

5 La metodología PHAST en emergencia



Respuesta de emergencia y recuperación temprana para las personas más vulnerables afectadas por el huracán Sandy en la República Dominicana

Proyecto de Reforzamiento de Capacidades de Gestión de Riesgos a nivel Municipal en áreas vulnerables de la provincia de Monte Cristi

Autor

Mjrco Rennola

Revisión Técnica

Cristina Alaman, Referente WASH para LAC, Oxfam Intermón

Raúl del Río, Responsable Acción Humanitaria

Oxfam República Dominicana

Benedicto Maceo, WASH Officer proyecto emergencia Sandy, Oxfam República Dominicana

Carlos Arenas, Field Manager proyecto emergencia Sandy,

Oxfam República Dominicana

Este documento se ha impreso gracias al apoyo financiero de la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo- AACI

El mismo en ningún momento refleja la opinión de la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo- AACI

Este documento se ha realizado con el financiamiento de la Dirección General de Ayuda Humanitaria y Protección Civil de la Comisión Europea (ECHO); en el marco del proyecto “Respuesta de emergencia y recuperación temprana para las personas más vulnerables afectadas por el Huracán Sandy en la República Dominicana CR/EDF/2013/01002”

El mismo en ningún momento refleja la opinión de La Dirección General de Ayuda Humanitaria y Protección Civil de la Comisión Europea (ECHO)

La Dirección General de Ayuda Humanitaria y Protección Civil de la Comisión Europea (ECHO) realiza sus operaciones de ayuda para víctimas de desastres naturales y conflictos fuera del territorio de Unión Europea. La ayuda se canaliza de manera imparcial, directamente a las personas necesitadas, sin importar su raza, grupo étnico, religión, género, edad, nacionalidad o afiliación política.

Introducción 5

1 Enfermedades Relacionadas con el Agua, Saneamiento e Higiene 6

1.1 Otras enfermedades 9

2 La Metodología PHAST 10

2.1 Usar PHAST en emergencias 12

2.2 Antes de comenzar 15

3 PHAST: La Transformación Participativa de Prácticas de Saneamiento en Emergencia 16

3.1 Identificación de problemas 16

3.2 Análisis de los problemas 19

3.3 Planificación de soluciones 27

3.4 Selección de opciones 31

3.5 Planificar cambios de comportamiento 33

3.6 Monitoreo y evaluación 36

4 La Supervisión de los Cambios de Hábitos 38

4.1 La supervisión con PHAST 39

**Respuesta de emergencia
y recuperación temprana
para las personas más
vulnerables afectadas
por el huracán Sandy
en la República Dominicana.**

**Proyecto de Reforzamiento
de Capacidades de Gestión
de Riesgos a nivel Municipal
en áreas vulnerables de la
provincia de Monte Cristi**

Introducción

La “Cartilla 5. La Metodología PHAST en Emergencia” introduce y desarrolla los pasos clave para el uso de una Metodología para la Transformación Participativa de Hábitos de Higiene en la Población (PHAST por sus siglas en inglés).

Después de una introducción sobre las enfermedades relacionadas con el Agua, Saneamiento e Higiene, se presenta la metodología “comprimida”, para su aplicación por parte de los promotores/as comunitarios de salud en situaciones de emergencia (por epidemias y/o fenómenos naturales).

1 Enfermedades relacionadas con el agua, saneamiento e higiene

En una situación de emergencia, las mayores causas de epidemias y muertes se deben a enfermedades relacionadas con el agua y saneamiento como la diarrea, el cólera, el dengue, la malaria y la leptospirosis (la diarrea por sí sola, contribuye entre un 25 y un 30% de todas las muertes).

¿Cuáles son los síntomas de la diarrea?

Diarrea al menos tres veces al día, a veces con sangre y mucosidad. Puede haber fiebre, náuseas o vómitos. Se reconoce también por la coloración oscura de la orina, lengua seca o la piel curtida.

¿Qué causa la diarrea?

El consumo de agua potable o alimentos con contaminación fecal y/o una deficiente higiene personal (lavado de manos). Los niños/as pueden contraer diarrea si son alimentados por alguien con las manos sucias o por haberse llevado a la boca objetos sucios.

¿Cuáles son los riesgos para la salud?

La deshidratación, que puede ser muy rápida y llevar a la muerte.

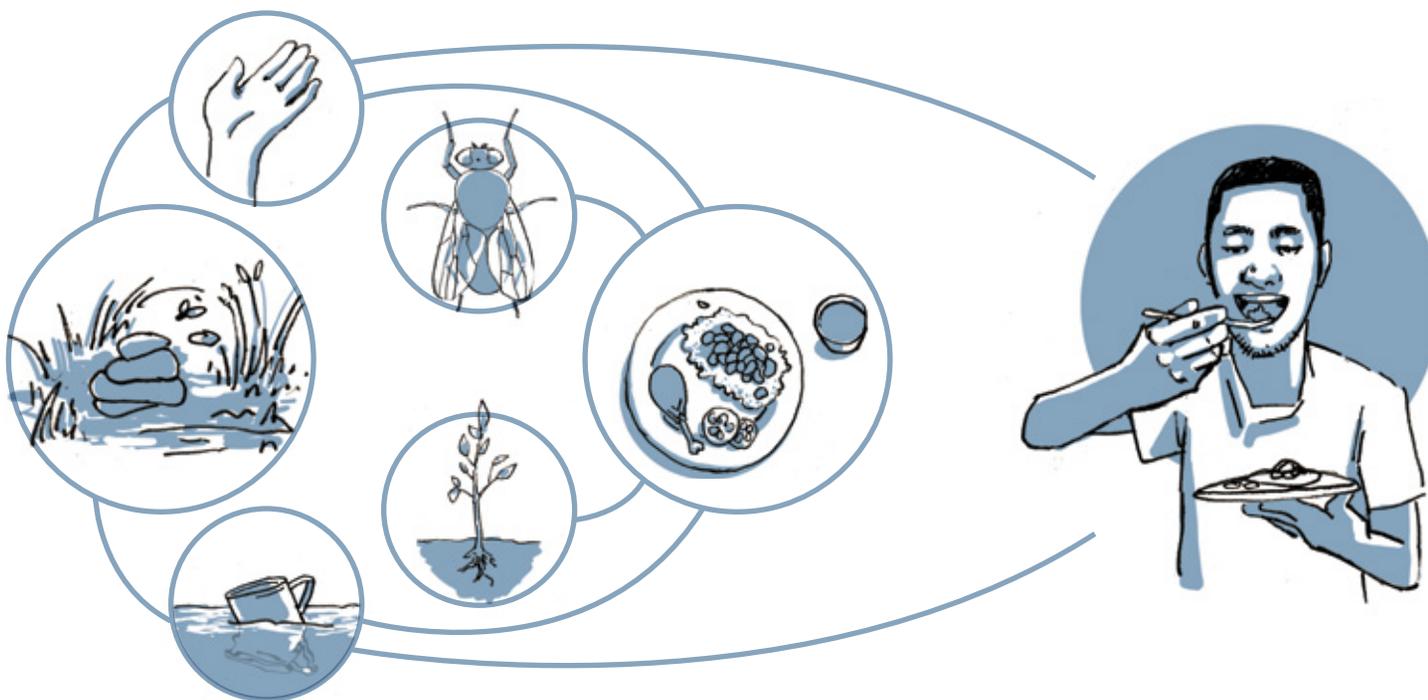


Figura 1: Rutas y Barreras de Contaminación fecal-oral

NOTA: El diagrama de Rutas y Barreras de Contaminación Fecal-Oral, identifica las vías que ponen en contacto las heces con la persona (las manos, alimentos, líquidos, terreno, y los insectos). Este diagrama ayuda a identificar las barreras necesarias para prevenir la contaminación en cada vía.

¿Y el cólera?

Es muy parecido a la diarrea, pero más fuerte. Las heces son líquidas (parece agua de arroz), y muy frecuentes. Puede dar espasmos, vómitos, y pérdida rápida de peso y deshidratación. El rápido deterioro de las condiciones de salud puede llevar a la muerte en pocas horas.

¿Cómo se previenen?

La diarrea y el cólera pueden prevenirse en la mayoría de los casos. Los tres hábitos de higiene que en mayor medida reducen las enfermedades diarreicas son:

- La disposición segura de las excretas, particularmente la de los niños y de las personas con diarrea.
- El lavado de manos, después de ir al baño o manejar las heces de los lactantes, y antes tocar los alimentos.
- La protección del agua potable, para que siga libre de contaminación fecal, en el hogar y en la fuente.

¿Cómo se cura?

La cosa más importante es evitar que la persona se deshidrate. Iniciar inmediatamente el suministro de líquidos (agua hervida y enfriada, sopas, agua de arroz, yoghurt, jugos, agua de coco, cereal cocido o una solución de rehidratación oral - SRO) y llevarlas rápidamente a los centros de salud (dependiendo de la lejanía de los centros de salud, los enfermos pueden morir en el camino).

1.1 Otras enfermedades

En una situación de emergencia o desastre, la población afectada está expuesta, además de las enfermedades diarreicas, a una serie de enfermedades relacionadas con las condiciones del medioambiente: la malaria, los parásitos intestinales, la leptospirosis, el dengue, entre otras.

Al igual que para la diarrea, es posible diseñar un diagrama de Rutas y Barreras de Contaminación para esas enfermedades, según las vías detalladas en la tabla a continuación.

Enfermedades	Factores de riesgo ambientales
Malaria	Agua estancada - Cría de los mosquitos (Anopheles)
Dengue y dengue hemorrágico	Recipientes llenos de agua . Cría de los mosquitos (Aedes)
Rabia/ leptospirosis	Contaminación por desechos. Mordida de un animal infectado (perros/ roedores)
Disentería, parásitos	Agua potable o alimentos contaminados, falta de saneamiento, la falta de higiene

2 La metodología PHAST

Entender como se transmiten las enfermedades, hace que las personas consigan identificar las diferentes formas de bloquear las rutas de transmisión “poner barreras”. Debido a diferentes motivos socioeconómicos y culturales, algunas personas no conocen la relación entre la salud, el agua y las condiciones de saneamiento.

Las metodologías participativas son aquellas que suponen el involucramiento directo de la población con la que se trabaja.

Si se garantiza la participación de la población, el trabajo del promotor/a de salud, será mucho más fácil y exitoso.

Promueve la participación sin distinción de edad, sexo, clase social, nivel educativo

Incentiva la participación de las mujeres

PHAST

Desarrolla la autoestima y sentido de responsabilidad para tomar decisiones

Ayuda a las personas a sentirse más seguras de si mismas, de sus capacidades y realizar mejoras en su comunidad

Diversos estudios demuestran que las personas memorizan:

El 10% de lo que leen y el 20% de lo que escuchan;

El 40% de lo que escuchan y ven;

El 80% de lo que escuchan, ven y hacen.

La metodología PHAST, incluye métodos participativos de enseñanza no tradicional, para reconocer la relación entre la salud, el agua y las condiciones de saneamiento.

En PHAST no se usan muchas letras. Las herramientas son muy visuales (afiches y dibujos) porque las imágenes explican rápidamente una situación, y también facilitan la participación de personas con niveles de alfabetización bajos o nulos.

PHAST

¿Qué es?

Es una metodología para la Transformación Participativa para la Higiene y el Saneamiento (PHAST por sus siglas en inglés).

¿Para qué sirve?

Para que los facilitadores comunitarios (voluntarios o promotores/as de salud) cuenten con un método y herramientas para trabajar con las comunidades sobre cómo mejorar los hábitos higiénicos y prevenir enfermedades relacionadas con el agua y el saneamiento (por ejemplo la diarrea o el cólera).

¿Cómo funciona?

- Demuestra la relación entre saneamiento y salud
- Desarrolla en la comunidad la capacidad de organizarse y planificar mejoras ambientales
- Promueve mejora de hábitos de higiene e incrementa la autoestima de los miembros de la comunidad

2.1 Usar PHAST en emergencias

PHAST y PHAST en Emergencias

La realización de todos los pasos y herramientas de PHAST, tarda normalmente entre cuatro y seis meses de trabajo comunitario.

Normalmente, en situaciones de emergencia o desastres no es posible contar con todo ese tiempo, por lo que es necesario “comprimir” la metodología aunque manteniendo su enfoque participativo. Pasada la emergencia, la metodología puede volver a su proceso completo (los siete pasos), y PHAST podrá ser funcional para la fase de recuperación o desarrollo de soluciones para el agua, saneamiento y la higiene a nivel comunitario.

En la tabla a continuación se incluyen todos los pasos, actividades y herramientas del Programa Transformación Participativa para la Higiene y el Saneamiento (o metodología PHAST).

	Actividad	Herramienta	Objetivo	
1	Día 1: 1-1 ½ hrs	Los problemas de salud en la comunidad	Enfermera Maria	Identificar posibles riesgos de salud en emergencia (albergue). ¿Qué nos pasa?
2	Día 1: 1-1 ½ hrs sesión	Mapa de Agua y Saneamiento comunitario	Mapa comunitario	Análisis en profundidad de los problemas y sus causas (el brote de la enfermedad y su causa) ¿Por qué nos pasa?
	1-2hrs sesión/grupo	Buenos y malos hábitos higiénicos	Tres opciones	
	1-1 ½ hrs sesión	Cómo se propagan las enfermedades	Rutas de transmisión	
3	Día 2: 30 min–1 hr	Cómo detener la propagación de las enfermedades	Tres opciones	Analizar posibles soluciones a las causas identificadas de problemas ¿Qué soluciones habría?
	30 min–1 hr	Selección de barreras	Bloqueo de las rutas	
4	Día 3: 1hr	Eligiendo los hábitos Higiénicos saludables		Identificar los mensajes clave para la mejora de la higiene ¿Cuál es la mejor opción para nosotros?
5	Día 4: 1-2 hrs	Quién hace qué	Afiches de planificación	Distribuir tareas y responsabilidad para la gestión de los servicios comunes ¿Cómo nos organizamos para hacerlo?
6	Día 4: 2hrs	Preparación para evaluar nuestro progreso	Gráfico de monitoreo (control)	Para controlar de acuerdo con las normas acordadas
7	Día 5: 2hrs	Evaluación de la participación	Evaluación de nuestro progreso	Comprobar si las metas de la comunidad se han cumplido y/o si los hábitos higiénicos han cambiado

Pasos indispensables

En sombreado se evidencian aquellos pasos considerados indispensables en el trabajo de promoción de salud en emergencia, como por ejemplo durante un brote de cólera, o cuando se trabaja con población desplazada en albergues temporales.

En el capítulo sucesivo, después de algunas recomendaciones generales para la preparación de las capacitaciones, se presentará cada paso de PHAST en Emergencias (Pasos 1, 2 y 3), detallando como realizar sus actividades, y cómo se deben usar las herramientas correspondientes.

Pasos opcionales.

Dependiendo del tipo de emergencia y riesgo para la población, cuando el riesgo es menor o en una emergencia no aguda, se puede incluir al PHAST en emergencia también otros pasos.

En el Paso 4 la comunidad define sus mensajes y actividades clave, que les asegurarán el bloqueo de las rutas de contaminación.

Asimismo, el Paso 5 puede ayudar la organización de grupos de población desplazada (por ejemplo en albergues temporales), para la realización de actividades de promoción de salud y/o limpieza.

El Paso 6, es útil para la supervisión de los avances de la comunidad, y el trabajo del promotor/a de salud comunitario puede ser fundamental para perfeccionar su trabajo en emergencia.

El Paso 7, es el momento en que la misma comunidad evalúa su mismo trabajo. Normalmente este paso recae fuera de una fase de emergencia, y puede realizarse hasta 6 meses después de haber concluido el trabajo de promoción de salud.

2.2 Antes de comenzar

Preparar las herramientas. Las herramientas (los afiches y dibujos) deben concordar con las personas y el ambiente en que se trabaja (paisajes, construcciones como casas, fuentes de agua, baños, relaciones interpersonales, estilos de vida, costumbres, etc.) deben resultar familiares para el grupo.

Seleccionar el grupo. Las actividades de PHAST funcionan mejor con grupos de menos de 40 personas. Para algunas actividades se pueden dividir en grupos más pequeños (de 5-8 personas), ya que así se logran más oportunidades de participación.

El grupo de trabajo debería involucrar los que directamente tengan interés en mejorar la salud de su comunidad: los promotores/as de salud comunitario, los grupos voluntarios en la comunidad, madres y padres, los miembros del comité de agua, y los líderes comunitarios (formales e informales) que representan a la comunidad.

¿Se deben seguir los pasos en orden? Sí. La guía está pensada para que cada paso provea a los participantes de lo que necesitan hacer o conocer para completar el siguiente paso. Si se cambia el orden, el grupo podría tener confusión en el aprendizaje.

¿Cómo sé cuándo avanzar al siguiente paso? Los tiempos indicados para cada actividad, son aproximados. El mismo grupo puede señalar cuándo está listo para avanzar a otro paso.¹

¿Puedo cambiar las actividades? Siempre y cuando se logre una suficiente práctica y confianza con la metodología, se puede hacer cualquier cambio en el orden de las actividades (¡no en los pasos!), así como quitar o añadir actividades.

¹ Por ejemplo, del paso 2: Análisis de los problemas al Paso 3: Buscando soluciones, el grupo puede comenzar a preguntarse qué puede hacer para superar los problemas identificados. Ese será el momento justo.

3 PHAST: la transformación participativas de prácticas de saneamiento en emergencia.

3.1 Identificación de problemas

El grupo, una vez realizado este paso, habrá identificado las principales necesidades de su comunidad y decidido si la diarrea es un problema prioritario. También estarán interesados y deseosos de seguir con el siguiente paso del proceso.

Actividad: Los problemas de salud en la comunidad

Objetivo actividad:

Identificar posibles riesgos de salud para desplazados (albergados).

Herramienta:

Enfermera María.

Tiempo:

De hora a hora y media

Tamaño grupo:

Un grupo de no más de 30 personas .

Materiales:

Alfileres, tachuelas o cintas adhesiva, lapiceros y papel, papel adhesivo de colores (opcional).

Desarrollo

1. Colocar un dibujo de un centro de salud (UNAP) y un trabajador de la salud (la enfermera María).
2. Identificar el Centro de Salud con el nombre del centro de salud (o UNAP) local más cercano y conocido por el grupo.



3. Mostrar los dibujos de las diferentes personas al grupo. Explique la tarea al grupo con las siguientes palabras:

“Estas personas van a visitar la Enfermera María al Centro de Salud (nombre centro). Cada uno de ustedes escoja un dibujo y colóquelo al lado del Centro de Salud y explique porqué esta persona está visitando el Centro de Salud”.

4. Una vez que todos los dibujos de las personas hayan sido colocados al lado del Centro de Salud, realice al grupo la siguiente pregunta:

“¿Hay algún problema que hayamos olvidado?”

Anote cualquier problema adicional que mencionen los participantes, también pueden ser síntomas (dolor de estómago, fiebre, vómitos, etc.). No sugiera enfermedades que usted conoce y piense que el grupo ha obviado.

5. Si el grupo sabe escribir pida a un participante que escriba en pequeños trozos de papel adhesivo la razón por la que cada persona ha visitado el Centro de Salud, y péguelos junto al dibujo de la persona. Las letras deben ser lo suficientemente grandes para que todo el grupo pueda leerlas.

6. Ahora pregunte al grupo por cada problema identificado:

“¿Tienen ustedes alguna idea por qué la gente puede tener... (mencione el problema)?”

Las respuestas se pueden escribir al lado del problema, si el grupo lo desea. Si los participantes tienen preguntas sobre las causas de las enfermedades, diríjalas hacia el grupo para ver qué opinan los demás participantes al respecto. Si el grupo no puede plantear respuestas correctas, pídale que identifiquen cómo obtener la información necesaria.

7. Continúe el debate con el grupo pero esta vez pídale al grupo que piensen que se podría hacer para enfrentar las causas de los problemas. Repase las causas una a una. Haga al grupo la siguiente pregunta:

“¿Tiene alguien alguna idea sobre cómo se puede prevenir este problema?”

8. Pida al grupo que clasifiquen los problemas entre aquellos que pueden ser prevenidos por la acción de la comunidad y aquellos que continuarán requiriendo tratamiento en el Centro de Salud.

9. Pida al grupo que identifique y destaque aquellos problemas que se podrían prevenir y los que piensan que están relacionados con el agua, y el saneamiento y las prácticas higiénicas.

Subraye las palabras sobre las figuras para mostrar los problemas que, según el grupo, se relacionan con estos factores. Use palabras locales para los términos técnicos, las enfermedades y para las prácticas de saneamiento e higiene.

10. Facilite un debate con el grupo sobre lo que han aprendido durante esta actividad, qué es lo que más les ha gustado y lo que menos les ha gustado sobre la misma.

3.2 Análisis de los problemas

Al final de este paso el grupo habrá comprendido cómo algunas de sus prácticas diarias y comunes de higiene y saneamiento pueden causar enfermedades diarreicas. Entonces serán capaces de considerar qué se puede hacer para mejorar estas prácticas y prevenir las enfermedades diarreicas.

Actividad: Mapa Agua y Saneamiento comunitario

Objetivo actividad:

Elaborar un mapa de la comunidad con los problemas de agua y saneamiento que pueden ocasionar enfermedades diarreicas.

Herramienta:

Mapa comunitario

Materiales:

Cualquier cosa disponible, periódicos, marcadores y materiales como algodón, botones, piedras pequeñas, cuentas y diversos materiales.

Tamaño grupo:

Un grupo de no más de 30 personas.

Tiempo:

De hora a dos horas, dependiendo de la complejidad del mapa

Papeles adhesivos de colores

Desarrollo

1. Explique la actividad usando las siguientes palabras:

“Hagan un mapa de su comunidad. Lo pueden hacer de la forma que quieran. Aquí hay algunos materiales para empezar y pueden añadirle otros que necesiten. Necesitan incluir en su mapa comunitario lo siguiente: • Características de la zona: límites, carreteras, puentes, etc.

- **Canchas, campos, parques, clubes, etc..**
- **Casas, escuela, iglesias, centros de salud, mercado, colmados**
- **Fuentes de agua, ríos, canales, pozos, etc.**
- **Letrinas, y otras instalaciones sanitarias.**
- **Lugares para la disposición de basura, vertederos, etc.”**

2. Cuando el mapa esté acabado, explique al grupo la segunda tarea:

“Divídanse en dos grupos. El grupo de mi izquierda tratará de imaginar que está visitando la comunidad por primera vez. El grupo a mi derecha serán los guías turísticos. La tarea del grupo anfitrión es la de mostrar la comunidad a los visitantes.”

“Es la primera vez que los visitantes están aquí y quieren conocer cuanto puedan. Los visitantes pueden hacer preguntas sobre todo lo que están viendo y les está siendo mostrado.”

“Los guías usan el mapa para mostrarles la comunidad. Muestran a los visitantes tanto como puedan, incluyendo las instalaciones de agua y saneamiento e higiene, y ayúdenles a comprender cómo es la vida en su comunidad, describiendo a las personas y sus vidas.”

“Asegúrense que los guías les han enseñado cada aspecto de la vida de la comunidad, ya sean buenos o malos”.

El propósito de esta “visita” es lograr que el grupo vea a su comunidad desde un punto de vista diferente. Los “guías” probablemente mostrarán sólo las cosas buenas de la comunidad, mientras que los “visitantes” intentarán señalar que no todo es perfecto.

3. Use los aspectos señalados durante la “visita” para facilitar la discusión sobre agua y saneamiento.

Pídale al grupo que describa:

- Las instalaciones de agua y saneamiento de la que se enorgullecen (apuntar si es posible).
- Cualquier problema o dificultades comunes que ellos tienen con el agua y el saneamiento (apuntar si es posible).
- Sus principales problemas (pueden señalarlos en el mapa con cinta adhesiva de colores).

4. Explique al grupo que en futuras actividades tendrán la oportunidad de discutir sobre cómo superar estos problemas. Las ideas serán anotadas para que puedan ser recordadas y revisadas posteriormente en otras actividades.

5. Pídale al grupo que coloque su mapa en un sitio que pueda ser visto por toda la comunidad.
6. Explique que el mapa necesita estar bien seguro porque será usado nuevamente.
7. Evalúe con el grupo qué han aprendido con esta actividad, qué es lo que más les ha gustado y lo que menos les ha gustado sobre la misma.

Actividad: Buenos y malos hábitos higiénicos

Objetivo actividad:

Intercambiar información y discutir sobre las consecuencias positivas y negativas de las prácticas comunes de higiene en la salud.

Herramienta:

Tres Opciones

Tiempo:

De hora a hora y media

Tamaño grupo:

Tres o cuatro grupos de entre 5 y 8 personas.

Materiales:

Tres o cuatro juegos de dibujos para clasificar en las tres opciones.
Tres o cuatro juegos de cartulinas, uno con la palabra “Bueno”, otro con “Malo” y el tercero con “Regular” (se pueden usar símbolos).

Desarrollo

1. Reparta a los grupos el material y explique la tarea con estas palabras:

“Clasifiquen los dibujos en tres grupos:

- **“Bueno”:** *aquellos que muestran actividades que son buenas para la salud.*
 - **“Malo”:** *aquellos que muestran actividades que NO son buenas para la salud.*
 - **“Regular”:** *aquellos que muestran actividades que no son ni buenas ni malas para la salud, o no están seguros sobre ello.”*
-

2. Proporcione a cada grupo un set de dibujos que muestren diferentes actividades y las 3 cartulinas de clasificación (“Bueno”, “Malo” y “Regular”). Cada grupo pequeño deberá trabajar con un set idéntico al de los otros grupos. No sugiera ni dirija las elecciones del grupo proporcionando información.

3. Después de 20-30 minutos pida a cada grupo que exponga a los otros participantes su selección y qué criterios siguieron para esa selección. Permita al grupo que responda a cualquier pregunta que los participantes le formulen.

4. Facilite un debate grupal sobre la forma en que los diferentes grupos han clasificado los dibujos. Esta discusión debe cubrir:

- Las diferencias de cada selección
- Las razones de estas diferencias

La discusión proporcionará otra oportunidad para que los participantes compartan sus conocimientos con el resto del grupo.

5. Solicite al grupo que considere y discuta cuáles son los comportamientos más comunes en sus comunidades. Plantee si estos comportamientos son similares a algunas “buenas” y “malas” prácticas que han sido identificadas en esta actividad.

Actividad: Cómo se propagan las enfermedades

Objetivo actividad:

Ayudar a los participantes a descubrir y analizar cómo las enfermedades diarreicas pueden propagarse a través del medio ambiente.

Herramienta:

Rutas de transmisión.

Tiempo:

De hora a hora y media

Tamaño grupo:

Tres o cuatro grupos de entre 5 y 8 personas.

Materiales:

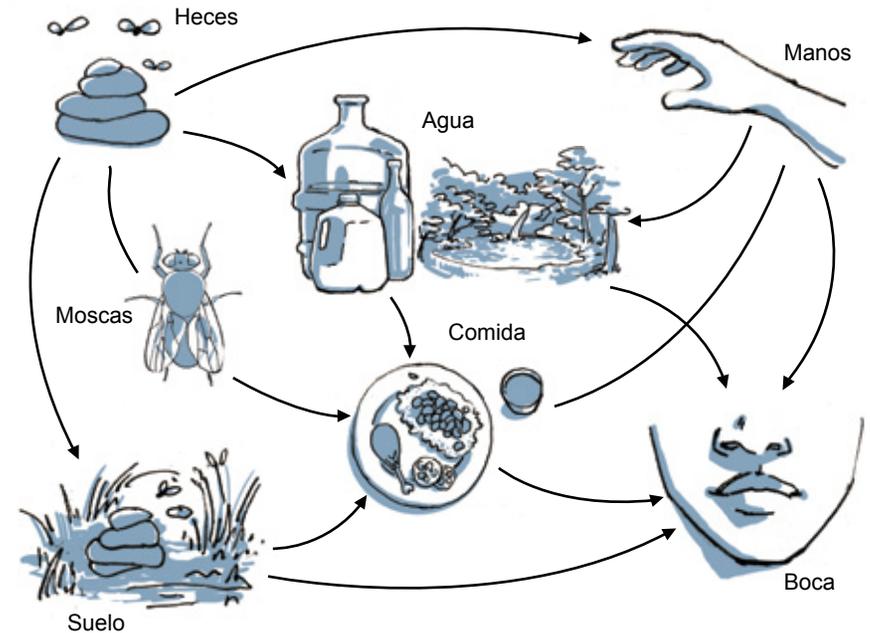
Pliego largo de papel, periódico o papel. Lapiceros o marcadores de colores. Cinta adhesiva.

Desarrollo

1. Reparta a cada grupo los materiales y explique la tarea usando estas palabras:

“Un dibujo muestra a una persona defecando al aire libre (termino local) o en una letrina inadecuada (escoja cual es apropiada). Otro dibujo muestra la boca de una persona (muestre los dibujos)”.

“Por favor, usen el resto de los dibujos para intentar crear un diagrama que muestre los diferentes caminos por los cuales las heces (termino local) puede entrar en contacto con la persona. Pueden colocar flechas entre los diferentes dibujos para ostrar las vías en que esto sucede”.



2. Cuando los grupos hayan realizado sus diagramas, pida a cada grupo que muestre y explique su diagrama a los otros grupos. Permita que los participantes hagan preguntas y que el grupo las responda.

3. Discuta las semejanzas y diferencias entre los diferentes diagramas.

4. Facilite un debate para ayudar a los grupos a que usen este nuevo conocimiento para examinar su propia situación.

Discuta e identifique:

- Las rutas de transmisión en la comunidad.
- Las áreas con problemas y los hábitos higiénicos que están llevando a las personas a un riesgo de infección.

Si es posible, solicite a un participante que registre las áreas problemáticas de su comunidad a medida que se discuten.

NOTA: No se preocupe si los diagramas de los grupos no se parecen al presente en este manual. Es suficiente con que hayan identificado alguna de las rutas. Sin embargo, las rutas deben estar definidas claramente para ser útiles en futuras actividades.

NOTA: Esta actividad se puede adaptar para investigar sobre otras enfermedades como los parásitos, la malaria, el dengue, el tifus, la rabia y la leptospirosis. Lo único que habrá que cambiar serán los dibujos a los extremos del diagrama:

5. Evalúe con el grupo que han aprendido con esta actividad, qué es lo que más les ha gustado y lo que menos les ha gustado sobre la misma.

Enfermedad	Dibujo final	Persona
Malaria/dengue	Mosquito 	Persona 
Leptospirosis	Perros, roedores 	Persona que come/boca 
Rabia	Perros, roedores 	Persona 
Parásitos	Heces, larvas 	Persona que come/boca 

3.3 Planificación de soluciones

Al final de este paso, los miembros del grupo deberán haber identificado diferentes formas de prevenir la diarrea en la comunidad.

Actividad: Cómo detener la propagación de las enfermedades

Objetivo actividad:

Ayudar a los miembros del grupo a descubrir vías para prevenir o “bloquear” la propagación de las enfermedades diarreicas a través de las rutas de transmisión identificadas en la actividad anterior.

Herramienta:

Bloqueo de las rutas.

Tiempo:

De 30' a una hora.

Tamaño grupo:

Tres o cuatro grupos de 5 y 8 personas (los mismos de la actividad anterior)

Materiales:

Dibujos de bloqueos de las rutas (un juego para cada grupo). Diagramas con las rutas de transmisión realizadas en la actividad anterior. Papel. Marcadores de colores. Cinta adhesiva.

Desarrollo

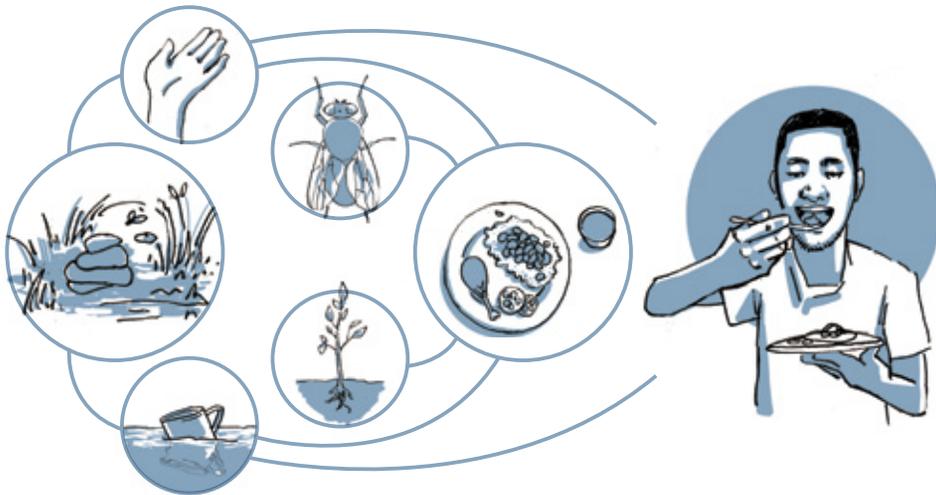
1. Explique al grupo la tarea con las siguientes palabras:

“Ahora conocemos las vías en que las heces (termino local) pueden ocasionar enfermedades, necesitamos pensar cómo podemos detener este proceso.”

Esta actividad es una continuación de la actividad anterior y del diagrama sobre las rutas de transmisión realizado. Si lo desean, los grupos pueden cambiar o añadir rutas después de haber discutido entre ellos mismos, por haber adquirido nuevos conocimientos adicionales.

“Cada grupo recibirá ahora un juego de dibujos y acordarán como grupo dónde colocar dichos dibujos en el diagrama de las rutas de transmisión, para detener o bloquear las diferentes rutas. Los dibujos deben adherirse levemente ya que serán retirados para usarlos en la siguiente actividad”.

Es útil tener papel en blanco y marcadores de colores para que el grupo pueda crear sus propios dibujos de barreras si lo desean.



2. Después de 30 minutos pídale a cada grupo que presente sus diagramas con las barreras o bloqueos. Permita que respondan a las preguntas que les realicen los otros participantes.

3. Facilite un debate con el grupo sobre lo que han aprendido durante esta actividad, qué es lo que más les ha gustado y lo que menos les ha gustado sobre la misma.

Actividad: Selección de las barreras

Objetivo actividad:

Ayudar al grupo a analizar la eficacia y la facilidad de las acciones para bloquear las rutas de transmisión, así como a elegir cuáles quieren desarrollar ellos mismos

Herramienta:

Gráfico de las barreras.

Tiempo:

De 30' a una hora.

Tamaño grupo:

Tres o cuatro grupos de 5 y 8 personas (los mismos de la actividad anterior)

Materiales:

Diagrama de rutas de transmisión con barreras realizado en la actividad anterior. Cinta adhesiva, pins, chinchetas, etc. Bolígrafos y papel.

1. Explique al grupo la tarea con las siguientes palabras:

“Quiten las barreras del diagrama de rutas de transmisión y colóquenlas donde corresponda en este gráfico (muestre el gráfico y explique cómo funciona)”.

Gráfico de las barreras

	Fácil de hacer	Regular	Difícil de hacer
Muy efectivo			
Regular			
No muy efectivo			

Podría explicar el gráfico o matriz y su funcionamiento de la siguiente manera:

“Esta columna (señale la columna a la izquierda del afiche) tiene estas alternativas: “muy efectiva”, “regular”, y “nada efectiva”. ¿Dirían que esta barrera (elegir un dibujo) es muy efectiva, regular o no muy efectiva?”

“Esta fila (señale la fila superior del gráfico) tiene estas alternativas: “fácil de hacer”, “regular” y “difícil de hacer”. ¿Dirían que esta barrera (coloque el mismo dibujo) es fácil de hacer, regular o difícil de hacer? (Señale la elección)”

“Entonces decimos que esta barrera es así de efectiva y es así de fácil. (señale la posición que se creó al seleccionar una opción en la columna y una opción en la fila). Por lo tanto, esta barrera va aquí. (coloque el dibujo momentáneamente). Ahora háganlo ustedes”

2. Cuando los grupos hayan completado la tarea, invíteles a compartir sus gráficos y a discutir:

- Qué barreras les gustaría usar en su comunidad.
- La utilidad de colocar las barreras en su lugar.

3.4 Selección de opciones

Al final de este paso, el grupo habrá tomado una decisión informada sobre los cambios que quieren en los hábitos higiénicos.

Actividad: Eligiendo los hábitos higiénicos saludables

Objetivo actividad:

Ayudar al grupo a identificar los hábitos higiénicos que quieren cambiar, reforzar, o introducir en la comunidad. Se identifican los mensajes clave para esta mejora.

Herramienta:

Tres opciones..

Tiempo:

Una hora.

Tamaño grupo:

Tres o cuatro grupos de 5 y 8 personas (los mismos de la actividad anterior)

Materiales:

Dibujos de tres opciones.

Desarrollo

1. Explique al grupo la actividad usando las siguientes palabras:

“Escojan de los dibujos de las tres opciones uno o varios hábitos higiénicos que piensen que son saludables y que les gustaría fomentar y escojan otros dibujos que piensen que no son saludables y que les gustaría eliminar”

2. Proporcione a los grupos 10 - 20 minutos para que seleccionen sus hábitos higiénicos.

3. Pida después a cada grupo que muestre su selección al resto de los participantes.

NOTA: El cuarto paso puede incluir una presentación sobre las diferentes opciones de abastecimiento de agua y saneamiento que podrían llevarse a cabo en el albergue o campamento rápidamente (limpieza, mantenimiento, mejora del diseño, etc.).

4. Facilite la discusión grupal con el fin de:
- Alcanzar un acuerdo sobre los buenos y los malos hábitos higiénicos más importantes.
 - Cómo influir en la comunidad para:
 - a. Tener buenos hábitos todo el tiempo.
 - b. Aceptar nuevos hábitos.
 - c. Eliminar malos hábitos.
5. Por cada hábito higiénico elegido, facilite la búsqueda de un mensaje clave que, una vez promovido, ayude al cambio de comportamiento de la comunidad.



3.5 Planificando cambios de comportamiento

Al final de este paso, el grupo habrá desarrollado un plan para mejorar la higiene, con responsables asignados para cada acción.

Actividad: Quién hace qué, eligiendo responsables

Objetivo actividad: Distribuir responsabilidad para la gestión de los servicios comunes (hombres y mujeres) incluyendo letrinas, puntos de agua, y actividades de control de vectores.	Herramienta: Afiche de planificación.	Tiempo: De una a dos horas.
Tamaño grupo: Tres o cuatro grupos de 5 y 8 personas (los mismos de la actividad anterior)	Materiales: Los mensajes clave identificados y en el paso anterior. Cinta adhesiva. Lapiceros y papel.	

Desarrollo

1. Coloque en la pared los dibujos de los mensajes clave (u otros dibujos que representen cambios de comportamientos) realizados en el Paso anterior.

Los dibujos sobre el “ahora” y el “futuro” pueden referirse a los cambios en los comportamientos identificados por el grupo con la herramienta tres opciones.

2. Explique la tarea a los participantes usando las siguientes palabras:

“¿Están de acuerdo que esta opción de saneamiento (señalar situación actual) es una situación común en su comunidad?”

“¿Y están de acuerdo con que ésta (señale opción “futura” preferida) sería la situación futura deseable?”



“Ahora pensemos qué necesitamos hacer para cambiar de esta situación actual a la situación en la que nos gustaría estar. Para conseguirlo necesitamos desarrollar un plan que nos permita ‘llenar el vacío’. Cada grupo recibirá un conjunto de afiches de planificación que representan algunos de los pasos que podrían requerirse”.

“Cada grupo deberá observar los afiches de planificación y organizarlos en el orden que cree que lograría el cambio deseado de la forma más efectiva. Usen el papel blanco para dibujar algún paso adicional que les gustaría incluir”.

NOTA: el objetivo de la actividad es simplificar el proceso de planificación. Un plan pequeño que cuente con el compromiso de todos los miembros del grupo es mejor y más exitoso que uno más amplio pero con menos apoyo de los participantes.

3. Reparta a cada grupo los mismos dibujos sobre opciones de saneamiento de “ahora” del “futuro” y el afiche de planificación. El mapa de la comunidad puede ayudar al grupo a pensar sobre el impacto de los cambios que se planean introducir.

4. Dele un tiempo entre 30 - 45 minutos para que los grupos trabajen ordenando los pasos, y luego pídale a cada grupo que expongan su plan al resto de los participantes.

5. Explique al grupo la siguiente tarea usando estas palabras:

“Estos afiches de planificación (señálelos) muestran los pasos que ustedes decidieron que son necesarios para desarrollar su plan. Ahora necesitan decidir quien deberá hacerse cargo de cada paso. Discutan juntos el tipo de cualidades y destrezas personales necesarias para ejecutarlos. Decidan quién debe hacerse cargo de cada paso”.

“Cuando lo hayan decidido, escriban sus nombres en trozos de papel o en tarjetas. Escriba los nombres de los hombres en un color y el de las mujeres en otro. Luego coloquen cada trozo de papel o tarjeta debajo del afiche de planificación correspondiente”.

6. Cuando las tareas hayan sido asignadas, pida al grupo discutir y acordar quién coordinará la ejecución del plan. Escriba el nombre o los nombres de las coordinadores encima de los afiches de planificación.

Gráfico de monitoreo

Objetivo	Número o cantidad	Cómo medir	Frecuencia	Responsable

7. Invite a las personas seleccionadas a coordinar el resto de la sesión. Esto cubrirá el desarrollo de un cronograma para completar cada parte del plan.

8. Pida al grupo que discutan y acuerden el tiempo necesario para completar cada paso. Anote esta información sobre el afiche de planificación.

9. Facilite un debate sobre:

- La importancia de que las cosas se hagan a tiempo.
- Cómo el grupo puede comprobar que las personas estén cumpliendo sus responsabilidades.
- Qué puede hacer el grupo si las tareas no se llevan a cabo.

3.6 Monitoreo y evaluación

Al final de este paso, el grupo habrá completado un gráfico para monitorear (evaluar) los progresos de la comunidad en la consecución de sus objetivos. Se identifican los medios, la frecuencia y los responsables de la evaluación.

Actividad: Preparación para evaluar nuestro progreso

Objetivo actividad:

Decidir la frecuencia de la evaluación y quién debe encargarse. Fijar una fecha para la evaluación, que tendrá lugar con toda la comunidad en el mismo lugar en el futuro.

Herramienta:

Gráfico monitoreo.

Tiempo:

Dos horas.

Tamaño grupo:

Un grupo de no más de 30 personas

Materiales:

Papeles, lapiceros y cualquier cosa para dibujar. Dibujos de tres opciones (elegidos durante la actividad “Eligiendo los hábitos higiénicos saludables”).

Desarrollo

1. Muestre los dibujos que representan sus objetivos (metas).
2. Tenga preparado un gráfico de monitoreo.
3. Pida a los participantes que fueron seleccionados para encargarse de tareas específicas que conduzcan esta actividad, usando las siguientes palabras:

“Quisiera que todas aquellas personas seleccionadas durante la actividad “Eligiendo responsables”, conduzcan esta actividad”.

“Ustedes ayudarán al grupo a completar aquellas partes del gráfico que se puedan llenar en esta etapa, y también ayudarán a ponerse de acuerdo sobre cómo se puede seguir llevando a cabo este proceso de evaluación en el futuro”.

“Peguen los dibujos que representan sus objetivos en el lado izquierdo del gráfico y continúen completando el resto”.

4. Después que el gráfico haya sido completado, facilite un debate sobre:

- Cómo evaluar el progreso alcanzado.
- Con qué frecuencia el progreso debería ser evaluado.
- Quién se debería responsabilizar de evaluar el progreso.
- Cómo involucrar a otros miembros de la comunidad en la evaluación del progreso y el cumplimiento de los objetivos del proyecto.

5. Pida al grupo que fije una fecha para la evaluación del proyecto.

4 La supervisión de los cambios de hábitos

² En el Abordaje de Movilización Social y Comunitaria de la Dirección de Promoción y Educación a la Salud (DIGPRES), se cuenta con diversas herramientas de diagnóstico y seguimiento para supervisar los hábitos de higiene de las familias (www.salud.gob.do/documentos/guias)

Una vez que se hayan terminado los tres días de PHAST en emergencia, es necesario no dejar sola la comunidad o los grupos de albergados.

Con la supervisión, el promotor/a de salud asegura el acompañamiento de las personas de la comunidad para el cumplimiento del plan de actividades.

Para el trabajo de supervisión, el promotor/a puede elegir diversas herramientas². En este manual se propone el uso de la herramienta de la metodología PHAST “tabla de opciones”.

Prácticas	1	2	3	4
Bebés				
Niños y niñas				
Hombres				
Mujeres				
Ancianos				

4.1 La supervisión con PHAST

La metodología PHAST cuenta con dos herramientas que pueden adaptarse fácilmente a las necesidades de evaluar el progreso de la comunidad.

Con la tabla de opciones, se identifican con qué tipo de persona se sienten identificados así como la práctica sanitaria que usa.

1. Solicite al grupo que identifique cuales de estos comportamientos o prácticas les gustaría conocer mejor. Cuando estos estén claros, entonces coloque la tabla de opciones.
2. Identifíquese con alguna de las personas de la columna del lado izquierdo
3. elija su práctica de higiene en la fila superior y, entonces, coloque una piedrita (o botón) para indicar la opción que usted practica
4. Retire su ficha después de la demostración, enfatizando que lo que usted hizo es sólo un ejemplo.

En otras palabras, hay dos pasos en el proceso; primero, quién soy y dónde estoy; segundo, qué hago / uso.

Debe de estar seguro que los participantes identifican claramente lo que significan las columnas y filas, así como la manera correcta de colocar la ficha según sus opciones.

5. Una vez que todos los participantes hayan colocado sus fichas, pida a un voluntario que cuente las fichas y muestre los totales.

- ¿Cuáles son las opciones más (menos) usadas? ¿Porqué?
- ¿Qué factores ambientales influyen en las elecciones de las personas?
- ¿Qué otras opciones son las favorecidas? ¿Porqué?
- ¿Cómo afectan estas elecciones a la salud y al bienestar de los miembros de las comunidades?
- Si el resto de la comunidad votara, ¿La tabla de opciones se vería igual?
- ¿Cómo se comparan las prácticas actuales frente a lo que el grupo identificó como bueno o malo para la salud durante la actividades anteriores?
- ¿Cómo podrían cambiarse?
- ¿Qué cambios en el comportamiento considera el grupo que son beneficiosos y deseables y cómo se pueden llevar a cabo?

Para dar seguimiento a las prácticas clave de promoción de higiene, se pueden identificar varios ámbitos, por ejemplo:

El uso de sanitarios (según persona)

Enterrar heces	Defecación al aire libre	Letrina c/ventilación	Baños
----------------	--------------------------	-----------------------	-------

La selección de la de agua (según tipo de uso)

Corriente fluvial	Manantial no protegido	Pozo cubierto	Llave pública
-------------------	------------------------	---------------	---------------

El lavado de manos después de ir al baño (según persona)

Agua	Agua y jabón	Tierra o ceniza	Nada
------	--------------	-----------------	------

Los participantes pueden usar dos fichas de diferente color y/o forma. Una para indicar las opciones usadas más habitualmente y la otra para indicar las opciones menos habituales.

Mantener un sistema de supervisión de las opciones de la población, permite registrar, de una forma sencilla, y cuantificar los cambios de prácticas durante y después de una emergencia. En este sentido, el trabajo de organizar y sistematizar estos datos, debería estar contemplado en la planificación del trabajo del promotor/a de salud.

