Guía del Facilitador para la Formación de

HABILIDADES DE COMUNICACIÓN INTERPERSONAL

para la Promoción de Comportamientos Clave
en la Prevención del Zika

USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

Breakthrough ACTION
FOMENTANDO EL CAMBIO SOCIAL Y DE COMPORTAMIENTO

Agradecimientos

El proyecto Breakthrough ACTION, financiado por USAID y con su sede en el Center for Communication Programs del Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, reconoce el esfuerzo del equipo de profesionales que contribuyeron a desarrollar y fortalecer esta Guía del facilitador para la formación en habilidades de comunicación interpersonal para la promoción de comportamientos clave en la prevención del Zika. Especialmente reconocemos el valioso aporte de Patricia Poppe y Gabrielle Hunter en la dirección y orientación para el desarrollo de la presente Guía y a Claudia Nieves quien dirigió la sistematización y estructuración final. Asimismo, agradecemos las valiosas contribuciones de Berta Álvarez, Desiree Luis y Eugenia Monterroso, Coordinadoras de Breakthrough ACTION en Honduras, Guatemala y la República Dominicana respectivamente cuyas propuestas y retroalimentación fortalecieron la Guía.

Agradecemos el apoyo de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) en la persona de Arianna Serino, MPH, Asesora Técnica de Cambio Social y de Comportamiento para Zika por su visión en desarrollar la presente guía.

Finalmente, nos gustaría destacar la colaboración de Acción Comunitaria Frente al Zika (CAZ) por sus siglas en inglés, un proyecto de Save the Children y la Federación Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja, en particular a Carla Sánchez y Marta Ortega, por su valioso aporte de la guía de capacitación en comunicación interpersonal y otros recursos que fueron utilizados para desarrollar el presente esfuerzo. Así mismo al proyecto TOPS financiado por USAID y el Food Security and Nutrition Network cuyo recurso en el tema de Supervisión Capacitante, fueron utilizados en la presente guía.

El diseño y producción de la presente Guía del Facilitador fue posible gracias al apoyo del pueblo estadounidense a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID, por sus siglas en inglés) como parte del proyecto Breakthrough ACTION (Acuerdo Cooperativo #AID-OAA-A-17-00017). Breakthrough ACTION tiene su sede en el Center for Communication Programs, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. El contenido de la presente Guía es responsabilidad de Breakthrough ACTION y no necesariamente refleja el punto de vista de USAID, del gobierno de los Estados Unidos o de la Universidad Johns Hopkins.

Contenidos

Antes de Comenzar **5**

- Indicaciones para el facilitador 5
- Cuadro resumen del taller por sesiones, objetivos, contenidos y tiempo asignado 8
- Listado de iconos 10

Sesión 1: Mensajes clave de los comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika **11**

Anexo 1.1. Comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika 17

Anexo 1.2. Barreras encontradas y mensajes para promover los comportamientos con mayor potencial para prevenir el Zika 24

Anexo 1.3. Casos de la vida 31

Anexo 1.4. Los 7 comportamientos 34

Anexo 1.5. Técnica de los 3 pasos para derribar barreras 42

Sesión 2: Habilidades de Comunicación Interpersonal Efectiva **46**

Anexo 2.1. Comunicación interpersonal y tipos de comunicación 54

Sesión 3: Pasos del ACCEDDA para la visita domiciliaria **55**

Anexo 3.1. Actividades que se hacen antes de la visita domiciliaria 61

Anexo 3.2. Letras mayúsculas del ACCEDDA 67

Anexo 3.3. ACCEDDA para la visita domiciliaria 75

Anexo 3.4. Dificultades en la visita domiciliaria 77

Sesión 4: Las 7C para la comunicación efectiva **78**

Anexo 4.1. Títulos de las 7C 82

Anexo 4.2. Las 7C de la comunicación efectiva 90

Anexo 4.3. Tabla de relación entre las 7C, ACCEDDA y habilidades de comunicación interpersonal 91

Sesión 5: Herramienta de comunicación “Consejos claves para la prevención del zika” **92**

Anexo 5.1. Organización de la herramienta “Consejos clave para la prevención del Zika” 99

Sesión 6: Supervisión capacitante a las y los voluntarios comunitarios y promotores de campo **100**

Anexo 6.1. Definición y objetivos de la supervisión capacitante 106

Anexo 6.2. Pasos de la supervisión capacitante 108

Anexo 6.3. Supervisión capacitante 109

Anexo 6.4. Principios para brindar la retroalimentación 110

Anexo 6.5. Lista de verificación siguiendo el ACCEDDA 111

Sesión 7: Cómo replicar la capacitación con los equipos de campo **114**

Anexo 7.1. Guía didáctica para el taller de 1 día 118

Anexo 7.2. Guía didáctica para el taller de 2 días 120

Anexo 7.3. Prueba de conocimientos 123

Anexo 7.4. Apreciación del taller 125

Anexo 7.5. Diploma para los participantes 126

Antes de comenzar

Indicaciones para el facilitador

1. Propósito

La presente guía está dirigida a los facilitadores que conducirán la formación en “Habilidades de Comunicación Interpersonal para la Promoción de Comportamientos Clave en la Prevención de Zika”, para orientarles sobre cómo implementar la capacitación a sus equipos de campo. El documento incluye guías didácticas para las siete sesiones que conforman el programa de formación. Es importante resaltar, que los contenidos y ejercicios propuestos en la Guía son tan solo un punto de partida para conducir las sesiones de capacitación, y se espera que cada facilitador deba elegir los más pertinentes y ajustarlos de acuerdo con las características de los participantes y el tiempo disponible, siempre y cuando no se dejen fuera los contenidos críticos que deben trabajarse, los cuales están destacados en cada sesión.

La Guía utiliza información recientemente recolectada por los proyectos de prevención del Zika en la región de Centro América y República Dominicana, sobre lo que las personas saben y creen en relación con los comportamientos para prevenir la transmisión del Zika; y sus motivaciones y barreras para adoptarlos.

2. Grupo objetivo

Encargados de los equipos de trabajo de campo (supervisores, técnicos, enlaces) de los proyectos implementadores de USAID en la respuesta ante el Zika.

3. Objetivos de aprendizaje

Generales

Al finalizar el taller, los participantes:

1. Conocerán la importancia y el buen manejo de las habilidades de comunicación interpersonal en la visita domiciliaria, para promover efectivamente los comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika.
2. Comprenderán y manejarán los contenidos técnicos y mensajes clave de los comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika, para una efectiva comunicación interpersonal durante la visita domiciliaria.

Específicos

Al finalizar las sesiones, los participantes:

1. Identificarán y sabrán cómo comunicar los mensajes clave de los comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika durante la visita domiciliaria.
2. Conocerán y practicarán las habilidades de comunicación interpersonal efectiva y el impacto de ella en la interacción con la familia al promover la adopción de comportamientos clave para prevenir el Zika.
3. Sabrán conducir la visita domiciliaria usando la metodología ACCEDDA.
4. Conocerán y pondrán en práctica los 7 elementos clave de una comunicación interpersonal efectiva.

5. Conocerán el objetivo, contenidos y buen uso de la herramienta “Consejos clave para la prevención del Zika” en apoyo a la visita domiciliaria sobre los comportamientos más efectivos para prevenir el Zika.
6. Conocerán la técnica de supervisión capacitante para usarla al acompañar a los equipos de campo en las visitas domiciliarias.
7. Formularán un plan de trabajo para replicar esta capacitación con los equipos de campo.

4. Metodología

La propuesta metodológica para organizar los talleres de formación sigue un proceso inductivo de aprendizaje y descansa en los principios de la educación de adultos, considerando siempre lo que el individuo sabe, piensa, cree y hace. Así mismo, incorpora ejercicios interactivos y prácticos, para fortalecer las habilidades de comunicación interpersonal y de diálogo con las familias. El énfasis está en brindar a los equipos de campo las herramientas para promover los comportamientos clave en la prevención de Zika en el contexto de la visita domiciliaria.

Para desarrollar las sesiones, la guía utiliza tres modalidades de técnicas participativas:

1. Discusiones grupales a partir de aportes del participante
2. Trabajos en grupo y exposición
3. Prácticas en parejas

El objetivo de los ejercicios prácticos en parejas es que los participantes practiquen las habilidades de comunicación interpersonal que necesitan para realizar adecuadamente las visitas domiciliarias. Los ejercicios están diseñados de forma que las habilidades se repasan y practican de manera progresiva hasta lograr integrar todas ellas en el último ejercicio.

5. Sesiones de la Guía

La guía está organizada en siete sesiones y sus contenidos se centran en el desarrollo de habilidades de comunicación interpersonal a ser que reforzadas entre los promotores y voluntarios que realizan visitas domiciliarias para la prevención del Zika. A continuación, un breve resumen de cada una de las sesiones:

Sesión 1. Mensajes clave de los comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika. En esta sesión se refuerzan los 7 comportamientos clave de mayor potencial para la prevención del Zika y se discuten aspectos técnicos que fundamentan el porqué es necesario enfocar la promoción de estos comportamientos durante la visita domiciliaria. Así mismo, se comparte información sobre las barreras más comunes que impiden la adopción de dichos comportamientos y se ofrece la “técnica de tres pasos” para apoyar en el esclarecimiento de dudas e ideas equivocadas que las familias pudieran tener.

Sesión 2. Habilidades de comunicación interpersonal efectiva. Esta sesión resalta el valor de la comunicación interpersonal en la consejería y revisa las habilidades críticas para lograr una buena comunicación durante la visita domiciliaria.

Sesión 3. Pasos del ACCEDDA para la visita domiciliaria. Con base en el método ACCEDDA, se propone una estructura que permite organizar el manejo de información y, actividades a realizarse antes, durante y después de una visita domiciliaria. Se hace un énfasis especial en la dinámica e interacción voluntario-familia, la escucha activa, saber preguntar, hacer demostraciones y animar al compromiso para lograr mejores impactos.

Sesión 4. Las 7C para la comunicación efectiva. Esta sesión revisa cada uno de los 7 elementos cruciales para la construcción de mensajes de comunicación. Se usan ejemplos de gráficos e imágenes para discutir y aprender cómo se usan estos elementos en la promoción de diversos comportamientos.

Sesión 5. Herramienta de Comunicación "Consejos clave para la prevención del Zika". Se da a conocer la herramienta "Consejos clave para la prevención del Zika" diseñada para facilitar el dialogo entre promotor/voluntario y familia durante la visita domiciliaria.

Sesión 6. Supervisión capacitante a las y los voluntarios comunitarios o promotores de campo. Esta sesión plantea la supervisión capacitante como una oportunidad de aprendizaje y de apoyo para el buen desarrollo de la visita domiciliaria. Se incluyen técnicas sobre cómo ofrecer una retroalimentación positiva que busca animar al promotor/promotora de campo, en vez de sancionar o penalizar el desempeño. Se incluye el uso de la lista de verificación, una herramienta utilizada para confirmar y analizar el desempeño de los voluntarios durante la visita domiciliaria, la que puede funcionar incluso como una herramienta para la auto- evaluación.

Sesión 7. Cómo replicar la capacitación con los voluntarios comunitarios o promotores. El objetivo de esta sesión es que los facilitadores definan un plan de trabajo para replicar la capacitación con sus equipos de campo. Se ofrece una guía didáctica a seguir que el facilitador puede tomar de base y adaptar cuando realice las réplicas, de acuerdo con el tiempo disponible.

6. Nota sobre dengue, chikungunya y otras enfermedades transmitidas por el mosquito *Aedes aegypti*

El Zika, el dengue y la chikungunya son virus que causan diferentes enfermedades. Los tres se propagan por la picadura del mosquito infectado, *Aedes aegypti*. A diferencia del dengue y el chikungunya, el Zika también se puede transmitir de una madre embarazada a su bebé durante el embarazo y a través de las relaciones sexuales.

La metodología, el contenido y los ejercicios que se encuentran en esta "Guía de formación de facilitadores en habilidades de comunicación interpersonal para promover comportamientos clave para la prevención del Zika" se pueden adaptar fácilmente para utilizarlos en programas para combatir el dengue, chikungunya u otras enfermedades transmitidas por el mosquito *Aedes aegypti*.

Las sugerencias para incorporar los temas de dengue y chikungunya en esta guía incluyen las siguientes:

Sesión 1: Modificar los comportamientos con mayor potencial para prevenir el Zika (**Anexo 1.1**) para resaltar cuales también previenen dengue and chikungunya (Comportamientos 1, 3, 4, y 5).

Sesión 5: Usar la Herramienta de Comunicación "Consejos clave para prevenir Zika, Dengue y Chikungunya: una guía para la visita domiciliaria" en vez de "Consejos clave para la prevención del Zika: una guía para la visita domiciliaria"

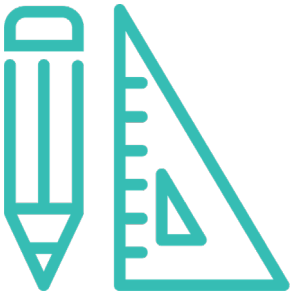
Incorporar en la guía, estudios de caso, ejercicios y ejemplos de dengue y chikungunya ajustando los **anexos 1.3 y 4.2**.

Cuadro resumen del taller por sesiones, objetivos contenidos y tiempo asignado

SESIÓN	OBJETIVOS	CONTENIDOS CRÍTICOS	TIEMPO
Sesión 1. Mensajes clave de los comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika. *Esta sesión incluye las actividades de apertura del taller que lleva un tiempo estimado de 15 minutos.	Conocer y saber comunicar los mensajes clave de los comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika durante la visita domiciliaria.	• ¿Qué es el Zika? cómo se transmite, consecuencias, cómo se previene y diferencias con otras enfermedades transmitidas por vectores. • Comportamientos clave para prevenir el Zika: porqué 7 comportamientos clave, cuáles son, detalles de cada comportamiento. • Barreras más comunes en la adopción de los comportamientos clave y el método de los 3 pasos para derribar ideas equivocadas, mitos y barreras.	2,5 horas
Sesión 2. Habilidades de comunicación interpersonal efectiva.	Conocer y practicar las habilidades de comunicación interpersonal efectiva y el impacto de ella en la interacción con la familia al promover la adopción de comportamientos clave para prevenir el Zika.	• Definición y tipos de comunicación interpersonal. • Las 4 habilidades esenciales para una buena comunicación interpersonal: saber escuchar; comunicación verbal, comunicación no verbal, y ser consciente de las diferencias y respetarlas.	2,5 horas
Sesión 3. Pasos del ACCEDDA para la visita domiciliaria.	Saber conducir la visita domiciliaria usando la metodología ACCEDDA.	• Pasos preparatorios para la visita domiciliaria. • Metodología ACCEDDA para la visita domiciliaria. • Cómo resolver retos de la visita domiciliaria.	2 horas
Sesión 4. Las 7C para la comunicación efectiva.	Conocer y poner en práctica los 7 elementos clave de una comunicación interpersonal efectiva.	• Las 7C para construir mensajes efectivos. • Relación de las 7C con los pasos del ACCEDDA y habilidades y valores esenciales para la Comunicación Interpersonal (CI).	1,5 horas

SESIÓN	OBJETIVOS	CONTENIDOS CRÍTICOS	TIEMPO
Sesión 5. Herramienta de Comunicación “Consejos clave para la prevención del Zika”.	Conocer los objetivos, contenidos y como hacer un buen uso de la herramienta "Consejos clave para la prevención del Zika".	• Conocer el objetivo y contenidos herramienta "Consejos clave para la prevención del Zika". • Poner en práctica Conocer el buen uso de la herramienta "Consejos clave para la prevención del Zika".	1,5 horas
Sesión 6. Supervisión capacitante a las y los voluntarios comunitarios o promotores de campo.	Conocer la técnica de supervisión capacitante para usarla al acompañar a los equipos de campo en las visitas domiciliarias.	• Propósito de la supervisión capacitante. • Pasos de la supervisión capacitante. • Principios de una retroalimentación efectiva. • Conocer la lista de verificación.	2 horas
Sesión 7. Cómo replicar la capacitación con los voluntarios comunitarios o promotores. *Esta sesión incluye el cierre del taller que lleva un tiempo estimado de 30 minutos.	Formular un plan de trabajo para replicar la capacitación con los equipos de campo.	• Objetivos generales y específicos de la capacitación. • Cuadro resumen de actividades. • Guía didáctica de capacitació.	2 horas
Total			14,5 horas

Listado de iconos



Caja de materiales

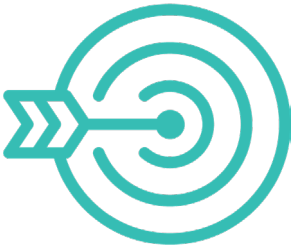
Ejercicio

Prácticas en parejas

Trabajo en casa

Trabajo en grupo

Discusión en grupo



Cierre

Sesión 1

Mensajes clave de los comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika*

Objetivo de aprendizaje

Conocer y saber comunicar los mensajes clave de los comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika durante la visita domiciliaria.

Descripción de la sesión

En esta sesión se da la bienvenida a los participantes, se revisa la agenda y estructura del taller. A continuación, se plantean los comportamientos de mayor potencial para prevenir el Zika, se analizan los mensajes específicos de dichos comportamientos y, los factores que en ocasiones impiden su adopción.

Contenidos críticos

Los contenidos más importantes de esta sesión son los siguientes:

a. ¿Qué es el Zika? cómo se transmite, consecuencias, cómo se previene y diferencias con otras enfermedades transmitidas por vectores.

b. Comportamientos clave para prevenir el Zika: por qué 7 comportamientos clave, cuáles son, detalles de cada comportamiento.

c. Barreras más comunes en la adopción de los comportamientos clave y el método de los 3 pasos para derribar ideas equivocadas, mitos y barreras.

Duración

2,5 horas

Documentos de referencia:

- **Anexo 1.1** Comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika
- **Anexo 1.2** Barreras y mensajes para promover los comportamientos para prevenir el Zika
- **Anexo 1.3** Casos de la vida
- **Anexo 1.4** Carteles plastificados impresos con los 7 comportamientos
- **Anexo 1.5** Hojas tamaño carta impresas con “Técnica de los 3 pasos para derribar barreras”
- Rotafolios con títulos de los 7 comportamientos clave
- Herramienta de Comunicación “Consejos clave para la prevención del Zika”

Caja de materiales

- Cinta adhesiva
- Rotafolio/papelógrafo
- Marcadores

* **Nota importante.** Para apoyar el desarrollo de esta sesión, debe estar presente un profesional que maneje muy bien el tema de Zika para que ayude a aclarar dudas y a explicar los aspectos técnicos que sustentan los 7 comportamientos.

Cuadro resumen de actividades

ACTIVIDADES	METODOLOGÍA	MATERIALES	TIEMPO
APERTURA DEL TALLER	• Bienvenida • Presentación de los objetivos y estructura del taller • Presentación de participantes		15 minutos
Ejercicio 1. Cómo prevenir el Zika	• Lluvia de ideas • Presentación del experto • Trabajo en grupos	• Herramienta de "Consejos clave para la prevención del Zika" • Carteles plastificados impresos con los nombres de los 7 comportamientos • Rotafolio/papelógrafo • Marcadores • Cinta adhesiva • Rotafolios con títulos de los 7 comportamientos clave • Copias **Anexo 1.1**. Comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika • Copias **Anexo 1.2**. Barreras y mensajes para promover los comportamientos para prevenir el Zika	30 minutos
Ejercicio 2. Conociendo los 7 comportamientos clave	• Trabajo en grupos	• Copias **Anexo 1.1**. Comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika • Copias **Anexo 1.2**. Barreras y mensajes para promover los comportamientos para prevenir el Zika	80 minutos
Ejercicio 3. Derribando barreras	• Técnica de los 3 pasos • Práctica en parejas	• Rotafolio/papelógrafo • Marcadores • Cinta adhesiva • Copias **Anexo 1.3** Casos de la vida • Hojas tamaño carta impresas con cada uno de los 3 pasos de la "Técnica de los 3 pasos para derribar barreras"	45 minutos
Cierre	• Preguntas		10 minutos

Preparación

Para esta sesión **prepare lo siguiente:**

- Carteles plastificados impresos con los nombres de los 7 comportamientos
- Rotafolios con títulos de los 7 comportamientos clave, distribuidos alrededor del salón (en la pared o atriles). Manténgalos cubiertos con otros pliegos de rotafolio y descúbralos cuando se vayan a usar (Ejercicio 1)
- Hojas tamaño carta impresas con cada uno de los 3 pasos para derribar barreras, pegados debajo de 3 sillas, al azar (Ejercicio 2)

Desarrollo de la Sesión

Apertura del taller (15 minutos)

1. Dé la bienvenida a los participantes
2. Haga una dinámica de presentación
3. Explique los objetivos y estructura del taller
4. Dé a conocer los aspectos logísticos necesarios

Ejercicio 1. Cómo prevenir el Zika (30 minutos)

1. Información sobre Zika (15 minutos)

El experto invitado introduce el tema de Zika, lo discute y resuelve dudas de los participantes. Para ello usará las láminas #5, 6, 11 y 12 de la Herramienta de Comunicación “Consejos clave para la prevención”, cubriendo los siguientes contenidos:

- Láminas 5 y 6 - qué es, qué consecuencias tiene para la embarazada y su bebé y cómo se contagia.
- Láminas 11 y 12 - Cómo se reproduce el mosquito.
- Cómo se diferencia el Zika de otras enfermedades transmitidas por el mosquito *Aedes aegypti*– dengue y chikungunya.
- Cómo se previene – sin entrar en detalle de los comportamientos, resaltar la importancia de la protección personal para evitar las picaduras del mosquito y la eliminación de los criaderos de mosquitos en el hogar y comunidad.

2. Cómo se previene el Zika (15 minutos)

- Organice al grupo en un círculo y digan cuáles son los comportamientos que promueven en su proyecto o programa para prevenir el Zika.
- Vaya anotándolos en un rotafolio y haga el siguiente ejercicio.

Discusión

- Resalte. Usando el listado de comportamientos, que es un desafío promover tantos comportamientos, requiere tiempo y dinero.
- Pregunte. Cuáles creen que son los comportamientos con mayor potencial de prevenir el Zika y disminuir el riesgo de casos de bebés con Síndrome Congénito del Zika que pueden desarrollar microcefalia?

- Explique. Que, entre todos los comportamientos vistos, se han seleccionado 7 que los estudios muestran que son los más efectivos para prevenir el Zika y estos son los que se revisarán en este taller.
- Coloque en el piso al centro del círculo las fichas con los comportamientos impresos, organizados en los 3 grupos.
- Explique. Que se dividen en 3 grandes grupos

  1. Los de protección personal (Comportamientos 1 y 2).
  2. Los de control del mosquito (Comportamientos 3, 4 y 5).
  3. Los que facilitan acceso a la información y servicios de prevención del Zika (Comportamientos 6 y 7).

- Concluya. Para promover cambios en los hogares y comunidades es necesario enfocarse y hablar con “una sola voz” para que las familias y comunidades donde trabajamos escuchen siempre el mismo mensaje, lo escuchen varias veces y de diferentes fuentes de información.

Ejercicio 2. Conociendo los 7 comportamientos clave (80 minutos)

1. Divida al grupo en 7 equipos
2. Asigne a cada grupo un comportamiento clave
3. Distribuya copias del **Anexo 1.1** y **1.2**
4. Pregunte. *¿Cuáles de estos comportamientos son los más difíciles de promover y por qué?* Y explique que en grupos van a conocer más sobre cada comportamiento y las barreras más comunes que las familias tienen para hacerlos
5. Desarrolle el trabajo en grupos

Trabajo en grupos

Duración: 80 minutos (20 minutos trabajo en grupos y 7 para cada grupo para presentar su trabajo y 10 para que el experto resuelva dudas y aclare conceptos)

Instrucciones:

- Con base en el **Anexo 1.1** revisar y discutir

1. *¿Quién debe hacer el comportamiento?*
2. *¿Quién debe apoyar a que el comportamiento se haga?*
3. *¿Cómo, donde, y cada cuanto se hace el comportamiento?*

- Con base en el **Anexo 1.2** revisar y discutir

4. Cuáles son las principales barreras que impiden a las familias adoptar este comportamiento
5. En su experiencia, hay otras barreras

- Presentar en plenaria
- Al finalizar cada presentación el experto aclara dudas

Ejercicio 3. Rompiendo barreras (45 minutos – incluye la práctica en parejas)

1. Pregunte. *¿Qué han hecho para resolver las barreras que las familias tienen para hacer los comportamientos?*
2. Explique que van a practicar la "Técnica de los 3 pasos" para derribar barreras y mitos
3. Pida que busquen debajo de sus sillas y quienes encuentren un papel pegado deben pararse y leerlos en voz alta
4. Explique la técnica de los 3 pasos

"Técnica de los 3 pasos para derribar barreras"

1. Identificar las dudas, ideas equivocadas o rumores
   - Escuche atentamente las dudas
   - Puede pedir más detalles y usar preguntas abiertas como "¿cuáles son sus preocupaciones?"
2. Indagar el origen de las dudas
   - ¿Dónde escuchó eso?
   - ¿Qué le hace pensar de esa manera?
   - ¿Por qué está convencido(a) de ello?
   - Trate de entender la experiencia especifica de la persona
3. Responder en forma directa
   - Centrarse en la duda de la persona
   - Ofrecer información relevante a la duda
   - No se preocupe si no tiene la información precisa, puede averiguar e informar luego

Práctica en parejas (30 minutos)

Objetivo. Este ejercicio en parejas busca que los participantes pongan en práctica la técnica de los 3 pasos para derribar las barreras que surgen en el caso trabajado.

Instrucciones

1. Organizar al grupo en parejas
2. Organizar a las parejas en grupos de 4 personas (2 parejas en cada grupo)
3. Distribuya copias del **Anexo 1.3** Casos de la vida
4. Una de las parejas representa una visita domiciliaria usando el Caso n.º 3 (10 minutos)
5. La otra pareja observa y toma notas
6. Al terminar, cambian y la pareja que observó ahora hace el sociodrama siguiendo el Caso n.º 5 (10 minutos) y la otra pareja observa y toma notas
7. Para cerrar, cada pareja hace comentarios a la otra sobre su desempeño

El facilitador se asegura de observar a todos los grupos durante la práctica y al finalizar en plenaria, señala cuestiones a mejorar, así como las fortalezas observadas durante el ejercicio. Es bueno explicar a los participantes que los comentarios y correcciones se hacen con fines didácticos y por lo tanto deben tomarse así, evitando molestarse o sentirse mal.

Cierre (5 minutos)

1. Pregunte

¿Cómo se sintieron haciendo la práctica en parejas?

¿Qué fue lo más difícil de hacer?

2. Dé lugar a dos parejas para que compartan sus respuestas a las interrogantes anteriores.
3. Repase los contenidos críticos de la sesión: pasos del ACCEDDA.

- ✓ ¿Qué es el Zika? cómo se transmite, consecuencias, cómo se previene y diferencias con otras enfermedades transmitidas por vectores.
- ✓ Comportamientos claves para prevenir el Zika: por qué 7 comportamientos claves, cuáles son, detalles de cada comportamiento.
- ✓ Barreras más comunes en la adopción de los comportamientos claves y la técnica de los 3 pasos para derribar ideas equivocadas, mitos y barreras.

Anexo 1.1

Comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika

Comportamiento 1:

Usar repelente de mosquitos (DEET, Picaridina, IR3535 y aceite de eucalipto limón solamente), siguiendo las indicaciones de cada producto durante el embarazo para reducir el riesgo de transmisión del Zika por picadura de mosquito

- Los repelentes sirven para prevenir la picadura de mosquito y así reducir riesgos de transmisión vectorial del Zika.
- Repelentes recomendados: DEET, Picaridina, IR3535 o aceite de eucalipto limón.
- Estos repelentes son seguros, se pueden usar durante el embarazo.
- DEET no se debe mezclar con protector solar.
- Se debe revisar las instrucciones de cada uno y usarlo exactamente como dice.
- Los repelentes deben aplicarse varias veces al día para ser efectivos.
- Se deben aplicar con más frecuencia si la persona suda, nada o se cambia de ropa.
- Tanto la embarazada como su pareja deben usar el repelente.
- Las mujeres que deseen quedar embarazadas también deben usar repelente.

A tomar en cuenta: Hay barreras relacionadas con el precio del producto y la disciplina de uso sistemático por parte de las personas.

Audiencias clave: Embarazadas, parejas de embarazadas

Comportamiento 2:

Usar el condón durante el embarazo para prevenir la transmisión sexual de Zika

- El condón sirve para prevenir la transmisión sexual del Zika.
- Se debe usar condón en cada acto sexual durante todo el embarazo, sin excepción.
- Si la embarazada usa condón durante todo el embarazo, reduce los riesgos de transmisión del Zika a su bebé y por tanto previene el Síndrome Congénito del Zika.

A tomar en cuenta:

- El uso de condón durante el embarazo es poco común.
- Hay limitada receptividad en las parejas masculinas respecto a esta práctica.
- Las embarazadas requieren mayor empoderamiento para negociar el uso del condón, esto implica un abordaje con perspectiva de género. Un estudio indicó que las mujeres tenían un 90% más de probabilidades de contraer ZIKA que los hombres.

Audiencias clave: Embarazadas y sus parejas

Comportamiento 3:

Eliminar semanalmente el agua de lluvia no almacenada que se acumula en las afueras de la casa y en áreas de uso comunitario

- Se debe eliminar el agua de lluvia no almacenada que se acumula SEMANALMENTE (una vez por semana).
- El agua estancada suele acumularse en gomas, botellas, piletas de cemento, troncos de árboles, desagües, baches, cubetas, poncheras y otros recipientes sin tapa, en las tapas de los contenedores o tanques, si están en malas condiciones o tienen un diseño propicio para que se acumule agua, entre otros lugares.
- Para eliminar el agua en las áreas comunes, se requiere de un esfuerzo constante y coordinado con diferentes actores de la comunidad, para eliminar el agua estancada semanalmente en escuelas, hospitales, etc.

A tomar en cuenta: La gente acumula muchos cachivaches en los patios y estos se convierten en criaderos de mosquitos. Se debe priorizar la eliminación de estos motetes de manera constante.

Audiencias clave: Familia

Comportamiento 4:

Cubrir los recipientes de almacenamiento de agua de uso poco frecuente en todo momento con una tapa bien ajustada, cuidando que la tapa no se deforme ni toque el agua.

- Se debe proteger los recipientes de agua en todo momento con una tapa que se ajuste correctamente y que no se sumerja o toque el agua. Las tapas deben cerrar bien y se deben usar siempre.
- Si las tapas están en malas condiciones, se pueden convertir en criaderos de mosquitos. Las tapas deben cambiarse si se doblan o se rompen.
- Los recipientes de almacenamiento de agua de largo plazo, es decir, que se usan menos de una vez por semana, el uso de tapas suele ser más efectivo pues se manipula menos.
- En el caso de los recipientes de almacenamiento de agua de corto plazo, es decir, que se usan varias veces al día o a la semana, la efectividad de la tapa es menor debido a que el abrir y cerrar la tapa aumenta las posibilidades de que se coloque de forma inadecuada y además hace que la tapa se deteriore con mayor rapidez.
- Hay que revisar constantemente que no haya un criadero escondido en torno a la tapa.

A tomar en cuenta: Muchos recipientes de agua que la gente usa no tienen tapa, además algunos recipientes son difíciles de tapar.

Audiencia clave: Familia

Comportamiento 5:

Eliminar semanalmente los huevos de los mosquitos/ zancudos de las paredes de los recipientes de agua de uso frecuente.

- Se cuenta con 4 Técnicas para eliminar los huevos de mosquitos/zancudos, presentadas en orden de más efectivas a menos efectivas:

  - Técnica – Cepillar con cloro y detergente, llamada también “La Untadita” y “Cloro untao y tanque tapao”.
  - Técnica – Untar cloro justo encima de la línea de agua.
  - Técnica – Refregar/cepillar con detergente las paredes del recipiente.
  - Técnica – Refregar/cepillar las paredes del recipiente.

- En la herramienta “Consejos clave para la prevención del Zika”, se encuentra la descripción de cada una de las técnicas y las condiciones a sopesar para elegir entre ellas.

A tomar en cuenta: La gente acumula muchos cachivaches en los patios y estos se convierten en criaderos de mosquitos. Se debe priorizar la eliminación de estos motetes de manera constante.

Audiencias clave: Familia

Comportamiento 6:

Asistir a las consultas de control prenatal para el seguimiento del embarazo e informarse sobre el riesgo de contraer el Zika y cómo prevenirlo.

- La atención prenatal constante contribuye a un embarazo saludable. Es importante seguir las normas nacionales sea de 4 a 8 consultas prenatales en todo el embarazo.
- La obtención de atención prenatal permite a los proveedores brindar consejería sobre la prevención del Zika, lo que puede aumentar las probabilidades de que las embarazadas tomen medidas de protección y reduzcan el riesgo de transmitir verticalmente el Zika a su hijo.

A tomar en cuenta: Barreras de acceso a este tipo de servicio, ya sea por no existencia de servicios en la comunidad o proximidades, o por limitaciones de recursos para traslado de la embarazada, largas esperas, varios traslados para recibir el servicio debido a no disponibilidad de turnos suficientes, entre otros obstáculos.

Audiencias clave: Embarazada y pareja de embarazada

Comportamiento 7:

Buscar consejería de un proveedor capacitado sobre los métodos modernos de planificación familiar, si no planea quedar embarazada.

- La consejería sobre planificación familiar debe solicitarse a un proveedor capacitado.
- La adopción voluntaria de un método moderno de planificación familiar sirve para prevenir los embarazos no deseados y esto contribuye con la reducción de la transmisión vertical del Zika de la madre al hijo y, por lo tanto, el riesgo de Síndrome Congénito del Zika.
- Depende del método de planificación familiar utilizado. Algunos métodos requieren una acción diaria, mientras que otros requieren una acción mensual o cada tantos años.

A tomar en cuenta: La planificación familiar se practica ampliamente, aunque no siempre se tiene acceso a una amplia gama de métodos. Para ciertos grupos, como los adolescentes, es difícil tener acceso. Puede requerir una negociación con la pareja masculina.

Audiencias clave: Mujeres en edad fértil, hombres y parejas (mujer y hombre)

Anexo 1.2

Barreras encontradas y mensajes para promover los comportamientos con mayor potencial para prevenir el Zika

Comportamiento 1:

Usar repelente de mosquitos (DEET, Picaridina1, IR3535 y aceite de eucalipto limón solamente), siguiendo las indicaciones de cada producto durante el embarazo para reducir el riesgo de transmisión del Zika por picadura de mosquito

BARRERAS	MENSAJES A OFRECER
• No creen que el repelente sea muy efectivo para prevenir el Zika.	• El uso de repelente es una de las maneras más efectivas y seguras de proteger a la madre embarazada de las picaduras del mosquito que transmite el virus del Zika. Si una embarazada se contagia del Zika, puede pasarle el virus a su bebé, quien podria desarrollar el Síndrome Congénito del Zika que puede dar microcefalia. • Recordemos que el Zika se presenta sin síntomas y lo único que queda es prevenirlo con el uso del repelente. • El repelente evita las picaduras del mosquito y debe aplicarse varias veces al día, siguiendo las instrucciones de cada repelente. • Los ingredientes que contienen los repelentes han demostrado que ahuyentan a los mosquitos a que puedan picar. • Los repelentes más efectivos, seguros y recomendados por las autoridades de salud son los que contienen uno o más de los siguientes ingredientes activos: DEET, Picaridina, IR3535 y aceite de eucalipto limón. Estos ingredientes ahuyentan a los mosquitos a que puedan picar.
• El repelente es costoso y no es fácil de conseguir.	• Es cierto que podría ser costoso, pero su uso es tan solo por 9 meses del embarazo. • La familia debe pensar y priorizar la salud de la embarazada y del bebé que está por nacer, sabiendo que el uso del repelente proteje a ambos del Zika. • Si hubiese dificultad en conseguir el repelente recomendado, no dude en preguntar al Centro de Salud o al promotor comunitario que de seguro sabrá dónde buscarlo. • A veces tenemos que redoblar esfuerzos para conseguir las cosas que valen la pena. Encontrar el repelente adecuado merece ese esfuerzo pues es lo único que protege del Zika a la madre y al bebé que está por nacer.

BARRERAS	MENSAJES A OFRECER
• Muchos identifican el uso del mosquitero como principal medida protectora porque piensan que el mosquito solo pica de noche.	• El mosquito que da el Zika, dengue y chikungunya pica durante el día y el atardecer. Este mosquito no pica de noche, de allí que el mosquitero no protege contra el Zika.
• Da reacciones negativas como alergia.	• Los repelentes recomendados para evitar la picadura del mosquito que trasmite el Zika, no causan ninguna alergia siempre y cuando se aplique siguiendo las instrucciones del producto: no debe echarse a los ojos ni tampoco en las heridas o cortes en la piel.
• Es poco práctico porque hay que usarlo varias veces al día.	• Como cualquier otra medicina, hay que seguir las instrucciones del repelente y aplicarlo las varias veces al día que indique el producto. • Puede poner un recordatorio en su celular para aplicarse el repelente a las horas indicadas. El celular siempre está con usted, sea en la bolsa o cartera listo para ayudarle a ponerse el repelente cuantas veces sea necesario!

Comportamiento 2:

Usar el condón durante el embarazo para prevenir la transmisión sexual de Zika

BARRERAS	MENSAJES A OFRECER
• No creen que el uso del condón durante el embarazo sea muy efectivo para prevenir el Zika. • Algunos creen que el Zika se transporta por el aire o que en sus comunidades puede haber un experimento por el cual introdujeron el Zika a propósito.	• A diferencia del dengue, el virus del Zika puede trasmitirse a través de las relaciones sexuales de una persona que tiene el virus a su pareja. Así, la embarazada que ya contrajo el virus puede pasárselo a su bebé quien puede nacer con el Síndrome Congénito del Zika o la microcefalia. • El uso del condón durante el embarazo es la única manera de prevenir el Zika entre parejas y proteger al bebé que está por nacer del Síndrome Congénito del Zika y la microcefalia.
• Los hombres piensan que usar condón cuando su pareja está embarazada es porque les están siendo infieles. • No están seguros de poder usar el condón durante el embarazo. • Piensan que es responsabilidad de las mujeres prevenir el Zika en el hogar.	• Querer usar el condón para prevenir el Zika no tiene que ver con la infidelidad. El marido puede infectarse del Zika por una picadura de mosquito y así trasmitirlo a su pareja y de allí a su bebé. • Lo mejor que puede hacer una pareja es hablar sobre sus preocupaciones en cómo prevenir el Zika y proteger a su bebé llegando a un acuerdo. • El marido también quiere tener un bebé saludable y no solo la mamá. El bebé que está por nacer es hijo de los dos y ambos quieren su protección.

Comportamiento 3:

Eliminar semanalmente el agua de lluvia no almacenada que se acumula en las afueras de la casa y en áreas de uso comunitario

BARRERAS	MENSAJES A OFRECER
• La falta de limpieza de los vecinos y la deficiencia de servicios básicos de saneamiento, son una barrera para prevenir el Zika. • Piensan que cada uno es responsable de tomar medidas para prevenir el Zika, pero que, aunque tengan su casa limpia, hay vecinos que mantienen sucio. • Los criaderos en lugares públicos, o propiedades privadas, basureros clandestinos, drenajes tapados son barreras para prevenir el Zika.	• Usted puede dar el ejemplo a sus vecinos y así ellos verán el resultado de su trabajo y lo seguirán. • Es importante que cada miembro de la comunidad hable con sus líderes para organizar esfuerzos en eliminar el agua acumulada en las áreas comunitarias. Si la población en cada hogar se preocupa por eliminar los criaderos en su propia casa, ello motiva a las autoridades a poner de su parte y tomar acción. • El Zika se trasmite por el mosquito o zancudo Aedes—el cual puede ser identificado fácilmente pues tiene puntos blancos en las piernas, el mismo que trasmite el dengue y chikungunya.
• No están seguras de que eliminar el agua acumulada sea efectivo para prevenir el Zika.	• El zancudo que trasmite el Zika, dengue y chikungunya, tiene la particularidad de colocar sus huevos en agua limpia que se acumula en contenedores. Si eliminamos esa agua acumulada, reducimos los criaderos de mosquitos.
• Algunos creen que el Zika se transporta por el aire o que en sus comunidades puede haber un experimento por el cual introdujeron lo a propósito.	• El zancudo no vuela tan lejos, al cuidar su propia casa y patio, puede reducir el número de zancudos en su entorno inmediato.

Comportamiento 4:

Cubrir los recipientes de almacenamiento de agua de uso poco frecuente en todo momento con una tapa bien ajustada, cuidando que la tapa no se deforme ni toque el agua

BARRERAS	MENSAJES A OFRECER
• La gente no está segura de que al cubrir los recipientes de agua de una manera efectiva se pueda prevenir el Zika.	• El mosquito que trasmite el Zika, dengue y chikungunya, le gusta poner sus huevos y larvas en los recipientes de agua. Si logramos tapar herméticamente los recipientes, se puede bloquear el ingreso del zancudo evitando que entre a poner sus huevos.
• No se sienten capaces de cubrir bien los recipientes de agua.	• Hay que tapar bien el recipiente, que esté bien sellado. Puede buscar material adecuado como jebe o malla y asegurarse de no dejar huecos por donde pueda entrar el mosquito. • Consulte con el promotor o técnico de control vectorial para que visite su casa y lo asesore en como sellar bien sus recipientes de agua.

Comportamiento 5:

Eliminar semanalmente los huevos de los mosquitos/zancudos de las paredes de los recipientes de agua

BARRERAS	MENSAJES A OFRECER
• Identificaron los pasos para limpiar la pila, pero no mencionaron el uso de cloro como ovicida, sino más se mencionó la lavandina. • La mayoría le pone cloro al agua, unos pocos untan el cloro de manera circular adentro del tanque pero no esperan antes de volver a llenarlo.	• El cepillar los contenedores de agua reduce el riesgo de contraer Zika porque desaloja los huevos que los mosquitos colocaron en las paredes del contendedor. • Sin embargo para matar y eliminar los huevos del mosquito, es necesario utilizar cloro. El cloro tiene la propiedad de deshacer el huevo. • Para que el cloro tenga efecto necesita reposar sobre las paredes del contenedor por lo menos 5 minutos. Recuerde que echar cloro al agua no tiene efecto contra los huevos o larvas, solo ayuda a tener agua potable. Por lo tanto no hay que confundir el tener agua potable con eliminar los criaderos de mosquitos. El cloro por si solo no mata estos organismos, hay que cepillar las paredes y dejar reposar el cloro para que pueda deshacer los huevos del mosquito.
• Se sabe cómo lavar correctamente la pila y otros recipientes, sin embargo no pueden hacerlo todas las semanas por limitaciones de agua.	• Puede realizar la limpieza profunda de la pila y recipientes según el abastecimiento de agua. Aproveche cuando sabe que viene el agua para hacer la limpieza. • Recuerde que la técnica de “Untar cloro” no requiere vaciar el contenedor de toda su agua. Puede untar el cloro justo encima de la línea de agua.

Comportamiento 6:

Asistir a las consultas de control prenatal para el seguimiento del embarazo e informarse sobre el riesgo de contraer el Zika y cómo prevenirlo

BARRERAS	MENSAJES A OFRECER

• Las mujeres le dan más importancia al control prenatal que los hombres.
• Algunas mujeres piensan que el hombre responsabiliza a la mujer de las medidas preventivas del Zika.
	• En el Centro de salud se brinda consultas de control prenatal y consejería a las parejas, tanto a la madre como al padre, donde se ofrece información valiosa sobre el Zika.
	  ○ cómo se transmite el Zika, los riesgos para la mamá y el bebé que está en camino.
	  ○ cómo proteger al bebé del riesgo del Síndrome Congénito del Zika y la microcefalia durante el embarazo.
	  ○ cómo a través de las relaciones sexuales no protegidas puede transmitirse el Zika.
	  ○ cómo se previene efectivamente el Zika a través del uso del condón protegiendo a la embarazada y al bebé que está por nacer.
	  ○ cómo el uso correcto del repelente evita la picadura del mosquito/zancudo.
	  ○ se ofrece la prueba de ultrasonido que da seguimiento al embarazo y crecimiento adecuado del bebé.
	• Motivar al diálogo en pareja para que se hable abiertamente sobre cómo el virus del Zika puede transmitirse al bebé durante el embarazo. Hay que conocer qué piensa cada uno, tomando acuerdos sobre la manera más efectiva de proteger a la madre embarazada y el bebé que está en camino, incluyendo el uso del condón y el uso del repelente durante los 9 meses de embarazo.

Anexo 1.3

Casos de la vida

Caso de la vida n.º 1: Manuel e Irma están esperando un bebé

- Manuel, hombre de 33 años, es padre de 2 niños.
- Habita en una pequeña y modesta vivienda en el sur del país.
- Es trabajador del campo.
- Su esposa, Irma, está embarazada.
- Tienen acceso a energía eléctrica y agua llega a su casa 1 vez a la semana.
- Ni Irma ni Manuel han escuchado mucho del Zika y de sus posibles consecuencias.
- Aunque Irma si recuerda que la enfermera del centro de salud le ha explicado que hay riesgos para un bebé si la madre embarazada se infecta con Zika.
- Manuel en cambio no sabe nada de eso pues no acostumbra a ir con su mujer al control prenatal pues no puede dejar de trabajar y después 2 hijos, el piensa que ella sabe qué hacer durante el embarazo.
- Si saben que en su comunidad hay un caso de un recién nacido con microcefalia pero no tienen idea qué es eso y por qué le dio.
- Cuando el promotor de campo les habló sobre esto, Irma y Manuel se mostraron muy sorprendidos de saber que el Zika puede transmitirse a través de las relaciones sexuales y que el uso de condón reduce el riesgo de contraer Zika.
- Ellos le cuentan confidencialmente al promotor que no saben cómo usar un condón y que nunca lo han usado antes porque son muy caros.

Caso de la vida n.º 2: María almacena agua que usa cada 2 semanas

- María tiene 23 años, es ama de casa y cuida de sus 2 hijos.
- Vive en un barrio periurbano con acceso a energía eléctrica y agua que llega solamente una vez a la semana.
- Ella junta agua en un par de toneles para asegurarse de tener una reserva de agua y la usa ocasionalmente, como cada 2 semanas.
- Ha escuchado del Zika y sabe que en su comunidad hay casos de personas contagiadas con la enfermedad y que es necesario cuidarse.
- Piensa que una medida preventiva es tapar los toneles para prevenir que los mosquitos del Zika lo usen de criadero.
- Su vecina dice que el Zika se trasmite por el aire y que solo se debe preocupar por tapar los toneles con cualquier material para que no le caigan hojas o tierra al agua.
- Otros le dicen que los mosquitos son tan pequeños que solo ciertas tapas pueden bloquearlos.
- María está confundida y lo que se le ocurre es tapar los toneles con unos pedazos de nylon/plástico suave que tiene guardado en su cocina, pero no está segura si eso ayudará a que los mosquitos no puedan entrar.

Caso de la vida n.º 3. El repelente es caro dice María

- María de 25 años está casada con José con quien tienen 3 hijos.
- María está esperando su cuarto hijo.
- Viven en una aldea de la costa sur del país, donde hay mucha escasez de agua, por lo que en su patio hay muchos contenedores para recibir agua de lluvia y también hay llantas, botellas, botes y basura que hace que haya bastante zancudos que transmiten el Zika.
- Cuando María fue al Centro de Salud para hacer el control de su embarazo, la enfermera le aconsejó que usara repelente con DEET para evitar que le piquen los zancudos que transmiten el Zika y que su bebé nazca con problemas.
- Ella piensa que el repelente puede causarle daños a su bebé.
- Además, no sabe si lo venden en tienda y ha escuchado que es muy caro.
- Se pone a pensar que tendría que comprar repelente para ella, su marido y sus tres hijos y esto es más caro aún.
- No está segura de cómo se usa el repelente, pues la enfermera solo le dijo que hay que aplicarlo todos los días, y piensa que de ser así, saldría aún más caro y que quizá es suficiente con aplicárselo una vez a la semana.
- También cree que solamente las personas que vienen de fuera de la aldea usan repelente y ha visto que sus vecinas lo que si usan para ahuyentar a los mosquitos son los espirales que emiten olor.
- Otros vecinos hablan de repelentes naturales y más económicos que son hechos con productos o hierbas caseras pero en el Centro de Salud le indicaron que estos no funcionan para evitar las picaduras.

Caso de la vida n.º 4. Pedro, María y Laura tienen muchos “cachivaches” y basura en el patio

- Pedro de 40 años, es un taxista que vive con su pareja María de 35 años, sus tres hijos y su suegra Laura.
- Viven en un barrio de una ciudad del interior del país en donde se han reportado varios casos de Zika.
- Hace algunos años cuando hubo un brote de dengue en su comunidad, recibieron la visita de técnicos de control de vectores del ministerio quienes les indicaron la importancia de eliminar el agua acumulada en los objetos del patio porque es criadero de mosquitos.
- Pero con el tiempo se les olvidó esta práctica y ahora Pedro siempre guarda en el patio de su casa bajo la sombra de los árboles, las llantas usadas que le quita al taxi. María y Laura también guardan las botellas vacías de gaseosas, latas vacías, botes y juguetes que ya no usan pero que piensan pueden servir en algún momento. Los niños a veces juegan con estos objetos en el patio y luego los dejan ahí. Además, tienen unas lindas bromelias en macetas con platos en el corredor para que adornen.
- Al estar en el patio, los objetos acumulan agua cuando llueve.
- Unas cuantas veces al año regalan o botan algunos objetos, pero luego acumulan otros.
- Además, La casa de Pedro está situada cerca de un basurero clandestino.

Caso de la vida n.º 5. La costumbre de Reina cuando limpia el recipiente

- Reina de 34 años vive sola con sus tres hijos en una casa de una ciudad del interior del país en donde se han reportado varios casos de Zika.
- El agua llega a su casa cada dos días por lo que para ella es muy importante mantener su pila llena con agua.

- Su mamá le ha dicho que tiene que vaciar y limpiar la pila una vez a la semana para evitar los zancudos.
- Reina piensa que vaciar la pila es desperdiciar la poca agua que le llega, así que decide echar unas gotas de cloro al agua cada vez que llena la pila y una vez cada 3 semanas la vacía y la limpia por dentro con un trapo limpio.
- Cuando realiza esta limpieza Reina se enfoca en quitar las algas y tierra que se acumula la pila.
- Reina no conoce cómo se ven los huevos ni las larvas de los mosquitos, por lo tanto no se le ocurre buscarlas en su pila.
- La vecina de Reina le dice que no es necesario limpiar ni clorar la pila, pues el Zika se transmite por el aire y no por el agua.

Caso de la Vida n.º 6. Tere y José a la espera del segundo bebé

- José y Tere están esperando un bebé, el segundo de la familia.
- Tere ha puesto el control de su embarazo en manos de la comadrona que ha atendido a toda su familia y que además atendió su primer parto.
- Viven en un área costera donde ha habido varios casos de Zika.
- Tere sabe que debe asistir al servicio de salud, pero su casa está a más de 20 km del centro de salud más cercano.
- Tere escuchó algo sobre el Zika y que le puede hacer daño a los bebes y quisiera conocer un poco más.
- Su esposo no cree necesario ir al centro de salud y le dice que le pregunte a la comadrona o a su suegra qué puede hacer.

Anexo 1.4

Los 7 comportamientos

Comportamiento 1:

Usar repelente de mosquitos (DEET, Picaridina, IR3535 y aceite de eucalipto limón solamente), siguiendo las indicaciones de cada producto durante el embarazo para reducir el riesgo de transmisión del Zika por picadura de mosquito

Comportamiento 2:

Usar el condón durante el embarazo para prevenir la transmisión sexual de Zika

Comportamiento 3:

Eliminar semanalmente el agua de lluvia no almacenada que se acumula en las afueras de la casa y en áreas de uso comunitario

Comportamiento 4:

Cubrir los recipientes de almacenamiento de agua de uso poco frecuente en todo momento con una tapa bien ajustada, cuidando que la tapa no se deforme ni toque el agua

Comportamiento 5:

Eliminar semanalmente los huevos de los mosquitos/ zancudos de las paredes de los recipientes de agua de uso frecuente

Comportamiento 6:

Asistir a las consultas de control prenatal para el seguimiento del embarazo e informarse sobre el riesgo de contraer el Zika y cómo prevenirlo

Comportamiento 7:

Buscar consejería de un proveedor capacitado sobre los métodos modernos de planificación familiar, si no planea quedar embarazada

Anexo 1.5

Técnica de los 3 pasos para derribar barreras

1. Identificar las dudas, ideas equivocadas o rumores

- Escuche atentamente las dudas
- Puede pedir más detalles y usar preguntas abiertas como ¿“cuáles son sus preocupaciones?”

2. Indagar el origen de las dudas

- ¿Dónde escuchó eso?
- ¿Qué le hace pensar de esa manera?
- ¿Por qué está convencida de ello?
- Trate de entender la experiencia específica de la persona

3. Responder en forma directa

- Centrarse en la duda de la persona
- Ofrecer información relevante a la duda
- No se preocupe si no tiene la información precisa, puede averiguar e informar luego

Sesión 2

Habilidades de Comunicación Interpersonal Efectiva

Objetivo de aprendizaje

Conocer y practicar las habilidades de comunicación interpersonal efectiva y el impacto de ella en la interacción con la familia al promover la adopción de comportamientos clave para prevenir el Zika.

Descripción de la sesión

Esta sesión se enfoca en la importancia de las habilidades de comunicación interpersonal efectiva durante la visita domiciliaria, su importancia, objetivos y características. Revisa también dos tipos de comunicación interpersonal y cuatro habilidades esenciales para asegurar una buena comunicación interpersonal.

Contenidos críticos

Los contenidos más importantes de esta sesión son los siguientes:

1. Definición de la comunicación interpersonal.
2. Las 4 habilidades esenciales para una buena comunicación interpersonal: saber escuchar, comunicación verbal, comunicación no verbal, y ser consciente de las diferencias y respetarlas.

Duración

2,5 horas

Documentos de referencia

- **Anexo 2.1.** La comunicación interpersonal y tipos de comunicación

Caja de materiales

- Tarjetas
- Cinta adhesiva
- Marcadores
- Rotafolio

Cuadro resumen de actividades

ACTIVIDADES	METODOLOGÍA	MATERIALES	TIEMPO
Lo más importante de la sesión anterior	• Ponencia		5 minutos
Ejercicio 1. El buen consejero y la comunicación interpersonal	• Discusión grupal	• Tarjetas de colores (1/4 carta) • Marcadores • Cinta adhesiva	20 minutos
Ejercicio 2. Habilidades para una buena comunicación interpersonal	• Socio dramas • Práctica en parejas	• Tarjetas • Marcadores • Títulos de los dos tipos de comunicación: dirige y facilita • Tiras de papel con características de los 2 tipos de comunicación relación • Copias **Anexo 2.1** La comunicación interpersonal y tipos de comunicación • Bolsa o canasta con papelitos con tipos de emociones	2 horas
Cierre			5 minutos

Preparación

Para esta sesión lleve **preparado lo siguiente:**

- Títulos de los dos tipos de comunicación (del **Anexo 2.1**)
- Tiras de papel con las características de los 2 tipos de comunicación (del **Anexo 2.1**)
- Hablar con 2 parejas de participantes que harán una demostración sobre el tema de comunicación verbal
- Bolsa de sorpresas: escriba cada una de estas emociones en papel: enojo, orgullo, temor, tristeza, alegría, dolor, impaciencia, confusión, vergüenza. Doble los papeles y llévelos en una canasta o bolsa
- Cada papelito se doblará e introducirá en una bolsa o canasta

Desarrollo de la sesión

Lo más importante de la sesión anterior (5 minutos).

- Pida a un participante recordar lo más importante de la sesión anterior.

Ejercicio 1. El buen consejero y la comunicación interpersonal (20 minutos)

A. La comunicación interpersonal (10 minutos)

1. Pregunte, ¿Qué es la comunicación interpersonal?
2. Dé lugar a algunas intervenciones de los participantes
3. Explique el concepto de comunicación interpersonal, usando la siguiente definición

"La comunicación interpersonal es el intercambio de información, saberes y sentimientos cara a cara, de forma verbal y no verbal entre individuos o grupos, que produce una respuesta y no se queda solamente en la entrega de información".

4. Pregunte. ¿Por qué es importante la comunicación interpersonal en la visita domiciliaria? Dé lugar a algunas intervenciones de los participantes.
5. Explique, que la comunicación interpersonal en la visita domiciliaria es importante para establecer una relación cercana y de confianza con la familia para lograr un intercambio de información, conocimientos, creencias y habilidades que generar una respuesta y compromisos

B. El buen consejero (10 minutos)

Explique que para lograr compromisos y respuestas de las familias en las visitas domiciliarias es necesario aprender a ser buenos comunicadores/consejeros y que este ejercicio les dará la oportunidad de definir qué es ser un buen consejero.

Distribuya tarjetas de colores y marcadores y haga el siguiente ejercicio en grupos:

Trabajo en grupos

1. Anoten en una tarjeta quien es la persona a quién buscan para recibir consejos. No usar nombres sino el parentesco con esa persona (Ejemplo: mamá, esposo, amiga).
2. Anoten en la misma tarjeta la razón de porqué se sienten cómodos con esta persona, usando frases cortas o palabras (Ejemplo: confianza, discreción, no juzga).
3. Coloquen sus tarjetas en el piso.
4. Participantes forman un círculo alrededor de las tarjetas.
5. Dé la palabra a 3 voluntarios para que cuenten al grupo quién es la persona a quien piden consejo y las razones por las que se sienten cómodos con esta persona.
6. Lea en voz alta otras tarjetas y comente la importancia de que el consejero/a tenga características como las que han anotado en las tarjetas.
7. Pregunte ¿Cuál es la intención de aconsejar? Y explique que **la intención de la consejería es ayudar y guiar al otro, respetando, sin mandar, imponer ni regañar.**
8. Concluya la discusión reforzando que esas son algunas de las habilidades que deben mantener en mente siempre que hagan visitas domiciliarias y que en el próximo ejercicio conocerán más de estas.

Ejercicio 2. Habilidades y valores esenciales para la comunicación interpersonal (2 horas)

Explique que en este ejercicio conocerán y pondrán en práctica las siguientes 4 habilidades de una comunicación interpersonal efectiva, que nunca deben faltar cuando visiten y dialoguen con las familias:

a. **S**aber escuchar
b. **C**omunicación verbal
c. **C**omunicación no verbal
d. **S**er consciente de las diferencias y respetarlas

A. SABER ESCUCHAR: preguntas abiertas, estar atentos a la persona (30 minutos)

1. Explique sobre **Saber Escuchar**

Saber escuchar es

Estar atentos a lo que dice la otra persona y recordar lo que dicen. Mientras otras personas hablan, no pensar en otra cosa sino concentrarse en lo que se están diciendo. Preguntar, resumir y repetir lo que el otro dijo, son formas de mostrar que están atentos a lo que se dice. No interrumpir, ser tolerantes y pacientes.

2. Pida que pase un participante al frente y haga la siguiente demostración con usted, sobre escucha activa. Usted personifica a un técnico que visita la casa y la otra persona, a una madre o padre.

Siéntense frente a frente

- Pregunte: ¿Puede contarme qué sabe usted sobre el Zika?

Usando gestos muéstrese interesado en lo que le cuentan.

Cuando sea prudente, pare y repita usando sus palabras lo que la otra persona le contó.

- Pregunte: ¿Qué más ha escuchado sobre el Zika?

Al finalizar resuma lo que la persona le dijo y pregúntele si es correcto lo que usted entendió.

Ejercicio en parejas Saber Escuchar (15 minutos)

Objetivo. Este ejercicio en parejas busca que los participantes pongan en práctica las técnicas para escuchar activamente incluyendo el parafraseo, repetición y resumen

Instrucciones

1. Organizar a las parejas en grupos de 4 personas (2 parejas en cada grupo)

2. Las parejas seleccionan un tema de su preferencia, relacionado con Zika y replican el ejercicio sobre cómo preguntar, repetir y resumir
3. La primera pareja hace el ejercicio y la otra pareja observa y toma notas (5 minutos)
4. Al terminar, cambian y la pareja que observó ahora hace la práctica (5 minutos)
5. Para cerrar, cada pareja hace comentarios a la otra sobre su desempeño
6. Al finalizar pregunte (5 minutos):

¿Cómo se sintieron haciendo el ejercicio?
¿De qué forma contribuyó a la comunicación el preguntar más?
¿De qué forma contribuyó repetir?
¿De qué forma contribuyó resumir?

El facilitador se asegura de observar a todos los grupos durante la práctica y al finalizar en plenaria, señala cuestiones a mejorar, así como las fortalezas observadas durante el ejercicio. Es bueno explicar a los participantes que los comentarios y correcciones se hacen con fines didácticos y por lo tanto deben tomarse así, evitando molestarse o sentirse mal.

B. COMUNICACIÓN VERBAL (30 minutos)

1. Explique qué observarán a 2 parejas de participantes hacer una demostración sobre la comunicación verbal. El resto de los participantes deberán estar atento y anotar sus observaciones para luego compartirlas.
2. Las parejas harán la siguiente demostración (la cual ha sido acordada previamente) – cada demostración no deberá durar más de 5 minutos.
   Pareja 1: Demuestran un diálogo donde ambos hablan, intercambian ideas y llegan a un acuerdo.
   Pareja 2: Uno habla más que el otro, impone sus puntos de vista y no se genera diálogo.
3. Pregunte qué observaron, dé lugar a algunos comentarios y explique sobre comunicación verbal.

La comunicación verbal

La comunicación verbal es el uso de palabras; el lenguaje, tono de voz, y palabras seleccionadas influyen en la comunicación/relación que se logre con la otra persona. Es importante usar lenguaje sencillo para darse a entender y un tono de voz cordial que ayude a crear confianza. La comunicación verbal solo tiene sentido cuando existen dos o más personas que comparten e intercambian información, puntos de vista, y crean un diálogo. Si una sola persona habla y la otra es pasiva, eso no es comunicación.

4. Explique que la comunicación se puede dar principalmente de dos formas coloque en la pared los títulos de los dos tipos de comunicación: Dirige y Facilita
5. Explique en qué consisten los dos tipos de comunicación.
6. Distribuya al azar entre los participantes tiras de papel con las características de estos dos tipos de comunicación (**Anexo 2.1**) y pida que las vayan pegando debajo de uno de los dos títulos, según consideren.
7. Distribuya copias del **Anexo 2.1**.
8. Vaya revisando con el grupo si las características se pusieron bajo el titulo correcto y si fuera necesario

corrija la clasificación.

9. Por último, pregunte ¿Cuál de estos tipos de comunicación hacen ustedes? Y explique que casi siempre usamos elementos de ambos tipos, haciendo un tipo de comunicación "combinada", a veces dirigiendo y a veces facilitando.

C. COMUNICACIÓN NO VERBAL (30 minutos)

1. Llame a ocho voluntarios al frente del salón para que escojan un papelito de la bolsa de sorpresas que usted lleva preparada.
2. Uno por uno hace la mímica de la emoción que escogieron (enojo, orgullo, temor, tristeza, alegría, dolor, impaciencia, y vergüenza). Pueden usar expresiones faciales, movimientos y lenguaje corporal, pero de ninguna manera palabras.
3. Los otros participantes deben tratar de adivinar la emoción o el sentimiento actuado.
4. Después de la participación de los voluntarios pregunte lo siguiente:

¿Fue fácil tratar de expresar un sentimiento sin palabras?

¿Fue difícil interpretar las emociones sin una explicación verbal?

5. Explique la importancia de la comunicación no verbal.

Comunicación no verbal

La comunicación no verbal es el uso de gestos, señas, el contacto visual y las posturas corporales. Ser consciente de las señales no verbales ayuda a entender mejor a la otra persona y a mejorar la comunicación. Puede reforzar, contradecir, sustituir, complementar o enfatizar la comunicación verbal. Es importante cuidar la propia comunicación no verbal y saber interpretar la del otro.

6. Explique que algunas personas no se sienten cómodas al tener que expresarse verbalmente ya que a veces perciben nuestras emociones por medio de nuestra conducta.
7. Pregunte, ¿qué sucede si la persona no se sintiera cómoda hablando en la visita domiciliaria?
   - no daría toda la información necesaria
   - difundiría rumores o creería los rumores que ha escuchado
   - podría dejar de recibir al promotor en el hogar
8. Pregunte, ¿qué se puede hacer para asegurar que las personas sientan su interés y preocupación por su situación?
9. Dé lugar a algunas intervenciones de los participantes y comparta el modelo PAPEL

Ponerse cara a cara con la usuaria, mirar a los ojos

Actuar con amabilidad y accesibilidad, estrechar la mano

Presentar la expresión facial acorde con la situación

Estar relajado, demostrar paciencia, no interrumpir

Leer los gestos y expresión de la usuaria

Ejercicio en parejas comunicación no verbal (10 minutos)

Objetivo. Este ejercicio en parejas busca que los participantes pongan en práctica las técnicas de comunicación no verbal para mostrar interés y preocupación por la situación de la otra persona.

Instrucciones

1. Organizar a las parejas en grupos de 4 personas (2 parejas en cada grupo).
2. Una pareja hace el ejercicio y la otra pareja observa y toma notas (5 minutos).
   Una de las personas de la pareja hablará durante dos minutos sobre un problema propio. El otro compañero deberá mostrar interés, comprensión y ofrecer ayuda en la manera que lo desee, pero no deberá hablar.
3. Después de 3 minutos termine la actividad y pregunte:

   ¿Qué sintieron al hablar sin interrupción durante 3 minutos?

   - posibles respuestas: bien, libre, aliviado, inseguro

   ¿Sintieron que su compañero le entendió? ¿Cómo lo sabe?

   - posibles respuestas: la expresión, el movimiento del cuerpo, la mirada

   ¿Qué notaron las parejas que observaron?

El facilitador se asegura de observar a todos los grupos durante la práctica y al finalizar en plenaria, señala cuestiones a mejorar, así como las fortalezas observadas durante el ejercicio. Es bueno explicar a los participantes que los comentarios y correcciones se hacen con fines didácticos y por lo tanto deben tomarse así, evitando molestarse o sentirse mal.

D. CONOCER LAS DIFERENCIAS Y SER RESPETUOSOS DE ELLAS

1. Explique que este último grupo de habilidades tiene que ver con la capacidad de identificar y tomar en cuenta las diferencias con el otro, sin juzgar y respetándolas.
2. Explique la siguiente información.

Estar conscientes de las diferencias y ser respetuoso de ellas

Ser conscientes y respetuosos de las diferencias que tengo con las personas visitadas – hay diferencias culturales, educativas, sociales, etc. Tener presente estas diferencias y considerarlas durante la visita, pero no por ello crear una distancia en la relación que se establece con el otro. Buscar la empatía, no regañar y evitar ser prejuicioso.

Respetar y valorar a las personas que visitamos como nuestros semejantes. No combatir o ridiculizar, ni ser irrespetuosos respecto a las creencias de otros.

3. Pida que de manera individual anote en una tarjeta las respuestas a las siguientes preguntas:

   ¿Qué diferencias hay entre usted y las familias a las que visitan?
   ¿Qué similitudes hay entre usted y las familias a las que visitan?

   Pida a algunos participantes que lean sus tarjetas en voz alta

4. Pregunte

¿Cómo demostramos a las familias el respeto que tenemos por esas diferencias?

Cierre (5 minutos)

1. Pregunte ¿Cuál de las habilidades de comunicación interpersonal que vimos es la más difícil de practicar?
2. Dé lugar a algunas intervenciones de los participantes
3. Repase los contenidos críticos de la sesión

- ✓ Definición de la comunicación interpersonal.
- ✓ Tipos de relación en la comunicación.
- ✓ Las 4 habilidades esenciales para una buena comunicación interpersonal: Saber escuchar, comunicación verbal, comunicación no verbal y ser conscientes de las diferencias y ser respetuosos de ellas.

Anexo 2.1

Comunicación interpersonal y tipos de comunicación

Definición. La comunicación interpersonal es el intercambio de información, saberes y sentimientos cara a cara, de forma verbal y no verbal entre individuos o grupos, que produce una respuesta y no se queda solamente meramente en la entrega de información.

Tipos de comunicación

DIRIGE	FACILITA
• en un solo sentido	• horizontal
• voluntario/promotor activo	• voluntario/promotor facilita
• miembro de la familia pasivo	• miembro de la familia participa, pregunta
• poco intercambio	• intercambio de opiniones
• temor	• comprensión mutua
• intimida	• apertura
• inferioridad	• confianza (empatía)

Sesión 3

Pasos del ACCEDDA para la visita domiciliaria

Objetivo de aprendizaje

Saber conducir la **visita domiciliaria (VD)** usando la metodología ACCEDDA.

Descripción de la sesión

Esta sesión inicia revisando los pasos preparatorios para VD para luego detallar los pasos a seguir según la metodología ACCEDDA. Se incluye también una discusión sobre cómo resolver retos que comúnmente el voluntario o promotor de campo encuentra al realizar la VD.

Contenidos críticos

Los contenidos críticos para esta sesión son los siguientes

- Pasos preparatorios para la VD
- Metodología ACCEDDA para la VD
- Cómo resolver retos de la VD

Duración

2 horas

Documentos de referencia

- **Anexo 3.1.** Hojas de colores impresas con las actividades que se hacen antes de la VD
- **Anexo 3.2.** Hojas de colores impresas con las letras mayúsculas del acrónimo ACCEDDA
- **Anexo 3.3.** ACCEDDA para la visita domiciliaria
- **Anexo 3.4.** Dificultades en la visita domiciliaria
- **Anexo 1.3.** Casos de la vida para práctica en parejas

Caja de materiales

- Tarjetas
- Cinta adhesiva
- Marcadores
- Rotafolio

Cuadro resumen de actividades

OBJETIVOS	METODOLOGÍA	MATERIALES	TIEMPO
Lo más importante de la sesión anterior	• Ponencia		5 minutos
Ejercicio 1. Pasos antes y durante la visita	• Lluvia de ideas • Anotar en tarjetas • Socio dramas	• Tarjetas de colores • Marcadores • **Anexo 3.1** Hojas de colores impresas con las actividades que se hacen antes de la VD	20 minutos
Ejercicio 2. ACCEDDA	• Letreros en la espalda • Trabajo en grupos	• **Anexo 3.2** Hojas de colores impresas con las letras mayúsculas del acrónimo ACCEDDA • **Anexo 3.3** ACCEDDA	50 minutos
Ejercicio 3. Resolviendo retos de la VD	• Revisión del anexo	• Pliegos de papel • Marcadores • **Anexo 3.4** Dificultades en la VD	15 minutos
Ejercicio 4. Práctica en parejas: VD siguiendo los pasos del ACCEDDA	• Socio drama	• **Anexo 1.3** Casos de la Vida para práctica en parejas	30 minutos
Cierre			5 minutos

Preparación

Para esta sesión **prepare lo siguiente:**

- Hojas de colores con las letras mayúsculas del acrónimo ACCEDDA para pegarlas en las espaldas de 7 participantes
- Carteles que resumen cada uno de los pasos de ACCEDDA- basado en el **Anexo 3.3**
- Hojas con los tipos de actividades que se hacen antes de una VD

Desarrollo de la Sesión

Lo más importante de la sesión anterior (5 minutos).

- Pida a un participante recordar lo más importante de la sesión anterior.

Ejercicio 1. La visita domiciliaria (20 minutos)

1. Pregunte.

¿Qué actividades hacen antes y durante una visita domiciliaria?

2. Pida que anoten sus respuestas en tarjetas de colores y que las coloquen en el piso (cada persona puede usar un máximo de 4 tarjetas – deben escribir una actividad solamente por cada tarjeta).
3. Pida a dos voluntarios que separen las tarjetas en dos grupos: las actividades que se hacen **antes** de una visita y las que se hacen **durante**.
4. Pida a otros dos voluntarios que clasifique las actividades que se hacen antes de la visita bajo los títulos (previamente preparados).
    - **IDENTIFICACIÓN/VISIBILIDAD.** Identificarse para ser reconocido en las visitas a campo, puede usar camisetas del proyecto, gorras, carnet, etc.
    - **OBJETIVO DE LA VISITA.** Conocer el objetivo de la visita – saber de lo que va a hablar.
    - **CONTENIDO/TEMA.** Estudiar la información del tema que hablará para poder responder a preguntas.
    - **RECURSOS/HERRAMIENTAS DE COMUNICACIÓN.** Tener listo los recursos y herramientas de comunicación que necesita, tales como la herramienta “Consejos para la prevención del Zika”, instrumentos de registro, insumos para la visita, etc.
    - **RUTA.** Definir las zonas/rutas y viviendas a visitar.
5. Recuerde que prepararse para las VD es importante y que no deben olvidar estos pasos.
6. Lea en voz alta las tarjetas con actividades que se hacen durante la VD y explique que pasarán ahora a revisar el método ACCEDDA que ordena la manera de hacer las VD.

Ejercicio 2. ACCEDDA (50 minutos)

Atienda a la persona con amabilidad y respeto – rompiendo el hielo/resistencia - acuerde con la familia el realizar la visita - hacer que la persona se sienta cómoda.

Converse con la persona – objetivo claro, escuchar, no regañar, empatía, lenguaje verbal, preguntas abiertas.

Comunique las opciones y acciones – explicar la nueva información con palabras sencillas.

Encamine a buscar una solución - busque soluciones, identifique motivaciones, haga un compromiso.

Demuestre y describa las opciones y acciones junto con la familia.

Diga un resumen de todo lo discutido.

Acuerde otra visita - Habilidad en reforzar las motivaciones y compromisos que tenga para que no deje de cumplir.

1. Pida a un representante de cada uno de los 7 grupos en los que trabajaron en la Sesión n.º 1 que pase al frente. Pegue al azar en sus espaldas una de las letras de ACCEDDA (preparadas previamente), sin que ellos conozcan que letra llevan y fórmelos en línea recta, dando la espalda al resto de participantes.
2. El resto de los participantes deberán decirles cómo organizarse para formar la palabra ACCEDDA.
3. Distribuya copias del **Anexo 3.3** ACCEDDA.
4. Explique que ACCEDDA es una metodología que organiza los pasos para hacer la VD.
5. Asigne a cada grupo la letra de ACCEDDA que tenía en la espalda el representante de ese grupo.
6. Pida a cada representante de grupo que vaya a la estación correspondiente y lea en voz alta el cartel que resume la información sobre el paso asignado (preparar carteles previos a la capacitación) y complemente la información y explicación sobre cada paso.

Ejercicio 3. Resolviendo retos de la visita domiciliaria? (15 minutos)

1. Explique. Los pasos que hemos revisado son los que idealmente deben hacerse en las VD, pero a veces, en el mundo real nos topamos con dificultades.
2. Pregunte. ¿Cuáles son las barreras o problemas que más comúnmente encuentran al hacer la visita domiciliaria?

3. Genere. Una lluvia de ideas sobre cómo pueden manejar dichas situaciones (pensemos por ejemplo en: resistencia a recibir la visita, cómo pasar de la puerta, tiempo limitado, cómo hacer demostraciones, cómo priorizar comportamientos y acordar compromisos).
4. Distribuya copias del **Anexo 3.4** Dificultades en la VD y revíselo en plenaria.

Ejercicio 4. Trabajo en grupos (30 minutos)

Objetivo. Este ejercicio en grupo busca que los participantes pongan en práctica los pasos del ACCEDDA

Instrucciones

1. Organizar los 7 grupos y asignar la letra del ACCEDDA que se asignó en el ejercicio n.º 2 al representante que pasó a formar la palabra.
2. Seleccione junto con todos los participantes uno de los 7 comportamientos sobre el que van a trabajar todos los grupos.
3. Cada grupo deberá preparar un sociodrama en el que demuestre SOLAMENTE el paso asignado y NO UNA VISITA COMPLETA.
4. El grupo que tiene asignada la primera letra - “A” de “Atienda a la persona con amabilidad y respeto” es el que decide cómo van a representar el comportamiento; define quienes son los integrantes de la familia a visitar, quienes son los que hacen la visita, etc. Ellos deben informar a los demás grupos estas decisiones para que todos trabajen en seguir la historia y representar la parte de la visita que les toca, dando seguimiento a lo que el grupo anterior hace.
5. De 10 minutos para que los grupos se preparen.
6. Cada grupo presenta en plenaria su sociodrama – un máximo de 3 minutos por grupos; iniciando con el grupo con la primera letra A y sucesivamente hasta terminar.
7. Después de la presentación de cada grupo haga comentarios sobre el socio drama y elementos importantes que no deben olvidar en ese paso del proceso; corrija de ser necesario y aclare dudas.

Cierre (5 minutos)

1. Pregunte

¿Cómo se sintieron haciendo la práctica en parejas?
¿Qué fue lo más difícil de hacer?

2. Dé lugar a dos parejas para que compartan sus respuestas a las interrogantes anteriores.
3. Repase los contenidos críticos de la sesión: pasos del ACCEDDA.

Anexo 3.1

Actividades que se hacen antes de la visita domiciliaria

IDENTIFICACIÓN/ VISIBILIDAD

OBJETIVO DE LA VISITA

CONTENIDO/TEMA

RECURSOS/ HERRAMIENTAS DE COMUNICACIÓN

RUTA

Anexo 3.2

Letras mayúsculas del ACCEDDA

A

C

C

D

D

A

Anexo 3.3

ACCEDDA para la visita domiciliaria

A: Atienda a la persona con amabilidad y respeto

- Presentarse con amabilidad y respeto a quien abra la puerta, diciendo su nombre, el trabajo que realiza, el objetivo y el tiempo aproximado de la visita.
- Acordar con la familia el realizar la visita en ese momento o buscar otra fecha para regresar.
- Preguntar quién está en casa para invitarlos a integrarse a la conversación, sobre todo identificar si hay alguna embarazada.
- Saludar amablemente a cada persona en el hogar y llamarles por su nombre.
- Crear un ambiente donde la persona se sienta cómoda, escuche, y confíe en usted.

C: Converse con la persona sobre sus necesidades respecto a los comportamientos preventivos contra el Zika

- Preguntar a la persona sobre sus preocupaciones, necesidades de información y dudas sobre la prevención del Zika.
- Animar a la persona a hacer preguntas y escuchar con atención lo que dice.
- Mantener el contacto visual con la persona, respetar todas sus opiniones y no regañarle.
- Pedir permiso para realizar un recorrido por la vivienda y observar con la persona cómo se almacena el agua e identificar posibles criaderos de mosquito. Si los hubiera, explicar la importancia de su eliminación.
- Felicitar a la familia si ha realizado un comportamiento adecuado para prevenir el Zika.

C: Comunique las opciones existentes y acciones a tomar para prevenir el Zika

- Explicar con lenguaje sencillo el comportamiento deseado, y otra información que puede ser difícil de comprender pero que ayudará a la familia en tomar acción (por ejemplo: el síndrome congénito del Zika).
- Corregir con mucho tacto y delicadeza, cuando la persona está haciendo algo incorrecto e indicar cómo corregir esa práctica.
- Utilizar materiales educativos como láminas, folletos, rotafolios, mensajes por celular.
- Felicitar a la persona cuando ha realizado un comportamiento adecuado.
- Preguntar si tiene alguna inquietud y responderla.

E: Encamine a buscar una solución

- Identificar, junto con la familia, la solución, pasos y seguimiento para lograr el comportamiento deseado.
- Explicar cuáles son los beneficios del nuevo comportamiento para la familia y en especial para la madre embarazada y el bebé que está por nacer.
- Animar y motivar el cambio de comportamiento además de dar información.

D: Demuestre cómo debe hacerse la práctica paso a paso y explique el por qué.

- Demostrar paso a paso cómo realizar correctamente el comportamiento deseado para prevenir el Zika (uso de repelentes, uso del condón, eliminar los criaderos de mosquitos, tapar el agua almacenada, etc.).
- Dar oportunidad para que la persona practique el nuevo comportamiento con usted.
- Ayude si fuera necesario y estimule a la persona para darle confianza en que sí puede realizarlo bien.

D: Diga un resumen de todo lo que fue conversado

- Repasar lo conversado y preguntar a la persona que destaque los puntos más importantes y acuerdos tomados sobre los comportamientos conversados.
- Escuchar activamente a la persona para asegurarse que recuerda y ha entendido bien la información y los pasos a seguir.

A: Acuerde los compromisos y próxima visita

- Acordar y decidir con la persona o familia el comportamiento y acciones que se comprometen a practicar.
- En el caso de que haya más de un comportamiento a mejorar, elegir uno o dos que serán de mayor beneficio para la situación de cada hogar.
- Asegurarse que toda la información requerida en el formulario de visita ha sido registrada
- Establecer una fecha para la visita de seguimiento.
- Dar gracias a los miembros de la familia por su receptividad y tiempo para participar en la conversación.

Anexo 3.4

Dificultades en la visita domiciliaria

La siguiente tabla ofrece algunas ideas para manejar las dificultades con las que los voluntarios pueden enfrentarse en la VD.

DIFICULTAD	IDEAS PARA MANEJARLA
No se acepta la visita	Explique que es su interés platicar con la familia para conocer cómo ayudarles a prevenir el virus del Zika. Agradezca y diga que visitará dentro de dos días.
No les interesa el tema	Hable sobre el riesgo de salud que provoca el virus del Zika; más aún si en el hogar hay mujeres embarazadas.
Creen que el repelente le hará mal a la madre embarazada y a su bebé	Explique que el repelente que se pone en la piel, no se absorbe y que nunca llegará a tocar al bebé. Por el contrario, si la madre lo usa, protege al bebé de contagiarse del virus del Zika y de desarrollar microcefalia.
Creencias equivocadas sobre la transmisión y prevención	Use la herramienta educativa para explicar la información correcta sobre cómo se transmite y previene el virus del Zika.
No se sienten vulnerables a ser contagiados o afectados por el virus del Zika	Explicar que el Zika afecta a todos y en especial a la madre embarazada o que está planeando quedar embarazada teniendo como consecuencia el Síndrome Congénito del Zika, incluyendo la microcefalia que puede afectar la salud y desarrollo del bebé que está por llegar.
No quieren probar un comportamiento	Negocie una sola acción que conduzca al comportamiento.
Comportamientos en el hogar están influidos por una persona mayor como la abuela (o suegra) o vecinos	Incluya a esa persona también en la VD y aclare los conceptos y creencias equivocadas.
No se sienten capaces de hacer el comportamiento promovido	Haga una demostración y ofrezca apoyo para acompañarlos a poner en práctica el comportamiento.
Hay otras barreras externas como costos y disponibilidad que están provocando rechazo a adoptar el comportamiento promovido	Hacer ver que el gasto de comprar el repelente es solo mientras la madre está embarazada y que bien vale la pena para proteger al bebé.

Sesión 4

Las 7C para la comunicación efectiva

Objetivo de aprendizaje

Conocer y poner en práctica los 7 elementos clave de una comunicación interpersonal efectiva.

Descripción de la sesión

Esta sesión presenta siete elementos cruciales para la buena comunicación - las 7C de la comunicación, revisa cada una de estas y usa ejemplos para aprender cómo se usan en la construcción de mensajes de comunicación.

Contenidos críticos

Los contenidos más importantes de esta sesión son los siguientes:

- Las 7C para construir mensajes efectivos.
- Relación de las 7C con los pasos del ACCEDDA y habilidades y valores esenciales para la Comunicación Interpersonal.

Duración

1,5 horas

Documentos de referencia

- **Anexo 4.1.** Las 7C de la buena comunicación
- **Anexo 4.2.** Títulos de las 7C para pegar en la pared
- **Anexo 4.3.** Cuadro de relación entre las 7C, ACCEDDA y habilidades de comunicación interpersonal

Caja de materiales

- Tarjetas
- Cinta adhesiva
- Marcadores
- Rotafolio

Cuadro resumen de actividades

EJERCICIOS	METODOLOGÍA	MATERIALES	TIEMPO
Lo más importante de la sesión anterior	• Ponencia		5 minutos
Ejercicio 1. Conociendo las 7C	• Galería de estaciones, cada una con una "C"	• **Anexo 4.1.** Las 7C de la buena comunicación • **Anexo 4.2.** Títulos de las 7C	45 minutos
Ejercicio 2. Usando las 7C	• Estaciones	• Ejemplos visuales de mensajes	20 minutos
Ejercicio 3. Encontrando similitudes	• Construcción de mensajes	• **Anexo 4.3** Cuadro de relación entre las 7C, ACCEDDA habilidades de comunicación interpersonal • Pliegos de papel • Marcadores	20 minutos
Cierre			5 minutos

Preparación

Para esta sesión lleve **preparado lo siguiente:**

- Títulos de las 7C impresos en hojas de colores y colocados en la pared alrededor del salón.
- Seleccionar a 7 participantes a quienes asignará a una de las 7C a cada uno; ellos deben leer el **Anexo 4.1**. para luego presentar al grupo la "C" asignada en 5 minutos.

Desarrollo de la Sesión

Lo más importante de la sesión anterior (5 minutos).

- Pida a un participante recordar lo más importante de la sesión anterior.

Ejercicio 1. Las 7C (45 minutos)

1. Explique. Las 7C de la buena comunicación son principios importantes para comunicarse y lograr que las personas **entiendan, recuerden y practiquen** los mensajes.
2. Distribuya copias del **Anexo 4.1**. Las 7C de la buena comunicación.
3. Haga con el grupo un recorrido por las 7 estaciones, donde los participantes voluntarios con lo que acordó previamente, presentarán los contenidos de cada C
   (5 minutos en cada estación, para un total de 35 minutos).
4. Para cerrar el ejercicio, pregunte, ¿cómo nos ayudan estas 7 reglas cuando hacemos las visitas domiciliarias y dialogamos con las familias? Dé lugar a que los participantes contesten la pregunta y explique que ahora van a pasar a ver ejemplos de mensajes que usan las 7C.

Ejercicio 2. Usando las 7C (20 minutos)

1. Encuentre y traiga ejemplos de mensajes sobre salud y desarrollo que usan las 7C.
2. Organice a los participantes en los mismos 7 grupos en los que trabajaron anteriormente.
3. Distribuya a cada grupo 3 ejemplos visuales de mensajes (avisos publicitarios en periódicos, vallas publicitarias, material educativo del Zika, etc.)
4. Cada grupo tiene 5 minutos para revisar los ejemplos y responder con cuál o cuáles de las 7C se cumplen y porqué.
5. Cada grupo tendrá 3 minutos para presentar a todos el ejemplo que considere es el mejor de los tres que analizó y explicar: por qué les gustó, cuáles de las 7C cumple y por qué.
6. Cierre el ejercicio recordando que es importante considerar las 7C en las visitas domiciliarias cuando se comunican los mensajes clave para prevenir el Zika.

Ejercicio 3. Encontrando similitudes (20 minutos)

1. Pregunte. ¿Si encuentran alguna relación entre las 7C y los pasos de ACCEDDA? Dé lugar a algunas respuestas.
2. Pregunte. ¿Si encuentran alguna relación entre las 7C y las habilidades y valores esenciales de la CI que se revisaron en la Sesión 2? Dé lugar a algunas respuestas.

3. Explique. Que todo está vinculado; las 7C son importantes para comunicar de mejor forma los mensajes relacionados a los comportamientos para prevenir el Zika, y para ello el facilitador o promotor debe también saber escuchar, inspirar confianza y clarificar ideas equivocadas. De igual forma el ACCEDDA orienta al promotor cómo avanzar paso a paso en el diálogo, incluyendo los aspectos de saber escuchar, dar confianza y brindar los mensajes de manera apropiada.
4. Distribuya el **Anexo 4.3.** Cuadro de relación entre las 7C, ACCEDDA y habilidades de comunicación interpersonal y revísela en plenaria, usando las siguientes preguntas:
   - ¿Cuáles de las 7C deben tenerse en mente en cada paso del ACCEDDA?
   - ¿Qué habilidades/valores de la comunicación interpersonal efectiva son importantes en cada paso del ACCEDDA?

Cierre (5 minutos)

1. Pregunte ¿Cuál de las 7C consideran que es la más fácil y la más difícil de cumplir en la buena comunicación?
2. Dé lugar a algunas intervenciones de los participantes.
3. Repase los contenidos críticos de la sesión.

- Las 7C para construir mensajes efectivos.
- Relación de las 7C con pasos del ACCEDDA y habilidades/valores esenciales para la comunicación interpersonal.

Trabajo en casa

Distribuya copias de la herramienta de comunicación “Consejos clave para la prevención del Zika” para que los participantes la revisen en casa y estén preparados para el ejercicio “Puesta en común” del día siguiente.

Explique que esta herramienta es una ayuda de trabajo hecha para ellos y sus equipos de campo para ayudarles a fortalecer su relación con las familias durante la visita domiciliaria y que, en la sesión siguiente, vamos a conocerla a profundidad.

Anexo 4.1

Títulos de las 7C

Capturar la atención

Capturar el corazón

Clarificar mitos e información/creencias

Comunicar el beneficio de adoptar el comportamiento

Consistencia en el mensaje

Crear un ambiente de confianza y credibilidad

Convidar a la acción

Anexo 4.2

Las 7C de la comunicación efectiva

1. **Capturar** la atención, romper el hielo y captar la atención de las familias cuando llegan a la casa por primera vez a hablar sobre Zika. Esto se logra hablando sobre algo que atraiga a la audiencia (que puede o no tener relación con el tema de la visita) y que llame su atención. Una vez capturada la atención, se puede hacer buen uso de otro material, técnicas e información.
2. **Capturar** el corazón y la mente de las familias cuando hablan sobre la necesidad de hacer los comportamientos para prevenir el Zika. La mayoría de la gente se conmueve tanto por las emociones como por la razón. Un mensaje que provoca emoción es efectivo porque la gente aprende más cuando se despiertan sus emociones. Los mensajes emotivos generalmente se comunican usando técnicas de edu-entretenimiento como una canción, una historia, un poema, una tira cómica o un drama. Si al mismo tiempo se apela al intelecto/razón, el mensaje probablemente será más poderoso e incluso perdurará aún cuando la parte emotiva haya pasado.
3. **Clarificar** mitos e información/creencias incorrectas que las familias tienen sobre el tema. Un mensaje debe transmitir un único punto importante y no estar cargado con otra información técnica que puede distraer y confundir a la audiencia. Si la información técnica es necesaria, debe comunicarse en una forma fácil de comprender.
4. **Comunicar** el beneficio de adoptar el comportamiento. Las personas necesitan motivos fuertes para adoptar un comportamiento. El mejor motivador es la expectativa de un beneficio personal.
5. **Consistencia** en el mensaje en diferentes canales y fuentes de información. Un mensaje que se repite muchas veces, aun con pequeñas variantes, pero siempre con información consistente, es probable que sea más recordado por las personas. Los mensajes que se escuchan solo de vez en cuando se olvidan. A medida que un mensaje es reconocido, le llega a más y más personas. Un buen logotipo, slogan o mensaje central, debe ser usado y vuelto a usar, hasta que las persona lo reconozcan y entiendan, sin que tengan que pensar mucho en que significa.
6. **Crear** un ambiente de confianza y credibilidad. Para que las personas decidan probar o adoptar un nuevo comportamiento, la información que se les provea al respecto debe venir de una fuente confiable. Si quienes comunican el mensaje son personas similares a la audiencia, este es aún más creíble.
7. **Convidar** a la acción, no solo comunicar o educar sino invitar a la acción. Después de escuchar un mensaje motivador, las personas deben saber cómo empezar y qué hacer – a quien llamar, que buscar, adonde ir.

Anexo 4.3.

Tabla de relación entre las 7C, ACCEDDA y Habilidades de Comunicación Interpersonal

LAS 7C	ACCEDA	HABILIDADES DE COMUNICACIÓN INTERPERSONAL
1. **C**apturar la atención	• **A**tienda a la persona con amabilidad y respeto	• Saber escuchar • Saber preguntar • Comunicación no-verbal
2. **C**apturar el corazón y la mente	• **C**onverse con la persona	• Saber escuchar • Comunicación verbal, lenguaje sencillo, facilitar el dialogo
3. **C**larificar el mensaje e información/creencias erradas	• **C**omunique las opciones y acciones	• Saber preguntar • Comunicación verbal, lenguaje sencillo • Técnica de los 3 pasos para derribar barreras
4. **C**omunicar el beneficio de adoptar el comportamiento	• **E**ncamine a buscar una solución	• Saber escuchar • Saber preguntar • Comunicación verbal, lenguaje sencillo, facilitar el dialogo
5. **C**onsistencia y repetición en el mensaje	• **C**omunique las opciones y acciones • **D**emuestre como debe hacerse el comportamiento	• Comunicación verbal, lenguaje sencillo, facilitar el dialogo • Comunicación no-verbal, técnica PAPEL
6. **C**rear un ambiente de confianza y credibilidad	• **A**tienda a la persona con amabilidad y respecto	• Comunicación no-verbal, técnica PAPEL • Comunicación verbal, facilitar el dialogo • Respetar las diferencias
7. **C**onvidar a la acción	• **E**ncamine a buscar una solución • **D**iga un resumen • **A**cuerde otra visita	• Comunicación verbal • Comunicación no-verbal

Sesión 5

Herramienta de Comunicación “Consejos clave para la prevención del Zika”

Objetivo de aprendizaje

Conocer los objetivos contenidos y hacer un buen uso de la herramienta "Consejos clave para la prevención del Zika".

Descripción de la sesión

En esta sesión se da a conocer la herramienta de comunicación “Consejos clave para la prevención del Zika” diseñada para fortalecer la relación de los voluntarios comunitarios con las familias durante la visita domiciliaria. La herramienta sigue un abordaje para facilitar el establecer dialogo, confianza y aprecio por la visita domiciliaria.

Contenidos críticos

Los contenidos más importantes de esta sesión son los siguientes:

1. Conocer el objetivo y contenidos de la herramienta "Consejos clave para la prevención del Zika".
2. Poner en práctica el buen uso de la herramienta "Consejos clave para la prevención del Zika".

Duración

1,5 horas

Documentos de referencia

- Herramienta “Consejos clave para la prevención del Zika”
- **Anexo 5.1** Organización de la herramienta “Consejos clave para la prevención del Zika”
- **Anexo 1.3** Casos de la Vida para práctica en parejas

Caja de materiales

- Tarjetas
- Cinta adhesiva
- Marcadores
- Rotafolio

Cuadro resumen de actividades

EJERCICIOS	METODOLOGÍA	MATERIALES	TIEMPO
Lo más importante de la sesión anterior	• Ponencia		5 minutos
Ejercicio 1. Conociendo la herramienta de trabajo	• Puesta en común	• Herramienta "Consejos clave para la prevención del Zika" • Rotafolio • Marcadores	30 minutos
Ejercicio 2. Cómo usar la herramienta de trabajo en las VD	• Socio drama • Preguntas	• **Anexo 5.1** Organización de la herramienta "Consejos clave para la prevención del Zika"	45 minutos
Ejercicio 3. Práctica en parejas	• Socio drama	• **Anexo 1.3** Casos de la Vida para práctica en parejas	60 minutos
Cierre			5 minutos

Preparación

Para esta sesión lleve **preparado lo siguiente:**

Hablar anticipadamente con dos voluntarios seleccionados por su desempeño en las sesiones anteriores. Ellos ejemplificarán como usar la herramienta en el Ejercicio 2.

Desarrollo de la Sesión

Lo más importante de la sesión anterior (5 minutos).

- Pida a un participante recordar lo más importante de la sesión anterior.

Ejercicio 1. Conociendo la herramienta de comunicación: Puesta en común (30 minutos)

1. Pida que se sienten formando un círculo.
2. Pregunte quien revisó la herramienta y explique que en esta sesión trabajaremos con ella.
3. Genere una puesta en común con las siguientes preguntas. Explique que la idea de una puesta en común es que las personas expresen sus reacciones, para adquirir un mayor conocimiento acerca de lo que se está discutiendo y que por lo tanto es importante que lo que opinen, agregue a lo que los demás ya dijeron y no duplique lo que ya se sabe. Dé lugar a algunas participaciones y vaya anotando las respuestas en pliegos de rotafolio.
   - ¿Cómo creen que se puede usar y aprovechar la herramienta en su trabajo?
   - ¿Qué es lo que más le llama la atención de la herramienta?
   - ¿Qué piensa sobre la forma en que está organizada la herramienta?
4. Para que se familiaricen con la herramienta, repase la forma en que está organizada y los contenidos de cada lámina (parte frontal y trasera). Los aspectos importantes para detenerse a explicar para cada lámina son los siguientes:

Organización

1. Las láminas están sujetadas con un anillo de metal con el propósito de que puedan sacarse y separarse según la necesidad. Por ejemplo, puede sacarse una para usar individualmente, cambiar el orden y poner antes las láminas que se van a necesitar o incluso sacar las que no se usarán y llevar a campo solo las necesarias.
2. Cada sección tiene un color diferente para facilitar su uso: muestre ejemplos.
3. Usar íconos que sirven para especificar el grupo prioritario al que va dirigida la información – muestre ejemplos.
4. La parte frontal de las láminas tiene ilustraciones para que la familia vea cuando se está haciendo la visita domiciliaria.
5. La parte trasera tiene información e ilustraciones que le ayudan al voluntario comunitario a recordar y tener la información correcta de cada comportamiento.

Contenidos

a. **Sección para el facilitador (color anaranjado).** La primera sección que incluye las láminas 1 al 4 contiene orientaciones para el voluntario y promotor de salud. Estas láminas puede dejarlas en casa cuando haga la visita d domiciliaria y revisarla para refrescar sus conocimientos sobre el tema.
   - Las láminas 1 y 2 dan las instrucciones sobre cómo usar las láminas, específicamente
     - Que información encontrará en la guía
     - Cómo está organizada la guía y las láminas
     - Explica los íconos que especifican el grupo prioritario al que va dirigido cada comportamiento
     - Instrucciones específicas sobre cómo usar las laminas
   - Las láminas 3 y 4 contienen información sobre cada paso del ACCEDDA para conducir la visita domiciliaria

b. **Sección Zika (color rojo).** Esta sección incluye las láminas 5 y 6 que contienen información sobre qué es Zika, la microcefalia, y detalla las 3 principales formas por las que se transmite el Zika: picadura de mosquito, embarazada a bebé y relaciones sexuales.

c. **Sección comportamientos.** Las láminas 7 al 34 presentan información sobre los 7 comportamientos clave para la prevención del Zika. Cada lámina incluye imágenes y gráficos que colaboran en entender mejor los comportamientos promovidos. Cada comportamiento está codificado con un color y se organizan así:

Organización de la herramienta

Nota. Entregue copias del Anexo 5.1 antes de revisar la siguiente tabla para que los participantes puedan seguir la explicación

COMPORTAMIENTO	COLOR	LAMINAS
1. Usar **repelente de mosquitos** (DEET, Picaridina, IR3535 y aceite de eucalipto limón solamente), siguiendo las indicaciones de cada producto **durante el embarazo** para reducir el riesgo de transmisión del Zika por picadura de mosquito.	Verde	7 y 8
2. Usar el condón durante el embarazo para prevenir la transmisión sexual de Zika.	Celeste	9 y 10
El Ciclo de vida del mosquito se presenta aquí para entender mejor el porqué de los comportamientos n.° 3, n.° 4 y n.° 5.	Azul	11 y 12
3. **Eliminar regularmente el agua de lluvia** no almacenada que se acumula en las afueras de la casa y en áreas de uso comunitario.	Morado	13 a 16
4. **Cubrir los recipientes** de almacenamiento de **agua de uso poco frecuente** en todo momento con una tapa bien ajustada, cuidando que la tapa no se deforme ni toque el agua.	Verde	17 a 20
5. **Eliminar semanalmente los huevos de mosquitos** de las paredes de los recipientes de agua **de uso frecuente.** • Nota aclaratoria sobre las técnicas para eliminar los criaderos de huevos – **21.** • Incluye las 4 Técnicas para llevar a cabo este comportamiento – **23 a 30.**	Café y Rojo	21 a 30
6. **Asistir a las consultas de control prenatal** para el seguimiento del embarazo e informarse sobre el riesgo de contraer el Zika y cómo prevenirlo.	Gris	31 y 32
7. Buscar consejería de un proveedor capacitado sobre los **métodos modernos de planificación familiar** si no planea quedar embarazada.	Anaranjado	33 y 34

Para finalizar, cuando hayan revisado en detalle la herramienta, pregunte de nuevo:

- ¿Qué es lo que más le llama la atención de la herramienta?
- ¿Qué piensa sobre la forma en que está organizada la herramienta?
- ¿Hay algo que puede mejorarse?

Ejercicio 2. Cómo usar la herramienta de trabajo en las visitas domiciliarias (20 minutos)

1. Los 2 voluntarios previamente seleccionados representan en plenaria una visita domiciliaria en la que se usa la herramienta de consejos.
2. El resto de los participantes observan el socio drama, con especial énfasis en cómo se hace los siguiente:
   - El voluntario/a tiene siempre a la mano la herramienta.
   - La usa como una ayuda para tener una mejor comunicación con las familias.
   - Conoce el texto de la cara posterior de las láminas (no lo lee).
   - Usa la cara frontal de las láminas para abrir el dialogo, ofrecer información y motivar a que se hagan preguntas, explicar la información, los comportamientos y acciones a tomar.
   - Escucha activamente y con respeto.
   - Sigue los 7 pasos del ACCEDDA.
3. Al finalizar el ejercicio 2, pregunte:

¿En general, cómo estuvo la visita domiciliaria?
¿Qué elementos de los que hemos visto en este taller se cumplieron en el socio drama?
¿Cuáles no?
¿Qué harían para mejorarla?

Ejercicio 3. Práctica en parejas (30 minutos)

Objetivo. Este ejercicio en parejas busca que los participantes pongan en práctica el uso de la herramienta "Consejos clave para la prevención del Zika"

Instrucciones

1. Organizar al grupo en parejas
2. Organizar a las parejas en grupos de 4 personas (2 parejas en cada grupo)
3. Distribuya copias del **Anexo 1.3** Casos de la Vida
4. Una de las parejas representa una visita domiciliaria usando el Caso n.º 2 (10 minutos)
5. La otra pareja observa y toma notas
6. Al terminar, cambian y la pareja que observó ahora hace el sociodrama siguiendo el Caso n.º 6 (10 minutos) y la otra pareja observa y toma notas

7. Para cerrar, cada pareja hace comentarios a la otra sobre su desempeño

El facilitador se asegura de observar a todos los grupos durante la práctica y al finalizar en plenaria, señala cuestiones a mejorar, así como las fortalezas observadas durante el ejercicio. Es bueno explicar a los participantes que los comentarios y correcciones se hacen con fines didácticos y por lo tanto deben tomarse así, evitando molestarse o sentirse mal.

Cierre (5 minutos)

1. Pregunte:

¿Cómo se sintieron haciendo la práctica en parejas?
¿Qué fue lo más difícil de hacer?

2. Dé lugar a dos parejas para que compartan sus respuestas a las interrogantes anteriores.
3. Repase los contenidos críticos de la sesión.

- Objetivo y contenidos herramienta “Consejos clave para la prevención del Zika”.
- Cómo se usa la herramienta “Consejos clave para la prevención del Zika”.

Anexo 5.1

Organización de la herramienta "Consejos clave para la prevención del Zika"

COMPORTAMIENTO	COLOR	LAMINAS
1. Usar **repelente de mosquitos** (DEET, Picaridina, IR3535 y aceite de eucalipto limón solamente), siguiendo las indicaciones de cada producto durante el embarazo para reducir el riesgo de transmisión del Zika por picadura de mosquito.	Verde	7 y 8
2. Usar el condón durante el embarazo para prevenir la transmisión sexual de Zika.	Celeste	9 y 10
El Ciclo de vida del mosquito se presenta aquí para entender mejor el porqué de los comportamientos n.º 3, n.º 4 y n.º 5.	Azul	11 y 12
3. **Eliminar regularmente el agua de lluvia** no almacenada que se acumula en las afueras de la casa y en áreas de uso comunitario.	Morado	13 a 16
4. **Cubrir los recipientes** de almacenamiento de **agua de uso poco frecuente** en todo momento con una tapa bien ajustada, cuidando que la tapa no se deforme ni toque el agua.	Verde	17 a 20
5. **Eliminar semanalmente los huevos de mosquitos** de las paredes de los recipientes de agua **de uso frecuente**. • Nota aclaratoria sobre las técnicas para eliminar los criaderos de huevos **– 21**. • Incluye las 4 Técnicas para llevar a cabo este comportamiento **– 23 a 30**.	Café y Rojo	21 a 30
6. **Asistir a las consultas de control prenatal** para el seguimiento del embarazo e informarse sobre el riesgo de contraer el Zika y cómo prevenirlo.	Gris	31 y 32
7. Buscar consejería de un proveedor capacitado sobre los **métodos modernos de planificación familiar** si no planea quedar embarazada.	Anaranjado	33 y 34

Sesión 6*

Supervisión capacitante a las y los voluntarios comunitarios o promotores de campo

Objetivo de aprendizaje

Conocer la técnica de supervisión capacitante para usarla al acompañar a los equipos de campo en las visitas domiciliarias.

Descripción de la sesión

Esta sesión revisa cómo seguir el proceso en el que se supervisa el desempeño del voluntario cuando desarrollan las actividades a su cargo para verificar si tiene los conocimientos y habilidades para cumplir con sus responsabilidades y brindar retroalimentación y capacitación de acuerdo con lo observado.

Contenidos críticos

Los contenidos más importantes de esta sesión son los siguientes:

- Propósito de la supervisión capacitante
- Pasos de la supervisión capacitante
- Principios de una retroalimentación efectiva
- Conocer la lista de verificación

Duración

2 horas

Documentos de referencia

- **Anexo 6.1** Definición y objetivos de la supervisión capacitante
- **Anexo 6.2** Pasos de la supervisión capacitante
- **Anexo 6.3** Supervisión capacitante
- **Anexo 6.4** Principios para brindar retroalimentación
- **Anexo 6.5** Lista de verificación de habilidades de comunicación interpersonal sigiuendo el ACCEDDA
- **Anexo 1.3** Casos de la vida

Caja de materiales

- Tarjetas
- Cinta adhesiva
- Marcadores
- Rotafolio/Papelógrafo

* El tema de supervisión capacitante en esta guía toma referencias del Food Security and Nutrition Network (FSN Network) y el proyecto TOPS.

Cuadro resumen de actividades

EJERCICIOS	METODOLOGÍA	MATERIALES	TIEMPO
Lo más importante de la sesión anterior	• Ponencia		5 minutos
Ejercicio 1. Supervisión capacitante	• Lluvia de ideas • Construcción de la definición	• **Anexo 6.1** Definición y objetivos de la supervisión capacitante	20 minutos
Ejercicio 2. Cómo usar la herramienta de trabajo en las visitas domiciliarias	• Juego busca pistas	• **Anexo 6.2** Pasos de la supervisión capacitante • **Anexo 6.3** Supervisión capacitante • Pequeños premios para competencia	20 minutos
Ejercicio 3. Cómo brindar retroalimentación constructiva		• **Anexo 6.4** Principios para brindar retroalimentación	15 minutos
Ejercicio 4. Lista de verificación	• Discusión en círculo	• **Anexo 6.5** Lista de verificación	15 minutos
Ejercicio 5. Práctica en parejas	• Socio drama • Intercambio de experiencias	• **Anexo 6.5** Lista de verificación • **Anexo 1.3** Casos de la Vida	30 minutos
Cierre			5 minutos

Preparación

Para esta sesión lleve **preparado lo siguiente:**

- Imprimir **Anexo 6.1.** Definición y objetivos de la supervisión capacitante, dividida en partes y escondidas debajo de las sillas.
- Imprimir **Anexo 6.2.** Pasos de la supervisión capacitante, escondidas alrededor del salón o afuera del salón para el juego de Busca Pistas, ejercicio n.° 2 .

- Premios pequeños para el equipo que gane el juego de Busca Pistas.
- Preparar a dos parejas para que representen a un supervisor brindando supervisión. La primera pareja lo hará de manera apropiada y la segunda lo hará sin seguir las recomendaciones (basado en **Anexo 6.4**).

Desarrollo de la sesión

Lo más importante de la sesión anterior (5 minutos).

- Pida a un participante recordar lo más importante de la sesión anterior.

Ejercicio 1. Supervisión capacitante (20 minutos)

1. Pregunte:

   Como supervisores,
   ¿cuál será el próximo paso después de capacitar a sus equipos en comunicación interpersonal para la visita domiciliaria?

   Dé lugar a algunas intervenciones de los participantes y discuta la importancia que después de haber capacitado a los equipos, habrá que supervisarlos para conocer cómo lo están haciendo, reforzar lo que hacen bien y ofrecer retroalimentación específica cuando el desempeño aún en desarrollo necesita un acompañamiento más cercano para fortalecerlo.
2. Haga las primeras dos preguntas siguientes y anote las respuestas en un rotafolio para que todos las puedan leer y puedan ir concluyendo de qué se trata la supervisión capacitante; y luego haga la tercera pregunta.

   ¿Qué es supervisión?
   ¿Qué es capacitar?
   ¿Alguien sabe qué es o ha escuchado sobre la "Supervisión capacitante"?
3. Diga que algunos participantes tienen debajo de sus sillas, papeles con secciones de la definición y objetivos de la supervisión capacitante (**Anexo 6.1**) y otros tienen los objetivos de esta. Pida que las busquen y que se formen en fila las 3 personas que encuentren la definición y aparte las 4 personas que tengan los objetivos.
4. Lea en voz alta la definición y explíquela; luego lea los objetivos y discútalos.

DEFINICIÓN: Proceso de supervisión del desempeño del personal, en el momento en que desarrollan las actividades a su cargo, para verificar si tiene los conocimientos y habilidades necesarias para cumplir con sus funciones y responsabilidades y brindar retroalimentación y capacitación de acuerdo con lo observado.

Lea los objetivos siguientes y discútalos:

- Asegurar que el personal responsable tenga los conocimientos y habilidades necesarias para hacer su trabajo.

- Identificar las fortalezas y debilidades del desempeño.
- Brindar capacitación en servicio, de acuerdo con lo requerido, para mejorar el desempeño.
- Tomar medidas correctivas para mejorar los procesos supervisados (reestructuración, reforzar la capacitación, brindar apoyo a personal específico que no tuvo buen desempeño).

5. Pregunte ¿qué actividades creen ustedes que se pueden supervisar usando la metodología de supervisión capacitante? Dé lugar a algunas intervenciones de los participantes.
6. Explique que hay tres condiciones para poder hacer la supervisión capacitante:
   1. Que sea una actividad que se hace REPETIDAS VECES.
   2. Que sea una actividad que tenga MÚLTIPLES PASOS.
   3. Que la actividad pueda ser OBSERVADA, VISTA, ESCUCHADA mientras se hace.
7. Pregunte, ¿Pueden darme ejemplos de actividades que SI pueden supervisarse siguiendo la metodología de supervisión capacitante? Dé lugar a algunas intervenciones de los participantes y corrija si dieran ejemplos que no aplican. Puede usar los siguientes ejemplos para que quede más claro el concepto.

Ejemplos de actividades en Zika que califican para la SC:

- Reuniones mensuales de supervisores con sus equipos.
- Visitas a madres embarazadas.
- VD para verificar acciones en el hogar para eliminar criaderos de mosquitos.
- Charlas grupales.
- Visitas de verificación de las trampas de larvas.

Ejercicio 2. Pasos para realizar la supervisión capacitante (20 minutos)

1. Inicie explicando que ahora conocerán los pasos y principios de cómo hacer la supervisión capacitante.
2. Previo a esta sesión y sin que los participantes lo noten, esconda las tarjetas – use los espacios dentro y fuera del salón si es posible.
3. Organice al grupo en 5 equipos (o en los que considere de acuerdo con el tamaño del grupo) para jugar BUSCA PISTAS.
4. Explique a los equipos que, los pasos de la supervisión capacitante están escondidos y que deben encontrarlos antes para poder conocerlos. El equipo que más tarjetas encuentre ganará el juego (se recomienda tener algún premio pequeño para ellos).
5. Dé 5 minutos para que los equipos busquen las tarjetas.
6. Al finalizar el juego cuente cuantas pistas encontró cada equipo y entregue premios al equipo ganador.
7. Pida que lean los pasos en voz alta y distribuya copias del **Anexo 6.3** Supervisión capacitante.

Ejercicio 3. Cómo brindar una retroalimentación constructiva (15 minutos)

1. Distribuya copias del **Anexo 6.4** Principios para brindar retroalimentación.
2. Explique que observarán dos ejemplos de retroalimentación del proceso de supervisión capacitante. Para cada uno deberán observar si cumple o no con los principios presentados en el **Anexo 6.4**.
3. De lugar para que se hagan las demostraciones (3 minutos por demostración).
4. De lugar a intervenciones de los participantes para que cuenten qué observaron.

Ejercicio 4. Lista de verificación (15 minutos)

1. Pida que se coloquen en un círculo y distribuya copias de la lista de verificación (**Anexo 6.5**).
2. Pida a los participantes que le ayuden a leer en voz alta los ítems de la lista de verificación y vaya explicando cada uno de ellos, si fuera necesario. También explique las instrucciones para su llenado y la sección de compromisos.

   Al finalizar el ejercicio pregunte,

   ¿Hace falta algo en la lista de verificación?
   ¿Hay algo que sobre en la lista de verificación?
   ¿Qué piensan sobre la lista de verificación como una herramienta de apoyo para llevar a cabo la supervisión capacitante?

Práctica en parejas (30 minutos)

Objetivo. Este ejercicio en parejas busca que los participantes pongan en práctica la técnica supervisión capacitante

Instrucciones

1. Organizar al grupo en parejas
2. Organizar a las parejas en grupos de 4 personas (2 parejas en cada grupo)
3. Distribuya copias del **Anexo 1.3** Casos de la Vida
4. Una de las parejas representa una visita domiciliaria usando el Caso n.° 3 (10 minutos)
5. La otra pareja observa y toma notas USANDO LA LISTA DE VERIFICACION
6. Al terminar, cambian y la pareja que observó ahora hace el sociodrama siguiendo el Caso n.° 5 (10 minutos) y la otra pareja USA LA LISTA DE VERIFICACIÓN
7. Para cerrar, cada pareja hace comentarios a la otra sobre su desempeño

El facilitador se asegura de observar a todos los grupos durante la práctica y al finalizar en plenaria, señala cuestiones a mejorar, así como las fortalezas observadas durante el ejercicio. Es bueno explicar a los participantes que los comentarios y correcciones se hacen con fines didácticos y por lo tanto deben tomarse así, evitando molestarse o sentirse mal.

Cierre (5 minutos)

1. Pregunte

¿Cómo se sintieron usando la lista de verificación?

2. Dé lugar a algunas intervenciones de los participantes.
3. Repase los contenidos críticos de la sesión.

- Propósito de la supervisión capacitante.
- Pasos de la supervisión capacitante.
- Principios de una retroalimentación efectiva.
- Conocer la lista de verificación.

Anexo 6.1

Definición y objetivos de la supervisión capacitante

Proceso de supervisión del desempeño del personal, en el momento en que desarrollan las actividades a su cargo

para verificar si tiene los conocimientos y habilidades necesarias para cumplir con sus funciones y responsabilidades

y brindar retroalimentación y capacitación de acuerdo con lo observado

Objetivos

1. Asegurar que el personal tenga los conocimientos y habilidades necesarias para hacer su trabajo.
2. Identificar las fortalezas y debilidades del desempeño.
3. Brindar capacitación en servicio, de acuerdo con lo requerido, para mejorar su desempeño.
4. Tomar medidas correctivas para mejorar los procesos supervisados.

Anexo 6.2

Pasos de la supervisión capacitante

Paso 1. Informar a la persona a quien se va a supervisar sobre el proceso de supervisión capacitante, se explica el propósito y contenido/ítems de la lista de verificación, que no es secreta, sino deben conocerla porque contribuirá a su desempeño. Es más, la lista de verificación puede incluso construirse con los equipos, pues ellos pueden contribuir mucho a estructurarla o mejorar una ya hecha.

Paso 2. Acordar los lugares, fechas y familias que se visitarán. Explicar que no deben tener temor de la supervisión, que no es un examen ni castigo, sino sirve para mejorar su trabajo. Dejar claro que durante la supervisión es mejor no hablarle al supervisor, ni dirigirse a él, ni preguntarle algo.

Paso 3. Reunirse con la persona y dirigirse al hogar que se visitará. Al llegar al hogar puede presentarse al supervisor con la familia y explicar que estará supervisando para ver como se hace el trabajo.

Paso 4. Observar la visita domiciliaria y llenar la lista de verificación diseñada para este propósito (si no hubiese visitas programadas puede hacer una simulación y pretender que el supervisor es la madre o familiar; el voluntario debe hacer la visita como que fuera real y no cambiar nada porque está el supervisor).

Paso 5. Al terminar puede felicitar a la persona supervisada y agradecer a la familia, pero no haga críticas en ese momento.

Paso 6. Inmediatamente **después de la visita, el supervisor brinda la retroalimentación en privado** y en un lugar donde el voluntario se sienta cómodo, sin interrupciones o distractores. Se va comentando sobre cada uno de los ítems de la lista de verificación, si se hizo bien o no y por qué no.

Anexo 6.3

Supervisión capacitante

¿Qué es la “Supervisión capacitante”?

Proceso de supervisión del desempeño del personal, en el momento en que desarrollan las actividades a su cargo, para verificar si tiene los conocimientos y habilidades necesarias para cumplir con sus funciones y responsabilidades y brindar retroalimentación y capacitación de acuerdo con lo observado.

¿Para qué hacemos Supervisión capacitante?

- Asegurar que el personal responsable tenga los conocimientos y habilidades necesarias.
- Identificar las fortalezas y debilidades del desempeño.
- Brindar capacitación en servicio, de acuerdo con lo requerido, para mejorar su desempeño.
- Tomar medidas correctivas para mejorar los procesos supervisados (reestructuración, reforzar la capacitación, brindar apoyo a personal específico que no tuvo buen desempeño).

Condiciones para poder hacer la supervisión capacitante:

1. Que sea una actividad que los equipos hacen repetidas veces.
2. Que tenga múltiples pasos.
3. Que pueda ser observada/vista/escuchada.

Anexo 6.4

Principios para brindar la retroalimentación

La supervisión capacitante es el proceso de supervisión del desempeño del personal, en el momento en que desarrollan las actividades a su cargo, para verificar si tiene los conocimientos y habilidades necesarias para cumplir con sus funciones y responsabilidades y brindar retroalimentación y capacitación de acuerdo a lo observado.

Para brindar una adecuada retroalimentación al supervisar, siga estos principios:

- Hacer comentarios positivos sobre lo que se hizo bien – "me gusta, estuvo bien, eso ayuda, eso fue excelente, ¿tú lo creaste?"
- No brindar comentarios de forma amenazante o reclamando, sino de manera amable y gentil para evitar crear vergüenza y hacer sentir mal a la persona. Si el desempeño hubiera sido pobre, enfatizar en las mejoras y cambios positivos observados desde la última supervisión para luego preguntar, ¿cómo se podrían mejorar aquellos aspectos que necesitan aún más trabajo?
- Para los aspectos que estuvieron mal, primero preguntar a la persona cómo siente que le fue en X o Y acción. Cuando la persona identifica sus propios errores y reflexionas sobre ellos, se da la oportunidad de preguntarse a si mismos cómo lo están haciendo. Así durante la próxima visita se puede dar seguimiento sobre estos aspectos específicos. Por ejemplo: ¿Cómo cree que le fue con...? ¿Qué fue lo que hiciste para mejorar.... ¿Recuerdas otras técnicas que aprendimos que puedes poner en práctica ...? ¿Qué otras cosas puedes hacer... ? ¿Cómo se siente con tal o cual aspecto? ¿Qué puedes hacer para mejorar .....?
- Pregunte por qué cree que no ha habido un avance en aquellos aspectos específicos que se observaron en la ultima supervisión. Así se podrá identificar si se necesitan más capacitación, práctica, una ayuda de trabajo o recordatorio para desempeñarse mejor, etc.
- Haga un buen balance entre la retroalimentación positiva y negativa. Las personas que repasan y conversan más sobre lo que hicieron bien, en vez de concentrarse únicamente en lo que hicieron mal, tienen más posibilidades de mejorar su desempeño que aquellos que ocupan su tiempo en conversar sobre lo que hicieron mal.
- Acuerde un compromiso para mejorar el desempeño y que quede por escrito. Por ejemplo, ¿Vuelvo el otro mes para ver si incorporaste tal o cual elemento, estás de acuerdo en dedicar tiempo para mejorar esto?
- Al finalizar pida que resuma los puntos de la visita que estuvieron correctos y en cuáles debe mejorar, esto logrará un mejor cumplimiento de que lo van a hacer mejor la próxima vez.

Anexo 6.5

Lista de verificación siguiendo el ACCEDDA

DATOS GENERALES			
Área de Salud:	Distrito:		Comunidad:
Servicio de Salud:			
Persona que visita:			Cargo:
Persona que observa:			Cargo:
Fecha:			
Idioma durante la visita:	Español		Otro:
Tiempo de visita:	Hora de inicio:	Hora de Finalización:	Total minutos:

Personas con quien realizó la visita (Marque las que apliquen)			
	Embarazada		Mujer que no desea quedar embarazada
	Hombre o pareja de embarazada		Familia
	Mujer en edad fértil		Otro (especifique)

Instrucciones. Para la persona observada marque con un ✓ (cheque) si el ítem se cumple; con un 0 si no se cumple; y si por alguna razón un item no puede calificarse en el momento de la visita marque No Aplica (NA).

	OBSERVE	CUMPLIDO
Preparación		
	Está debidamente identificado	
	Lleva material (Consejos clave para la prevención del Zika - Guía para la visita)	
	Lleva instrumentos de registro	
A	**Atiende a la persona con amabilidad y respeto**	
1	Saludó con amabilidad y respeto	
2	Se presentó apropiadamente (nombre, proyecto/institución, etc.)	
3	Explicó el propósito de la visita	
4	Invitó a que otros miembros del hogar estuvieran presentes	

	OBSERVE	CUMPLIDO
C	**Converse con la persona**	
5	Hizo preguntas abiertas para entender la situación (obstáculos / motivaciones)	
6	Escuchó con atención e interés (ej. vio a los ojos, se acercó)	
7	Evitó el regaño	
8	Utilizó un lenguaje sencillo y apropiado	
9	Usó lenguaje no-verbal apropiado	
C	**Comunique las opciones y acciones**	
10	Informó sobre los comportamientos relevantes que la persona podría intentar hacer	
11	Usó los materiales de comunicación adecuadamente para apoyar sus explicaciones	
12	Verificó la comprensión haciendo preguntas	
13	Manejó correctamente el contenido de los mensajes	
14	Clarificó mitos e información/creencias incorrectas que las familias tienen sobre el tema	
E	**Encamine a buscar una solución**	
15	Identificó soluciones a los obstáculos y ofreció pasos para adoptar el comportamiento	
16	Habló sobre el beneficio de adoptar el comportamiento	
17	Dejó que la persona dijera lo que puede/ quiere intentar hacer	
D	**Demuestre las opciones y acciones**	
18	Demostró cómo hacer los comportamientos elegidos	
19	Pidió a la persona que explicara y/o hiciera la(s) práctica(s) para verificar comprensión	
20	Encaminó a la persona a hacer un compromiso sobre lo que va a hacer	
21	Anotó los compromisos	
D	**Diga un resumen de todo lo discutido**	
22	Recapituló los puntos esenciales discutidos y acordados durante la visita	
23	Verificó con preguntas que la familia comprendió lo acordado	
A	**Acuerde otra visita**	
24	Acordó una siguiente visita	
25	Felicitó y agradeció por el tiempo y esfuerzo	
Número total con ✓ (cheque)		
Número total con 0		

Instrucciones: Felicitar a la persona observada por los ítems con cheque ✓ y hacer compromisos para mejorar los ítems con 0

Compromisos de mejora a raíz de la observación de la visita (anote aquí los compromisos acordados con la persona a quien se brindó retroalimentación – no más de 3)

	1	2	3
Compromiso			

Sesión 7

Cómo replicar la capacitación con los equipos de campo

Objetivo de aprendizaje

Formular un plan de trabajo para replicar la capacitación con los equipos de campo.

Descripción de la sesión

En esta sesión, los participantes trabajan en equipo para planear la replica de ésta formación con sus equipos de campo, habiendo antes revisado en detalle la Guía didáctica de 1 día y la Guía didáctica de 2 días, que el facilitador podrá tomar como base y adaptar cuando realice las réplicas, de acuerdo con el tiempo disponible.

Contenidos críticos

Los contenidos más importantes de esta sesión son los siguientes:

- Objetivos generales y específicos de la capacitación.
- Cuadro resumen de actividades.
- Guía didáctica de capacitación.

Duración

2 horas

Documentos de referencia

- Guía del facilitador para la formación en habilidades de comunicación interpersonal
- **Anexo 7.1.** Guía didáctica de 1 día
- **Anexo 7.2.** Guía didáctica de 2 días
- **Anexo 7.3**. Prueba de conocimientos
- **Anexo 7.4.** Apreciación del taller
- **Anexo 7.5.** Diplomas para participantes

Caja de materiales

- Marcadores
- Rotafolio

Cuadro resumen de actividades

OBJETIVOS	METODOLOGÍA	MATERIALES	TIEMPO
Lo más importante de la sesión anterior	• Ponencia		5 minutos
Ejercicio 1. Conociendo la Guía del Facilitador (Sesiones n.° 1 a 5)	• Café de conocimiento • Dinámica puro cuento	• Copias de Guía del facilitador para la formación en habilidades de comunicación interpersonal • Rotafolio • Marcadores	60 minutos
Ejercicio 2. Plan de implementación del taller con los equipos de voluntarios	• Trabajo por equipos	• **Anexo 7.1** Guía didáctica de 1 día • **Anexo 7.2** Guía didáctica de 2 días	25 minutos
Cierre del taller	• Prueba • Apreciación • Diplomas	• **Anexo 7.3** Prueba de conocimientos • **Anexo 7.4** Apreciación del taller • **Anexo 7.5** Diplomas para participantes	30 minutos

Preparación

Para esta sesión **prepare lo siguiente:**

- Copias de la Guia del Facilitador para la formación en habilidades de comunicación interpersonal
- Copias de los varios anexos necesarios para esta sesión incluyendo las evaluaciones del Taller

Desarrollo de la Sesión

Resumen de la sesión anterior (5 minutos).

- Pida a un voluntario o participante, recordar lo más importante de la sesión anterior.

Ejercicio 1. Conociendo la Guía del facilitador, sesiones n.º 1 a 5 (1 hora)

1. Inicie recordándole a los participantes que ellos tendrán a su cargo replicar con sus equipos de trabajo las sesiones 1 a la 5 de trabajados en este taller. Pregunte:

   ¿Se sienten listos para capacitar a los nuestros equipos de campo?

   ¿Qué les hace falta para estarlo?

2. Distribuya copias de la Guía del Facilitador para la formación en habilidades de comunicación interpersonal.
3. Revise la estructura general de la guía y explique los siguientes puntos:
   - La capacitación consta de 5 sesiones, pida a los participantes que le ayuden a leer en voz alta los nombres de cada sesión.
   - Todas las sesiones están organizadas de la misma manera, revise la estructura.
   - Los objetivos generales y específicos.
   - El cuadro resume las actividades de todo el taller.
4. Organice a los participantes en 5 grupos y asigne una sesión a cada uno (es mejor si se organizan en equipos de trabajo del proyecto al que pertenecen) y haga el siguiente ejercicio en grupos.

Instrucciones (10 minutos por mesa)

1. Cada grupo revisa la sesión asignada y responde a las siguientes preguntas, en la forma más concisa posible, en hojas de rotafolio.
   a. ¿Cuál es el objetivo de aprendizaje de la sesión?
   b. ¿Cuáles son los temas esenciales?
   c. ¿Qué materiales se necesitan?
   d. ¿Qué documentos de apoyo se usan?
   e. Dudas para implementar la sesión.
2. Una vez finalizado el ejercicio en la primera mesa, los participantes rotan a la siguiente mesa, donde revisan lo que el grupo anterior dejó anotado y si fuera necesario, agregan.
3. Cada grupo pasará por tres mesas y al finalizar presentarán en plenaria las conclusiones (5 minutos por grupo).
4. El facilitador irá comentando cada presentación resaltando lo importante a considerar de cada sesión cuando se planifique la réplica del taller.

Ejercicio 2. Plan de implementación del taller con los equipos de voluntarios comunitarios o promotores (25 minutos)

1. Pida a los participantes que se organicen por equipos de acuerdo con el proyecto en el que trabajan para hacer su plan de implementación del taller con los equipos de voluntarios comunitarios o promotores comunitarios o promotores.
2. Explique que cada equipo debe desarrollar el plan de implementación de las réplicas y definir los elementos listados en el cuadro siguiente. Entregue copias de los **anexos 7.1**. Guía didáctica de 1 día y 7.2. Guía didáctica de 2 días y explique que están disponibles esas opciones para replicar el taller, considerando la modalidad de trabajo con voluntarios comunitarios o promotores que cada proyecto tiene.
3. Cada equipo desarrolla su plan contestando a las siguientes preguntas – 20 minutos
4. Finalizado el tiempo para preparar los planes, abra un espacio para atender preguntas que los equipos tengan en relación con la implementación de los planes con los grupos de voluntarios.

Elementos para el plan de réplicas con equipos voluntarios comunitarios o promotores

- ¿Quién o quiénes serán parte del equipo de capacitadores?
- ¿Quiénes serán los participantes de la capacitación y cuántos se anticipan?
- ¿Cuándo y cada cuánto se desarrollarán las sesiones? (¿diarias, semanales, quincenales?)
- ¿Serán sesiones individuales o grupales? ¿Cuántas sesiones por encuentro? ¿Cuál será la duración de cada sesión? ¿Qué debo tener preparado para cada sesión?

Cierre general del taller (30 Minutos)

- Prueba de conocimientos (15 minutos). Distribuya el **Anexo 7.3** Prueba de conocimientos y dé el tiempo para que la completen.
- Apreciación del taller y del facilitador (5 minutos). Distribuya el **Anexo 7.4** Apreciación del taller y dé el tiempo para que la completen.
- Cierre del taller (10 minutos). Cada capacitador debe decidir cómo va a cerrar el taller, incluyendo un resumen de lo que se ha aprendido, agradecimiento, próximos pasos, etc. En este momento también se entregan los diplomas a los participantes que completaron con éxito la capacitación, siguiendo el ejemplo del **Anexo 7.5**.

Anexo 7.1.

Guía didáctica y agenda para Taller de 1 Día

Taller para la formación de habilidades de comunicación interpersonal para la promoción de comportamientos clave en la prevención del Zika

CONTENIDOS	METODOLOGÍA	RECURSOS Y ANEXOS
Introducción al taller		
8:00 - 8:15 **15 minutos**	• Registro de participantes: en listado de asistencia, reciben su material y gafete para nombre. • Bienvenida: representante de la institución a cargo de la réplica da la bienvenida. • Presentaciones: participantes se presentan con su nombre, lugar de donde vienen y rol en el proyecto. • Revisión de agenda: facilitador explica agenda del taller y sus objetivos. • Se comunican aspectos logísticos importantes: reglas del taller, servicios sanitarios, comidas, etc.	• Listado de asistencia • Agenda: **Anexo 7.1** Guía didáctica para taller de 1 día • Gafetes • Presentación PowerPoint
Sesión 1. Mensajes clave de los comportamientos para prevenir el Zika (tiempo 2,5 horas)		
8:15 - 8:30 **15 minutos**	**Ejercicio 1. Cómo prevenir el Zika** 1. **Información sobre Zika**	• Herramienta de Comunicación "Consejos clave para la prevención del Zika". Láminas n.º 5, 6,11 y 12
8:30 - 8:45 **15 minutos**	2. **Cómo se previene el Zika**	• **Anexo 1.4** Carteles plastificados impresos con los 7 comportamientos
8:45 - 10:15 **1,5 horas**	**Ejercicio 2. Conociendo los 7 comportamientos clave - Trabajo en grupos**	• **Anexo 1.1.** Comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika • **Anexo 1.2.** Barreras y argumentos para promover los comportamientos para prevenir el Zika • Rotafolios con títulos de los 7 comportamientos clave
10:15 - 10:30 **15 minutos**	**Ejercicio 3. Rompiendo barreras**	• **Anexo 1.5** "Técnica de los 3 pasos para derribar barreras", hojas tamaño carta impresas
RECESO CAFÉ – 15 MINUTOS		
Sesión 2. Comunicación interpersonal (tiempo 1,5 horas)		
10:45 - 11:00 **15 minutos**	**Ejercicio 1. El buen consejero y la comunicación interpersonal** A. **La comunicación interpersonal**	• **Anexo 2.1 -** La comunicación interpersonal y tipos de comunicación • Cada papelito se doblará e introducirá en una bolsa o canasta
11:00 - 11:15 **15 minutos**	B. **El buen consejero, trabajo en grupo**	• Tarjetas de colores • Marcadores

CONTENIDOS	METODOLOGÍA	RECURSOS Y ANEXOS
11:15 - 12:15 **60 minutos**	**Ejercicio 2. Habilidades y valores esenciales para la comunicación interpersonal** A. **Saber escuchar: preguntas abiertas, estar atentos a la persona (15 minutos)**	• Ejercicio en pareja
	B. **Comunicación verbal (15 minutos)**	• Hablar con 2 parejas de participantes que harán una demostración sobre el tema de comunicación verbal • Títulos de los dos tipos de comunicación (del **Anexo 2.1**) • Tiras de papel con las características de los 2 tipos de comunicación (del **Anexo 2.1**)
	C. **Comunicación no verbal (15 minutos)**	• Bolsa de sorpresas: escriba cada una de estas emociones en papel: enojo, orgullo, temor, tristeza, alegría, dolor, impaciencia, confusión, vergüenza. Doble los papeles y llévelos en una canasta o bolsa
	D. **Conocer las diferencias y ser respetuosos de ellas (10 minutos)**	
	Cierre (5 minutos) 1. Pregunte ¿Cuál de las habilidades de comunicación interpersonal que vimos es la más difícil de practicar, por qué? Dé lugar a algunas intervenciones de los participantes. 2. Repase los contenidos críticos de la sesión.	
Sesión 3: Pasos del ACCEDDA para la visita domiciliaria (tiempo 1,15 horas)		
12:15 - 13:00 **45 minutos**	**Ejercicio 2. Pasos del ACCEDDA (45 minutos)**	• **Anexo 3.2** Hojas de colores impresas con las letras mayúsculas del ACCEDDA • **Anexo 3.3** ACCEDDA para la visita domiciliaria • **Anexo 3.4** Dificultades en la visita domiciliaria
Almuerzo (1 hora)		
14:00 - 14:30 **30 minutos**	**Ejercicio 4. Práctica en parejas – Técnica de los 3 pasos (30 minutos)**	• **Anexo 1.5** Técnica de los 3 pasos para derribar barreras • **Anexo 1.3** Casos de la vida para práctica en parejas • **Anexo 3.4** Dificultades en la visita domiciliaria
Sesión 4. Herramienta consejos clave (tiempo 1,15 horas)		
14:30 - 15:00 **30 minutos**	**Ejercicio 1. Conociendo la herramienta de comunicación (30 minutos)**	• Herramienta “Consejos clave para la prevención del Zika” • **Anexo 5.1** Organización de la herramienta “Consejos clave para la prevención del Zika”
15:00 - 15:30 **30 minutos**	**Ejercicio 2 y 3: Cómo usar la herramienta de trabajo en la visita domiciliaria y práctica en parejas (30 minutos)**	• **Anexo 1.3** Casos de la vida para práctica en parejas
15:30 - 15:45 **15 minutos**	**Reflexión de cierre**	

Anexo 7.2.

Guía didáctica y agenda para Taller de 2 Días

Taller para la Formación de Habilidades de Comunicación Interpersonal para la Promoción de Comportamientos Clave en la Prevención del Zika

Día 1

CONTENIDOS	METODOLOGÍA	RECURSOS Y ANEXOS
Introducción al taller		
8:00 - 8: 30 **30 minutos**	• Registro de participantes: en listado de asistencia, reciben su material y gafete para nombre. • Bienvenida: representante de la institución a cargo de la réplica da la bienvenida. • Presentaciones: participantes se presentan con su nombre, lugar de donde vienen y rol en el proyecto. • Revisión de agenda: facilitador explica agenda del taller y sus objetivos. • Se comunican aspectos logísticos importantes: reglas del taller, servicios sanitarios, comidas, etc.	• Listado de asistencia • Agenda: **Anexo 7.2** Guía didáctica para taller de 2 días • Gafetes • Presentación PowerPoint
Sesión 1. Mensajes clave de los comportamientos para prevenir el Zika (tiempo 3.15 horas)		
8:30 - 9:00 **30 minutos**	**Ejercicio 1. Cómo prevenir el Zika** • **Información sobre Zika** • **Cómo se previene el Zika**	• Herramienta de comunicación "Consejos claves para la prevención del Zika" • **Anexo 1.4** Carteles emplasticados impresos con los nombres de los 7 comportamientos
9:00 - 10:30 **1.5 horas**	**Ejercicio 2. Conociendo los 7 comportamientos clave - Trabajo en grupos**	• **Anexo 1.1.** Comportamientos de mayor potencial para la prevención del Zika • **Anexo 1.2.** Barreras encontradas y mensajes para promover los comportamientos con mayor potencial para prevenir el Zika • Rotafolios con títulos de los 7 comportamientos clave
RECESO CAFÉ – 15 MINUTOS		
10:45 - 11:15 **30 minutos**	**Ejercicio 3. Rompiendo barreras**	• **Anexo 1.5** Hojas tamaño carta impresas con "Técnica de los 3 pasos para derribar barreras"
11:15 - 11:30 **15 minutos**	**Práctica en parejas**	• **Anexo 1.3** Casos de la vida
11:45 - 12:00 **15 minutos**	**Cierre**	
Sesión 2. Comunicación interpersonal (tiempo 1,5 horas)		
12:00 - 12:15 **15 minutos**	**Ejercicio 1. El buen consejero y la comunicación interpersonal** A. **La comunicación interpersonal**	• **Anexo 2.1** La comunicación interpersonal y tipos de comunicación
12:15 - 12:30 **15 minutos**	B. **El buen consejero**	• Tarjetas de colores • Marcadores

CONTENIDOS	METODOLOGÍA	RECURSOS Y ANEXOS
12:30 - 13:30 **60 minutos**	**Ejercicio 2. Habilidades y valores y actitudes esenciales para la comunicación interpersonal**	• Ejercicio en pareja
	A. Saber escuchar: preguntas abiertas, estar atentos a la persona (10 minutos)	
	B. Comunicación verbal • **Demostración comunicación verbal (10 minutos)** • **Los 2 tipos de comunicación (10 minutos)**	• Hablar con 2 parejas de participantes que harán una demostración sobre el tema de comunicación verbal • Títulos de los dos tipos de comunicación (del **Anexo 2.1**) • Tiras de papel con las características de los 2 tipos de comunicación (del **Anexo 2.1**)
	C. Comunicación no verbal (10 minutos)	• Bolsa de sorpresas: escriba cada una de estas emociones en papel: enojo, orgullo, temor, tristeza, alegría, dolor, impaciencia, confusión, vergüenza. Doble los papeles y llévelos en una canasta o bolsa
	D. Conocer las diferencias y ser respetuosos de ellas (10 minutos)	
	Cierre (10 minutos)	
Almuerzo (1 hora)		
Sesión 3: Pasos del ACCEDDA para la visita domiciliaria (tiempo 1,5 horas)		
14:30 - 14:45 **15 minutos**	**Ejercicio 1. La visita domiciliaria**	• **Anexo 3.1** Hojas de colores impresas con las actividades que se hacen antes de la visita domiciliaria
14:45 - 15:30 **45 minutos**	**Ejercicio 2. ACCEDDA**	• **Anexo 3.2** Hojas de colores impresas con las letras mayúsculas del ACCEDDA • **Anexo 3.3** ACCEDA para la visita domiciliaria • **Anexo 3.4** Dificultades en la visita domiciliaria • **Anexo 1.3** Casos de la vida para práctica en parejas
15:30 - 16:00 **30 minutos**	**Ejercicio 4. Práctica en parejas – técnica de los 3 pasos**	• **Anexo 1.5** Técnica de los 3 pasos para derribar barreras • **Anexo 1.3** Casos de la vida para práctica en parejas • **Anexo 3.4** Dificultades en la visita domiciliaria

Día 2

CONTENIDOS	METODOLOGÍA	RECURSOS Y ANEXOS
Introducción al taller		
8:00 - 8:15 **15 minutos**	**Lo más importante del día anterior** • Al finalizar el día #1, pida a un grupo de participantes que se preparen para presentar y recordar lo más importante de la sesión anterior • Al finalizar de un tiempo para preguntas y resuelva las dudas que surjan y aclare los conceptos que sean necesarios	• **Anexo 7.2** Guía didáctica para taller de 2 dias
Sesión 4. Las 7Cs para la comunicación efectiva (tiempo 1,5 horas)		
8:15 - 9:00 **45 minutos**	**Ejercicio 1. Las 7C**	• **Anexo 4.1.** Titulos de las 7C • **Anexo 4.2** Las 7C de la comunicación efectiva

CONTENIDOS	METODOLOGÍA	RECURSOS Y ANEXOS
9:00 - 9:20 **20 minutos**	**Ejercicio 2. Usando las 7C**	
9:20 - 9:40 **20 minutos**	**Ejercicio 3. Encontrando similitudes**	• **Anexo 4.3** Tabla de relación de las 7C, ACCEDDA y habilidades de comunicación intterpersonal
9:40 - 9:45 **5 minutos**	**Cierre**	
Receso (15 minutos)		
Sesión 5. Herramienta consejos clave (tiempo 2 horas)		
10:00 - 11:00 **60 minutos**	**Ejercicio 1. Conociendo la herramienta de comunicación: Puesta en común** • Organización de la herramienta • Contenidos	• Herramienta "Consejos claves para la prevención del Zika" • **Anexo 5.1** Organización de la herramienta "Consejos claves para la prevención del Zika"
11:00 - 11:30 **30 minutos**	**Ejercicio 2. Cómo usar la herramienta de trabajo en las visitas domiciliarias**	• **Anexo 1.3** Casos de la vida para práctica en parejas
11:30 - 12:00 **30 minutos**	**Ejercicio 3. Práctica en parejas**	• **Anexo 1.3** Casos de la vida para práctica en parejas
CIERRE GENERAL DEL TALLER (tiempo 1 hora)		
12:00 - 12:15 **15 minutos**	**Prueba de conocimientos**	• **Anexo 7.3** Prueba de conocimientos
12:15 - 12:30 **15 minutos**	**Apreciación del taller**	• **Anexo 7.4** Apreciación del Taller
12:30 - 13:00 **30 minutos**	**Cierre del taller y entrega de diplomas**	• **Anexo 7.5** Diploma de particiapación

Anexo 7.3.
Prueba de Conocimientos

1. El objetivo de la comunicación interpersonal es
   a. Dar a conocer como el facilitador hace un comportamiento
   b. Reforzar mensajes clave que se dan en la atención clínica
   c. Intercambiar información y ayudar
   d. Promover una buena relación familiar
2. Una cada uno de los 7 comportamiento con el o grupos prioritarios al que debe ir dirigido. Para ello use una línea para unir y marcar su respuesta.

COMPORTAMIENTO	GRUPOS PRIORITARIOS
Usar repelente de mosquitos durante todo el embarazo	• Familia
Usar condón todas las veces que tiene relaciones sexuales durante el eambarazo	• Familia
Eliminar semanalmente el agua de lluvia no almacenada que se acumula en las afueras de la casa y en áreas de uso comunitario	• Familia
Cubrir los recipientes de almacenamiento de agua de uso poco frecuente en todo momento con una tapa bien ajustada, cuidando que la tapa no se deforme ni toque el agua	• Embarazadas • Parejas de embarazadas
Eliminar semanalmente los huevos de los mosquitos/zancudos de las paredes de los recipientes de agua de uso frecuente	• Mujeres en edad fértil • Hombre o pareja
Asistir a las consultas de control prenatal para el seguimiento del embarazo e informarse sobre el riesgo de contraer el Zika y cómo prevenirlo.	• Embarazadas • Parejas de embarazadas
Buscar consejería de un proveedor capacitado sobre los métodos modernos de planificación familiar si no planea quedar embarazada	• Embarazadas • Parejas de embarazadas • Proveedores de atención prenatal

3. Una comunicación que facilita el diálogo, es en la que:
   a. Miembro de la familia recibe un material educativo
   b. Voluntario/Promotora pregunta y anota
   c. Voluntario/Promotora indica qué hacer al receptor
   d. Voluntario/promotora facilita y miembro de la familia participa

4. Para conocer mejor la situación de cada hogar y promover comportamientos apropiados, es importante (puede marcar más de una)
   a. Preguntar qué hacen
   b. Visitarles cada semana
   c. Entregarles material educativo
   d. Escuchar sus experiencias
5. Cuando visitamos a las familias, buscamos tener una buena comunicación que logre que lo que se está discutiendo se entienda, se recuerde, y que finalmente se,
   a. recuerde
   b. practique
   c. entienda
   d. pregunte
6. Para tener una comunicación efectiva, la persona debe interesarse en el tema; cuál de las 7 C es importante para lograr esto.
   a. Consistencia en el mensaje
   b. Capturar la atención
   c. Convidar a la acción
7. El método ACCEDDA tiene 7 pasos. Ordene cada uno de ellos con el número que corresponde trazando una linea que los conecte.

Diga un resumen	1
Comunique las opciones	4
Converse con la persona	3
Demuestre opciones	6
Acuerde otra visita	2
Encamine a buscar una acción	5
Atienda a la persona con amabilidad y respeto	7

8. La parte frontal de cada lámina de la herramienta de comunicación "Consejos Clave" sirve para:
   a. Anotar los compromisos
   b. Orientar al facilitador
   c. Clasificar los comportamientos
   d. Explicar la información, comportamientos y acciones a la familia
9. La supervisión capacitante se hace para (puede marcar más de una respuesta)
   a. Verificar conocimientos y habilidades
   b. Brindar retroalimentación en el momento
   c. Brindar capacitación en el momento
   d. Ninguna de las anteriores

Clave de respuestas: 1.c, 3.d, 4. a.d., 5.b., 6.b., 8. D., 9.a.b.c.

Anexo 7.4.

Apreciación del Taller

1. ¿Qué conocimientos, conceptos o habilidades le han parecido de interés en el presente Taller?

2. ¿Qué información compartida durante el Taller le será útil para su trabajo a corto plazo?

3. ¿Qué sesiones del Taller le gustaron más?

4. ¿Qué sesiones del Taller sugiere retirar o ajustar para el futuro?

5. ¿Qué otras sugerencias tiene para la facilitación del Taller?

Certificado

Certifica que

Nombre del Participante

Ha completado satisfactoriamente la Capacitación de Capacitadores en

HABILIDADES DE COMUNICACIÓN INTERPERSONAL

Para La Promoción De Comportamientos Clave En La Prevención Del Zika

Otorgado en

Nombre del Lugar, Fecha

Firma