

Componente Comunitario de la Estrategia AIEPI

Guía del maestro y su escuela



Componente Comunitario
de la Estrategia AIEPI

Guía del maestro y su escuela

MINISTERIO DE SALUD DEL ECUADOR
OPS/OMS ECUADOR
PROYECTO MSP CIDA OPS/OMS

DOCUMENTO DE TRABAJO
LGA 16 OCTUBRE 2009



Atención Integrada a las Enfermedades
Prevalentes de la Infancia (AIEPI)

Salud del Niño y del Adolescente
Salud Familiar y Comunitaria
Atención Integrada a las Enfermedades

La Salud ya es de todos !



Ministerio de Salud Pública



GOBIERNO NACIONAL DE LA
REPÚBLICA DEL ECUADOR



Canadian International
Development Agency

Agence canadienne de
développement international



AUTORIDADES DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Dra. Caroline Chang Campos
MINISTRA DE SALUD PÚBLICA

Dr. Ricardo Cañizares Fuentes
SUBSECRETARIO GENERAL DE SALUD

Dr. Jhon Cuenca
SUBSECRETARIO DE EXTENSIÓN PARA LA PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

Dr. Marcelo Aguilar
SUBSECRETARIO REGIONAL DE SALUD, COSTA E INSULAR

Dra. Carmen Laspina Arellano
DIRECTORA GENERAL DE SALUD

Dr. Eduardo Yépez García
DIRECTOR NACIONAL DE NORMATIZACIÓN DEL SNS

Dr. Walter Torres Izquierdo
LÍDER DE SALUD DE LA NIÑEZ





AUTOR

Dr. Luis Gutierrez Alberoni, OPS-OMS

COORDINADORES

Dr. Walter Torres Izquierdo

Ing. Lupe Orozco Ramos

Dr. Oscar Suriel

GRUPO TÉCNICO DE REVISIÓN FINAL

Dra. Janeth Campoverde - Azuay

Dra. Julia Palacios - Guayas

Dra. Cecilia Huacon Bravo - Salitre - Guayas

Dr. Milton Jaramillo Vásquez - Imbabura

Dra. Yolanda Checa - Ibarra - Imbabura

Dr. Luis Narváez - Otavalo - Imbabura

Dra. Maribel Galarza - Los Ríos

Dr. Juan Ochoa - Baba - Los Ríos

Dr. Ricardo Mesías L. - Vinces - Los Ríos

Dr. Luis Muñoz Palacios - Pichincha

Dra. Graciela Mediavilla - Pichincha

Dra. Veronica Vergara Reyes - Cayambe - Pichincha

Lcda. Silvia Alexandra Álvarez - Tabacundo - Pichincha

Ing. Lupe Orozco Ramos - Nivel Central

ÍNDICE

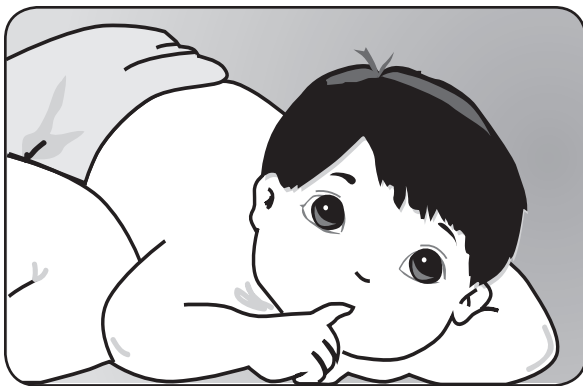
INTRODUCCIÓN	7
1. Justificación	8
La familia	8
La comunidad	10
¿Qué se puede hacer por la niñez?	12
2. ¿Qué es AIEPI y qué propone su componente comunitario?	12
3. Trabajo en red	14
4. ¿Quiénes forman la red para trabajar por la salud de los niños?	16
5. ¿Qué pueden hacer juntos todos los actores sociales?	17
Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña	18
Para prevenir las enfermedades	18
Para los cuidados en el hogar	18
Para buscar atención fuera del hogar	19
6. ¿Qué se puede hacer desde la escuela?	19
¿Qué prácticas se pueden promover?	20
¿Con quién se puede trabajar?	21

7. ¿Cómo se puede hacer?	22
ANEXO 1. Guía de análisis de problemas y plan de trabajo con padres de familia y alumnos	23
ANEXO 2. Ejemplos de aplicación de la guía con padres y alumnos	28
Reunión con padres de familia	28
Conversación con una madre de familia	31
Ejercicios con los alumnos	32
ANEXO 3. Ejemplo de refuerzo del trabajo con alumnos mediante la aplicación de contenidos transversales del grado	34
Sesiones de aula sobre salud Actividades para facilitar el trabajo en la escuela: niños y niñas	34
“Del problema a la acción”: posibles soluciones	36
Actividades de seguimiento sugeridas con los alumnos	36
Actividades para facilitar el trabajo en la escuela: niños y niñas vigilantes de salud	36
ANEXO 4. Información sobre las prácticas clave	37
Glosario de términos	48

INTRODUCCIÓN

Los niños, como todos los seres de la naturaleza, nacen, crecen y se desarrollan al lado de sus padres. A diferencia de los seres irracionales que tienen predefinidos los instintos de conservación y rápidamente se valen por sí mismos, la sobrevivencia y el desarrollo del niño es el resultado de la acción familiar y social, las condiciones de vida, los conocimientos y las costumbres.

En la casa, el niño adquiere sus primeros conocimientos y crece. Los padres, para conocer más sobre el niño y sus cuidados, recurren a la escuela, los establecimientos de salud o cualquier otra institución que les pueda brindar apoyo para estos fines, como guarderías, clubes de deportes, organizaciones comunales, etc.



Pero en la vida de la comunidad se presentan muchos problemas relacionados con la salud, la educación, la nutrición, el agua potable, y otros.

La función pedagógica y las actividades regulares como maestros y docentes, se desenvuelven en la relación educativa maestro-niño, maestro-padre de familia, maestro-comunidad.

En esta guía se presenta, de una manera sencilla, cómo cumplir la función de maestro, sobre todo en la relación con los padres de familia y con la comunidad.

1

JUSTIFICACIÓN

LOS NIÑOS Y NIÑAS NACEN SANOS SI LAS MADRES SE CUIDAN DURANTE EL EMBARAZO (se alimentan bien, se ponen la vacuna antitetánica, tienen sus controles prenatales y el parto ocurre en el establecimiento).

Una vez que el niño o niña nace, entra a vivir en un medio físico diferente al seno materno:

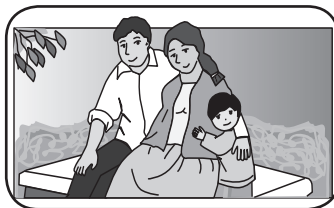
- *Su casa y su comunidad*, donde hay animales de la zona, insectos, recursos naturales que pueden ser útiles para la vida, y también fuentes de agua que pueden estar contaminadas y necesitan ser tratadas antes de beberlas. Así mismo, el niño o niña pasa a ser parte de un medio social:

- *Su familia*, con determinados conocimientos y prácticas empíricas, costumbres y situación económica, y *su comunidad*, que tiene una organización propia, costumbres, cultura variada, tecnología de producción, relaciones económicas y servicios básicos, entre otros.

La familia

El desarrollo sano del niño o niña y su aprendizaje se refuerzan durante el proceso de socialización dentro de la familia, así como en la comunidad a la que pertenece y en la que se hará adulto.

El medio ambiente físico y social en el que crece el niño o niña está compuesto por los pequeños círculos de relación en los que se desenvuelve, acompañado por su mamá, papá y familiares; por círculos más amplios, como los de vecindad, escuela, club, en los que participa cuando es más grandecito y adolescente, y por aquellos más generales, como las organizaciones de la comunidad.



En estos círculos, y a través de su organización y dinámica, se reproducen los modelos de costumbres, tradiciones y usos en la vida y la salud, en la producción y en el desarrollo de la comunidad.

La familia reproduce estas prácticas como parte de la cultura de la población. Muchas son de riesgo, sobre todo en la provisión de agua segura, inocuidad de los alimentos, disposición de los desechos, control de los contaminantes químicos y saneamiento de la vivienda. Son conductas a modificar. Otras son positivas, como las relacionadas con el cuidado de la alimentación, la identificación de señales de peligro en niños y niñas y en mujeres gestantes, y otras prácticas que se presentan en este documento.

1. Justificación

Dependiendo de las prácticas de la familia y de las condiciones de vida en su casa y en la comunidad, el desarrollo del niño o niña será diferente.

Así, familias con **PRÁCTICAS INADECUADAS** exponen al niño o niña al riesgo de enfermar, agravarse y hasta morir.

En cambio, si la familia aplica algunas **PRÁCTICAS FAMILIARES CLAVE**, los niños y niñas crecerán sanos.

Por ejemplo:

Cada año MUEREN MÁS DE 500.000 niños y niñas en las Américas antes de cumplir los 5 años. PERO, ¿POR QUÉ MUEREN?



Cerca de 257.000 de estas muertes son causadas por la desnutrición y las enfermedades infecciosas, como la neumonía, la diarrea y la malaria, que podrían ser evitadas o tratadas.	Muchas de estas muertes podrían evitarse si las familias conociesen y aplicaran algunas prácticas saludables.
<input type="checkbox"/> La mayor cantidad de muertes infantiles ocurren por causas perinatales.	La mayor parte de estas muertes podría evitarse con cuidados adecuados a la mujer antes, durante y después del parto.
<input type="checkbox"/> Más de 97.000 niños y niñas mueren cada año por neumonía.	El 10% de estas muertes podría evitarse con una alimentación de calidad y en cantidad suficiente a partir de los 6 meses de edad.

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Más de 90.000 niños y niñas mueren al año por diarrea. <input type="checkbox"/> Muchos niños y niñas mueren porque no son llevados a tiempo para que sean atendidos o no reciben el tratamiento y los cuidados necesarios. 	<p>Casi todas estas muertes podrían evitarse buscando atención oportuna, siguiendo el tratamiento adecuado, dando la alimentación habitual y muchos líquidos.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Casi 30.000 de estas muertes se relacionan con la malnutrición. 	<p>Muchas de estas muertes podrían evitarse si los niños y niñas fueran alimentados solo con leche materna hasta los 6 meses de vida.</p>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> La malaria es también causa de enfermedad y muerte de algunos niños y niñas. 	<p>Muchas de estas muertes podrían evitarse si los niños y niñas durmieran con mosquiteros tratados con insecticida.</p>
<p>El sarampión se está reduciendo notablemente, pero hay que mantener las coberturas.</p>	<p>Se contribuirá a la eliminación del sarampión si los niños y niñas reciben la vacuna contra el sarampión antes de cumplir 1 año.</p>

La ausencia de estas prácticas clave en los adultos que tienen a su cargo la crianza de niños y niñas menores de 5 años, acarrea serios problemas.

La comunidad

Con la edad, el niño y la niña continúan ampliando su red de relaciones: guarderías, escuela, clubes, espacios comunales de juego y recreación, casas de amigos, familiares, y otros.

En la comunidad, la escuela y los servicios de salud brindan el apoyo básico e indispensable para el desarrollo integrado del niño y la niña menores de 5 años, mientras que otros actores sociales liderados por el gobierno local se preocupan de controlar y mejorar las condiciones de vida saludable, como son, entre otros, el ordenamiento y ornato de la ciudad, la limpieza pública, la disposición de espacios de recreación, la seguridad del agua y el control de riesgos ambientales.

Mediante la participación organizada en la dinámica de la comunidad a través de organizaciones de mujeres, diferentes comités o clubes, juntas directivas, comités de la Cruz Roja, etc., los padres aprenden y aportan a la cultura de vida de su comunidad y a la crianza de sus hijos.

Hay una relación muy fuerte entre familia-escuela-servicios de salud-comunidad. Esta relación refuerza el aprendizaje efectivo para alcanzar

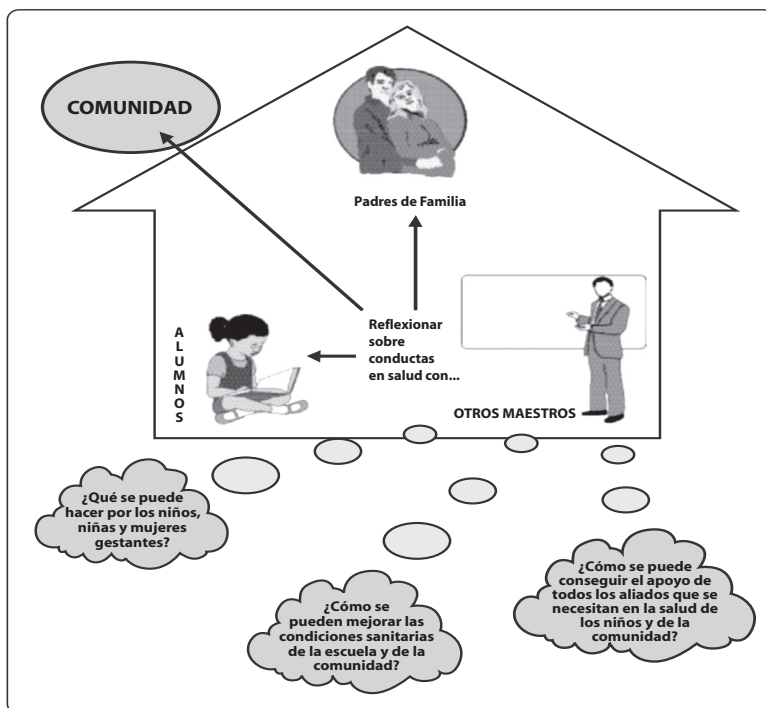
una vida saludable y productiva, así como las relaciones interpersonales y sociales.

Los niños y niñas deben crecer sanos, aprendiendo a convivir con otros niños, queriéndose a sí mismos y aceptando sus propias limitaciones y el derecho de los demás. Deben crecer con curiosidad ante la vida, descubriendo sus potencialidades, siendo constantes en el reto, manteniendo la motivación hasta lograr lo que se proponen y ganando confianza en sí mismos, es decir, los niños y niñas deben crecer con salud, autoestima y conocimiento.

Todas las personas quieren vivir mejor, por eso buscan el desarrollo de sus comunidades para poder gozar de completo estado de bienestar físico, mental y social.

1. Justificación

A los maestros de escuela les corresponde:



¿Cuántos niños menores de 5 años y cuántas madres que dan a luz se enferman o mueren cada año en la comunidad? ¿Por qué?

El número de muertes que ocurre en una comunidad refleja la cultura de vida y la educación en salud que tienen todos los que participan en la dinámica social de la comunidad, grupos o grupo al que pertenecen. A esa cultura se contribuye con el conocimiento y la práctica. De ella se aprenden tradiciones, costumbres, valores, y otros.

En la actualidad, la ciencia y tecnología disponible permiten controlar los males que causan la mayor cantidad de muertes de niños menores de 5 años. Sin embargo, muchos niños siguen enfermando, teniendo desnutrición y algunos mueren.

¿Qué se puede hacer por la niñez?

La cantidad de muertes por causas como la desnutrición, las enfermedades y el desconocimiento de las prácticas saludables es el principal problema de salud que se presenta en la infancia.

Para enfrentar ese problema, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) han desarrollado una estrategia altamente efectiva para prevenir esas muertes, conocida con el nombre de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI).

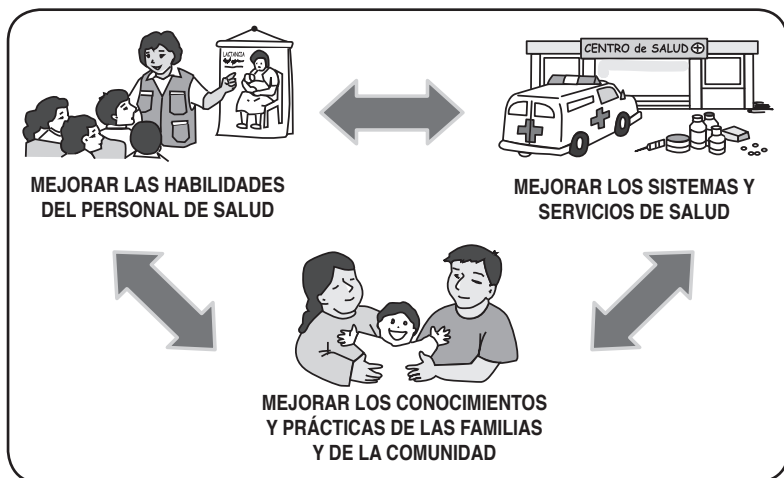
2

¿Qué es AIEPI y qué propone su componente comunitario?

La estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) es un conjunto integrado de acciones curativas, de prevención y de promoción, que se brindan tanto en los servicios de salud como en el hogar y la comunidad.

En los SERVICIOS DE SALUD, para la DETECCIÓN OPORTUNA y el TRATAMIENTO EFICAZ, y en el HOGAR y la COMUNIDAD, para la PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES y la PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES necesarias para el cuidado del niño y la niña y de la mujer gestante.

La estrategia tiene tres componentes orientados a:



La vida de los niños y niñas es patrimonio común de la sociedad, y por tanto debe ser protegida por todos, aun más si la solución a las causas del problema está en manos de la familia y de la comunidad.

El componente comunitario propone que las FAMILIAS incorporen PRÁCTICAS SALUDABLES para el desarrollo seguro del niño o niña y protejan su crecimiento sano. Las familias deben tomar MEDIDAS PREVENTIVAS para que el niño o niña no se enferme, proporcionar CUIDADOS ADECUADOS en el hogar cuando se enferma, y DETECTAR OPORTUNAMENTE LOS SIGNOS que ponen de manifiesto la necesidad de BUSCAR AYUDA para un tratamiento inmediato.

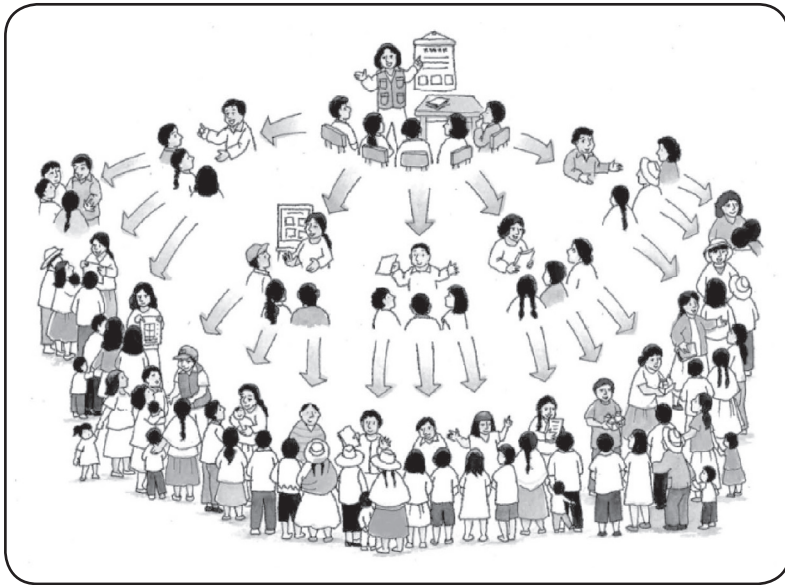
El objetivo final del componente comunitario de la estrategia AIEPI es que las familias y la comunidad incorporen prácticas saludables en la crianza del niño o niña y proteger y mejorar la salud de la mujer gestante, y que el aplicar las prácticas clave constituya un valor social.

3

Trabajo en red

Con las prácticas clave se puede cambiar la situación, pero el problema es grande. Es importante que sean muchos los que lleguen a todos los hogares para dar a conocer las prácticas clave, acortar los tiempos de cambio y lograr una aplicación masiva de estas prácticas.

Si las familias cumplen estas prácticas en sus pautas de crianza y las enseñan a sus hijos, contribuirán, aprovechando el proceso de socialización, a extender y reproducir mejores patrones de crianza que se adherirán a la cultura de la comunidad, y ayudarán así a promover la salud, prevenir enfermedades y disminuir en forma sostenida la mortalidad de los niños y niñas menores de 5 años. Es necesario, pues, trabajar en red.

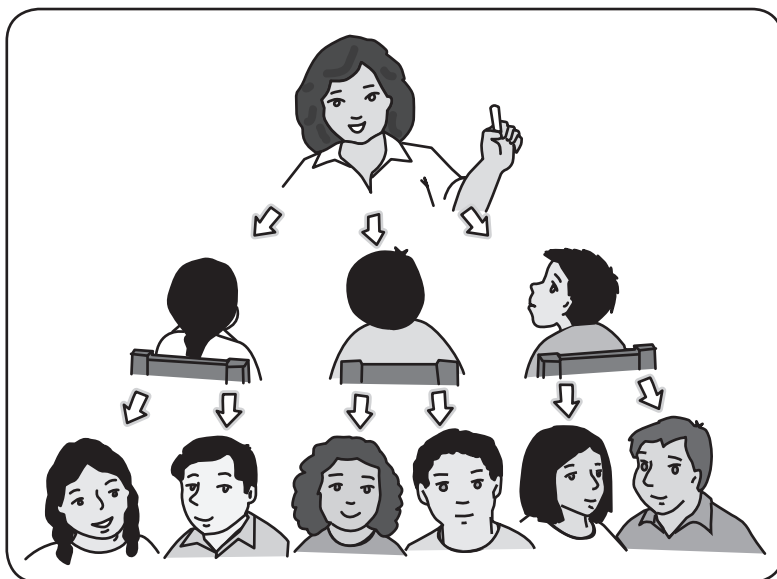


Es importante aprovechar las reuniones de maestros de una misma escuela o jurisdicción, para compartir esta guía y comprometerse a traba-

jar en el mismo sentido. Es necesario que los maestros presenten y expliquen sus experiencias en la comunidad educativa.

Cada maestro representa la oportunidad de llegar a tantos padres de familia como el doble de la cantidad de alumnos que tiene. Cada nuevo maestro o docente que se suma a este compromiso multiplica esa cantidad. Todos los maestros de escuela son una red que multiplica la capacidad de llegar a las familias.

3. Trabajo en red

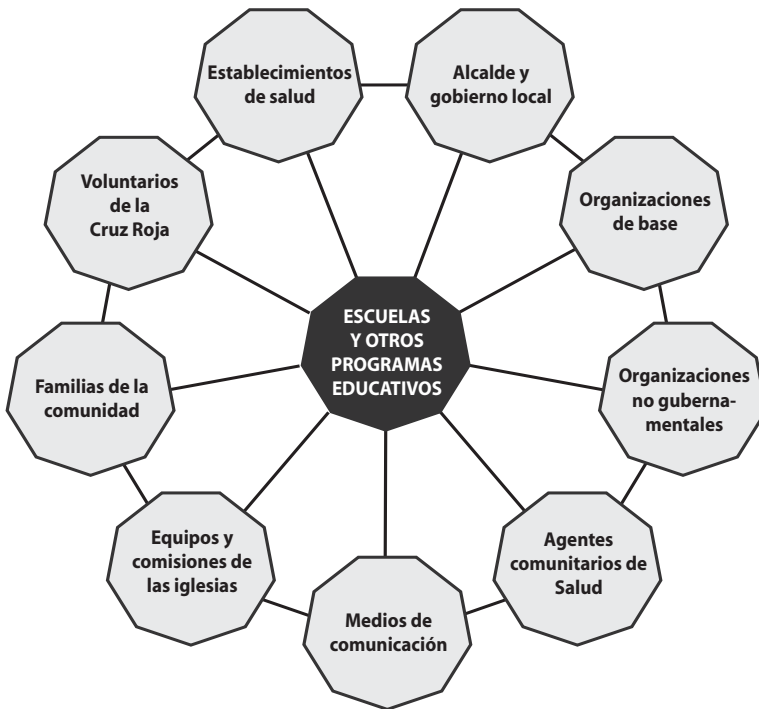


Es necesario aprovechar todas las oportunidades posibles para intercambiar información y coordinar el trabajo con dirigentes y agentes comunitarios de salud de la comunidad, con personal de los establecimientos de salud, del municipio y con otros actores sociales que puedan contribuir a cambiar prácticas inadecuadas y crear condiciones saludables en el medio.

4

¿Quiénes forman la red para trabajar por la salud de los niños?

Existen numerosas instituciones y personas que están haciendo todo lo posible para mejorar la salud de los niños y niñas. Juntos forman una gran red.



TODOS SON RESPONSABLES DE LA SALUD DE LA COMUNIDAD, TODOS LOS MAESTROS COMPARTEN ESA RESPONSABILIDAD, SON PARTE DE LA RED.

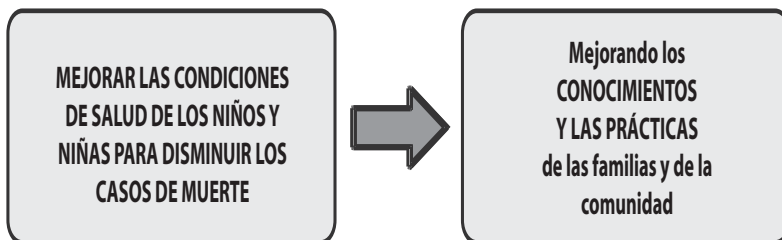
5

¿Qué pueden hacer juntos todos los actores sociales?

La vida en la comunidad tiene muchas limitaciones, pero también logros y potencialidades, como resultado de las relaciones entre los distintos agentes que la componen y las oportunidades generales. Todas las personas reciben y aportan a la realidad social de la comunidad. En la medida en que aportan a la dinámica social, son actores sociales reconocidos en la comunidad.

TODOS LOS ACTORES SOCIALES, entre ellos los agentes comunitarios de salud, las escuelas, las iglesias, las organizaciones de base y el gobierno local, de acuerdo con su propio rol en la dinámica social, aportan al desarrollo de las condiciones de salud en la localidad, y desarrollan a su vez los conocimientos, la valoración social y la promoción de prácticas saludables en el hogar que serán reforzados en la comunidad.

Se trata de que juntos logren:



Todos los actores sociales, unidos y organizados, pueden contribuir a promover la salud, prevenir enfermedades y disminuir la mortalidad infantil de los menores de 5 años en la Región de las Américas.

¿Cuáles son las prácticas clave a las que se ha hecho referencia?

Hay que recordar las siguientes:

Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña



1. Lactancia exclusiva materna.

2. Alimentación semi-sólida, sólida y lactancia prolongada.

3. Cantidad adecuada de vitamina A, zinc, hierro.

4. Afecto, juego, conversación. Atender sus necesidades.

Para prevenir las enfermedades



5. Vacunación completa para la edad.

6. Ambiente limpio, agua segura, lavado de manos.

7. Dormir con mosquitero en zonas de malaria y dengue.

8. Protegerse del VIH/SIDA. Cuidar a los niños.

Para los cuidados en el hogar



9. Alimentación y más líquidos cuando están enfermos.

10. Cuidado y tratamiento apropiado cuando están enfermos.

11. Proteger a los niños del maltrato y el descuido.

12. Participar en el cuidado del niño y la niña y la salud de la familia.

13. Protección de lesiones y accidentes.

5. ¿Qué pueden hacer juntos todos los actores sociales?

Para buscar atención fuera del hogar



14. Reconocer los signos de peligro. Buscar ayuda oportuna.	15. Seguir los de consejos del personal de salud.	16. Control prenatal. Vacuna antitetánica. Nutrición. Parto en el establecimiento. Apoyo de la familia y la comunidad.
---	---	--

6

¿Qué se puede hacer desde la escuela?

El esfuerzo de los maestros y docentes se dirige a lograr los mejores resultados en la formación básica de los escolares con el desarrollo de conocimientos, valores, hábitos saludables y relaciones interpersonales entre ellos, con sus familias y con la comunidad.

El quehacer pedagógico del maestro se desarrolla en tres espacios formativos:

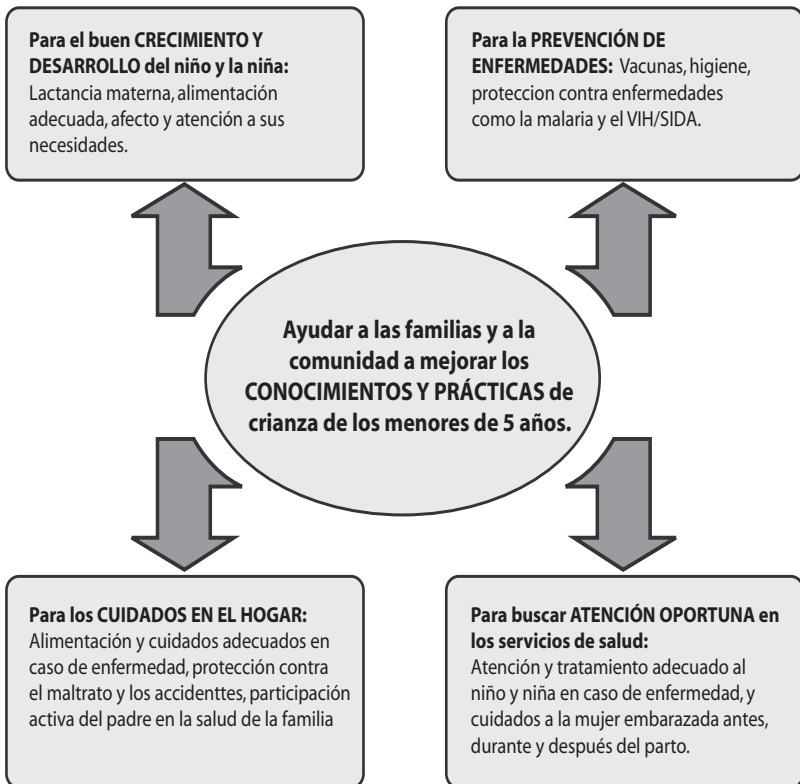
ESCUELA-FAMILIA-COMUNIDAD

En esos espacios se pueden tratar los aspectos relacionados con el cuidado de la salud, e integrarlos al resto de experiencias educativas: temas de reflexión y prácticas concretas, y acompañar a los **ALUMNOS, PADRES y DIRIGENTES** en la búsqueda de respuestas a necesidades y problemas, brindándoles información sobre prácticas y orientaciones que lleven a valorar y cuidar la salud individual y colectiva.



6. ¿Que se puede hacer desde la escuela?

¿Qué prácticas se pueden promover?



¿Con quién se puede trabajar?

AYUDAR A LAS FAMILIAS Y A LA COMUNIDAD A MEJORAR SUS **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE CRIANZA** DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS.

El maestro puede trabajar con sus **ALUMNOS** y **ALUMNAS** para que mejoren sus prácticas individuales de salud. Pueden también organizar actividades en las que los alumnos, varones y mujeres, puedan desempeñarse como promotores y vigías de la salud con sus compañeros de clase, sus hermanos menores y, por qué no, con sus padres.

En la escuela. En las reuniones de padres de familia, los **MAESTROS** pueden analizar con los **PAPÁS Y LAS MAMÁS** la conducta de los niños en la escuela y los problemas de salud del niño, la familia o la comunidad. Los maestros pueden asesorar a los padres y madres para que mejoren sus pautas de crianza aplicando las prácticas clave. Se debe usar una metodología basada en las experiencias de los padres y que comprometa a la acción.



El mismo método puede ser útil en las reuniones individuales o con las familias.



En la comunidad y su dinámica. El esfuerzo de los maestros se suma al del RESTO DE ACTORES para mejorar el medio ambiente físico y social de la comunidad, haciéndolo saludable para el niño, y mejorar también la valoración social de las prácticas clave.

Los maestros deben trabajar con los **DIRIGENTES DE LA COMUNIDAD** cuando se les solicita su participación en alguna actividad.

Los maestros deben intercambiar información sobre problemas de salud de los niños y familias de la comunidad, buscar apoyo y coordinar acciones conjuntas con el personal de salud, los agentes comunitarios, el municipio, las ONG y las organizaciones de base.

Se puede lograr muchísimo en cuanto a la salud del niño, sin que eso represente mayor tiempo y esfuerzo en la tarea docente ya prevista en el Proyecto Educativo Institucional.

Si se mejora la educación en la comunidad, los maestros serán **MEJORES EDUCADORES** y **CONSEJEROS RESPETADOS** por padres y madres de familia.

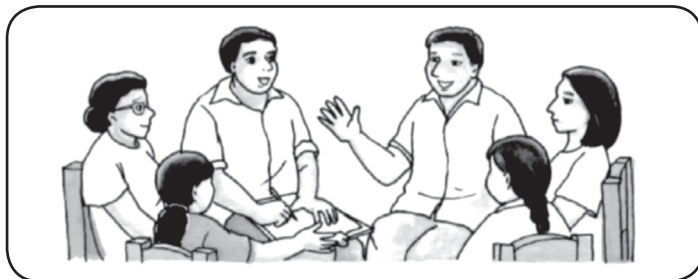
7

¿Cómo se puede hacer?

Con esta guía pedagógica se podrá ayudar a los padres y madres de familia a identificar y analizar problemas de salud de los niños que asisten a la escuela, de sus hermanos menores de 5 años y de la familia, y buscarles solución. La guía comprende los siguientes pasos:

- **CONOCER las necesidades y problemas de salud de la comunidad educativa:** Usar diferentes formas para identificar posibles problemas.
- **APROVECHAR cualquier oportunidad para conversar con ellos sobre la salud:** Dos maneras de reunirlos, de manera individual o en grupos.
- **ORIENTAR A ACTUAR: “del problema a la acción.”** Desarrollo de reuniones, individuales o grupales, para analizar los problemas y encontrar soluciones.

- **MANTENER siempre la relación con ellos.** De esta manera se podrá ayudar a conseguir los cambios y, por qué no, a ver los resultados.



El desarrollo de cada uno de los pasos para su aplicación práctica se presenta en el Anexo 1.

ANEXO 1

Guía de análisis de problemas y plan de trabajo con padres de familia y alumnos

PRIMER PASO:
CONOCER las necesidades y problemas de salud
de la comunidad educativa.

Para ello podemos:



- **Consultar las fichas de matrícula**

Puede haber información útil sobre los niños, las niñas y sus familias.

Por ejemplo: familias numerosas, ingreso económico familiar muy bajo, familias con viviendas con malas condiciones de salubridad, etc.

- **Conversar con los alumnos**

Ellos pueden ser fuente de información sobre la salud y los problemas familiares. Por ejemplo: cómo se alimentan, qué trato reciben de sus padres, de qué se enferman, quién los trata cuando están enfermos, etc.

- **Conversar con madres y padres de familia**

Mostrando interés por la salud de los niños y la familia podemos preguntar sobre sus posibles problemas. Por ejemplo: si conocen los servicios de salud a su disposición, qué atenciones brindan, cómo se relacionan con sus hijos, qué hacen para protegerlos contra enfermedades y accidentes, etc.

EN ESTE MOMENTO YA SE PUEDE HABER IDENTIFICADO UN PROBLEMA DE SALUD COMÚN A VARIOS NIÑOS O SOLO DE UNO.

- **Conversar con otras personas de la red AIEPI**

Los demás actores de la red pueden tener o necesitar información de interés. Visite y converse con el personal del establecimiento de salud cercano a la escuela, con los responsables del municipio, con agentes comunitarios y dirigentes de organizaciones de base de su zona para obtener y dar información sobre los problemas de los niños y niñas, para saber qué se está haciendo para beneficiar a la escuela, y de qué forma usted, desde la escuela, puede colaborar.

Esta información le será útil más adelante para trabajar con los padres de familia.

Anexo 1: Guía de análisis de problemas y plan de trabajo con padres de familia y alumnos

SEGUNDO PASO:
APROVECHAR cualquier oportunidad para
conversar sobre la salud con los niños, sus padres y
los dirigentes comunales.

Se puede hacer:



- **Durante las horas de clase**

Cualquier materia escolar es apropiada para conversar con los alumnos y orientarlos hacia conocimientos y prácticas de salud. Por ejemplo: el lavado de manos, el consumo de agua segura y alimentos higiénicos y nutritivos, la prevención de enfermedades, son temas que el maestro puede introducir en su programación curricular.

- **Cuando los padres vienen a buscar a sus hijos**

Una conversación con la madre o el padre puede permitir que ellos le confíen sus problemas, acepten escuchar algunos consejos y se comprometan a hacer algo para resolverlos. Por ejemplo: la necesidad de afecto hacia los hijos, el maltrato en el hogar, el rechazo a las vacunas, el cuidado del niño enfermo, son algunos temas que usted podría tratar con los padres en forma privada.

- **En las asambleas de padres**

Hay problemas que interesan a la mayoría de padres y madres de familia. Podemos dedicar un momento en la Asamblea de Padres de Familia para analizar las causas del problema y lo que podemos hacer, como familia, escuela y comunidad frente a cada causa para resolverla. Por ejemplo: problemas de higiene y saneamiento, prevención de malaria y dengue, prevención del VIH/SIDA y mayor participación del padre en las decisiones de salud de la familia, son algunos temas que podrían ser tratados en estos momentos.



- **En las reuniones o asambleas de la comunidad**

La participación de los maestros en las asambleas y reuniones de la comunidad es muy importante porque debido al contacto directo y constante de los maestros con la población adulta e infantil y el manejo de la metodología de análisis de problemas, podemos apoyar a los dirigentes y a la comunidad.

**TERCER PASO:
ORIENTAR A ACTUAR:
“del problema a la acción”.**

Para dar una buena orientación es necesario:

- Reconocer y seleccionar juntos el problema. Problemas hay muchos. No se pueden solucionar todos ni muchos a la vez. Por eso es necesario decidir cuál es el más importante.

Para seleccionar un problema podemos considerar entre otros criterios:

- La gravedad: cuán grave es el daño que el problema está provocando en el niño o niña y en la familia.
- La vulnerabilidad: si las causas se deben a prácticas incorrectas que pueden corregirse con una buena orientación.

PROBLEMA SELECCIONADO:

- **Preguntar sobre la razón del problema**

Enseguida preguntamos: ¿Por qué? Obtenida una respuesta volvemos a preguntar ¿Por qué (se da eso que se dijo en la primera respuesta)? Si es necesario se hace nuevamente la pregunta ¿Por qué? Con las respuestas que tienen relación se redacta una causa.

CAUSA: (Las razones o causas del problema orientan a la solución).

- **Preguntar qué podemos hacer (solución) por cada causa**

Para modificar la causa (práctica inadecuada) alumnos y padres plantean con apoyo del maestro:

- **Propuestas de acción posibles de ejecutar y a las que pueden comprometerse**

(En este momento se debe tener información sobre la práctica correcta y sus beneficios).

ACCIONES:

Para motivar a la acción, hay que analizar la práctica errada y sus CONSECUENCIAS.

Anexo 1: Guía de análisis de problemas y plan de trabajo con padres de familia y alumnos

CUARTO PASO:
**MANTENER siempre la relación con los
padres de familia.**

Para ello:

- **Proponer nuevas reuniones**

En cada nueva oportunidad, conversar con ellos para ver si están cumpliendo las acciones y compromisos.

- Si cumplieron, hay que felicitarlos y alentarlos a solucionar otros problemas.

- Recordemos:

- el problema

- las causas

- las acciones

- la consecuencia, si no se hace nada.

- Si no cumplieron, hay que preguntar cuáles fueron las dificultades y si se les puede ofrecer ayuda para solucionarlas.

- **Recordar siempre los mensajes más importantes**

Aprovechar toda oportunidad para dar y recordar mensajes clave para la salud del niño, la niña y toda la familia.



- Usar el periódico mural de la escuela para poner mensajes de salud hechos por los alumnos.
- Enviar mensajes de salud en los cuadernos de clase de los alumnos.
- Otros.

A continuación se presentan algunos ejemplos de cómo usar la técnica “del problema a la acción” con alumnos y padres de familia.

ANEXO 2

Ejemplos de aplicación de la guía con padres y alumnos

Reunión con padres de familia

Práctica: Desecho adecuado de la basura para prevenir enfermedades.

Problema: No hay recogida de basura constante en el barrio y las casas están rodeadas de basurales.

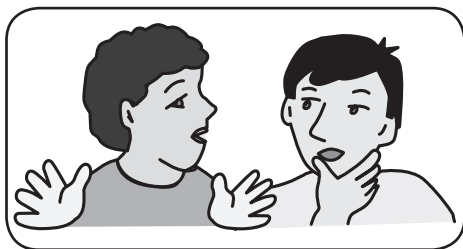
Oportunidad: Un momento de reflexión durante una asamblea de APAFA o durante una reunión de comité de aula.

Materiales: Una pizarra, un depósito lleno de basura y un cojín de lejía (opcional).

Desarrollo:

1. Veamos el problema

- Coloque el depósito de basura en medio del salón o cerca de las personas y espere sus reacciones.
- Si no las hay, pregunte si hay algo que les molesta, por qué les molesta la basura en el salón y qué pasaría si viviéramos siempre con un depósito de basura al lado.
- Explique que ese problema se está viendo en los barrios donde no hay recogida regular de basura.



2. Busquemos las razones

Pregunte: ¿Por qué dejan que la basura se acumule en la casa y en los alrededores?

Las respuestas podrían ser:

- "Porque no hay plata para comprar depósitos de basura grandes."
- "No la sacan porque los perros las desparraman."
- "Los vecinos dejan la basura tirada."
- "La municipalidad no tiene vehículos para la recogida."

Anexo 2: Ejemplos de aplicación de la guía con padres y alumnos

Guía del maestro y su escuela

3. Encontramos soluciones

Explique el peligro:

La falta de saneamiento es causa de plagas y de muchas enfermedades infecciosas, entre ellas la diarrea, que causa miles de muertes de niños y niñas.

Cuando uno vive mucho tiempo cerca de la basura, se acostumbra a ella y ya no se preocupa por las consecuencias.

Explique la práctica correcta:

La basura dentro de la casa debe estar tapada para evitar moscas, ratas y cucarachas. Debe sacarse de la casa para que sea recogida por el municipio o para enterrarla.

Desechando correctamente la basura evitaremos plagas y enfermedades.

Pida muchas ideas:

- Comisiones para ir al municipio y exigir la recogida periódica de basura.
- Organizar jornadas de limpieza con los vecinos para enterrar la basura si no hay recogida municipal. El hueco debe ser profundo y lo más alejado posible de las casas.
- Modelos de confección de basureros caseros con tapa a partir de latas y bal-des de pintura y cajas de cartón grueso cubiertas por dentro con plástico.

Aconseje echar un chorrito de lejía en el basurero si la basura no se va a desechar pronto, eso evita las moscas y cucarachas. Si ha llevado el cojín de lejía, muestre cómo se hace y cómo cambia el olor.

Si hay tareas colectivas o en comisiones, ayúdelos a planificarlas escribiendo este esquema en la pizarra:

¿Qué se hace?	¿Cómo se hace?	¿Cuándo se hace?	¿Quién lo hace?	¿Qué se necesita?

Conversación con una madre de familia:

Práctica: Lactancia materna exclusiva.

Problema: Usted se ha enterado por su alumna que la mamá de ella ha tenido un bebé pero no le está dando pecho.

Oportunidad: La mamá con su bebé viene a buscar a su hija mayor al colegio. Usted la felicita y la invita a conversar.

Materiales: Ninguno.

Desarrollo:

1. Veamos el problema

- Inicie una conversación amable para que la señora se sienta tranquila.
- Pregúntele si su bebé come bien y cómo lo alimenta. Si la señora se siente en confianza contará lo que le está dando al bebé. Por ejemplo: algunas veces pecho y otras agüitas porque no tiene leche.

2. Busquemos las razones

Pregunte: ¿Por qué le da agüitas?

¿Por qué cree que no tiene leche?

Las respuestas podrían ser:

- "Cuando trabajo le doy matecitos o jugos para que aguante."
- "Me canso y me duelen los pechos."
- "Llora después de mamar."

3. Encontramos soluciones

Explique la práctica correcta:

El bebé hasta los 6 meses solo necesita leche materna.

La leche materna es el mejor alimento para el recién nacido porque tiene todo lo que necesita para crecer sano, fuerte e inteligente.

El bebé tiene que mamar cuando quiera de día y de noche. Mientras más mama el bebé, más leche tendrá la mamá.

Anexo 2: Ejemplos de aplicación de la guía con padres y alumnos

Dé buenos consejos:

- La mamá debe alimentarse bien, tomar muchos líquidos y estar tranquila para tener bastante leche. Debe pedir ayuda a su esposo, a sus hijos y otros familiares para que la ayuden en las tareas del hogar.
- Para evitar los dolores de espalda, debe cambiar de posición más a menudo, por ejemplo, sentada con respaldar, recostada con una almohada.
- Si los pechos duelen o se agrietan es bueno ponerse paños de agua tibia y gotitas de su misma leche en las heridas.
- Si el bebé llora, a lo mejor no está mamando bien. Debe visitar a la promotora de salud para que verifique si el bebé está en buena posición para mamar y agarrar bien el pezón.

Ejercicios con los alumnos

Práctica: Lavado de manos para evitar enfermedades.

Problema: Ha observado que sus alumnos pasan del baño al juego y del juego a la lonchera. Para ellos esto no es un problema, pero usted puede hacerles ver que sí lo es.

Oportunidad: Regresan del recreo y antes de seguir con la clase usted propone el ejercicio.

Materiales: Una caja de fósforos, uno o dos panes, agua, jabón y algunos corta uñas (opcional).

Desarrollo:

1. Hacemos ver el problema

- Cuando entren del recreo pida a sus alumnos que observen sus manos.
- Pregunte a sus alumnos cuántos tienen las manos limpias y cuántos las tienen sucias.
- Pregunte cuántos de los que dicen que tienen las manos limpias se las han lavado antes de entrar al salón.

- Pregunte a sus alumnos que si tuvieran que vestirse en ese momento con ropa totalmente blanca ¿lo harían con las manos así como las tienen?

2. Busquemos las razones

Pregunte: Si la ropa se puede manchar al vestirse con las manos sucias, ¿con esas mismas manos se podrá comer? ¿Por qué no se lavan las manos antes de comer?

Las respuestas más frecuentes son:

- "Me olvido porque estoy jugando."
- "No hay agua a la mano."
- "No veo la mugre cuando voy a comer."

3. Encontramos soluciones

Explique el peligro:

En nuestras manos y sobre todo debajo de las uñas, se esconden millones de microbios (animalitos que no se ven) que nos comemos con el pan o la fruta de nuestras loncheras.

Estos microbios nos dan diarrea. Muchos niños en el mundo se enferman y también se mueren de diarrea.

Explique la práctica correcta:

Para crecer fuertes, jugar y aprender tenemos que estar sanos.

Para evitar enfermedades como la diarrea tenemos que lavarnos las manos después de salir del baño y antes de comer.

Tenemos que tener las uñas cortas y limpias.

Haga una práctica colectiva de lavado de manos, limpieza y cortado de uñas si es que dispone del material.

Pida muchas ideas:

- Carteles recordatorios para la salida del baño y para el salón hechos por los alumnos.

- Revisión de manos y uñas, entre compañeros, antes de abrir la lonchera.
- Turnos para traer agua si no está cerca.
- Recolección de escobillas viejas para lavarse las manos y las uñas "como los doctores".
- Puntos en la libreta de notas por tener las manos y uñas limpias durante toda la semana.
- Competencias de manos limpias por sexo, filas, aulas, etc.

ANEXO 3

Ejemplos de refuerzo del trabajo con alumnos mediante la aplicación de contenidos transversales del grado

Sesiones de aula sobre salud

Durante el trabajo formativo del niño también podemos incluir la reflexión y actuación en salud.

Para ello, una vez identificados los problemas de salud y los conocimientos y prácticas a promover, identificamos en los diferentes grados que trabajamos los contenidos transversales y específicos que se relacionan con el funcionamiento del cuerpo, la nutrición, el medio ambiente y la salud en general. Las prácticas clave son una excelente ejemplificación de esos contenidos.

Para facilitar la comprensión de cómo incorporar esta estrategia a su quehacer cotidiano, se ha desarrollado un ejemplo a través de la práctica No. 6: prácticas de higiene.

Los alumnos pueden ser fuente de información sobre la aplicación o no de algunas prácticas en su hogar o entorno. A partir de ella se puede seguir la siguiente secuencia:

1. Identifique en su currículo de grado contenidos que se correspondan con la práctica seleccionada.
2. Motive a los alumnos con información general sobre la práctica seleccionada. En el ejemplo de la higiene y los parásitos, usted puede indicar a los alumnos que es muy importante evitar la parasitosis a través de medidas de prevención especialmente de higiene y explicar sus consecuencias.

3. Pase a recuperar saberes previos formulando preguntas abiertas. Ejemplo: ¿Han escuchado hablar sobre los parásitos? ¿Con qué nombre o nombres son conocidos en tu familia los parásitos? ¿Alguno de ustedes ha tenido parásitos? ¿Por qué creen que los niños y las niñas tienen parásitos?

4. Analice las distintas respuestas de los alumnos ayudándolos a reflexionar sobre sus propias respuestas y luego pregunte: ¿Por qué tenemos estos problemas?

5. Pase a identificar con sus alumnos las causas del problema en cuestión. Para ello usted puede asignar tareas a los alumnos que requieran profundizar en su entorno (barrio, hogar, etc.) sobre el problema en cuestión.

Siguiendo el ejemplo de los parásitos se puede formular la siguiente tarea:

a. Observa quiénes en tu familia se lavan las manos antes de comer, después de ir al baño, antes de preparar los alimentos.

b. ¿De dónde proviene el agua de consumo en tu casa? ¿Le agregan cloro al agua, o la hierven?

c. ¿Dónde hacen sus necesidades? ¿Dónde botan la basura?

d. Identifica tres causas por las que una persona tiene parásitos.

6. En una sesión de clase posterior coteje las respuestas de sus alumnos y alumnas.

Sesión de clase/materia/asignatura _____

Cantidad de alumnos/as _____ Tema a trabajar _____

Tarea asignada _____

Fecha _____ Nombre del docente _____

Preguntas	Respuestas	Número de respuestas	%	Observaciones
a.				
b.				
c.				
d.				

“Del problema a la acción”: posibles soluciones

7. Comente con sus alumnos y alumnas las respuestas reforzando los aspectos positivos y enfatizando los riesgos de las prácticas inadecuadas.

8. Pase a identificar en trabajo grupal las posibles soluciones para mejorar las prácticas inadecuadas. Usted puede facilitar algunas preguntas o dejar el tema abierto a la creatividad de los alumnos/as.

Por ejemplo, tomando el tema de parásitos/higiene:

¿Cómo se pueden mejorar los hábitos de higiene?

¿Cómo se puede mejorar el consumo de agua?

¿Cómo se puede mejorar la adecuada disposición de excretas y basura?

Actividades de seguimiento sugeridas con los alumnos

Una vez terminada la sesión de la práctica clave proponga al grupo de alumnos/as realizar trabajos de investigación en su entorno para dar continuidad a la práctica trabajada en clase. Asigne a cada alumno/a o grupos de alumnos/as una tarea que deberán presentar en un tiempo acordado sobre uno de los tópicos específicos tratado en la clase.

Después de entregada, revise la tarea y ofrezca a los alumnos/as información adicional sobre el tema, brinde oportunidades a los alumnos/as para discutir los avances y hacer preguntas y muéstreles afiches, carteles u otros recursos que contribuyan a mejorar el trabajo que están realizando.

Al finalizar las tareas o proyectos de cada práctica organice exposiciones, ferias, diálogos, pasacalles, sociodramas, teatro, etc. donde sus alumnos/as puedan mostrar los resultados y compartir los logros alcanzados con otros estudiantes de la escuela, los padres y madres de familia y otros miembros de la comunidad.

Estas actividades sobre las prácticas clave elegidas deben ser desarrolladas paralelamente a las actividades con los padres de familia y otros miembros de la comunidad.

Actividades para facilitar el trabajo en la escuela: niños y niñas vigilantes de la salud

Los niños y niñas pueden acompañar el proceso de promoción de prácticas saludables como vigilantes de la salud de ellos mismos, de sus

compañeros y de las tareas que los maestros van desarrollando. Piense cuánto beneficio usted puede obtener si en el aula se elige un comité conformado por niños y niñas para vigilar la salud o designar un niño o niña encargado de la salud de la clase.

Las funciones de este comité o del niño o niña vigilante de la salud serían: apoyar al maestro en la organización de las clases relacionadas con las prácticas clave; contribuir a la elaboración de afiches y carteles relacionados con las prácticas clave; elaborar un mural informativo como espacio permanente de la escuela que apoye la promoción de las prácticas clave; cooperar en la convocatoria a padres y madres, donde se conversa sobre temas de salud; promover en general la aplicación de las prácticas clave en el entorno escolar, y promover actividades culturales con temas de salud.

ANEXO 4

Información sobre las prácticas clave

¿Cuáles son las prácticas clave?

Todo lo que se debe saber sobre la salud de los niños y niñas y de las mujeres gestantes para orientar a las familias está comprendido en las prácticas que se presentan a continuación.

Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña

Práctica 1: Hay que alimentarlos solo con leche materna hasta los 6 meses de edad. Si la madre es portadora del VIH/SIDA, hay que ofrecerle otros tipos de lactancia para su bebé.

- La LECHE MATERNA es un alimento perfecto. Es el único que protege al niño o niña contra muchas enfermedades.
- El bebé debe mamar cuando quiera, de día y de noche; por lo menos de 8 a 10 veces al día.
- El bebé no debe tomar agua, jugos o mates; la leche materna quita la sed.
- Cuanto más veces mame el bebé, más leche tendrá la mamá. La succión estimula la producción de leche.

- Es importante que la mamá se alimente bien, tome muchos líquidos y esté tranquila para tener mucha leche.
- Es bueno acariciar, hablar y mirar al bebé mientras se le está dando el pecho.
- Si el bebé tiene problemas para mamar, la mamá debe conversar con la promotora de salud de la comunidad para que la oriente sobre la posición correcta y buen agarre del pezón.

Si el bebé no quiere mamar, la mamá lo debe llevar al establecimiento de salud.

Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña

Práctica 2: A partir de los 6 meses hay que darles, además de la leche materna, alimentos frescos de calidad y en cantidad suficiente de acuerdo con su edad.

- A partir de los 6 meses el niño o niña debe comer PAPILLAS ESPESAS de cereal, menestra y verdura acompañadas de un ALIMENTO ESPECIAL, como huevo, hígado o pescado.
- A partir del año ya debe comer una buena ración de la olla familiar. Primero el segundo plato y después la sopa.
- El niño o niña debe comer 3 veces al día: desayuno, almuerzo y comida, y tomar dos refrigerios entre las comidas: fruta, leche, pan, mazamoras, etc.
- Los alimentos deben ser frescos y variados, de preferencia productos de la región y de la estación.
- LOS NIÑOS Y NIÑAS deben comer LA MISMA CANTIDAD de alimentos.
- Continuar con la lactancia materna hasta que el niño o niña cumpla los 2 años. La lactancia materna prolongada contribuirá a prevenir enfermedades.

Si el niño no quiere comer y baja de peso, se debe llevar al establecimiento de salud.

Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña

Práctica 3: Los alimentos deben tener la cantidad adecuada de mi-

cronutrientes, sobre todo VITAMINA A, ZINC y HIERRO, o dárselos como suplemento, es decir además de sus comidas.

- Los niños y niñas deben recibir la dosis adecuada de micronutrientes, principalmente VITAMINA A y HIERRO en los alimentos o como suplementos además de sus comidas.

- LA VITAMINA A protege las mucosas y estimula la formación de anticuerpos que son las defensas del cuerpo contra las enfermedades.

- EL HIERRO previene la anemia, es importante para la formación de glóbulos rojos en la sangre y protege de las infecciones. Se absorbe mejor si se toma con cítricos (vitamina C).

Para el buen crecimiento y desarrollo físico y mental del niño y la niña

Práctica 4: Hay que darles mucho cariño y ayudarlos a progresar, atender sus necesidades, conversar y jugar con ellos.

- Los niños y niñas necesitan MUCHO CARIÑO Y AMOR y SER ESTIMULADOS para desarrollar su inteligencia y sus habilidades. La mamá y el papá deben sonreírles y abrazarlos, conversar y jugar con ellos, alimentarlos adecuadamente y atender sus pedidos y necesidades biológicas, enseñarles prácticas de higiene, alimentación y de relación con los demás y con el medio que los rodea.

- Hay que hacerles los controles en el establecimiento de salud para ver si su crecimiento y desarrollo son normales.

Si el niño tiene problemas para sostenerse o caminar, si no ve o no oye bien, se debe llevar al establecimiento de salud.

Para evitar enfermedades

Práctica 5: Hay que llevarlos al establecimiento de salud para que reciban todas las vacunas necesarias antes de cumplir 1 año.

- Para crecer sanos y fuertes los niños y niñas tienen que estar PROTEGIDOS de enfermedades graves o mortales. La mejor protección son las VACUNAS. Las vacunas se ponen por dosis de acuerdo con la edad del niño o de la niña.

- Al cumplir el primer año de vida, el niño o niña debe haber recibido todas las vacunas y dosis. Así estarán protegidos.

- A veces, algunas vacunas pueden causar un poco de dolor, malestar y fiebre después de su aplicación; explique a los padres que estas molestias pasan rápidamente.

CALENDARIO DE VACUNAS

Edad	Vacuna	Protege contra:	Dosis
Al nacer	BCG	Tuberculosis	Única
	Antipolio	Poliomielitis	0
2 meses	DPT	Difteria – Tétanos– Tos ferina	1
	Antipolio	Poliomielitis	
3 meses	DPT	Difteria – Tétanos– Tos ferina	2
	Antipolio	Poliomielitis	
4 meses	DPT	Difteria – Tétanos– Tos ferina	3
	Antipolio	Poliomielitis	
9 meses	Antiamarílica	Fiebre amarilla	Única
12 meses	Antisarampi- onosa	Sarampión	Única

Si al niño le falta alguna vacuna o alguna dosis, se debe llevar al establecimiento de salud.

Para evitar las enfermedades

Práctica 6: Hay que darles un ambiente limpio, sin heces y sin basura, darles agua segura, tener siempre las manos limpias antes de preparar las comidas y darles los alimentos.

- Hay que LAVARSE SIEMPRE LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN antes de preparar las comidas, antes de comer y después de ir al baño, también es una protección contra la gripe.
- Se debe tomar AGUA HERVIDA O CLORADA: 2 gotas de lejía por cada litro de agua y esperar media hora antes de tomarla.
- Los alimentos y depósitos de agua deben mantenerse tapados para evitar la contaminación.

- Se deben mantener LAS LETRINAS O BAÑOS LIMPIOS: limpiar con lejía todos los días y echar los papeles en un depósito con tapa. Si no hay letrinas, hay que hacer las necesidades en un hueco, lejos de la casa y cubrir con tierra las heces y el papel usado.
- LA BASURA debe mantenerse FUERA DE LA CASA y enterrarla lejos si no hay servicio municipal de recogida.

Si el niño tiene diarrea o deshidratación, se debe llevar al establecimiento de salud.

Para evitar las enfermedades

Práctica 7: En zonas de malaria y dengue hay que protegerse de zancudos y mosquitos con ropa adecuada y mosquiteros tratados con insecticida, a la hora de dormir.

- La malaria o paludismo es una enfermedad transmitida por la picadura de un zancudo enfermo que vive en acequias, pozos y charcos de agua estancada y se alimenta de sangre.
- Pican al aire libre y entran en las casas para picar a las personas, por lo general durante la tarde y la noche.
- A la hora de dormir hay que usar MOSQUITEROS tratados con insecticida, usar ROPA QUE CUBRA brazos y piernas y proteger la casa con mallas colocadas en las puertas y ventanas.
- También hay que DRENAR Y LIMPIAR LAS ACEQUIAS, tapar los charcos con tierra y piedras y tapar bien los depósitos de agua.
- En caso de fiebre hay que hacer un examen de sangre (gota gruesa) y completar el tratamiento si se confirma la enfermedad.

Si el niño tiene fiebre o cualquier tipo de sangrado, se debe llevar al establecimiento de salud.

Para evitar las enfermedades

Práctica 8: Los padres deben tener comportamientos adecuados para evitar la infección por VIH/SIDA. Las personas afectadas, en especial los niños y niñas y las madres gestantes, deben recibir atención, cuidados y orientación.

- El SIDA es una enfermedad producida por un virus llamado VIH, que ATACA LAS DEFENSAS del cuerpo hasta dejarnos indefensos frente a cualquier enfermedad.
- Se puede transmitir por RELACIONES SEXUALES SIN PROTECCIÓN, con personas portadoras del virus.
- Se puede transmitir por VÍA SANGUÍNEA: transfusión o contacto con sangre infectada.
- Se puede transmitir DE LA MADRE AL HIJO durante el embarazo y el parto.
- Para protegerse y evitar el contagio se recomiendan prácticas sexuales seguras: ABSTINENCIA, PAREJA ÚNICA, USO CORRECTO DE PRESERVATIVOS.
- EVITAR en lo posible todo CONTACTO CON SANGRE INFECTADA: transfusiones, tatuajes, uso de navajas o jeringas usadas.
- Detectar y **curar a tiempo las enfermedades de transmisión sexual**, ya que son una “puerta abierta” para el virus del SIDA.

Toda persona con VIH o SIDA, especialmente los niños, tiene derecho a recibir atención, orientación y apoyo en el establecimiento de salud, en absoluta reserva.

Para evitar las enfermedades

Práctica 9: Cuando el niño o niña está enfermo debe recibir la alimentación de siempre y más líquidos, y en especial leche materna.

La alimentación durante la enfermedad:

- Si el bebé está enfermo y es MENOR DE 6 MESES, hay que darle solo LECHE MATERNA, más veces y por más tiempo.
- Si el bebé está enfermo y es MAYOR DE 6 MESES, hay que darle su ALIMENTACIÓN HABITUAL y MUCHOS LÍQUIDOS.
- Si es posible, se debe aumentar la frecuencia y el número de raciones hasta que el niño o niña se recupere.

Si el bebé enfermo no quiere mamar, se debe llevar al establecimiento de salud.

Para los cuidados en el hogar

Práctica 10: El niño o niña debe recibir el tratamiento y los cuidados apropiados durante su enfermedad.

- Muchas de las infecciones del niño o niña pueden curarse fácilmente en la casa.
- Para la DIARREA: darle abundantes líquidos de preferencia LECHE MATERNA o SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (SRO): 1 sobre en 1 litro de agua hervida fría.
- Si no hay sales, se puede preparar suero casero: 8 cucharaditas de azúcar y una de sal, al ras, en 1 litro de agua hervida fría. Darles el líquido poco a poco para que no vomiten.
- Para la FIEBRE: poner PAÑOS DE AGUA TIBIA sobre la frente, la barriga y las axilas y evitar las corrientes de aire.
- Para los RESFRÍOS:
 - Si tiene flemas y tos debe tomar LECHE MATERNA o AGUA, si no lo están a mamantando .
 - Si tiene la nariz tupida, poner gotitas de agua tibia con un poquito de sal en su nariz.
- NO HAY QUE DAR JARABES ni otros remedios que el médico no haya recetado.

Si el niño no mejora con los remedios caseros, se debe llevar al establecimiento de salud.

Para los cuidados en el hogar

Práctica 11: Se debe evitar el maltrato y el descuido de los niños y niñas y tomar las medidas necesarias si esto ocurre.

- El abuso o maltrato se puede definir como toda conducta que causa daño físico, psicológico, sexual o moral a otra persona. Los niños y niñas y las mujeres son las principales víctimas de abuso o maltrato.
- El descuido o abandono significa dejar a los niños y niñas y a las mujeres sin apoyo, orientación o atención cuando lo necesitan.

- El maltrato y el descuido se pueden evitar **ORIENTANDO A LOS PADRES** para que tengan una **RELACIÓN RESPETUOSA** entre ellos y con los hijos, busquen la solución a los conflictos a través del **DIÁLOGO** y **EVITEN EL CASTIGO** físico (golpes) o psicológico (gritos e insultos) a los hijos. Los padres deben evitar las situaciones que den pie al abuso o maltrato: **EL ALCOHOLISMO** es una de las principales causas de maltrato y abuso infantil y a la mujer.

- Todo lo anterior se puede evitar **CONVERSANDO CON LOS NIÑOS y NIÑAS** para **DETECTAR** situaciones de **MALTRATO** y referir los casos para que se tomen las medidas adecuadas.

Si conoce casos o detecta signos de maltrato o abuso, refiera el caso a las Defensorías del Niño, a la policía o al establecimiento de salud.

Para los cuidados en el hogar

Práctica 12: El papá debe participar activamente, al igual que la mamá, en el cuidado de la salud de los niños y en las decisiones sobre la salud de la familia.

- Las decisiones y el cuidado de la salud de los niños y niñas y de las mujeres gestantes deben ser una **RESPONSABILIDAD COMPARTIDA** entre el varón y la mujer.

- **LOS DIRIGENTES** pueden ayudar a que **LOS VARONES PARTICIPEN MÁS ACTIVAMENTE EN EL CUIDADO DE SUS HIJOS** y la salud de la familia, conversando con ellos, en las reuniones que realiza la organización y siempre que los vea, acerca de las necesidades y los problemas de los niños, varones y mujeres.

- Los dirigentes deben proponer a los padres que experimenten **NUEVOS ROLES** de apoyo en el hogar, como cocinar para su familia, encargarse del lavado de manos de sus hijos antes de comer, cuidarlos cuando están enfermos.

- Pueden también **ORIENTARLOS SOBRE** la importancia de tomar ciertas **DECISIONES** en forma **COMPARTIDA** con la mamá para beneficio de los niños o niñas y de toda la familia, como por ejemplo: vacunar a sus hijos, llevarlos a los controles de salud, buscar atención médica cuando sea necesario, planificar su familia para no poner en riesgo a la mujer y a la familia con partos de riesgo y con hijos que no van a ser atendidos como debe ser.

Si el papá no participa en las tareas de salud de su familia, los que sufren son los hijos.

Para los cuidados en el hogar

Práctica 13: Hay que darles una casa segura y protegerlos de lesiones y accidentes.

- Hay accidentes y lesiones que no ocurren por casualidad o mala suerte, sino por FALTA DE CONOCIMIENTO Y DESCUIDO de los adultos.

- Los niños y niñas pequeños están descubriendo el mundo, por eso tienen curiosidad por tocar y probar todo lo que ven. Esto es bueno y normal, pero los pone permanentemente en situaciones de riesgo.

- La tarea de los padres y adultos en general es CONTROLAR EL RIESGO PARA EVITAR EL DAÑO. Esto se puede lograr con:

- UNA CASA SEGURA: recomiende dejar fuera del alcance de los niños y niñas objetos y productos peligrosos como fósforos, velas encendidas, ollas calientes, herramientas cortantes, productos tóxicos, cables eléctricos. Si hay niños o niñas pequeños, poner protección (reja, baranda) en los lugares de donde se puedan caer.

- CUIDADOS fuera de la casa: recomiende cubrir con tapas pesadas los pozos o depósitos de agua donde puedan caer y ahogarse, no dejarlos jugar en la maleza donde puedan haber animales peligrosos y no dejarlos cruzar solos las calles o caminos en los que puede haber peligro.

En caso de accidente o lesión se debe llevar al niño al establecimiento de salud. Si no se tienen conocimientos de primeros auxilios, es mejor no hacer ni darle nada que le pueda causar más daño.

Para buscar atención fuera del hogar

Práctica 14: Hay que saber reconocer las señales de la enfermedad para buscar la atención del personal de salud.

- Hay enfermedades que necesitan ATENCIÓN FUERA DEL HOGAR para evitar daños graves o la muerte. Estas enfermedades se anun-

cian por SEÑALES DE PELIGRO, que es necesario reconocer para saber cuándo BUSCAR AYUDA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

- SEÑALES DE PELIGRO DE MUERTE: el recién nacido no quiere mamar, no se quiere despertar, le dan “ataques” o convulsiones, respira agitado y con ruidos, tiene el ombligo rojo, con pus y mal olor.

- SEÑALES DE PELIGRO DE DESHIDRATACIÓN: el niño o niña tiene diarrea muchas veces al día, a veces con sangre y moco, a veces acompañadas de vómitos. Llora sin lágrimas, orina poco, tiene la boca seca y los ojos hundidos. No mama o no quiere comer. No se mueve normalmente, no se despierta.

- SEÑALES DE PELIGRO DE NEUMONÍA: el niño o niña respira rápido y agitado; cuando respira se queja y hace ruidos, se le hunde el estómago y se le ven las costillas.

- SEÑALES DE PELIGRO DE ENFERMEDAD FEBRIL: el niño o niña está muy caliente, se pone rojo, suda y respira agitado. Tiene cualquier tipo de sangrado: en la orina, en las heces, manchas rojas, como moretones, en la piel.

Cuando aparece cualquiera de estas señales de peligro, se debe llevar rápidamente al niño enfermo al establecimiento de salud.

Para buscar atención fuera del hogar

Práctica 15: Hay que seguir los consejos del personal de salud acerca del tratamiento, el seguimiento o la referencia a otro servicio.

- Cuando el niño o niña enfermo es atendido en el establecimiento de salud, los padres deben SEGUIR TODAS LAS RECOMENDACIONES DEL PERSONAL DE SALUD para que se recupere rápidamente.

- Si el personal de salud dice que el niño o niña necesita REFERENCIA, es decir ir a otro establecimiento más completo y equipado, los padres deben llevarlo sin demora.

- Cuando el niño o niña regresa a casa después de ser atendido, los padres deben seguir todas las indicaciones dadas por el personal de salud, es decir, completar el TRATAMIENTO INDICADO aunque el niño o niña ya se sienta mejor. No se le debe dar remedios que el médico no haya recetado y se debe seguir con la ALIMENTACIÓN HABITUAL.

- Los padres deben estar siempre **ATENTOS A LAS SEÑALES DE PELIGRO** como se señala en la Práctica 14, para regresar con el niño o niña al establecimiento de salud.

Si hay nuevas señales de peligro, se debe llevar nuevamente al niño al establecimiento de salud.

Para buscar atención fuera del hogar

Práctica 16: La mujer embarazada tiene que recibir controles, vacuna antitetánica y orientación alimentaria. Debe también recibir apoyo de su familia y de la comunidad al momento del parto, después del parto y durante la lactancia.

- Toda **MUJER EMBARAZADA** necesita **APOYO** de su familia y de la comunidad, necesita **CUIDADOS Y ATENCIÓN** durante el embarazo, durante y después del parto y durante la lactancia.

- Los **CONTROLES PRENATALES** son importantes para controlar la salud de la madre y el crecimiento y desarrollo del bebé desde la concepción. La mujer debe acudir al establecimiento de salud para hacerse un control mensual desde el inicio del embarazo.

- En este control la madre recibe examen médico y dental, examen de sangre y orina, control de peso y de presión, vacuna antitetánica, suplemento de hierro, control de cáncer, orientación sobre alimentación adecuada, preparación para el parto y la lactancia, cuidados del bebé y planificación familiar.

Hay **EMBARAZOS DE RIESGO** que necesitan especial cuidado y atención, como en el caso de las mujeres menores de 19 años y mayores de 35, las que tienen más de 4 hijos o partos muy seguidos o las que consumen licor, drogas o medicamentos no recetados por el médico. Estos partos deben hacerse en el establecimiento de salud.

- Hay **SEÑALES DE PELIGRO** durante el embarazo, como dolores de cabeza, fiebre, vómitos continuos; hinchazón de cara, manos, pies y piernas; pérdida de líquidos o sangre por sus partes; ardor al orinar o si el bebé no se mueve o está atravesado.

Si es un embarazo de riesgo y si hay cualquier señal de peligro, la mujer embarazada debe ir al establecimiento de salud.

GLOSARIO DE TÉRMINOS

Aprendizaje básico: educación adquirida en la escuela.

Proceso de socialización: incorporación del niño, adolescente, joven o adulto a la cultura de un grupo o grupos a los que pertenece. En el conjunto de interrelaciones que se establecen el niño o adulto recibe y/o aporta algo al grupo.

Medio ambiente físico y social: conjunto de condiciones materiales y relaciones sociales en medio de las cuales transcurre la vida cotidiana de las personas en una comunidad.

Causas perinatales: ciertas afecciones que se originan entre los 154 días de gestación completos hasta el séptimo día completo después del parto.

Círculos de relación: conjunto de personas con las que se establecen relaciones interpersonales y se comparten intereses similares.

Educación social de los habitantes: influjo educativo de doble vía entre los participantes en un mismo proceso de socialización al compartir conocimientos, valores, prácticas, costumbres, etc.

AIEPI Comunitario: componente de la estrategia AIEPI que moviliza todas las redes sociales de una localidad para promover en forma sistemática en las familias la aplicación de las prácticas clave en la crianza de los niños.

Actor social: sujeto de una realidad social que participa aportando en la dinámica social de una localidad.

Valoración social: demostración de aprecio o estima que goza en un grupo determinada práctica o conducta.