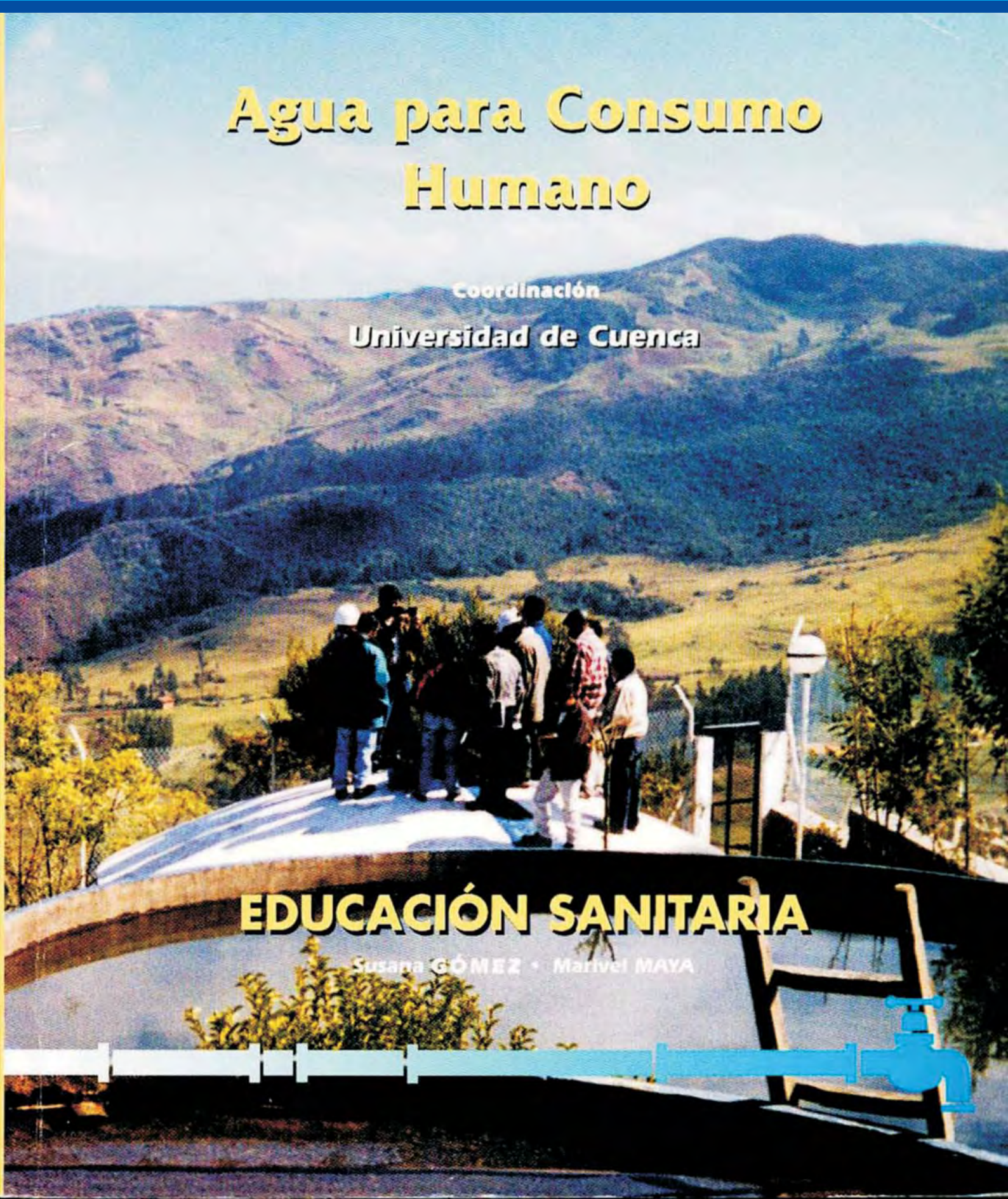




Sistema de Capacitación para el Manejo
de los Recursos Naturales Renovables

Agua para Consumo Humano

Coordinación
Universidad de Cuenca



EDUCACIÓN SANITARIA

Susana GÓMEZ • Marivel MAYA





Sistema de Capacitación para el Manejo
de los Recursos Naturales Renovables

Agua para Consumo Humano

Coordinación
Universidad de Cuenca

EDUCACIÓN SANITARIA

Susana GÓMEZ · Maribel MAYA



Título:	Educación Sanitaria
Autoras:	Susana Gómez / Marivel Maya
Eje temático:	Agua para consumo humano
Coordinación:	Universidad de Cuenca
Coordinador de eje temático:	Fernando Larrea
Asesoría:	Agustín Rengel
Revisión de género:	SENDAS
Revisión de técnica:	Fernando Solís
Mediación pedagógica:	Adriana Tamariz V.
Diseño gráfico original:	Luis Calderón
Artes finales:	TRAZOS diseño y comunicación visual, Cuenca
Fotografías:	Archivos Etapa
Auspiciantes:	COSUDE Y DGIS
Organismo internacional asesor:	INTERCOOPERATION
Impresión:	Gráficas Hernández 07 842634•Cuenca

Participantes en Mesas de Trabajo:

Antonio Gayvor / Patricio Crespo / Dennis García	UNIDAD COORDINADORA DEL CAMAREN
Agustín Rengel / Fernando Larrea	COORDINACIÓN DEL EJE TEMATICO EN UNIV. DE CUENCA
Carlos Sáenz	ETAPA
Vicente Gonzales	ETAPA
Cornelio Cajas	ETAPA
Manuel León	EMAPAL- Azoguez
Blasco León	EMAPAL - Azoguez
Teresa Barzallo	MUNICIPIO - Deleg
Galo Tenesaca	IDEAPAS
Ubaldo Marín	MUNICIPIO - Chordeleg
Fabio Vázquez	MUNICIPIO - Gualaceo
Pablo Astudillo	MUNICIPIO - Paute
Ángela Céspedes / Paulo Sassarao	UNICEF
Rene Vazquez	CECCA
Bolívar La Torre	PROMODEL
Caty Orellana	CARE
Lucas Ortiz	SSA
Darwin Arévalo	MUNICIPIO - Sigsig
Jorge Luis García	AYUDA EN ACCION
Jorge Parra	ALDES
Remigio Martínez	SSA
María Isabel Padilla	CREA
Johnny Beltrán	PLAN INTERNACIONAL
Fernando Solís	CARE
Susana Gómez	CARE
Hugo Van Drunen	FEPP

DIRECCIONES

CAMAREN

Av. Amazonas y Eloy Alfaro
Edificio MAG 7mo piso
Telfs.: 563419 - 563485
E-mail: camaren@hoy.net
[http:// www.camaren.org](http://www.camaren.org)
Quito - Ecuador

UNIVERSIDAD DE CUENCA

Av. 12 de abril y Loja
Telfs: 815999 - 831688 ext. 216
Fax: 843719
E-mail: adminwww@ucuenca.edu.ec
[http:// www.ucuenca.edu.ec](http://www.ucuenca.edu.ec)
Casilla: 01.01.1566
Cuenca - Ecuador



INTRODUCCIÓN	5
UNIDAD I: LA EDUCACIÓN SANITARIA Y EL DESARROLLO COMUNITARIO	7
1.1. RELACIÓN ENTRE SANEAMIENTO Y SALUD	8
1.1.1. Elementos del saneamiento básico	8
1.1.2. Problemas ocasionados por un inadecuado saneamiento básico	11
1.2. LA EDUCACIÓN SANITARIA DENTRO DE UN PROCESO DE CAMBIO	13
1.2.1. La Educación sanitaria y la sostenibilidad de los proyectos de agua y saneamiento	14
1.3. EL PROCESO EDUCATIVO EN UN PROYECTO DE AGUA Y SANEAMIENTO	16
1.3.1. Encuesta CAP	16
1.3.2. Planificación participativa	18
1.3.3. Ejecución	18
1.3.4. Monitoreo	19
1.3.5. Evaluación	20
1.4. ESTRATEGIAS DE IMPLEMENTACIÓN	21
UNIDAD II: COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN	25
2.1. LA COMUNICACIÓN	26
2.2. MODELOS DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN	26
2.3. LA EDUCACIÓN NO FORMAL DE ADULTOS/AS	34
UNIDAD III: HERRAMIENTAS PARA EL PROCESO EDUCATIVO	39
3.1. TÉCNICAS EDUCATIVAS	40
3.1.1. Sesiones o charlas educativas	40
3.1.2. Demostraciones	41
3.1.3. Los títeres	43
3.1.4. Exhibición de películas	44
3.1.5. Torbellino o lluvia de ideas	45
3.1.6. Sociodrama	46
3.1.7. Dinámicas grupales	47
3.1.8. Visitas domiciliarias	48
3.2. MATERIAL DIDÁCTICO	49
3.3. CRITERIOS GENERALES PARA EVALUAR MATERIAL EDUCATIVO	50
3.4. LA PLANIFICACIÓN COMO HERRAMIENTA	58
UNIDAD IV: IDEAS PARA EL DESARROLLO DE SESIONES EDUCATIVAS EN SANEAMIENTO BÁSICO	63
4.1. MODELO DE SESIONES EDUCATIVAS	64
4.1.1. El agua	64
4.1.2. Eliminación de excretas	68
4.1.3. Disposición adecuada de basuras	71
4.1.4. Higiene de la vivienda	74
4.1.5. Higiene personal	76
4.2. EVALUANDO LAS ACCIONES EDUCATIVAS	78
4.3. NORMAS PARA USO Y CUIDADO DEL AGUA EN EL HOGAR Y LA FUENTE	79
5. GLOSARIO	81
6. BIBLIOGRAFÍA	83

INTRODUCCIÓN

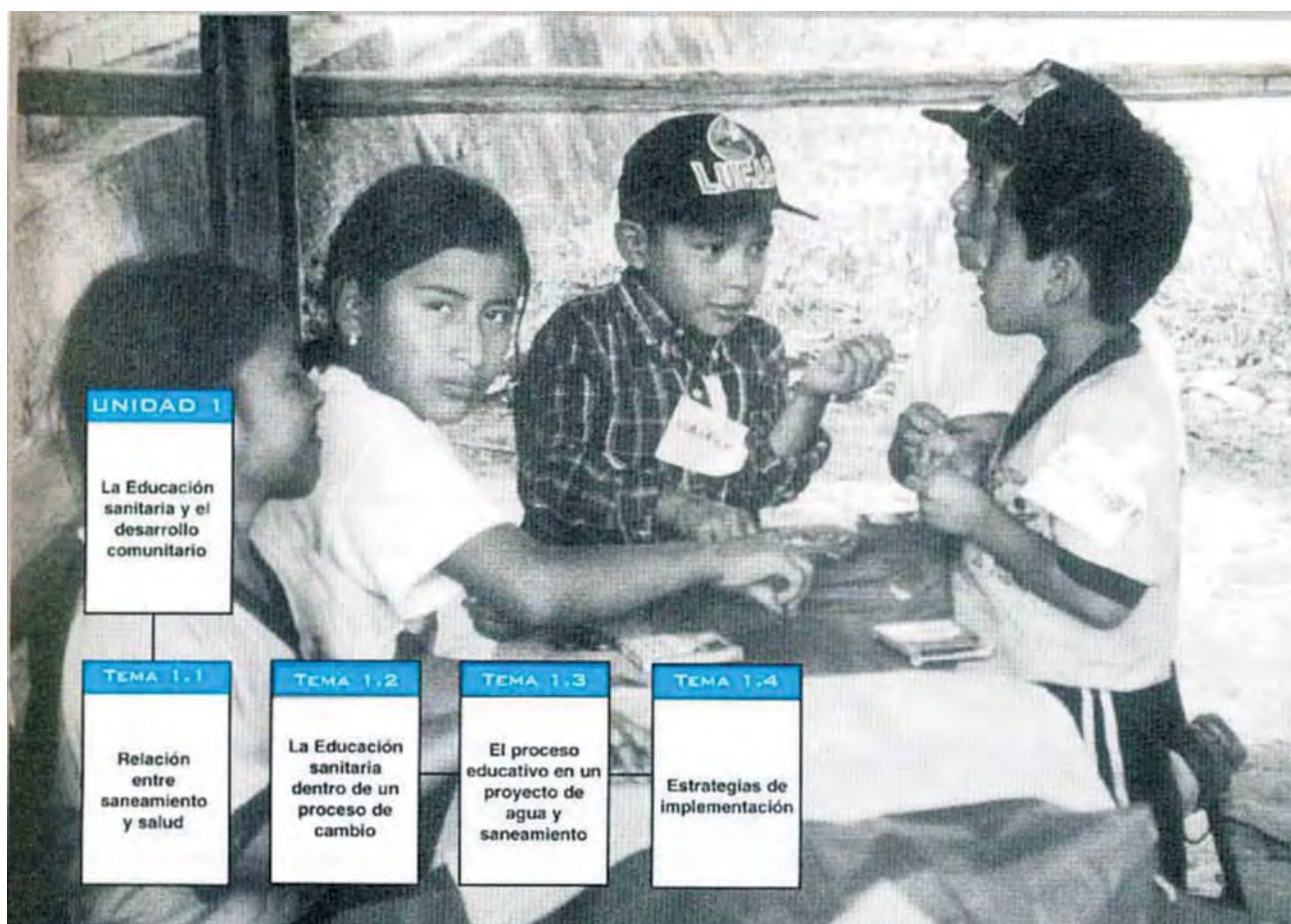
El módulo de "Educación Sanitaria" tiene la finalidad de proporcionar una herramienta a toda persona que se involucre en un trabajo de desarrollo comunitario, específicamente, en educación sanitaria dentro de proyectos de agua y saneamiento.

La labor educativa debe ser una responsabilidad compartida, institucionalmente apoyada por el personal técnico de campo que interviene en la ejecución de los proyectos (Asesor/a Técnico/a, Promotor/a, Educador/a, entre otros), ya nivel comunitario por líderes y lideresas, voluntarios/as, dirigentes, etc. Razón por la cual presentamos un enfoque global que permite identificar los principales elementos que intervienen dentro de las acciones educativas cuyo objetivo principal, es mejorar la salud familiar y comunitaria, su relación con la sostenibilidad de los proyectos de agua y saneamiento y su modo de aplicación a través de consejos y sugerencias prácticas que han sido validadas en el campo.

Cabe anotar que la información recopilada en el presente documento recoge experiencias institucionales de CARE-Ecuador, e investigaciones de documentos bibliográficos que los compartimos al final del módulo.

LA EDUCACIÓN SANITARIA Y EL DESARROLLO COMUNITARIO

1 UNIDAD



Resumen:

En esta unidad analizaremos:

- 1 Los elementos que constituyen el saneamiento básico y las principales características de cada uno.
- 2 El medio por el cual se transmiten ciertas enfermedades relacionadas con la ausencia y deficiencia de un adecuado saneamiento básico.
- 3 La finalidad de la educación sanitaria como estrategia para iniciar un proceso de cambio y concientización de la población, que permita mejorar su situación de salud mediante un cambio positivo de comportamiento y un adecuado uso de los servicios básicos de saneamiento.
- 4 Visualización de las diferentes etapas de un proceso educativo y la importancia de la participación comunitaria con enfoque de género.
- 5 Sugerencias de algunas estrategias que permitan conjugar diversos elementos, y actores/as para alcanzar los objetivos de la educación sanitaria.



Objetivo pedagógico:

Reconocer la importancia y los elementos del proceso educativo dentro de la implementación de los proyectos de agua y saneamiento para que la comunidad se responsabilice del cuidado de su salud y apoye de manera consciente la sostenibilidad de los mismos.

TEMA 1.1 RELACIÓN ENTRE SANEAMIENTO Y SALUD

1.1.1 ELEMENTOS DEL SANEAMIENTO BÁSICO

El saneamiento ambiental es una rama de la salud pública, que tiene como objetivo principal mejorar las condiciones de vida de la población, delectando, controlando y erradicando los riesgos resultantes de la vida en común, que perjudica la salud de las personas en su ambiente.

Para cumplir este objetivo, su acción se centra en ocho áreas:

- | | |
|--|----------------------|
| <ol style="list-style-type: none">1. Dotación de agua para consumo humano2. Eliminación sanitaria de basuras3. Eliminación sanitaria de excretas4. Higiene de la vivienda5. Control de insectos y roedores6. Higiene de los alimentos7. Higiene industrial8. Cuidado del medio ambiente | } Saneamiento básico |
|--|----------------------|

EL SANEAMIENTO BÁSICO forma parte del saneamiento ambiental y se lo puede considerar como un conjunto de acciones mediante las cuales se pretende mejorar las condiciones de salud de la población, a través de la dotación de servicios prioritarios que permitan sanear el medio y por lo tanto interrumpir el ciclo de transmisión de ciertas enfermedades.

Las áreas que engloba son:

1. Dotación de agua para consumo humano

El agua es un elemento indispensable para la vida. En la naturaleza podemos encontrarla en estados sólido, líquido y gaseoso; en los nevados, ríos, océanos, mares, lagos, nubes, etc. A pesar de ello no todo este líquido vital existente puede ser consumido por las personas. El agua para consumo humano debe reunir ciertas características físicas, químicas y bacteriológicas para evitar peligro en la salud de las personas.

Existen organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS), que ha establecido normas para la calidad del agua de consumo humano, las cuales pueden tomarse como base para la elaboración de las respectivas normas propias de cada región o país.

El tipo de tratamiento que reciba el agua para ser considerada apta para el consumo humano dependerá del grado de contaminación que presente.

La Subsecretaría de Saneamiento Ambiental del Ecuador ha presentado normas de calidad para el agua, las detallamos en el gráfico 1.

GRÁFICO 1
NORMAS DE CALIDAD DEL AGUA POTABLE

CARACTERÍSTICAS	LÍMITE RECOMENDABLE	LÍMITE TOLERABLE
FÍSICAS		
Color (UC.esc.Pt-Co)	5	15
Turbiedad (U.T.)	2	25
Sabor	No objetable	No objetable
Olor	No objetable	Ninguno
Temperatura	No exceda en 5 grados Celcius la temperatura de la región	
QUÍMICAS		
Calcio Ca++ (mg/l)	75	200
Magnesio Mg++ (mg/l)	50	150
Cloruros (mg/l)	-	250
Dureza total (mg/l)	150	500
Nitratos (mg/l)	-	4.5
Nitritos (mg/l)	-	0.1
PH	7 a 8.5	6 a 9
Sólidos disueltos totales (mg/l)	250	1500
Sulfatos (mg/l)	-	250
Hierro (mg/l)	0.3	1
Magnesio (mg/l)	0,05	0,5
BIOLÓGICAS		
Oxígeno Disuelto (mg/l)	6	-
D.B.O. (mg/l)	0	2

UC = Unidad de color, Platino y Cobalto ; UT. Unidad de Turbiedad
PH = Potencial de Hidrógeno ; DBO. Demanda biológica de oxígeno

La concentración de bacterias coliformes debe ser nula, aunque se permite un valor de 2,2/ 100ml.

2. Eliminación sanitaria de basuras

Baura es todo desecho sólido o semi-sólido que se obtiene como producto de la vida cotidiana de las personas; los problemas que ocasiona y el tratamiento que recibe dependen de las características de los sectores urbano, urbano-marginal o rural.

De acuerdo con el "Manual del Promotor Sanitario" del Proyecto WASHED, en las áreas rurales se percibe como basura lo que no se degrada, lo demás son restos útiles como alimento de los animales y abono.

La basura no degradable no es utilizada, y frecuentemente se encuentra dispersa alrededor de las viviendas, los desechos biodegradables que se esparcen en el terreno sin ningún tratamiento contaminan el medio, y son el alimento propicio para moscas y ratas, consideradas como vectores importantes en la transmisión de ciertas enfermedades, como por ejemplo: fiebre tifoidea, peste bubónica, disentería, amebiasis, entre otras.

La eliminación adecuada de la basura a nivel rural puede realizarse a través de varios métodos:

Basura orgánica

- Implementación de composteras para obtener el COMPOST que es un mejorador del suelo
- Prácticas de lombricultura para obtener el HUMUS que constituye un abono orgánico.

Basura inorgánica

- Disposición adecuada a través de un hoyo sanitario ubicado en un terreno no agrícola.

3. Eliminación sanitaria de excretas

Se denomina excretas humanas al producto que da como resultado de la ingestión de alimentos y bebidas, cuyos residuos luego del proceso de digestión, son eliminados por el organismo en forma de heces fecales y orina.

Las excretas humanas, tanto de adultos/as como de niños/as, son consideradas de alta peligrosidad por el sinnúmero de microorganismos patógenos que contienen, constituyéndose en el foco de infección de la mayor parte de enfermedades infecto-contagiosas y parasitarias que aquejan a la población.

- a) A nivel rural, el sistema más utilizado es la implementación de letrinas con o sin arrastre de agua, según sea la disponibilidad del líquido vital.

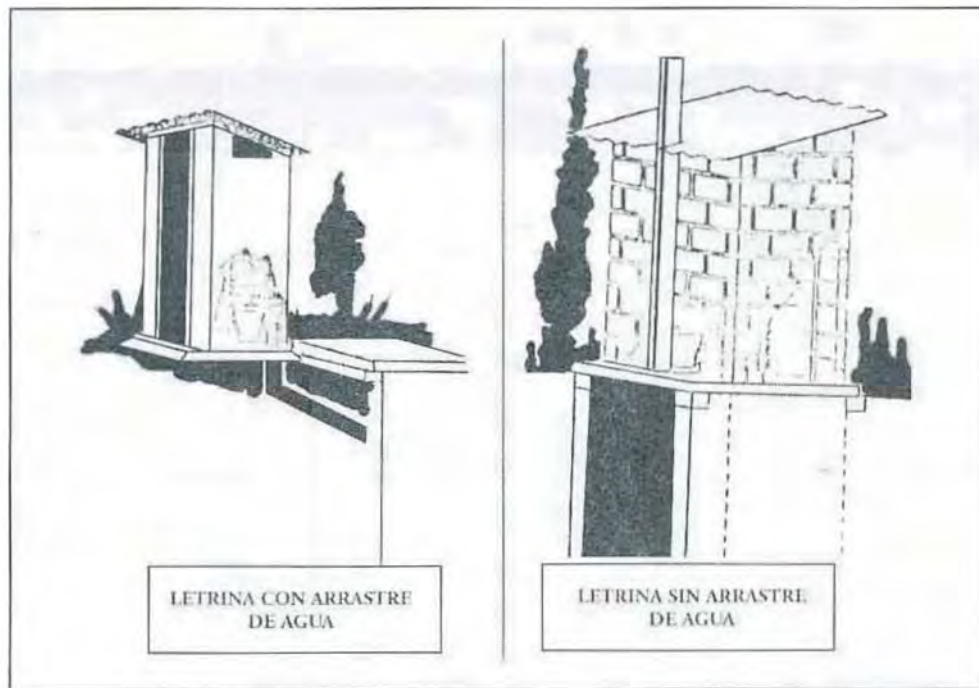


Figura No. 1

1.1.2 PROBLEMAS OCASIONADOS POR UN INADECUADO SANEAMIENTO BÁSICO

En países en vías de desarrollo, entre ellos Ecuador, el índice de enfermedades relacionadas con la ausencia o deficiencia de saneamiento se encuentran entre las principales causas de morbi-mortalidad, especialmente de la población infantil. Los sectores de mayor incidencia son los núcleos semi-urbanos y rurales en donde vive la mayoría de personas que carecen de sistemas apropiados de saneamiento.

Entre las enfermedades infecciosas, el grupo de enfermedades transmitidas por el agua es el que produce mayor mortalidad infantil, en países en desarrollo (15 millones de episodios de diarrea y aproximadamente 4 millones de muertos/as al año) y solo va precedido por la tuberculosis entre las causas de mortalidad en adultos/as (un millón de muertes al año). (CINARA. 1997).

En el cuadro No. 2 se mencionan algunas de las enfermedades causadas por un inadecuado saneamiento.

CUADRO NO. 2

CATEGORÍA	NOMBRE COMÚN	TRANSMISIÓN
Transportada por el agua (relacionada con la calidad de agua)	Cólera Fiebre tifoidea Fiebre paratifoidea Disentería bacilar Disentería amebiana Diarrea Ictericia Lombriz de guinea	Por consumir o beber agua sin tratar, contaminada por excrementos que contienen una dosis infecciosa de vibrio, bacteria protozoo o virus; excepto la lombriz de guinea cuya transmisión ocurre por ingerir la pulpa de agua infectada por la larva de la lombriz salida de una llaga en la piel de un ser humano infectado.
Llevada por el agua (cantidad de agua y relacionada con el acceso)	Disentería bacilar Diarrea Diarrea viral Tracoma Ojo rosado Sarna	Transmisión por contacto anal-oral o piel a piel resultante de deficiente limpieza personal y falta de higiene ocasionada por escasez de agua para lavarse, bañarse o limpiarse.
Por contacto con el agua (relacionada con el depósito o embalse)	Enfermedad del tremátodo de la sangre.	Los huevos en los excrementos o la orina sueltan larvas en el agua, penetran en un caracol apropiado, se multiplican enormemente en el caracol, larvas nadadoras salen del caracol o penetran en la piel cuando la persona entra en contacto con el agua contaminada.
Insectos vectores relacionados con el agua (portadores) (relacionadas con el lugar del agua)	Fiebre amarilla Paludismo Fiebre filarial Enfermedad del sueño Ceguera ríos	Mosquitos, moscas tse-tse y moscas negras que procrean en el agua o cerca del agua recogen los organismos patógenos, cuando pican a una persona infectada. Los organismos crecen en vectores y son inoculados a otra persona cuando pica el insecto.
Relacionada con la higiene (tierra contaminada con excrementos)	Anquilostoma Ascaries	Los huevos o las larvas se hacen infecciosos cuando se depositan excrementos en la tierra; los huevos son ingeridos de las manos o legumbres contaminadas o las larvas penetran la piel que entra en contacto con la tierra infectada.

(Subsecretaría de Saneamiento Ambiental, 1994)

De estas enfermedades, aquellas que ingresan al organismo del individuo por medio de la boca son las más comunes y peligrosas debido a su fácil modo de transmisión.

TEMA 1.2 LA EDUCACIÓN SANITARIA DENTRO DE UN PROCESO DE CAMBIO

En ocasiones se pensaría que la provisión de servicios de agua potable y saneamiento por sí sola, mejora la situación de salud de una comunidad; sin embargo aplicar tecnología sin tomar en cuenta factores culturales o cambios en el comportamiento puede contrarrestar los aspectos positivos de la intervención en saneamiento. Algunos estudios han reportado poco o ningún cambio en morbilidad y mortalidad por enfermedades de origen hídrico, aún con mejoramiento del saneamiento.

Esta situación se atribuye a otras fuentes de contaminación ambientales que permanecieron sin cambio durante la intervención, por ejemplo prácticas inadecuadas de almacenamiento de agua, permanencia del uso de las fuentes de aguas tradicionales más accesibles durante la estación lluviosa, alto nivel de contaminación a nivel del hogar y comunidad prácticas inadecuadas de higiene personal, entre otras

Mejorar la calidad de vida y situación de salud de las comunidades rurales no depende exclusivamente de invertir cantidades grandes de dinero en la construcción de sistemas de agua y saneamiento básico, Su sostenibilidad se logra con una participación comunitaria consciente y comprometida, por lo que paralelamente a la construcción se deben desarrollar procesos continuos de enseñanza-aprendizaje que permitan lograr cambios en prácticas higiénico-sanitarias.

Para concluir, estudios realizados determinan que un adecuado abastecimiento de agua y saneamiento, acompañado de educación sanitaria, pueden reducir por lo menos en un 25% la incidencia de enfermedades diarreicas y parasitosis.

Visto de esta forma, la educación sanitaria juega un papel de suma importancia, que debe desarrollarse de una forma planificada, involucrando a todos/as los/as actores posibles.

¿Qué es la educación sanitaria?

La educación sanitaria es una rama de la educación en salud, cuya finalidad es generar cambios de ideas, sentimientos y conducta de las personas, de más de fomentar prácticas que producirán el mayor grado posible de bienestar. La temática abordada se relaciona directamente con el saneamiento básico pudiendo ampliar su espectro a temas de saneamiento ambiental.

En este campo no podemos fomentar cambios de actitudes sin que los conocimientos transmitidos él ellos/as pasen por la reflexión, el análisis, y la forma de la conciencia: que tanto hombres como mujeres sean los que libremente opten por una u otra alternativa práctica o de conocimiento: por la salud o la enfermedad, por prevención o recuperación.

La educación sanitaria es un proceso continuo que se extiende a lo largo de la vida de las personas. Este proceso implica un trabajo compartido en que la persona encargada de la educación, actúa como un/una facilitador/a y la comunidad participa activamente en la identificación de sus problemas, los analiza, prioriza y busca las soluciones de acuerdo a su contexto social y cultural.

“Una forma de educación que ayude a que el individuo piense y que ese pensar lo lleve él transformar su calidad” (P. Cliche, FALTA AÑO).

1.2.1 LA EDUCACIÓN SANITARIA Y LA SOSTENIBILIDAD DE LOS PROYECTOS DE AGUA Y SANEAMIENTO

En desarrollo existen diversos conceptos para definir lo que es la sostenibilidad, sin embargo la definición más utilizada es un desarrollo que logre la satisfacción de las necesidades del presente sin comprometer la habilidad de satisfacer estas necesidades en el futuro.

Entendiéndolo mejor, es el desarrollo integral donde el avance económico no puede basarse en la destrucción de la naturaleza, donde la población puede decidir, controlar y actuar en el desarrollo social, donde se puede potenciar la capacidad humana a través de la educación, salud y seguridad alimentaria, donde lo primordial sea la reducción de la inequidad socioeconómica, cultural, y de género.

Al referirnos al suministro de agua y saneamiento se debe mencionar que uno de los pilares para asegurar su sostenibilidad es a través de un cambio positivo de comportamiento de la población frente al cuidado de la salud individual, familiar y comunitaria, lo que permite:

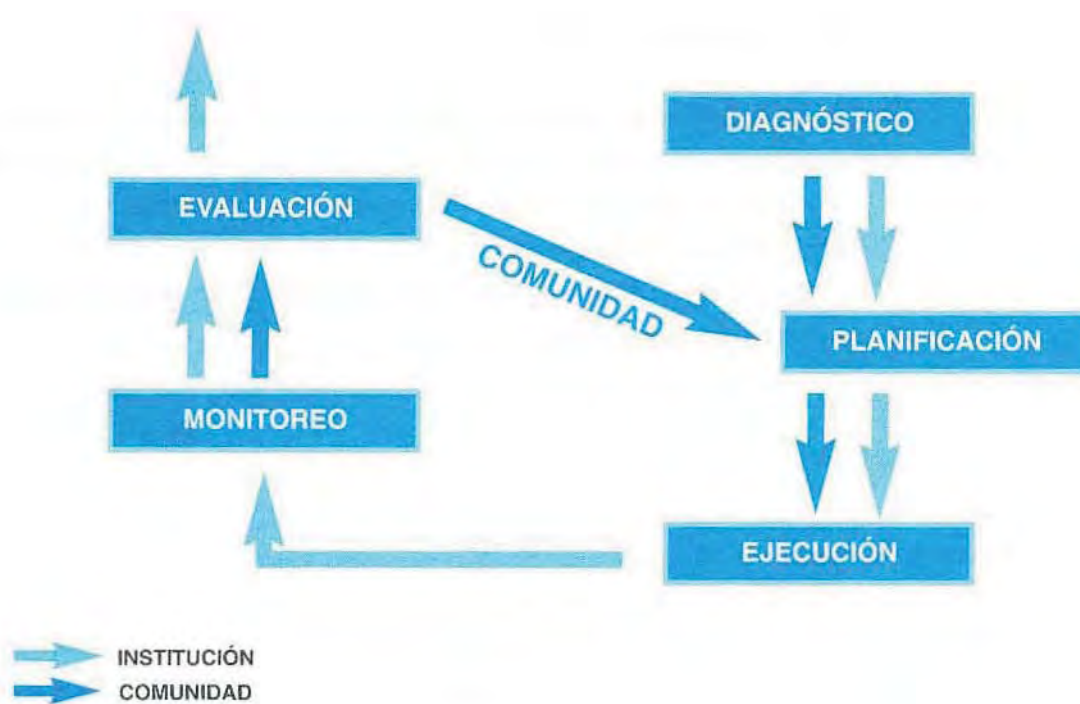
- Mejorar las condiciones de salud de la población especialmente de los niños/as, un adecuado abastecimiento de agua y saneamiento en una población con hábitos adecuados de higiene puede reducir en buen porcentaje las enfermedades infecto-contagiosas y parasitarias.

- De nada sirve tener un sistema de agua potable que dé una cobertura al 100% de la población las 24 horas al día con la garantía de agua 100% tratada, si el/la usuario/a para beber o almacenarla dentro del hogar, lo hace en un recipiente contaminado. Un proyecto de letrización fracasará si los/las beneficiarios/as no usan o no practican las normas básicas de higiene.
- Promover la equidad de género, involucrar a mujeres y hombres en las diferentes responsabilidades en lo que se refiere a salud e higiene en el hogar, el barrio y la comunidad; también en el acceso y control de recursos y beneficios del programa o proyecto.
- Facilitar la concientización de mujeres, hombres, niñas y niños sobre la importancia de proteger el medio ambiente como mecanismo para preservar el recurso agua y la salud.
- Garantizar la adecuada operación y mantenimiento del sistema implementado, sea este un sistema de agua potable, letrización o manejo de desechos sólidos, asegurando que los/as beneficiarios/as apoyen de manera consciente; por ejemplo si la población conoce los beneficios de consumir agua dorada, habrá menos resistencia al cancelar la tarifa mensual de consumo.

TEMA 1.3 EL PROCESO EDUCATIVO EN UN PROYECTO DE AGUA Y SANEAMIENTO

Como hemos analizado anteriormente, el cambio positivo de comportamiento higiénico-sanitario de las personas se da a mediano y largo plazo, para esto debemos considerar que el proceso debe darse de manera holística y horizontal.

En el proceso educativo se puede identificar ciertas fases que permiten desarrollar una labor de manera ordenada, de acuerdo a la realidad local en forma integradora, práctica y duradera.



1.3.1 ENCUESTA CAP: CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS

El proceso educativo se inicia con el conocimiento de la realidad local a través de un diagnóstico que refleje la situación de salud y saneamiento de la población.

El instrumento de investigación utilizado para obtener esta información es la ENCUESTA CAP. Sus siglas significan:

Conocimiento

Actitudes

Práctica

La participación de hombres y mujeres de la comunidad desde este primer momento es de suma importancia, ya que cada uno/a tiene percepciones, intereses, necesidades, responsabilidades, etc., particulares.

La información obtenida permite:

- Ajustar y reorientar los contenidos del programa educativo que precisan de mayor énfasis para el seguimiento.
- Reforzar conocimientos de la población mediante la formulación de un plan de capacitación comunitario.
- Priorizar áreas de intervención.
- Tener una base para el diseño de módulos y material educativo.
- Establecer una línea de base que permita evaluar el impacto del proyecto al final del mismo.
- Evaluar los cambios de actitud y comportamientos de la población servida después de la intervención institucional.

El cuestionario

Características

- Que contenga preguntas claras y fáciles de entender.
- Que el/la entrevistador/a pueda seguir el formato del cuestionario.
- No incluir palabras innecesarias, o malas frases.
- El cuestionario debe responderse en treinta minutos, máximo.
- Las preguntas deben ser específicas y concretas.
- Las preguntas deben tener relación directa con el tema de investigación.

Clases de preguntas:

1. Preguntas abiertas: nos ofrecen respuestas amplias que dificultan la tabulación de los resultados

Ejemplo: ¿Cómo se contamina el agua en la naturaleza?

2. Preguntas cerradas: obtenemos respuestas cortas, de fácil tabulación y evaluación.

Ejemplo: ¿Tiene hoyo sanitario para enterrar la basura? SI_ NO_

1.3.2 PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA

Una vez realizado el diagnóstico e identificados y priorizados los aspectos de salud y saneamiento, en forma conjunta con la comunidad se procede a definir:

- a) Objetivos
- b) Actividades
- c) Indicadores y resultados esperados
- d) Responsables
- e) Recursos institucionales y comunitarios

Estableciendo una planificación que satisfaga las necesidades de hombres y mujeres de la comunidad, los objetivos institucionales y la realidad local; mediante la conjugación de estos [res aspectos se establecerá un plan de capacitación teórico práctico adecuado, que cumpla con las expectativas de todos/as.

1.3.3 EJECUCIÓN

Para el desarrollo del Plan de acción comunitario en educación sanitaria se deben considerar algunos aspectos:

- Las técnicas utilizadas deben ser participativas: La labor educativa constituye un verdadero reto para quienes la realizan ya que no es solamente ir a la comunidad con "nuevos conocimientos" y dar una charla magistral sobre determinado tema, es más bien un proceso bidireccional de enseñanza aprendizaje entre el/la educador/a y la comunidad, donde su habilidad está enmarcada en facilitar el intercambio de conocimientos saberes, información y prácticas. No olvidemos que la comunidad tiene conocimientos basados en su experiencia cultura y saberes tradicionales.
- El proceso educativo requiere del diseño de módulos que permitan establecer una metodología que sirva como guía para el desarrollo de las actividades educativas.
- El material educativo (afiches, cuñas radiales, sonovisos, rotafolios, ere.) juega un papel importante dentro del proceso educativo, por esta razón la participación activa de hombres, mujeres, niños y niñas de la comunidad es indispensable, tanto en la elaboración como en la validación y aplicación del mismo.

1.3.4 MONITOREO

Con base en el Plan de Acción Comunitario se realiza el monitoreo, que a menudo es llamado también seguimiento. Este mecanismo permite realizar una retroalimentación a fin de verificar si las actividades desarrolladas dan resultados concretos que ayudan a alcanzar el objetivo planteado.

En el monitoreo es indispensable la participación activa de la comunidad y de los/las dirigentes para que se apropien de los cambios y puedan mantenerse luego de la intervención institucional. Al hablar de cambios de actitudes y comportamiento, los resultados permanentes se verán a mediano o largo plazo de acuerdo al seguimiento que se realice.

Esto quiere decir que la Educación Sanitaria es un proceso continuo que inicialmente es desarrollado por las instituciones pero que debe ser asumida como responsabilidad de la organización comunitaria, en este caso, la Junta de Agua, ampliando su accionar al control del saneamiento y medio ambiente de la comunidad y no limitándose a la administración y O&M (operación y mantenimiento) del sistema de agua.

Para realizar el seguimiento educativo, la Junta de Agua, utilizará recursos propios de la comunidad para:

- Asignar a un/a vocal para coordinar con el personal docente de las escuelas y gestionar acciones educativas a nivel local e institucional.
- Capacitar al/la operador/a del sistema en temas de saneamiento y medio ambiente.
- Coordinar con comités o promotores/as comunitarios/as la realización de actividades en esta área.

Es importante involucrar a la Junta de Agua u otra organización comunitaria en la responsabilidad de mantener la salud de la comunidad.

“Un sistema de monitoreo sensible al género debe tener los siguientes componentes:

- Métodos de recolección y devolución de la información que incluya la participación de hombres y mujeres de la comunidad.*

- Indicadores sencillos, prácticos que recogen la información que concierne a mujeres y hombres de manera diferenciada.

- Al usar formatos o cuestionarios de monitoreo se debe tomar en cuenta que los niveles de analfabetismo son altos a nivel rural y en mayor porcentaje en el caso de las mujeres, de tal manera que los formatos deben ser muy gráficos, usando símbolos que hagan llegar el mensaje” (CINARA-IRC, 1.994).

1.3.5 EVALUACIÓN

"Yo considero importante evaluar porque como todas las cosas de la vida, nosotros cometemos errores y en la evaluación podemos verificar en dónde vamos fallando, o en dónde vamos ganando partida en nuestros objetivos" (G. Muyuy. FALTA AÑO).

La evaluación de las acciones educativas debe hacerse en forma cuantitativa (número de letrinas, número de personas con acceso al agua potable, número de familias con hoyos sanitarios) y en forma cualitativa (estado higiénico de las letrinas, disposición correcta de basuras, cambios de hábitos higiénicos, etc.), siendo esta última de mayor importancia ya que determinará el impacto del proyecto en relación al mejoramiento de la salud de la población.

Los cambios de actitudes y comportamientos de la población se pueden observar a mediano y largo plazo, por lo que se sugiere hacer una evaluación al final de cada intervención.

Al evaluar debemos considerar:

- La confrontación de resultados, es decir, comparar los datos obtenidos al inicio del proceso educativo (diagnóstico de conocimientos, actitudes y prácticas) y la información obtenida al final de la intervención.
- Las herramientas de evaluación, deben ser las mismas que se utilizaron en la fase de diagnóstico.
- La participación conjunta de la comunidad y él/la educador/a, en la evaluación.
- Los resultados de la evaluación establecerán un plan de seguimiento, donde la responsabilidad directa será de la comunidad con el apoyo lateral de la institución ejecutora.

TEMA 1.4 ESTRATEGIAS DE IMPLEMENTACIÓN

De acuerdo a lo analizado anteriormente podemos plantear que la Educación sanitaria y ambiental requiere de una serie de habilidades que permitan conjugar diversos elementos y actores/as, para alcanzar los objetivos propuestos.

Paulo Sassaraó, en el documento "Educación sanitaria, participación y autogestión comunitaria", sugiere algunas estrategias que pueden apoyar el proceso educativo.



Comunicación social

Concebida como un proceso de comunicación horizontal, donde el emisor y el receptor juegan un papel protagónico y el mensaje es retroalimentado constantemente por la comunidad o receptores/as de acuerdo a sus necesidades. Incluye formas de comunicación alternativa adaptadas a las características socioculturales de la población.



Coordinación interinstitucional

Entendida como la interacción en forma interdisciplinaria, entre organismos gubernamentales y no gubernamentales, agencias de cooperación y comunidades, convergiendo y optimizando los recursos humanos y financieros para alcanzar los objetivos. Esto conlleva a la implementación de proyectos integrales de salud, nutrición, educación, generación de ingresos, etc.



Participación comunitaria

Entendida como el real involucramiento de las organizaciones y las familias en los procesos de toma de decisión, planificación, ejecución, seguimiento, monitoreo y evaluación de los proyectos; concibiéndola como un proceso social mediante el cual las comunidades adquieren la capacidad de decidir gestionar y controlar la implementación de proyectos de desarrollo en sus localidades.



Enfoque de género

Considerado como un proceso en que la mujer juega un rol protagónico en la toma de decisiones, planificación, seguimiento, monitoreo y evaluación de los proyectos, Junto a la reflexión de la población masculina sobre la importancia de su participación en acciones que permitan contribuir a mantener la salud familiar y comunitaria.



Convergencia de servicios

Consiste en proveer de un paquete de servicios de agua y saneamiento a las

comunidades de intervención, dirigidos a satisfacer en forma sostenida sus necesidades y mejorar su calidad de vida. Este paquete debe abordar algunos componentes, a saber:

- a) Construcción de infraestructura básica de saneamiento
- b) Apoyo socio-organizativo a la Junta de Agua y comunidad
- c) Capacitación en administración de servicios, operación y mantenimiento del sistema
- d) Educación sanitaria y medio ambiental
- e) Protección de la microcuenca

Bombardeo multidireccional

Las acciones de comunicación social deben emplear el mayor número de canales de comunicación que permitan la difusión de los mensajes a todos los niveles, empleando medios de radiodifusión locales, festivales populares, campañas masivas de saneamiento.

Los niños, las niñas y jóvenes como promotores/as de salud



Mapa de la comunidad desarrollado por los niños para el Diagnostico de SMVH
Comunidad de El Padmi - Zamora / Fuente: CARE-Cuenca

Los niños y las niñas tienen los mismos derechos que los/as adultos/as a recibir información educativa sobre la salud, cuando son jóvenes ellos/as son quienes deben ganar en cualquier mejora de la situación sanitaria de las comunidades.

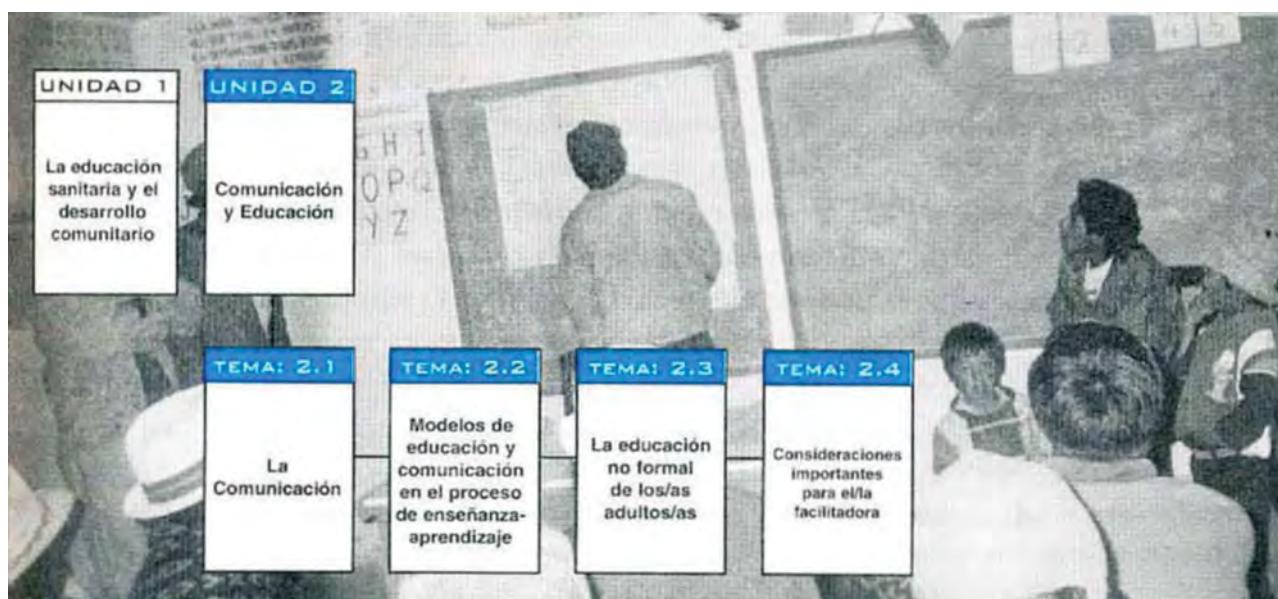
Los/as jóvenes poseen cualidades que les permite comunicarse de forma diferente que las personas mayores, tienen la capacidad de enseñar a sus amigos/as y compañeros/as con un lenguaje y estilo eficaz.

Los niños y las niñas consideran a su hermanos/as o sus amigos/as mayores, modelos de conducta y fuentes de información. También pueden ser centro de conocimiento e inspiración para sus familias y comunidades al introducir conocimientos y nuevas prácticas que contribuyan a proteger su salud y medio ambiente.

En nuestras comunidades es evidente que las responsabilidades otorgadas y asumidas por los niños y niñas son mayores y dependen en parte de la cultura las costumbres y la situación económica. Los niños y las niñas siempre han desempeñado un papel importante de apoyo en las familias numerosas ayudando en el cuidado a sus hermanos y hermanas. "Los hermanos/as mayores son agentes claves en la resolución de problemas de salud de las niñas/os menores de 5 años" (AIEPI-UNICEF, FALTA AÑO).

A muchas familias les gustaría ofrecer a sus hijos/as una mejor educación de la que en realidad pueden alcanzar, sin embargo, la presión de la pobreza obliga a muchos niños/as, particularmente a muchas niñas, a abandonar la escuela y asumir cargas de adultas.

Promover las actividades de instrucción de niño/a a niño/a es afirmar que ellos y ellas tienen derecho a una infancia y una educación, permitiéndolos/as ser copartícipes en la promoción de la salud y el bienestar de las familias y comunidades, aumentando su valor ante ellos/as y ante los/as adultos/as.



Resumen:

Es importante entender el concepto de comunicación y sus elementos ya que ante las diferentes concepciones pedagógicas como de comunicación están íntimamente ligadas hemos determinado tres modelos importantes:

- La educación que pone énfasis en los contenidos: Corresponde a la educación tradicional, la comunicación es vertical, y se la conoce como comunicación bancaria unidireccional.
- La educación que pone énfasis en los efectos, es la llamada ingeniería del comportamiento y consiste esencialmente en moldear la conducta de las personas con objetivos previamente establecidos, y el tipo de comunicación que se da es horizontal, bidireccional, en la cual ya existe una respuesta del/la receptor/a pero no en forma reflexiva.
- La educación que pone énfasis en el proceso destaca la importancia del proceso de transformación de la persona y las comunidades. No se preocupa de los contenidos a ser comunicados ni de los efectos en términos de comportamiento, cuanto si de una interacción dialéctica entre las personas y su realidad: del desarrollo de sus capacidades intelectuales y de su conciencia social.

El cambio de hábitos y costumbres en torno a las prácticas de higiene y saneamiento no es tarea fácil requiere paciencia vocación y una mística especial que facilite un proceso de empatía con la comunidad, esto facilitará la confianza y accesibilidad de las personas frente al saneamiento ambiental. Por ello, es importante puntualizar que el/la facilitador/a debe ser un buen comunicador/a con habilidades y destrezas que le permitan desarrollar efectivamente los temas educativos.



Objetivo pedagógico:

Lograr que el/la facilitador/a identifique el modelo educativo y de comunicación más apropiado para facilitar los procesos de capacitación en la comunidad.

El/la facilitadora estará en capacidad de valorar las habilidades y destrezas.

TEMA 2.1 LA COMUNICACIÓN

La comunicación es un proceso de interacción y de intercambio de significados entre personas. Es un proceso por el que se pone en común, un mensaje que puede ir desde la información pasando por los productos y atravesando los procesos ideológicos.

Los elementos básicos que intervienen en la comunicación son:

a) **Emisor:** Es la persona que transmite la información, su responsabilidad se enmarca en determinar "qué debe comunicar" y cómo debe comunicarlo para que la persona que reciba el mensaje lo comprenda.

b) **Medio de comunicación:** Es el recurso que se emplea para transmitir el mensaje, pudiendo ser: oral, visual o auditivo.

c) **Receptor:** Persona o personas con quienes se interactúa.

d) **Mensaje:** Es el vehículo donde se localizan las intenciones y significados del emisor.

e) **Contexto o ambiente:** Lugar donde se lleva a cabo la comunicación.

R) **Retroalimentación o comunicación de retorno:** Es un instrumento para comprobar el logro de las metas del comunicador, mediante el cual el receptor informa la calidad del mensaje; es decir es el mecanismo para comprobar la obtención de la respuesta buscada y requerida por el comunicador.

TEMA 2.2 MODELOS DE EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

En proyectos de desarrollo la forma de comunicarse juega un papel de suma importancia, considerando que esta determina la participación horizontal o vertical de la población beneficiaria.

Existe en muchas concepciones pedagógicas de educación y comunicación. A continuación analizaremos tres modelos principales que se encuentran presentes en diversas actividades educativas concretas.

a) **Educación que pone énfasis en los contenidos**

Conocida como educación tradicional, está basada en la transmisión de conocimientos y

valores de una generación a otra, del/la profesor/a al/la alumno/a, de la élite instruida, a las masas ignorantes.

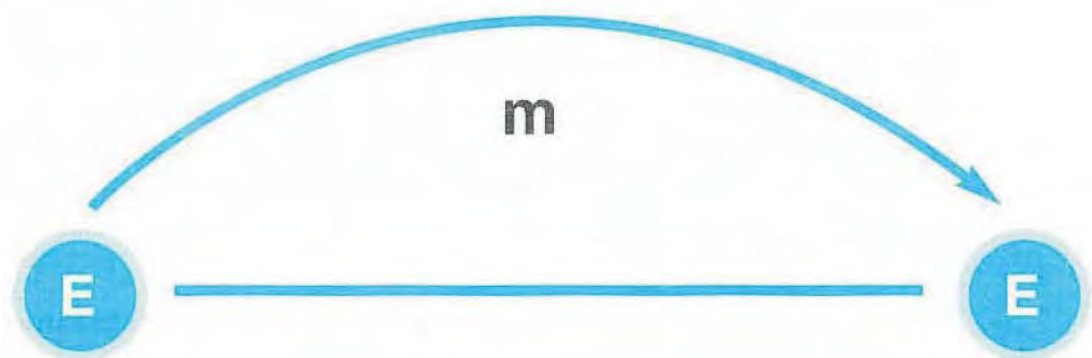
A este modelo de educación Paulo Freire, la calificó como "bancaria": porque el/la educador/a deposita conocimientos en la mente del educando, el cual es visto como un receptáculo y depositario de informaciones.

Este tipo de educación es vertical y autoritaria. Se ha confundido la auténtica educación con lo que es mera instrucción, con lo cual se ha dicho también, que ella INFORMA pero no FORMA. A saber:

El/la educador/a	El/la educando
* Es siempre quien educa	* Es siempre quien es educado/a
* Es quien habla	* Es quien escucha
* Prescribe, norma, pone las reglas	* Obedece, sigue la prescripción
* Escoge el contenido de los Programas	* Lo recibe en forma de depósito
* Es siempre quien sabe	* Es quien no sabe
* Es el sujeto del proceso	* Es el objeto del proceso

¿Cómo es la comunicación?

La comunicación también es "bancaria", unidireccional y vertical, en la cual el emisor (E) envía un mensaje (m) al receptor (R).



El emisor (E) es el/la educador/a que habla frente a un educando que debe escucharlo pasivamente. Es el/la comunicador/a que "sabe", emitiendo su mensaje desde su propia visión, con sus propios contenidos, a un/a lector/a (oyente o espectador/a) que "no sabe" y a quien no se le reconoce otro papel que el de receptor/a de la información.

El/la comunicador/a		El/la receptor/a	
*	Emite	*	Recibe
*	Habla	*	Escucha
*	Escoge el contenido de los mensajes	*	Lo recibe como información
*	Es siempre el/la que sabe	*	Es el/la que no sabe

Debemos analizar y preguntarnos si nosotros estamos inmersos en esta concepción comunicacional que está tan incorporada a la sociedad, apareciendo como algo caliente y natural. Por lo que debemos preguntarnos: ¿Quién escoge los contenidos de nuestros programas educativos?, ¿consultamos con la comunidad recogiendo sus necesidades y sus aspiraciones?, ¿tratamos de ir suscitando en los/as destinatarios/al un proceso personal o lo hacemos desde nuestra propia perspectiva?

En la medida que sigamos asumiendo el clásico rol de emisores, de poseedores/al de la verdad, que dictamos esa verdad a los/as que "no saben"; en la medida en que sigamos depositando informaciones e ideas ya "digeridas" en la mente de nuestros destinatarios/as, por liberadores y progresistas que sean los contenidos de nuestros mensajes, continuaremos practicando una comunicación vertical, unidireccional.

b) Educación que pone énfasis en los efectos

Este modelo de educación nació en el siglo XX en los Estados Unidos durante la Segunda Guerra Mundial para el entrenamiento militar, con el objetivo de lograr un adiestramiento más rápido; el método tradicional era considerado como caro, lento, donde el educando repite y después olvida. El método para el entrenamiento militar debía ser hecho en serie, condicionaba al educando para que adoptara las conductas y las ideas que el/a planificador/a había determinado previamente: ¿Qué hacer?, ¿cómo debe actuar?, incluso ¿qué debía pensar? Todos los pasos de enseñanza venían ya programados.

El modelo llega a América Latina en la década de los 60 en la llamada "Década del desarrollo". Se pensaba que la solución para la pobreza en la que se hallaban nuestros países atrasados e ignorantes era la modernización; esto es, la adopción de las características y de los métodos de producción de los países capitalistas "desarrollados". La educación y comunicación debía servir para alcanzar estas metas. Por ejemplo, debían servir para persuadir a los/las campesinos/as atrasados/as a abandonar sus métodos agrícolas primitivos y adoptar rápidamente las nuevas técnicas. Este modelo no trataba solo de

informar e impartir conocimientos, sino sobre todo de convencer, manejar, condicionar al individuo para que adopte la nueva conducta propuesta.

El papel central de la educación era formar hábitos, una conducta automática, mecánica, no reflexiva, no consciente y por tanto, posible de ser condicionada y moldeada.

Este modelo de educación también habla de cambio de actitudes, entendiéndose como la sustitución de hábitos tradicionales por otros favorables a las nuevas prácticas. Los/as educadores/as y comunicadores/as formados en este modelo, al plantearse las técnicas para imponer la modernización y el cambio de actitudes, prevén lo que ellos las llamaron "resistencia al cambio": creencias, mitos, juicios, tradiciones, valores culturales ancestrales que conforman y condicionan el comportamiento social de las personas y que pueden entrar en conflicto con los nuevos hábitos propuestos, generando resistencia y rechazo.

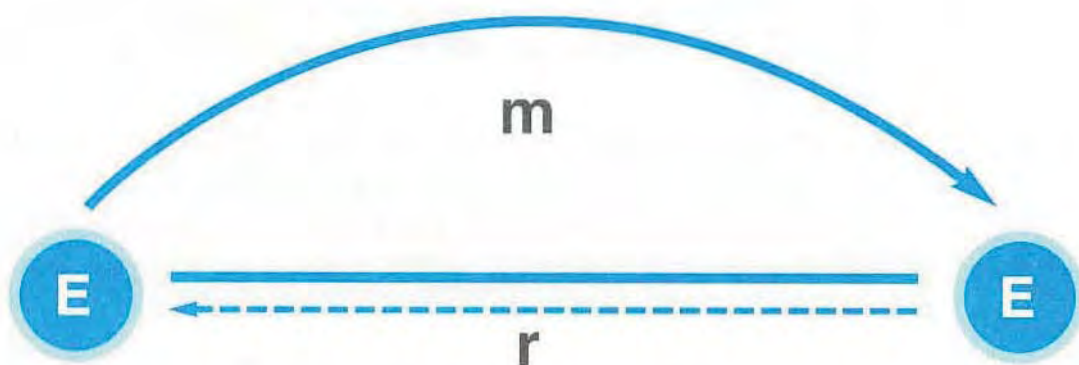
Para ello se planteó el tipo de comunicación persuasiva, que consistía en no escuchar a los destinatarios/as; considerar que el/la técnico/a siempre tiene la razón y que si la gente no quiere aceptar las nuevas conductas es siempre "por prejuicios, por ignorancia".

La conciencia, la libertad molestan hacen perder tiempo, hay que lograr un resultado, sin tomar en cuenta que la gente piense discuta, cuestione, tome decisiones autónomas y libres.

¿Cómo es la comunicación?

La comunicación utilizada es clásica, muy difundida, llamada también comunicación persuasiva.

Existe un emisor (E) protagonista, dueño de la comunicación, que envía un mensaje (m) a un receptor (R), y una respuesta o reacción del receptor denominada retroalimentación (r), la cual es recogida por el emisor.



Esta comunicación es más equilibrada, ya que el receptor (R) juega un papel más activo, tiene la oportunidad de reaccionar ante el mensaje recibido, por lo que se da una comunicación bidireccional.

El emisor (E) espera una respuesta positiva o negativa del receptor, la retroalimentación es tomada como un mecanismo para comprobar la obtención de esa respuesta buscada y requerida por el emisor. Por ejemplo, a través de una campaña educativa proponemos al/la campesino/a un nuevo producto químico para combatir determinada plaga el/la campesino/a puede aceptar la propuesta o rechazarla.

Si la acepta hay comunicación si no hubo una respuesta deseada se considera que no hubo comunicación, con lo que se ve claramente que comunicar es imponer conductas, lograr acatamiento.

Debemos analizar en qué medida consciente o inconscientemente nos vemos reflejados en el modelo educativo que acabamos de describir.

Debemos preguntarnos: ¿Estamos manipulando para obtener efectos rápidos en nuestras acciones educativas? La pregunta podemos analizarla con las siguientes animaciones:

- Damos más importancia a los EFECTOS inmediatos de nuestras realizaciones y acciones que al PROCESO de los/las participantes y así forzamos resultados sin respetar el ritmo de crecimiento de nuest.ros destinatarios/as y su libertad de opción.
- Confundimos COMUNICACION con PROPAGANDA y reducimos nuestro trabajo de comunicación a tareas de agitación, a eslóganes, a campañas, a consignas.
- Asignamos más importancia a la CANTIDAD que a la calidad, contabilizando adeptos/as, lectores/as, espectadores/as, oyentes por su número y no analizamos si han captado y comprendido el significado de su compromiso.
- No consideramos a nuestros destinatarios/as como PERSONAS sino como MASAS a las que a nosotros/as dirigentes lúcidos/as, nos toca "conducir".
- El contenido de nuestros medios de comunicación, nuestras campañas, etc, las planificamos nosotros/as solos/as, por nuestra cuenta, sin dar participación a la comunidad y reducimos la participación de ésta a que asista a nuestros actos, lea, vea, oiga nuestros mensajes y ejecute las acciones que nosotros/as hemos programado.

- En nuestros mensajes buscamos sobre todo IMPACTO, apelamos a los efectos emocionales más que a los contenidos racionales; y apabullamos a los/as espectadores/as con imágenes y estímulos efectivos sin facilitar su propia reflexión, su propio análisis.

c) Educación que pone énfasis en el proceso

Este modelo fue gestado en América Latina. Su principal inspirador es Paulo Freire, quien la llama "Educación liberadora o transformadora". Para caracterizarla partiremos de una frase de Freire: "La educación es praxis, reflexión y acción del hombre sobre el mundo para transformarlo. Ya no se trata de una educación para informar (y aun menos para conformar comportamientos), sino que busca FORMAR a las personas y llevarlas a TRANSFORMAR su realidad. De esa primera definición, el pensador brasileño extrae los postulados de esta nueva educación:

- *No más un/a educador/a del/la educando*
- *No más un educando del/la educador/a*
- *Sino un/a educador/la-educando con un educando-educador/a*

Lo cual significa:

- *Que nadie educa a nadie*
- *Que nadie se educa solo/a*
- *Sino que las personas se educan entre sí mediatizadas por el mundo*

Esta dinámica en el transcurso de la cual las personas se van educando entre sí, es precisamente el "proceso educativo".

¿Qué es enfatizar el proceso?

Es ver a la educación como un proceso permanente en que el sujeto va descubriendo elaborando, reinventando, haciendo suyo el conocimiento **(pedagogía del Oprimido. Paulo Freire)**

Un proceso de acción-reflexión-acción que él/ella hace desde su realidad, desde su experiencia, desde su práctica social junto con los demás, y en el que hay también quien está ahí, el/la educador/a educando, pero ya no como quien enseña y dirige, sino para acompañar al otro/a, para estimular ese proceso de análisis y reflexión, para facilitárselo; para aprender y construir juntos/as.

Lo importante, más que enseñar cosas y transmitir contenidos, es que el sujeto aprenda a aprender; que sea capaz de razonar por sí mismo y desarrollar su propia capacidad de deducir, de relacionar, de elaborar síntesis (conciencia crítica).

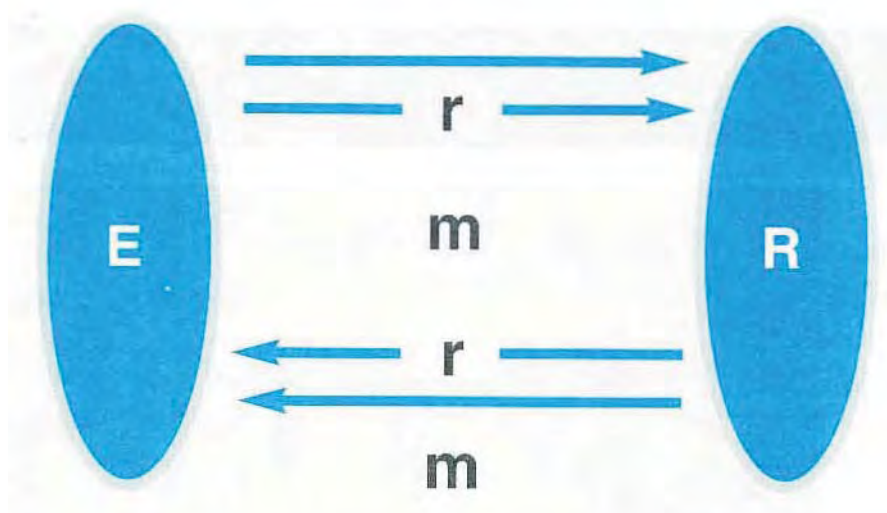
Este modelo también se plantea el cambio de actitudes pero no asociado a la adopción de nuevas tecnologías ni al acondicionamiento mecánico de conductas. El cambio fundamental aquí consiste en el paso de una persona acrítica a una persona crítica; en ese proceso la persona desde los condicionamientos que la han hecho pasiva, conformista, fatalista, hasta la voluntad de asumir su destino humano; desde las tendencias individualistas y egoístas hasta la apertura a los valores solidario

Características del modelo

- No es una educación individual sino GRUPAL comunitaria, existe una educación a través de la experiencia compartida, de la interrelación con los/las demás.
- El eje aquí no es el/la profesor/a, sino el grupo educando. EL/la educador/a es la ahí para estimular, para facilitar el proceso de búsqueda, para problematizar, para hacer preguntas, para escuchar, para ayudar al grupo a que se exprese y aportarle la información que necesita para que avance el proceso; es un/una facilitador/a.
- Este tipo de educación exalta los valores comunitarios, la solidaridad la cooperación: exalta a sí mismo la creatividad, el valor y la capacidad potencial de todo individuo.
- Si la educación es un proceso, es permanente. No se limita a unos momentos en la vida, a unas instancias educativas, a un curso escolar. La educación se hace en la vida, en la praxis reflexionada.
- No se asusta ante la ambigüedad de la realidad, ante la pluralidad de opciones. Es una educación no dogmática, abierta.
- Es una educación con compromiso social: una educación comprometida con el/la oprimido/a y que se propone contribuir a su liberación.

¿Cómo es la comunicación?

En este modelo la comunicación es bidireccional, el emisor (E) transmite el mensaje (m) a los receptores (R), se produce una respuesta, pero en este caso el receptor (R) motivará para la reflexión y el análisis, logrando que la respuesta de los receptores sea razonable y equilibrada, con la cual se produce retroalimentación del mutuo aprendizaje.



El emisor motiva al receptor para que pueda confrontarse y transformar su realidad. En esta relación es fundamental la acción a partir de la emisión de un mensaje compartido. El proceso que implica la acción debe estar atravesado por el nivel de re-flexión acerca de la realidad que traspasa al emisor y al receptor. Esta reflexión permite replantear los códigos del emisor y del receptor.

La comunicación está ligada al desarrollo, no se la puede considerar solamente como una parte auxiliar y metodológica, sino como de transformación de la sociedad y los/as actores/as que la componen.

TEMA 2.3 LA EDUCACIÓN NO FORMAL DE ADULTO/AS



Calendario estacional desarrollado por miembros de la comunidad para Diagnostico Comunitario Comunidad de San Pedro del Rodeo - Cantón Cuenca / Fuente: CARE-Cuenca

Para analizar el tema tomaremos como base la información obtenida del "Manual del Promotor Sanitario".

¿Qué es un/una adulto/a?

Es un ser humano que tiene, desde el punto de vista biológico, desarrollados aparatos, sistemas, órganos de los sentidos, etc., desde el punto de vista económico, independencia y capacidad de producir; y psicológicamente, capacidad para responsabilizarse de sus actos y de emitir criterios propios" (SSA. Manual del promotor sanitario).

Características del/la adulto/a

- 1.-Tiene un cúmulo de vivencias por las experiencias ganadas a través de la vida
- 2.-El/ la adulto/a del medio rural generalmente es de escasos recursos económicos. Tiene trabajo inestable y en algunas épocas está desempleado/a y comienza a migrar.
- 3.-Carece del hábito de estudiar, olvida rápidamente lo que aprende por falta de tiempo para aplicar el conocimiento.
- 4.-A muchos de los/las adultos/as les falta confianza en sí mismos/as, son muy susceptibles y temen ser ridiculizados/as.
- 5.-Su interés está centrado en la experiencia y no en el aprendizaje.

En la actualidad existen dos corrientes en la educación de adultos/as:

El **enfoque vertical**, clásico, directo, en cuyo marco el/la profesor/a "ensena al que no sabe". Se transfiere conocimiento del/la profesor a los demás del grupo con el estilo directo de la pedagogía tradicional.

El **enfoque horizontal** participativo, no formal. en cuyo marco el/la facilitador/a comparte las ideas y conocimientos con los demás. Así se elabora el conocimiento entre todos, las ideas y vivencias de todos/as, siendo el aporte del grupo muy valioso. Utiliza una metodología participativa, implica mayor trabajo para el/la facilitador/a, pero es más eficiente.

En el trabajo con adultos/as no se trata de llegar con "nuevos conocimientos", sino conocer qué sabe respecto a un tema para complementar la información y dar elementos para que el/la adulto/a pueda cambiar aquella información distorsionada que ha manejado por años.

El peso de la ideología, de las tradiciones, de las creencias, es muy fuerte y se necesitan de procesos más largos y complejos para que pueda producirse cambios. Nadie va a cambiar la manera de pensar solo porque le dicten una buena charla.

Para llevar a la práctica los objetivos propuestos en el trabajo de educación no formal de adultos/as, se consideran las siguientes características de la metodología:

- Participativa

El propósito de este concepto es transformar la educación en un hecho comunitario, donde todos/as puedan analizar, discutir problemas, cuestionar su práctica, encontrar soluciones. Es importante el trabajo colectivo, la conformación de grupos de diálogo, donde se realice el esfuerzo práctico y encontrar la verdadera colectividad.

“Todos ignoramos algo todos sabemos algo por eso siempre estamos aprendiendo”. (Paulo Freire, falta año e incluir en bibliografía).

- Centrada en la realidad

Su punto de partida es el saber del/la adulto/a respecto a los temas que se pretende enseñar y el grado de conciencia individual. El/la adulto/a, vive en una realidad económica, política, social y cultural cambiante, ante la cual debe responder; por lo tanto los contenidos educativos deben ajustarse, modificarse y actualizarse de acuerdo a esa realidad.

- Problematicadora

Se trata de incentivar la actitud crítica y la creatividad demostrada por los sectores

comunitarios en su lucha por la sobrevivencia. El propósito es llevar al grupo a cuestionarse sobre las explicaciones y opiniones que tienen sobre su propia realidad.

- Activa y reflexiva

El proceso metodológico se inicia en la práctica, la analiza, teoriza sobre ella y regresa a la práctica.

El enfoque participativo permite:

- Transmitir información a personas y grupos pequeños en forma más eficaz.
- Responder a preguntas y debatir ideas.
- Ajustar la información al público .
- Detectar reacciones no verbales.
- Adaptar el mensaje según las circunstancias.
- Crear un sentimiento de confianza y seguridad entre los/las participantes.
- Utilizar un enfoque destinado a resolver los problemas que conducir a la toma de medidas concretas.
- Desarrollar un compromiso para la acción.

Sugerencias para el/la facilitador/a

No siempre es fácil para un grupo de personas adultas hablar directa y libremente sobre sus problemas, por lo que en el momento en que se desarrollen actividades educativas debemos estar en capacidad de usar buenas técnicas para asesoramiento a la comunidad y comunicar el mensaje en una forma adecuada.

Para que la comunicación sea efectiva es necesario tomar en cuenta lo siguiente:

- Evite usar palabras o términos que impliquen una ofensa hacia el grupo de trabajo; por ejemplo "los niños y las niñas se enferman con diarrea porque no les lavan las manos" en lugar de esto podría decirse "es difícil lograr que los niños y las niñas se

laven las manos como deberían, ellos/as no entienden que lavarse las manos con frecuencia previene las enfermedades.

- Estimule las prácticas tradicionales útiles, no las discrimine.
- Los consejos deben estar acordes a la realidad socioeconómica y cultural de la población.
- Use palabras sencillas, que la población entienda claramente, por ejemplo diga "suciedad en el agua" en lugar de "contaminación".
- Aproveche las experiencias de la comunidad para enviar sus mensajes, por ejemplo, si hay algún niño/a muerto/a por deshidratación, usted podrá reforzar el tema sobre la importancia de la rehidratación oral, tratamiento de diarrea, práctica de acciones claves, etc.
- Limite su sesión a un mensaje principal, no trate de abarcar muchos temas a la vez para no confundir a las personas.
- Debe tener un conocimiento y apreciación directa de la comunidad, familiarizarse con sus creencias, tradiciones y tabúes relacionados con la salud y la enfermedad.
- Promueva la participación activa y crítica de la mujer en cada actividad, facilitando su acceso a eventos de capacitación, considerando sus opiniones y aportes, apoyando la revalorización de su rol frente a su sociedad y al fomento de su autoestima.
- Utilice tantos canales como sea posible, no se dedique solamente a oír, sino también a observar los detalles adicionales, ir más allá de las palabras.

Características del/la facilitador/a

- El/la facilitador/a debe identificarse plenamente con la misión-visión de la organización en la que trabaja.
- Debe tener claridad en la metodología institucional, los objetivos y las metas del programa de saneamiento que va a ejecutar.
- Es necesario que tenga una mística especial de servicio y un compromiso con el

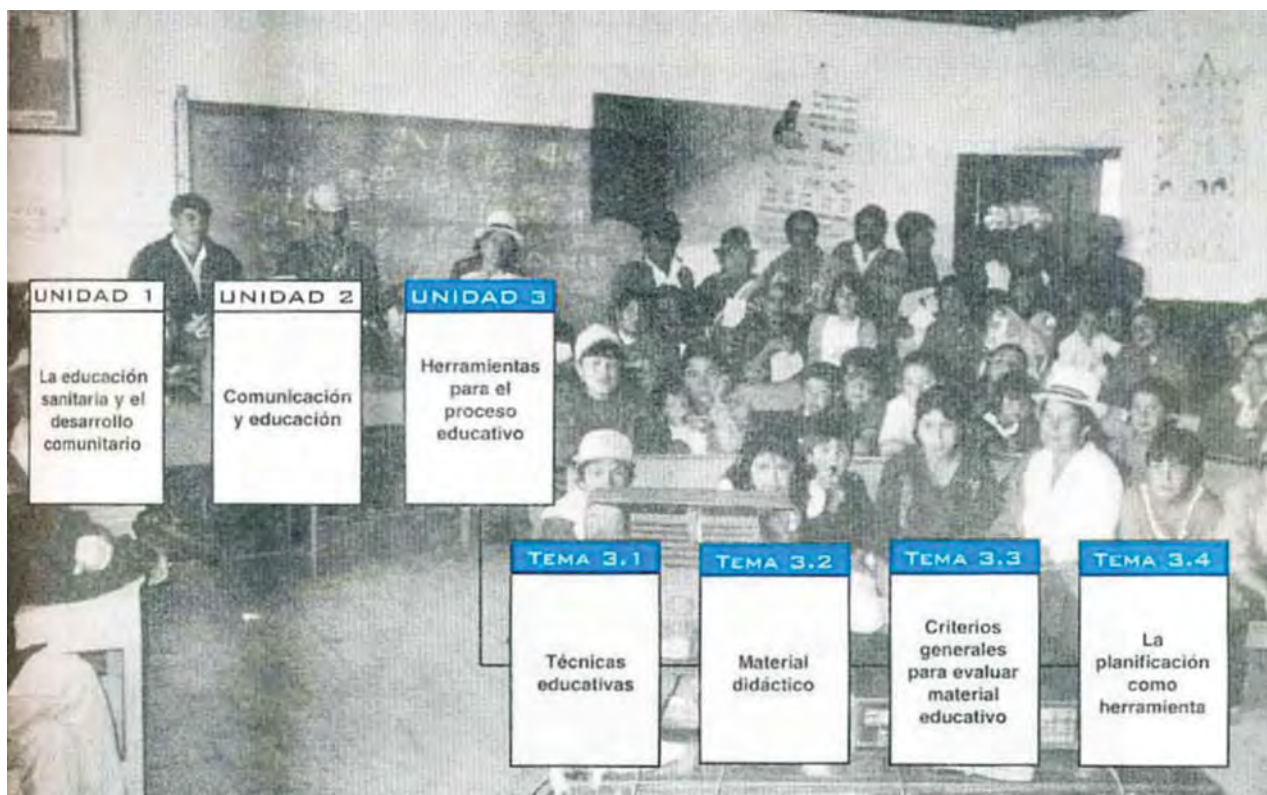
mejoramiento de las condiciones de salud y de vida de la población pobre.

- Debe ser respetuoso con las ideas y tradiciones de la gente.
- Es importante que tenga un alto grado de adaptación al medio donde desarrollará sus actividades.
- Debe ser sensible a la aplicación del enfoque de género.
- Es esencial que practique lo que promueve.

Habilidades y destrezas del/la facilitador/a

- Capacidad para realizar un trabajo coordinado y de equipo, entre profesores/as de las escuelas, dirigentes de las organizaciones comunitarias y representantes de las diferentes instituciones que se encuentren ejecutando acciones de desarrollo en las comunidades.
- Liderazgo para despertar motivación y compromiso de la comunidad con una visión compartida.
- Capacidad para descubrir hombres o mujeres líderes en la comunidad.
- Objetividad y creatividad para comprender las necesidades y problemas sentidos de la población y dar acompañamiento en la solución de los mismos.
- Excelente comunicador/a.
- Habilidad para motivar el interés y la toma de conciencia de la población, con el fin de que ellos/as sean los/as autores/as y actores/as de su propio desarrollo.
- Capacidad para adaptar las técnicas y prácticas educativas de acuerdo a las características sociales, culturales, étnicas y regionales de cada comunidad.
- Habilidad para ganarse el cariño y confianza de la gente, para lo cual debe demostrar sencillez, amabilidad y optimismo.

En educación sanitaria existen diversas técnicas que facilitan el proceso de enseñanza-aprendizaje, de



Resumen:

las cuales mencionaremos las más utilizadas, como por ejemplo; Sesiones o charlas educativas; sociodramas; títeres; demostraciones; dinámicas grupales, etc. Técnicas que deben combinarse para reforzar los contenidos que se quiere transmitir todo depende de la creatividad y dinamismo del/la facilitador/a. Los materiales didácticos que sirven de apoyo son diversos, y solo unos pocos ayudan a la reflexión sobre la realidad comunitaria. A saber:

- Sonoros; Visuales; Audiovisuales e Impresos.

Por ser tan diversos los materiales, el/la facilitador/a debe conocer los criterio de diseño y utilización de los mismos. Y el que no todos serán efectivos para transmitir los mensajes educativos en Salud y saneamiento; además es necesario que el/la facilitadora conozca cómo evaluar estos materiales con el fin de medir si causan o no impacto en el proceso educativo; por lo que, se menciona una serie de guías para su evaluación.



Objetivo pedagógico:

1. Desarrollar la capacidad y habilidades del/la facilitador/a en la aplicación de técnicas educativas.
2. Lograr que el/la facilitador/" identifique y maneje algunas herramientas que permitan apoyar el proceso educativo de una manera dinámica, creativa y participativo
3. Desarrollar la capacidad del facilitador/a para evaluar materiales educativos.

TEMA 3.1 TÉCNICAS EDUCATIVAS

Existen varias técnicas educativas que son utilizadas en los procesos de enseñanza aprendizaje. Las principales y más utilizadas en los programas educativos de salud y saneamiento son:

3.1.1 SESIONES O CHARLAS EDUCATIVAS



Charla de Educación Sexual a alumnos del Colegio Nacional Mixto "Chordeleg"
Centro Cantón Chordeleg / Fuente: CARE-Cuenca

Es una de las técnicas de enseñanza más utilizadas, puede ser realizada frente a un grupo pequeño o grande en el que se comparte experiencias, conocimientos e información de la realidad local o de una situación determinada, de salud o saneamiento.

Sugerencias:

- ☐ Esta actividad debe ser dinámica, participativa, analítica y crítica, de fácil comprensión, en la que el/la educador/a actúa únicamente como facilitador/a en la toma de conciencia de la realidad local. Como consecuencia de esto S debe llegar a acciones concretas que solucionen los problemas encontrado para lo cual los contenidos de los temas expuestos deben contener un lenguaje sencillo y comprensible.

- ☐ Para las reuniones o sesiones educativas es importante, en la medida de lo posible, que el grupo no sea mayor a veinte personas, que el ambiente tenga condiciones apropiadas, que las personas se ubiquen en forma de círculo y el/la lanzador/a este al centro. Esto evitará que las personas se ubiquen demasiado al fondo o en las esquinas del local. Si existen las condiciones, las personas se deben ubicar en forma de círculo y el/la facilitadora en el centro.
- ☐ El/la facilitador/a debe llevar el tema de la sesión educativa preparado con anticipación, de igual forma los materiales didácticos que va a emplear. Si es posible, al finalizar la sesión educativa deberá distribuir hojas de resumen sobre el tema.
- ☐ El/ la facilitador/a debe utilizar una buena metodología de enseñanza y comunicación, no debe exponer el tema en forma de una conferencia, esto aburriría a los/as asistentes.
- ☐ Ilustrar el contenido usando el pizarrón, papelógrafo u otras ayudas audiovisuales.
- ☐ En todo momento debe observar las relaciones de la audiencia, especialmente las expresiones no verbales como gestos, movimientos, bostezos, sonrisas, etc,
- ☐ Al finalizar la sesión es necesario resumir el lema conjuntamente con la audiencia, hacer preguntas y generar la discusión y reflexión.

3.1.2 DEMOSTRACIONES

“Permite enseñar en una objetiva una práctica, mostrando las etapas o pasos correctos de un proceso que se ha planteado de forma verbal o escrita” (OPS. Manual de Letrinas).

La mayor parte de los conocimientos relacionados con el cuidado de la salud es de tipo práctico y no teórico, por lo tanto, su aprendizaje debe ser de esa misma naturaleza.

Ventajas

- Cuando se usan los sentidos se aprende mejor, es preferible aprender haciendo.
- Si vemos y oímos al mismo tiempo, retenemos mejor los conocimientos.
- Se entiende mejor lo que se ve se oye y se hace.
- La demostración al grupo resulta interesante, ya que participa en la discusión que se participa en el proceso demostrativo.

Sugerencias: En la demostración se tomará en cuenta los siguientes procedimientos educativos en las etapas de planeación, ejecución y evaluación:

Planeación:

- Determinar el lema
- Escoger el sitio adecuado
- Abastecerse de utensilios y herramientas con suficiente anticipación
- Ensayar previamente la demostración

Ejecución:

- Saludar y presentar al grupo entre sí
- Conversar con el grupo sobre el objetivo de la demostración
- Iniciar la demostración
- Formular preguntas al grupo en momentos intermedios de la demostración para constatar su receptibilidad.

Evaluación:

a. Inmediata:

- Revisar con los/as asistentes la secuencia de la demostración
- Indagar los aspectos que resultaron difíciles de comprender
- Repetir las prácticas de los pasos difíciles

b. Mediata:

"Realizar visitas domiciliarias para comprobar si los/as participante pusieron en práctica lo enseñado", (Subsecretaría de Saneamiento Ambiental, 1994).

3.1.3 LOS TÍTERES



Los títeres son muñecos de diferente material: cartón, tela, alambre, etc., y pueden representar a personas, animales o cosas, se trata de una comunicación teatral, que permite combinar la enseñanza con la diversión, representando a través de muñecos personajes cotidiano y escenas de la vida diaria.

Función de títeres con el tema de
"Uso y Mantenimiento del Agua"
Comunidad de Ñamarin-Cantón
Nabón / Fuente: CARE-Cuenca



“Los títeres reúnen grandes ventajas en comparación con los otros medios audiovisuales agrega el contacto humano directo entre el emisor y el receptor; desarrolla la imaginación de los/as actores/as y espectadores/as, y son de bajo costo. Los títeres siempre son atractivos, aceptables y fácilmente despiertan el interés de los espectadores.” (Gómez. S Palacios. 1996).

El/la facilitador/a debe elaborar sus propios guiones de acuerdo al tema educativo que va a presentar.

El guión

Es una guía, sobre el contenido a transmitirse o sobre acciones dramáticas a presentarse.

El procedimiento empleado para su elaboración es el siguiente:

- Determinar el tema y su objetivo
- Preparar el argumento tratando de visualizar las imágenes y escenarios propuestos
- Hacer un listado de los personajes que actuarán en la obra
- Hacer una lista de los escenarios requeridos
- Elaborar el libreto, que es un texto literario teatral que indica lo que debe decir cada personaje
- Elaborar un cuadro donde se escribe ordenadamente el número de escenas, éstas son las partes del texto donde intervienen los personajes.

3.1.4 EXHIBICIÓN DE PELÍCULAS



Presentación del video "Uso y mantenimiento de la letrina campesina"
Comunidad de Hierba Buena-Cantón Cuenca / Fuente: CARE-Cuenca

La película educativa en salud puede combinar la enseñanza con la diversión. En comunidades apartadas que disponen de pocos medios de distracción se puede cumplir la doble función de educación y recreación; mensaje que lo reciben a través de la vista y el oído.

La mayor ventaja de la película es la atracción que produce en audiencias de todas las edades. Al combinar movimiento diálogo, música, ambientación y paisaje, constituye un poderoso instrumento de comunicación capaz de captar y mantener la atención de la audiencia,

La posibilidad de utilizar una película como parte de una serie de charlas u otras actividades depende de su existencia y disponibilidad. Una vez que haya decidido el programa educativo para determinado período, seleccione las películas y realice un inventario. Muchas de las películas educativas existentes son de mala calidad por su contenido fuera de contexto, o por su aburrida presentación.

La película puede presentarse al principio de la sesión educativa como instrumento de motivación o de discusión; o bien puede observarse al finalizar la sesión para reforzar los contenidos, o avivar la atención de la audiencia. Los equipos deben preparar con anticipación y tener listo para su proyección.

3.1.5 TORBELLINO O LLUVIA DE IDEAS

El torbellino de ideas es una forma de trabajo en grupo, generalmente poco numeroso, en la que los/as participantes deben proporcionar ideas en forma rápida y sin discusión sobre un tema dado.

El/la facilitador/a debe realizar preguntas a la audiencia sobre algún tema, y anotar las ideas de los/as participantes resumiéndolas en un papelógrafo. Se puede preguntar y repartir tarjetas para que escriban sus ideas y luego ordenarlas en la pizarra.

Esta técnica permite que todos los/as participantes expresen por lo menos una idea acertada o errada de acuerdo al tema. El propósito es generar el máximo de ideas, muchas serán iguales o casi iguales, por lo que debe resumirlas.

Luego de haber realizado esta actividad se inicia la discusión. Las ideas erradas deben ser descartadas en forma sutil.

3.1.6 SOCIODRAMA



Presentación del sociodrama "La mujer y la vida diaria", desarrollado por miembros de la comunidad Cominidad de El Salado-Cantón Cuenca / Fuente: CARE-Cuenca

El sociodrama es una de las mejores formas de relacionar el aprendizaje con la realidad, además de dar espacio a la diversión.

Es una técnica bastante animada, expresiva y motivadora. Consiste en la representación o dramatización espontánea de un acontecimiento cotidiano, o de ideas experiencias verdaderas de los/as participantes.

La mayoría de habilidades se aprende a través de la práctica, por ejemplo: el cuidado de un enfermo de Cólera, el tratamiento de una herida o quemadura, son situaciones en las cuales se aplica destrezas que no se puede aprender en la vida real.

El desarrollo de los sociodramas debe seguir el procedimiento siguiente:

- Concertar con el grupo la forma como se va a tratar el tema
- Seleccionar los/as actores/as
- Explicar los antecedentes y detalles de cada uno /a de los/as actores/as
- Elaborar un breve guión
- Ensayar la dramatización
- Analizar con el grupo los efectos que provoca el "drama" (OPS. Manual de técnicas)

3.1.7 DINÁMICAS GRUPALES



Taller de Liderazgo desarrollado con dirigentes de las comunidades de Camacho, San Miguel y Cochapamba de Molleturo
Parroquia de Molleturo-Cantón Cuenca / Fuente: CARE-Cuenca

Las dinámicas son herramientas de apoyo que permiten dentro del trabajo educativo discutir y reflexionar sobre temas muy diversos de la vida real, sin embargo, se debe tomar en cuenta que el hecho de emplear las dinámicas no significa que estamos haciendo educación.

Existen diversos tipos de dinámicas para animación, organización, planificación, análisis general, abstracción y comunicación, entre otras.

Para el uso de las dinámicas debemos tomar en cuenta algunas recomendaciones:

- Las técnicas deben dirigirse siempre al logro de un objetivo preciso.
- Es necesario precisar y desarrollar el procedimiento a seguir para la aplicación de una técnica; para esto es fundamental considerar el número y características de los/as participantes y el tiempo disponible.
- Las técnicas deben ser utilizadas en el momento oportuno y saber conducir las correctamente.
- Una vez aplicada la técnica se debe realizar un primer comentario sobre: ¿Qué escuchó, vio, sintió, pasó, etc.?

Relacionar los elementos presentes en la técnica con la realidad misma. En este momento se deja de lado la técnica que sirvió para motivar, y se entra de lleno a analizar los aspectos de la realidad que interesa.

3.1.8 VISITAS DOMICILIARIAS

Más que una técnica puede ser considerada como una estrategia que permite realizar una comunicación interpersonal de los mensajes educativos.

Ventajas

Permite al/la educador/a entablar una relación más estrecha y de mutua confianza con la comunidad; facilita un acercamiento directo con las familias y hace que el mensaje educativo sea personalizado y esté de acuerdo a la realidad particular de cada familia.

Las visitas domiciliarias permiten hacer un seguimiento de los acuerdos establecidos en la charla educativa a más de reforzar conocimientos.

Recomendaciones

Pasos importantes para realizar una visita domiciliaria:

- a) Concertar horarios y fechas con las familias para interesarles en el diálogo de los problemas sanitarios de la comunidad y buscar la posibilidad de realizar una visita especial para dialogar sobre el tema de mayor necesidad. De el te primer acercamiento con la familia, el/la facilitador/a registrará todas las observaciones que sean posibles sobre los comportamientos sanitarios de la familia al interior de su vivienda, para orientar los contenidos de su visita domiciliaria y tomar en cuenta el tiempo que requiere.
- b) Preparará con anterioridad los contenidos y los materiales de apoyo que puedan sustentar creativamente la visita domiciliaria.
- c) Evaluará las reacciones de la familia posteriormente a la visita domiciliaria (Subsecretaría de Saneamiento Ambiental, Proyecto Washed. 1991).

TEMA 3.2 MATERIAL DIDÁCTICO

Muy pocas personas han desarrollado la habilidad de observar, nuestra cultura se fundamenta en la palabra, por ejemplo cuando se nos presenta un afiche, lo primero que llama la atención son las letras; hemos limitado nuestra capacidad de observación de tal forma que no percibimos los detalles.

En educación sanitaria y ambiental debemos mirar al mundo en su totalidad, no solamente basándonos en láminas educativas o material audiovisual: sino también observando la realidad inmediata, el entorno de la casa, de la comunidad, etc.

Sin embargo, como un apoyo para la reflexión de la realidad comunitaria tenemos:

▶ MATERIAL VISUAL

Expresa mensajes a través de imágenes, incluido el que se combina con la palabra escrita y con objetos reales existentes en la comunidad. En esta categoría están: afiches, franelógrafo, rotafolio, pizarrón, papelógrafo, fotografías, transparencias, collages, maniquies, títeres, mapas, entre otros.

▶ MATERIAL SONORO

Que apela en forma predominante al sentido del oído de los/as destinatarios/as diálogo Son todos aquellos materiales diseñados con el propósito de transmitir a través del sonido un mensaje o contenido educativo. En esta categoría está la radio, las grabaciones y el perifoneo o sistema de altoparlante.

▶ MATERIAL AUDIOVISUAL

Combina la proyección de imágenes con estímulos auditivos. Tiene la ventaja de que los mensajes son captados a través de dos sentidos: vista y oído. Son el cine, la televisión, cinta de vídeo y sonovisos.

▶ MATERIAL IMPRESO

Es el material que emplea en mayor proporción la comunicación escrita; puede ir o no acompañado de imágenes, esquemas y resúmenes. Entre los que se encuentran: Volantes historietas, fotonovelas, juegos, periódicos, folletos (OPS, 1994).

TEMA 3.3 CRITERIOS GENERALES PARA EVALUAR MATERIAL EDUCATIVO

Participación comunitaria en el diseño y elaboración de materiales de acuerdo a sus habilidades y recursos.

Si la comunidad ha tenido experiencias anteriores en la elaboración de materiales educativos, será más espontánea su participación.

En algunos lugares los integrantes de la comunidad podrán participar en:

La selección del mensaje: Aportando sus ideas recopilando o analizando las ideas de otros/as, sugiriendo la ilustración gráfica o material más apropiado.

La elaboración del material: Contribuyendo como fotógrafo/a, dibujante, carpintero/a, constructor/a. eligiendo elementos del área como: Hojas tapas, telas, otros.

La prueba del material: Interpretando mensajes, pidiendo a otros/as que interpreten y recopilen opiniones, apoyando en el diseño, divulgación final y sugiriendo cambios apropiados.

Los materiales serán relevantes, es decir, que se refieran a situaciones de la vida diaria, y se relacionen con objetos, situaciones, necesidades y problemas de la comunidad.

La observación y la conversación informal son formas de recoger información sobre comportamientos de la comunidad. Con esta observación obtenemos los siguientes elementos para la creación de materiales educativos:

- Imágenes

- Lenguaje, idioma o dialecto de la región

- Narraciones de acontecimientos ocurridos en el lugar, que incluye soluciones y resultados obtenidos que dan lugar a comentarios y debates.

"Deben ayudar a las personas a pensar, actuar y a descubrir los problemas sanitarios por sí mismos" (Werner. 1980).

**La observación y el pensamiento → ----- Llevan al descubrimiento
----- y a la acción.**

Que los programas formen parte de un programa educativo

Los materiales deben ser planeados de acuerdo al conocimiento de las necesidades de la comunidad en general y de los principales problemas de salud en particular.

Un problema en la producción de materiales es que no se relacionan los objetivos y técnicas de un programa educativo definido, sino que se producen aisladamente.

Así por ejemplo, se producen folletos sobre vacunas, afiches sobre higiene, cuñas radiales de lactancia materna, sin mayor vinculación entre sí o sin un objetivo claro de aprendizaje. Los materiales son parte de un programa educativo, no son el programa mismo.

Los materiales deben estar relacionados con un sistema de prestación de servicios

La producción de materiales en salud debe ser coherentes con la disponibilidad de servicios básicos, no pueden reemplazar a los servicios ni compensar la precariedad de recursos disponibles en la comunidad.

Los programas de agua y saneamiento ofrecen un buen ejemplo del peligro de no integrar la labor promocional o educacional con la prestación de servicios e insumos. A menudo sucede que se motiva a las personas a consumir agua no contaminada a través de afiches, pero no se le brinda los medios para convertirla en agua apropiada para el consumo se motiva a consumir letrinas o a mantenerlas limpias, cuando el programa no incluye la implementación de este servicio.

Otros ejemplos: Promover prácticas como las de hervir el agua, en zonas en las cuales es escasa la leña; campañas que instan a adoptar prácticas alimentarias que no guardan relación ni con la disponibilidad de alimentos en la localidad ni con las tradiciones culturales de alimentación.



Los materiales deben ser mutuamente reforzables y complementarios

Muchos afiches mostrarán mensajes importantes, pero se debe considerar que toda la persona puede captar el mensaje debido a las diferencias individuales de aprendizaje que existen dentro de todo grupo humano, especialmente con la población adulta. Es necesario buscar las posibilidades de complemento, que podemos encontrar con diversos materiales educativos.



Los materiales deben ser sometidos a prueba antes de su elaboración final y difusión

Tanto las comunidades como las personas tienen características físicas, fisiológicas sociales y culturales que inciden en la percepción de mensajes y por ende se diferencian en cuanto a los medios más apropiados para su transmisión.

Hay diversos aspectos que pueden probarse en un material para establecer su efectividad potencial. Se proponen los siguientes:

- **Atracción:** ¿Es el mensaje lo suficientemente atractivo o interesante como para despertar y mantener la atención del individuo o grupo?
- **Comprensión:** ¿Es el mensaje fácilmente entendido por quienes lo reciben? ¿Se presta a muchas interpretaciones, quizá erróneas?
- **Aceptación:** ¿Contiene el mensaje algo ofensivo a las normas culturales de la localidad?
- **Identificación:** ¿Considera el individuo o grupo que el mensaje les compete y está dirigido a ellos/as o se sienten ajenos a él?, ¿sienten que las imágenes y el lenguaje los interpreta?

Persuasión: ¿Es el mensaje lo suficientemente convincente para lograr los cambios de actitudes y conductas deseadas?

Todos los materiales deben ser sometidos a prueba para determinar su efectividad, muchos no la realizan por requerir cuestionarios y entrevistas complejas. Sin embargo, es posible realizar una prueba de materiales en forma simple a través de entrevistas, discusiones en grupo, en la cual se solicita a los/las integrantes de la comunidad que ayuden a juzgar los materiales.

Los materiales deben contener instructivos para su uso

Los materiales que utilizamos en los programas educativos deben contener un instructivo o explicación escrita de cómo, cuándo y con quién utilizarlo. Estas instrucciones deben ser breves y precisas explicando para qué tipo de audiencia fue producido el material y las diferentes posibilidades de empleo.

Cambiar los materiales periódicamente

El uso continuo del material educativo facilita su interpretación y análisis permitiendo definir si el mensaje fue captado y las imágenes interpretadas según el propósito. Cuando los objetivos formulados se logran, el material debe ser reemplazado por otro que refuerce o amplíe el lema para mantener el interés o incrementar paulatinamente los conocimientos. Por lo tanto los materiales educativos deben cambiarse cada cierto tiempo y ser formulados según las características locales.

Los materiales deben ser de bajo costo, de uso múltiple y de larga duración.

Para su elaboración se debe emplear recursos de la región y aprovechar las habilidades e iniciativa de las personas de la comunidad. Como por ejemplo: Utilizar elementos sencillos como construir rotafolios con plantas, pepas de algunas frutas figuras de vasos de cartón, juegos recreativos con tapas de botellas, etc.

La ayuda de expertos/as muchas veces resulta costosa e inadecuada para la población, por lo que se puede aprovechar algunas sugerencias para perfeccionar el material.



Los materiales deben propiciar el respeto y valorización de las tradiciones culturales

La mayoría de las formas de manejo de los problemas de salud pasan de generación en generación y constituyen una costumbre de la localidad. Muchas de estas no son beneficiosas ni saludables; por lo que, el/la facilitador/a deberá ayudar a la gente a descubrir el valor de sus tradiciones, a examinar cuidadosamente y críticamente tanto lo nuevo como lo viejo, para evitar lo que es dañino. El valorar sus tradiciones beneficiosas ayuda a aumentar su confianza en conocimientos propios, a más de la experiencia y habilidad para satisfacer sus necesidades por sí mismos/as.

Evaluación del material educativo

Está orientada al análisis de la calidad y la efectividad potencial de un material educativo. La evaluación se basa en una lista de criterios generales que se refieren a cualidades deseables para todo tipo de material.

Aquí se consigna el cumplimiento de los objetivos generales; para que un material sea aceptable, debe cumplir por lo menos ocho de estos criterios:

Pauta de evaluación de criterios generales para todo tipo de material

Título: Identificación del material

Procedencia:

Breve descripción:

Indique con una X si este material cumple o no con los siguientes criterios:

CRITERIOS GENERALES	CUMPLE	NO CUMPLE
1. ¿Participó la audiencia, en la selección, elaboración y evaluación del material?		
2. ¿Representa actividades de la vida diaria?		
3. ¿Forma parte de un programa educativo?		
4. ¿Están disponibles los servicios o recursos que promueven?		
5. ¿Se dispone de otros materiales o técnicas que refuercen los mensajes?		
6. ¿Han sido sometidos antes de su elaboración final?		
7. ¿Constan de instructivos para su utilización?		
8. ¿Se ha determinado la audiencia para quien va dirigida en términos de: Nivel educativo, características culturales, geográficas y socioeconómicas?		
9. ¿Se ha cuidado que el material no contenga elementos ofensivos a las tradiciones de la comunidad?		
10. ¿Es evidente que personal de salud tuvo participación importante en su diseño?		
11. ¿Respeto la libertad de decisión, en lugar de manipular la audiencia?		
12. ¿Es evidente que incorpora enfoque de género en su diseño, elaboración y mensajes?		

Comentario:

Número de criterios cumplidos:

(Fuente: Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales educativos de salud. OPS)

Ver en anexos otras guías OPS para evaluación de materiales: visual, sonoro, impreso

Resumen de las principales técnicas educativas

TÉCNICAS	VENTAJAS	DESVENTAJAS	SUGERENCIAS
1. CHARLAS EDUCATIVAS	Relativamente simple de organizar. Se puede usar con grupos grandes. Despierta el interés del público y curiosidad. Se puede usar diversos oradores/as.	Participación masiva de la audiencia. Difícil contar con adecuados/as charlistas. Difícil medir el aprendizaje. Aburrimiento puede causar deserción. La audiencia no tiene oportunidad de clarificar dudas.	Distribuya hojas de resumen si es posible. Ilustre usando pizarrón y otras ayudas visuales. Siempre deje tiempo para preguntas y discusión al final de la charla.
2. SOCIODRAMA	Estimula una amplia participación. Temas conflictivos pueden tratarse en un ambiente relajado. Pueden ser presentados y apreciados diversos puntos de vista sobre el tema; por lo general, es agradable y divertido.	Requiere cuidadosa preparación y control. Puede molestar a participantes tímidos/as o que no están de acuerdo con el papel asignado. Puede ser tomado muy en serio y causar conflictos.	Discuta los temas abordados al concluir el sociodrama. Nunca critique la calidad de la actuación. Imparta instrucciones claras y provea materiales para la preparación.
3. TORBELLINO O LLUVIA DE IDEAS	Ayuda a eliminar discusión excesiva y disgresiones del tema principal. Estimula la participación de los/as tímidos/as y retraídos/as, partiendo de lo que ellos/as conocen. Se ejecuta en poco tiempo.	Requiere un/a coordinador/a capacitado/a y con experiencia en el manejo de esta técnica. Es más apropiada para audiencia de mayor educación. No se puede utilizar en grupos numerosos.	Asegúrese que el grupo entienda. Reconozca todas las ideas. Úsela en combinación con otras técnicas menos directivas.
4. VISITAS DOMICILIARIAS	Favorece el establecimiento de buenas relaciones entre las familias y el trabajador de la salud. Sirve para proveer información oportuna y relevante a la familia. Se presta para llevar el control de lo aprendido.	Consumo de tiempo. Se tiende a visitar solo domicilios accesibles. Requiere una programación cuidadosa, a fin de escoger horarios apropiados que no interfieran con el trabajo u otras actividades de la familia.	Mantenga un registro de las visitas y de lo realizado. Deje panfletos u otros materiales instructivos para la familia. Visite a los/as que más lo necesiten.
5. DEMOSTRACIONES	Muestra en forma práctica cómo hacer las cosas. Hace evidente las actividades del/la trabajador/a promoviendo la confianza de la comunidad. Permite amplia participación a través de aprender haciendo.	Requiere cuidadosa preparación. Puede conducir a engaños ya que la situación de la vida diaria es por lo general diferente a la demostración. Factores externos pueden afectar el resultado. En comunidades pobres es difícil conseguir los recursos necesarios.	Haga participar a la audiencia en la demostración. Establezca una situación de lo más cercana a la vida real. Ensaye la demostración anticipando posibles tropiezos. Combine con discusión y materiales escritos.

TÉCNICAS	VENTAJAS*	DESVENTAJAS	SUGERENCIAS
5. EXHIBICIÓN DE PELÍCULAS	Puede usarse con audiencias numerosas. Atrae y retiene la atención por la vista y el oído. Presenta los mensajes en forma atractiva y enseña de manera integral a través de la voz, movimiento, ambientación, etc., combina enseñanza con diversión.	Requiere disponibilidad de equipos de alto costo y de delicado mantenimiento, requiere electricidad, sala oscura, operador/a y repuestos. Películas educativas de buen nivel, son difíciles de conseguir. Tiende a convertirse en comunicación de una sola vía.	Seleccione cuidadosamente las películas para que sean oportunas y apropiadas. Estimule a la audiencia para evaluar y criticar la película. Combine la discusión. Úsela como ayuda, pero no deje toda la enseñanza, a la película.
6. TÍTERES	Divierte y mantiene la atención de la audiencia. Es pertinente a la cultura local. Puede producirse a bajo costo. Propicia amplia participación.	El mensaje puede enredarse en la trama disminuyendo su efectividad. Existe la tendencia a prestar más atención a la forma que al contenido. No permite discusión para clarificar.	Adapte a la cultura lenguaje y costumbres locales. Combine con otros medios para reforzar el mensaje. Busque formas de hacer participar a la audiencia. Organice discusión general o en grupos al final de la representación.

(Manual de Técnicas, OPS)

TEMA 3.4 LA PLANIFICACIÓN COMO HERRAMIENTA

La habilidad de planificar efectivamente analizar y organizar lo que necesita hacer se, es básica para la autosuficiencia de todo individuo, familia y comunidad.

Las habilidades para planificar son especialmente importantes para los/as promotores/as que han de hacerse líderes, maestros/as y organizadores/as en sus comunidades.

La planificación de las actividades debe ser adaptada a las necesidades, recursos, costumbres y habilidades de las personas, para lo cual debe realizarse lo siguiente:

- 1 Invitar a las personas de las comunidades donde se pondrá en práctica el programa; decidir cuáles son sus necesidades y expresarlas.
- 2 Dejar que las necesidades, recursos, y habilidades de cada uno la determinen lo que debe enseñarse y a quienes.
- 3 Dejar que los temas que deben enseñarse, cómo y a quién, determinen quiénes deben enseñar, dónde, por cuánto tiempo y de qué manera.

La improvisación en las actividades educativas puede llevar al fracaso del proceso ya que puede dar lugar al envío de mensajes errados a la comunidad, confundiendo a la población y limitando el cumplimiento de los objetivos propuestos.

Toda actividad (sesiones educativas, charlas, talleres, visitas domiciliarias visitas de observación, demostraciones, etc.) deben ser preparadas con anticipación, de acuerdo a la planificación establecida con la comunidad. La planificación central en la gente puede ser relativamente fácil para llevar a cabo los programas con base comunitaria.

A continuación proponemos algunos elementos que se deben considerar antes de iniciar una actividad educativa:

- TEMA:** Se debe seleccionar el tema de acuerdo a la planificación establecida, detección de necesidades de capacitación de las comunidades, guía de implementación del proyecto.
- OBJETIVO:** Permite establecer lo que queremos lograr con el tema a tratarse.
- PROCEDIMIENTO:** Es el desglose cronológico y sistemático de los pasos a desarrollarse.
- TIEMPO:** Establecer límites de tiempo para cada actividad.
- RECURSOS:** Humanos O materiales que son necesarios para realizar las actividades.
- RESPONSABLE:** Persona o personas que aseguran el cumplimiento de una determinada actividad.

A continuación presentamos dos modelos de planificación de una sesión educativa con una hora de duración aproximadamente. Recomendamos que estas sesiones no deban prolongarse más de una hora como máximo, ni tratar más de un tema.

Tema: El agua

OBJETIVO	PROCEDIMIENTO	TIEMPO	RECURSOS
Analizar la importancia recurso agua y sus diferentes usos.	170 Presentación de los objetivos	5'	Papelógrafo, marcadores.
	171 Por medio de lluvia de ideas dialogar sobre los usos del agua, fuentes de abastecimiento y su importancia	5'	Papelógrafo
	172 Formación del círculo de usos del agua.		
Identificar las principales formas de contaminación del agua y formas de desinfección casera.	173 Analizar el tema por medio de discusiones de grupos.	20	Gráficos, Utencilios, Afiches.
	174 Presentar gráficos de contaminación y actividades prácticas		
Reconocer los beneficios de consumir agua potable	175 Realizar las prácticas sobre desinfección casera del agua	10	Maqueta, marcadores papelografos
	176 Por medio de lluvia de ideas discutir sobre el agua de consumo actual en la comunidad.	5	
	177 Por medio de una maqueta explicar qué es el agua potable y cómo se la obtiene.	15"	Televisor, VHS
	178 Discutir sobre los beneficios para hombres y mujeres de la comunidad el obtener agua potable y reflexionar sobre su uso racional.		
	179 Proyección del video TAMIA YACU		

Elaboración: Las autoras

Planificación estratégica

Tema:

el agua

Objetivo general:

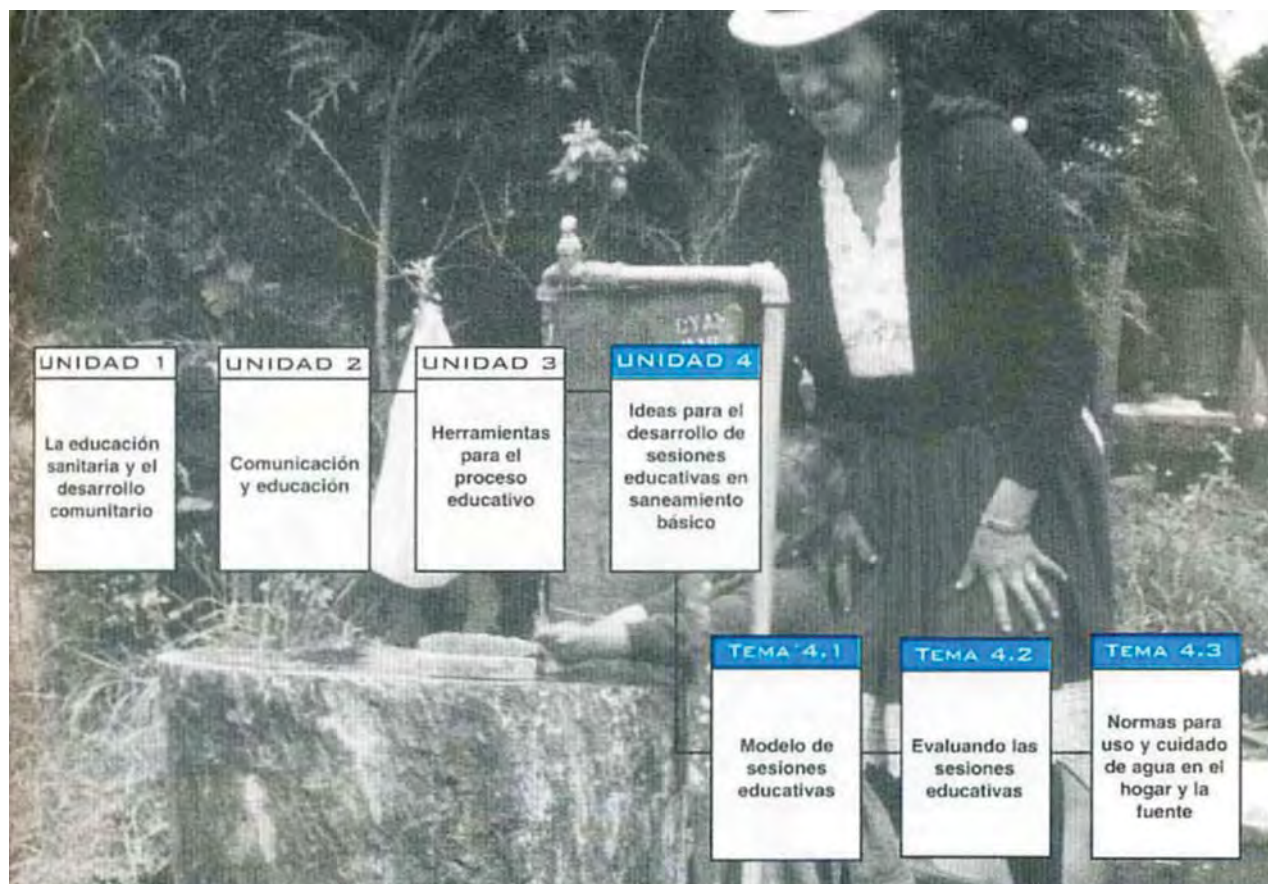
Al finalizar la sesión educativa los/as participantes estarán en capacidad de:

- Analizar la importancia del agua y sus diferentes usos
- Identificar las principales formas de contaminación del agua
- Consumir y racionalizar el consumo de agua potable

Objetivos específicos	Contenido	Prerrequisitos	Facilitador	Participantes	Escenario	Tiempo	Recursos	Evaluación
Establecer la importancia del agua potable como mecanismo para la prevención de las enfermedades infecto-contagiosas	• Generalidades del agua. • Contaminación del agua. • El agua potable	Conocer el contexto de la comunidad, sus condiciones sanitarias.	1. Exploración de conocimientos, lluvia de ideas. 2. Discusión de grupos. 3. Demostraciones. 4. Presentación del video. 5. Análisis y discusión. 6. Síntesis y compromisos.	1. Demostración de conocimientos y actitudes	Local comunitario	1 hora	Carteles Papelogratos Utencilios Maqueta Televisión VHS Afiches Marcadores	• Análisis de los conceptos • Análisis de las demostraciones • Visitas domiciliarias

Elaboración: Dr. Fernando Solís Carrión. CARE

IDEAS PARA EL DESARROLLO DE SESIONES EDUCATIVAS EN SANEAMIENTO BÁSICO



Resumen:

Los temas de saneamiento básico difieren de una realidad a otra por lo que es importante desarrollarlos considerando la realidad comunitaria.

Este capítulo presenta una guía de los temas desarrollados que no deben considerarse como recetas a seguir. Cada grupo humano al cual va dirigido participa en forma diferente de acuerdo a su cultura, condición socioeconómica, género, etc., por lo que el facilitador/a deberá estar preparado/a para integrarse a la dinámica del grupo y trabajar en torno a eso.

Cabe mencionar que en todo momento es indispensable motivar la participación de las mujeres, pues debemos considerar que la percepción de hombres y mujeres frente al tema de salud e higiene es diferente.



Objetivo pedagógico:

Proporcionar ideas básicas que permitan enfocar los diversos temas de una manera dinámica y concientizadora.

TEMA 4.1 MODELO DE SESIONES EDUCATIVAS

4.1.1 EL AGUA



Comunidad de San Pedro del Rodeo-Cantón Cuenca
Fuente: CARE-Cuenca

OBJETIVOS:

- 1.-Analizar la importancia del recurso agua en la naturaleza, sus diferentes usos enfocando las percepciones de género.
- 2.-Identificar las principales formas de contaminación y sus consecuencias en la salud de las personas.
- 3.-Reconocer los beneficios al consumir agua potable.

DINÁMICA

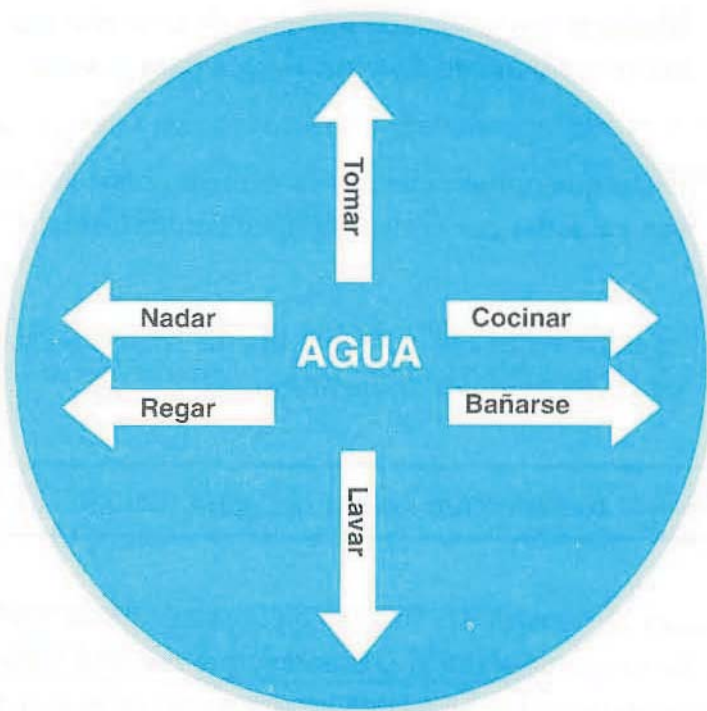
En fichas de cartulina escribir el nombre de animales en parejas Ej.: perro/a. Distribuir estas fichas a los/las participantes y pedirles que busquen su pareja y dialoguen con ella por tres minutos sobre lo que esperan de la sesión educativa, qué les gusta hacer, aspectos interesantes de sus vidas, etc. Luego cada pareja pasa adelante y se presentan mutuamente; finalmente imitan al animal que les tocó en las fichas

DESARROLLO

Subtema: Concepto y usos (tiempo: 5')

Mediante la técnica de lluvia de ideas que consiste en preguntar a los/as participantes y recoger respuestas sin cuestionarlas, preguntamos: ¿Para qué utilizan el agua?: las respuestas se irán escribiendo en el papelógrafo en forma de círculo, poniendo énfasis en la utilidad que dan las mujeres al agua.

Esta actividad nos ayudará a que reflexionen sobre la importancia del agua; para alimentar el tema, se hablará sobre generalidades del agua en forma muy sencilla.



Subtema: Fuentes de agua, ciclo del agua (tiempo: 5')

Mediante la técnica de lluvia de ideas, preguntamos: ¿De dónde obtienen el agua para consumo? Se recoge las respuestas en el papelógrafo, con ayuda del gráfico del ciclo del agua se explica sobre las fuentes de agua (atmósfera, lluvia, aguas superficiales, aguas subterráneas).

Subtema: Contaminación del agua (tiempo: 10')

Procedemos a realizar un ejemplo práctico de contaminación:

- En una tina de agua, colocamos tierra, hojas, pajos, papeles. Preguntamos: ¿Qué estoy haciendo con el agua?; se recoge las impresiones de los/as participantes. Otras preguntas: ¿puedo tomar esta agua?, ¿por qué no?, ¿qué entendemos por contaminación?
- Luego mediante gráficos se explica las formas de contaminación de las fuentes de agua; si es posible, se debe realizar una visita de observación por las fuentes de agua comunitaria, ríos, pozos, etc.
- Aplicar lo que está pasando en la comunidad o lo que ellos/as han observado en otras comunidades o en la ciudad.
- Mediante un gráfico de una gota de agua con microorganismos, se dialoga sobre la contaminación y sus riesgos para la salud.
- Dejar que opinen libremente sobre las enfermedades que ellos/as conocen que son causadas por consumir agua contaminada.
- Explicar en forma gráfica y sencilla sobre las diarreas y las parasitosis, enfatizando su modo de transmisión.

Subtema: Desinfección casera del agua (tiempo: 15')

Retomar el tema de las fuentes de abastecimiento que ellos tienen en su comunidad. Se pregunta a los/as asistentes ¿qué medidas tienen en cuenta para no toda" agua contaminada? Se recoge las respuestas en el papelógrafo, y se procede a explicar en forma práctica las formas de desinfectar el agua.

- Ebullición del agua
- Desinfección con hipoclorito
- Explicar qué es el hipoclorito y para qué sirve.
- Se procede a demostrar cómo desinfectar el agua, en forma pausada paso a paso, luego se pide a dos voluntarios que repitan la actividad en forma práctica y verbal.

Subtema: Agua potable (tiempo: 10')

Con un ejemplo práctico: Un vaso de agua potable y otro vaso con agua contaminada, analizar conjuntamente con ellos/as sobre las características del agua potable.

- De dónde se abastecen de agua en la comunidad para la satisfacción de sus necesidades?
- Por qué es importante tener agua potable
- ¿Qué vamos a hacer para obtener agua potable?

Mediante lluvia de ideas se recoge las respuestas de los/as participantes en el papelógrafo.

- Utilizando el gráfico de la planta de tratamiento o una maqueta, se explica en forma muy sencilla el tratamiento del agua, con el fin de que ellos/as tomen conciencia de la importancia del proceso.
- Luego pedir a dos voluntarios/as que repitan la explicación de la planta de tratamiento, si se han olvidado es necesario ayudarles para completar las ideas.
- Preguntar a los/as participantes: ¿Qué ventajas tendremos al poseer agua potable en la comunidad? Enfatizamos sobre las ventajas para las mujeres.

Proyección de vídeo: TAMIA YACU (tiempo: 15')

- Se pide que pongan atención y hagan silencio para que puedan escuchar todos/as.
- Al finalizar el vídeo recogemos las impresiones sobre el vídeo: Preguntamos: ¿El vídeo fue claro, entendible?, ¿qué les impresionó del vídeo?, ¿qué no está claro?
- Es necesario hacer un recuento de lo que se habló durante la sesión educativa, enfatizando lo más importante y asociando los temas con lo visto en el vídeo.

4.1.2 ELIMINACIÓN DE EXCRETAS



Beneficiaria del Proyecto
de Unidades Sanitarias
Comunidad de San Pedro del
Rodeo-Cantón Cuenca
Fuente: CARE-Cuenca

OBJETIVOS:

- 1.- Identificar los efectos negativos que ocasiona la inadecuada disposición de excretas, a nivel individual, familiar y comunitario.
- 2.- Determinar los mecanismos para romper el ciclo de Transmisión de las enfermedades.

DINÁMICA:

Se llama "el barco se hunde" que consiste en: Se forma un círculo con los/las participantes y el/la facilitador/a se ubica en la mitad, para decirles: Yo soy el/la capitana, capitana del barco, todos/as vamos a pensar que estamos viajando en este barco, y que en un momento habrá una gran tormenta y el barco comenzará a hundirse.

En ese momento se les indicará que solo hay uno, dos o tres, etc., salvavidas y todos/as deberán reunirse en grupos de acuerdo al número que se mencione, los/las que se encuentren fuera del grupo se ahogarán y saldrán del juego.

Esta dinámica facilitará la integración del grupo y propiciará un ambiente de confianza para la participación.

DESARROLLO:

Subtema: Transmisión de las enfermedades a través de las excretas
(tiempo: 15')

Mediante dos gráficos de inadecuado Saneamiento Ambiental, (con dibujos relevantes sobre disposición de excretas), se dividen los/as participantes en grupos de mujeres y hombres. A cada uno se le reparte un gráfico, para que lo observen detenidamente, y se realizarán las siguientes preguntas:

- ¿Qué es lo que observan?
- ¿Qué está haciendo esta persona?
- ¿Qué está contaminando?
- ¿Quién o qué llevan las enfermedades?
- ¿Por dónde ingresan?
- ¿Qué consecuencias habrá como resultado de esta práctica?

Estas u otras preguntas pueden generar la reflexión de esta incorrecta práctica que se observa en el gráfico.

- Se recoge las respuestas en el papelógrafo. Luego para unificar los criterios, se utiliza el mismo gráfico pero en forma de rompecabezas y se va armando de acuerdo a las deducciones de los grupos.
- Se alimenta el tema con aspectos generales y alarmantes sobre la propagación de las enfermedades a través de las moscas.
- Preguntamos: ¿Qué debemos hacer para evitar la transmisión de las enfermedades?

- Por medio de lluvia de ideas recogemos las respuestas en el papelógrafo y procedemos a enfatizar en la utilización de las unidades sanitarias.

Subtema: Las letrinas y las unidades sanitarias (tiempo: 15')

Con la ayuda de gráficos (en acetatos) procedemos a explicar sobre las letrinas y las unidades sanitarias; Su construcción, lo que se debe tomar en cuenta para su ubicación y otros aspectos.

El folleto: "La construcción de la Unidad Sanitaria Integral" editada por CARE, es de gran utilidad para analizar y discutir con ellos/as.

Subtema: Uso y mantenimiento de las unidades sanitarias (tiempo: 10')

El/la facilitador/a tendrá a disposición los materiales que se utilizan para la limpieza de la unidad sanitaria: Cepillo, escoba, detergente, cloro, papel higiénico, tarro de basura, jabón y toalla: los ubicará en un lugar que denominaremos rincón de aseo.

- Se solicita dos voluntarios/as, un hombre y una mujer, para realizar una mímica sobre la limpieza de las unidades sanitarias, primeramente la mujer, después el hombre, todos/as observan. Luego se pide que los dos, se pongan de acuerdo y realicen la limpieza compartida.
- Terminada esta actividad se pregunta: ¿Qué les pareció la forma de limpiar la unidad sanitaria, lo hicieron bien o mal, qué les faltó hacer?
- Se recoge las impresiones en el papelógrafo, luego se unifica los criterios.
- El/la facilitador/él debe alimentar el tema hablando sobre la responsabilidad de toda la familia en el mantenimiento de la Unidad Sanitaria.

Proyección del vídeo: Uso y mantenimiento de la unidad sanitaria
(tiempo: 15')

Se procede a reforzar los conocimientos, al finalizar se harán preguntas sobre el vídeo.

4.1.3 DISPOSICIÓN ADECUADA DE BASURAS

OBJETIVOS:

- 1 Conocer las clases de basuras y las adecuadas prácticas de su disposición.
- 2 Identificar la transmisión de las enfermedades a causa de las basuras.

DINÁMICA

"La pelea de los gallitos", solicitar a dos personas voluntarias y de estatura similar, para colocarlos frente a frente con las manos en la espalda, pegar en sus espaldas una tarjeta (la una tarjeta escrita SALUD y la otra ENFERMEDAD).

Iniciar la dinámica explicando a la pareja lo siguiente: Ustedes se encuentran en una galería y son los gallos de pelea. Cada gallo debe tratar de leer la palabra que tiene en la espalda su adversario/a, sin utilizar las manos. La dinámica finaliza en el momento en que uno de los "gallos" lee la tarjeta de su rival, o cuando el/la facilitador/a creyere conveniente.

DESARROLLO

Subtema: Concepto y clases de basuras (tiempo: 15')

- Para conceptualizar a la basura, mediante lluvia de ideas preguntamos a los/las participantes, primero a las mujeres: ¿Qué basuras son producto de las actividades diarias que realizan?, de igual forma se pregunta a los hombres, se anota lo expuesto en el papelógrafo.
- Para conceptualizar la basura orgánica e inorgánica realizamos las siguientes preguntas:

Preguntamos:

- ¿Cuándo votamos cáscaras de plátano o de otra fruta, qué observamos después de dos días?
- ¿Cuándo botamos botellas o latas, qué observamos después de dos días?

- Las respuestas se escriben en el papelógrafo y se unifica los criterios para dar el concepto de basura orgánica e inorgánica.

- Para reforzar el conocimiento trabajamos con el juego de tarjetas que contienen los nombres de basuras orgánicas e inorgánicas (cáscara de papa, botellas, tarros, etc.) y pedimos a los/as participantes que analicen el nombre que les tocó y piensen qué clase de basura es.



- Luego cada uno/a pega las cartulinas en un gráfico de tarro para la basura orgánica y otro para la inorgánica; al terminar de pegar todos/as, analizamos si está bien o mal. Si alguna persona se equivocó, se explicará con la ayuda de los/las participantes.

Subtema: Transmisión de las enfermedades por medio de la basura (tiempo: 5')

- Mediante un gráfico en forma de rompecabezas se habla sobre las formas de transmisión de las enfermedades. Se irá explicando y colocando paulatinamente las piezas en el pizarrón.

- Resaltar sobre el perjuicio en la transmisión de las enfermedades que los amigos de la basura, moscas, animales domésticos y roedores realizan.

Subtema: Formas alternativas de disponer de la basura (tiempo: 30')

- Se pregunta a los/las participantes: ¿Qué hacen con la basura en la comunidad?

- Se recoge las prácticas en el papelógrafo y se procede analizar con ellos/as cuáles son buenas, cuáles no y por qué.

COMPOSTERAS



Miembros de la comunidad eliminando adecuadamente la basura inorgánica en el hoyo
Comunidad de Cochapamba del Valle-Cantón Cuenca
Fuente: CARE-Cuenca

- Por medio de gráficos de composteras se explica la importancia de realizar composteras en la casa y la forma como construirlas.

-Se realiza la práctica en una de las casas para que todos observen y construyan en su casa. Posteriormente se realizarán las visitas domiciliarias para motivar a la construcción de las composteras.

Subtema: El estiércol (tiempo: 10")

- Preguntar a los/las participantes: ¿Que hacen con el estiércol de los animales?, escribir en el papelógrafo las respuestas.

- Explicar que en las comunidades el estiércol o caca de animales domésticos es un problema sanitario por su inadecuado manejo, tenemos proliferación de moscas y malos olores. Dialogar con ellos/as sobre su buen manejo y utilidad en las composteras y lombriceras.

LOMBRICERAS

Por medio de diapositivas sobre lombricultura, procedemos a explicar su importancia y la forma como construir una cama de lombrices (lombricera).

Luego indicamos los materiales que se necesitan para construir una lombricera, demostrarnos en una de las casas, posteriormente se realizarán visitas domiciliarias para motivar la construcción de lombriceras en todas las casas de la comunidad.

Es importante percibir el interés que tenga la comunidad en construir composteras o lombriceras. Siendo aconsejable construir compusieras en clima cálido, ya que el calor no favorece adecuadamente al crecimiento ele las lombrices; se debe enfatizar sobre la importancia y beneficios del abono orgánico para la producción agrícola y otros beneficios que obtenemos de esta práctica.

4.1.4 HIGIENE DE LA VIVIENDA

OBJETIVO:

Conocer la importancia del aseo de la vivienda y sus beneficios para la salud individual y familiar.

DINÁMICA:

En el piso se dibujan diez círculos pequeños y se colocan en cada uno de ellos, objetos de aseo o de la vivienda (cepillo, jabón, toalla, etc.). Se solicita seis voluntarios/as, tres por grupo.

Al primer grupo se pide que observen detenidamente la ubicación de los diez objetos, luego se retira los objetos y se pide que en un minuto vuelvan a colocarlos en los lugares correctos. Con el segundo grupo se realiza el mismo procedimiento pero con diferente ubicación de los objetos.

El grupo ganador será el que tenga mayores aciertos.

DESARROLLO

Subtema: Importancia y distribución adecuada de la vivienda (tiempo: 20')

Se pide cuatro voluntarios/as, dos hombres y dos mujeres para realizar dibujos de sus viviendas en una hoja de papel. Se los ubica por separado mientras los/as voluntarios/as dibujan, con los/as participantes se dialoga sobre la comunidad, preguntando:

- ¿Cómo es su comunidad?
- ¿Qué tiene?
- ¿Dónde está ubicada la casa comunal, la escuela, la iglesia, etc.?

Se realiza un croquis en la pizarra con el aporte de los/as participantes, se analiza la distribución de los lugares en la comunidad. Luego, cuando han finalizado los dibujos, se debe colocar en la pizarra y proceder a analizarlos. Pedimos que observen atentamente los dibujos y preguntamos:

- ¿De qué consta esta vivienda?
- ¿Qué tienen en común?
- ¿Qué creen que les falta?

Dialogar con ellos/as sobre la ubicación de los animales en corrales: Chanchos, gallinas, cuyes, etc. Mostrar gráficos de corrales como lugares adecuados para los animales.

Presentar gráficos sobre la distribución de una vivienda con los espacios físicos saludables, buena iluminación. Dialogar con ellos/as sobre el mejoramiento en su vivienda tomando en cuenta su forma de vida, su cultura.

Realizar visitas domiciliarias para reflexionar con ellos/as sobre la distribución adecuada de los espacios para los animales.

Proyección del vídeo: “La vivienda indígena” (tiempo: 10')

Discutir sobre el vídeo con los/as participantes y motivar para la realización de cambios en sus viviendas de acuerdo a su cultura.

4.1.5 HIGIENE PERSONAL



Educadora de la comunidad haciendo una práctica de lavado de manos con niños/as escolares
Comunidad de La Esperanza-Cantón Sigüig
Fuente: CARE-Cuenca

OBJETIVOS

- L - Reconocer la importancia de una adecuada higiene personal como medida preventiva de las enfermedades.
- 2.- Concientizar sobre los buenos hábitos de higiene personal que aseguren la salud.

DINÁMICA

El/la facilitador/a pedirá al grupo que le sigan en lo que hace y dice. Se cogen la cabeza, se cogen las piernas, la nariz, los ojos, etc., se menciona varias partes del cuerpo, todos/as los/as participantes deberán estar atentos/as para no equivocarse, porque en un momento el/la facilitador/a tratará de confundirlos señalando otra parte del cuerpo diferente a la que menciona. Los/as que se equivocan pasarán a dirigir la dinámica.

DESARROLLO

Subtema: Importancia de la higiene (tiempo: 20')

- Realizar un sociodrama con ocho voluntarios/as, cuatro integrantes de una familia y cuatro de otra familia. Cada familia representará cómo realizan la higiene personal y familiar en su hogar.
- Luego de que cada familia termina con su sociodrama, se pregunta él los/las participantes:
 - ¿Cómo realizó el aseo la primera familia, y la segunda?
 - ¿Qué les faltó hacer? Se recoge las respuestas en el papelógrafo y luego se analiza con ellos/as.
 - Es necesario hablar más ampliamente sobre el lavado de manos en prácticas de aseo: Cuerpo, uñas, cabello y enfatizar sobre el aseo en los niños y las niñas etc.
 - Indicar, mediante gráficos, las prácticas de higiene.

Proyección de vídeo: Charlie "el sucio" (tiempo: 10')

Se dialoga sobre la higiene y su importancia,

TEMA 4.2 EVALUANDO LAS ACCIONES EDUCATIVAS

En cuanto a las evaluaciones de las actividades educativas, por la práctica, hemos podido notar que resulta un trabajo no fructífero el querer evaluar al finalizar una determinada actividad, ya que lo único que se logra es tener conocimiento si el tema tratado ha sido claro o no en ese momento.

La evaluación en los contenidos no debe entenderse por pruebas o exámenes académicos.

La evaluación debe definirse como un proceso social de la toma de conciencia sobre la realidad y sus acciones por transformarla. Por lo que es fundamental, al finalizar la sesión educativa establecer compromisos de cambios, como por ejemplo, tener agua hervida para consumo, cubrir los alimentos, colocar la basura en los hoyos sanitarios, etc. Después de un corto tiempo se verificará los cambios adoptados con el apoyo de los/as integrantes de la Junta de Agua.

Cabe mencionar que una de las habilidades del facilitador/a debe ser la creatividad para involucrar a la comunidad en todo el proceso que permita un cambio real de costumbres y prácticas sanitarias.

La aplicación de la encuesta CAP, ayuda a visualizar si se ha logrado un verdadero impacto en el proceso educativo, este es un instrumento que permite tener un claro conocimiento de los cambios de comportamiento y actitudes de la población intervenida.

TEMA 4.3 NORMAS PARA USO Y CUIDADO DEL AGUA EN EL HOGAR Y LA FUENTE

Usar agua limpia, ayuda a las familias a protegerse de la diarrea; quienes tienen un adecuado y confiable acceso al suministro de agua limpia, se enferman menos de diarrea.

En general las familias no pueden hacer mayores cambios para lograr la disponibilidad de un buen suministro de agua, ya que las mejoras en este servicio generalmente llegan a través de los proyectos realizados con la asistencia del gobierno, en los cuales las familias y las comunidades pueden jugar un papel importante.

También pueden mejorar sus instalaciones para recoger y almacenar el agua lluvia. Las familias pueden reducir el riesgo de tener diarrea, usando agua más limpia y protegiéndola de la contaminación tanto en su fuente como en el hogar.



¿Cómo protegemos el agua en la fuente?

- Recoger el agua de la fuente disponible más limpia.
- Proteger las fuentes de agua, manteniendo alejados a los animales, para lo cual se debe realizar un cercado que será de acuerdo a las condiciones del terreno y de sus propietario/as.
- Colocar las letrinas a más de diez metros de distancia de ríos o aguas subterráneas.
- No arrojar basura a los ríos.
- Reforestar la microcuenca de los ríos.
- Evitar en la medida de lo posible, que se use los ríos para las necesidades biológicas.
- No lavar ropa, ni bañarse en los ríos; hacerlo río abajo de la comunidad.

¿Cómo protegemos el agua en el hogar?

- Recoger y guardar el agua en recipientes limpios.
- Mantener los recipientes de almacenaje cubiertos o bien tapados.
- No colocar los recipientes con agua cerca del piso, porque está expuesto al polvo y al alcance de los/as niños/as y animales.
- Evitar que los animales domésticos se mantengan cerca de los recipientes de agua.
- No permitir que nadie, especialmente los niños y las niñas, introduzcan sus manos dentro del recipiente de almacenaje.
- Cuando se desee tomar agua de estos recipientes, se debe utilizar un utensilio apropiado al recipiente de almacenaje (cucharón) y cuidar que esté limpio.
- Mantenga un recipiente o cucharón separado, para quien está enfermo, esto evitará transmitir la enfermedad a toda la familia.

Estos cuidados debemos tener con el agua que viene de una fuente segura o que ya ha sido tratada; es decir con agua potable.

GLOSARIO

ASCARIES O ASCARIDOS: Familia de gusanos nematodos del orden ascarioideos que comprenden el género único Ascaris, son parásitos de gran tamaño y viven en el intestino de los vertebrados en forma parasitaria.

ANQUILOSTOMA: Gusano nemátodo de la familia strongilidos.

AMEBIASIS: Enfermedad parasitaria tropical producida por amebas, afecta el intestino grueso y es causa de la Disentería Amebiana.

COMPOST: Materia orgánica degradada compuesta de desechos orgánicos vegetal y animal; existen dos tipos: aerobios y anaerobios, los primeros se forman con el aire y están listos en cuatro meses y los anaerobios, se forman sin presencia del aire y están listos en ocho meses; necesitan tierra, cal y ceniza.

CELSIUS: Se dice de los grados de la escala centígrada de la temperatura.

DISENTERÍA: Enfermedad del intestino que se inflama y úlcera causando dolor abdominal, fiebre y diarrea.

HIPOCLORITO: Sal del ácido hipocloroso.

HUMUS: Significa tierra (conjunto de materias orgánicas descompuestas o en proceso de transformación que componen la capa más externa del suelo), la cantidad de humus de la misma da la riqueza del suelo.

ICTERICIA: Coloración amarilla de la piel, mucosas y secreciones; producida por la presencia de pigmentos biliares en la sangre síntoma característico de las enfermedades del hígado.

LARVAS: Fase en desarrollo de los insectos.

NITRITOS: Nombre que recibe cualquier sal derivada del ácido nítrico (HM03).

TRACOMA: Conjuntivitis granulosa y contagiosa que puede causar ceguera, producida por un organismo similar al que produce la Psitacosis, se trata con sulfamidas y tetraciclina.

TREMÁTODO: Clase de gusanos platelmintos, parásitos.

TSE TSE: Mosca del África tropical que al picar produce la enfermedad del sueño.

VIRAL: Perteneciente o relativo a los virus.

VIBRIO: Nombre común de diversas bacterias de la familia vibrionáceas con varios géneros en lo que destaca vibrio.

BIBLIOGRAFÍA

BORDENAVE; Juan.

Las nuevas pedagogías y tecnologías de comunicación, Cali, 1976.

CARE, EQUIPO PN 43.

Guía de implementación del proyecto, sistemas comunitarios de agua y saneamiento, 1996.
CEDEC.

Dinámicas de abstracción y comunicación. Manuales prácticos N°. 8, Quito, 1986.

CENTRO DE RECURSOS COLOMBIANOS DE COMUNICACION SOCIAL,
"la evaluación en el trabajo popular", 2da edición, Bogotá, 1990.

CIESPAL.

La comunicación en América latina, Quito, resumen bibliográfico No. 1.

CINARA-IRC,

La higiene en proyectos de agua y saneamiento, curso taller internacional, Colombia 8-12
septiembre, 1997.

CINARA, IRC.

Mejor cuando es de a dos. El género en los proyectos de agua y saneamiento, 1994.

CLICHE; Paul.

El animador popular y su función educativa. Manuales didácticos No.º, CIESPAL, Quito,
1983.

CONTRERAS, Eduardo.

Planificación comunitaria. Manuales didácticos No. 6, CIESPAL, 1983.

DETTMAN, Presly P.

Manual de educación para la salud. Cuarta edición, Loja, 1986.

FUNDACION NATURA.

"Educación ambiental". Guías didácticas para nivel primario, Quito, 1985

GOMEZ S. PALACIOS S.

Currículum educativo. Proyecto sistemas comunitarios de agua y saneamiento, CARE
AUSTRO, 1996

MINISTERIO DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA.

La educación sanitaria en comunidades rurales. Documento técnico No OS-CES, Proyecto
WASHED, Convenio SSA-USAID, 1995.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA UNICEF.

Saneamiento ambiental. Atención primaria de salud con participación comunitaria, Módulo 3,
1986

OPS. Guía para el diseño, utilización y evaluación de materiales de salud, 1984.

SASSARAO; Paulo.

Educación sanitaria participación y autogestión comunitaria. Sistematización de una
experiencia en Cotopaxi, UNICEF, 1988.

SECRETARIA DE SALUD DE BOGOTA.

Títeres una estrategia metodológica. Centro experimental Piloto, UNICEF, 2da edición, 1988.

SERVICIO COLOMBIANO DE COMUNICACIÓN.

Evaluación desde los usuarios una práctica de educación popular, materiales de trabajo 15-16, Bogotá, 1989.

SUBSECRETARIA DE SANEAMIENTO AMBIENTAL.

Manual del promotor sanitario. Documento técnico N-1, CES, Proyecto WASHED, Convenio SSA-USAID, 1994.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.

Manual de normas del programa control de enfermedades diarreicas, cuarta edición, Ecuador, 1992.

MINISTERIO DE SALUD. OPS, UNICEF.

Saneamiento y salud. Guía Técnica, s/f.

UNICEF., OMS.

Para la Vida. Un reto de comunicación, primera edición, Barcelona-España, 1989.

WERNER, David.

Donde no hay doctor", cuarta Edición. California, EEUU, 1980.

WEANER, David, BOWER, Bill.

Aprendiendo a promover la salud. Primera edición en español, California, EEUU, 1984.

QUÉ ES EL CAMAREN

El Proyecto CAMAREN es un sistema de capacitación ecuatoriano en el manejo sostenible de los recursos naturales renovables. Se ejecuta a través de un Consorcio de entidades públicas y privadas. Asegura su sostenibilidad por medio del apoyo al fortalecimiento de las instituciones participantes.

EL SISTEMA DE CAPACITACIÓN CAMAREN

El sistema de capacitación CAMAREN se fundamenta en la recuperación de las experiencias institucionales, de técnicos y campesinos. Su punto de partida es esa práctica, sumada al conocimiento científico-tecnológico.

La capacitación es concebida como un proceso permanente y, en ella, la sistematización y capitalización de experiencias juegan un rol protagónico: facilitan escenarios de capacitación y aportan constantemente insumos de capacitación.

FINALIDAD, OBJETIVOS Y ESTRATEGIAS DEL CAMAREN

La finalidad del proyecto es contribuir al manejo sostenible de los recursos naturales renovables en la Sierra en términos socio-económicos y ecológicos.

El objetivo central del proyecto es poner en funcionamiento un sistema de capacitación para extensionistas y técnicos y el fortalecimiento de las capacidades institucionales.

El proyecto prioriza tres ejes estratégicos:

- i. La cooperación interinstitucional para la construcción y ejecución de los programas de capacitación.
- ii. La elaboración de contenidos de capacitación a partir de la integración de la sistematización de las experiencias y el conocimiento científico.
- iii. El establecimiento del Consorcio CAMAREN como el instrumento impulsor del sistema de capacitación.

LOS MIEMBROS DEL CONSORCIO

- Centro de Capacitación del Campesinado del Azuay (CECCA)
- Central Ecuatoriana de Servicios Agrícolas (CESA)
- Centro de Reconversión del Austro (CREA)
- Cooperativa de Asistencia y Recursos al Exterior (CARE)
- Fondo Ecuatoriano Populorum Progressio (FEPP)
- Instituto de Ecología y Desarrollo de las Comunidades Andinas (IEDECA)
- Ministerio del Ambiente
- Red Agroforestal Ecuatoriana (RAFE)
- Universidad de Cuenca
- Universidad Nacional de Loja

AUSPICIO



COSUDE



EMBAJADA REAL
DE LOS PAISES BAJOS

ORGANISMO ASESOR



INTERCOOPERATION

COORDINACIÓN

