).

Recordar el proceso y los resultados del autodiagnóstico.

Colocar un papelógrafo con el recordatorio de: solución real, alcanzable y que se puede hacer. Puede ser en forma de gavetero.

#### 1. TIQUEAR

Los nombres y otros datos sobre los y las participantes en el registro de participantes.

#### 2. RECORDAR

Dinámica para recordar las tres Sesiones anteriores, específicamente el Ciclo de Acción.

Los problemas y necesidades de mayor importancia priorizados en el Autodiagnóstico Comunitario. Se verá en el **grupo** si es necesaria una nueva priorización de los mismos y con ellos se trabajará el Plan.

Los problemas tienen que tener consistencia y redacción para una mejor construcción de indicadores.

### Plenaria

---

#### TÉCNICA PARTICIPATIVA: LLUVIA DE IDEAS:

El/la facilitador/a invita a los participantes a:

1. Enfocar en nuestra gran meta a que queremos contribuir:

#### **Disminuir las muertes maternas atribuidas a la Hemorragia de la Primera Mitad del Embarazo.**

2. Recordar el proceso y el contenido del Autodiagnóstico (¿Qué temas hemos enfocado? ¿Qué problemas priorizamos frente a los problemas de la realidad en nuestra zona o barrio? ¿Cuáles son las alternativas o posibles soluciones que hemos propuesto frente las necesidades o problemas priorizados en relación a nuestra gran meta?)

3. Ciclo de Acción Comunitario: Ahora, ¿en qué etapa estamos?



 En cada paso hay que anotar los comentarios más relevantes de los y las participantes.

 Para la elaboración del Plan de acción grupal, se debe contar con los problemas obtenidos en la priorización final de la tercera sesión, 3 en Reconocer, 3 en decidir y 3 en resolver.

## PASO 2. Priorización Grupal de los Problemas o Necesidades

### OBJETIVO

---

Contar como grupo, con tres problemas priorizados en Reconocer, tres en Decidir y tres en Resolver.

Primeramente, tomar en cuenta que:

De cada sesión se cuenta con 3 problemas priorizados de cada uno de los 3 atrasos:

**1ª Sesión** → Reconocer → 3 problemas priorizados de Mayor Importancia

**2ª Sesión** → Decidir → 3 problemas priorizados de Mayor Importancia

**3ª Sesión** → Resolver → 3 problemas priorizados de Mayor Importancia

 Se puede mantener el número de 9 problemas en su totalidad. Ya que conociendo las necesidades de capacitación y exigencias de la comunidad, se perderían oportunidades para trabajar varios temas, y sobre todo si en los Centros de Salud sólo trabajan con un solo grupo de la comunidad.

## PASO 3. Desarrollando Nuestro Plan de Acción

### OBJETIVO

---

Desarrollar el Plan Participativo Comunitario

### ACTIVIDADES

---

- a. Trabajo en grupo sobre los problemas y necesidades.
- b. Presentación y discusión en plenaria de los problemas y sus posibles soluciones.

c. Desarrollo y consenso del Plan de Acción.

d. CAP medio

## Trabajo en Grupos

### TÉCNICA PARTICIPATIVA: CÓMO RESPONDER A LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES

1. Primero se tiene que trabajar el ejercicio de planear acciones frente un problema en plenaria, en forma de ejemplo de la actividad, para ello se realizará el ejercicio con el grupo entero, tomando uno de los problemas o necesidades del mismo grupo.

2. Se deberá formar 3 grupos con todos/as los/as participantes, uno para los problemas de Reconocer, otro para los de Decidir y otro para Resolver. A cada grupo se reparten las tarjetas correspondientes identificados en su propio Autodiagnóstico. La división tiene que ser en forma equitativa en los grupos. Entregar a cada grupo la matriz del **Plan de Acción** (con sus rubros de: qué, cómo, quién, con qué, etc.). Los integrantes de cada grupo conversan y llenan la matriz del Plan.

**Ojo:** *Desarrollo de problemas, causas, e indicadores*

\*Hay que asegurar que el problema sea claro, concreto y específico.

\*Considerar un solo problema por tarjeta

\*El indicador sea redactado en tiempo presente

\*El indicador tiene que tener relación con el problema

En el Plan el “Cual” es la causa del problema y tiene que responder al POR QUE para llegar a la raíz del problema, y en el “Que queremos lograr” tiene que responder al PARA QUE. “Como vamos a resolver el problema” se refiere a la organización de quienes y todo lo concerniente para que se cumpla la actividad.

En la parte de responsable, tener una segunda persona alternativa esto, si es que a la primera no se la puede ubicar, está de viaje u otra situación.

### INDICACIÓN:

El/la Facilitador/a indicará a los/as participantes que deberán llenar la matriz en el papelógrafo, en respuesta a los problemas entregadas y las posibles soluciones o alternativas relevantes. Se tiene que considerar los criterios siguientes en el desarrollo del Plan.

- ¿es real?

- ¿es alcanzable?

- ¿se puede hacer?





*Es importante guiar al grupo para que se enfoque en acciones y posibles soluciones realmente alcanzables. Además, considerar las tarjetas del cómo debe ser del puente de posibilidades de cada una de las tres sesiones.*

## Plenaria

### **PRESENTACIÓN Y ANALISIS DEL PLAN DE ACCIÓN FRENTE A LOS PROBLEMAS:**

El/la facilitador/a invitará a los representantes de cada grupo a presentar sus planes elaborados en respuesta a los problemas y necesidades que han trabajado.

### **ANALISIS**

El/la Facilitador/a invita las observaciones, opiniones y sugerencias de todos los participantes para lograr el mejor Plan de Acción frente cada problema o necesidad. Se va incorporando las sugerencias y modificando los elementos del Plan de acuerdo con el consenso del grupo.



*El/la Facilitador/a debe estar preparado/a a manejar diferencias de opinión, desacuerdos y resolver conflictos que surgen en el desarrollo del Plan. Es importante acentuar los principios del buen diálogo (escucha activa, respeto, expresiones no agresivas, etc.)*

Se tiene que anotar qué dicen los/as participantes acerca del proceso del Plan de Acción y cómo llegan al consenso en el grupo.

Facilitador/a: Dirige una dinámica de Animación La dinámica debe resaltar la importancia de la comunicación para transmitir ideas entre personas.

## **PASO 4. Realizar el CAP medio (Conocimientos, Actitudes y Prácticas)**

### OBJETIVO

Aplicar el cuestionario CAP por segunda vez a los grupos para conocer el grado de desarrollo luego del intercambio de experiencias de los mismos

### ACTIVIDADES

- a. Entregar a cada participante una encuesta.
- b. Indicar a los y las participantes que tienen que llenar el total de la encuesta.
- c. Durante la entrega verificar el llenado de la misma.



*Si los y las participantes requieren apoyo en el llenado lo pueden hacer, pero evitar dar las respuestas.*



## 2<sup>da</sup> Sesión

### CONSOLIDACIÓN DEL PLAN POR ESTABLECIMIENTO DE SALUD

#### OBJETIVO

---

Contar con la matriz de un Plan por Establecimiento de Salud para fortalecer el vínculo entre la comunidad y el personal de salud

#### ACTIVIDADES

---

- a. Pre - llenado de la matriz por plan grupal
- b. Tarjetas con los problemas y posibles soluciones
- c. Elaboración del Plan por cada uno de los Centros de Salud
- d. Decidir los Pasos a Seguir
- e. Programar la Presentación del Plan Participativo Comunitario a Autoridades Locales

**Duración de la actividad:** 3 horas aproximadamente

#### **ELABORACIÓN DEL PLAN POR CADA UNO DE LOS CENTROS DE SALUD.**

Recordatorio del ciclo de acción comunitario con la técnica del tiro al blanco.

Para realizar el plan de acción se puede utilizar la técnica del TREN DE ACCION, que es un poco más gráfica y visual, para graficar en cada una de las casillas las partes de la matriz del plan de acción

En cuanto todos los grupos ya tienen sus planes de acciones listos, los líderes de CORE de los grupos que corresponde al mismo Centro de Salud se reunirán para consolidar sus planes de acción (invitando a los otros integrantes de los grupos para ver si quieren participar en la reunión). En esta reunión, los líderes de CORE (y los miembros de los grupos) van a consolidar los problemas que son repetitivos y hacer una priorización juntos para que queden 12 problemas en total (4 de reconocer, 4 de decidir, 4 de resolver).



*Por cada atraso se prioriza en la bandera, donde se coloca los tres atrasos*

	RECONOCER	DECIDIR	RESOLVER
Mayor Importancia			
Mediana importancia			
Menor importancia			
	Tarjetas verdes	Tarjetas celestes	Tarjetas blancas

En cuanto todos los grupos ya tienen sus planes de acciones listos, los líderes de CORE de los grupos que corresponde al mismo Centro de Salud se reunirán para consolidar sus planes de acción (invitando a otros integrantes de los grupos a la reunión). En esta reunión, los líderes de CORE (y los miembros de los grupos) van a consolidar los problemas que son repetitivos y hacer una priorización juntos para que queden 12 problemas en total (4 de reconocer, 4 de decidir, 4 de resolver).



*Por cada atraso se prioriza en la bandera, donde se coloca los tres atrasos*

## TRABAJO POR GRUPOS

### TAREA:

Se procede a conformar tres grupos para que trabajen cada uno de ellos en cada uno de los 3 atrasos. No olvidar que se tiene que priorizar máximo 12 problemas en total.

Cada grupo se reunirá para identificar 4 ejemplos de problemas, indicadores, y actividades.

Luego de colocar los problemas en la matriz, lo primero se tiene que hacer es la elaboración de los indicadores y una vez hechos, recién se formula las actividades correspondientes.

Las fechas pueden dejarlas para el momento de la presentación o plenaria, con el fin de que no hayan cruces de las mismas.

Cada grupo se va a reunir para identificar 4 ejemplos de problemas, indicadores, y actividades que no corresponden.



Luego de colocar los problemas en la matriz, lo primero que se tiene que hacer es la elaboración de los indicadores y una vez hechos, recién se formula las actividades correspondientes.



*Consolidar la información de los planes grupales, manteniendo la priorización de los grupos, y consensuar las fechas, indicadores de las actividades en conjunto o similares. Vaciar en la matriz de seguimientos con copia para cada uno de los grupos.*

## Plenaria

Cada uno de los grupos procederá a presentar cada uno de los problemas con los indicadores y posibles soluciones y si en consenso están de acuerdo todos los/las participantes se procede a colocar las fechas respectivas.

### PASOS A SEGUIR

Decidir los Pasos a Seguir para Implementar el Plan de Acción

El/la facilitador/a coloca un paepiógrafo para anotar los Pasos a Seguir decididos por el grupo. Se tiene que indicar:

¿qué vamos a hacer?

¿cómo?

¿cuándo?

¿quiénes serán los responsables?, etc.

Para ello es importante que estén de acuerdo con la primera fecha de seguimiento y es la primera que se encuentra dentro de su plan por establecimiento. De todas maneras, en ese momento pueden decidir el número de seguimientos que tendrá el plan.

La propuesta de seguimientos es cada 20 días y en un número de 3, y el total de tiempo es 2 meses.

Una vez que se han especificado los Pasos a Seguir, invitar a cada participante a Firmar el Papelógrafo, como compromiso del grupo al **Plan Participativo Comunitario**

### PLANEAR LA PRESENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN A AUTORIDADES DE LA ZONA

Conformar una comisión de tres personas aproximadamente, para que vayan a hablar al Centro de Salud correspondiente, Juntas Vecinales, autoridades y otras instituciones para prever su participación en la reunión de socialización del plan.

Decidir responsabilidades en la Presentación, como quién hará la presentación, quién presentará, quiénes se encargarán de la parte logística como repartir invitaciones, dar refrigerio, buscar local y otros.

Proponer fechas para coordinar la reunión



*Una de las estrategias buenas para el programa es que, el lugar de la socialización pueda ser el Centro de Salud, la hora debería ser a medio día, y obviamente el día o la fecha lo determinan con el personal del Centro de Salud.*

Se tienen que hacer invitaciones orales o escritas

Elaborar el cronograma con las instituciones y establecimientos de salud para coordinar u organizar las actividades propuestas en el plan

Elaborar un cronograma de capacitaciones con instituciones específicas para ello, de acuerdo a la matriz de capacitaciones.

Ejemplo:

Tema	Fecha	Hora	Lugar	Responsable

### **REFRIGERIO**

El Equipo de facilitadores deseará éxitos a los y las participantes en su Plan de Acción Comunitario y dará por concluida la sesión.

## HOJA PEDAGOGICA

## SESIÓN 4: DESARROLLANDO NUESTRO PLAN DE ACCIÓN

OBJETIVO	CONTENIDO/TEMA	ACTIVIDAD/TÉCNICA	MATERIALES	RESPONSABLE	TIEMPO
Paso 1: Introducción					
Paso 2: Desarrollando Nuestro Plan de Acción					
Paso 3: Pasos a Seguir					





## Para Facilitadores 2da Sesión:

**EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN RECOGIDA:** Desarrollando el plan de acción participativo

1. Registro de Participantes: Revisan el registro para confirmar que hemos recogido los datos completos de cada participante.

2. Técnica participativa: Lluvia de ideas: Se tiene que redactar los comentarios de los participantes cuando recuerdan los procesos y contenidos del Autodiagnóstico.

3. Priorización grupal de los problemas y necesidades: De cada una de las tres Sesiones de la segunda etapa del ciclo de acción, se cuenta con 3 problemas priorizados en Reconocer, 3 en Decidir y 3 en Resolver. Y con éstas tarjetas se realiza una priorización a nivel de cada uno de los grupos hasta llegar a 2 problemas o necesidades de Reconocer, 2 de Decidir y 2 de Resolver. Esto siempre utilizando la calificación y criterios con la bandera: rojo, amarillo y verde.

4. Desarrollando nuestro plan de acción de cada grupo:

1. Técnica participativa: Cómo Responder a los Problemas y Necesidades: Se tiene que redactar el Plan de Acción desarrollado por el grupo pero ya como cada Centro de Salud.
2. En la elaboración del Plan de Acción por Centro de Salud se tendrá como final 12 problemas (4 en Reconocer, 4 en Decidir y 4 en Resolver)
3. Un paso importante en este punto es la elaboración de indicadores de acuerdo a las necesidades o problemas.

5. CAP medio: Aplicar por segunda vez el CAP a los/las participantes de cada uno de los grupos de la comunidad.

6. Consolidación del Plan por establecimiento de salud: Los diferentes planes grupales se consolida en cada uno de los establecimientos de salud con los que coordinamos.

7. Planear la presentación del Plan de Acción a Autoridades de la Zona: Proponer fechas y responsables para invitar a personal de los Centros de Salud, Juntas Vecinales, autoridades y otras instituciones.

8. Refrigerio

## S1p-1 PRIORIZACIÓN FINAL DE LA SEGUNDA ETAPA (Reconocer, Decidir y Resolver)

Nombre de Facilitador/a: \_\_\_\_\_ Nombre del Grupo: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Sesión #: 3

	RECONOCER	DECIDIR	RESOLVER
Mayor importancia			
Mediana importancia			
Menor importancia			





# 1ra Sesión

## IMPLEMENTANDO EL PLAN DE ACCIÓN COMUNITARIO

Lo primero que se tiene que hacer es que los líderes socialicen el plan con el cronograma en cada uno de los grupos.

Se tomará en cuenta las fechas de inicio, fin y personas responsables

A través de los representantes de líderes CORE y responsables de actividades del Plan, se hará incidencia con los establecimientos de salud para lograr que las actividades y necesidades surgidas de la comunidad sean introducidas dentro de los planes operativos de los diferentes establecimientos de salud y así lograr incluso ser parte del plan operativo municipal.

La comunidad cuenta con instrumentos para la realización del seguimiento a los planes. Como parte del proceso la comunidad construye indicadores para identificar mejor las metas y los logros.



*Es importante empoderar a la comunidad para reconocer sus necesidades, ya que es ésta la que conoce y vive la realidad de salud; esto permite informar al sector salud para que éste incluya en sus actividades, acciones que satisfagan la demanda y las necesidades de la comunidad.*

Si el sector salud ya cuenta con la demanda de la comunidad, éste podrá trabajar en el marco de la gestión compartida con participación popular y así poder expresar sus demandas en el proceso de planificación participativa municipal y hacer que el gobierno municipal pueda invertir en salud de acuerdo a la demanda sectorial y comunitaria. Asimismo, si la comunidad participa de este proceso, podrá ser un apoyo al control de la gestión municipal a cargo del Comité de Vigilancia y podrá también conformar a las Redes Sociales y a los Comités Populares de Salud.<sup>1</sup> Finalmente, la comunidad podrá participar en las mesas municipales de salud para expresar sus necesidades y su oferta de apoyo a la gestión municipal de salud.



*Para que estas actividades tengan un seguimiento y continuidad lograr que la comunidad a través de los líderes y representantes de la comunidad participen en los Comités de Análisis de Información (CAIs), por Centro de Salud.*

<sup>1</sup> En el marco de la Ley del SUMI

**Ojo** *La asistencia de los/las facilitadores a las actividades educativas y/o talleres tiene que ser en por lo menos en un 70%.*

Se tiene que recordar a los/as participantes la fecha del primer seguimiento



## 2da Sesión

### SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN COMUNITARIO

Un facilitador/líder por Plan tiene que ser el/la responsable del seguimiento

Es un proceso continuó de vigilancia o seguimiento que permite verificar, comprobar y prever el grado de cumplimiento de las actividades programadas dentro del Plan Participativo Comunitario y pretende detectar problemas que impidan el cumplimiento, analizar las mismas y promover cambios.

Se toma en cuenta que el seguimiento es una estrategia que se implementa para garantizar el logro de los resultados esperados dentro del plan de acción por establecimiento



*: El seguimiento apoya al proceso de evaluación.*

### PRIMER SEGUIMIENTO

Reunión de 2 ½ a 3 horas

Tomar en cuenta a dos líderes y tres personas responsables por grupo (en caso de tener más participantes incluirlos en la actividad)

### ACTIVIDADES

Registro de participantes

Nombrar responsables para la facilitación del mismo, la persona que escribirá en la matriz

Hacer que las personas responsables estén presentes en la reunión de seguimiento

Llenar el seguimiento correspondiente

### **MATRIZ DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE ACCION COMUNITARIO (ver anexo)**

De acuerdo a la necesidad de cada grupo se realizará el seguimiento cada 20 días o cada mes.

Se revisa y se argumenta los logros problema por problema

Se va registrando los avances y dificultades

## PRÓXIMOS PASOS

Determinar la fecha de segundo seguimiento



*Si no hubieran cumplido algunas de las actividades, las/os facilitadoras dan más apoyo.*



*Se recomienda que los mismos asistan al segundo seguimiento*

## SEGUNDO SEGUIMIENTO

Reunión de 2 ½ a 3 horas

Según el avance del plan se va determinar realizar un 4to seguimiento, o caso contrario termina el proceso de seguimiento.

### ACTIVIDADES

---

Registro de participantes

Nombrar responsables para la facilitación del mismo, la persona que escribirá en la matriz

Hacer que las personas responsables estén presentes en la reunión de seguimiento

Llenar el seguimiento correspondiente

### **MATRIZ DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE ACCION COMUNITARIO (Ver anexo)**

De acuerdo a la necesidad de cada grupo se realizará el seguimiento cada 20 días o cada mes.

Se revisa y se argumenta los logros de los problemas o necesidades que quedaron pendientes después del primer seguimiento

Se va registrando los avances y dificultades

## PRÓXIMOS PASOS

Determinar la fecha del tercer seguimiento

En caso de contar con un 90 % de cumplimiento, se programara la evaluación participativa.





*Si no hubieran cumplido algunas de las actividades, las facilitadoras dan más apoyo*



*Se recomienda que los mismos asistan al tercer seguimiento*

## TERCER SEGUIMIENTO

Reunión de 2 ½ a 3 horas

Según el avance del plan se va a determinar realizar un 4to seguimiento, o sacó contrario termina el proceso de seguimiento)

### ACTIVIDADES

Registro de participantes

Nombrar responsables para la facilitación del mismo, la persona que escribirá en la matriz

Hacer que las personas responsables estén presentes en la reunión de seguimiento

Llenar el seguimiento correspondiente

### **MATRIZ DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE ACCION COMUNITARIO (Ver anexo)**

Se revisa y se argumenta los logros de los problemas o necesidades que quedaron pendientes después del segundo seguimiento

Se va registrando los avances y dificultades

### PRÓXIMOS PASOS

Determinar la fecha de la Evaluación participativa



*Si no hubieran cumplido algunas de las actividades, las facilitadoras dan más apoyo*

Es importante que, el líder pueda redactar en su cuaderno de actas los compromisos a los que se ha llegado, firmando en el mismo los participantes. Y además puedan firmar en la matriz de seguimiento.

Se recapitula las fechas y luego se le da una copia del plan al representante CORE. En el momento de la recapitulación se tiene que tener en cuenta la fecha última del plan de acción para prever la evaluación.

Se socializa en plenaria el plan con el seguimiento y luego se realiza el acta de compromiso de asistencia de los grupos a la actividad de la evaluación participativa, en un papelógrafo y luego en un cuaderno de actas.

Colocar en un matriz el proceso que siguieron y como llegaron a un consenso.

## Realizar el CAP final (Conocimientos, Actitudes y Prácticas)

### OBJETIVO

---

Aplicar el cuestionario CAP por tercera vez a los grupos para conocer el grado de desarrollo luego de haber participado en talleres o Sesiones educativas de los diferentes temas

### MOMENTO DE REALIZAR EL CAP

Es importante realizar una reunión con la comunidad, luego de los tres seguimientos del plan para poder realizar un reforzamiento de la metodología, los tres atrasos, objetivos del programa comunitario y se tiene que aprovechar de realizar el CAP final del ciclo de acción

### ACTIVIDADES

---

- a. Entregar a cada participante una encuesta.
- b. Indicar a los y las participantes que tienen que llenar el total de la encuesta.
- c. Durante la entrega verificar el llenado de la misma.



*Si los y las participantes requieren apoyo en el llenado lo pueden hacer, pero evitar dar las respuestas.*









# 1ra Sesión

## EVALUACION PARTICIPATIVA DEL PLAN DE ACCIÓN COMUNITARIO

Duración: 2 y media horas

La evaluación es un proceso sistemático que permite medir los logros y el cumplimiento de los indicadores

Recordatorio:

- Repaso del Ciclo de Acción
- En qué etapa estamos?
- Recordar los 3 atrasos
- Para qué queremos hacer una evaluación del plan?
- Fijar fecha para la aplicación del CAP final en cada grupo

## EVALUACIÓN DE INDICADORES

Para evaluar lo logros existe una matriz que está adjunta y para los indicadores se tiene que revisar cada uno de los planes de acción

Se invita a participar en la evaluación al personal del Centro de Salud, instituciones que apoyaron, líderes, grupos de la comunidad

Se convoca a aproximadamente de 30 a 35 personas de la comunidad

En plenaria se analiza la matriz que contiene problemas e indicadores



*No olvidarse que en la columna de Planificación se tiene que colocar el resumen de actividades (cómo, cuándo, dónde y con quién).*

Para analizar la evaluación se utilizan las caritas

## CIERRE DE LA ACTIVIDAD

Se utilizan las caritas para obtener información de la comunidad sobre el impacto obtenido a través de las capacitaciones.

## EVALUACIÓN DE LOGROS

### Una reunión

#### Tiempo: 2 horas

Con la matriz correspondiente se analizan los logros en relación a los diferentes actores que trabajaron dentro del programa

La evaluación se hace en cada ciclo de acción y por redes

Se hace a las siguientes personas:

Líderes 14 – 16

Comunidad 1 por grupo, en un total de 15 personas

Personal de salud, dos por establecimiento

Personal del Programa Comunitario



*Luego de haber concluido la implementación del plan de acción por Centro de Salud, se procede a la Evaluación Participativa de los diferentes Planes, esto se realiza con la participación de los miembros de cada grupo y autoridades locales, en el cual se va analizando el cumplimiento del indicador por cada actividad.*

Cada vez que terminan las 4 etapas del Ciclo de Acción, se apoya y fortalece para que aumente el nivel de empoderamiento de las personas de la comunidad.

Utilizar los diferentes gráficos para ello.

#### CONSIDERACIONES PARA EL LLENADO:

Es importante crear el ambiente adecuado para la evaluación, previo a la utilización del instrumento

Explicar los objetivos y su importancia para mejorar y fortalecer el trabajo en los siguientes ciclos.

Mediante las preguntas guías de cada columna, se procede a pintar el puntaje obtenido de cada grupo, en forma de barras en la parte superior del gráfico, con el fin que sea visual el puntaje obtenido y por lo tanto la evaluación.

“Lea, analice y responda cada pregunta, tomando en cuenta la categoría: luego coloque una puntuación en el gráfico, según sus respuestas. De 0 a 10 positivo, de 0 a -10 negativo, marcando, o rellenando su puntuación.”

Dejar espacio para las respuestas a cada pregunta, y además en hojas separadas el gráfico y en otra las preguntas.

## EVALUACION GRUPO LIDERES CORE

	Manejo y apoyo a la metodología	Convocatoria	Relación con el centro de salud	Relación con organizaciones de base
+10				
+9				
+8				
+7				
+6				
+5				
+4				
+3				
+2				
+1				
-1				
-2				
-3				
-4				
-5				
-6				
-7				
-8				
-9				
-10				

### MANEJO Y APOYO DE LA METODOLOGÍA

- ¿Apoya en la realización de matrices?
- ¿Conoce el ciclo de acción? Indique las 5 etapas del ciclo de acción
- ¿Facilita o apoya en las Sesiones de autodiagnóstico?, ¿Cómo?
- ¿Toma notas en los papelógrafos, matrices o tarjetas?

### CONVOCATORIA

- ¿Apoya o invita a la comunidad para las actividades del proyecto?
- ¿Las personas que invita asisten a las actividades?

### RELACIÓN CON EL CENTRO DE SALUD

- ¿Conoce al personal de su Centro de Salud y también sus servicios?
- ¿Participa en las reuniones de la comunidad con el Centro de Salud?
- ¿Coordina actividades en la implementación del plan de acción comunitario?
- ¿Conoce las dificultades de su Centro y colabora en su solución?

### RELACIÓN CON LAS ORGANIZACIONES DE BASE

- ¿Conoce a las organizaciones de base de su barrio o comunidad?
- ¿Coordina actividades con ellos?
- ¿Da a conocer a ellos el plan de acción de la comunidad?

## EVALUACION GRUPOS DE LA COMUNIDAD

	Conocimiento de la metodología y de los 3 atrasos	Participación activa en las Sesiones de la metodología	Relación con el centro de salud	Relación con organizaciones de base
+10				
+9				
+8				
+7				
+6				
+5				
+4				
+3				
+2				
+1				
-1				
-2				
-3				
-4				
-5				
-6				
-7				
-8				
-9				
-10				

### CONOCIMIENTO DE LA METODOLOGIA

- ¿Conoce el ciclo de acción?(Los pasos y contenido del mismo) indique cuales son
- ¿Conoce los tres atrasos o demoras? Menciona
- ¿Asistió a todas las Sesiones del ciclo de acción?

### PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LAS SESIONES DE LA METOLOGIA

- ¿Da sugerencias u opiniones durante las Sesiones?
- ¿Aporta con sugerencias para la solución de los problemas de su plan de acción?
- ¿Participa activamente en la implementación del plan de acción? (organiza, asiste a capacitaciones, a las ferias u otras del plan?

### RELACIÓN CON EL CENTRO DE SALUD

- ¿Conoce al personal de su Centro de Salud y también sus servicios?
- ¿Participa en las reuniones de la comunidad con el Centro de Salud?
- ¿Coordina actividades en la implementación del plan de acción comunitario?
- ¿Conoce las dificultades de su Centro y colabora en su solución?

### RELACIÓN CON LAS ORGANIZACIONES DE BASE

- ¿Conoce a las organizaciones de base de su barrio o comunidad?
- ¿Participa en las reuniones de las organizaciones de base?
- ¿Conoce las funciones de las organizaciones de base?

## EVALUACION PERSONAL DE SALUD

	Conocimiento de las actividades del proyecto comunitario	Coordinación de líderes de la comunidad con el personal de salud para la implementación del plan de acción comunitaria	Relación del Centro de salud con la comunidad y las organizaciones de base	El plan de acción comunitario es tomado en cuenta en los POA de los Centros de Salud
+10				
+9				
+8				
+7				
+6				
+5				
+4				
+3				
+2				
+1				
-1				
-2				
-3				
-4				
-5				
-6				
-7				
-8				
-9				
-10				

### CONOCIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO COMUNITARIO

¿Conoce los objetivos del Programa Comunitario PAC/Movilización Comunitaria

¿Conoce los problemas o necesidades priorizadas por la comunidad que se encuentra dentro del plan de acción comunitaria?

¿Conoce las posibles soluciones de los problemas que se encuentra dentro del plan de acción?

### COORDINACION DE LIDERES DE LA COMUNIDAD CON EL PERSONAL DE SALUD PARA LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE ACCION COMUNITARIA

¿Coordina las actividades de la implementación del plan de acción con los líderes comunitarios? ¿Cuáles?

¿Apoya en la implementación del plan de acción comunitario?(Ambiente, capacitaciones)

### RELACION CON EL CENTRO DE SALUD CON LA COMUNIDAD Y ORGANIZACIONES BASE

¿La comunidad y las organizaciones de base participan en los CAI de área?

¿Participa en las reuniones de la comunidad con el Centro de Salud?

¿Planifica y coordina actividades entre la comunidad, organizaciones de base y el Centro de Salud?

### EL PAN DE ACCION COMUNITARIO ES TOMADO EN CUENTA EN LOS POA DE LOS CENTROS DE SALUD

¿Participa el personal de salud en la implementación y evaluación del plan de acción?

¿Se promueve que algunas actividades del plan de acción comunitario ingresen dentro del POA del Centro de salud?

## EVALUACION PERSONAL DEL PROYECTO

	Manejo de la metodología	Apoyo a los líderes en la facilitación y toma de notas	Vaciado de información	Ciclos de acción
+10				
+9				
+8				
+7				
+6				
+5				
+4				
+3				
+2				
+1				
-1				
-2				
-3				
-4				
-5				
-6				
-7				
-8				
-9				
-10				

### MANEJO DE LA METODOLOGIA

- ¿Diferencia los 3 atrasos?
- ¿Conoce e implementa el ciclo de acción
- ¿Apoya en el fortalecimiento de la guía metodológica?
- ¿Conoce el tema de hemorragia de la primera mitad del embarazo?
- ¿Acepta constructivas para el fortalecimiento del manejo de la metodología?

### APOYO A <sup>LOS/LAS</sup> LIDERES EN LA FACILITACION <sup>Y/O</sup> TOMAS DE NOTAS

- ¿Facilita o apoya en las Sesiones de autodiagnóstico?
- ¿Toma notas en los papelógrafos, matrices o tarjetas?

### VACIADO DE INFORMACION

- ¿Luego de concluida una sesión procede al vaciado de información?
- ¿La toma de notas de las Sesiones son claras y completas?
- ¿Entrega a tiempo el vaciado de información?

### CICLOS DE ACCION

- ¿Cuántos grupos y personas de la comunidad concluyeron el primer ciclo de acción?
- ¿Cuántos grupos y personas de la comunidad concluyeron el segundo ciclo de acción?
- ¿En qué grado de empoderamiento cree que se encuentra el primer ciclo de acción? ¿Por qué?
- ¿En qué grado de empoderamiento cree que se encuentra el segundo ciclo de acción? ¿Por qué?



# EXPANDIR A OTRAS ÁREAS



Una vez iniciado el Ciclo de acción en un área determinada, se procede a buscar y elegir otras zonas para iniciar el proceso.



# Anexos



## Anexo 1

### REGISTRO DE PARTICIPANTES

Fechas de reuniones:

#1

#2

#3

Lugar:

#1

#2

#3

	Nombre y Apellidos	Sex	Edad	Dónde Nació	Lugar/Barrio Donde Vive	Tiempo Vivido En E.A./S.C.	Donde Vivía Antes?	Ocupación	Nivel/Educación	Sesión		
										1	2	3
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												

\* Si la respuesta es menos de 1 año, preguntar ¿dónde vivía antes?

\*\* Colocar lo que corresponde: Primaria, Secundaria, Técnico, Universitario, Otro



## Anexo 2

## CUESTIONARIO PROGRAMA COMUNITARIO PAC

Fecha: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

1. Que mes y año ha nacido? Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

2. Cuál es su edad? \_\_\_\_\_ 3. Mujer \_\_\_\_\_ Hombre \_\_\_\_\_

4. Cuál es su estado civil?

- Casada/o o Unida/o
- Soltera/o
- Divorciada/o o Separada/o
- Viuda/o
- 0. No Sabe/No Responde

5. Usted podría decidir cuantos hijos/as tener? **(Indique SOLO UNO)**

- Si
- No
- No Sabe/No Responde

6. En las últimas 2 semanas, ¿Usted o alguien que conoce habló con su pareja sobre asuntos del embarazo o relaciones sexuales? **(Indique SOLO UNO)**

- Si
- No
- No Sabe/No Responde

7. Lo siguiente es verdadero o falso:

Los Métodos anticonceptivos se utilizan para demorar o prevenir un embarazo. **(Indique SOLO UNO)**

- 1. Verdadero
- 2. Falso
- 0. No Sabe/No Responde

8. Usar métodos anticonceptivos y planificar el tamaño de la familia es un asunto sólo de mujeres. **(Indique SOLO UNO)**

- 1. Si
- 2. No
- 0. No Sabe/No Responde

9. Qué podría hacer para evitar un embarazo no planeado? **(Indique SOLO UNO)**

- Se bañaría después de tener relaciones sexuales
- Utilizaría un método anticonceptivo
- Tomaría mates para no embarazarse
- Otro (especificar): \_\_\_\_\_
- 0. No Sabe/No Responde

10. En la actualidad usted utiliza algún método anticonceptivo para evitar un embarazo? **(Indique SOLO UNO)**

- Si (si la respuesta es ésta, responder; Qué método utiliza? \_\_\_\_\_)
- No
- No, porque me gustaría embarazar o que mi pareja se embarace
- 4. No Sabe/No Responde

11. Cuál método anticonceptivo le protege o previene las infecciones de transmisión sexual? **(Indique SOLO UNO)**

- 1. DIU (T de Cobre)
- 2. Depo - Provera (inyección)
- 3. Condón
- 4. Método Calendario o Ritmo
- 0. No Sabe/No Responde

12. ¿Cuánto es el tiempo mínimo recomendable que la mujer debe esperar antes de embarazarse de nuevo?

**(Indique SOLO UNO)**

- 1. 3 meses
- 2. 6 meses
- 3. 1 año
- 4. 2 años
- 0. No Sabe/No Responde

13. Para una mujer embarazada, donde es mas común que haga sus controles prenatales? **(Indique SOLO UNO)**

- Curandera/a
- Partera/o
- Centro de salud
- Promotora de salud
- No haría sus controles prenatales
- No Sabe/No Responde

14. ¿Qué cosas hace una mujer para tener un embarazo saludable? **(Indique VARIOS)**

- 1. Comer bien
- 2. Tomar mates
- 3. Ir a los servicios de salud para realizar sus controles prenatales
- 4. Visitar a la partera/curandera para realizar sus controles prenatales
- 5. Dejar de hacer trabajos duros
- 6. Otro (especificar): \_\_\_\_\_
- 0. No Sabe/No Responde

15. En caso de un embarazo no planeado, que haría? **(Indique las 2 cosas más importantes)**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

16. Dentro de su familia sus derechos son: **(Indique VARIOS)**

- 1. Derecho a la alimentación
- 2. Derecho a administrar la economía del hogar
- 3. Derecho a que se respeten su opiniones
- 4. Derecho a responder con violencia a la violencia
- 5. Derecho a aceptar lo que dice su pareja sin preguntar
- 6. Derecho a tomar sus propias decisiones
- 7. Derecho a recibir buena atención en los establecimientos de salud
- 0. No Sabe/No Responde

17. La violencia contra la mujer es ilegal, castigada o no aprobada en Bolivia **(Indique SOLO UNO)**

- 1. Si
- 2. No
- 0. No Sabe/No Responde

18. En caso de violencia (física, psicológica, o sexual) de su pareja, que haría usted:

**(Indique SOLO UNO)**

- 1. Contaría a otras personas
- 2. Respondería con violencia de igual manera
- 3. Denunciaría a las autoridades, Juntas Vecinales o instituciones correspondientes
- 4. No haría nada
- 5. Otros (especificar): \_\_\_\_\_
- 0. No Sabe/No Responde

19. ¿En una situación de violencia en su barrio usted piensa que se debe intervenir?

**(Indique SOLO UNO)**

- 1. Si
- 2. No
- 0. No Sabe/No Responde

20. Se puede prevenir que una mujer tenga complicaciones durante su embarazo? **(Indique SOLO UNO)**

- 1. Si
- 2. No

0. No Sabe/No Responde

21. Podría usted decirme cuáles son las señales de peligro o alarma durante el embarazo?

**(Indique VARIOS)**

1. Dolor de cabeza severo o fuerte  
 2. Desmayos  
 3. Fiebre alta  
 4. Hinchazón de pies/manos  
 5. Convulsiones o ataques  
 6. Sangrado o hemorragia vaginal  
 7. El/La bebe no se mueve  
 8. Otros (especificar): \_\_\_\_\_  
 0. No Sabe/No Responde

22. La muerte materna durante el embarazo, podría ser prevenida conociendo las señales de peligro o alarma?

**(Indique SOLO UNO)**

1. Si  
 2. No  
 0. No Sabe/No Responde

23.Cuál cree que es la causa **MAS** frecuente de la muerte materna durante el embarazo?

**(Indique SOLO UNO)**

1. Embarazo en una mujer joven  
 2. La mujer no esta bien alimentada  
 3. Violencia hacia la mujer embarazada  
 4. La hemorragia durante el embarazo  
 0. No Sabe/No Responde

24. Una mujer con sangrado o hemorragia durante el embarazo, debería ser llevada primero a: **(Indique SOLO UNO)**

1. Partera/o  
 2. Curandera/o  
 3. Medico/Centro de Salud  
 4. Ningún lado y dejar que se le pase  
 5. Otro (especificar): \_\_\_\_\_  
 0. No Sabe/No Responde

25. Si una mujer de su comunidad presenta hemorragia durante su embarazo y busca su apoyo que haría:

**(Indique SOLO UNO)**

1. Le haría esperar por su marido para que el le ayude  
 2. No le daría apoyo para no meterme en problemas  
 3. Le llevaría al curandero o partera  
 4. Le llevaría al centro de salud inmediatamente  
 0. No Sabe/No Responde

26. Qué servicio de salud ofrece atención, cuando una mujer tiene complicaciones o hemorragia durante la primera mitad del embarazo? **(Indique VARIOS)**

1. Puesto de Salud  
 2. Centro de Salud  
 3. La Maternidad  
 4. Curandera  
 5. Partera  
 6. Hospital  
 7. Otros (especificar): \_\_\_\_\_  
 0. No Sabe/No Responde

27. En su última visita al centro de salud, que cosas hicieron los médicos y enfermeras? **(Indique VARIOS)**

1. Me hicieron esperar demasiado  
 2. Me explicaron el problema de salud que tenía  
 3. Me aclararon todas las dudas que tenía respecto a mi problema de salud  
 4. Me cobraron demasiado por la atención  
 5. Me hablaron con respeto

- 6. Me resolvieron el problema de salud que tenía
- 7. Ninguno de los anteriores
- 0. No Sabe/No Responde

28. Tiquear algunas de las características del Seguro Universal Materno e Infantil (SUMI): **(Indique VARIOS)**

- 1. SUMI es solo para niños/as menores de 3 años de edad
- 2. SUMI es para mujeres embarazadas hasta 6 meses después de su parto
- 3. SUMI cubre los gastos de complicaciones o hemorragia durante la primera mitad del embarazo
- 4. SUMI cubre los gastos de medicamentos
- 5. Ninguno de los anteriores
- 0. No Sabe/No Responde

29. En caso de problemas graves o complicaciones de salud, Ud. o alguien de su familia: **(Indique SOLO UNO)**

- 1. Va al curandero/partera de su zona
- 2. Asiste a los servicios de salud de su zona
- 3. Se cura en su casa
- 4. No hace nada
- 5. Otro (especificar): \_\_\_\_\_
- 0. No Sabe/No Responde

## Anexo 3

### GUIA DE PREGUNTAS

#### PARA TEMAS IMPORTANTES

---

Dentro de la recolección de información sobre algunos temas específicos que tiene que ver con la mortalidad materna por hemorragias de la primera mitad del embarazo, se preparó esta guía de preguntas, que está diseñada para darles algunas ideas a través de algunos ejemplos de preguntas, que se puede utilizar para obtener mayor información sobre éstos temas, cuando el grupo los menciona.

#### EL EMBARAZO NO PLANEADO

---

- ¿Cómo planea un embarazo?
- ¿Por qué las mujeres se embarazan sino tienen planeado tener un embarazo?
- ¿Cuál es la reacción de la mujer que ha tenido un embarazo sin planearlo?

#### GENERO

---

- ¿Cuál es la diferencia entre el rol de una mujer y de un hombre?
- ¿Cómo ésta diferencia de roles afecta a la manera de ver el embarazo?
- ¿Cómo debería ser?

#### PLANIFICACIÓN FAMILIAR

---

- ¿Conocen los métodos anticonceptivos de planificación familiar?
- ¿Que opinan de los métodos de planificación familiar?
- ¿Conocen alguien que usa algún método anticonceptivo? ¿Cómo le va?

#### FRACASOS/EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

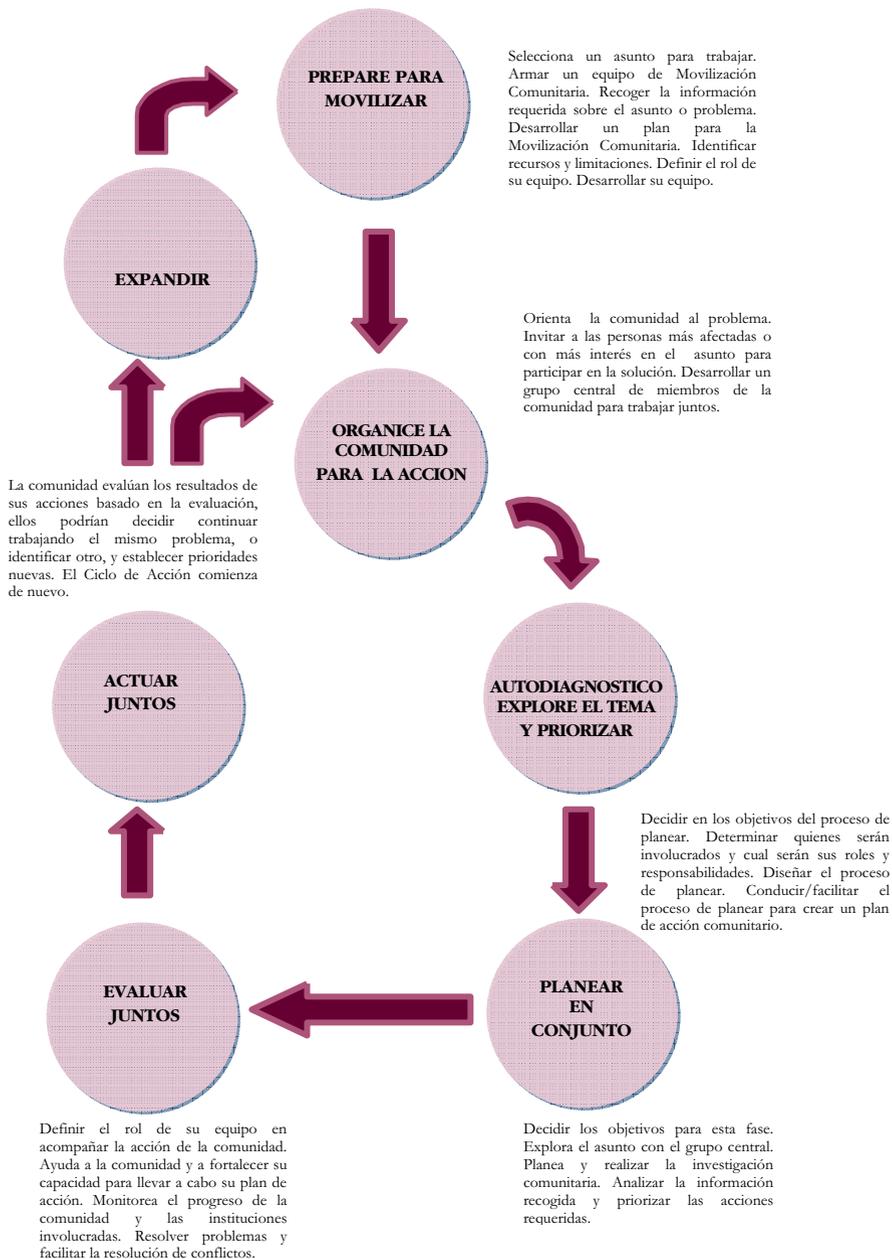
---

- ¿Conoce a alguien que haya tenido un fracaso obstétrico? (Hemorragia, pérdida del producto, aborto, pérdida del bebé)
- ¿Que le habrá pasado para tener un fracaso obstétrico?
- ¿Conoce otras causas de fracaso obstétrico?
- ¿Las mujeres que tienen fracasos obstétrico, dónde van?
- ¿Por qué van/no van al Centro de Salud?
- ¿Cómo cree que el Servicio de Salud, trata a una mujer que tiene fracaso obstétrico?



### Anexo 4

## CICLO DE ACCIÓN COMUNITARIO





## Anexo 5

### GUÍA DE CÓMO TOMAR NOTAS EFECTIVAS DURANTE LAS SESIONES

1. Anota la hora y la actividad dentro de las anotaciones para indicar cuánto tiempo ha utilizado.
2. Las notas deberían ser tomadas de tal manera, que la información detallada que salió durante la sesión, esté documentada en lugar de estar perdida.
3. Es esencial anotar dos puntos durante la sesión:
  - ¿Qué están diciendo?
  - ¿Cómo lo están diciendo?
4. Tomar en cuenta la claridad y la consistencia cuando estés tomando notas:
  - Usa una forma standard cuando estés tomando notas, para que cualquier persona que lea las notas las pueda comprender o las mismas tengan el mismo estilo.

Puntos clave	Verbal	No-verbal
Embarazo	“Mi vecina tiene cuatro hijos y ya está embarazada de nuevo”	(voz alta)  [parece triste]

- Citas directas: “Cuando mi hermana tuvo un fracaso se fue a la partera”
  - Perdió algo entre una cita “Cuando mi hermana.....se fue a la partera”
  - Usa abreviaciones que entendería.
  - Pon comentarios no-verbal dentro de paréntesis ej/ (con sonrisa)
  - Pone interpretaciones dentro de ej/ [parece enojada]
5. Tratar de capturar citas directas. Escucha por oraciones o frases notables que son particularmente bien dichas o que reflejen un punto de vista relevante.
  6. Notar otros factores que puede ayudar con el análisis, como comentarios muy apasionantes, idioma corporal, o actividad no verbal (por ejemplo: Asintiendo y la existencia o no de contacto visual) entre participantes o otras indicaciones que señalan el nivel de acuerdo o no acuerdo).
  7. Poner atención a qué está preguntando el/la facilitador/a para asegurar que:
    - Está preguntando en forma correcta según el ADX la metodología?
    - Estás anotando las respuestas correctas a las preguntas.
    - Están los/as participantes están interpretando la pregunta correctamente.



## ABREVIATURAS MÁS COMUNES PARA TOMAR NOTAS

Act	actividad/es
Abo	aborto
Adol	adolescente
Adu	adulto/a
Aten	atención/es
Comd	comunidad
Comun	comunicación
Consec	consecuencia
CS	Centro de Salud
Dec	Decidir
Emb	embarazo
ENP	embarazo no planeado
Empo	Empoderamiento
Estab	Establecimientos de salud
Flia	familia
Hem	hemorragia
Hij	hijo/hija
Hom	hombre
Info	información
Inst	institución/es
May	mayor
Medi	mediana
Medic	medicamentos
Men	menor
Mov	Movilización
Muj	mujer

Nac	nacimiento
Necs	necesidad/es
Niñ	niñez
Org	organización
Part	Participación
Peli	peligroso
PF	planificación familiar
Prob	problema/as
Rec	Reconocer
Recu	recurso/os
Reso	Resolver
Salu	salud
Sang	sangrado
Serial	Servicios de salud
Sol	solución
SSR	salud sexual y reproductiva
Tradi	tradicional
Tran	transporte