

# Manual Metodológico para el Facilitador(a) en AIEPI Comunitario.

i



**aiepi**



## Módulo introductorio



Oficina de Salud  
Comunitaria



*Juntos, podemos salvar una vida*



Ministerio de Salud  
Gerencia de Atención Integral  
en Salud a la Mujer y Niñez

## PROYECTO REGIONAL AIEPI COMUNITARIO

Cruz Roja Salvadoreña/Cruz Roja Americana/Organización Panamericana de la Salud/Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

### Derechos Reservados

Queda permitida la reproducción parcial o total de esta obra por cualquier medio mecánico o electrónico previa autorización de Cruz Roja Salvadoreña.

#### ASESORIA Y COORDINACIÓN TÉCNICA

Dr. Miguel Ángel Flores  
Jefe de Oficina de Salud Comunitaria  
Cruz Roja Salvadoreña

#### COMPILACIÓN DE MATERIAL:

Licda. Nidia Nuria Montes Anzora.  
Encargada del área de Educación y Promoción de la Salud/Oficina de Salud Comunitaria

#### REVISIÓN TÉCNICA:

Dra. Rosibel Maritza Cruz Lara.	Coordinadora Estrategia AIEPI/ Cruz Roja Salvadoreña.
Dr. Salvador Alejandro Molina Alas	Encargado de Salud/ Cruz Roja Americana
Dr. Ricardo López	Coordinador Nacional Estrategia AIEPI/MSPAS
Dr. Luís Figueroa	Consultor AIEPI/OPS

#### APOYO TÉCNICO Y APORTES:

Colaboraron en la revisión y adaptación de este documento, representantes de las siguientes instituciones: PHR PLUS, CARITAS, CALMA, INTERVIDA, CRUZ ROJA CANADIENSE,

#### DISEÑO, DIAGRAMACIÓN E ILUSTRACIONES:

Omar Burgos  
Américo Figueroa  
Jorge Hernández

**Novus Cras, S.A. de C.V.**

IMPRESO EN EL SALVADOR.

El Salvador, Abril 2005

## Agradecimientos

La Estrategia de Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) es una iniciativa conjunta de la OMS/OPS y de UNICEF para reducir la mortalidad y la morbilidad asociadas a las principales causas de enfermedades en la infancia y favorecer un adecuado crecimiento y desarrollo de niños(as) menores de cinco años en todo el mundo a través de capacitación, información y educación.

Ideada desde 1992, la aplicación sistematizada de AIEPI en los servicios de salud, permite identificar la presencia de cualquier problema de salud y nutrición, más allá del motivo aparente de consulta; de este modo se disminuyen las oportunidades perdidas, tanto en el tratamiento de problemas que de otro modo pasarían desapercibidos, como en la aplicación de medidas preventivas educativas y en la promoción de la salud.

El equipo técnico de la Oficina de Salud Comunitaria, de Cruz Roja Salvadoreña, ha elaborado el presente documento como una guía modular que recoge experiencias de campo tanto de Técnicos como de Voluntarios Comunitarios con metodologías participativas que expresan de manera clara y sencilla diferentes técnicas apropiadas a nuestro entorno socio-sanitario que contribuyan a facilitar la organización y participación comunitaria; informando, educando y comunicando cambios de comportamientos actitudes y prácticas en los voluntarios y familias, que permitan que la estrategia se desarrolle de una forma efectiva, viable y sostenible; para que de esta manera se pueda contribuir a alcanzar las metas del milenio.

Deseamos agradecer a todas y cada una de las personas que con su apoyo hicieron posible la realización de este documento, especialmente a los Voluntarios Comunitarios en Salud (VCS) de los municipios de Panchimalco, Santiago Texacuangos y Nejapa del departamento de San Salvador, que con su trabajo y dedicación promueven el mejoramiento de las condiciones de vida de sus comunidades, tanto ellos como las familias han enriquecido la información que está plasmada en el presente documento.

Así mismo a las coordinadoras locales de este proyecto en los lugares mencionados, en donde se ha estado desarrollando e implementando el Proyecto Regional AIEPI Comunitario, dentro del convenio Cruz Roja Salvadoreña / Cruz Roja Americana / OPS-OMS / MSPAS.

Igualmente por su apoyo brindado a la Cruz Roja Americana, Organización Panamericana de la Salud, Gerencia de Atención Integral en salud a la Mujer y la Niñez del MSPAS y otras instituciones que con su aporte hacen posible el mejoramiento de la calidad de vida de los niños(as), las familias y las comunidades.

## Presentación

La Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja, diseñó la Estrategia 2010 que nos plantea “Mejorar la vida de las personas vulnerables, movilizando el poder de la humanidad”. Las personas vulnerables son las que están expuestas a situaciones que amenazan su supervivencia o su capacidad de vivir con un mínimo de seguridad social, económica y dignidad humana.

La Cruz Roja Salvadoreña como miembro de la Federación y en respuesta a esta vulnerabilidad, en el marco de la XVII conferencia Interamericana de la Cruz Roja, Santiago de Chile, se sumó a la iniciativa de aumentar la equidad en salud y fortalecer las capacidades locales en América destacando en este esfuerzo cinco prioridades estratégicas, que se establecen en nuestros países, las cuales son:

1. Establecer estrategias y programas nacionales que identifiquen las brechas de equidad en salud. Decidir intervenciones necesarias para reducir las desigualdades en comunidades y grupos poblacionales.
2. Concebir un enfoque más centrado para los programas y la labor de sensibilización con vistas a lograr una mayor repercusión en la salud pública.
3. Garantizar una mayor integración entre los diferentes programas de salud y los programas comunitarios de preparación para desastres y desarrollo organizativo a nivel de comunidad y seccional.
4. Fortalecer la red de voluntarios que trabajan en sus propias comunidades con vistas a lograr un volumen sostenible a gran escala de los programas y desarrollo organizativo a nivel de comunidad y seccional.
5. Mejorar las alianzas, especialmente con el Ministerio de Salud y otras organizaciones que intervienen en la salud pública de nuestro país.

La Estrategia de Atención Integral de las Enfermedades Prevalente de la infancia (AIEPI) a nivel comunitario está acorde y es congruente con nuestras prioridades y con los principios fundamentales del movimiento, como son: HUMANIDAD, IMPARCIALIDAD, NEUTRALIDAD, INDEPENDENCIA, CARÁCTER VOLUNTARIO, UNIDAD, UNIVERSALIDAD, en pro de la mejora de la calidad de vida de los más vulnerables, a través de acciones de promoción, prevención y atención en salud de niños(as) menores de 5 años, mujeres embarazadas y puérperas.

Por lo que representa un honor como Presidente de Cruz Roja Salvadoreña, presentar esta Guía para la Acción y Consejería del Voluntario Comunitario en AIEPI la cual es el fruto del trabajo y experiencia adquiridas de técnicos en salud y voluntarios comunitarios en salud (VCS), que con su dedicación y carácter voluntario han permitido finalizar este documento.

Estamos seguros que esta Estrategia contribuirá a mejorar la calidad de atención que ustedes como profesionales de la salud, brindan a la población y que con su esfuerzo, dedicación y perseverancia convertirán los conocimientos en acciones que beneficien a los más vulnerables. Así mismo les reitero la responsabilidad de enseñar y motivar a los voluntarios a continuar este proceso.



Teófilo J. Simán  
Presidente de Cruz Roja salvadoreña

**Indice**

<b>Introducción . . . . .</b>	<b>2</b>
<b>Marco Conceptual. . . . .</b>	<b>4</b>
<b>Objetivos Generales . . . . .</b>	<b>8</b>
<b>Objetivos Específicos . . . . .</b>	<b>8</b>
<b>Descripción del Manual Metodológico . . . . .</b>	<b>9</b>
<b>Plan de Capacitación de los diferentes módulos. . . . .</b>	<b>10</b>
<b>Resultados esperados en la ejecución del Plan de Capacitación . . . . .</b>	<b>19</b>
<b>Propuesta Metodológica . . . . .</b>	<b>19</b>
<b>El Facilitador(a) en AIEPI Comunitario . . . . .</b>	<b>29</b>
<b>El Voluntario Comunitario(a) . . . . .</b>	<b>30</b>
<b>Bibliografía . . . . .</b>	<b>34</b>

## Introducción

La Estrategia de Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) es una iniciativa conjunta de la OMS/OPS y de UNICEF para:

1. Reducir la mortalidad y la morbilidad asociadas a las principales causas de enfermedades en la infancia.
2. Favorecer un adecuado crecimiento y desarrollo de niños(as) menores de cinco años en todo el mundo a través de capacitación, información y educación.

Para ello es importante tomar en cuenta algunos elementos que se refiere a lugares de la comunidad que son esenciales para el cuidado infantil, la prevención de enfermedades, el reconocimiento de la presencia de enfermedades, la atención en el hogar, búsqueda apropiada de ayuda y el cumplimiento del tratamiento. Estos Elementos son:

### **Elemento 1:**

Sociedad centrada en los establecimientos de salud, especialmente en el sector público y la comunidad.

### **Elemento 2:**

Mejorar las capacidades de los servicios de salud, proporcionados a nivel local, principalmente bajo la persona del voluntario comunitario.

### **Elemento 3:**

Incorporar las 16 prácticas claves en las familias.

Fundamentando los tres elementos en un conjunto de actividades multisectoriales que incluye asociaciones con otros ministerios afines (como Nutrición, Agricultura, Agua y Saneamiento y los Gobiernos Locales) y otros proyectos relevantes a nivel de Municipio y la comunidad (proyectos de generación de ingreso y organizaciones de la sociedad civil), facilitando la promoción y la adopción de hábitos familiares claves en el contexto social, político, ambiental y económico en que se desenvuelven las familias y las comunidades.

El presente documento contiene la guía metodológica y técnica del curso, diseñado para reafirmar en el voluntario(a) comunitario(a) la actitud necesaria para su involucramiento en el desarrollo de actividades encaminadas a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, así como fortalecer sus conocimientos y generar habilidades para la identificación y atención oportuna de las enfermedades prevalentes de niños y niñas menores de 5 años, mujeres embarazadas y puérperas.

Este documento está dirigido principalmente a los profesionales de la salud y/o del área social que se desempeñarán como facilitadores y tendrá como propósito orientarlos en el proceso de enseñanza y aprendizaje, así como en las tareas que este implique en la formación del voluntario comunitario en salud.

El “Manual Metodológico” consta de 6 módulos más uno introductorio, el cual contiene la información previa que el facilitador(a) requiere para desempeñarse como tal, su perfil y el del voluntario(a) comunitario(a) en salud; así como los conceptos que sustentan las propuestas metodológicas de los módulos restantes, el plan de capacitación y las técnicas participativas que se sugieren para el desarrollo de las diferentes sesiones educativas. Este módulo ubicará al facilitador(a) en el ambiente pedagógico que exige su participación en el curso.

Los seis módulos restantes contienen los diferentes temas con sus sesiones educativas a desarrollar durante el curso, incluyendo sus objetivos, los recursos, tiempo de ejecución, recomendaciones metodológicas y el soporte técnico que cada una de las temáticas requiere.

Dada la complejidad y trascendencia de la tarea del facilitador(a) en la capacitación de los voluntarios(as) comunitarios(as), se espera que éste(a), además de las recomendaciones propuestas por este documento, tenga en cuenta sus conocimientos, experiencias y sobre todo su creatividad, para hacer de la capacitación un verdadero proceso de formación, del que sin duda se beneficiarán los voluntarios(as) comunitarios(as), las comunidades y el mismo facilitador(a).

# Marco conceptual de la Estrategia de Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia

## Descripción:

La Estrategia de Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) fue diseñada conjuntamente por la OPS/OMS (Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud) y UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) y tiene como objetivos reducir la mortalidad y morbilidad en los niños(as) menores de 5 años, especialmente la asociada a la neumonía, diarrea, malaria, dengue, meningitis, trastornos nutricionales y enfermedades prevenibles por vacunas, así como sus complicaciones, mejorando de esta manera el crecimiento y desarrollo infantil.

Ideada desde 1992, la aplicación sistematizada de AIEPI, en los servicios de salud, permite identificar la presencia de cualquier problema de salud y nutrición, más allá del motivo aparente de consulta; de este modo se disminuyen las oportunidades perdidas, tanto en el tratamiento de problemas que de otro modo pasarían desapercibidos, como en la aplicación de medidas preventivas, educativas y en la promoción de la salud.

## Objetivos:

La estrategia AIEPI plantea los siguientes Objetivos:

1. Disminuir la morbimortalidad del menor de 5 años.
2. Disminuir la frecuencia y severidad de las enfermedades prevalentes de la infancia.
3. Contribuir a mejorar el crecimiento y desarrollo del menor de 5 años.
4. Mejorar la calidad de atención de los niños menores de 5 años, promoviendo el uso racional de tecnologías de diagnósticos y tratamiento.

Para alcanzarlos, AIEPI considera intervenciones de promoción, prevención y de atención en salud, que pueden ser aplicadas en los servicios de salud y en el hogar.

## Componentes de AIEPI:

La estrategia AIEPI incluye tres componentes, interrelacionados y sinérgicos, para lo cual se requiere un desarrollo armónico para alcanzar los objetivos y el impacto de la estrategia.

### **Componente 1: Mejora del Sistema de Salud**

Incluye el desarrollo de capacidades gerenciales (planificación, dirección, organización, coordinación y control) a todo nivel, que permita la coordinación e integración entre programas (Programa Ampliado de Inmunización, Medicamentos e Insumos, Vigilancia Epidemiológica), entre otras iniciativas como la reforma del sector salud y otras estrategias como maternidad segura; buscando garantizar la existencia de una red de servicios funcional y estructurada, así mismo establecimientos de salud que cuenten con insumos y medicamentos básicos, sistemas de información adecuados, además de promover la elaboración de planes de implementación y expansión de la estrategia AIEPI, a nivel central como a nivel local.

### **Componente 2: Mejorar las habilidades del personal de salud en la promoción, prevención de la salud y el tratamiento adecuado de enfermedades prevalentes de la infancia.**

Componente fundamentado a nivel de país en la capacitación de AIEPI clínico dirigida al personal de salud responsable de la atención de los niños y niñas menores de 5 años, incluyendo recién nacidos (AIEPI neonatal), tanto en pre como en post grado. Involucra también seguimiento y monitoreo a la aplicabilidad de los conocimientos.

### **Componente 3: Mejora de las prácticas familiares y comunitarias para el cuidado de los niños y niñas.**

En la primera Reunión Mundial de Revisión y Coordinación sobre la estrategia AIEPI, realizada en 1997, los participantes reconocieron que solamente con mejorar la calidad de la atención en los establecimientos de salud, no sería suficiente para lograr una reducción significativa de la morbilidad infantil, debido a que actualmente muchas personas responsables del cuidado de los niños no utilizan los servicios provistos por los establecimientos de salud. Desde esa primera reunión se han hecho numerosos esfuerzos por fortalecer la colaboración interinstitucional para promover y aplicar enfoques comunitarios orientados a promover la salud y la nutrición infantil.

Es así que en la Reunión Internacional sobre Salud y Nutrición en las Comunidades, del año 2000, los asistentes acordaron 16 conductas familiares claves, las cuales contribuyen a la supervivencia infantil y al desarrollo saludable del niño(a).

Dichas conductas son la piedra angular de la estrategia AIEPI Comunitario y están agrupadas de la siguiente manera:

### **Para el crecimiento y desarrollo adecuado.**

1. Amamantar a los lactantes exclusivamente hasta seis meses. Las madres que resulten seropositivas al VIH deben recibir consejos acerca de posibles opciones diferentes a la lactancia materna.
2. A partir de los seis meses de edad, dar a los niños y niñas alimentos complementarios, recién preparados que sean ricos en calorías y micronutrientes, a la vez que se prolonga la lactancia materna hasta los dos años o más.
3. Velar por que los niños y niñas reciban cantidades adecuadas de micronutrientes (vitamina A y hierro, en particular), ya sea como parte de su régimen alimentario o mediante la administración de suplementos.
4. Promover el desarrollo mental y social al responder a las necesidades del niño y la niña en cuanto a la atención, gracias a la conversación, el juego y a un entrono estimulante.

### **Para la prevención de enfermedades.**

5. Llevar a los niños y niñas de acuerdo a un cronograma establecido a objeto de que reciban todas las vacunas necesarias (BCG, DPT, OPV y sarampión) antes de su primer cumpleaños.
6. Eliminar las heces, incluidas las heces de los niños y las niñas, de manera inocua, y al lavarse las manos después de la defecación, antes de preparar las comidas y antes de alimentar a los niños y niñas.
7. Proteger a los niños y las niñas en las zonas donde la malaria es endémica, al velar para que duerman bajo mosquiteros tratados con insecticidas.
8. Adoptar y mantener el comportamiento apropiado en cuanto a la prevención y la atención a las personas afectadas con la infección por el VIH/SIDA, en especial los huérfanos y huérfanas.

### **Para los cuidados en el hogar.**

9. Continuar dando la alimentación usual y ofrecer más líquidos, en especial la leche materna, a los niños y niñas cuando están enfermos.

10. Dar a los niños y niñas enfermos(as) el tratamiento apropiado en casa para las infecciones.
11. Evitar el maltrato y el descuido de los menores y tomar las medidas apropiadas si acaso ocurriera.
12. Velar por que los hombres se ocupen activamente del cuidado de los niños(as) y participen en las cuestiones de salud reproductiva de la familia.
13. Tomar medidas apropiadas para prevenir y controlar lesiones y accidentes en los niños y niñas.

**Para buscar atención oportuna en los servicios de salud.**

14. Reconocer cuando los niños o niñas enfermos(as) necesitan tratamiento fuera del hogar y buscar atención de los proveedores apropiados.
15. Seguir los consejos del trabajador(a) de salud acerca del tratamiento, el seguimiento y el reenvío a otro servicio.
16. Asegurarse de que toda mujer embarazada tenga atención prenatal adecuada. Esto incluye asistir por lo menos a consultas prenatales con un proveedor de asistencia sanitaria apropiado y recibir las dosis recomendadas de vacunación con el toxoide tetánico. La madre también necesita apoyo de su familia y de la comunidad, al buscar atención en el momento del parto y durante el período del posparto y de lactancia.

**El componente de AIEPI para el hogar y la comunidad consiste en el aprovechamiento óptimo de una plataforma multisectorial para promover la salud y nutrición infantil, con la interrelación de sus tres elementos.**

# Objetivos del Manual Metodológico en AIEPI Comunitario

## Objetivos Generales:

1. Reafirmar las habilidades y actitudes necesarias para el desarrollo de actividades de Promoción de la Salud y Prevención de la enfermedad.
2. Fortalecer conocimientos y habilidades para la identificación y atención oportuna de niños(as) menores de 5 años, mujer embarazada y puérpera.

## Objetivos Específicos:

1. Fomentar en el Voluntario(a) Comunitario(a) la importancia de integrar de una manera adecuada las prácticas de Promoción y Prevención de la salud, en sus quehaceres con el individuo, familia y comunidad.
2. Desarrollar en los Voluntarios(as) comunitarios(as) habilidades que les permitan realizar una adecuada identificación y evaluación de los signos de peligro en la embarazada, puérpera, recién nacido y el menor de 2 meses, a fin de brindar una atención oportuna y referencia inmediata.
3. Crear en los voluntarios(as) comunitarios(as) capacidades que contribuyan a realizar una adecuada identificación y evaluación de los signos de peligro, relacionadas a las enfermedades prevalentes en el niño(a) de dos meses a menor de 5 años.
4. Crear en los Voluntarios(as) Comunitarios(as) habilidades para brindar consejería adecuada a la familia sobre los cuidados de los niños(as) en el hogar, con enfermedades prevalentes, sin signos de gravedad.
5. Desarrollar en los Voluntarios(as) Comunitarios(as) habilidades para negociar con la familia la búsqueda de ayuda oportuna en el establecimiento de salud, cuando la mujer embarazada, puérpera y los niños(as) menores de 5 años lo ameriten, según su gravedad.
6. Desarrollar en los Voluntarios (as) Comunitarios(as) habilidades que le permitan transmitir a las familias la importancia de incorporar en sus prácticas, los factores que protegen la salud del niño o la niña (Lactancia materna, alimentación adecuada, afecto/amor y vacunación).
7. Desarrollar en los Voluntarios (as) Comunitarios(as) habilidades, en el manejo de métodos y técnicas de comunicación, educación participativa y consejería, encaminadas a promover la salud a nivel individual, familiar y comunitario.

## Descripción del Manual Metodológico

Este manual consta de diferentes módulos, que aunque estén separados se relacionan entre sí, abarcando las diferentes temáticas y pasos metodológicos que conlleva lograr los objetivos. Estos son:

**Módulo Intoductorio:** Este contiene la información previa que el facilitador(a) requerirá para desempeñarse como tal, entre ellos un marco conceptual de la estrategia AIEPI, así como lo referente a las metodologías y técnicas fundamentales en la educación del adulto. Además incluye los objetivos generales y específicos, el plan de capacitación y los resultados que se esperan al finalizar la ejecución del mismo. Este módulo ubicará al facilitador(a) en un ambiente dinámico y pedagógico que exige su participación durante todo el proceso educativo.

Los módulos restantes contienen las diferentes temáticas con sus respectivas sesiones educativas a desarrollar durante la capacitación, incluyendo los objetivos, los recursos, el tiempo de ejecución, los pasos metodológicos sugeridos y el soporte técnico que cada una de las temáticas requiere, los cuales se desarrollarán de una manera más amplia en el plan de capacitación establecido para cada módulo.

A continuación se mencionan los diferentes Módulos que contiene el Manual.

**Primer Módulo:**

“Promoción de la Salud en el individuo, la familia y la comunidad”

**Segundo Módulo:**

“Salud Perinatal y el niño menor de 2 meses”

**Tercer Módulo:**

“Evaluando la Salud del niño(a) de 2 meses a menor de 5 años.”

**Cuarto Módulo:**

“Cuidados del niño(a) en el hogar, con enfermedades sin signos de peligro.”

**Quinto Módulo:**

“Aprendiendo sobre los Factores Protectores en el niño(a) menor de 5 años.”

**Sexto Módulo:**

”Comunicándonos con los Padres”

## Plan de Capacitación de los diferentes Módulos

El presente plan de capacitación comprende una descripción de cada módulo con sus respectivos temas, tiempo requerido para su aplicación y los elementos mínimos con que se debe contar antes de su ejecución. Cada uno de los temas tendrá la siguiente estructura didáctica:

Cada sesión de capacitación contiene los siguientes elementos:

- 1) Nombre del Módulo y su respectiva carátula
- 2) Nombre y número de Tema correspondiente al Módulo
- 3) Objetivos de Aprendizaje
- 4) Ayudas Educativas
- 5) Tiempo
- 6) Pasos Metodológicos, en la que se detalla todo el procedimiento a seguir para el desarrollo de los contenidos educativos.
- 7) Temática de apoyo del /la Facilitador(a)

Las sesiones educativas serán preparadas tomando en cuenta los contenidos del Manual Metodológico, a continuación se detallan los contenidos de cada uno de ellos, de acuerdo a los Módulos planteados en el Manual, y al desarrollo de estos en el proceso de capacitación. Sin embargo es importante que cada facilitador(a) enriquezca esta guía de acuerdo a su experiencia, creatividad y dinámica de grupo.

## Módulo 1

### “Promoción de la salud en el individuo, familia y comunidad”

**Objetivo General:**

Fomentar en los Voluntarios(as) comunitarios la importancia de integrar de una manera adecuada, las prácticas de promoción y prevención de la salud, en sus quehaceres con el individuo, familia y comunidad.

No. de Sesión y tema	Tiempo	Objetivos	Preparar con anticipación
<b>Sesión 1</b> Salud y promoción de la salud.	2 horas.	Que los participantes reflexionen sobre el concepto de promoción y prevención de enfermedades, su importancia, nivel de participación y responsabilidad para mantenerse sanos en la comunidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5 copias de investigadores privados, caso “Javier y Carlitos”.</li> <li>• 4 tarjetas con preguntas abiertas.</li> <li>• 4 papelones en blanco.</li> <li>• Plumones de colores.</li> <li>• Cinta Adhesiva.</li> </ul>
<b>Sesión 2</b> El voluntario(a) comunitario.	1 hora.	Determinar las actividades que realiza el voluntario(a) comunitario y resaltar la importancia de su labor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tarjetas de cartulina de diversos colores.</li> <li>• Marcadores de colores.</li> <li>• 4 pliegos de papel bond.</li> <li>• 3 sobres con preguntas de discusión.</li> <li>• Cinta adhesiva.</li> </ul>
<b>Sesión 3</b> El papel de la familia en la atención del niño(a).	1 hora y 30 min.	Establecer las dificultades que tiene la familia para atender adecuadamente al niño(a) y desarrollar habilidades para establecer acuerdos con la familia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 pliegos de papel bond.</li> <li>• 5 crayolas y colores.</li> <li>• 4 tarjetas con preguntas de discusión.</li> <li>• Cinta adhesiva.</li> <li>• Lápiz.</li> <li>• Borradores.</li> </ul>
<b>Sesión 4</b> Prácticas familiares que protegen la salud de los niños(as).	1 hora.	Identificar las principales prácticas que protegen al niño(a) y reconocer su importancia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelones en blanco.</li> <li>• Plumones de colores.</li> <li>• Papelones prediseñados sobre las prácticas familiares.</li> <li>• Cinta adhesiva.</li> </ul>
<b>Sesión 5</b> La visita domiciliar.	1 hora y 30 min.	Conocer que es la visita domiciliar, sus tipos, objetivos, ventajas, y pasos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hojas con los pasos de la visita domiciliar.</li> <li>• Papelones en blanco.</li> <li>• Plumones de colores.</li> <li>• Cinta adhesiva.</li> </ul>
<b>Sesión 6</b> Elaboración del Plan de Acción Comunitario (PAC).	2 horas.	Que los Voluntarios(as) adquieran las habilidades y destrezas para planificar actividades en Salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopias de la Matriz de Plan de Acción Comunitario.</li> <li>• Lápices.</li> <li>• 4 Pliegos de papel bond.</li> <li>• Plumones negro y azul.</li> </ul>

Este módulo contiene: 6 temas.

Tiempo requerido: 9 horas.

## Módulo 2

### “Salud perinatal y el niño(a) menor de 2 meses.”

**Objetivo General:**

Desarrollar en los voluntarios(as) comunitarios, habilidades que les permitan realizar una adecuada identificación y evaluación de los signos de peligro en la embarazada, puérpera, recién nacido y menor de 2 meses, a fin de brindar una atención oportuna y/o recomendaciones para el autocuidado de su salud.

No. de Sesión y tema	Tiempo	Objetivos	Preparar con anticipación
<b>Sesión 7</b>  Introducción a la Guía para la Acción y Consejería de AIEPI.	1 hora y 30 min.	Interpretar el diseño, el uso y los contenidos de la Guía para la Acción y Consejería que se usara durante el curso de la capacitación en AIEPI Comunitario.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 Papelones en blanco.</li> <li>• Plumones de colores.</li> <li>• Tarjetas de colores.</li> <li>• Cinta adhesiva.</li> <li>• Presentación digital.</li> <li>• Cada participante tendrá su Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<b>Sesión 8</b>  Signos de peligro y determinar qué hacer con la mujer embarazada en la comunidad.	1 hora y 30 min.	Identificar los signos de peligro de la embarazada y determinar que hacer con la atención en salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelones en blanco.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• 2 juegos de Tarjetas con imágenes.</li> <li>• 2 Pliegos de papel bond.</li> <li>• Cinta adhesiva.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<b>Sesión 9</b>  Como orientar a la madre para que tenga un embarazo sin signos de peligro.	1 hora.	Identificar los cuidados básicos de la mujer embarazada y Promover el control prenatal y el parto institucional.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 Pliegos de papel bond.</li> <li>• Tarjetas con preguntas.</li> <li>• Plumones de colores.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<b>Sesión 10</b>  Toma de peso y evaluación de la tendencia en la mujer embarazada.	2 horas.	Crear habilidades para la Toma de Peso y Evaluación de la Tendencia de la Mujer Embarazada.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelón con cuadro para la práctica de toma de peso.</li> <li>• Báscula de adulto.</li> <li>• Lápiz.</li> <li>• Lapicero, azul y rojo.</li> <li>• Marcadores de colores.</li> <li>• Papelón de ejercicio.</li> <li>• Hoja de Tabla de Peso Mínimos Esperados, por participantes.</li> </ul>
<b>Sesión 11</b>  Signos de peligro y determinar qué hacer con la mujer que ya tuvo su bebé.	1 hora y 30 min.	Identificar los signos de peligro y determinar que hacer en la mujer que ya tuvo su bebé.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 Papelones en blanco.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• 2 Juegos de tarjetas con imágenes.</li> <li>• Cinta adhesiva.</li> </ul>

No. de Sesión y tema	Tiempo	Objetivos	Preparar con anticipación
<b>Sesión 12</b> Cómo orientar a la madre que ya tuvo su bebé para que cuide su salud.	1 hora.	Identificar los Cuidados de la Mujer que ya tuvo su bebé y la importancia de promover el Control Post-Parto.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 Tarjetas con análisis de casos.</li> <li>• 2 Papelones en blanco.</li> <li>• Plumones de colores.</li> <li>• Cinta adhesiva.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<b>Sesión 13</b> Signos de peligro y determinar qué hacer con el niño(a) menor de 1 semana.	1 hora y 30 min.	Identificar los signos de peligro y determinar que hacer con la atención del niño(a) menor de 1 semana.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cartel rotulado con los signo de peligro.</li> <li>• Juegos de tarjetas con imágenes.</li> <li>• Papelón en blanco.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Cinta Adhesiva.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<b>Sesión 14</b> Los cuidados básicos del recién nacido.	2 horas.	Crear habilidades en los voluntarios(as) comunitarios para brindar los cuidados básicos a un recién nacido.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de una Ruleta.</li> <li>• Juego de Tarjetas de colores con preguntas.</li> <li>• 2 pliegos de papel bond.</li> <li>• Plumones de colores.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<b>Sesión 15</b> Signos de peligro y determinar que hacer con el niño(a) de 1 semana a menor de dos meses.	1 hora y 30 min.	Identificar los signos de peligro y determinar que hacer con el niño(a) menor de 2 meses.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Juego de tarjetas con imágenes.</li> <li>• Video de AIEPI.</li> <li>• Hoja de ejercicios.</li> <li>• Álbum de Fotografías.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<b>Sesión 16</b> Signos de peligro y determinar qué hacer con el niño(a) menor de dos meses con diarrea.	1 hora y 30 min.	Identificar los signos de peligro de la deshidratación de la diarrea y determinar que hacer con la atención del niño(a).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelones en blanco.</li> <li>• Plumones de colores.</li> <li>• 2 Juegos de tarjetas con imágenes.</li> <li>• 2 Pliegos de papel bond.</li> <li>• Cinta adhesiva.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>

**Este módulo contiene: 10 temas.  
Tiempo requerido: 15 horas.**

### Módulo 3

## “Evaluando la salud del niño(a) de 2 meses a menor de 5 años.”

**Objetivo General:**

Crear en los Voluntarios(as) Comunitarios, capacidades que contribuyan a realizar una adecuada identificación y evaluación de los signos de peligro, relacionados a las enfermedades prevalentes en el niño de 2 meses a 5 años de edad.

No. de Sesión y tema	Tiempo	Objetivos	Preparar con anticipación
<p><b>Sesión 17</b></p> <p>Signos generales de peligro de cualquier enfermedad grave.</p>	1 hora y 30 min.	Identificar los cuatro signos generales de peligro y determinar que hacer.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelón en blanco.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Video de AIEPI.</li> <li>• Hoja de ejercicios.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<p><b>Sesión 18</b></p> <p>Signos de peligro y determinar qué hacer con el niño(a) que tiene tos o dificultad para respirar.</p>	2 horas.	Reconocer los signos asociados a la tos y determinar que hacer con el niño(a).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelón en blanco.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Video de AIEPI.</li> <li>• Hoja de ejercicios.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> <li>• Cuadro de respiraciones por minuto.</li> </ul>
<p><b>Sesión 19</b></p> <p>Signos de peligro y determinar que hacer con el niño(a) menor de 5 años con diarrea.</p>	2 horas.	Reconocer los signos de la deshidratación y determinar que hacer con el niño(a).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cartel preelaborado.</li> <li>• Video.</li> <li>• Hoja de ejercicios.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> <li>• 3 Hojas de tareas.</li> <li>• Álbum de fotografías.</li> </ul>
<p><b>Sesión 20</b></p> <p>Signos de peligro y determinar que hacer con el niño(a) que presenta fiebre.</p>	1 hora y 30 min.	Identificar los signos de peligro y determinar que hacer con el niño(a) que presenta fiebre.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 Tarjetas con preguntas de análisis.</li> <li>• 3 Pliegos de papel bond.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Video de AIEPI.</li> <li>• Hoja de ejercicios.</li> <li>• Álbum de Fotografías.</li> </ul>
<p><b>Sesión 21</b></p> <p>Signos de peligro y determinar que hacer con el niño(a) con problemas de oído.</p>	1 hora.	Identificar los signos de peligro de los problemas de oído, su importancia y determinar que hacer.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelón.</li> <li>• Taretas de colores.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>

No. de Sesión y tema	Tiempo	Objetivos	Preparar con anticipación
<b>Sesión 22</b> Signos de peligro y determinar que hacer con el niño(a) que presenta desnutrición grave.	1 hora y 30 min.	Identificar los signos de peligro y determinar que hacer con el niño(a) con desnutrición grave.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 Pliegos de papel bond.</li> <li>• Tarjeta con preguntas.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Álbum de fotografías.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<b>Sesión 23</b> Toma de peso en los niños(as) menores de 2 años.	2 horas.	Identificar la importancia y los pasos para la toma de peso en el niño(a) menor de 2 años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelón con hoja de ejercicio.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Báscula de calzón.</li> <li>• 4 objetos para pesarlos.</li> </ul>
<b>Sesión 24</b> Evaluación de la tendencia del crecimiento en el niño(a) menor de 2 años.	1 hora y 30 min.	Que los voluntarios(as) apliquen los pasos para calcular el peso mínimo esperado y determinar la tendencia del crecimiento.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 Papelón con listado de niños(as) menores de 2 años.</li> <li>• Cuadro de ejercicios de cálculo de peso mínimo esperado.</li> <li>• Cuadro de ejercicio de la tendencia.</li> <li>• Tabla de peso mínimo.</li> <li>• Plumones: Rojo y Azul.</li> <li>• Lapiceros de colores.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<b>Sesión 25</b> Registro de la tendencia del crecimiento del niño(a) menor de 2 años, en la gráfica de crecimiento	1 hora y 30 min.	Que los voluntarios(as) identifiquen como graficar la tendencia de la gráfica del Carné Infantil y su interpretación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelones.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Hojas de gráficas del carné infantil.</li> <li>• Lapiceros color, rojo, azul y negro.</li> <li>• Tabla de peso mínimo esperado.</li> </ul>
<b>Sesión 26</b> Signos de peligro y determinar qué hacer con el niño(a) que presenta anemia.	1 hora y 30 min.	Que los voluntarios(as) identifiquen el signo de peligro de la anemia y determinen que hacer.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelones.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Tarjetas de colores.</li> <li>• Album de fotografías.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<b>Sesión 27</b> Proceso de priorización de la enfermedad encontrada.	2 horas	Comprender el proceso de priorización de las enfermedades encontradas para orientar las recomendaciones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 juegos de fichas de colores, amarillo y verde.</li> <li>• Hoja de relato de casos.</li> <li>• Papelón con cuadro de ejercicios.</li> <li>• 2 casos de discusión.</li> </ul>

**Este módulo contiene: 11 temas.  
Tiempo requerido: 18 horas.**

## Módulo 4

### “Cuidados del niño(a) en el hogar con enfermedad sin signos de peligro.”

**Objetivos Generales:**

1. Crear en los Voluntarios(as) Comunitarios habilidades para brindar consejería adecuada a la familia sobre los cuidados de los niños(as) con enfermedades prevalentes, sin signos de gravedad.
2. Desarrollar en los Voluntarios(as) Comunitarios habilidades para negociar con la familia, la búsqueda de ayuda oportuna al establecimiento de salud, cuando la mujer embarazada, puérpera y los niños(as) menores de 5 años lo ameriten, según su gravedad.

No. de Sesión y tema	Tiempo	Objetivos	Preparar con anticipación
<b>Sesión 28</b> Recomendaciones para tratar al niño(a) en el hogar, con tos o dificultad para respirar, sin signos de peligro.	2 horas.	Determinar las acciones que realizan las familias, para tratar al niño(a) con tos en el hogar y la preparación de los remedios caseros para aliviar la tos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tarjetas de colores.</li> <li>• Papelones.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Cinta Adhesiva.</li> <li>• 2 Muñecos.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> <li>• 1 Juego de tarjetas con imágenes.</li> </ul>
<b>Sesión 29</b> Recomendaciones para tratar al niño(a) con diarrea, sin signos de peligro.	2 horas.	Determinar las acciones que realizan las familias, para tratar al niño(a) con Diarrea en el hogar y la preparación de los remedios caseros para evitar la deshidratación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tarjetas de colores.</li> <li>• Papelón rotulada con preguntas.</li> <li>• Demostración Sales de Rehidratación Oral.</li> <li>• Demostración para preparar agua de arroz.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<b>Sesión 30</b> Recomendaciones para tratar al niño(a) en el hogar, con fiebre, sin signos de peligro.	45 min.	Determinar las acciones que realizan las familias para tratar al niño(a) con fiebre en el hogar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tarjetas de colores.</li> <li>• Pliegos de papel bond.</li> <li>• Cinta Adhesiva.</li> <li>• Tarjetas con preguntas generadoras.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<b>Sesión 31</b> Recomendaciones para tratar al niño(a) en el hogar, con problemas de oído, sin signos de peligro.	45 min.	Determinar las acciones que realizan las familias para tratar al niño(a) con Problemas de oído en el hogar.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tarjetas de colores.</li> <li>• Pliegos de papel bond.</li> <li>• Cinta Adhesiva.</li> <li>• Tarjeta con pregunta generadora.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> <li>• Demostración de limpieza de oído con muñeco.</li> </ul>
<b>Sesión 32</b> Como referir al niño(a), a la mujer embarazada y puérpera al centro de salud.	1 hora y 30 min.	Crear habilidades para calmar los temores de la madre y referir al niño(a) urgentemente al hospital.  Crear habilidades para la utilización de las hojas de referencia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelones.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Cinta adhesiva.</li> <li>• 3 Juegos de Hojas de referencia.</li> <li>• Lápiz.</li> <li>• Hoja de Casos y ejercicios.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>

**Este módulo contiene: 5 temas.  
Tiempo requerido: 7 horas.**

## Módulo 5

### “Aprendiendo sobre los factores protectores en el niño(a) menor de 5 años”

**Objetivo General:**

Desarrollar en los Voluntarios(as) Comunitarios habilidades que le permitan transmitir a las familias, la importancia de incorporar en sus prácticas, los factores que protegen la salud del niño(a). (Lactancia materna, alimentación adecuada, afecto / amor, y vacunación infantil).

No. de Sesión y tema	Tiempo	Objetivos	Preparar con anticipación
<p><b>Sesión 33</b></p> <p>Conociendo el esquema de vacunación el niño(a) de 0 a menor de 5 años.</p>	1 hora y 30 min.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer las vacunas que protegen al niño menor de 5 años.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelones en blanco.</li> <li>• Plumones de colores.</li> <li>• Juego de tarjetas rotuladas.</li> <li>• Juego de tarjetas rotuladas, con listados de vacunas.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> <li>• Hoja de ejercicios.</li> </ul>
<p><b>Sesión 34</b></p> <p>Conociendo sobre la importancia del afecto / amor en el niño(a)</p>	1 hora.	Reconocer la importancia de las demostraciones del afecto /amor y la influencia en el crecimiento y desarrollo en el niño(a).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelón en blanco.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Juego de tarjetas.</li> <li>• Colores.</li> <li>• Cinta Adhesiva.</li> <li>• Hojas de colores.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>
<p><b>Sesión 35</b></p> <p>Conociendo la importancia de la lactancia materna exclusiva en el niño(a) menor de 6 meses.</p>	2 horas.	Reconocer la importancia de la lactancia materna en la alimentación del niño(a), la técnica adecuada y los principales problemas que presenta la madre.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tarjetas de colores.</li> <li>• Papelón en blanco.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Cinta Adhesiva.</li> <li>• Tarjeta rotulada con preguntas generadoras.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> <li>• Video AIEPI.</li> <li>• Álbum de fotografías.</li> </ul>
<p><b>Sesión 36</b></p> <p>Conociendo la importancia de la alimentación del niño(a) de 6 meses a menor de 5 años.</p>	2 horas y 30 min.	Identificar los problemas de alimentación del niño(a) y brindar las recomendaciones adecuadas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 Pliegos de papel bond con tabla de alimentos.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• 4 Juegos de alimentos.</li> <li>• Colores.</li> <li>• Tijeras.</li> <li>• Cinta adhesiva.</li> <li>• Guía para la Acción y Consejería.</li> </ul>

**Este módulo contiene: 4 temas.**  
**Tiempo requerido: 7 horas.**

## Módulo 6

### “Comunicándonos con los padres.”

**Objetivo General:**

Desarrollar en los Voluntarios(as) Comunitarios habilidades en el manejo de métodos y técnicas de comunicación, educación participativa y consejería, encaminadas a promover la salud a nivel individual, familiar y comunitario.

No. de Sesión y tema	Tiempo	Objetivos	Preparar con anticipación
<b>Sesión 37</b> Aprendiendo a comunicarnos	2 horas y 30 min.	Desarrollar habilidades en el voluntario(a) comunitario para una comunicación exitosa, y lograr acuerdos con la familia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelones en blanco.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Cinta Adhesiva.</li> <li>• Tarjeta rotulada.</li> <li>• Recorte de mensajes.</li> </ul>
<b>Sesión 38</b> Cómo compartir con la familia lo aprendido.	3 horas.	Crear habilidades para brindar consejería a la familia, a través de la utilización de laminas reflexivas y rota folio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelón en blanco.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Tarjetas rotuladas con los pasos.</li> <li>• Laminas reflexivas.</li> <li>• Rotafolio.</li> <li>• Hoja de casos para la práctica.</li> </ul>
<b>Sesión 39</b> Cómo brindar medidas preventivas, de las enfermedades que afectan la salud del niño(a) menor de 5 años.	2 horas.	Conocer las diferentes medidas preventivas para las enfermedades prevalentes de la infancia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelones en blanco.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Tarjetas rotuladas con ventajas.</li> <li>• Laminas Reflexivas.</li> <li>• Rotafolios.</li> </ul>
<b>Sesión 40</b> Cómo brindar las medidas en la prevención de accidentes en el hogar.	1 hora y 30 min.	Reconocer los factores causantes de accidentes en los niños(as) y las acciones que la familia puede realizar para prevenirlos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Papelones en blanco.</li> <li>• Plumones.</li> <li>• Tarjetas rotuladas con preguntas generadoras.</li> </ul>

**Este módulo contiene: 4 temas.  
Tiempo requerido: 9 horas.**

## Resultados esperados en la ejecución del plan de capacitación

Que los voluntarios(as) comunitarios(as) adquieran al finalizar la capacitación:

- 1) Habilidades en el uso y manejo de la “Guía para la Acción y Consejería del Voluntario Comunitario en AIEPI”.
- 2) Habilidades en el uso y manejo de los diferentes materiales de promoción de salud (rotafolios, láminas de consejería, afiches, entre otros).
- 3) Habilidades en la técnica de la consejería, comunicación y negociación con las familias.
- 4) Habilidades para la evaluación de niños y niñas en la búsqueda de signos de peligro de las enfermedades prevalentes de la infancia y determinar cuando tratar en el hogar o cuando referir oportunamente.
- 4) Habilidades para el uso y manejo del sistema de referencia y retorno.
- 5) Habilidades de planificación, organización y gestión con diversas instituciones de la zona.
- 6) Habilidades para el manejo del sistema de información y vigilancia epidemiológica.

## Propuesta Metodológica

El compromiso de guiar el proceso de enseñanza aprendizaje implica fortalecer las habilidades en el manejo de metodologías educativas y de comunicación que se adapten a las características de los voluntarios comunitarios, a sus modos de aprender y a la motivación que requiere para participar activa y efectivamente en el proceso educativo que le permita cumplir con las acciones propuestas por AIEPI.

Las metodologías que se plantean son de carácter dialéctico, reflexivo y participativo que implica todo proceso de la educación del adulto.

Es necesario, indicar qué entendemos por el término “Adulto”: Existen varias definiciones. Una de ellas nos dice, que ser adulto implica biológicamente haber alcanzado el desarrollo

físico, funciones biológicas y fisiológicas plenamente.

Desde el punto de vista psicológico es haber adquirido el número de experiencias necesarias para hacer del individuo un ser responsable consigo mismo y con los demás y que además tiene ya la capacidad de tomar decisiones.

Desde el punto de vista social y económico, el adulto es un individuo auto-dependiente y esta dirigido por si mismo para producir.

## **Características del adulto.**

El adulto es una persona que tiene un concepto de si mismo, se mira como un ser que tiene su propia dirección y espera que los demás lo traten de la misma forma.

El adulto sabe lo que quiere, hace lo que quiere y ha hecho la transición de ser dependiente de otros para tomar sus propias decisiones. Se considera una persona responsable de sus actos. Cuando decide participar en actividades de aprendizaje, lo hace porque esta motivado para aprender. La motivación del adulto para aprender es universal, si se tiene en cuenta sus expectativas e intereses y se le proporciona el ambiente y las experiencias de aprendizaje apropiadas, aprende.

El adulto se define, en gran parte, por sus propias experiencias. Para casi todos los asuntos relacionados con la salud, prácticas y comportamientos, tiene criterios afectivos, como creencias, valores y actitudes frente a la salud, que influyen en la forma de aceptar información nueva.

## **Educación de adultos (Andragogía)**

La Andragogía (viene del griego “andros”= Hombre, persona mayor; “ago”= Conducir, guiar) “La Andragogía es la ciencia y el arte de instruir y educar permanentemente al adulto en función de su vida intelectual, cultural, comportamiento racional del hombre y el ambiente social”.

Mientras que La pedagogía, se ocupa de la personalidad del niño(a) y del adolescente; la Andragogía, tiene como fin educar y perfeccionar al adulto.

La educación de adultos es complementaria, extensiva y reformadora, por lo cual es indispensable en todos los tiempos. La educación del Adulto proporciona los medios para que el hombre, sea sujeto y no objeto del proceso educativo, para alcanzar los elementos necesarios de orden intelectual, enriqueciendo su cultura, desarrollando sus aptitudes vocacionales y ajustando su conducta a la vida social.

### **Características del aprendizaje de los adultos:**

- Los adultos son responsables de su propio desarrollo
- Aprenden mejor si el aprendizaje sirve para resolver necesidades inmediatas.
- El hacer y descubrir ayuda a obtener de mejor forma el aprendizaje
- No olvidar...cada persona es única, en el proceso enseñanza /Aprendizaje.
- El nivel de comprensión del conocimiento sobre algunos temas es diferente de una persona a otra.
- El conocimiento adquirido se da a través de las experiencias.

### **Principios del aprendizaje en los adultos:**

Es necesario estudiar los principios que rigen el proceso de enseñanza/aprendizaje del adulto, ya que a través de ellos nos damos cuenta de la necesidad de ser analizados y comprendidos como tales, para los cuales se detallan a continuación:

1. Se considera que el aprendizaje es autodirigido e independiente: ya que conocen sus propias necesidades, pueden asumir responsabilidades y deciden por si solos
2. Es Participativo: el adulto pasa de receptor a actor.
3. Es empírico: aprenden de las experiencias compartidas.
4. Es reflexivo: El máximo de aprendizaje tiene lugar cuando una persona dedica tiempo a reflexionar.
5. Satisface necesidades del Adulto: la motivación para aprender es mayor cuando satisface necesidades y problemas.
6. Proporciona una atmósfera tranquila: Una persona que esta tranquila, esta dispuesta a aprender.
7. Muestra respeto por el participante: El respeto mutuo contribuye positivamente en el proceso de enseñanza aprendizaje.
8. Ambiente Cómodo: la atención de las necesidades personales facilita el aprendizaje.

### **Pautas a seguir por un educador de adultos:**

- Estimular las situaciones de aprendizaje, a través de la motivación

- Fomentar un clima de confianza en el grupo.
- Facilitar el aprendizaje, por medio de las diversas técnicas educativas.
- Utilizar metodologías participativas.
- Tomar en cuenta en las situaciones de aprendizaje, las limitaciones, necesidades, intereses y expectativas del grupo.
- Promover la reflexión en los participantes.
- Vincular el proceso educativo con las necesidades de la comunidad.

### **Metodología de la educación de adultos.**

Estas peculiaridades muestran como el proceso de enseñanza-aprendizaje con voluntarios(as) comunitarios requiere de métodos participativos, fundamentados en la reflexión y el dialogo, acompañados de quehaceres prácticos. Es decir, que el adulto debe tener plena conciencia de su obra, que puede recuperar las prácticas que se consideren exitosas y rectificar aquellas que son compatibles frente a tratamientos adecuados. Dicho método, implica un proceso de acción, reflexión, acción, y consta de los siguientes pasos:

1. Partir siempre de la práctica. Suscitar una reflexión acerca de los conocimientos, creencias y experiencias que el voluntario(a) comunitario(a) tiene alrededor del tema o problema analizado. Partir por el análisis de problemas y relacionarlos con las creencias y prácticas frente al mismo, favorece el desarrollo de la capacidad de deducir, relacionar y sintetizar.
2. Conocer y analizar las teorías y prácticas científicas sobre el tema. Que permitan constatar, complementar, enriquecer y si es necesario, modificar el conocimiento previo del voluntario(a) Comunitario(a), frente al tema.
3. Practicar lo Aprendido. Ofrecer la posibilidad de desarrollar las habilidades esperadas. En el desarrollo de habilidades, la oportunidad de practicar; la repetición y el apoyo deben ser principios para tener en cuenta.
4. Reflexionar sobre lo Aprendido. Para que el conocimiento y la práctica inicial puedan ser entendidos integral y científicamente y se asuman de modo consciente las tareas.
5. Ejecutar tareas comunitarias de aplicación de lo aprendido. Reafirmación de habilidades y conocimientos adquiridos en el proceso, con el apoyo y educación continuada de parte del facilitador(a)

Esta metodología puede resultar lenta y restar tiempo al aprendizaje, es necesario determinar que generalmente los miembros del grupo pertenecen a una misma cultura y grupo social que comparte la mayoría de creencias y prácticas. La habilidad del /la facilitador(a) de resumir las ideas y organizarlas, por ejemplo, por categorías, agilizará el desarrollo de las sesiones.

### **Características de la metodología participativa.**

- Parten de los problemas reales,
- Coloca al hombre como centro de la acción, siendo así sujeto y objeto de la misma,
- Enfatiza la formación,
- Se fundamenta en el proceso mismo,
- Se fundamenta en la planificación rigurosa y flexible; que permite la retroalimentación permanente en el proceso,
- Utiliza el juego como técnica (es lúdico),
- Promueve el dialogo y la participación,
- Flexibilidad y creatividad,
- Promueve el compromiso de los participantes,
- Fomenta la concientización general,
- Establece un flujo entre Práctica-Teoría-Práctica.

### **Técnicas educativas.**

Se ha constatado lo ineficaz que resulta trabajar con adultos, utilizando charlas o conferencias, en las que el grupo permanece pasivo, y solo es un receptor, de los conocimientos que alguien (un experto) le transmite.

Un enfoque participativo, considera al sujeto como actor principal en la elaboración de este conocimiento nuevo, que no es transmitido sino surge como resultado de una actividad grupal en la que ha propiciado la reflexión (análisis partiendo de la realidad) y la acción.

Este enfoque educativo requiere un cambio de actitudes y de métodos de trabajo, por parte de quienes trabajan en la educación con adultos, lo cual no es fácil; resulta difícil establecer una modalidad diferente, nosotros aprendimos bajo un sistema vertical:

- El que posee el conocimiento (situación de poder)
- El que aprende (situación de subordinado)

A veces sin darnos cuenta creemos estar trabajando con un enfoque participativo porque usamos algunas técnicas de animación, pero en lo fundamental nos adueñamos de palabras y no damos a los otros la oportunidad de dar a conocer lo que saben.

Las técnicas no son recetas. Siempre debemos adecuarlas y aplicarlas creativamente, de acuerdo a los participantes y a la situación específica.

## Elementos a tomar en cuenta para la selección de técnicas.

Para seleccionar la técnica apropiada, dependerá de nuestros objetivos. Por eso necesitamos tener muy claro para que sirven ciertas técnicas y para que las queremos utilizar, y considerar lo siguiente:

- 1) Cuanto se conoce del tema.
- 2) Que el lenguaje sea comprensible por el grupo.
- 3) Que también se educa con la actitud, con el cuerpo, y no solo con palabras.
- 4) La participación grupal.
- 5) El conocimiento del grupo, sus características en cuanto a:
  - Edad promedio
  - Nivel de escolaridad
  - Identifique roles existentes en el grupo, como por ejemplo: El líder, el negativo, el positivo, el agresivo, el pasivo y el indiferente.
- 6) Si el tema a tratar es motivador para el grupo.
- 7) El tiempo requerido para la acción educativa.

## Dinámicas y técnicas educativas para el trabajo de grupos.

Las técnicas educativas que mejor se adaptan al criterio metodológico y recomendaciones planteadas para el desarrollo del proceso de enseñanza- aprendizaje son aquellas que llevan implícita la participación del grupo. Las más usuales son:

## Dinámicas

### 1. Las Dinámicas de animación.

Las dinámicas de animación aplicadas al trabajo educativo tienen como objetivo el desarrollar la participación del grupo al máximo. Hacen que el grupo se integre, creando un ambiente fraterno y de confianza que permitan la libre participación de todos los participantes.

No se puede abusar en el uso de estas dinámicas porque se corre el riesgo que pierda seriedad.

### 2. Dinámicas de Organización Y Planificación.

Son herramientas concretas, que permiten:

- a) Analizar y mejorar la organización a la cual pertenecen ubicando la división del trabajo, el papel de cada uno de los miembros y los elementos principales para realizar un trabajo colectivo
- b) Realizar una planificación seria del trabajo, de forma participativa y democrática.

## Técnicas

### 1. Las Técnicas Didácticas.

Las diversas técnicas de grupos poseen características variables que las hacen aptas para determinados grupos en distintas circunstancias. La elección de la técnica adecuada en cada caso corresponde generalmente al facilitador(a) del grupo, salvo cuando el grupo es lo suficientemente maduro para decidir por si mismo al respecto.

### 2. Técnicas de Análisis General.

El uso de estas técnicas nos permite colectivizar ideas ordenadamente, resumir o sintetizar discusiones; promover una discusión, ampliar sobre el tema y hacer relaciones e interpretaciones del tema que estamos tratando.

### 3. Técnicas de Evaluación.

Son herramientas muy sencillas de aplicación, que nos sirven para evaluar, con la participación de toda la gente, las actividades que realizamos.

## Ejercicios de comunicación.

Pretende demostrar la importancia y la utilización que se hace de la comunicación. Elemento fundamental en la educación

## Proceso de enseñanza aprendizaje en el desarrollo de las capacitaciones de AIEPI.

Para el desarrollo de los diferentes módulos de este Manual se emplearan, metodologías proactivas y participativas, tanto a nivel individual como grupal a fin de facilitar el proceso enseñanza-aprendizaje, entre ellas están:

### Participantes

En cada módulo los participantes desarrollaran las siguientes técnicas educativas:

- Lectura Individual,
- Discusión Grupal,
- Análisis y solución de problemas,
- Técnicas grupales de aprendizaje,
- Ejercicios prácticos con aplicación de casos,
- Práctica clínica y Comunitaria,
- Tarjetas con imágenes,
- Sociodrama o juegos de roles,
- Juegos didácticos,
- Demostraciones.

### Facilitador(a)

Las técnicas educativas a utilizar por cada facilitador son las siguientes:

- Exposición dialogada,
- Síntesis del tema,
- Retroalimentación,
- Evaluación.

Todos los contenidos se desarrollaran con el enfoque constructivista, que permita partir de las ideas y experiencias previas de las personas y ayudar a que estas construyan su aprendizaje.

## Práctica hospitalaria

### A. Antes y durante la práctica

- Esta práctica está orientada a desarrollar habilidades en la evaluación de los signos de peligro siguientes: tos o dificultad para respirar, diarrea, fiebre, oído, desnutrición y anemia en el niño(a) entre los 2 meses y cinco años. Se sugiere realizar esta práctica en servicios de hospitalización.
- Organice la práctica de t dministrativos: Desplazamiento del sitio del curso a la práctica, necesidades de gabachas, un sitio adonde dejar las cosas (carteras, libros), etc.
- Escoja niños(as) con signos de peligro, tiraje, ruidos raros al respirar, signos de deshidratación, desnutrición y anemia.
- Cada participante evaluará al niño(a) individualmente.
- Cada participante debe tener la oportunidad de observar al menos dos niños(as).
- Para esta práctica lo más importante es reforzar la habilidad en la evaluación de los signos. Usted como facilitador puede diseñar una lista de chequeo que le ayude a evaluar si los participantes realizan en forma completa y ordenada la evaluación del niño(a).
- Cuando se evalúe a los niños(as) se debe tener respeto por el niño(a) y la familia.
- Siempre debemos saludar y presentarnos.
- Siempre antes de evaluar a los niños(as) nos debemos lavar las manos.

### B. Después de la práctica

- Pregunte a los Voluntarios(as) Comunitarios(as): ¿Qué hicieron?, ¿Cómo se sintieron?, ¿Qué les pareció más difícil?
- Analice dos casos de los que la mayoría haya podido evaluar. Compare las evaluaciones, aclare dudas y refuerce los aspectos positivos. Tenga en cuenta aspectos como la amabilidad y respeto.
- Comente los puntos débiles y fuertes en general de la práctica, si es posible hágalo en forma individual y por separado con cada uno de los participantes. Diga que la práctica hace al maestro. Durante el desarrollo del curso tendrán la oportunidad de observar más niños(as).

Al final de la práctica felicite por los logros alcanzados.

## Práctica comunitaria

Los propósitos de esta práctica son:

- 1) Practicar la evaluación y clasificación de niños(as) y niños menores de cinco años en la comunidad.
- 2) Practicar sobre la forma de relacionarse con la madre y el niño(a).
- 3) Practicar como aplicar los aspectos de comunicación durante la visita.

### A. Antes y durante la práctica

- Seleccione familias con niños(as) menores de 5 años. De preferencia a completar un niño(a) por participante.
- Resuelva los problemas administrativos: Desplazamiento del sitio del taller al de la práctica, sitios y hora de encuentro, adonde dejar las cosas (carteras, libros, etc.).
- Explique a los participantes los objetivos de la práctica. Diga que en esta visita se evaluarán todos los problemas que tenga el niño(a) en ese momento, desde signos de peligro hasta evaluar otros problemas. También revisará las vacunas y observará como le brindan Afecto/Amor. Se tendrá en cuenta principalmente, las formas de comunicación entre el voluntario(a) y la madre o cuidador(a) del niño(a).
- Defina con el grupo cual es la mejor manera de explicar a la madre el objetivo de la visita.
- Refuerce el respeto que deben demostrar por el niño(a) y la familia durante la visita.
- Repase cómo debe ser el saludo y la presentación y por qué.

### B. Después de la práctica

- Pregunte a los Voluntarios(as) Comunitarios(as): ¿Qué hicieron?, ¿Cómo se sintieron en la práctica?, ¿Qué dificultades encontraron?
- Después de la práctica, revise aquellos puntos con cada Voluntario(a) Comunitario(a), que necesitan refuerzo. Felicítelos por la actividad que realizó.
- Refuerce las habilidades de los Voluntarios(as) Comunitarios(as). Haga énfasis en la forma como evaluó al niño(a) y cómo hizo las preguntas a la familia.
- Analice si el Voluntario(a) Comunitario(a) aplicó los aspectos de comunicación y si hizo uso de la Guía para la Acción y Consejería en AIEPI.

## El Facilitador(a) en AIEPI Comunitario

Llamaremos Facilitador(a) a la persona encargada de conducir y animar el proceso de enseñanza y aprendizaje que se desarrollará con los Voluntarios(as) Comunitarios(as), el cual puede ser cualquier profesional de la salud.

Los Facilitadores(as) de AIEPI Comunitario deben llenar ciertos requisitos básicos que permitan brindar una capacitación que verdaderamente conduzca a cambios de conducta del Voluntario(a) Comunitario(a) y al mismo tiempo lo empodere de una capacidad práctica para resolver problemas de salud de mayor importancia que afectan a los niños(as) de nuestras comunidades vulnerables

Algunos de estos requisitos indispensables para poder facilitar la transmisión de conocimientos de AIEPI Comunitario son:

- Capacitación en cursos de Facilitadores de AIEPI Comunitario.
- Experiencia previa en procesos de Facilitación y /o Educación de Adultos.
- Experiencia en áreas afines.
- Experiencia de trabajo en comunidades rurales.
- Capacitación previa en AIEPI Clínico. No indispensable.

### Conociendo el papel del facilitador(a).

Es la persona que acompaña al educando en el proceso educativo a fin de complementar, actualizar y facilitar el aprendizaje mediante una comunicación empática, abriendo espacios de reflexión e intercambio de experiencias y de información que contribuyan a la construcción de conocimientos; lo que a su vez lo convierte en educando, ya que reconoce el verdadero papel del educando /educador(a).

A continuación se presentan algunas consideraciones que se deben tomar en cuenta en el proceso de enseñanza–aprendizaje:

- El factor de la motivación para el participante está dado por la confianza y empatía que establezca con el facilitador(a). Actitudes de atención, interés y respeto mutuo facilitarán la relación.

- Es tarea del facilitador(a) conocer en el grupo, los mecanismos de razonamiento que utilizan, como entienden las cosas y que habilidades relacionadas con el tema practican.
- Concebir al voluntario(a) comunitario(a) como una persona que esta en capacidad de aprender de lo que vive, de lo que se le informa y de lo que hace, nunca como un repetidor mecánico de procedimientos que memoriza en sesiones de capacitación.
- No siempre las creencias y tradiciones populares contradicen las prácticas médicas científicas. Conocerlas permite recuperar saberes y formas de hacer que son útiles e indican el camino para mejorar o cambiar las prácticas de poca efectividad.
- Es fundamental que el facilitador (a) se esfuerce por aliviar las tensiones y nerviosismos creados por el ambiente académico que le puede resultar extraño o por las limitaciones para el aprendizaje que cree tener. Para ello, debe ayudar a entender que lo que se va a estudiar y practicar esta al alcance de su capacidad y su comprensión; por ejemplo: evitar el cansancio y la fatiga haciendo que escriban y lean lo menos posible, variar las actividades de enseñanza-aprendizaje en cada tema e inclusive en un mismo tema o incluir figuras y dibujos.

### **Algunas características que no debe faltarle al facilitador(a).**

- Sencillez y claridad,
- Saber escuchar,
- Saber preguntar,
- Motivar al grupo a expresarse,
- Respetar la cultura y formas de vida de la gente,
- Ser tolerante,
- General un clima de confianza.

## **El Voluntario(a) Comunitario(a)**

Vamos a considerar al Voluntario(a) Comunitario(a), como uno de los socios principales para implementar la estrategia AIEPI a nivel comunitario, primordialmente por que son personas que están en contacto directo y permanente con la familia y la comunidad. Además son personas a quien les interesa contribuir al mejoramiento de la salud de la comunidad, sin esperar algo a cambio, lo hace por sus excelentes cualidades humanas. Es considerado como una persona importante y un líder, en quien las familias pueden confiar.

Su labor constituye un “puente de enlace” entre la comunidad y las instituciones sociales y de salud que prestan servicios en el área. Como tal, cumple un importante papel en el mejoramiento de las relaciones entre las comunidades y las instituciones; comparte información en salud con la población de su área, y recíprocamente transmite al personal de las instituciones la información que surja de la comunidad.

Son actores comunitarios cuya misión generalmente esta orientada a promover las transformaciones familiares y comunitarias necesarias para la conservación de la salud, prevención y atención temprana de las enfermedades.

### **Perfil del voluntario(a) comunitario(a).**

En AIEPI, un Voluntario(a) Comunitario(a) deben ser:

1. Padres, madres de familia, o responsables del cuidado de los niños(as).
2. Preferentemente, mayores de 18 años.
3. Sin distinción de estado civil.
4. Que sepa leer y escribir, aunque no a cabalidad. No indispensable.
5. Perteneciente a la comunidad o que se mantenga en contacto estrecho con ella.
6. Que sea reconocido y apoyado por los miembros de la comunidad.
7. Que este interesado en mejorar las condiciones de salud y bienestar de su comunidad.
8. Persona que le guste compartir con otros los conocimientos adquiridos y estar dispuesto(a) a aplicarlos en su vida diaria en las comunidades.
9. Dispuesta a participar en las capacitaciones, asistir a reuniones fuera de la comunidad, hacer visitas domiciliarias, dar acompañamiento a las referencias, si la persona lo requiere.
10. Que esté involucrado(a) de alguna manera con las actividades de salud y desarrollo de la comunidad.

Esta persona debe estar formada, motivada y que cuente con apoyo de la comunidad y de instituciones publicas o privadas para desarrollar acciones comunitarias de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y atención temprana de la misma

A continuación se detalle brevemente las razones que fundamentan el perfil del Voluntario(a) Comunitario(a):

### **Pertenecer a la Comunidad:**

Poseer un sentido de identidad y pertenencia, utilizar un lenguaje común, compartir valores, creencias, normas, necesidades; facilitan al Voluntario(a) Comunitario la comunicación e interacción con la comunidad, necesarias en la identificación de los problemas de salud, la determinación de compromisos y la toma de decisiones para resolverlos.

### **Estar Capacitado:**

Significa que a través de experiencias de enseñanza-aprendizaje o por una práctica comunitaria permanente, observando y estudiando por su cuenta, han ido adquiriendo las herramientas técnicas que le permitan realizar tareas concretas en beneficio de la salud de la comunidad. Estas capacidades le permiten adquirir los conocimientos y poderlos transmitir de manera adecuada sobre los diferentes temas o problemas de salud y compartir las prácticas que favorecen la salud.

### **Estar Motivado:**

Implica ante todo que el Voluntario(a) Comunitario(a) esté interesado en ayudar, tenga voluntad de servicio e intención de apoyar el trabajo comunitario y de salud, sentido de responsabilidad y un nivel de madurez y conciencia que lo lleve a tomar decisiones frente a las necesidades y problemas que encuentre. Significa además, que entienda a cabalidad el sentido y el propósito de su acción, de ejemplos y motive a los miembros de su comunidad asumir responsabilidades.

### **Tener Apoyo Institucional:**

Las acciones de Promoción, prevención y manejo de casos, requieren en lo posible de una relación de reciprocidad entre lo institucional y lo comunitario, que le permite al Voluntario(a) Comunitario un constante acceso a un sistema de referencia, a la información actualizada en salud, a la educación continuada y al apoyo financiero; es decir contar con herramientas de trabajo para volver realidad una idea que los lleve a promover la salud, prevenir la enfermedad y manejar casos. En este sentido es necesario apreciar en su justo peso el apoyo que pueden prestar las organizaciones e instituciones, especialmente los sistemas locales de salud.

## Funciones del voluntario(a) comunitario(a).

Las actividades que realiza el Voluntario(a) Comunitario(a) son tan amplias, puede ir desde la simple colaboración en labores de información hasta atención en la comunidad, tales como:

- Coordinar con el establecimiento de salud y/o Promotor(a) de Salud, si lo hay; acciones orientadas a mejorar las condiciones de salud de la comunidad.
- Apoyo en la elaboración de diagnósticos comunitarios, mapa de riesgo, etc.
- Cumplimiento de procesos educativos continuos con familias y grupos comunitarios.
- Visitas domiciliarias periódicas.
- Actividades de información y orientación respecto a los problemas de salud.
- Detección, atención y referencia de niños menores de 5 años, mujeres embarazadas y púerperas con signos de peligro.
- Identificación de las prácticas de riesgo de las familias de su comunidad y la incorporación de prácticas claves para el crecimiento y desarrollo saludables.

Por lo tanto el nivel de complejidad de las acciones que el voluntario(a) comunitario(a) pueda realizar en la comunidad, esta directamente relacionado con el desarrollo del proceso comunitario en el cual se incorpore la Estrategia de AIEPI, la coordinación y el apoyo que recibe de las organizaciones de la localidad; y con el tiempo que dispone el voluntario(a) y el tipo de vinculo existente entre la comunidad y el sistema de salud.

## Bibliografía

- 1- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Dirección de Regulación, Programa Nacional de Atención Integrada a las enfermedades Prevalentes de la Infancia. ANALISIS DEL PROCESO DE IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI), San Salvador, el Salvador, C.A, diciembre 2003.
- 2- Organización Panamericana de la Salud. Guia Metodológica para la capacitacion del ACS. CURSO AIEPI PARA AGENTES COMUNITARIOS EN SALUD.
- 3- OPS/HCP/HCT/AIEPI/0015(E). Guia del Facilitador. CURSO AIEPI PARA AGENTES FACILITADORES, version preliminar, Abril 2001.
- 4- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Programa de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, CURSO PARA PROMOTORES DE SALUD, Guia Metodológica para el Facilitador, El Salvador Mayo 2001.
- 5- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Programa de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia, CURSO PARA PROMOTORES DE SALUD, Cuadro de Procedimientos, El Salvador Mayo 2001.
- 6- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Republica de Perú, MANUAL DEL AGENTE COMUNITARIO, Factores protectores y medidas preventivas.
- 7- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Programa de Atención Integral en Salud a la niñez. Atención Integral en Nutrición a nivel comunitario AIN. MANUAL DEL FACILITADOR DE AIN. Componente crecimiento, desarrollo y nutrición, El Salvador Febrero 2004.
- 8- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Gerencia de Atención Integral en Salud a la niñez. GUIA DE ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES Prevalentes DE LA INFANCIA. El Salvador, 2005.
- 9- Dinámica de grupo. Colección didáctica contemporánea, Editorial Piedra Santa. Profesor Armando Agallo Barrios, Segunda Edición 2003.
- 10-Shutter, Anton de. Investigación Participativa. Una opción metodológica para la educación del adulto.
- 11-Ludojoski, Roque. Andragogía, Educación del Adulto, colección Hombre. Argentina Buenos Aires 1981.
- 12-Galo de Lara, carmen María. Tecnología didáctica, objetivos y planteamiento. Colección didáctica contemporánea. Editorial Piedra Santa. Guatemala 1989.
- 13-Vamos a jugar de nuevo. Juegos y dinámicas para la educación, Numeros 2 y 3. Asociación Equipo Maiz 2004.