



Elaboración de la calcomanía de promoción y prevención del Dengue, Zika y Chikungunya



Contenido:

La finalización de la revisión del programa de capacitación y el texto (versión de prueba) 2

La Capacitación de Salud Materno Infantil en los sectores políticos del Proyecto 2

Realización del taller de Promoción de Salud 3

En Nicaragua en el mes de mayo inicia la temporada lluviosa y se incrementan los casos de Dengue en diferentes grados de gravedad, el Ministerio de Salud anunció la “Emergencia Nacional Epidemiológica”. Esta alerta no es solamente por el Dengue, sino también por el Zika y Chikungunya, ya que las tres enfermedades son causadas por la misma especie de zancudo.

En el área del SILAIS Chontales se realiza fumigación de los hogares y educación promocional de eliminar los zancudos con medidas preventivas, esta educación se realiza a los niños de la escuela y los resultados se esperan a largo plazo. En el Proyecto la experta en Salud Pública- Promoción de Salud, elaboro un plan de promoción para los estudiantes de la escuela y diseñó las calcomanías para promoción de medidas preventivas con la Epidemióloga del SILAIS Chontales.

El mensaje de la Calcomanía es “ Sin Zancudos, Familia Sana”, este viene de la frase del eslogan del Proyecto “Comunidad Sana, Familia Feliz”. Se Diseñaron 12 variedades de

calcomanías para elegir una, se hicieron varias etapas para la elección. En la primera etapa se eligieron 6 de 12 diseños participando los expertos del Proyecto, la Epidemióloga y el delegado del sindicato de los trabajadores de salud, en la segunda etapa se eligieron 2 de 6 diseños participando los miembros del Consejo Técnico del SILAIS Chontales y la última elección fue 1 de 2 calcomanías, participaron los estudiantes de primaria.

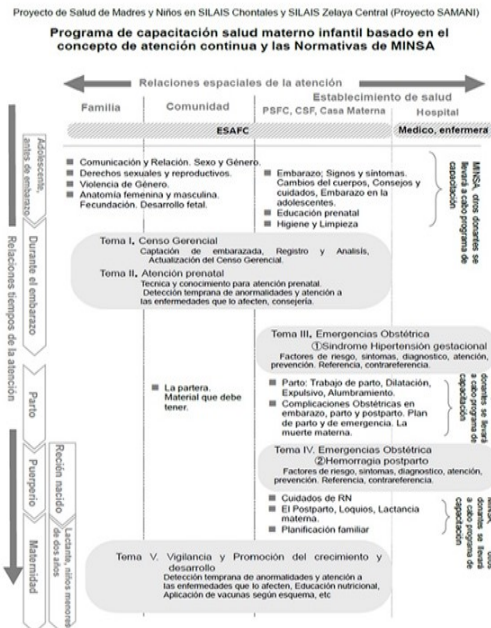
Para elegir el diseño con los estudiantes se utilizó una metodología sencilla, por mayoría levantando su mano. Sin embargo, algunos niños levantan sus manos para ambos diseños o levantan dos manos, Por fin decidieron la calcomanía con el dibujo de los héroes peleando con los zancudos. Los niños se emocionaron ya que su elección sería practicando en su hogar y su comunidad. El diseño de la calcomanía fue enviada al Ministerio de Salud del nivel Central para tener el visto bueno de la Ministra de Salud y ser distribuido a la población.



La finalización de la revisión del programa de capacitación y el texto (versión de prueba)

En el Proyecto, elaboramos cinco textos de capacitación hasta finales del 2015 "Censo Gerencial", "Atención prenatal", "Síndrome hipertensivo gestacional", "Hemorragia post-parto", "Vigilancia promoción, crecimiento y desarrollo", pudimos confirmar hay necesidad de abordar estos temas de capacitación basados en los resultados y el análisis de la Línea base del Proyecto. En el Comité Técnico de Salud Materna del Proyecto seguimos revisando las normas nacionales y los manuales existentes del Ministerio de Salud. Hemos compartido el diagrama del programa de capacitación de Salud Materno Infantil basado en el concepto de atención continua y las normativas del Ministerio de Salud.

Además, En el Comité Técnico de Salud Materna elaboramos los textos de capacitación (para los participantes), pre y post-test, y los materiales de los estudios de casos. Se realizó la reunión de validación de los materiales de capacitación con los técnicos del Ministerio de Salud Central y los dos SILAIS. Como resultado de la reunión, modificamos y agregamos algunas observaciones de parte del MINSA Central. Hemos recibido el visto bueno de los textos y materiales de la capacitación.



La Capacitación de Salud Materno Infantil en los sectores pilotos del Proyecto

El Comité Técnico de Salud Materno Infantil definió los Criterios para seleccionar los facilitadores municipales, se seleccionaron 29 médicos y enfermeras de los 14 municipios del área objetivo del Proyecto. Se dividieron en dos grupos para capacitarlos por 3 días en el SILAIS Chontales. Las capacitaciones fueron impartidas por los miembros del Comité Técnico de Salud Materno Infantil con apoyo de la experta japonesa en los temas de capacitación sobre "Censo Gerencial", "Actividades Básicas durante la Atención Prenatal", "Síndrome Hipertensivo Gestacional", "Hemorragia post-parto", "Vigilancia y Promoción, del Crecimiento y Desarrollo" y "Prevención de Zika".

Después de la capacitación a los facilitadores municipales, se inició la capacitación del personal de salud de los sectores pilotos del Proyecto. Las capacitaciones se programan y realizan aprovechando el espacio de la educación continua que hacen semanalmente con duración de 2 a 3 horas por cada capacitación.

Las capacitaciones de los municipios pilotos acompañan al menos 1 miembro del equipo de conducción del SILAIS y otro miembro del municipio, un miembro del Comité Técnico de Salud Materno Infantil y personal del Proyecto, estos funcionan como supervisores y dan apoyo a los facilitadores durante la capacitación. El resultado de la supervisión de la capacitación se informa al SILAIS y al Director de los municipios para retroali-

mentar a los participantes sobre el contenido, preguntas, inquietudes, dudas y otros temas relevantes que surjan en el desarrollo de la capacitación.



Realización del taller de Promoción de Salud

En el mes de junio se realizó el Taller de Promoción de Salud en el SILAIS Chontales y Zelaya Central. El taller se realizó distribuyendo a los participantes en 3 grupos o talleres con una duración de 8 horas por cada taller. Participaron 45 personas entre ellos miembros del Comité Técnico de Salud Materno Infantil, los Facilitadores de cada Municipio piloto del Proyecto y personal de los equipos de conducción de los SILAIS Chontales y Zelaya Central. Las facilitadoras fueron dos expertas japonesas de Promoción de Salud y el contenido del taller fue sobre el conocimiento básico de Promoción de Salud y elaboración de un plan de intervención de Promoción de Salud que se realizó por medio de un trabajo grupal.

Cuando escuchan sobre “Promoción de Salud” los participantes pensaban que “ya habíamos hecho antes”. Así es, todo el personal de salud la han realizado como parte de su función de trabajo. Pero según el MOSAF no solo es dar una charla o información desde el punto de vista del personal de salud, sino para mantener y promover la salud de la persona, familia y comunidad, buscando incidir en el problema que impide mantener la salud y actuar para resolver los problemas con los recursos existentes en la comunidad con el personal de salud.

En la primera parte del taller se aclaró la diferencia de Promoción de Salud tradicional y el enfoque del Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFC), además se abordó la utilización del diagnóstico comunitario contemplado en el marco de las actividades del MOSAFC. Para obtener el máximo efecto de la Promoción se impartió el componente teórico de IEC (Información, Educación y Comunicación) y CCC (Comunicación para el Cambio de Comportamiento). Los participantes analizaron sus experiencias y diferentes características de las personas que no pueden cambiar sus comportamientos. Se confirmó la metodología de transferencia de información y el aprendizaje, según el objetivo de la intervención, porque existen diferentes técnicas para lograr mayor efectividad en transmitir la información utilizando la teoría “Cono de La experiencia de Edgar Dele”.

En la segunda parte del taller se realizaron las prácticas de Promoción, inicialmente experimentaron como va cambiar el entendimiento de la información con diferentes técnicas sobre el tema de nutrición por ejemplo. Otra práctica fue un trabajo grupal para planificar actividades de promoción en diferentes temas de salud, los temas abordados fue como recolectar la información, persona objetivo, lugar de ejecución, personal que lo realiza y metodología de promoción a utilizar, al final hubo una plenaria con presentación de cada grupo de trabajo. Los participantes manifestaron su motivación sobre el aprendizaje del taller que puede utilizarse en sus labores diarias, relacionándolo para el

mejoramiento y evaluación de sus actividades. El personal del Proyecto monitoreará el resultado del taller visitando los establecimientos de salud.



La experta de Promoción de Salud



Los facilitadores exponiendo su trabajo



La experta japonesa de promoción de Salud

Inician práctica de los médicos y enfermeras de servicio



El 1 de abril iniciaron sus labores de servicio social, 35 médicos y 30 enfermeras en el SILAIS Chontales y 17 médicos, 15 enfermeras, un anestesista y un fisioterapeuta en el SILAIS Zelaya Central.

En Nicaragua en la formación académica del médico hay que estudiar 5 años en la universidad, un año de internado en un hospital y dos años de servicio social que se realiza generalmente en el área rural. El proceso de formación dura 8 años. Para la carrera de enfermería hay que estudiar 5 años en la universidad, un año de servicio social en el área rural, durando el proceso de formación 6 años. Debe cumplirse el servicio social según lugar de trabajo asignado por El Ministerio de Salud, este designa el lugar o unidad de salud donde el profesional va cumplir su servicio social.

El equipo del Proyecto acompañó el primer día de la capacitación del personal de servicio social en el SILAIS Zelaya Central. En la capacitación cada municipio presentó información básica y situación de salud de los territorios u municipios. Además, se compartió el flujoograma de Referencia y Contrarreferencia que elaboramos en el marco del Proyecto y así estos recursos conozcan como es el mecanismo de referencia de los pacientes que ameritan atención en un nivel de mayor resolución.

¡Familia Sana, Comunidad Feliz!

Oficina en SILAIS Chontales
Banco BDF, 3c. al sur, Juigalpa, Nicaragua
Telefax : (505) 2512-2906, 2512-2625
Correo: proyectosamani@gmail.com
Web:

<http://www.jica.go.jp/project/spanish/nicaragua/008/index.html>

El "Proyecto de Salud de Madres y Niños (as) del SILAIS Chontales y SILAIS Zelaya Central" (Julio 2015 al julio 2019) denominado como Proyecto SAMANI. El MINS.A de Nicaragua solicitó a la Agencia de Cooperación Internacional de Japón (JICA), la asistencia técnica para los SILAIS Chontales y Zelaya Central con el fin de reducir los riesgos de la salud de las mujeres gestantes/parturientas y los niños (as) menores de 2 años, grupos priorizados internacionalmente, mediante el fortalecimiento de la capacidad de la prestación de servicios de salud materno infantil en los establecimientos de salud, impulsando la iniciativa de participación comunitaria para fortalecer la gestión local del área materno infantil.

