PN-ABZ-489

DESIGN WORKSHOP
"LOS ANGELITOS" - RADIO DRAMA

La Paz, Bolivia
August 14- 24, 1996

Esta de Fossard-Nelson
Katrina Webster

BASICS Technical Directive: 000-HT-52-045
USAID Contract Number: HRN-6006-C-00-3031-00

A

TABLE OF CONTENTS

ACRONYMS

BACKGROUND 1

AGENDA 2

EXPECTATIONS AND STATUS REGARDING ORGANIZATION 2

ACTIVITIES 3

RECOMMENDATIONS FOR FOLLOW UP 4

APPENDICES

APPENDIX A: RADIO DRAMA GUIDE
APPENDIX B: AGENDA FOR DESIGN WORKSHOP
APPENDIX C: DESIGN TEAM MEMBERS
APPENDIX D: PERSONS CONTACTED
APPENDIX E DE FOSSARD'S ORIGINAL DRAMA SERIES PROPOSAL

B

ACRONYM LIST

BASICS	Basic Support for Institutionalizing Child Survival
IEC	Information, Education, and Communication
JHU	Johns Hopkins University
PIDI	Programa Integral de Desarrollo Infantil
PSI	Population Services International
SEAMOS	Sistema Educativo Antidroga y de Movilización Social
USAID	United States Agency for International Development

BACKGROUND

The mortality survey developed by the Basic Support for Institutionalizing Child Survival (BASICS) Project and Johns Hopkins University (JHU) - Department of International Health, is a multi-method community-based study of the biomedical, social, and behavioral processes contributing to children's death, conducted in District III of El Alto, Bolivia. The survey employs a variety of data collection tools—open histories, verbal autopsies, socioeconomic and demographic profiles, daily process reports, and medical record reviews—to establish the medical causes of child death and identify break downs in care-taking processes within the household and the broader community health system. Findings of the survey in El Alto, Bolivia, indicate that poor quality care within the household, together with inappropriate (and sometimes dangerous) treatment provided through the formal and informal health systems, led, in the majority of cases, to deaths which could have been prevented.

BASICS is finalizing its analysis of the survey and developing recommendations for intervention strategies, including activities with health systems, community leaders, and the wider population. On the basis of the Bolivian experience, BASICS has finalized a draft version to be field tested. The implementation of this design workshop stemmed from a strategy to use the case studies of infant deaths to produce a radio series and related activities aimed primarily at caretakers. These more open-ended and qualitative data have considerable potential for guiding the development of effective, community-based, tailored interventions targeting children's caretakers in the household setting and, indirectly, health care providers in the wider system. The second part of this activity will include the systematization of this experience as a chapter in the manual for wider dissemination.

Los Angelitos

BASICS consultant Esta de Fossard analyzed the material from the case studies and prepared a proposal for a radio drama, *Los Angelitos*, and for the print material, logo and competitions that would be part of the series. Under this technical directive, BASICS/Bolivia, with the support of consultant Esta de Fossard, held a design workshop and set the ground work for the production of the radio drama, *Los Angelitos*.

This development activity is carried out under the Behavior Change Working Group. BASICS plans to use the mortality surveillance tool in other countries and regions, and the radio drama experience in Bolivia will provide a model for using radio in these other settings, including rural areas. The production and dissemination of the radio series itself will form part of the PY4 Behavior Change workplan and budget.

Gridvia Kunkar, BASICS/Bolivia, IEC consultant, has the overall responsibility for the *Los Angelitos* serial in Bolivia. Dr. Ana María Aguilar, the BASICS/BO Country Advisor, will oversee the content. Esta de Fossard is the principal creative consultant for creating the program design and for holding the design workshop in La Paz. De Fossard will be available to BASICS for future consulting on the project on a temporary basis and for collaborating with Gridvia Kunkar in documenting the experience of the radio drama as part of the Mortality

Survey/Surveillance Manual. Katrina Webster, Program Assistant for the Behavior Change Working Group in BASICS headquarters, will be responsible for managing the administrative details of the project from headquarters, and for the replication of the radio series model in other Behavior Change Working Group activities.

AGENDA:

Preparation of design workshop (Gridvia Kunkar)

- Select musical theme through competition
- Select script writer(s)
- Identify and negotiate costs with production studios
- Identify and negotiate costs with radio stations (regional and national)
- Identify talent and negotiate costs

Organization and execution of design workshop to carry out the following tasks (see workshop agenda)

- Definition of behaviors
- Definition and description of audiences
- Definition of objectives of the radio series and measures to identify changes in identified behaviors
- Definition of content of the series, number, duration and sequence of programs, objective of each individual program, and indicators to measure program impact
- Preparation of a glossary for each theme and behavior
- Preparation plans for promotion, monitoring and evaluation of the series
- Selection of the technical panels for the review of the scripts and input into content
- Preparation of a calender for preparation of scripts, review of scripts, production of pilot programs, pilot testing of programs, revision of programs, dissemination of series, monitoring and evaluation
- Review costs for pilot programs and prepare final budget

EXPECTATIONS AND STATUS REGARDING ORGANIZATION

1. Musical theme for the series, identification of script writer(s), identification and negotiation of costs with production studios, identification and negotiation of costs with radio stations (regional and national), identification and negotiation of costs for talent.

   Status-
   The following items had been finalized by the time of the workshop:
   - *Identification of script writers (Lucia Sauma, Fernando Lozada)*
   - *Identification of musician (Gerardo Yanez) - without use of competition due to decision made by Gridivia Kunkar*

2. Design workshop with design document ("La Guía") containing: behaviors; audiences; objectives of the radio series and measures to identify changes in identified behaviors; content of the series, number, duration and sequence of programs, objective of each

individual program and indicators to measure program impact; glossary for each theme and behavior; plans for promotion, monitoring and evaluation of the series; technical panels for the review of the scripts and input into content; calender for preparation of scripts, review of scripts, production of pilot programs, pilot testing of programs, revision of programs, dissemination of series, monitoring and evaluation.

Status-
The "Guia" was completed in draft form, except for these components:

- *Plans for promotion*
- *Monitoring and evaluation plans*
- *Designation of script review panel members*

The draft "Guia" is included as an appendix.

3. Three pilot tested episodes of *Angelitos de la Vida* and revised plan for the series with final budget and calendar.

Status-
It was determined prior to the workshop that this activity would not be feasible within the time limit.

4. The decision was made that the program will reach a nation-wide audience for the following reasons

- Quality perception
- Evaluation of a smaller group (El Alto) is still possible
- Greater impact (implementation in other areas of the world)
- No extra costs for production in order to go national

ACTIVITIES

International consultant Esta de Fossard, and BASICS Program Assistant Katrina Webster collaborated with the BASICS/Bolivia team—Gridiva Kunkar, Dr. Ana Maria Aguilar, and Dr. Dilberth Cordero—on finalizing agenda for design workshop.

De Fossard, Webster, Kunkar, and Aguilar met with Dr. Juan de Dios Sanchez and Miriam Musch of Proyecto de Fortalecimiento de la Atencion Primaria, representatives of District III, El Alto. The district representatives were impressed with the overall structure and methodology associated with the design of the radio series. They felt that this was an effective and practical method to relay the verbal autopsies that were gathered in El Alto, and believed it would have a great impact on the audience. It was articulated that radio is the best method of transmission as the stories are related orally, and there is a long tradition of oral history in Bolivia. There was discussion about the use of "Angel de la Guardia" in the series for those who are "monitoring" child survival. The district representatives felt that the title "Angel de la Guardia" was too lofty,

and too closely related to the concept of a divine guardian. It was decided that a more suitable label for the supporters would be determined and later presented to the group.

De Fossard and Webster also met with Paul Ehmer of USAID, who was quite enthusiastic about the methodology used in preparing for the radio drama series. He felt that inter-agency collaboration would be valuable, and stated that he would contact PSI, JHU, and SEAMOS to take part in the workshop. Two representatives from PSI contributed one afternoon during the workshop.

During the week of August 19, 1996, the design workshop took place to create a blueprint for the radio series "Los Angelitos." After much work and deliberation, a final document was created "*Guia para el radiodrama*," which will be used as a reference guide by the script writers as they create the drama series. There are several items that need to be reviewed prior to production of the series, which are outlined in the following section.

RECOMMENDATIONS FOR FOLLOW UP

After completion of the design workshop, de Fossard made the following recommendations:

- Partners and associates need to be identified, commitments must be acquired, and a steering committee should be established. BASICS/Washington has allotted global funds for the design, writing, reviewing, and audio production and monitoring and evaluation of the three pilot programs; however, funding needs to be located for the costs of production of fifty programs, radio air time, and monitoring and evaluation. Production costs alone are estimated at $2,000 per program.

- A precise budget must be determined for the production and broadcasting of the series.

- A final decision needs to be made in regard to the title "Angelitos de la Vida." A recommendation was made that the title be changed to simply "Los Angelitos," due to the fact that the children featured in the verbal autopsies have passed away and are no longer a part of life on earth. Children who pass away, in Bolivia, are referred to as "angelitos," therefore a sense of confusion had been created when the "de la vida" phrase was added.

- Detailed profiles of each audience must be completed.

- The timeline for the writing, pilot testing, and production of the radio drama series needs to be finalized when the new partners are brought on board (see draft timeline in Appendix A).

- Pilot sites must be selected.

- Determination must be made if the monitoring and evaluation will be executed internally, or if an outside company will be hired for the task.

- The decision must be finalized as to whether the production house will be required to provide all services (including actors), or whether separate contracts will be arranged with the actors.

- Bids must be obtained from the potential audio production houses, and contracts must be finalized.

- The musical theme must be composed.

- The script review team needs to be organized. Ideally it should consist of one technical content specialist, one community representative, one drama/communication specialist, funding agency representative, and the audio director.

APPENDICES

APPENDIX A

RADIO DRAMA GUIDE

"LOS ANGELITOS"

DRAFT

GUIA PARA EL RADIO DRAMA:

"LOS ANGELITOS"

Taller: del 19 de agosto al 23 de agosto, 1996

LISTA DEL GRUPO DE DISENO 3

RECAPITULACION DE LOS PROBLEMAS 3

PASOS DE LA GUIA 4

JUSTIFICACION 4

INFORMACION DE LA AUDIENCIA 5

JUSTIFICACION DEL USO DE LA RADIO 6

OBJETIVOS GLOBALES Y MEDIBLES DE LA SERIE 7

PROPOSITO GLOBAL DE LA SERIE 7

MENSAJE PRINCIPAL Y ENFASIS DE LA SERIE 8

NUMERO DE PROGRAMAS Y DURACION 8

FORMATO Y ESTRUCTURA DE CADA PROGRAMA 9

MENSAJES 9

NUMERO DE PROGRAMAS DEDICADOS A CADA MENSAJE Y LA SECUENCIA . 16

OBJETIVOS, PROPOSITOS Y CONTENIDOS EXACTOS DE LOS MENSAJES DE CADA PROGRAMA 17

GLOSARIO 34

CRONOGRAMA 34

LISTA DEL GRUPO DE DISENO:

Esta de Fossard - Consultora Internacional
Katrina Webster - BASICS/ Washington D.C.

Gridivia Kunkar - IEC BASICS/Bolivia
Dr. Dilberth Cordero - Asistente Técnico BASICS/ Bolivia
Dr. Ana María Aguilar - Representante de BASICS
Dr. Ruth Alvarado - Encargada de la Encuesta de Mortalidad en El Alto

Remy Orgaz - CCH
Dr. Juan de Dios Sánchez - Director del Distrito III
Miriam Musch - Director del Distrito III
Sonia Portanda - Distrito III

Encuestadoras del Estudio de Mortalidad
Una partera (Yola)
Verónica Quispe - Encuestadora de El Alto
Concepción Choquetarqui - Encuestadora de El Alto
Celia Cruz - Encuestadora de El Alto

Gerardo Yáñez - Músico Compositor
Lucia Sauma - Radialista/Guionista
Fernando Lozada - Guionista
Enrique Aguilar - Etnógrafo

RECAPITULACION DE LOS PROBLEMAS:

- Descuido (nivel de los cuidadores)
- Fallas del sistema de salud
- Desconocimiento (de la familia)
- Falta de atención parto
- No cumplimiento indicaciones médicas
- Socio - "Cultural"
- **31.4% muere menores de un mes (70% a la primera semana) / (Problema principal)**
- **87% son evitables - debería ser menos**
- No valoración de la mujer y los niños

¿Cuál es el problema?
La mortalidad de los niños menos de cinco años (especialmente de los menores de un mes).

PASOS DE LA GUIA:

1. JUSTIFICACION - Por que es necesario este proyecto?

Contribuir a disminuir la muerte de los niños menores de 5 años, por medio del uso de la radio.

Posibles causas de: Falta de respeto por el otra persona y resistente al cambio; Falta de información, comunicación, y educación; Descuido familiar; Falla en el sistema de salud; Falta de recursos; Barrea idioma. *(Hubo una selección de las causas y las causas elegidas son las siguientes.)*

Cambios Deseados

CAUSAS	LOS CAMBIOS DESEADOS	AUDIENCIA(S)
1. Falta de respeto	1. Contribuir a mejorar la calidez y la calidad de la prestación servicio.	Personal de Salud
2. Falta de comunicación / educación	2. a) Motivar que se proporcione y que se demande más y mejor información y abrir canales de comunicación, en ambos sentidos. 2. b) Promover la INFORMACION y medidas adecuadas para el cuidado correcto del niño, dentro de la familia para prevenir la enfermedad y la muerte. 2. c) (A determinar)	2. a) Personal de Salud 2. b) La Familia 2. c) La Comunidad
3. Falla en el sistema de salud	3. Contribuir a mejorar la calidez y la calidad de la prestación servicio.	Personal de Salud

¿Qué queremos/podemos cambiar frente a estos causas?

1) Contribuir a mejorar la calidez y la calidad de la prestación servicio. (Causas 1,3) (Audiencia - Personal de salud)

2) Motivar que se proporcione y que se demande (más y mayor) información y abrir canales de comunicación, en ambos sentidos. (Causa 2) (Audiencias- Familia y Comunidad)

11

3) Promover la información y medidas adecuadas para el cuidado adecuado del niño, dentro de la familia para prevenir la enfermedad y la muerte. (Causa 2) (Audiencias: Familia y Servicio de Salud)

2. INFORMACION DE LA AUDIENCIA:

¿Quienes son nuestras audiencias?

1) Personal de Salud
2) Familia
3) Comunidad

Cambios deseados por cada audiencia

CAUSAS	LOS CAMBIOS DESEADOS	AUDIENCIA(S)
1. Falta de comunicación / educación	1. a) Sensibilizar sobre la magnitud del problema. 1. b) Promover el cuidado correcto del niño, dentro de la familia para prevenir la enfermedad y la muerte. 1. c) Motivar que se proporcione y que se demande más y mejor información y abrir canales de comunicación, en ambos sentidos.	1. a) La Familia (Mamá y Papá) 1. b) La Familia 1. c) Personal de Salud (Auxiliar)
2. Falta de respeto y falla en el sistema de salud	2. Contribuir a mejorar la calidez y la calidad de la prestación servicio.	2. Personal de Salud (Auxiliar)

Perfil de las audiencias:

Audiencia 1) - La familia:

Mamas } - Lenguaje: multi-lingue
y
Papas } - Educación: nivel bajo de educación/información (sobre todo las mujeres)

- Trabajo típico: comerciante informal (trabajo por alimentos)
- Número de hijos (promedio): mínimo 5 niños
- Situación económica: pobreza extrema
- Antecedentes cultural: % Aymara; % Quechua; (a determinar)
- Arraigo
- Religión: Religión tradicional (sincrética y cristiana)
- Donde viven: Periurbana
- Líderes de opinión: Curanderos; Padrinos; Familiares; Vecinos; Curas; Dirigentes de la Junta
- Organizaciones comunitarias: Organizaciones de asistencia (alimentos, etc.); Grupos de Parroquias; CDA; Comités Populares de Salud
- Entretenimiento: Futbol; Fiestas Patronales; Televisión; Radio
- Les gustan más hacer: Bailar; Pasar la fiesta
- Acceso a la media: Radio (80-100%); Televisión (60%); Periódico (- de 5%)
- La comida: 3 comidas al día (principal al mediodía) (quinoa, arroz, maíz, fideo, chuno, papa, yuca, plátano, sopa) Comen regularmente.

Audiencia 2) - Personal de Salud

Más contacto que tiene con las madres es la enfermera. El que trate lo peor a las madres es el médico. Habrá entonces un enfoque en la enfermera.

Audiencia 3) - La comunidad
(A determinar)

3. JUSTIFICACION DEL USO DE LA RADIO

- Dar mensajes a la madre para evitar la muerte en su propia idioma (que es oral-que es difícil escribir)
- Concientizar centros de salud; mejorar trato y comunicación con las mamas
- Medio popular
- Tradición oral; nos acompañamos todos; no sería intruso; 85% escucha a la radio; medio emotivo; es universal; es sostenible y replicable
- No requiere electricidad; es portátil; altoparlante popular; bajo costo; es creíble en Bolivia; moviliza; tienen la idea que es educativa
- Ubicuidad / analfabetismo (como el 40% de la población-sobre todo la mujer); acceso
- Sensibilizar a la gente

- Hay que tener en cuenta lo que puede lograr la radio, lo que es factible.

- Quien tiene la elección de lo que escuchará la familia?
  La madre puede elegir si el padre no está en casa. Cuando llega el padre, elige él.

4. OBJETIVOS GLOBALES Y MEDIBLES DE LA SERIE:

Objetivo global de la serie: Disminuir la tasa de mortalidad de los niños menores de cinco años en Bolivia.

5. PROPOSITO GLOBAL DE LA SERIE:

Propósito global de la serie: Asistir a las familias, a las comunidades y a los servicios de salud en Bolivia, disminuir la mortalidad de los niños menores de cinco años.

Objetivos y propósitos específicos para cada audiencia:

	OBJETIVOS ESPECIFICOS	PROPOSITOS ESPECIFICOS
FAMILIA	1) Incrementar el número de familias informadas acerca de las dimensiones y las causas de la muerte de los niños menores de cinco años y como prevenirla.	1) Informar a las familias sobre la problemática de la mortalidad: prevenible y evitable.
	2) Mayor número de familias reconocen signos de riesgo y actúan adecuadamente.	2) Enseñar a reconocer los signos de riesgo y como actuar en consecuencia.
	3) Mayor número de familias conocen y practican sus derechos y obligaciones en la atención del servicio de salud.	3) Difundir los derechos y obligaciones y motivar su práctica.
	4) Qué un mayor número de las familias acuden con confianza al centro de salud.	4) Estimular a los usuarios(as) a que acudan con confianza.
PERSONAL DE SALUD	1) Incrementar el número de enfermeras que conocen habilidades y destrezas de comunicación interpersonal, en la prestación del servicio.	1) Demonstrar a las enfermeras las buenas habilidades de comunicación interpersonal.
	2) Aumentar el auto-estimo en las enfermeras y el respeto por los usuarios(as).	2) Recrear y motivar actitudes y comportamientos de autoestima en las enfermeras y respeto por los usuarios(as).

	3) Incrementar el número de enfermeras que dan más y mejor información correcta sobre la salud infantil, estableciendo **una buena relación** con cualquiera de los miembros de la familia que acuden al Centro de Salud.	3) Reforzar y actualizar los conocimientos sobre el manejo adecuado de casos y alentar su práctica y comunicación a las familias, de manera apropiada.
COMUNIDAD	1) Mejorar organización, movilización y participación de la comunidad en la disminución de la mortalidad de los niños menores de cinco años.	1) Informar a las organizaciones comunitarias sobre la gravedad de la mortalidad de niños menores de cinco años. 2) Enseñar mecanismos de organización y difusión sobre la problemática de la mortalidad de los niños menores de cinco años en las organizaciones comunitarias. 3) Motivar su participación en el análisis y vigilancia de la reducción de la muerte de niños de menos de cinco años.

6. MENSAJE PRINCIPAL Y ENFASIS DE LA SERIE:

Mensaje: Es posible diminuir la muerte de niños menos de cinco años.

Enfasis: Empoderamiento y esperanza/optimismo.

7. NUMERO DE PROGRAMAS Y DURACION

- 50 programas - una vez por semana - por 20 minutos

- En general hay una práctica de 20 minutos sin interrupción en las radios en Bolivia.

- Hay que tener en cuenta la Semana Santa y la Navidad.

- El horario preferido: 10 u 11 de la mañana y 5 ó 6 de la tarde. (A determinar en grupos focales)

- Sería listo el primer episodio para salir al aire el 15 de enero, 1997.

8. FORMATO Y ESTRUCTURA DE CADA PROGRAMA

Formato (para un programa):

- La Música	:10
- Nombres de los Angelitos	:10
- Introducción del locutor	:10
- Música (canción)	:30
- Angel de la semana (historia abierta)	2:00
- El Drama	10:00
- Discusión con la comunidad y un experto de la salud infantil	5:00
- Cierre / Anuncios y música	2:00
	20:00 minutos

9. MENSAJES

Mensajes:

	OBJETIVOS ESPECIFICOS	MENSAJES
FAMILIA	1) Incrementar el número de familias informadas acerca de las dimensiones y las causas de la muerte de niños menores de cinco años y como prevenirla	- La muerte de niños menores de cinco años es grave y es nacional. - Cada día mueren más de 50 niños, más que 2 por hora. - Cada uno de nosotros podemos evitarla. - Mueren por diarreas, neumonías, IRAs, por problemas de recién nacido, que nosotros en la familia y en la comunidad, podemos prevenir o tratar con los cuidados y las acciones adecuados.

	2) Mayor número de familias conocen como cuidar responsablemente el embarazo y la salud del niño menor de cinco años y reconocen signos de riesgo y actúan responsablemente.	- Ante cualquier molestia de su niño actúe adecuadamente y no espere. Todos podemos salvar la vida de los niños, si aprendemos a reconocer cuando están en peligro y actuamos adecuadamente. - Cuidado Pre-Natal Control Pre-Natal Parto asistido + Recién nacido Lactancia Materna + Alimentación complementaria Vacunas Diarreas IRA Cada niño del mundo tiene el derecho de que sus padres hagan lo siguiente: - de asumir la responsabilidad del cuidado del niño y de buscar ayuda en caso necesario. - asistir al menos 3 veces al CPN. - mejorar la alimentación de la madre y cuidarse durante el embarazo. - que la madre se prepare para el momento del parto y de buscar asistencia en el parto. - que la familia busque y de atención adecuada al recién nacido. - que la madre asegure la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria. - que la familia asegure que el niño reciba todas las dosis de vacunas durante su 1er año. - que la familia inicie la TRO (terapia de) (líquidos, lactancia materna y alimentación) cuando empieza la diarrea y/o IRA. - que los padres vigilen los signos de peligro en caso de IRA y busquen ayuda rápida.

17

	3) Mayor número de familias conocen y practican sus derechos y obligaciones de la atención en el servicio de salud (mejor trato, más tiempo, estar bien atendida, ser escuchados etc.)	- Uds. tienen derecho a una buena atención y orientación en los centros de salud. - Tienen derecho a: A ser recibido A ser escuchado A ser atendido A ser informado A preguntar - Ud. tiene la obligación de acudir al centro de salud. - Ud. tiene la obligación de dar toda la información del caso al personal de salud. - Ud. tiene la obligación de cumplir con todas las indicaciones médicas. Atendida Preguntar Respondida Escuchada Cuidada Informada Animada Respetada

	4) Qué un mayor número de las familias acuden con confianza al centro de salud.	- Si llevamos los niños a los centros de salud, vamos a ayudar a bajar la mortalidad (de niños menores de cinco años) actual. - Hay enfermedades que no se puede tratar en la casa, y que solamente pueden ser atendidas en el centro de salud. **Signos de riesgo:** Recién Nacido: - No lacta - es débil - No llora, llanto débil - Está frío, o tiene fiebre - Está quieto - Si tiene pus en el ombligo IRA Tiene dificultad para respirar y alimentarse Respira rápido Si se le unde el pecho al respirar Si tiene fiebre Diarrea Si tiene mucha sed Está aburrido Tiene los ojos hundidos Llora sin lágrimas Hace caquita con sangre Tiene fiebre

PERSONAL DE SALUD	1) Incrementar el número de enfermeras que conocen habilidades y destrezas de comunicación interpersonal, en la prestación del servicio.	- Que la enfermera sea amable - Que hable en el idioma del familiar y que es algo apreciado. - Que hablen en lenguaje sencillo. - Que sepa escuchar. - Que pregunte si la familia ha entendido. - Que de la orientación necesaria. - Que tenga una buena disposición. - Que salude con respeto. - Que pregunte que desea y en que se le puede servir. Recibe con amabilidad Escuche con paciencia Sirve con eficiencia Pregunte con interés Explique con claridad Trate con voluntad Anime con confianza Recuerde las indicaciones y que regrese
	2) Aumentar el auto-estimo en las enfermeras y el respeto por los usuarios(as).	- Ud. (Enfermera) vale mucho porque con su trabajo está ayudando a reducir la muerte de nuestros niños bolivianos. - Los padres la necesitan y confían en Ud. porque les ayuda a cuidar a sus niños. - Por lo tanto, es muy importante RESPETAR.

	3) Incrementar el número de enfermeras que dan más y mejor información correcta sobre la salud infantil, estableciendo **una buena relación** con cualquiera de los miembros de la familia que acuden al Centro de Salud.	**- Recién nacido:** - Reconocer que es grave y referir. **- IRA:** - Si el niño es menor de 2 meses y ve signos de gravedad debe referir. - Si es mayor de 2 meses y respira rápido y se le hunde el pecho al respirar tiene neumonía grave. Debe darle una dosis de Cotrimoxisol. - Si es mayor de 2 meses y respira rápido, tiene neumonía, debe dar el tratamiento, explicar a la madre claramente y decirle que regrese en dos días, o antes si el niño no mejora. **Diarreas:** - Reconocer si está deshidratado. Si no está, recomienda TRO, y enseña a la mamá a reconocer los signos de deshidratación. - Si está deshidratado, le enseña a la mamá a preparar el Suero y aplica el Plan B. - Si está muy deshidratada, lo refiere.

COMUNIDAD	1. Mayor organización, movilización y participación de la comunidad en la disminución de la mortalidad de los niños menores de cinco años.	- La muerte de niños menores de cinco años es grave y es nacional. - Cada día mueren más de 50 niños, más que 2 por hora. - Cada uno de nosotros podemos evitarla. - Mueren por diarreas, neumonías, IRAs, por problemas de recién nacido, que nosotros en la familia y en la comunidad, podemos prevenir o tratar con los cuidados y las acciones adecuados. - Que los subcomités de prensa, propaganda y relaciones públicas, u otros aprovechen sus reuniones, las ferias, actividades deportivas y sociales para hacer conocer la gravedad de la mortalidad de los niños menores de cinco años y que es posible evitarla. - Mecanismos de análisis y vigilancia (registro, formación de redes y análisis). - Importancia de la participación comunitaria en la organización, difusión, análisis y vigilancia de la reducción de la muerte de los niños menores de cinco años.

10. NUMERO DE PROGRAMAS DEDICADOS A CADA MENSAJE Y LA SECUENCIA

Numero de Capítulos	Mensajes/Objetivos - la audiencia
3	Historia sin mensajes
3	Problema general (familia, comunidad, centro de salud)
2	Causas
10	Familia - Cuidados
3	Servicio de Salud - RESPETAR
5	Servicio de Salud - Signos de Riesgo
3	Comunidad - Difusión, participación, organización
5	Familia - Signos de Riesgo
4	Familia - APRECIAR
3	Personal de Salud - Autoestima
5	Comunidad - Análisis y vigilancia
4	Recordar y Reforzar los mensajes
30 total	

11. OBJETIVOS, PROPOSITOS Y CONTENIDOS EXACTOS DE LOS MENSAJES DE CADA PROGRAMA

Comunidad

Propósito	:	Informar que en Bolivia mueren mas de 50 niños cada día, más de 2 por hora Informar, mostrar y promover la participación de las organizaciones en las acciones de disminución de la muerte de niños menores de 5 años.
Objetivos	:	Al fin del programa la audiencia...(a finalizar)
Saber	:	Sabrá que en Bolivia la muerte de los niños menores de 5 años es un grave problema social
Hacer	:	No podemos permitir que sigan muriendo. Todas las familias podemos evitar esta tragedia nacional, si aprendemos a proteger la salud y la vida de nuestros niños
Actitud	:	Transmitirle a las madres lo grave que es esta situación
Contenido	:	- Juanito acaba de morir - La siguiente media hora otro niño morirá igual que Juanito - En Bolivia cada hora, mueren dos niños 1 cada 30 minutos... - Niños como el suyo que podrían haber vivido si hubieran recibido la atención adecuada a tiempo En todo Bolivia cada día mueren mas de 50 niños... - Algunas familias buscan ayuda en el Centro de Salud para salvar a sus niños, por eso es muy importante que la enfermera hable con la familia y les explique que cuidados deben darle para evitar la muerte y ayudar a reducir el problema real.
Saber	:	Al final del capítulo la comunidad sabrá la magnitud del problema y tendrá un mayor compromiso
Actitud		
Hacer	:	Para participar en la reducción de la mortalidad

Contenido	:	Todos somos responsables de la muerte de los niños menores de 5 años, por eso debemos informar que muchos niños están muriendo por falta de atención y cuidado dentro de sus familias y organización en nuestros barrios y comunidades. Si todos nos organizamos podemos evitar la muerte de nuestros niños, exigiendo y ayudando a tener agua, insumos básicos y atención de 24 horas de los Centros de salud Informando de la muerte a los niños Ayudando a que se registren las muertes Analizando y viendo como se pueden evitar estas muertes
Objetivo		
Saber	:	Al final del programa la comunidad: Sabrá hacer un análisis y evitara la muerte de los niños menores de 5 años.
Hacer	:	La comunidad organizara un análisis sobre la magnitud del problema
Actitud	:	La comunidad participara activamente para la solución del problema y sentirá la satisfacción en ayudar a disminuir la muerte de nuestros niños vigilando
Propósito	:	Informar sobre la gravedad del problema Enseñar como hacer el análisis de la mortalidad de los niños menores de 5 años Motivar su participación en el análisis y vigilancia de la reducción de la mortalidad en niños menores de 5 años
Contenido	:	La comunidad se informara para saber que en Bolivia diariamente mueren 50 niños menores de 5 años, 2 por hora. Al saber esta situación la comunidad de organizara para analizar las causas de la muerte de los niños que pueden ser evitados ofreciendo las condiciones básicas y adecuadas en cada zona La comunidad esta preparada para apoyar en la reducción de la muerte de los niños menores de 5 años mediante la vigilancia con grupos organizados en cada zona La comunidad juega un rol importante dando información

adecuada y ayudando a que se registren estas muertes para evitar las altas tasas de mortalidad

Promover a la organización de comites de vigilancia, subcomités, etc. y otros grupos en comunidades no organizadas para formar redes de vigilancia y así disminuir la mortalidad infantil en niños menores de 5 años.

A la comunidad recomendar que no olvide que la mortalidad en niños de 5 años se puede evitar con acciones adecuadas y concretar soluciones del problema.

Prog. Nro. 1
Comunidad

Sabe		(A completar)
Hacer		
Actitud		
Objetivo	:	Al final del programa de la comunidad. La comunidad ya organizada podrá movilizar a la población a vigilar la muerte de los niños menores de 5 años
Proposito	:	Reforzar a toda la población para mayor control
Contenido	:	Señores vecinos no podemos continuar inertes viendo que nuestros niños van muriendo en nuestra comunidad. Ademas tenemos derechos de exigir a las autoridades que nos doten de servicios básicos para evitar más muertes.

Prog. 2
Comunidad

Saber		(A completar)
Hacer		
Actitud		
Objetivo	:	Las Juntas de Vecinos y los comités populares de salud y otras organizaciones deberán informar a la comunidad en todo momento sobre el problema social
Proposito	:	La Junta de Vecinos y el personal de salud deben educar a los padres de familia como prevenir las enfermedades, diarreas, IRA
Contenido	:	El personal de Salud, en coordinación con las Juntas de

		Vecinos dan charlas educativas a la comunidad, sobre el cuidado y tratamiento de las enfermedades y haciendo uso de material adecuado (videos, slides, rotafolio)
Programa Nro 3. Comunidad		(A completar)
Saber Hacer Actitud		
Objetivo	:	La comunidad asiste al Centro de Salud con frecuencia a los controles de los niños menores de 5 años
Proposito	:	Sra. mamá, no deje de visitar el centro de salud
Contenido	:	Si llevas a tu hijo enfermo al Centro de Salud, vamos a ayudar que sane y de igual manera tu vecina puedes llevar a tu hijo y hacer curar para evitar que mueran más niños.
Programa Nro. 4 Comunidad Saber Hacer Actitud		(A completar)
Objetivo	:	Podemos prevenir las enfermedades y bajar la mortalidad de niños menores de 5 años
Proposito	:	Todos podemos prevenir conociendo la gravedad del problema
Contenido	:	Sra. mamá, si acudes a tiempo al Centro de Salud, podemos evitar la muerte de tu niño y la de otros niños de tu comunidad, por ello tienes que avisar que en el Centro de Salud la atención es gratis
Prog Nro. 5 Comunidad		(A completar)
Saber Hacer Actitud		
Objetivo	:	La comunidad solicita a las autoridades un mayor número de profesionales capacidad

Proposito	:	Demandar una mayor y mejor atención
Contenido	:	Señor vecino, el Centro de Salud te brindará una mejor atención, al contar con más personal y responsabilidad adecuada, también tenemos que dar de nuestra parte la amabilidad y el respeto
Prog. Nro. 6 Comunidad		(A completar)
Saber Hacer Actitud		
Objetivo	:	Mejorar la infraestructura y el equipamiento necesario
Proposito	:	Fortalecer el mantenimiento de todos los Centros de Salud Cuidemos el Centro de Salud porque es nuestro
Contenido	:	Sra. Mamá, al tener el Centro de Salud en tu zona, debes usar adecuadamente , cuidar para el bienestar de la Comunidad para tener una población sana
Nro. Prog. 7 Comunidad		(A completar)
Saber Hacer\ Actitud		
Objetivo	:	Saber que la familia queda satisfecha por mejorar la salud de sus hijos La mamá, acude al Centro de Salud para salvar a su hijo
Proposito	:	Informar a la comunidad la existencia de prestación de servicio adecuado en su zona
Contenido	:	Yo mamá, me siento feliz por haber salvado a mis hijos de las enfermedades más graves. Por eso te recomiendo que visites el Centro de Salud de tu zona (Porque la Salud es Vida)

FAMILIA

Propósito	:	La audiencia será informada sobre los cuidados de la madre durante el embarazo (gest.) dentro de la paternidad/maternidad responsable
Objetivo	:	
No Capítulos		
1a		Conocer el proceso del embarazo, debe tener los cuidados que..
2a y 3a		Utilizarán los centros de salud para controles prenatales y mejorando los cuidados de alimentación durante el embarazo
Contenido	:	Tiene la obligación de asistir al CPN 3 veces
		. Tiene la responsabilidad de mejorar su alimentación y cuidado durante el embarazo
		. Embarazo feliz sin violencia familiar (psicológica)
Nro. Capitulo 3		
Objetivo	:	La madre debe conocer y prepararse para el momento del parto y tener conocimiento sobre el cuidado del recién nacido.
		Recurrir a personal capacitado y de confianza
		Encaminar su maternidad de manera responsable
Propósito	:	Evitar riesgos que conlleva un parto no previsto y descuido con el recién nacido
Contenido	:	Usted tiene la responsabilidad de prepararse para el momento del parto y buscar asistencia en el parto (personal capacitado)
		Usted tiene la obligación de buscar y dar atención adecuada al recién nacido

La importancia de la lactancia materna inicial (inmediata)(valor del calostro)

Nro. de Capitulo 4a.

Objetivo : Conocerá los cuidados que requiere el recién nacido dando atención adecuada , dando énfasis en la afectividad y la higiene y la lactancia inicial

Asegurar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses. iniciar alimentación complementaria mas leche materna hasta los 2 años. Estimulación precoz

Propósito : Iniciar una maternidad en las mejores condiciones posibles

Garantizar un desarrollo físico y psicológico del niño en los primeros 6 meses

Contenido : Evitar infecciones en el recién nacido (tétanos)

Usted tiene la obligación de asignar la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria

Ventajas de la lactancia materna (afectivo, evita enfermedades , higiene y es barato)

Nro. de Capitulo 6a

Objetivo : Conocer los cuidados acerca de la salud del niño menor de 5 años, conocer la importancia de vacunas, que complementará el esquema de vacunación hasta el primer año de edad.

Proteger al niño de las enfermedades prevenibles

Propósito : Prevenir enfermedades infecto contagiosas mediante la administración de vacunas

Contenido : Asegurar que el niño reciba todas las dosis de vacunas

Información acerca de las enfermedades prevenibles.
- TBC
- Polio
- Tétanos

- Difteria
- Coque luche
- Sarampión

Nro. de Capitulo
7-10

Objetivo	:	La madre se informará de las enfermedades mas frecuentes que puede presentar el niño Tener una actitud de vigilancia sobre las enfermedades y el estado del niño Tener maternidad responsable En caso de presentar algún síntoma hará lo adecuado a tiempo (dentro la casa y fuera)
Propósito	:	Evitar los cuadros de diarrea con deshidratación de neumonía y enfermedades del recién nacido
Contenido	:	Con intervenciones sencillas como: higiene, uso de agua apropiada y vacunación (Sarampión, etc) evitaremos enfermedades como Ira, EDP

Nro. de Capitulo
1-2B

Objetivos	:	Deben aprender a reconocer signos de peligro en los recién nacidos. Buscar ayuda inmediata y adecuada en caso de reconocer signos de peligro. Tener una actitud de interés por la información para actuar correctamente en caso necesario
Propósitos	:	Salvar la vida de los RN (c 1 mes)
Contenidos	:	Reconocer signos: No lacta/succión débil, llanto débil o ausente, frío con fiebre No se mueve- está quieto pues en el ombligo se identifica algunos de estos signos , acuda de inmediato a un centro de salud

3-4	:	Reconocerá los signos de peligro de neumonía Actuará debidamente en caso de identificar algún signo de peligro
Propósito	:	Evitar la muerte por neumonía en menores de 5 años
Contenidos	:	Reconocer los signos Fiebre Dificultad de respirar y alimentarse Respiración rápida Hundimiento del pecho En caso de identificar algún signo: - Control de fiebre, no abrigar mucho Ofrecer líquidos mantener lactancia materna Mejorar ventilación del ambiente (vaporizar) Acudir al Centro de Salud con prontitud
Cap. 5		
Objetivo	:	Identificará la diarrea y relacionará con la deshidratación Reconocer signos de peligro en caso de diarrea Iniciar la rehidratación en el hogar Acudir a servicio de salud

Actitud	:	No dejar pasar el tiempo
Propósitos	:	Evitar la muerte por deshidratación en < menores de 5 años
Contenidos	:	Reconocer los signos de alarma: Sed, irritable, aburrido llanto sin lágrimas ojos hundidos boca y lengua seca deposiciones con sangre fiebre En caso de identificar algún signo , continuar con Te y acudir inmediatamente al servicio de salud

Nro. de Cp.
1c -2c
Familia

Objetivo	:	La Audiencia sabrá que los Centros de Salud están para servirla y que existen para esa función Audiencia acudirá y demandará los componentes de APRECIAR Audiencia se sentirá confiada en un mejor trato de acuerdo a APRECIAR
Propósito	:	Difundir los derechos /obligaciones de las Familias en los Centros o Servicios de Salud
Contenidos	:	**APRECIAR** Atendida: El personal debe ofrecer una atención sin demora ni discriminación Preguntar: La madre podrá solicitar toda la información que sea necesaria Respondida: La madre recibirá las respuestas a todas sus preguntas Escuchada: El personal escuchará a la madre con tiempo y atención

Comprendida: El personal deberá desarrollar sus habilidades para comunicarse con la madre, mejor si es en su idioma

Informada.

Animada: Motivada para cumplir con las indicaciones

Respetada: El servicio tiene el deber de recibir con respeto.

Pro. Cap. 2c
Familia

Objetivo	:	La audiencia sabrá que merece ser respetada en los Centros de Salud La audiencia exigirá un mayor respeto en el trato con el Personal de Salud Actitud: Mayor autovaloración en la madre como sujeto de respeto
Propósito	:	Reforzar los términos de **respeto** al paciente en el Sistema de Salud en el marco de **Apreciar**
Contenido	:	Enfasis en el valor del "respeto" como condición humana por encima de las diferencias sociales, culturales e idiomáticas El tiempo que las madres destinan debe ser compensado con un mejor trato y atención

Prog. Cap.
Nro. 3c

Objeivos	:	La audiencia sabrá valorar la importancia de preguntar y ser escuchada en servicio de atención
Proposito	:	Animar a las madres a preguntar todo lo que necesiten saber
Contenido	:	Es importante preguntar Es importante responder que desea saber el personal médico

Prog. Cap.
3c

Objetivo	:	La madre preguntará y se expresará mejor
		Actitud: Desarrollará un comportamiento más confiado y seguro
Contenido	:	Solo preguntando se pueden despejar las dudas.
		No se quede con dudas

No Cap. 4c

Objetivo	:	La madre comprenderá que la afectividad y comprensión son parte del Servicio de Salud
		La madre tendrá un mejor relacionamiento personal con el personal de salud
		Un buen trato recíproco es gratificante
Propósito	:	Mejorar el trato a la madre
Contenidos	:	Todos ganan con un trato afectivo, mejor si es recíproco

CENTRO DE SALUD

RESPETAR

Propósito	;	Demostrar a las enfermeras las buenas habilidades de comunicación interpersonal
Objetivo	:	Al final del cp.
Saber	:	Las enfermeras conocerán la importancia de comunicarse adecuadamente y las técnicas apropiadas para ello
Hacer	:	Adecuar los términos técnicos a la cotidianidad de los usuarios Habrá ayudado a romper la timidez en los usuarios
Actitud	:	Sentirán que han roto barreras entre ellas y los usuarios
Contenido	:	Adecuar los términos técnicos, significa: -Comuníquese en el idioma del usuario -Para que la entiendan utilice ejemplos -Explique los pasos a seguir paso por paso

Glosario

Com. interpersonal	:	Formas de interrelación y de hablar con otra persona cara a cara

Propósito	:	Demostrar a las enfermeras las buenas habilidades de comunicación interpersonal
Objetivo	:	Al final del cp.
Saber	:	Sabrán reconocer la importancia del respeto mutuo dentro del servicio
Hacer	:	Recibe con amabilidad Escucha con paciencia Sirve con eficiencia Pregunta con interés
Contenido	:	Respetar significa: Saludar Tutear solo si el otro lo hace

Escucha sin interrumpir
Respetar los turnos

Propósito	:	Demostrar a las enfermeras las buenas habilidades de comunicación interpersonal
Objetivo	:	Al final del programa
Saber	:	Sabrán reconocer la importancia del respeto mutuo dentro del servicio
Hacer	:	-Explique con claridad -Trate con voluntad -Anima con confianza -Recuerde las indicaciones
Contenido	:	Respetar significa: -Ser oportuno -Mantenerse solidario -Ponerle ganas -Creer en el otro -Oportuna: justo cuando se lo necesita -Solidario: ponerse en los zapatos del otro
Propósito	:	Reforzar y actualizar los conocimientos sobre el manejo adecuado de casos y alentar su practica y comunicación a las familias de manera apropiada
Objetivos	:	Al final del cp.
Saber	:	Sabrán reconocer y enseñar a las familias los signos de peligro del recién nacido
Hacer	:	Detecta si existen signos de gravedad en el recién nacido
Actitud	:	Se sentirán útiles al detectar signos de gravedad y hacer que las familias lo reconozcan en el recién nacido
Contenido	:	Signos de gravedad en el recién nacido significa: - No succiona - Presenta llanto débil - Enfriamiento

- Presenta color morado

<u>Glosario</u>	:	No llora: llanto débil Esta frío: enfriamiento No chupa: no succiona No mamá
Propósito	:	Reforzar y actualizar los conocimientos sobre el manejo adecuado de casos y alentar su practica y comunicación a las familias de manera apropiada
Objetivo	:	Al final del cp.
Saber	:	Sabrán reconocer y enseñar a las familias los signos de peligro en los niños menores de 2 meses respeto al Ira.
Hacer	:	Detectar si existen signos de Ira con menores de 2 meses sabiendo que no se puede operar
Actitud	:	Se sienten motivadas al detener el Ira en menores de 2 meses y sepan que no pueden esperar
Contenido	:	Los signos de IRA en menores de 2 meses son: -Dificultad en la alimentación -Dificultad en la respiración
Glosario	:	Neumonía o pulmonía: Algún tipo de IRA Respira como cansado: respiración acelerada
Propósito	:	Reforzar y actualizar los conocimientos sobre el manejo adecuado de casos y alentar su práctica y comunicación a las familias de manera apropiada
Objetivo	:	Al final del cp.
Saber	:	Sabrán reconocer y enseñar a las familias los signos de peligro y el tratamiento del Ira en niños mayores al de 2 meses
Hacer	:	Detectar si existen signos de IRA en mayores de 2 meses y actuar rápidamente se sienten motivadas al poder detectar el IRA en mayores de 2 meses y actuar adecuadamente
Contenido	:	Los signos de riesgo del IRA en mayores de 2 meses son:

- Respiración rápida
- Se hunde el pecho
- Fiebre

El tratamiento
- Aplicar Cotrimoxisol
- Explicar que regrese en 2 días antes o si el niño no mejora

Glosario	:	Respira como cansado: respiración acelerada se hunde el pecho: tiraje subcostal Calentura: fiebre o temperatura
Propósito	:	Reforzar y actualizar los conocimientos sobre el manejo adecuado de casos y alentar su practica y comunicación a las familias de manera apropiada
Objetivo	:	Al final de cp.
Saber	:	Sabrán aplicar y enseñar la TRO en niños < de 5 años
Hacer	:	aplicar y enseñar la TRO en niños menores de 5 años
Actitud	:	Se sentirán motivadas al ver que se aplica la TRO estarán ayudando a mejorar al niño
Contenido	:	TRO es: Cuando el niño tiene diarrea: - + líquidos - + alimentos - + lactancia materna
Glosario	:	pecho: lactancia materna comida: alimentos
Propósito	:	Reforzar y actualizar los conocimientos sobre el manejo adecuado de casos y alentar su práctica y comunicación a las familias de manera apropiada
Objetivo	:	Al final del cp.
Saber	:	Sabrán identificar y enseñar a las familias de deshidratación y actuar adecuadamente
Hacer	:	Identificar signos de riesgo de la deshidratación y aplicar tratamiento adecuado
Actitud	:	Se sentirán motivadas al ver que la identificación de signos

		de riesgo y tratamiento adecuado salva vidas.
Contenido	:	**Signos de Riesgo:** -Sed -Boca seca -Ojos hundidos -Llanto sin lágrimas -Irritabilidad **Tratamiento:** Mantener la lactancia Líquidos referirlo
Glosario	:	señales de peligro: signos de riesgo buscar más ayuda: referirlo
Propósito	:	Recrear, motivar actitudes y comportamientos de autoestima en las enfermeras y respeto por los usuarios
Objetivo	:	Al final del cap.
Saber	:	Sabrán la importancia de su trabajo al reducir la mortalidad en los niños menores de 5 años
Hacer	:	Realizarán su trabajo en un marco de autovaloración
Actitud	:	Se sentirán reconfortados al realizar su trabajo con respeto
Contenido	:	Autovaloración significa: -El trabajo bien hecho salva vidas, -El trabajo bien hecho es reconocido por la familia -El agradecimiento de los padres es para siempre
Propósito	:	Recrear, motivar actitudes y comportamientos de autoestima en las enfermeras y respeto por los usuarios
Objetivo	:	Al final del cap.
Saber	:	Sabrán la importancia de su trabajo al reducir la mortalidad en los niños menores de 5 años

Hacer	:	Realizarán su trabajo en un marco de autovaloración de gusto y de satisfacción de lo que hace
Actitud	:	Se sentirá satisfecha por su labor
Contenido	:	Gusto y valoración: No restringirá su trabajo solo al cumplimiento de un horario Emplee creatividad
Glosario	:	Satisfacción: sentirse bien

12. GLOSARIO

(A completar)

19. CRONOGRAMA (A completar)

Tareas	Tiempo
Finalizar la Guía	4 semanas simultanea
Información sobre audiencias y validar el título de la serie	
Negociación y busca de alianzas potenciales	4 semanas simultanea
a) Diseño evaluación inicial: - 3 lugares - 6 grupos b) Sinopsis de la historia	4 semanas simultanea
Guiones de prueba: - 3 ejemplos	4 semanas simultanea

Revisión de los guiones en equipo: - No más de 5 personas - Van a evaluar el: contenido, producción, drama, audiencia	2 semanas
Guionización de 3 pilotos	1 semana
Revisión	1 semana sincronizada
Pre-producción (elección de las voces, música, FX, cual estudio)	1 semana sincronizada
Grabación de los tres pilotos	1 semana
Validación y análisis	1 semana
Revisión y ajuste de la historia (panel y guionista)	1 semana
Validación	1 semana
Revisión y ajuste de la historia (panel y guionista)	1 semana
Guionización de 6 programas	2 semanas
Revisión de 6 programas y ajuste	3 semanas
Grabación de dramas	1 semana
Grabación de paneles etc.	1 semana
Difusión	1 año (1 capítulo por semana + reprisse)

APPENDIX B

AGENDA FOR DESIGN WORKSHOP

BASICS

Taller de Diseño de la Serie Radiofónica " Los Angelitos de la Vida "

1. Justificación.-

Sobre la base del acuerdo BASICS/Distrito 3 de El Alto acerca de la realización de una serie radiofónica dramatizada que permita diseminar los alcances y resultados de la vigilancia de la mortalidad infantil, se ha programado un Taller de Planificación y Diseño de la Producción y Difusión de dicha serie radiofónica, que se desarrollará del 19 al 23 de Agosto en La Paz, bajo la coordinación de BASICS/ Bolivia con el apoyo de una Consultora internacional.

2. Lista de Participantes:

Esta de Fossard- Consultora Internacional
Gridvia Kuncar, IEC BASICS/Bolivia
Dilbert Cordero - Asistente Técnico BASICS/Bolivia
Ruth Alvarado - Encargada de la Encuesta de Mortalidad en El Alto
Encuestadoras del Estudio de Mortalidad
Luisa Mendizabal -Educadora- Equipo de Mercadeo Social del CCH.
Verónica Kaune - Mother Care
Representante de la Dirección de Salud de El Alto
Representante de la Comunidad/audiencia
Armando Mariaca -ASOFAR
Katrina Webster - BASICS/Washington

Invitados especiales:

Gerardo Yañez -Músico Compositor , 2do. Día
Lucia Sauma - Radialista/Guionista, 3er. 4to. Y 5to. Dias
Otro guionista (Fernando Vargas, Fernando Lozada o José Luis Aliaga) 3er., 4to. Y 5to. Dias
Enrique Aguilar - Etnógrafo

TOTAL DE PARTICIPANTES: 17 personas

LOCAL: Salón Auditorio, c. Fernando Guachalla N° 421, entre 20 de Octubre y Sánchez Lima.

HORARIO: Lunes a Viernes de 8:30 a 12:30 y 14:30 a 18:30

3.Agenda del Taller

LUNES 19 de Agosto

Mañana

Introducción al taller y presentación de participantes. Breve explicación del trabajo de la semana: Diseño de la Producción de la serie radiofónica "Los Angelitos..."

- Revisión del proyecto.

Organizaciones y agencias participantes en el proyecto.
Objetivos del proyecto de Realización de una serie radiodramatizada.
Punteo de los aspectos generales.

- Perfil de la propuesta:

Algunos elementos de la Producción de la serie y de los materiales de apoyo

Número de programas
Frecuencia de emisión
Sugerencias de formato
Sugerencia de materiales de apoyo

- Perfil del trabajo que se cumplirá durante el Taller de Diseño:

Preparación del Documento de Diseno.
Contenidos del Documento.
Importancia de los acuerdos del equipo participante en todos los elementos de Diseño y del Documento que se producirá en conjunto.
Importancia de la contribución y aporte de cada uno de los participantes.

Tarde

Justificación del proyecto.
Perfil de la audiencia o segmento .
Justificación del uso de la radio para la audiencia seleccionada.
Metas y objetivos del proyecto:¿ Qué cambios factibles se esperan como resultado de la difusión de la serie? ¿Cómo seran medidos dichos cambios? ¿Cúando y Dónde se medirán los resultados?
Propósitos de la serie.

Martes 20 de Agosto
Mañana y tarde

Mensaje global y énfasis de la serie.
Número de Programas.
Formato y duración de cada Programa.
Mensajes y secuencia de contenidos.
Número de programas que serán dedicados a cada parte del mensaje.
Revisión de los acuerdos tomados el Dia 1 acerca de objetivos, propósito y audiencias

Miercoles 21 y Jueves 22

Ambos días serán dedicados a definir exactamente cada uno de los contenidos y mensajes que serán tratados en cada Programa y en cada uno de sus segmentos. Asimismo, servirán para crear y revisar el glosario de terminos que habrán de emplearse.

Viernes 23

Mañana

Se podrá utilizar esta manana en completar el trabajo de definicion de cada programa, así como para diseñar los materiales de apoyo, cronograma, plan de promoción, discusión acerca de los personajes y situaciones que se incluirán en las dramatizaciones, presentador (locutores) y otros aspectos vinculados a la producción.

Tarde

Presentación del Documento Final de Diseño

4. Presupuesto del Taller

Honorarios Compositor musical, 1 día	$us	100
Honorarios Guionista 1, 3 días	$us	240
Honorarios Guionista 2, 3 días	$us	240
Etnografo	$us	200
Rep. Comunidad		
Alquiler local	$us	250
Refrigerio 17 participantes, 5 dias	$us	700
Materiales	$us	100
Secretaria	$us	120
TOTAL:	$us	1.850

APPENDIX C

DESIGN TEAM MEMBERS

APPENDIX C

DESIGN TEAM MEMBERS

Esta de Fossard	International Consultant
Katrina Webster	BASICS/ Washington D.C.
Gridivia Kunkar	IEC BASICS/Bolivia - Consultant
Dr. Dilberth Cordero	BASICS/ Bolivia - Technical Assistant
Dr. Ana María Aguilar	BASICS / Bolivia Representative
Dr. Ruth Alvarado	Coordinator of the Mortality Survey in El Alto
Interviewers from the Mortality Survey (El Alto)	
Yola	Midwife
Verónica Quíspe	Interviewer from El Alto
Concepción Choquetarqui	Interviewer from El Alto
Celia Cruz	Interviewer from El Alto
Remy Orgaz	CCH - Social Marketing
Dr. Juan de Dios Sanchez	Director of Districto III
Miriam Musch	Director of Districto III
Sonia Portanda	Districto III
Gerardo Yáñez	Musician
Lucia Sauma	Radio Specialist / Script writer
Fernando Lozada	Script writer
Enrique Aguilar	Ethnographer

APPENDIX D

PERSONS CONTACTED

APPENDIX D

PERSONS CONTACTED

BASICS

Dr. Ana María Aguilar
Dr. Dilberth Cordero
Gridiva Kunkar

Distrito III of El Alto
Proyecto de Fortalecimiento de la Atencion Primaria
Dr. Juan de Dios Sanchez
Lic. Miriam Musch

USAID

Paul Ehmer

PIDI

Karin Monasterios Perez - Director

Other

Members of design team (see Appendix C)

APPENDIX E

DE FOSSARD'S ORIGINAL DRAMA SERIES PROPOSAL

THE BASICS PROJECT
MORTALITY SURVEY/SURVEILLANCE
RADIO SERIES PROPOSAL
from Esta de Fossard

INTRODUCTION

A great wealth of material concerning the causes of infant death exists in the CASOS (case studies) that have been collected in El Alto, Bolivia. These case studies are referred to as "Living Autopsies" and comprise some 259 ~~tape-recorded~~ accounts from parents (predominantly mothers) of how their very young children died. The stories vary in length from about 30 seconds to 3 minutes. While each story is heartbreaking and being exposed to too many of them at one time can be extremely depressing, it does seem that there should be some positive use to which they could be put in a national drive to overcome the high infant mortality rate in Bolivia.

The following is a proposal for how these sad stories could be put to beneficial use.

LOS ANGELITOS DE LA VIDA

The radio series will be entitled *Los Angelitos de la Vida* (The Little Angels of Life), and its aim will be to honor those children whose stories are told in the Living Autopsies by using their short lives and sad deaths to inspire everyone in the community (citizens and health care personnel) to take better care of children, even before they are born.

The children in the Living Autopsy stories will be "Los Angelitos." Community members will be honor these children by becoming "Los Angelos de la Guarda de los Niños" (Guardian Angels of Children), and working to ensure that children currently living or as yet unborn will have every possible chance to for healthy and safe life.

Bolivia is a deeply religious country, with many of its citizens following the Roman Catholic religion. The *Angelitos* theme, therefore, should have appeal. Many Bolivians believe that it is God's will that their babies die. The approach of the *Angelitos* series will encourage listeners to realize that there are things that can be done to protect children without denying that God's will is at work. It is very important that care be taken not to suggest, at any time, that it was the *Angelitos* parents' fault that their babies died. It might be possible to engage the church in supporting the project encourage child health, although this could create some problems if the program were to support family planning.

52

Audience

The radio series *Los Angelitos de la Vida* will reach out to two audiences at the same time: 1) the general public and 2) health workers. Both audiences will listen to the same radio programs at the same time, but there will be different support materials for each audience. The project objectives will be different for each audience, also, as will be the way in which each audience is expected to listen to and respond to the programs. The approach and the support materials for each of these two audiences are described below.

GENERAL PUBLIC SERIES

The components of *Los Angelitos de la Vida* project for the general public are:

1. Radio program. A weekly 20 minute radio program for one year (50 -52 programs)
2. Theme music--with simple lyrics as one part of the whole musical composition--that is used in the radio show and in other promotional spots.
3. Support print material (largely pictorial)
4. A logo using the theme of a guardian angel
5. A badge of a guardian angel that is suitable for men or women to wear
6. Competitions

1. Radio Program

The format of the radio program is as follows:

Theme Music	:10
Roll Call of Angelitos (with music)	:10
Host introduction	:10
Song and music	:30
Angel of the Day (Living Autopsy)	2:00
Drama	10:00
Studio Discussion with community members and child health expert	5:00
Host close, announcements and music	2:00

Details of radio components:

Theme music. This will be especially written for *Los Angelitos de la Vida*. It will be a haunting and beautiful tune using traditional instruments. One segment of the tune will feature a short but beautiful song that is easy to remember. The content of the song will be along the lines of:
Love the children
Save the children

63

Care for the children properly
The song will be sung by children--or by one child with a particularly beautiful voice.
It might be possible to conduct a competition--with a worthwhile prize--for this theme music. This would be one good way of drawing attention to the upcoming campaign. The story of the winning musician and the chosen music could be featured in newspapers, radio and even television.

Roll Call of Angels. This will be a solemn reading of the names of the "Angelitos" against a background of the theme music. Names of different children will be included in the roll call each week.

Host introduction will remind the audience of the importance of Los Angelitos and of their own important role as Guardian Angels, and introduce the general theme for the day's program. Each program, or each group of programs, will have a particular child health theme, covering such topics as:
mothers being the right age to have children
child spacing
prenatal health and father's
prenatal clinic visits
proper birthing care (when to send for midwife or go to birthing clinic, etc.)
breast feeding
the early days of the baby's life
diarrhea
respiratory problems
the father's role in child care
correct weaning and feeding
etc.

Song and Music. A short transition between the Host introduction and the body of the program. This will be the song that has been especially created for the program.

Angel of the Day (Living Autopsy Story). This will be a direct re-play of one of the recorded Living Autopsy stories (or two if they are particularly short). The story chosen will relate to the topic of the day's program.

Drama. The Host will provide a short dialogue bridge between "The Angel of the Day" and the start of the drama. In this dialogue, the host will remind listeners that the best way in which we can all "honor" the Angels of Life is to commit ourselves to learning all we can about how to keep babies and children healthy. The host also will remind listeners that after the drama there will be "Discussion Time" and invite the listeners to think about the drama as they listen to it so that they can "join" in the discussion.

The **drama** itself will center of a health worker (Rosa) and the events that occur in her clinic, or in her private life. The drama segment will be a mini-series rather than an ongoing serial. Rosa will

feature in each episode, along with three or four other regular characters, one of whom will be a comic character. Rosa will be seen as a real person (perhaps one who has had a child of her own die). She will not be merely a stereo-typed presentation of a health worker.

Each drama will highlight a child's health problem in some way related to what we heard in the "autopsy". While each drama episode will "teach" some basic child health skills, they will not be didactic, but will be in the "enter-educate" format, where the emphasis is on entertainment with the teaching message woven in subtly and naturally. It is in the discussion after the drama that the real learning will take place.

The use of a well-written fictional drama will attract the listening audience, but it also will make it possible to discuss the probable causes of the death of the Living Autopsy child without having to put the blame on anyone.

Discussion. Ideally, this discussion will involve actual community members (not actors). They will listen to the drama and then join in discussion led by a health expert. It might be necessary to "plant" an actor in the group to represent the ignorant or negative views that some audience members will have but that may not expressed by anyone in the discussion group. Since the discussion will be pre-recorded and not broadcast live, it will be possible to edit out awkward pauses or mistakes.

In the course of these discussions, the "expert" will ask such questions as:
- Where do you think the problem with that baby in the drama began?
- At what point would you have known there was something wrong with the baby?
- What signs and symptoms should we look for that the baby has serious "diarrhea" (or whatever the topic of the program is)? The "expert" will repeat advice such as symptoms several times, and may call upon a discussion group member to repeat them also.
- Where should we take a baby when we see such symptoms?
- etc.

It will be possible , also, for the expert, or one of the discussion team members to ask for a part of the drama to be played over, so that important points can be brought out more clearly. Each discussion will end with a strong reiteration of the "lesson for the day." i.e. what it is the audience should learn from this program with regard to child health.

Host close. In this section, the host will pay special tribute to the "Angel of the Day", remind listeners of what has been learned during the program, invite them all to pledge to become "Guardian Angels" and remind them how they can obtain support materials and badges.

Closing music. The program will close with the theme music and perhaps the song once again.

2. Print Material

The print material will be designed to support the radio program and remind listeners of the

information they learned about each of the Child Care topics covered by the programs. The print material should comprise a very attractive, colorful booklet, bearing the logo of *Los Angelitos de la Vida*. The information in the booklet will be given, as much as possible, in picture form, for the benefit of listeners who are illiterate or have a low reading ability.

Listeners will be encouraged to enquire at the radio station (if this is feasible) for a copy of the booklet or to collect a copy from their local health clinic. In the Discussion Segment of the radio programs, listeners will be invited to turn to a given page in the booklet and follow along while the "expert" reviews the major diagnosis and treatment points. This will encourage listeners to know exactly where to turn for advice if they find themselves faced with a child or parent who needs help.

3. **Logo**

A logo will be designed that can be used on print materials, posters and other promotional materials, and on competition prizes, such as T-shirts. (A full promotional campaign will be designed to support the radio program.) This logo will feature an angel design, perhaps "un angelito" (child angel) since it might be difficult to create an adult "Guardian Angel" that both men and women would be happy to wear as a badge. The logo can be used to remind people that they can listen to the radio program, obtain print materials, obtain an angel badge and be an important and active part of the "Guardian Angel" movement to care for the health of Bolivia's children.

4. **Badge.**

The badge, which will be similar in design to the logo, will have two important functions:
1. By applying for and wearing the badge, people will indicate that they have heard about and are willing to support the "Angelitos" campaign.
2. The badge will be an effective promotional device. People who are wearing the badge will be asked about it by their friends and neighbors, who in turn can spread the word about the campaign and the radio program.

The badge will not be available at clinics. It will be available only by applying to the radio station. This will encourage people to listen to the program and find out--at the end of each program--how to obtain a badge.

5. **Competitions**

Three types of competitions for the general public could be arranged in connection with the *Los Angelitos de la Vida* project:

i. **Badge Competition.** A competition could be arranged in connection with the angel badges. For example, each badge could be numbered and from time to time during the broadcast series a badge number would be drawn. The holder of the winning number would be eligible

for a small prize if she or he brings the numbered badge to the radio station (or some other designated locale) by a certain time. The programs in which badge numbers would be called would be selected in an arbitrary fashion so that listeners would have to listen regularly if they want a chance to win a prize. Similarly, the announcement of badge winners would be made at different times during the program, so that listeners would not be tempted to tune in just for the last few minutes of each program to hear the badge numbers.

ii. **Guardian Angel of the Year**. Unlike the badge competition that depends entirely on luck, the Guardian Angel of the Year competition would require **knowledge** of child health topics. It could be organized in a number of ways, depending on the extent of the area to which the programs will be broadcast. If they are to be broadcast to a large area, then regional competitions could be conducted, with the winners of each region being brought together for a Grand Final.

Alternatively, competitions could be held at intervals--perhaps four times a year. Listeners would be eligible to compete in all four contests, with aggregate scores being collated and the ultimate winners competing for a grand final or being announced at a grand event. There could be three categories of Guardian Angel of the Year:

Father Guardian Angel of the Year
Mother Guardian Angel of the Year
Sibling Guardian Angel of the Year (there would have to be some age limit on this)

iii. **Guardian Angel -- First Class**. This would be a news story, from time to time replacing the regular radio program (or part of it) in which the spotlight is thrown on someone who has done something particularly outstanding in the area of children's health. It might be an exemplary father who has taken outstanding care of his pregnant wife, or someone who made a great personal sacrifice or effort to help a sick child, or even an institution that is doing something outstanding to encourage good health among children. It could even be a class of school children who do something special for the less fortunate children of the region.

The *Guardian Angel, First Class* program could be broadcast regularly every month, or it could be produced on an ad hoc basis, as suitable stories come to light.

The story could be highlighted in the local newspaper at the same time, making mention of the fact that the "Guardian Angel" would be heard in person on radio during the *"Angelitos"* program on a particular day.

CONCLUSION

The project entitled *Los Angelitos de la Vida* will require careful designing and organization, but if the design and planning is done well ahead of any script writing, audio production and broadcasting, it will not be a difficult series to produce.

A Design Team should be established well ahead of intended broadcast start-up, and a Design Document created, giving--among other things--full details of measurable objectives, purpose, content and emotional focus of every program.

A major advantage of *Los Angelitos de la Vida* is that it is a concept that is transportable to other countries. Indeed, there is much to be said for the idea of establishing "angels of child health care" as widely as possible throughout the world.

PARTIAL SAMPLE SCRIPT DRAFT:

LOS ANGELITOS DE LA VIDA

1. MUSIC: THEME TUNE .UP. 10 SECS. HOLD UNDER HONOR ROLL

2. HONOR ROLL OF NAMES READ SLOWLY AND MAJESTICALLY. GRADUALLY FADE UNDER NARRATOR

3. HOST: The little angels of life. Those babies whose names we hear each week at this time are very special angels. They died before they had a chance to enjoy life, but they did not die in vain. At least, they will not have died in vain if all the rest of us promise to learn from them.

4. SONG: Same as theme music with words about
Save the children
Love the children
Care for the children properly

5. HOST: Everyone of us--every father, every mother, every grandfather and grandmother, aunt and uncle, every brother and sister--can join the band of Los Angelitos de la Vida, and learn how to save the lives of Bolivia's children, and give every child the chance to lead a healthy and happy life. The death of a child is always tragic.....Listen

6. MUSIC SOFTLY FOR 5 SECONDS THEN FADE UNDER STORY AND OUT

7. TAKE IN TAPE OF UNA HISTORIA ABIERTA (2 minutes)
(STORY OF A NEWBORN BABY'S DEATH--CASO N° 118 perhaps

8. HOST: That is a heart-breaking story and we pray that God will grant Choque's Mother and Father strength and peace in their sorrow. And there's something more we must do as well as pray. We can LEARN. We can learn as much as we can about the right ways to care for a woman who is pregnant...and how everyone in the family can help to keep her well. Come, let's go to Rosa's clinic...I hear some loud voices. It sounds as if there might be trouble there today....

9. HOST: Listen carefully and see if you agree with what Fernando is saying. As usual we have a panel of listeners in the studio, and we're going to ask them some questions at the end of Rosa's session. We want you to answer the questions, too...and see if you agree with what our panelists say. (FADE UNDER AND OUT)

9. <u>MUSIC. THEME MUSIC FADE INTO</u>

10. <u>FX. GENERAL BACKGROUND NOISES OF CLINIC</u>

FROM HERE ON WE GO INTO THE DRAMA .. A STANDARD PART OF EVERY PROGRAM. 10 MINUTES

11. DRAMA IDEA:

Man--Fernando--saying it is not his problem to look after his wife. She's the one who is pregnant. It's woman's work to take care of herself when she's pregnant....He has work to do in the fields, etc. He becomes quite difficult and threatens to walk out of the clinic and not listen to any more advice.

12. HOST: Well, that was a difficult day for Rosa wasn't it. But she is very patient and kind and understanding. Let's introduce today's panel, and see what they think of Rosa's day and how she handled it.

13. MAN: I'm (Name). I'm 30 years old and I have two children aged x and x. I work as, and I want to be an Angelito because I have seen babies die and I know how I would feel if one of my little ones was taken away from me.

14. WOMAN: My name is (name). I'm a teacher. I am not married yet, so I have no children. But I love children, and I really want to be a mother one day.

15. WOMAN: I am a mother. I had seven children and now I have 7 grand children. Two of my babies died, so I really want to be an Angelito and make sure my babies' little lives were not wasted.

16. MAN: I'm a grandfather. They call me (NAME). I know things are changing these days, but we shouldn't change too quickly...

17. HOST: (INTERRUPTING BEFORE HE GETS CARRIED AWAY)Thank you all for being here... and now, let me introduce today's guest (some medical person)

18 **PANEL DISCUSSION FOLLOWS**

19. DOCTOR SUMS UP POINTING OUT IN PARTICULAR THE HUSBAND'S ROLE IN CARING FOR PREGNANT WIFE.... ALSO MAKING SURE THERE IS ENOUGH SPACE BETWEEN CHILDREN. ETC.

20 HOST: So, listeners, what did you think of today's clinic session?

21 PAUSE:

22 HOST: It is clear that many of you have the same ideas as our panelists. But I think the important thing we've learned today is the really vital role of men in caring for babies...and perhaps most particularly caring for them BEFORE they are born. Men, this means taking very, very special care of your wife. The most outstanding fathers in the world are those who care about their babies before they are even conceived.

23 DOCTOR: There's a lot to be learned about being an outstanding father. Go to the clinic and learn about how to space your children carefully....etc. (Doctor discusses this in detail)

24 HOST: We want to give today a very special invitation to all the fathers listening. We want to invite each of you to become Un Ángel de la Guarda de los Niños. Call us and give us your name and we'll send you your ANGELITO badge. We can send you some print material too that has in it wonderful pictures to remind all of us how to care for the baby's mother so that your children, when they are old enough will be able to be proud of you and be able to tell everyone, "Oh yes, My father took care of me all my life--even BEFORE I was born."

25 <u>FX. THE ROLL ALL OF ANGELITOS BEGINS SOFTLY UNDER NARRATOR</u>

26 HOST: If you would like a badge and some print material, call us at..... and we'll send it right out to you. Or you can ask at your local clinic. They can tell you about Los Angelitos de la Vida, too.

27 **FX:<u>THE ROLL CALL SWELLS AND BLENDS WITH ANGELITOS SONG AND FADES UNDER HOST</u>**

61

28 HOST: And now a reminder to our health workers... Your program will follow immediately. Health worker friends, please have your manual with you as we move into your special program, *Las Enfermeras Angélicas*.

29 MUSIC: THEME MUSIC....MUSIC A DIFFERENT PART OF THE THEME

HERE WILL FOLLOW THE HEALTH WORKERS' FIVE MINUTE PROGRAM