

Estrategia de información, educación y comunicación para el abordaje del dengue, chikunguña y zika

Estrategia de información, educación y comunicación para el abordaje del dengue, chikunguña y zika

Estrategia de información, educación y comunicación para el abordaje del dengue, chikunguña y zika

Está permitida la reproducción parcial o total de esta obra, sin fines lucrativos o comerciales, siempre que se cite la fuente. Es responsabilidad de los autores técnicos de este manual tanto su contenido como sus cuadros, diagramas e imágenes.

Primera edición, 2015
® Ministerio de Salud

Autoridades

Dra. Elvia Violeta Menjivar Escalante, Ministra de Salud
Dr. Eduardo Espinoza Fiallos, Viceministro de Políticas Sectoriales
Dr. Julio Oscar Robles Ticas, Viceministro de Servicios de Salud

Equipo técnico

Unidad de Promoción de la Salud - Lic. Oscar Sánchez - Licda. Jeannette Suárez de Choto - Licda. Ana Gloria de Guardado / Unidad de Comunicaciones - Lic. José Balmore Parada / Dirección de Vigilancia Sanitaria - Dr. José Claros / Primer Nivel de Atención - Licda. Estela Alvarenga de Menjivar / Región Metropolitana de Salud - Licda. Florencia Borja / Dirección de Regulación y Legislación en Salud - Dr. Víctor Odmaro Rivera Martínez - Dra. Mayra Sáenz de Hernández - Lic. Alexis Iraheta

Comite consultivo

Foro Nacional de Salud / Región Central de Salud / Región Occidental de Salud Instituto Salvadoreño del Seguro Social / EDUCO / SIBASI Cabañas / Región Oriental de Salud / Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador - Licenciatura de Educación para la Salud / Dirección de Salud Ambiental / Región Metropolitana de Salud / Visión Mundial

Edición

Edwin López Morán

Diagramación

Ángel Alvarado / Edwin López Morán

Ministerio de Salud de El Salvador
Calle Manuel José Arce, n.º 827. San Salvador, El Salvador. Teléfono: (+503) 25 91 70 00
<http://www.salud.gob.sv>

Índice

I. Introducción	9
II. Responsables de ejecutar la estrategia	10
III. Objetivos	10
IV. Alcances	11
V. Líneas de acción	11
VI. Proceso metodológico para la implementación de estrategia	12
VII. Plan operativo anual de la estrategia	13
VIII. Monitoreo y evaluación	14
IX. Operativización de la estrategia de IEC/CC	16
Anexos	23
Anexo 1: Plan operativo regional	25
Anexo 2: Plan operativo local	26
Anexo 3: Guía de monitoreo de intervenciones educativas de la estrategia de IEC/CC	27
Anexo 4: Matriz de evaluación	28



MINISTERIO DE SALUD



HOY SE EMITIÓ LA RESOLUCIÓN MINISTERIAL N.º 134 QUE DICE:

“Ministerio de Salud, San Salvador, a los diez días de mes de junio del año dos mil quince. CONSIDERANDO: Que de conformidad a lo prescrito en el artículo 155 del Código de Salud y 42 numeral 2 del Reglamento Interno del Órgano Ejecutivo, esta Secretaría de Estado, con el propósito de operativizar la estrategia de información, educación y comunicación para el abordaje de dengue y chikungunya y zika, para controlar el ciclo de vida del vector y a su vez prevenir y controlar los casos de dichas enfermedades en la población de El Salvador; debiendo existir una planificación para desarrollar actividades de promoción de la salud, basadas en las conductas claves de la estrategia de IEC/CC. POR TANTO: En uso de sus facultades legales, RESUELVE: emitir la siguiente: “Estrategia de información, educación y comunicación para el abordaje del dengue, chikunguña y zika”, en consecuencia a partir de la presente fecha es de obligatorio cumplimiento por parte de todo el personal involucrado, de las Redes Integradas e Integrales de Servicios de Salud y del Sistema Nacional de Salud.

HÁGASE SABER. La Titular del Ramo de Salud. (f) “E. Menjivar E.”.

Lo que se transcribe para el conocimiento y efectos consiguientes.

DIOS UNIÓN LIBERTAD



Dra. Elvia Violeta Menjívar
Ministra de Salud



I. Introducción

El Ministerio de Salud, en adelante MINSAL, a través de la Unidad de Promoción de la Salud, fomenta la implementación de la Estrategia de Información, Educación y Comunicación para el Cambio de Comportamiento en adelante IEC/CC para el abordaje del dengue, chikunguña y zika, acorde a la Política Nacional de Salud 2009-2014.

El Salvador, por sus características sociopolíticas y demográficas, está expuesto y es vulnerable a la aparición y la permanencia del vector que transmite estas enfermedades. Entre los principales factores de riesgo determinantes están: a) Alta densidad poblacional, que se transforma en hacinamiento lo cual condiciona a aumento de transmisión de las enfermedades, b) Condición climatológica tropical, con inviernos copiosos y períodos prolongados sin lluvias que dejan múltiples sitios de almacenamiento oportunos para la reproducción del vector (*Aedes aegypti* y *Albopictus*) transmisores de estas enfermedades, c) abastecimiento irregular de agua potable, por lo que la población se ve en la necesidad de almacenar en múltiples recipientes sin tomar ninguna medida de protección del vital líquido, convirtiéndose en potenciales criaderos de zancudo, d) prácticas culturales que favorecen la reproducción del vector transmisor.

Para prevenir la enfermedad y controlar al vector se requieren de la participación activa y consciente de la ciudadanía, para impedir que el zancudo de hábitat doméstico se reproduzca sin control. Estos antecedentes demandan el control integrado del zancudo mediante la participación social. La prevención de las epidemias exige la coordinación del esfuerzo intersectorial para aumentar la conciencia sobre la eliminación de los criaderos de zancudos.

La estrategia está basada en el cambio de conductas individuales y colectivas orientadas a la búsqueda, identificación, eliminación y destrucción de criaderos en los principales recipientes útiles (pilas, barriles y otros donde acumule agua) y no útiles (llantas, canaletas, ladrillos, botellas, estopas de cocos y otros inservibles). Promueve el uso de lejía para el lavado de pilas y barriles, tapado hermético de depósitos, utilización del método biológico (peces) y la disposición final adecuada de los depósitos inservibles.

Promueve el uso de lejía para el lavado de pilas y barriles, tapado hermético de depósitos, utilización del método biológico (peces) y la disposición final adecuada de los depósitos inservibles.

Con la ejecución de las acciones anteriores se obtendrá como resultado entornos saludables donde la población vive, estudia, trabaja y se recrea.

La estrategia contempla la participación comunitaria, intersectorialidad y la salud como un derecho.

Para la ejecución de la presente estrategia se han identificado y caracterizado dos tipos de audiencia: primaria y secundaria; con estas audiencias se busca que ellas adopten las conductas claves por las tradicionales. Se realizarán monitoreos para conocer el grado de avance y beneficios de dicha estrategia en la población.

II. Responsables de ejecutar la estrategia

Son responsables de ejecutar la estrategia de IEC/CC para el abordaje del dengue, chikunguña y zika, el personal de salud multidisciplinario del Sistema Nacional de Salud, en adelante SNS, incluyendo al ISSS, que desarrolla acciones de promoción de la salud, prevención y atención integral en los diferentes niveles, así como también la participación activa de la sociedad civil organizada, a través de las instituciones que trabajan en la respuesta nacional.

Cada Institución integrante del SNS, incluyendo al ISSS, deberá contemplar los fondos necesarios para la ejecución de la estrategia en el abordaje del dengue, chikunguña y zika.

III. Objetivos

General

Establecer la estrategia de IEC/CC para el abordaje de dengue, chikunguña y zika, que facilite al personal de la Redes Integrales e Integradas de los Servicios de Salud, en adelante RIIS y el SNS, la prevención y control integral con participación social e intersectorial, tomando en cuenta su determinación social y ambiental.

Específicos

1. Proporcionar las herramientas técnicas para la elaboración de planes operativos de IEC/CC sostenibles a implementar a nivel de la persona, familia y comunidad, en el área urbana y rural, en todos los ámbitos de la RIIS.
2. Facilitar al personal de salud los elementos técnicos necesarios para promover e implementar acciones de IEC/CC de manera interdisciplinaria con participación intersectorial.
3. Fortalecer la adopción de comportamientos protectores y preventivos a nivel individual y colectivo, con metodologías innovadoras y con participación comunitaria y organizada.

IV. Alcances

1. Adopción de conductas saludables de la población y su participación en eabordaje del dengue, chikunguña y zika.
2. Fomentar la corresponsabilidad de las instituciones que conforman el SNS, incluyendo al ISSS, para el abordaje del dengue, chikunguña y zika.
3. Elaboración e implementación de los planes anuales de IEC/CC, con enfoque intersectorial y en coherencia con los planes operativos anuales de los establecimientos que conforman el SNS, incluyendo al ISSS.
4. Monitoreo y evaluación de los planes operativos anuales de IEC/CC en los establecimientos de las instituciones que conforman el SNS, incluyendo al ISSS.

V. Líneas de acción

La Estrategia de IEC/CC para el abordaje del dengue, chikunguña y zika cuenta con las siguientes líneas de acción:

Promoción de estilos de vida saludable

A través de mecanismos de participación social, intersectorialidad, comunicación, educación para la salud y abogacía, como componentes de promoción de la salud y la estrategia de IEC/CC deberán estimular las conductas saludables en la población, reforzando la información, los conocimientos, actitudes y prácticas positivas y factores protectores para la prevención y control del dengue, chikunguña y zika, según la necesidad y características de cada grupo.

Enfoque a diferentes grupos de la población

Las intervenciones de promoción de la salud y las acciones de IEC/CC para el abordaje del dengue, chikunguña y zika se deben enfocar en audiencias específicas caracterizadas como:

1. Persona, familia y comunidad.
2. Personal de Instituciones gubernamentales, no gubernamentales, Foro Nacional de Salud en adelante FNS, líderes, lideresas comunitarios y asociaciones comunales, en algunos casos las Asociaciones de Desarrollo Comunales en adelante ADESCOS.

La construcción de los mensajes debe partir de la investigación de conocimientos, actitudes y prácticas de la población y seguir con el proceso de validación técnica, comunitaria y visto bueno de las autoridades pertinentes.

Corresponsabilidad y compromiso social

Se deben generar acciones conjuntas desde el Estado, la familia, comunidad y organización civil (FNS, ONG, líderes, lideresas comunitarias, entre otros) para el abordaje del dengue, chikunguña y zika.

Participación ciudadana e intersectorial

Las acciones de participación social, intersectorial, interinstitucional y comunitaria, deben ser elementos claves en la implementación de los planes estratégicos de IEC/CC para el abordaje del dengue, chikunguña y zika.

Diagnóstico de las audiencias

La ejecución de procesos educativos y de comunicación debe partir de conocer las necesidades, condiciones de vida, costumbres, mitos y creencias, nivel de conocimientos, problemas sociales y de salud de las audiencias objetivo; que permitan construir los mensajes con un lenguaje apropiado y pertinencia de acuerdo a cada audiencia.

Sostenibilidad

Cada institución integrante del SNS, incluyendo al ISSS, deberá contemplar los fondos necesarios para la sostenibilidad de la estrategia en el abordaje del dengue, chikunguña y zika; con la participación activa de todos los sectores de la población

VI .Proceso metodológico para el diseño de la estrategia

Para el diseño de la estrategia se establecen pasos metodológicos los cuales se desarrollan a través de la aplicación de cuatro instrumentos que facilitan realizar el abordaje del dengue, chikunguña y zika.

Selección de audiencias

Se inicia el proceso de análisis con la identificación de las audiencias clave que son prioridad para las instituciones que conforman el SNS, incluyendo al ISSS. Siendo las siguientes:

- a. Primaria: todos(as) los(as) miembros de la familia sea esta nuclear o extensa, estudiantes, profesionales, comerciantes, empleados, líderes comunitarios.
- b. Secundaria: (personal de Instituciones gubernamentales, nogubernamentales, FNS, líderes, lideresas comunitarias y asociaciones comunales, en algunos casos ADESCOS.

Caracterización de las audiencias

El proceso de caracterizar las audiencias tiene como finalidad definir el perfil de la población, a través de la identificación de variables que permitan contextualizar a las personas y el entorno para realizar abordajes más efectivos.

Descripción de conductas actuales y factores que influyen en la misma

En este paso se identifican las conductas actuales que ponen en riesgo de adquirir la enfermedad del dengue, chikunguña y zika se plantean las conductas clave que se espera modificar, los factores que favorecen la conducta deseada y los factores que pueden obstaculizar el cambio de conducta de la audiencia.

Conducta clave, audiencias y actividades de IEC/CC

El planteamiento de actividades de IEC/CC para cada una de las conductas claves identificadas permite direccionar de manera específica que queremos lograr, hacia donde queremos ir con las diferentes intervenciones, para lograr el cambio de conductas de riesgo y fortalecimiento de factores protectores, es por ello que debe existir correspondencia entre las actividades propuestas y las conductas identificadas.

Elaboración de mensajes

La elaboración de mensajes es clave para el desarrollo de la estrategia, este momento permite la creación de mensajes con la metodología de mapa de mensajes, tomando en cuenta las características de la población hacia los cuales están dirigidos, esto debe facilitar una mejor comprensión de su contenido.

Técnicas de la estrategia

En este paso es importante retomar las conductas claves y los objetivos de IEC/CC para definir las diversas técnicas educativas y de comunicación en salud a utilizar, para desarrollar un proceso que permita lograr cambios en las conductas de la población para la prevención y control del dengue, chikunguña y zika.

Plan de medios, masivos y locales

Identificar los diferentes medios y canales de comunicación internos y externos que se van a utilizar para llevar el mensaje, estos pueden ser interpersonales, grupales, comunitarios y masivos

VII. Plan operativo anual de la estrategia IEC/CC

Para la elaboración del Plan Operativo Anual, el personal de salud debe tomar en cuenta todo el análisis presentado en las diferentes tablas, se debe establecer las actividades a desarrollar con los grupos de mayor vulnerabilidad; retomando las conductas claves, definiendo las actividades, recursos necesarios y períodos de ejecución así como las personas responsables, este plan debe ser incorporado al plan de promoción de la salud o al plan de educación para la salud.

Pasos del plan operativo de IEC:

1. El nivel local, coordinado por el respectivo SIBASI, en el marco del SNS, incluyendo al ISSS y con asesoría del nivel regional, debe priorizar las poblaciones de mayor vulnerabilidad así como la problemática que cada una presenta y completar la matriz que corresponde al plan operativo de IEC.
2. Priorizar las conductas claves de cada grupo de mayor vulnerabilidad a intervenir y definir las acciones educativas interpersonales, grupales y en medios masivos; así como el periodo de ejecución, según recursos humanos y materiales.
3. Socializar los planes operativos locales en la RIISS y el SNS, incluyendo al ISSS para el abordaje integral e intersectorial.
4. Monitorear y evaluar el cumplimiento y resultados del plan de IEC de manera integral como RIISS y SNS, para su análisis y ajustes correspondientes.

VIII. Monitoreo y evaluación

El marco de trabajo para todas las actividades de monitoreo y evaluación se hará cada tres meses para poder revisar y fortalecer las intervenciones, tomando como base la estrategia de IEC/CC para el abordaje del dengue, chikunguña y zika y el *Plan Operativo Anual*.

Las actividades específicas de monitoreo y evaluación deben ser realizadas y consolidadas por las redes y micro redes y las instituciones que conforman el SNS, de acuerdo a su plan.

El informe final de la evaluación consolidada debe ser enviado, preferentemente via electrónica por correo institucional, a la Unidad de Promoción de la Salud y Dirección del Primer Nivel de Atención.

Elementos a monitorear y evaluar en la estrategia de IEC/CC

El monitoreo y evaluación de los siguientes aspectos se realizará con indicadores de estructura, proceso y resultado.

Indicadores:

De Estructura:

- Número de instituciones participando en la elaboración, operativización y evaluación en las diferentes intervenciones de la estrategia.
- Número de equipos de perifoneo móviles funcionando en las redes y microredes (amplificador, bocinas y micrófono) para la estrategia.
- Número de megáfonos asignados y funcionando en las redes y microredes para la estrategia.
- Número de equipos de sonido asignados y funcionando en las redes y microredes para la estrategia.
- Número de equipos audiovisuales asignados y funcionando en las redes y microredes para la estrategia.
- Número de materiales educativos impresos asignados para la estrategia en los últimos tres meses.
- Número de medios de comunicación identificados en su área geográfica de influencia.
- Numero de materiales educativos audiovisuales asignados para la estrategia.

De Proceso:

- Número de coordinaciones con gabinetes de gestión departamental, instituciones gubernamentales, municipales, ONG y otros actores locales.
- Número de instituciones del SNS que cuentan con personal capacitado y aplicando la estrategia IEC/CC.
- Número de intervenciones en medios de comunicación social de alcance nacional de manera gratuita durante un período determinado.
- Número de intervenciones en medios de comunicación de alcance local de manera gratuita durante un periodo determinado.
- Número de charlas realizadas en establecimientos de salud.
- Número de charlas realizadas a nivel comunitario.
- Número de charlas realizadas en los centros educativos.

- Número de demostraciones realizadas a nivel de los establecimientos de salud, comunitario y domiciliario.
- Número de sesiones educativas realizadas para la prevención y control de dengue, chikunguña y zika con diferentes grupos en un período determinado.
- Número de capacitaciones realizadas en centros educativos, comunidades e instituciones de salud pública y privadas en un período determinado.
- Número de intervenciones educativas con metodologías innovadoras realizadas (teatro participativo, foros, video fórum, recorridos participativos, ferias educativas, concursos y otros) en un periodo determinado.
- Número de comités conformados y funcionando en la comunidad, en centros educativos y en instituciones públicas y privadas que cuenten con su plan de intervención.
- Número de Comisiones Intersectoriales Municipales participando en la estrategia de IEC/CC.
- Número de centros educativos donde se aplican filtros escolares.
- Número de comunidades organizadas con su plan de intervención.
- Número de visitas domiciliarias realizadas según programación.
- Número de comités capacitados para la participación en intervenciones o procesos educativos.
- Número de intervenciones realizadas en coordinación con el FNS.
- Número de intervención realizada en coordinación con Protección Civil.
- Número de materiales educativos diseñados, validados y aprobados en los diferentes niveles incluyendo la comunidad.
- Número de ferias de salud realizadas en su área de responsabilidad.
- Número de desfiles realizados.
- Número de campañas de limpieza realizadas.
- Número de festivales realizados.
- Número de concursos realizados.
- Número de recorridos participativos para dengue, chikunguña y zika realizados.

De Resultado:

- Planes operativos de IEC implementados a nivel interinstitucional y en todos los ámbitos de la RIISS.
- Personal de salud capacitado promoviendo e implementando los planes de IEC de manera interdisciplinaria con participación comunitaria, intersectorial y en todos los ámbitos de la RIISS.
- Población ejecutando y adoptando, semanalmente comportamientos protectores y preventivos a nivel individual, familiar y participando de manera organizada en la comunidad.
- Índices entomológicos menores o iguales al 4 % en los municipios priorizados y donde se haya implementado la estrategia.

IX. Operativización de la estrategia de IEC/CC

Abordaje por cada audiencia seleccionada:

Caracterización de audiencia primaria

Características	Audiencia Primaria
Sexo	Femenino - masculino
Edades (promedio)	5 a 9, 10 a 14; 15 a 19; 20 a 49; de 50 a más años
Ocupación	Profesionales, empleados, comerciantes, estudiantes.
Estructura familiar	Familia nuclear (papá, mamá o uno ó más hijos). Familia extensa (papá, mamá, hijos, hijas, hermanos, abuelos, abuelas, de la pareja o de uno de los dos).
Nivel de educación	Alfabetos, analfabetas, educación básica, y superior.
Procedencia (dónde viven)	Área urbana y rural.
Necesidades de información	<ol style="list-style-type: none"> Orientar en la búsqueda, identificación, destrucción y eliminación de criaderos de zancudos. Beneficios sobre prácticas que favorezcan la disminución de criaderos de zancudos. Fortalecer las practicas: utilización de lejía, tapado hermético, colocar bajo techo, utilización de peces, entre otras. Consecuencias de la utilización de productos químicos en el control del zancudo. Métodos adecuados de almacenamientos del agua en recipientes. Forma adecuada para disponer de los objetos inservibles. ¿Qué hacer si se enferma de dengue, chikunguña y zika? ¿Cómo se transmite la enfermedad y medidas para prevenirla? Signos y síntomas de alarma. Ciclo de vida del zancudo. Consecuencias a la salud por automedicación.
Qué conocen, piensan y hacen sobre el problema?	<p>¿Qué conocen?</p> <ul style="list-style-type: none"> Signos, síntomas y donde acudir. Donde están los criaderos de zancudos y como eliminarlos. Si no se acude oportunamente al establecimiento de salud le puede ocasionar la muerte. <p>¿Qué piensan?</p> <ul style="list-style-type: none"> Que es responsabilidad directa del Ministerio de Salud el control del vector Que el chikunguña no lo transmite el zancudo <i>Aedes aegypti</i>. Que la fumigación es la única solución para controlar el dengue, chikunguña y zika. <p>¿Qué hacen sobre el problema?</p> <ul style="list-style-type: none"> Parte de la población realiza prácticas de prevención y control. No son constantes en el desarrollo de prácticas de prevención. No realizan trabajo comunitario para prevención y control.
Acceso a medios de comunicación social	Si tienen acceso a los diferentes medios de comunicación social locales o nacionales.
Beneficios para la población al realizar las intervenciones	<ul style="list-style-type: none"> Los miembros de la familia y comunidad estarán protegidos del dengue, chikunguña y zika, si realizan las acciones de búsqueda, identificación, eliminación y destrucción. Maximizar su tiempo al no tener que ir a un establecimiento de salud por tener un caso de dengue, chikunguña y zika. Reducción en los gastos de medicamentos, transporte y alimentación. Obtención de ingresos al reciclar.

Audiencia primaria: todos los miembros de la familia sea esta nuclear o extensa, estudiantes, profesionales, comerciantes y empleados.

Principales problemas

- Baja percepción en la población sobre el riesgo al no realizar actividades que contribuyan a la eliminación de criaderos de zancudos.
- Poca participación de la población en el cuidado de la salud y el medio ambiente.
- Poca participación activa de la población en las actividades de prevención y control, lo cual incrementa los criaderos de zancudos.
- La población acumula objetos inservibles potenciando criaderos de zancudos.
- Suministro irregular de agua por cañería.
- Forma inadecuada de tratar los recipientes donde almacenan agua.
- Inadecuada disposición de los objetos no útiles, llantas, envases, juguetes, entre otros.
- La población no acuden oportunamente al establecimiento de salud, ante el apareamiento de signos y síntomas y se automedican.

Caracterización de audiencia secundaria

Audiencia secundaria: grupos organizados de la comunidad, ONG, gobiernos locales, empresa privada, maestros, líderes religiosos y proveedores de servicios de salud.

Principales problemas

- No se realizan actividades integrales.
- Deficiente trabajo intersectorial.
- Se informa y no se educa a la población.
- En la elaboración de los planes de trabajo no hay participación comunitaria.
- Mayor énfasis a las intervenciones entomológicas y no así a las de promoción de la salud.
- Pérdida de confianza de la población hacia el personal de salud.
- No hay mayor alcance territorial en las intervenciones de prevención y control por la violencia social.
- No hay sostenibilidad de las intervenciones educativas.

5.	No guardar objetos que ya no utiliza en su vivienda ni los tire en predios baldíos, quebradas y calles por ser potenciales criaderos de zancudos.	Lanzan los objetos inservibles en cualquier lugar y no perciben los riesgos.	— Que la población cuente con los conocimientos para tratar, disponer adecuadamente y eliminar los objetos que ya no utiliza. — Disposición a participar activamente en la prevención y control. — Aprovechar los insumos con los que cuenta para la prevención y control.	— No percibir el riesgo que los objetos que ya no utiliza son un medio de proliferación de criaderos a nivel de su vivienda y comunidad. — Patrones culturales y conductuales. — Baja percepción del riesgo. — No hay responsabilidad a nivel familiar para la prevención y control. — Poca participación activa en la prevención y control.	— Demostración del proceso de reciclaje. — Coordinaciones con gobiernos locales. — Coordinación con empresas que compran objetos.	Sácale provecho a los objetos que ya no utilizas, recíclala y cuida la salud de tu familia y comunidad.	— Concursos. — Utilización de títeres.	— Visita domiciliar. — Socio dramas. — Charlas educativas. — Obras de teatro sobre el tema. — Obras con títeres sobre el tema.	— Cuñas radiales. — Perifoneo. — Distribución de material impreso.
6.	Que toda la población participe activamente en la prevención y control a nivel comunitario.	Poca participación de la población a nivel comunitario para la prevención y control.	— Involucramiento en las organizaciones comunitarias para la prevención y control. — Contar con los conocimientos para el desarrollo de las intervenciones de prevención y control.	— Desconfianza a las organizaciones. — No tener la disposición a participar activamente en la prevención y control. — Inseguridad social.	— Elaboración del plan de prevención y control con participación comunitaria. — Presentación del plan a la comunidad. — Ejecución del plan. — Monitoreo y evaluación de las intervenciones por parte de la comunidad.	Organízate con tu comunidad y elimina todos los criaderos de tu casa y de tu comunidad.	— Socio dramas. — Visita casa a casa. — Coordinaciones con gobiernos locales, empresa privada.	— Recorrido participativo. — Asambleas Comunitarias. — Desarrollo de campañas de limpieza.	— Perifoneo. — Cuñas radiales.

Conductas actuales y factores que influyen en el comportamiento e intervenciones IEC/CC dengue, chikunguña y zika

Audiencia Secundaria: grupos organizados de la comunidad, ONG, gobiernos locales, empresa privada, maestros, líderes religiosos y proveedores de servicios de salud.

Audiencia secundaria conducta clave	Conducta actual	Factores que facilitan hacer el comportamiento	Factores que obstaculizan/impiden hacer el comportamiento	Actividades de IEC
1. Que realicen intervenciones de promoción de la salud en los diferentes niveles de atención y escenarios.	No se realizan intervenciones sistémicas con el enfoque de promoción de la salud en los diferentes niveles y escenarios.	<ul style="list-style-type: none"> — Que el personal de salud de los diferentes niveles de atención y de las instituciones que forman parte del Sistema Nacional de Salud, conozca el Modelo de atención integral en salud con enfoque familiar y comunitario y los instrumentos técnicos jurídicos. — Disposición de trabajar y aplicar el modelo de atención integral en salud con enfoque familiar y comunitario (trabajo en equipo, trabajo intersectorial, promover la participación social y comunitaria). — Mantener la organización comunitaria activa y de forma permanente implementando un plan de sostenibilidad para la prevención y control. 	<ul style="list-style-type: none"> — No se han realizado actividades integrales. — Deficiente trabajo intersectorial. — Solo se ha informado y no educado a la población. — En la elaboración de los planes de trabajo no hay participación comunitaria. — Mayor énfasis a las intervenciones entomológicas y no así a las de promoción de la salud. — Pérdida de confianza de la población. — No hay mayor alcance territorial en las intervenciones de prevención y control por la violencia social. 	<ul style="list-style-type: none"> — Fortalecer las capacidades técnicas del personal de salud. — Socializar la estrategia de IEC en el SNS, incluyendo al ISSS.

<p>2. Que intersectorialmente se elabore y ejecute el plan de prevención y control del dengue, chikunguña y zika .</p>	<p>No hay trabajo coordinado, ni sistémico intersectorial, ni con participación comunitaria.</p>	<p>— Que el personal de salud de los diferentes niveles de atención y de las instituciones que forman parte del Sistema Nacional de Salud, incluyendo al ISSS, conozca el Modelo de atención integral en salud con enfoque familiar y comunitario y los instrumentos técnicos jurídicos. — Existencia de partida presupuestaria de todas las instituciones, ONG para el abordaje integral de dengue y chikunguña y zika.</p>	<p>— Activación de fortalecimiento de estructuras organizativas, gabinetes departamentales, consejos departamentales, asociación comunales en algunos casos ADESCOS y FNS.</p>
<p>3. Que el personal en sus intervenciones educativas utilice el material educativo impreso como una herramienta o instrumentos pedagógicos de apoyo después de haberla realizado y no como fin último.</p>	<p>Realizan visita y solo entregan el material educativo sin mayor explicación del contenido del material.</p>	<p>— Que conozcan los criterios técnicos de utilización de material educativo impreso como herramienta de enseñanza. — Disponer de material educativo de apoyo en la estrategia IEC. — Contar con línea presupuestaria por parte de todas las instituciones involucradas.</p>	<p>— Proveedores de servicios de salud de ONG, grupos organizados de la comunidad, gobiernos locales, empresa privada, maestros y líderes religiosos, no están capacitados en el uso correcto del material educativo. — Múltiples funciones asignadas. — Labor educativa delega en pocas disciplinas.</p>
<p>4. Que todas las intervenciones educativas se ejecuten sobre la base de la organización comunitaria.</p>	<p>No se promueve la organización comunitaria y participación social en la ejecución de las intervenciones educativas.</p>	<p>— Mantener la organización comunitaria activa y de forma permanente implementando un plan de sostenibilidad para la prevención y control.</p>	<p>— Capacitar al personal responsable sobre las formas de organización de la comunidad, para lograr la participación de la comunidad y darle sostenibilidad. — Coordinación con organizaciones comunitarias existentes y otros actores sociales en apoyo a la estrategia. — Capacitación a los Líderes comunitarios y comunidad educativa.</p>

Plan de comunicación social

Conducta clave audiencia primaria	Mensajes	Medio volante	Medio afiche	Medio tríptico	Medio baner	Medio radio	Redes sociales	Medio valla	TV	Perifoneo
Almacene y resguarde adecuadamente el agua, practicando las diferentes alternativas para la eliminación de criaderos de zancudos como: el tapado hermético, uso de lejía (la untadita) y peces.	Mantén sana a tu familia eliminando los criaderos de zancudos en tu casa, por eso: tapa, restriega y untan con lejía los recipientes que utilizas para almacenar agua una vez por semana y utiliza peces.	X	X	X		X	X			X
Revise y trate una vez a la semana los recipientes en los que almacena agua, bebedero de animales, patio, jardines techos y canaletas.	Revise y limpia una vez por semana, los recipientes en los que almacenas agua, bebedero de animales, patio, jardines techos y canaletas.	X	X	X		X	X	X		X
No guardar objetos que ya no utiliza en su vivienda, ni los tire en predios baldíos, quebradas y calles por ser potenciales criaderos de zancudos.	Sácale provecho a los objetos que ya no utilizas, recicla y cuida la salud de tu familia y comunidad.	X	X			X	X	X	X	X
Que toda la población participe activamente en la prevención y control a nivel comunitario.	Organízate con tu comunidad y elimina todos los criaderos de zancudos de tu casa y de tu comunidad.	X	X			X	X	X		X

Anexos

Anexo 1

Plan operativo regional

“ Estrategia de información, educación y comunicación para el abordaje del dengue, chikunguña y zika ”

Región: _____

Fecha: _____

Audiencia (población ¿a quien va dirigida?)	Conducta clave (es la conducta que se quiere que la población objetivo adopte).	Actividad (¿a través de que acción o intervención lo vamos a lograr?).	Recursos (¿con que lo vamos a hacer?).	Cronograma (¿Cuándo lo haremos?)												Responsables (¿Quién o quienes lo harán?)	
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		

Anexo 2

Plan operativo local de IEC/CC

“ Estrategia de información, educación y comunicación para el abordaje del dengue, chikunguña y zika ”

Región: _____ Hospital _____

Unidad Comunitaria de Salud Familiar _____

Componente _____

Audiencia (población ¿a quien va dirigida?)	Conducta clave (Es la conducta que se quiere que la población obje- tivo adopte)	Actividad o inter- vención educativa	Recursos (¿Con que lo vamos a hacer?)	Cronograma (¿Cuándo lo haremos?)												Responsables (¿Quién o quienes lo harán?)	
				Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre		

Anexo 3

Guía de monitoreo de intervenciones educativas de la estrategia de información, educación y comunicación para el abordaje del dengue, chikunguña y zika

Región: _____ SIBASI: _____
Unidad Comunitaria de Salud Familiar: _____
Municipio: _____ Departamento: _____
Persona
Entrevistada: _____ Cargo: _____
Persona que
entrevista: _____ Cargo: _____
Fecha: _____
Nombre de la
intervención educativa: _____
Tema desarrollado: _____

Señale con un cheque en el círculo

1. Antes de la intervención educativa

- Cuentan con una carta didáctica. _____ →
- Cuenta con material de apoyo (material didáctico, equipo audiovisual de acuerdo a la actividad, material impreso a distribuir de acuerdo al tema). _____ →
- Cuenta con un local adecuado (espacio suficiente, privacidad, sin interferencias, cómodos). _____ →
- Número de participantes (para intervenciones grupales no menos de cinco ni más de veinte participantes, para consejería u entrevista educativa preferentemente individual). _____ →

2. Durante la intervención educativa

- Saluda y se presenta. _____ →
- Establece empatía con el o los participantes. _____ →
- Da a conocer el tema y objetivos. _____ →
- Explora conocimientos sobre el tema. _____ →
- El abordaje es participativo (metodología participativa). _____ →
- Enfatiza las conductas claves. _____ →
- Utiliza material audiovisual adecuadamente. _____ →
- Demuestra dominio del tema. _____ →
- Realiza demostraciones de procedimiento (si aplica). _____ →
- Responde a consulta de los participantes. _____ →
- Promueve el comportamiento de los participantes hacia la aplicación de conductas claves. _____ →
- Entrega material educativo de apoyo. _____ →
- Felicita a las personas que están realizando las prácticas recomendadas. _____ →
- En caso de visita domiciliar, hace recorrido por la vivienda aplicando la técnica de observación. _____ →
- Refuerza la aplicación de conductas claves de acuerdo a lo observado. _____ →
- Registra las intervenciones educativas. _____ →

ANEXO 4
Matriz de evaluación

Intervención educativa en el plan de IEC	Audiencia	Meta programada	Realizado	%	Logros	Propuesta de mejora	Compromisos

Establecimiento: _____



El documento *Estrategia de información, educación y comunicación para el abordaje del dengue, chikunguña y zika*, ha sido posible gracias al apoyo financiero de EDUCO.

Se terminó de imprimir en San Salvador, El Salvador, durante el mes de noviembre de 2015. El tiraje consta de 500 ejemplares.

