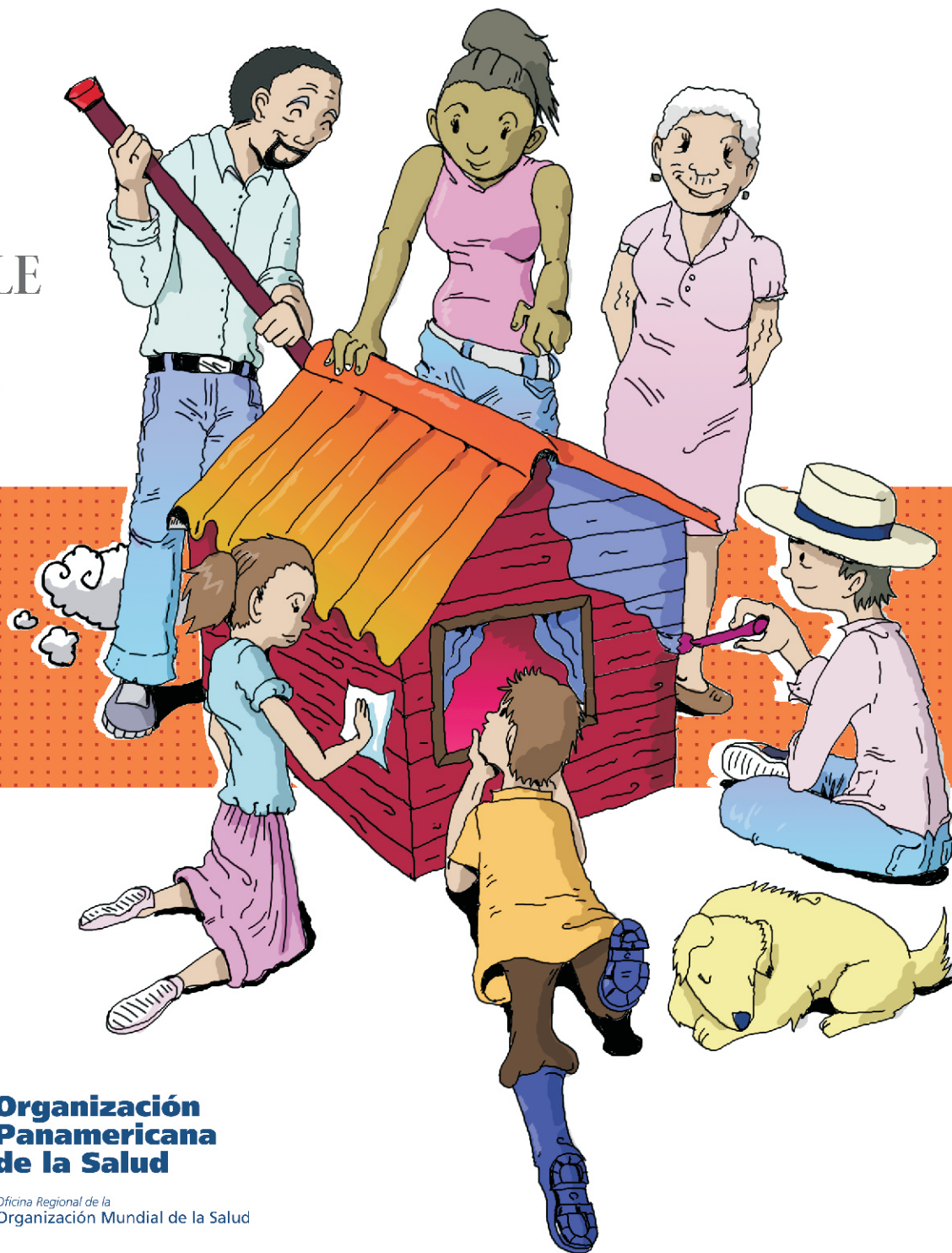


# HACIA UNA VIVIENDA SALUDABLE QUE VIVA MI HOGAR

MANUAL EDUCATIVO NACIONAL



Ministerio de la Protección Social  
Ministerio de Educación Nacional  
Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial  
Ministerio de Agricultura  
República de Colombia

**Acción Social**  
Agencia Presidencial para la Acción Social y la Cooperación Internacional

**SENA**  
SERVICIO NACIONAL  
DE APRENDIZAJE  
SENA



**Organización  
Panamericana  
de la Salud**

Oficina Regional de la  
Organización Mundial de la Salud

# HACIA UNA VIVIENDA SALUDABLE QUE VIVA MI HOGAR

## MANUAL EDUCATIVO NACIONAL



Dr. Alvaro Uribe Vélez  
Presidente de la República de Colombia

Dr. Diego Palacio Bentancourt  
Ministro de la Protección Social

Dra. Cecilia María Vélez White  
Ministra de Educación Nacional

Dr. Carlos Costa Posada  
Ministro de Ambiente, Vivienda y Desarrollo  
Territorial

Dr. Esteban Piedrahíta Uribe  
Director General Departamento Nacional de  
Planeación

Dr. Darío Montoya Mejía  
Director General Servicio Nacional de  
Aprendizaje – SENA

Dra. Ana Cristina Nogueira  
Representante OPS/OMS en Colombia

Dr. Diego Andrés Molano Aponte  
Alto Consejero Presidencial para la Acción Social  
y la Cooperación Internacional

### ELABORACIÓN 2ª EDICIÓN

María Helena Tamayo Bustamante  
Instructora Centro de Formación de Talento Humano en Salud  
Regional Distrito Capital – SENA

Juan Guillermo Orozco Salazar  
Consultor Nacional Saneamiento Ambiental

### COORDINACIÓN TÉCNICA

Teófilo Monteiro  
Asesor Desarrollo Sostenible y Salud Ambiental OPS/OMS

Ana María Mahecha Groot  
Consultora OPS/OMS  
Salud Ambiental y Entornos Saludables

### DISEÑO

Johanna Marcela Galindo  
Jose Alfredo Muñoz

### ILUSTRACIONES

Raúl Alejandro León

Marzo de 2010. Bogotá, D.C. Colombia

## COMITÉ TÉCNICO NACIONAL DE ENTORNOS SALUDABLES

### Ministerio de la Protección Social

Arturo Díaz  
Sara Torres Muñoz  
Mayden Cardona Cortés  
Mónica Corchuelo  
Adriana Estrada  
Angela María Herrera

### Ministerio de Educación Nacional

Manuel Antonio Duarte  
Carolina Salazar

### Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial

Nohora Londoño  
Ruby Esperanza Montoya

### Agencia Presidencial para la Acción Social y la Cooperación Internacional

Carmen Cecilia Anzoátegui

### Ministerio de Agricultura

Yanith Martínez

### Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA

Gerardo Medina  
María Helena Tamayo

### Secretaría Departamental de Salud de Cundinamarca

Martha Lucía Herrera

### Organización Panamericana de la Salud - OPS/OMS

Teófilo Monteiro – Desarrollo Sostenible y Salud Ambiental



## ANTECEDENTES

Este documento, es una revisión y actualización del Manual Hacia una Vivienda Saludable "Que viva mi hogar" 1ª edición: OPS, 2003 Bogotá, Colombia. Este libro se puede consultar en la dirección:

[www.col.ops-oms.org](http://www.col.ops-oms.org)

[www.disaster.info.desastres.net/desplazados](http://www.disaster.info.desastres.net/desplazados)

Se desarrollo una primera revisión de la primera edición, cuyos resultados están contenidos en el informe Guía Metodológica para la implementación de la Estrategia "Hacia una vivienda Saludable" elaborado por Fanny Gómez Marín.

Adicionalmente, de la primera edición, también se han desarrollado versiones adaptadas a nivel regional, tales como: versión para las comunidades del Pacífico colombiano, versión para el Departamento del Tolima, y para la Comunidad Indígena Ticuna, y por último, la Versión para el Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, dirigida a la comunidad Raizal.

Estos antecedentes se utilizaron para la actualización de esta segunda edición del Manual Nacional Hacia una Vivienda Saludable "Que viva mi hogar".

**NOTA:** Se recomienda que las actividades del manual educativo se impriman a color de manera aislada del contenido técnico del manual y se impriman en papel cartulina o en papel de un gramaje alto, para facilitar la actividad educativa que realizará el Agente Comunitario con las familias durante la visita.

Además, se recomienda la impresión a color del manual y las actividades. Si no es posible la impresión a color, se recomienda la impresión a dos tintas .





# INDICE

PRESENTACIÓN	8
INTRODUCCIÓN	10
METODOLOGÍA DE INTERVENCIÓN DEL COMPONENTE EDUCATIVO EN LA EVS	15
TEMA 1: LA VIVIENDA COMO ESPACIO VITAL	25
Ubicación, infraestructura y espacio	27
TEMA 2: SORBOS DE VIDA – AGUA PARA CONSUMO EN LA VIVIENDA .	39
El agua para consumo humano	41
Protección y métodos de tratamiento	47
TEMA 3: LAS EXCRETAS Y LAS AGUAS SUCIAS ANDAN POR AHÍ.	60
Manejo y disposición de las excretas	62
Manejo y disposición de aguas grises o de lavado y aguas residuales	69
TEMA 4: LOS RESIDUOS SÓLIDOS EN LA VIVIENDA	77
Definición, almacenamiento, recolección, tratamiento, disposición y aprovechamiento	79
TEMA 5: OJO CON LAS PLAGAS	87
Medidas de control de insectos y roedores	89
Los plaguicidas: uso seguro y almacenamiento adecuado	99
TEMA 6: HIGIENE EN LA VIVIENDA Y SUS MORADORES.	108
Higiene en la vivienda	110
Hábitos higiénicos personales	111
Alimentos con higiene y salud	112
Cinco claves para la inocuidad de los alimentos	115
Manejo de animales domésticos	117
TEMA 7: DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA	130
Dinámica familiar y comunitaria	132
Recursos familiares y comunitarios, redes de apoyo social	140
Economía familiar	145
BIBLIOGRAFÍA	154
ANEXOS	159

*Hacia una Vivienda Saludable*  
*“QUE VIVA MI HOGAR”*

*Comité Nacional de Entornos Saludables*





# Presentación

El mejoramiento de las condiciones socio-ambientales y sanitarias del entorno implica actuar sobre los determinantes de la salud a través de procesos participativos de promoción y protección de la salud organizados alrededor de entornos específicos como la vivienda, la escuela y el lugar de trabajo.

Bajo este concepto y en armonía con los principios de Atención Primaria de Salud, los componentes de la Promoción de la Salud y las recomendaciones del informe de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud (OMS, 2008), Colombia ha venido impulsando la Estrategia de Entornos Saludables (EES) como mecanismo para contribuir a la seguridad humana, el desarrollo humano sustentable y la equidad en salud, mediante acciones que influyan sobre los determinantes de la salud bajo enfoques que privilegian a la familia y la comunidad. En el año 2007, la EES adquirió en Colombia el carácter de política pública nacional, definida en el Capítulo III (Líneas de Política) del Decreto 3039 de 2007, por el cual se adopta el Plan Nacional de Salud Pública 2007-2010 y del Documento Conpes 3550 de 2008, que plantea la EES como estrategia fundamental para fortalecer las acciones de la política de salud ambiental en el ámbito territorial, lo cual constituye un hito para el país y para la región de América Latina y el Caribe.

La estrategia de Vivienda Saludable consiste en fortalecer la ejecución de actividades que promueven y protegen la salud de las poblaciones más vulnerables de los peligros socioambientales a los que están expuestas en las viviendas de las zonas más necesitadas y que contribuyen al desarrollo local de las comunidades.

En este sentido la OPS-OMS impulsa la Estrategia de la Vivienda Saludable que consta de cuatro aspectos: Institucional, metodológico, social-educativo y tecnológico, el presente manual forma parte del componente social-educativo.

Bajo los parámetros anteriormente anotados, y con el objetivo de contribuir al mejoramiento de la salud y de las condiciones de vida en la vivienda de la población colombiana, se elabora esta nueva versión del Manual educativo para el nivel nacional, Manual "HACIA UNA VIVIENDA SALUDABLE - QUE VIVA MI HOGAR", dirigidos a Facilitadores y Agentes comunitarios. El contenido de este manual se fundamenta en el desarrollo de acciones básicas y preventivas para desarrollar en el ámbito local, contando con la participación de la comunidad y las familias beneficiarias. Esta nueva versión es el resultado de una revisión, actualización y ajuste de la primera edición del Manual del año 2003.

Sumado a lo anterior, el Plan Territorial de Salud Pública – 2008<sup>1</sup>, plantea como acciones de obligatorio cumplimiento en el eje programático de promoción social y de carácter colectivo del plan, acciones educativas de carácter no formal dirigidos a profesionales y técnicos y a líderes de la comunidad en el tema de entornos saludables.

---

1. Resolución 0425 de 2008. MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO TERRITORIAL.  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL.  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
REPRESENTACIÓN OPS-OMS COLOMBIA

El manual desarrolla contenidos técnicos, así como muchas actividades educativas que promueven procesos reflexivos, analíticos y participativos. Estas actividades están orientadas para que el aprendizaje se dé a partir de la experiencia de los participantes, del intercambio de saberes, de la construcción colectiva del conocimiento y de la concertación. El propósito de los manuales es lograr niveles de sensibilización e interiorización de los contenidos y de las prácticas relacionadas con una vivienda saludable. Cuando las personas comprenden el sentido de mejorar su vivienda y su entorno, pueden cambiar sus hábitos, sus comportamientos y sus actitudes frente a su salud y la de los seres más cercanos a su familia.

La identificación de los factores de riesgo que existen en la vivienda y los factores de protección que se pueden implementar a nivel familiar y comunitario, se logra únicamente a través de procesos educativos. Hacia ellos conduce precisamente el camino que traza el programa "HACIA UNA VIVIENDA SALUDABLE", pensado y desarrollado para que sus habitantes tengan mayores conocimientos sobre su salud y su bienestar. Es así como el presente Manual constituye uno de los aportes de las partes involucradas al logro de los objetivos de desarrollo de la "Declaración del Milenio de las Naciones Unidas".





# Introducción

En la vivienda saludable se promueve la salud de sus moradores, e incluye la casa (el refugio físico donde reside un individuo), el hogar (el grupo de individuos que viven bajo un mismo techo), el entorno (el ambiente físico y psicosocial inmediatamente exterior a la casa) y la comunidad (el grupo de individuos identificado como vecinos por los residentes).<sup>2</sup> La vivienda es el espacio vital y necesario para el desarrollo del individuo y la familia. En la vivienda se dan actividades y momentos importantes que estrechan relaciones afectivas y fortalecen el núcleo familiar. Para que la vivienda se considere adecuada debe brindar seguridad, ofrecer intimidad, ser confortable.<sup>3</sup>

## ¿Qué es?

Vivienda Saludable es la concepción de la vivienda como agente de la salud de sus moradores. Implica un enfoque sociológico y técnico de enfrentamiento a los factores de riesgo y promueve una orientación para la ubicación, edificación, habilitación, adaptación, manejo, uso y mantenimiento de la vivienda y su entorno.

## ¿Cómo se aplica?

El concepto de vivienda saludable se introduce desde el acto de su diseño, microlocalización y construcción y se extiende luego a su uso y mantenimiento. Este concepto está relacionado con el territorio geográfico y social donde la vivienda se asienta, los materiales usados para su edificación, la seguridad y calidad de los elementos conformados, el proceso constructivo, la composición de su espacio, la calidad de sus acabados, el contexto periférico global

(comunicaciones, energía, vecindario), y la educación sanitaria de sus moradores sobre estilos y condiciones de vida saludables.

## ¿Por qué es importante?

Uno de los ambientes habituales donde convive el ser humano en el curso cíclico de su vida es la vivienda, además están la escuela, el lugar de trabajo, la ciudad y el municipio. El concepto de ambientes y entornos saludables incorpora saneamiento básico, espacios físicos limpios y estructuralmente adecuados, y redes de apoyo para lograr ámbitos psicosociales sanos y seguros, exentos de violencia (abuso físico, verbal, y emocional).

La carencia y las deficiencias en la vivienda y la falta de saneamiento constituyen un determinante reiterado del exceso de mortalidad y una característica sistemáticamente vinculada a los niveles de pobreza, el rezago socioeconómico y la inequidad territorial en América Latina y el Caribe (OPS/OMS: Salud en las Américas, 1998).

La EVS concibe los siguientes aspectos que constituyen la metodología de enfoque del riesgo en la vivienda:

- **Amenazas:** son todos aquellos agentes físicos, químicos, y biológicos que pueden ser

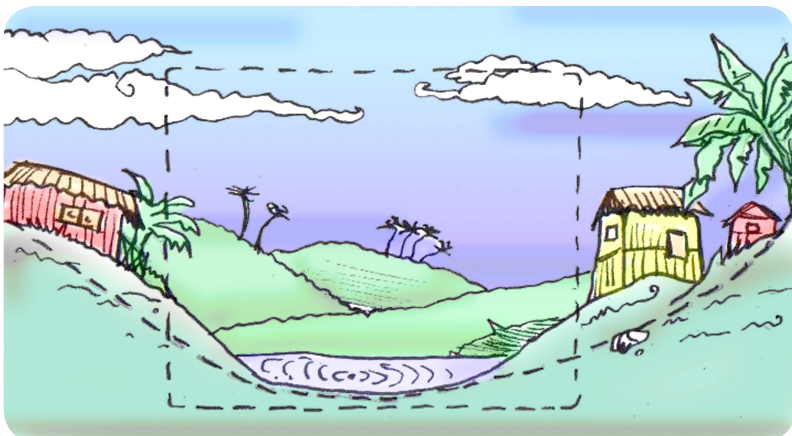
2. Lineamientos nacionales para la aplicación y el desarrollo de las estrategias de Entornos saludables. Escuela saludable y vivienda saludable.

3. Catálogo de actividades de acción comunitaria-Instituto Mexicano del Seguro Social, México D.F. Pág. 175



potencialmente dañinos a la salud, originados por la interrelación de la vivienda, sus moradores y el entorno, o como consecuencia de las amenazas de los desastres naturales. El nivel o grado de amenaza dependerá de la magnitud de esta (p.e viento fuerte, huracán, tornado, vectores, sustancias o gases tóxicos, agua de bebida contaminada, etc.). Por otra parte, si conocemos el perfil epidemiológico, este nos permite identificar la amenaza por el efecto de la enfermedad, por ejemplo si se registra malaria, o si hay gripe o diarreas estas se constituyen en la amenaza.

- **Vulnerabilidad:** son todas aquellas condiciones de susceptibilidad o incapacidad de enfrentar una amenaza específica que puede ser desfavorable a la salud de los moradores en la vivienda, tales como: condiciones o características físicas de la vivienda, condiciones socioculturales, condiciones económicas, condiciones personales, y las condiciones ambientales del entorno peridomiciliar.



- **Exposición:** para la EVS la vivienda y sus alrededores son los sitios de exposición donde se pueden dar, con una intensidad y frecuencia determinada, la interrelación entre la vulnerabilidad y la amenaza.
- **Caracterización del riesgo:** es la valoración y caracterización del nivel de afectación, riesgo o impacto a la salud, por el suceso conjunto de amenaza, vulnerabilidad y exposición en la vivienda y sus alrededores. Generalmente esta afectación o impacto está identificada en el perfil epidemiológico de la zona de asentamiento de las viviendas a intervenir. El nivel del riesgo o del impacto dependerá de la magnitud de la amenaza, y de la interrelación con el grado de vulnerabilidad y el tiempo de exposición.
- **Manejo o mitigación del riesgo:** la EVS maneja el riesgo o su mitigación, a través de procesos de mejoramiento de la vivienda, bajo los principios de la Atención Primaria en Salud, de tal forma que permitan cortar los ciclos de transmisión de enfermedades transmisibles y la no generación de otras enfermedades de tipo crónico, degenerativas y psicosociales. Además, es muy importante en todos los casos, el acompañamiento de la educación en salud familiar y comunitaria, de tal forma que se promuevan los factores promotores a la salud y la disminución de los factores de riesgo.

Los principales factores de riesgo que afectan la salud humana en la vivienda son, entre muchos otros, los materiales inadecuados de construcción, el almacenamiento inadecuado

del agua y su consecuente contaminación, la falta de higiene y al cuidado en la tenencia de animales domésticos, el uso y manipulación de químicos sin precaución, el manejo y eliminación inadecuados de excretas y basura y la inadecuada manipulación, y almacenamiento de alimentos.

Dichos factores son, en el caso del agua contaminada, causa de enfermedades tales como enfermedad diarreica aguda, gastroenteritis, cólera, salmonelosis y otras; en el caso de los insectos, de enfermedades como Chagas, malaria, dengue y fiebre amarilla; Leptospirosis, en el caso de los roedores y rabia en el de los perros. El hacinamiento y la falta de ventilación propician, por su parte, la tuberculosis y las infecciones respiratorias, y la mala manipulación de alimentos el cólera, la cisticercosis, la salmonelosis y las intoxicaciones alimentarias, entre otras.

La EVS involucra cuatro componentes: institucional, metodológico, tecnológico y educativo.

- **El componente institucional:** se refiere a las normas, reglamentos y guías que tienen que ver con el sector de la construcción de viviendas, del sector de los servicios básicos y con los planes y programas de desarrollo territorial y de subsidio y financiamiento de proyectos habitacionales.
- **El componente metodológico:** Se refiere a las formas de intervención de cómo y con quien vamos a implementar los proyectos habitacionales. Dentro de la estrategia de la vivienda saludable en este componente se promueve la activa participación de los beneficiarios en todas las fases del proyecto

cuanto sea posible, en procesos de aporte de mano de obra y materiales locales mediante la estrategia de autoconstrucción solidaria dirigida; otro aspecto que se promueve dentro de este componente es la conformación de microempresas (o mano de obra especializada) conformadas a partir de los mismos beneficiarios. Este componente a su vez hace parte de los programas educativos de construcción de alternativas tecnológicas que ofertara el SENA para fortalecer la estrategia a nivel territorial y para lo cual también se cuenta con los manuales específicos.

- **Componente tecnológico:** Se refiere al uso de tecnologías alternativas que dan respuesta a los determinantes sociales, económicos y ambientales tales como: captación de agua lluvia, perforación manual de pozos de pequeño diámetro, bombas manuales, filtros caseros, sanitarios ecológicos secos, sanitarios de arrastre con sistemas de tratamiento individual, mejoramiento de cocinas, viviendas protegidas contra vectores, uso de alternativas energéticas como paneles solares, generadores eólicos, cocinas solares, cocinas LORENA, espacios y ambientes saludables dentro de la vivienda, etc. También se refiere a las técnicas y herramientas de construcción donde se promueve que estas sean sencillas de fácil utilización, que tomen en cuenta la prácticas culturales y tradicionales. Todas estas alternativas tecnológicas están contempladas dentro de los talleres de capacitación que el SENA promueve dentro del componente metodológico anteriormente referido.

- **El componente educativo:** Se refiere a la educación sanitaria que las personas beneficiarias de los proyectos de vivienda deben conocer para valorar la importancia de las prácticas y hábitos saludables, así como, para minimizar riesgos a la salud dentro de la vivienda y su entorno. A través de este componente, se pretende dar la sostenibilidad a los proyectos habitacionales desde el punto de vista del buen uso de los artefactos y componentes de la vivienda saludable y el cuidado al ambiente y la sana convivencia en el entorno de las viviendas.



En este manual se explican los procedimientos y mecanismos para la implementación del componente educativo de la Estrategia de Vivienda saludable (EVS), el cual se describe a continuación:

## ¿Qué es el Manual?

Es un material educativo diseñado para apoyar la aplicación del componente educativo de la Estrategia de Vivienda Saludable. Está dirigido a los Agentes Comunitarios y Facilitadores, para ser utilizado en el trabajo de promoción de los entornos saludables en las comunidades que van a ser intervenidas con la estrategia.

## ¿Qué contiene el Manual?

El manual contiene las instrucciones, las temáticas, la descripción de las actividades educativas y las guías de promoción de los entornos saludables, que permiten a los Facilitadores y Agentes Comunitarios realizar visitas familiares domiciliarias y reuniones comunitarias.

## ¿Para qué se hace el Manual?

Para instruir y guiar a los Facilitadores y Agentes comunitarios en las técnicas y procedimientos que les permitan sensibilizar a las familias en la identificación y manejo adecuado de los riesgos a la salud en la vivienda y su entorno; así como promover prácticas y estilos de vida saludables.

## ¿Cómo está estructurado?

El manual comprende dos momentos de intervención por parte de los agentes y facilitadores que son las reuniones comunitarias y las visitas familiares domiciliarias. Las reuniones

comunitarias son para organizar a la comunidad e identificar los problemas comunitarios y evaluar resultados. Las visitas familiares son para realizar las actividades de promoción dentro de la vivienda con las familias beneficiarias.

## ¿Qué temáticas contiene?

El manual contiene, las temáticas relacionadas con los principales problemas a la salud que se dan en las viviendas y su entorno tales como: enfermedades diarreicas, enfermedades de transmisión vectorial, enfermedades relacionadas con la higiene en el hogar y su entorno, las enfermedades crónicas, las intoxicaciones por agentes tóxicos y las enfermedades que afectan la salud mental. Para tratar didácticamente las problemáticas anteriormente señaladas, se agrupan en siete temas, que a continuación se enuncian:

1. La vivienda como espacio vital.
2. Sorbos de vida agua para consumo en la vivienda.
3. La excretas y las aguas sucias andan por ahí.
4. Los residuos sólidos en la vivienda.
5. Ojo con las plagas .
6. Higiene en la vivienda y sus moradores .
7. Dinámica familiar y comunitaria.



# Metodología de Intervención del Componente Educativo en la EVS

El componente educativo se fundamenta en dos tipos de intervenciones, las reuniones comunitarias (tres reuniones) y las visitas familiares domiciliarias (seis visitas).

**Las reuniones comunitarias:** buscan realizar el análisis para identificar problemas y soluciones del saneamiento básico que se originan y manejan a nivel comunitario y que requieren enfoques comunitarios, estas reuniones se desarrollan en tres momentos:

**Primera reunión comunitaria:**

- Inicia el proceso de participación social
- Identifica la problemáticas del saneamiento básico en la comunidad
- Identifica riesgos a la salud

**Segunda reunión comunitaria:** A nivel colectivo planificar las intervenciones para la mejora en el saneamiento básico en la comunidad y la organización para la participación comunitaria.

**Tercera reunión comunitaria:** Es la reunión final para la evaluación de todo el proceso del componente educativo y luego de realizadas las intervenciones constructivas.

**Las visitas familiares domiciliarias:** son aquellas que se realizan por parte del Agente comunitario casa por casa, con el fin de apoyar a las familias en la identificación

de los riesgos presentes en sus viviendas, así como en la educación y promoción de prácticas saludables. En total se desarrollan seis visitas familiares domiciliarias con las temáticas de agua, disposición de excretas, disposición de residuos sólidos, higiene y dinámica familiar. Además, cada visita temática se acompaña también de capacitación en el buen uso de instalaciones y equipamiento construidos.

Para el desarrollo de las intervenciones, tanto a nivel comunitario como domiciliario, se propone sean instrumentalizadas a través de la figura de Facilitadores y Agentes comunitarios que se convierten en actores primordiales de este componente

**El Facilitador es:** encargado de acompañar y hacer el seguimiento del trabajo de los agentes comunitarios. Además, es el organizador y dinamizador de los procesos educativos. Generalmente este Facilitador es un funcionario institucional local relacionado con el tema. Las características para ser facilitador son:

- Poseer habilidades para trabajar en grupo.
- Tener habilidades de gestión
- Tener dominio y manejo de grupos
- Tener habilidades pedagógicas

**El Agente Comunitario es:** un líder de la comunidad, que desarrolla acciones educativas, de organización y participación social a nivel comunitario y familiar. Las características para ser Agente Comunitario son:

- Ser un líder de la comunidad.
- Poseer habilidades para trabajar en grupo.
- Se expresa con facilidad.
- Goza de aceptación.

Estos Facilitadores y Agentes Comunitarios, conjuntamente con las herramientas contenidas en este Manual educativo y el afiche de autoevaluación familiar, se constituyen en los ejes metodológicos fundamentales del componente educativo de esta propuesta.



El manual y afiche que se propone en este documento pretende ser la herramienta que se utilice en cualquier lugar del país, sin embargo, pueden ser adaptados a las características sociales, culturales y ambientales de la región del proyecto, según se considere conveniente, para ello se cuenta con el documento de "Adaptación y validación del Manual educativo nacional", disponible dentro de la serie de documentos de la EVS.

## Requerimientos

Para el dimensionamiento de los requerimientos humanos y físicos del componente educativo se tendrán en cuenta los siguientes criterios:

- Un agente comunitario desarrolla acciones de promoción mediante visitas domiciliaria a por lo menos 10
- Un facilitador planifica, supervisa y organiza el trabajo de por lo menos 10 agentes Comunitarios
- Cada facilitador y agente comunitario contara con un Manual educativo "Hacia una vivienda saludable: que viva mi hogar",
- Cada facilitador y agente comunitario contara con las fichas técnicas temáticas que le apoyaran durante las visitas familiares domiciliarias. Estas fichas se incluyen dentro de este manual.
- Es conveniente que cada Facilitador y Agente cuente con implementos que los distingan dentro de su comunidad para que las familias les permitan

el ingreso a las viviendas, para lo cual se recomienda que cuenten con gorra, chaleco o camisetas. Además, también se sugiere mochila e implementos de papelería que faciliten su trabajo.

- En cada hogar de las familias objeto del proyecto se colocara un afiche para la autoevaluación en el desarrollo de hacer saludable su vivienda. Este afiche también hace parte de este manual y se incluye como anexo..
- Estimar los costos de desplazamiento de Facilitadores y Agentes (si se requiere), para realizar las reuniones comunitarias y/o las visitas familiares domiciliarias. También se debe considerar si es necesario o conveniente, incluir recursos para refrigerios de los agentes comunitarios.
- Estimar los costos requeridos para el desarrollo de las actividades de seguimiento y evaluación al trabajo de los agentes comunitarios durante las visitas familiares domiciliarias.

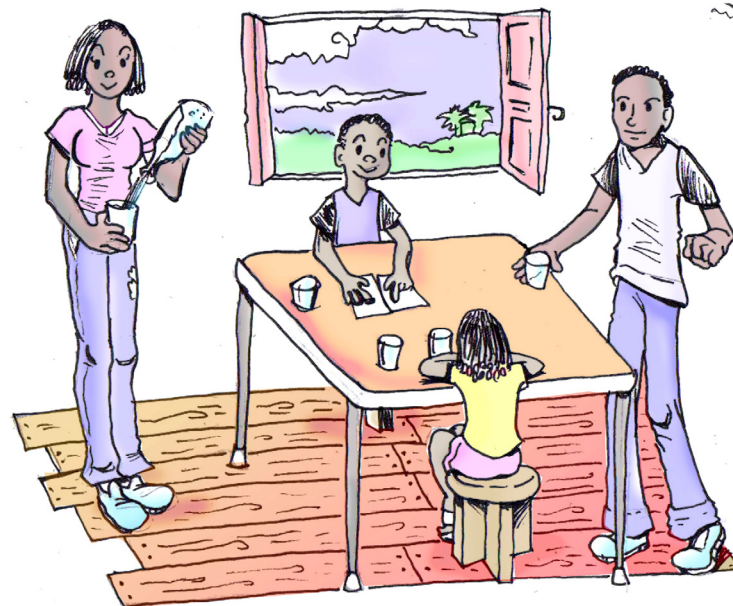
## Talleres de formación

El taller tiene por objetivo, formar a los Facilitadores y Agentes comunitarios en la metodología para la implementación del componente educativo del proyecto, y en el uso de: las guías de reunión comunitaria, guías de visita familiar domiciliar, el Manual Educativo, las fichas educativas, el Afiche de la EVS, y la guía de seguimiento.

En el manual educativo se presentan las diferentes técnicas y dinámicas que deben conocer y manejar los facilitadores y

los agentes basadas en la metodología SARAR las cuales se explican de manera detallada en este Manual.

Para cada taller se requerirá de una logística: local del evento, refrigerios, materiales de formación, transporte y estadía de los participantes, requerimientos de equipos audiovisuales, papelería y documentos de apoyo, para lo cual se cuenta con una Guía para el orientador del taller de formación de Facilitadores y Agentes comunitarios que esta dentro de la Serie de documentos de la EES. Este curso esta diseñado metodológicamente para una duración, de 24 horas efectivas y su intensidad diaria dependerán de las costumbres, disponibilidad y compromisos de los participantes



## Ejecución operativa en terreno del componente educativo de la EVS

Una vez definido cuantos facilitadores y agentes Comunitarios se requieren para cubrir las viviendas objeto de la intervención, cada facilitador con sus 10 agentes comunitarios a cargo debe realizar la Planificación operativa de campo, según los siguientes aspectos:

Asignación de familias beneficiaria y rutas de vistas familiares domiciliarias.

- Requerimientos logístico, tales como materiales educativos, papelería, si se les suministrara distintivos de identificación como carné, gorras, camisetas etc, si se considera necesario.
- Si tomamos en cuenta que la participación de los Agentes Comunitarios es a título voluntario, y que por tal razón no reciben ningún tipo de honorario, es necesario subsidiar algunos gastos como refrigerios y transporte.
- En esta fase también es importante el reiterar los roles, responsabilidades y comportamientos que deben asumir los Agentes Comunitarios durante las visitas familiares domiciliarias. Reiterar que no debe mostrar actitudes de jueces o árbitros, sino de agentes de promoción de prácticas saludables, así mismo, es conveniente recalcar actitudes de discreción ante comunidad y vecinos, y con imparcialidad en los aspectos éticos, culturales, políticos y religiosos.

- Una vez definido cuantos agentes y logística se requieren para la implementación del componente educativo, y desarrollada la capacitación, se debe dimensionar el tiempo requerido para la ejecución de las reuniones comunitarias y las visitas familiares domiciliarias, las secuencias y actividades que se realizaran se describen a continuación
- Por lo tanto el facilitador requerirá planificar, ejecutar y evaluar las reuniones comunitarias y participar en la supervisión de 10 visitas familiares domiciliarias, (una con cada agente comunitario).
- Cada agente debe participar en las tres reuniones comunitarias y realizar 6 visitas a cada familia de las 10 que tiene a su cargo.
- Es importante poder establecer acciones de acompañamiento y supervisión por parte del facilitador al trabajo de los Agentes Comunitarios, se recomienda que el facilitador acompañe al agente comunitario en al menos una de las vivitas familiares domiciliarias realizadas por este.
- Para las acciones de acompañamiento y seguimiento se recomienda utilizar la ficha de intervención familiar y el afiche de autoevaluación, que permiten identificar los avances en prácticas saludables y/o mejoramiento sanitario de la vivienda, utilizando los indicadores de semaforización.



## Que trabajo desarrolla el Facilitador y el Agente comunitario?

- Realizan las visitas familiares domiciliarias, seis (6) en total: en el desarrollo de la primera visita se presentará la Estrategia de Vivienda Saludable, se establece el diagnóstico individual de las condiciones de la vivienda (utilizando el formato de diagnóstico de las condiciones sanitarias de la vivienda a nivel familiar), y se inicia el diligenciamiento del formato Planilla de intervención por familia, (anexo 5); en la 2ª, 3ª, 4ª y 5ª visita se realiza el abordaje de las temáticas requeridas según diagnóstico; en la 6ª visita se realiza la evaluación, analizando los avances de la familia en el mejoramiento de las condiciones de la vivienda y la implementación de prácticas sanitarias saludables por parte de los miembros de la familia.
- Desarrollan las reuniones comunitarias, tres (3) en total: en donde la comunidad hará el diagnóstico de sus necesidades, realizarán los planes de trabajo y proyectarán acciones futuras, también se evaluarán los cambios en el mejoramiento de las condiciones de habitabilidad y del entorno. Estas reuniones serán un espacio de participación comunitaria y de construcción de redes de apoyo. (ver Diagrama de Implementación. pág. 21)

*“Si no hay conciencia y comprensión de la salud, no habrá cambios perdurables en el comportamiento humano.*

*La gente debe creer verdaderamente que si mejora su higiene y saneamiento, su salud y su vida serán mejores”.*

TRANSFORMACIÓN PARTICIPATIVA PARA LA HIGIENE Y EL SANEAMIENTO. OPS/OMS

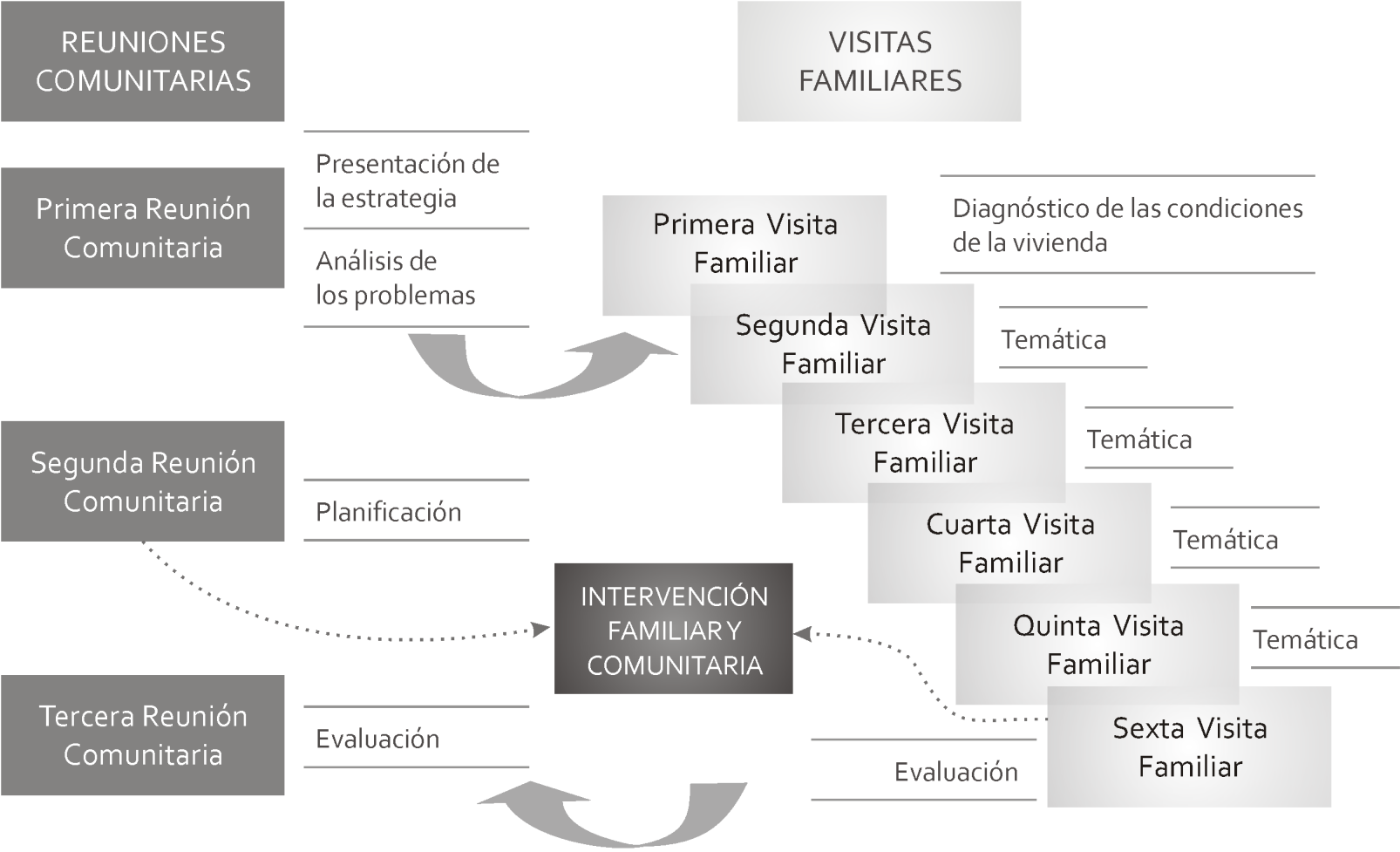


Diagrama de Implementación

## ¿Qué enseña en la visita familiar domiciliaria el Agente comunitario?

VISITA	TEMA	TIEMPO	ACTIVIDAD	
2	<b>LA VIVIENDA COMO ESPACIO VITAL</b> <b>Metodología de trabajo.</b> Ubicación, infraestructura y espacio.	45 minutos	Presentación de la visita . Comparando y descubriendo.	
	<b>SORBOS DE VIDA</b> <b>AGUA PARA CONSUMO EN LA VIVIENDA.</b> Protección y métodos de tratamiento.	45 minutos	Métodos de desinfección del agua. Incidente crítico	
3	<b>LAS EXCRETAS Y LAS AGUAS SUCIAS ANDAN POR AHÍ</b> Manejo y disposición de las excretas. Manejo y disposición de las aguas residuales y las aguas grises o de lavado.	45 minutos	Rutas de contaminación. Aguas que corren.	
	<b>LOS RESIDUOS SÓLIDOS EN LA VIVIENDA</b> Definición, almacenamiento, recolección tratamiento, disposición y aprovechamiento	45 minutos	Armar la historia sin fin. Hagamos abono orgánico.	
4	<b>OJO A LAS PLAGAS</b> Medidas de control de insectos y roedores.	45 minutos	Caminos de contaminación. Manejo de plaguicidas.	
	<b>HIGIENE EN LA VIVIENDA Y SUS MORADORES</b> Higiene en la vivienda, hábitos de higiene personal, Alimentos higiene y salud, y manejo de animales domésticos.	45 minutos	Tres montones. Puntos de vista. Tejiendo telarañas	
5	<b>DINAMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA</b> Valores Recursos familiares y comunitarios y redes de apoyo social Economía familiar	45 minutos	Tres montones	

## ¿Qué estrategias utiliza el Agente comunitario para trabajar con la familia?

El Agente comunitario y la familia están en un proceso de aprendizaje permanente. Por ello, la forma de trabajar con la familia es compartiendo las experiencias, los conocimientos y las opiniones que se tengan sobre los temas trabajados en las visitas. El Agente comunitario, desde su actitud comunicativa, fortalece los lazos de confianza que tiene con la familia.

La disposición a escuchar y a aprender por parte del grupo, así como la realización de las actividades lúdicas propuestas, facilitarán el trabajo del Agente comunitario.



Al desarrollar el componente educativo durante la visita familiar compartiendo con la familia los contenidos temáticos y las actividades educativas planteadas en el manual, es fundamental que:

- a. Se garantice que el grupo familiar se encuentre en el momento de la visita educativa.
- b. Se tenga siempre en cuenta el conocimiento, las prácticas y las vivencias de los miembros de la familia.
- c. Se generen en la familia procesos de reflexión, creación, trabajo en grupo y sobre todo una actitud positiva.
- d. Se involucre a todos los miembros de la familia, se escuchen sus opiniones y sus creencias para luego mostrarles una manera de hacer las cosas.
- e. Se incentive a las familias para que tengan prácticas saludables
- f. Se propicie el diálogo y la participación para conocer diferentes formas de ver la vida; esto debido a que en la familia puede haber ancianos, familiares, amigos, niños, niñas y jóvenes.
- g. Se oriente a la familia acerca de la necesidad del cambio de comportamiento para proteger su salud.
- h. Se utilicen las técnicas educativas que se proponen para el proceso metodológico con la familia, de acuerdo con su realidad y experiencia.

## ¿Tareas que debe asumir el Agente comunitario en el desarrollo de las visitas familiares domiciliarias?

- Revisa la guía para el desarrollo de la visita familiar domiciliaria (ver anexo N° 1)
- Antes de cada visita, lee el tema que va a trabajar.
- Utiliza las herramientas para la realización de la visita familiar
- Realiza la observación de las condiciones de la vivienda (ver anexo N° 2 y anexo N°8)
- Desarrolla la visita de acuerdo con lo establecido en las actividades educativas del manual.
- Desarrolla los temas de las visitas domiciliarias con creatividad e imaginación.
- Aclara las dudas de la familia. Si por alguna razón no puede contestar alguna pregunta que la familia le haga, no dude en decirle que en el momento no puede responderle y que en la próxima visita aclarará la inquietud.
- Al final de cada visita incentive a la familia para que realice la evaluación a través del Afiche (5 minutos antes de terminar la visita).
- Motiva a la familia para que establezca compromisos para el mejoramiento de las condiciones de la vivienda

- Realiza la evaluación final de las condiciones de la vivienda en la sexta visita (ver anexo n° 9)

## ¿Qué se recomienda observar cuando se realizan las visitas?

Los aspectos a observar en cada una de las visitas se establecerán de acuerdo a los mensajes que se encuentran al final de cada tema y que aparecen también en la Guía de observación (Anexo 2)

Cada tema tiene cuatro factores de protección que deben implementarse como mínimo en la vivienda para alcanzar un entorno saludable al interior de la misma y en área peridomiciliaria.

Al finalizar cada una de las visitas, motive a la familia para que realice la evaluación del tema que acaba de desarrollar, utilizando el afiche.

Utilice el color correspondiente para evaluar los temas vistos de acuerdo a la observación realizada en la vivienda.

Utilización del Afiche de evaluación "Hacia una vivienda saludable"

En el Afiche se encuentran dibujos, sin mensajes escritos. Los dibujos corresponden a los mensajes que se utilizan al final de cada tema.

En la parte de abajo del cartel se encuentran tres espacios de forma circular para colorear, de acuerdo a la categoría de evaluación que tenga la vivienda en el tema. Esto se hará de acuerdo con los puntos propuestos en la Evaluación de la vivienda (Anexo 3).

## Herramientas que utiliza el Agente Comunitario en las visitas familiares domiciliarias?

### Utilizan:

- El manual educativo.
- Las actividades educativas del manual educativo.
- Guía para el desarrollo de la visita familiar domiciliaria.
- La ficha de caracterización familiar a nivel domiciliario.
- La planilla de intervenciones por familia.

### Compromisos y acuerdos en el grupo familiar:

- Participar en las seis (6) visitas.
- Estar dispuestos a compartir y aprender.
- Participar activamente en las actividades educativas.
- Poner en práctica lo aprendido.

## ¿Tareas que deben asumir el Facilitador y el Agente comunitario en el desarrollo de las Reuniones Comunitarias?

- Revisan las guías para el desarrollo de las reuniones comunitarias, ver anexo N° 9.
- Realizan la convocatoria a la comunidad.
- Realizan informe de la reunión.
- Motiva a la comunidad para que analice la situación ambiental en su localidad, planifique las acciones a desarrollar y evalúe las intervenciones.

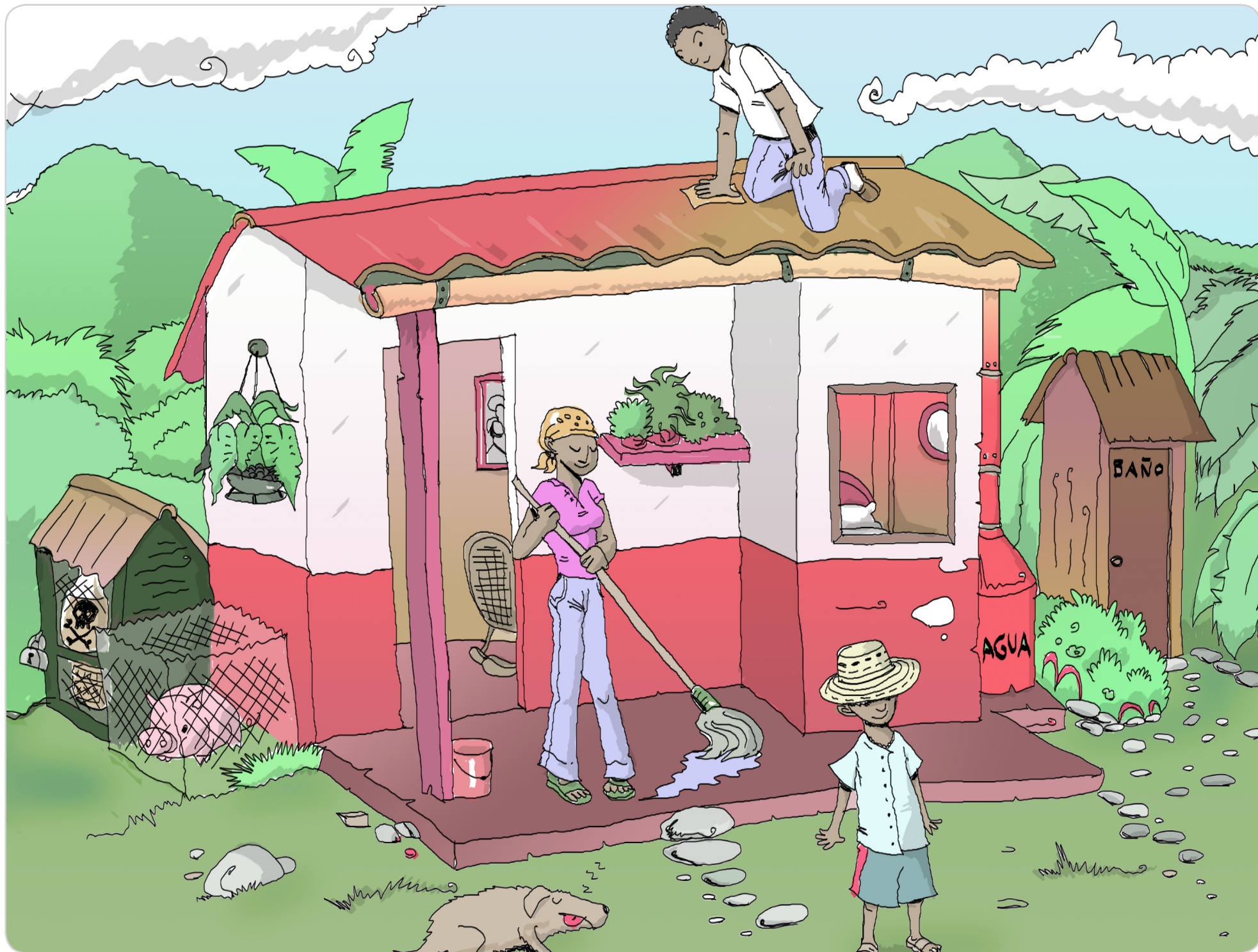
## Herramientas utilizadas por el Facilitador y el Agente Comunitario en las reuniones comunitarias

Para la realización de las reuniones comunitarias se sugiere utilizar: Las Guías de reuniones comunitarias que están contenidas en el presente manual.





# 1 | La Vivienda como Espacio Vital

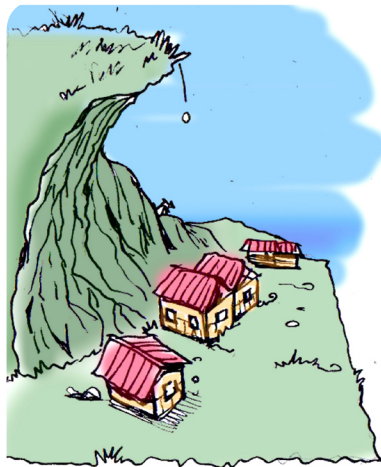


# 1| La Vivienda como Espacio Vital

La vivienda es un lugar indispensable para nuestra vida, necesario para el desarrollo de los individuos y de la familia. Debe brindar seguridad, protección, intimidad y contribuir al bienestar de cada una de las personas que la habitamos, cuando.

## Ubicación

- La vivienda debe estar localizada sobre terreno estable, y que tome en cuenta en su diseño y localización, los riesgos naturales característicos de la zona
- La vivienda debe estar localizada a distancias prudentes de focos de riesgo del entorno ambiental, tales como: líneas de alta tensión, emisiones y descargas industriales, ruido y vibraciones altas, y vías de alto tráfico, etc.
- Está ubicada en un lugar donde no existen riesgos de deslizamientos e inundaciones.



## Diseño y Espacios

- El diseño de la vivienda es adecuado a la ubicación geográfica, el clima y los factores culturales.
- Facilita y promueve los hábitos higiénicos de las personas que la habitan.
- Tiene espacios y divisiones que nos brindan privacidad y permiten las actividades hogareñas cotidianas y el desarrollo familiar armónico de sus moradores.
- La ventilación e iluminación permiten condiciones de renovación del aire interno, temperatura adecuada y comodidad visual de acuerdo a los estándares y normas mínimas saludables.
- Que la vivienda sea adecuada al número de sus moradores y estos se sientan razonablemente a gusto habitándola.
- También debe existir suficiente espacio libre entre el piso y el techo. En climas cálidos este espacio debe ser mínimo de 2.5 metros. Además, debe tener paredes de color claro para el control de insectos.
- Los baños y cocinas deben en lo posible tener ventilación, ya sea por medio de ventanas, calados, celosías o tuberías con malla en la parte de arriba para evitar el ingreso de vectores.

## Materiales

- Garantiza que en sus paredes, techos y pisos no existan grietas ni huecos y estén contruidos con materiales que brinden protección física, de los elementos climáticos y ambientales, y brindan protección contra accidentes evitables, envenenamientos y exposiciones que puedan contribuir a generar enfermedades.
- Los materiales de construcción deben ser seguros e impedir el ingreso de aguas lluvias a nuestra vivienda.
- La calidad de los materiales y las técnicas constructivas utilizadas deben brindar seguridad a los moradores de la vivienda.
- Las paredes de las habitaciones no deben tener grietas y estar limpias para facilitar su mantenimiento, su aseo y evitar la proliferación de vectores como ratas e insectos.
- Los pisos deben ser firmes, de fácil limpieza y haber sido contruidos en cemento o madera, como mínimo. Un suelo húmedo o de tierra es ideal para que vivan muchos parásitos e insectos que pueden poner en peligro nuestra salud, los cuales, si penetran en el cuerpo, nos hacen daño causándonos enfermedades.
- Los techos deben proporcionar protección y seguridad; debemos evitar que se abran espacios por donde ingresen el agua y animales tales como



ratas o murciélagos, portadores de enfermedades como la leptospirosis y la rabia.

- Deben tener condiciones que brinden estabilidad frente a los fenómenos naturales (vientos fuertes, tormentas, temblores, terremotos, maremotos, incendios y otros).
- Los materiales de construcción utilizados en la vivienda (pinturas, pagamentos, plásticos, etc), deben estar contruidos por elementos que no representen riesgos de toxicidad, o alergias en su uso habitual y en caso de incendio, calor extremo, desprendimiento de polvos o gases por desgaste, etc..
- Los elementos y dispositivos eléctricos deben estar debidamente aislados, con el fin de evitar cortos circuitos o incendios que atenten contra la integridad física de los habitantes de la vivienda, en especial de los niños.

## Entorno

- Que tenga un entorno con infraestructura social mínima que permita el desarrollo humano integral y la convivencia vecinal, tales como: puestos de salud, escuelas, zonas recreativas y culturales, guarderías, atención a la tercera edad, etc.
  - Mantener limpio el entorno de la vivienda de malezas, basuras, escombros y electrodomésticos en desuso que pueden ser guarida o criadero de vectores.
  - Mantener el entorno libre de charcos y que las aguas drenen rápidamente.
  - Mantener los alrededores de la vivienda limpios de los residuos de las mascotas y animales domésticos.
  - Mantener protegidas y limpias las áreas alrededor de la vivienda que sirven para el juego de los niños.
  - Las descargas líquidas o gaseosas que salen de la vivienda deben estar controladas de tal forma que no afecten a los vecinos y al ambiente.
- La evacuación y/o disposición final de excretas es técnica, ambiental, económica y culturalmente apropiada y sostenible.
  - El área de la cocina permite la manipulación y almacenamiento higiénico de los alimentos, y no afecta otros espacios de la vivienda.
  - Los residuos sólidos son manipulados y almacenados higiénicamente dentro de la vivienda, y evacuados o dispuestos fuera de la vivienda en forma técnica, ambiental, y económicamente apropiada y sostenible.

## Condiciones Higienico Sanitarias

- Hay acceso al agua de buena calidad para el consumo humano, en cantidad suficiente, pero que, permita el uso racional del recurso.
- Las aguas lluvias y grises, tienen desagües técnica, ambiental y económicamente apropiados y sostenibles, y/o que permitan su reuso.





- Dispone de los artefactos sanitarios mínimos y adecuados para facilitar la higiene personal de sus moradores y la limpieza de la vivienda.
- En viviendas donde existan ratas se debe trapear antes de barrer, y limpiar con trapo húmedo antes de sacudir.
- Disponer de un lugar en donde guardar o colgar la ropa.

## Uso de Energía

- La utilización de energía en la vivienda, es técnica, económica, cultural y ambientalmente apropiada y sostenible.
- Si utilizamos leña o carbón para cocinar debemos saber que el humo contamina el aire, propiciando enfermedades respiratorias como el asma, por ello es importante instalar chimeneas o extractores.
- Si utilizamos cocinol o gas, es importante tener la precaución de mantener cerrada la llave para evitar escapes que puedan producir accidentes tales como incendios o intoxicaciones. Asegurémonos de que el cilindro de gas no tenga fugas y esté debidamente sujeto en un lugar seguro y ventilado.
- En cocinas a gas, lavar frecuentemente los quemadores, para mantenerlos libres de hollín.
- Verifique que la llama de la estufa a gas este siempre azul



*“La vivienda es un espacio para vivir nuestra intimidad y construir nuestra vida en familia.”*

## Espacio Social

- Presenta condiciones que permiten el desarrollo social y psicológico de las personas.
- Dispone de los equipos muebles y accesorios mínimos que posibiliten un desarrollo humano familiar integral.
- Si se tiene una actividad productiva o laboral dentro de la vivienda, la zona de trabajo se mantiene aislada de las habitaciones de la familia.



- Los padres deben dormir en un espacio o habitación diferente al de los hijos.
- Los hijos pueden dormir juntos en una misma habitación preferiblemente si pertenecen al mismo sexo: niños con niños y niñas con niñas, si no es posible, niños de sexo contrario en un mismo cuarto, que duerman en camas separadas.
- La vivienda debe contar con comedor, sala y muebles que faciliten el estudio de los niños y los momentos de encuentro y socialización de los miembros de la familia.
- Algunas actividades productivas como tiendas, talleres de mecánica y soldadura, entre otras, pueden liberar sustancias o residuos altamente peligrosos, especialmente para los niños, las niñas, los ancianos y las mujeres en estado de gestación. Para su debido control informe a las autoridades locales de salud y ambiente si encuentra dentro de su vecindario alguna actividad productiva que pueda generar riesgo.
- Identifique con sus vecinos los riesgos que puedan amenazar la seguridad y bienestar de la comunidad.

## Asma

Enfermedad de los bronquios caracterizada por accesos ordinariamente nocturnos. Las manifestaciones son respiración difícil y anhelosa, expectoración escasa y tos.

- Trabaje en conjunto con las autoridades locales para establecer planes de manejo e intervención.

## Accidentes en la Vivienda

- Asegúrese del buen funcionamiento de las tomas y de los aparatos eléctricos; proteja o tape los enchufes o cables sueltos.
- Haga mantenimiento periódico de los gasodomésticos, al menos una vez por año.
- El recinto donde está ubicado el calentador a gas, debe contar con ventilación permanente.
- No obstruya los sitios de ventilación, ni modifique los ductos de extracción de los calentadores a gas.
- Si siente dolor de cabeza, náuseas y somnolencia, apague sus gasodomésticos, abra puertas y ventanas, y llame al servicio técnico.
- Manipular y almacenar los insumos químicos de manera adecuada que no contaminen los alimentos, y afecten a las personas y los animales.
- El almacenamiento de los medicamentos debe ser de manera adecuada.
- Evite que los niños y las niñas introduzcan los dedos u otros objetos, en los tomacorrientes haciéndose daño u ocasionando incendios.
- Procure no usar ni tocar aparatos eléctricos estando descalzo, aun cuando el suelo esté seco.

- Los niños y las niñas menores de 12 años no deben permanecer solos en la vivienda.
- No es aconsejable que adultos y lactantes compartan la misma cama.
- Aleje a los niños y las niñas de la cocina y de la zona del planchado de la ropa.
- Guarde encendedores, fósforos, gasolina y petróleo fuera del alcance de los niños y de las niñas.
- Coloque barandas y defensas en terrazas, ventanas y otros sitios elevados que impliquen riesgos.
- Elimine o guarde en un lugar seguro y fuera del alcance de los niños y de las niñas objetos que puedan ocasionar heridas tales como cuchillos, tijeras, martillos, serruchos, cuchillas de afeitar, agujas de cocer o de punto, etc.
- Los niños y las niñas no deben salir a jugar solos y mucho menos cerca de aljibes, tanques, cisternas u otros depósitos de agua.
- Jamás deje medicamentos, venenos o tóxicos al alcance de los niños y de las niñas.
- Impedir el acceso de los menores a zonas húmedas o mojadas, mantener a los menores con calzado de suelas de caucho.
- Sujetar con firmeza y de manera adecuada objetos colgantes de las paredes (repisas, estanterías, cuadros)
- Mantener piso libre de obstáculos



- Evitar que los niños circulen por la casa en medias o descalzos.
- No mantenga vidrios rotos en sus ventanas o puertas, ni en ninguna parte.
- No permita que los niños y las niñas brinquen sobre las camas, sillas o muebles.
- Mantenga los cordones de las cortinas y persianas recogidos para evitar que los niños lo enreden en su cuello.
- No conecte aparatos que hayan sido mojados.

- No deje nada cocinando en el fuego, ni velas, ni aparatos encendidos cuando abandone su domicilio.
- No deje a los niños pequeños solos en la bañera.
- No coloque velas o veladoras encendidas cerca de objetos o materiales inflamables.
- No deje que los niños jueguen con bolsas plásticas
- Enseñar a los menores a masticar bien y no permitir que caminen ni corran mientras están comiendo o bebiendo

## Manejo Seguro de Medicamentos

- El consumo de medicamentos sin consultar al médico, puede generar grandes perjuicios para la salud.
- Asegúrese de ver correctamente lo que está tomando; muchos envases y medicamentos tienen formas y colores parecidos.
- No conserve los medicamentos en la cocina, el baño o en lugares expuestos directamente a la luz, El calor, la humedad y la luz pueden afectar a su potencia y seguridad.
- Conserve los medicamentos separados para cada persona

- Mantenga los medicamentos fuera del alcance de los niños
- No guarde medicamentos en forma de crema o pomada junto a sus productos de higiene personal. La confusión podría tener graves consecuencias
- Revise la fecha de caducidad de los medicamentos
- Guarde los medicamentos de animales domésticos y mascotas en un lugar diferente al de las personas
- No acumule medicamentos en casa.
- No guarde nunca colirios cuando haya finalizado el tratamiento
- Lávese las manos antes y después de estar en contacto con medicamentos.



- Fíjese en la etiqueta del medicamento antes de tomarlo para cerciorarse que es para la persona indicada — usted — con las instrucciones precisas que recetó su médico.
- Tome la medicina en la dosis exacta y el horario preciso que su médico le recetó.
- Revise en los frascos la fecha de vencimiento de sus medicinas y deseche los medicamentos que estén vencidos.
- Llame inmediatamente a su médico si tiene cualquier problema con los medicamentos o si le preocupa que el medicamento pueda estarle causando más mal que bien. El médico puede cambiarle el medicamento por otro que sirva para la misma dolencia y que no le haga daño.
- No tome medicinas recetadas para otras personas ni dé sus medicamentos a otras personas.
- No interrumpa el tratamiento farmacológico hasta que el médico le diga que puede hacerlo, aunque usted se esté sintiendo mejor.
- No tome más ni menos de la cantidad recetada de un medicamento.
- No mezcle alcohol y medicamentos, a menos que su médico le diga que puede hacerlo. Algunas medicinas pueden no funcionar o pueden causar alguna enfermedad si se toma alcohol mientras las consume.

Los siguientes medicamentos y productos domésticos son ejemplos de sustancias que podrían ser peligrosas y que se deben guardar en forma segura y fuera del alcance de los niños pequeños.

Medicamentos	Productos Domésticos
<b>Analgésicos, aspirina, paracetamol.</b>	<b>Detergentes para lavar la loza y la ropa.</b>
<b>Pastillas para dormir.</b>	<b>Limpiadores para el horno, limpiadores para el inodoro.</b>
<b>Jarabes y medicinas para la tos.</b>	<b>Pesticidas, herbicidas.</b>
<b>Antibióticos.</b>	<b>Kerosene, trementina (aguarrás), gasolina.</b>

# La Vivienda como Espacio Vital

### ACTIVIDAD 1 COMPARANDO Y DESCUBRIENDO

Recuerde que las actividades educativas se realizan en la 2ª, 3ª, 4ª y 5ª visita según los riesgos que posee la familia y el perfil epidemiológico local.

#### Objetivos

- Analizar los riesgos que se corren en la vivienda cuando esta no cumple con las condiciones mínimas de seguridad y bienestar.
- Identificar las acciones que se pueden desarrollar en la vivienda para reducir los factores de riesgo.

**Tiempo 30 minutos.**

#### Materiales

Dos imágenes (figuras 1 y 2), tijeras, cinta de enmascarar, hojas de papel.

#### ¿Cómo se hace la actividad educativa?

1. Entregue a la familia las dos imágenes, las cuales deben observar y comparar.
2. Solicite a la familia que describa lo que ve en ambas viviendas.
3. Escriba en una hoja lo que van diciendo los integrantes de la familia.

#### Preguntas para la reflexión

- ¿Qué observa en las imágenes?
- ¿Cuáles de los problemas vistos en las imágenes se dan en su vivienda?
- ¿Qué acciones se pueden realizar para mejorar la vivienda?
- ¿Qué problemas se generan en la vivienda de la figura 1?
- ¿Cómo viven las personas que habitan la vivienda de la figura 2?

#### Preguntas para fortalecer el tema

- ¿Por qué es necesario tener una vivienda saludable?
- ¿Por qué se requiere tener espacios separados en la vivienda?
- ¿Qué vectores se encuentran en la vivienda cuando esta tiene grietas, huecos, techos en paja o palma?
- ¿Cómo consideran que deben ser los pisos de la vivienda y por qué?
- ¿Por qué la cocina debe estar separada de las habitaciones?
- ¿Por qué los niños no deben estar en la cocina?
- ¿Cómo debemos guardar los medicamentos, venenos o tóxicos y productos de limpieza?



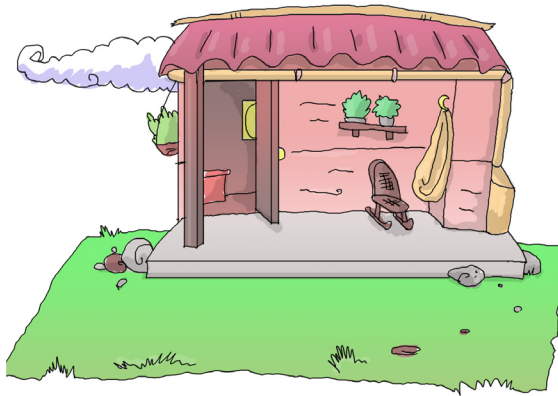
# La Vivienda como Espacio Vital

## ACTIVIDAD 1 COMPARANDO Y DESCUBRIENDO



### La Vivienda como Espacio Vital

1



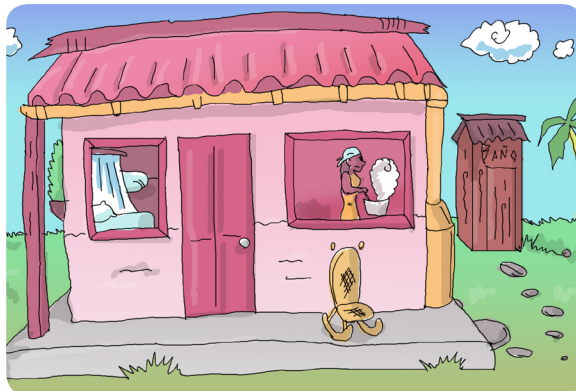
La vivienda ubicada adecuadamente minimiza los riesgos frente a las inclemencias del clima.

2



Podemos dar protección y seguridad a la vivienda, y por lo tanto a sus habitantes, cuando tenemos cuidado de que las paredes y techos no tengan huecos ni grietas.

3

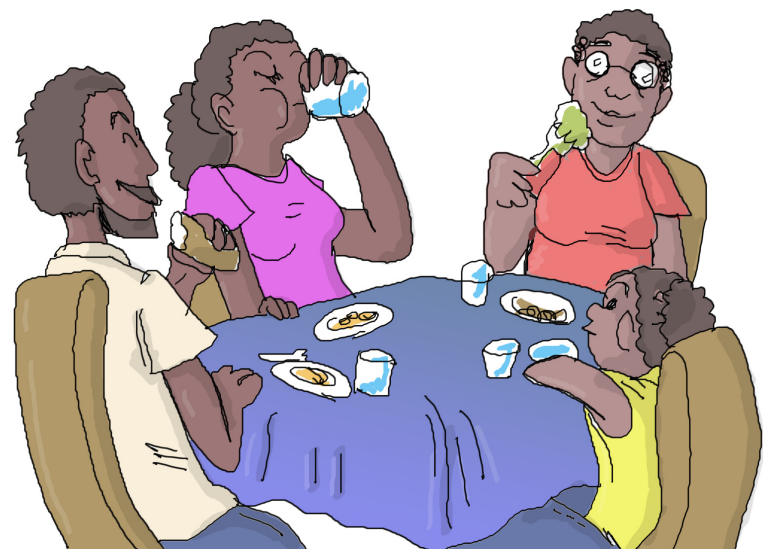


Evitemos la contaminación del aire interior ubicando la cocina fuera de la vivienda y utilizando chimenea cuando cocinemos con leña. El aire contaminado propicia enfermedades en sus habitantes.

4



Contar con espacios separados para la convivencia y el desarrollo de actividades cotidianas en la vivienda nos genera bienestar y seguridad.





## 2 | Sorbos de Vida Agua para Consumo en la Vivienda







## 2 | Sorbos de Vida

# Agua para Consumo en la Vivienda

### El Agua para Consumo

El agua es un elemento indispensable para la vida.

Cualquiera que sea la manera como llegue el agua a la vivienda, es importante asegurarse de que no esté contaminada, almacenarla y manipularla de manera higiénica, y además contar con los espacios y artefactos sanitarios mínimos que permitan las prácticas higiénicas personales y familiares.

### Usos del agua

En la vivienda el agua tiene múltiples usos:

- El agua que se usa para tomar, preparar alimentos o lavar frutas y verduras ( esta debe ser la más segura),
- El aseo del cuerpo y de la ropa.
- La limpieza de los pisos y habitaciones.
- El riego de las plantas y jardines.

Es importante hacer un buen uso del agua, teniendo en cuenta siempre que es un recurso que debemos conservar y mantener, no solo para nuestro consumo sino también para las generaciones futuras. Así mismo debemos preservar su calidad y cantidad adecuada para los demás seres vivos en la naturaleza.

Existen prácticas recomendadas para ahorrar y no derrochar el agua y que podemos aplicar en nuestras viviendas, teniendo en cuenta además el proceso mundial de cambio climático

- No dejar abierta la llave de agua mientras nos afeitamos, enjabonamos, lavamos los dientes, al lavar los platos, etc.
- Revisar periódicamente las fugas de agua y repararlas de manera oportuna.
- No dejar las mangueras para asear los pisos y regar los jardines abiertas, de preferencia usar baldes o regadera manual.
- Si se tiene lavadora el agua de enjuague se puede reciclar para el aseo de la casa y el descargue de los sanitarios.
- Bañarse utilizando una esponja para enjuagarse o enjabonarse sin abrir la llave de la ducha continuamente.

*No Malgastemos el Agua,  
Utilicemos el Mínimo  
Necesario.*

## Fuentes de agua

Para el abastecimiento de agua en las viviendas, se pueden utilizar tres tipos de fuentes naturales: aguas superficiales (nacimientos, ojos de agua, manantiales, quebradas, ríos, lagos y embalses), aguas subterráneas (aljibes, pozos) y aguas de lluvia.

Para el buen uso de estas fuentes, es necesario protegerlas, manteniéndolas limpias y evitando que se contaminen con basuras, plaguicidas u otras sustancias químicas, cadáveres o excrementos de animales y residuos varios de procedencia humana.

Adicionalmente a las anteriores fuentes, se pueden utilizar como suministro de agua, aguas de mar o saladas previo tratamiento, aguas de condensación, de deshielo, suministradas por carro tanque o embotelladas a nivel comercial.

Para una mayor seguridad acerca de las características de una fuente de agua para consumo humano se recomienda consultar con las autoridades locales de salud.

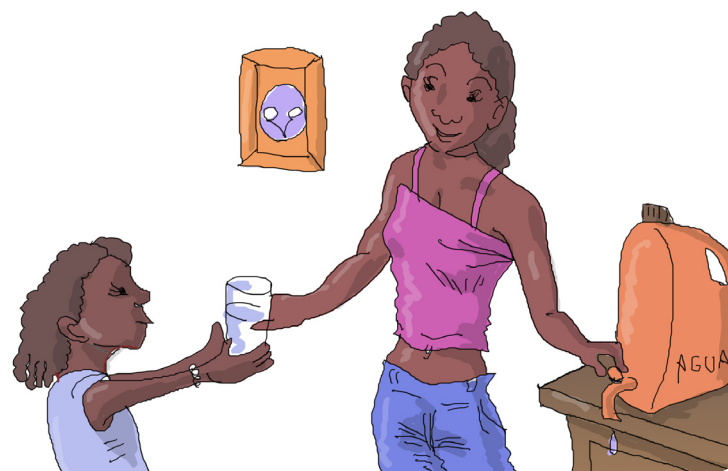
## Manejo del agua en la vivienda

El agua contaminada nos enferma, por ello es importante filtrarla, hervirla o clorarla para que sea apta para el consumo

El consumo de agua contaminada produce, entre otras, las siguientes enfermedades:

- Enfermedad diarreica aguda.
- Parasitismo.

La enfermedad diarreica aguda (EDA), son aquellas enfermedades digestivas que se caracterizan por múltiples deposiciones acuosas, con presencia de vómito, fiebre y deshidratación. Hay una gran variedad de enfermedades de este tipo, algunas más graves que otras, como el cólera que en caso de no recibir atención oportuna y adecuada puede causar la muerte.



Las Enfermedades diarreicas crónicas, son aquellas enfermedades producidas por parásitos, los cuales una vez ingresan por las vías digestivas se pueden alojar en cualquier órgano del cuerpo humano que además de ocasionar enfermedades pueden afectar el desarrollo cognoscitivo, el peso y la talla en niños y niñas, así como generar procesos de desnutrición y anemia.

Si la fuente de abastecimiento de agua de la vivienda es por conexión domiciliar de acueducto, con tratamiento adecuado y continuo, no es necesario realizar ninguna acción para el mejoramiento de la calidad del agua dentro de la vivienda. Si se cuenta con conexión al acueducto pero no se garantiza la calidad del agua o la fuente proviene de ríos, pozos, o agua de lluvia se recomienda implementar acciones a nivel casero para mejorar la calidad del agua para consumo humano.

El agua para consumo humano debe ser clarificada, filtrada y desinfectada, a continuación algunas metodologías para mejorar la calidad del agua:

**Clarificación:** Un agua destinada al consumo humano no puede ser turbia, o lo que es lo mismo, presentar materiales en suspensión. Se debe sedimentar, clarificar o decantar. Para ello se almacena durante un periodo de 3 a 24 horas, en un recipiente que puede ser un balde grande o una caneca, según la cantidad de agua necesaria para la familia, hasta que la arenilla y las partículas gruesas se asienten en el fondo del recipiente, formando una especie de lodo. Una vez este haya tomado cuerpo, se trasvasa el agua clarificada a un recipiente limpio

para separarla del lodo, teniendo cuidado de no removerlo del fondo. También se utiliza para clarificar el agua sustancias químicas sulfato de aluminio o cloruro férrico, así como sustancias orgánicas, tal como el almidón y la sábila.



*Las vasijas donde transportamos y almacenamos el agua para nuestro consumo deben estar limpias y no haber contenido sustancias peligrosas como plaguicidas o medicamentos.*

**Filtración:** El proceso de filtración, en general, es un mecanismo utilizado para separar partículas en suspensión, generalmente en fase sólida, de un fluido. Adicionalmente al efecto físico de cernido del medio filtrante para la remoción de la turbiedad, cuando el filtro tiene una velocidad de filtración lenta, pueden sucederse otros procesos de tratamiento naturales como es el caso de la formación de una película biológica que se forma en la parte superficial y que tiene un efecto bactericida. Dependiendo de la porosidad del medio filtrante, será la velocidad de la filtración y la capacidad de remoción de las partículas sólidas en suspensión.

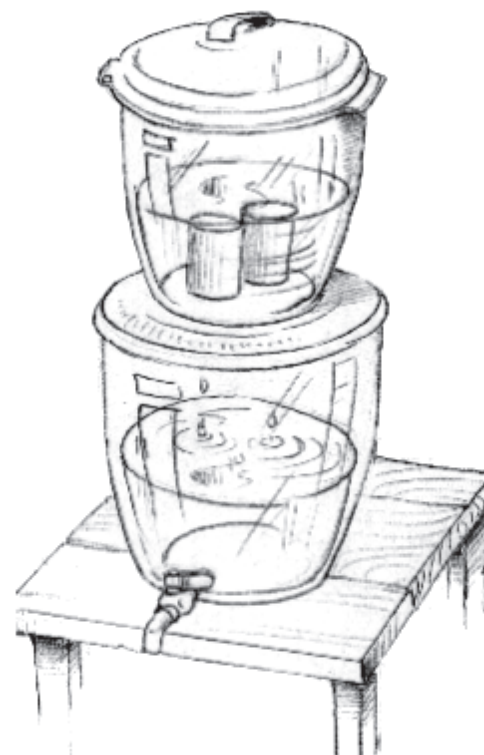
A nivel casero existen varias opciones disponibles en el mercado:

**Filtro de vela cerámica:** Son filtros que funcionan bajo el mismo principio que los filtros de arena, con la diferencia que el medio filtrante es de cerámica (en forma de vela o cilíndrica), estas permiten un tratamiento físico y bacteriológico.

**Partes: ( De acuerdo al esquema )**

- Recipiente plástico 20 Lts. con tapa móvil.
- Velas cerámicas.
- Tapa hermética.
- Recipiente plástico 20 Lts. con tapa hermética.
- Grifo de metal o plástico.

Para el uso de estos filtros se debe vaciar en el recipiente superior el agua a tratar, luego tapar y dejar reposar, un tiempo. Por el grifo se puede disponer agua tratada apta para consumo. El filtro se debe colocar en un lugar protegido del sol y éste debe estar bien asentado.



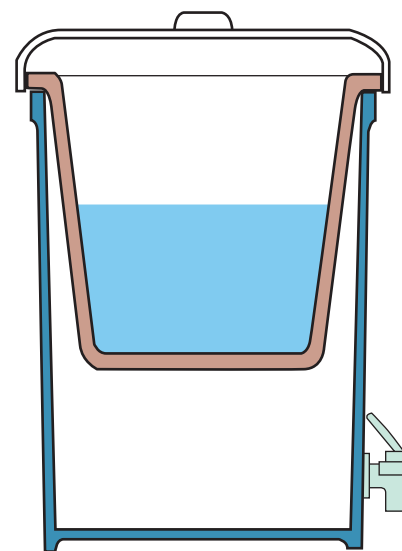
Este sistema de filtración por su porosidad se encuentra en el rango de la micro filtración y por lo tanto muy eficiente para la remoción de la turbiedad, de todos los parásitos y de la mayoría de las bacterias, y además complementariamente con la plata coloidal y el carbón activado, se logra remover también bacterias y virus.

Este es un sistema práctico y fácil de transportar pero se debe tener cuidado que no se rompa la vela ya que es frágil. Además, se debe tener en cuenta que la vela debe ser remplazada en un periodo entre 6 a 24 meses, dependiendo de la calidad del agua.

**Filtrón:** Este es un filtro también de cerámica constituido por dos recipientes, uno de barro que va colocado en la parte superior y que sirve de filtro y el otro de plástico cuya finalidad es la de servir como reservorio del agua filtrada, este recipiente lleva en la parte inferior un grifo, mediante el cual se dispone del agua filtrada para su consumo.

El recipiente para filtración se hace con una mezcla de 50% de barro y 50% de aserrín, formando una membrana de micro-poros de entre 6.0 y 0.2 micrones, lo que impide el paso de bacterias. Posteriormente se le da un acabado impregnando la taza filtrante con plata coloidal, a fin de que adquiera la capacidad de inhibir el crecimiento de bacterias. Este proceso potabiliza el agua filtrada y elimina la turbiedad.

Esta tecnología es muy sencilla en su operación y mantenimiento y además puede ser fabricado por ceramistas locales, con materiales locales. Se debe tener en cuenta que su capacidad de filtración es de 1.0 a 2.5 litros por hora. Es importante tener en cuenta la precaución de no golpearlo durante el transporte, su instalación o su uso, ya que es relativamente frágil y puede romperse.



**Filtro de arena:** Como todos los filtros lentos de arena, las bacterias, parásitos e impurezas del agua son removidos en el filtro gracias a una combinación de procesos biológicos y mecánicos. Cuando el agua se vierte en el filtro, la materia orgánica queda atrapada en la superficie de la arena fina, formando una capa biológica.

Los sedimentos, impurezas, bacterias y parásitos son removidos del agua cuando se quedan atrapados en los espacios entre los granos de la arena. Cuando están precipitados, el filtro puede también remover algunos compuestos y metales inorgánicos del agua. Los filtros lentos de arena han demostrado poder eliminar casi todas las impurezas, bacterias, parásitos y algunas sustancias químicas.

- Más del 90% de coliformes fecales.
- Más del 99.9% de protozoarios y helmintos.
- El 50-90% de compuestos tóxicos orgánicos e inorgánicos.
- Hasta el 67% de hierro y de manganeso.
- La mayoría de los sedimentos suspendidos.

Una capa del agua de 5 cm de profundidad se mantiene encima de la arena, esta característica permite que los filtros sean pequeños y que se puedan usar de manera intermitente. Esta capa de agua poca profunda permite difundir oxígeno a la capa biológica para su desarrollo.

Usualmente, se requiere de una a dos semanas para que se desarrolle la capa biológica en un filtro nuevo. La eficacia del filtro aumenta durante este período. Aunque el filtro elimine más del 90% de las bacterias, se recomienda desinfectar el agua filtrada mediante algún método físico (lámparas ultravioleta) o químico (cloro).



**FILTRO CASERO A BASE DE ARENA Y VELA CARBÓN ACTIVADO**

Cuando el filtro presenta reducción en la presión del agua filtrada, se recomienda limpiar con un trapo totalmente limpio la vela de forma delicada, ya que la cerámica de la que está hecha es muy frágil



Otros métodos sencillos para desinfectar el agua filtrada se hace, mediante el uso de carbón activado luego de la arena, esto con el fin de mejorar el color, olor y sabor del agua, así como la retención de algunas sustancias orgánicas. Adicionalmente se puede utilizar plata coloidal que realiza una acción de eliminación de bacterias y virus.

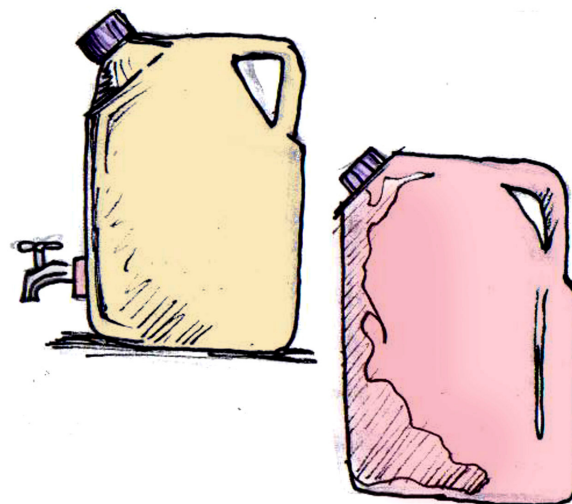
## Métodos de desinfección

La desinfección es la destrucción o eliminación de los microorganismos transmisores de enfermedades que están presentes en el agua. Recordemos que debemos desinfectar el agua que bebemos directamente o la que usamos para preparar alimentos o lavar frutas y verduras, con el fin de quitarle los microbios que nos pueden causar enfermedades. Hay diferentes formas de desinfectar el agua:

**Hervido del agua:** Cuando no se cuenta con ningún otro sistema de mejoramiento de la calidad y desinfección del agua, se recomienda hervirla ya que es un método bastante efectivo para desinfectarla en pequeñas cantidades. Se recomienda hervir el agua de consumo diario, de acuerdo al siguiente procedimiento.

1. El agua debe estar tan clara como sea posible.
2. Utilizar un recipiente limpio con tapa para hervir el agua.
3. Una vez alcanzado el punto de ebullición, dejamos hervir el agua durante cinco (5) minutos, como mínimo.

4. Cuando pasemos el agua hervida a otra vasija de almacenamiento, hagámoslo directamente desde el recipiente donde la hervimos, sin introducir ningún utensilio. Asegurándonos que la vasija este limpia.
5. Almacenemos el agua hervida en recipientes limpios con tapa y en lo posible, con el sistema de llave balde, tal como se muestra en la figura. Evitemos sacar el agua con utensilios como pocillos, vasos, cucharones. Los recipientes que contienen el agua de consumo humano deben estar perfectamente limpios y tapados.
6. Para almacenar el agua tratada de uso diario podemos emplear botellas disponibles en el comercio, como los envases de gaseosas de uno (1), dos (2) o dos y medio (2.5) litros de capacidad., pero asegurándonos que estén limpias.



**Cloración:** La cloración es el nombre que se le da al procedimiento utilizado para desinfectar el agua utilizando cloro. Para realizar la cloración, es necesario tener en cuenta la concentración de cloro, las impurezas presentes en el agua, y el tiempo de acción antes de consumirla, ya que una baja concentración, una cantidad inadecuada de cloro utilizado y/o poco tiempo de acción puede no ser efectivo.

No hay que olvidar, sin embargo, que el exceso de este producto químico puede causarnos alergias o intoxicaciones, y afectar nuestra salud.

Si el Agente comunitario necesita mayor información sobre los métodos de desinfección del agua, puede consultar con el técnico de la Secretaría de salud.

*Es muy importante que el Agente Comunitario haga una demostración práctica.*

*Antes de la visita familiar prepare los materiales o pida a la familia su colaboración para conseguir los materiales de la actividad.*

## Recomendaciones para mantener el agua de buena calidad

Es muy importante que una vez que se ha mejorado la calidad del agua a nivel casero con cualquiera de los métodos anteriormente descritos, esta mantenga su calidad hasta el momento de ser consumida y no se deteriore por manipuleo inadecuado, a continuación tenemos algunas recomendaciones básicas:

- Las vasijas donde se almacena el agua deben estar completamente limpias y permanecer tapadas.
- Debemos lavar permanentemente con cepillo y jabón, tanques, vasijas y sus tapas.
- Es de suma importancia ubicar los recipientes de agua para consumo humano en un lugar limpio, sobre una superficie impermeable y evitando el contacto directo del tanque con el suelo.
- Dichos recipientes deben permanecer alejados de las basuras y del contacto con animales.
- Cuidar de no colocar los recipientes de agua cerca de tarros o galones de pintura o gasolina, cilindros de gas, medicamentos o plaguicidas.
- En lo posible, el recipiente de almacenamiento debe tener dos aberturas, una para depositar el agua y otra para extraerla a través del sistema de llave. De esta forma se impide la introducción de vasijas y utensilios y se garantiza la calidad del agua tratada.

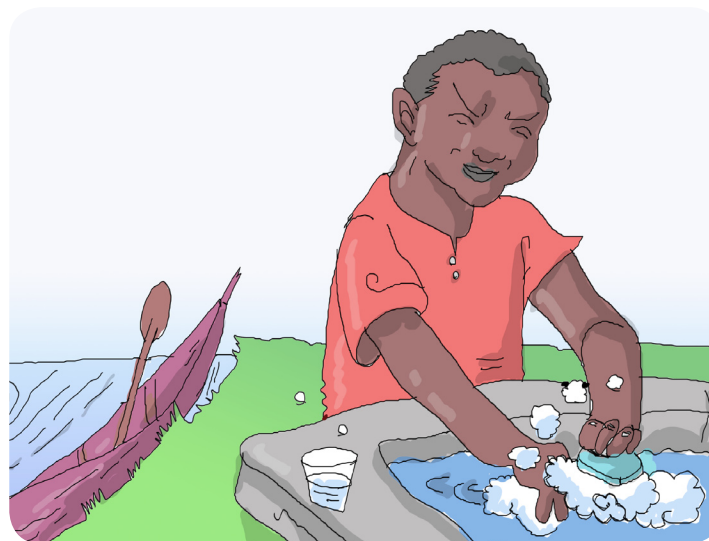
- Cuando los tanques de almacenamiento se van a colocar elevados del piso, tener en cuenta una buena cimentación y estructura de soporte que evite que puedan caer ocasionando daños y lesiones, sobre todo en zonas sísmicas, así mismo cuidar de fijarlos bien para que no sean afectados por el viento.
- Si los tanques son elevados, deben permitir su fácil lavado y mantenimiento.
- No debemos utilizar recipientes que hayan contenido plaguicidas, medicamentos u otros productos contaminantes, ya que nos pueden causar intoxicaciones o la muerte por envenenamiento.

### Aprovechemos el agua lluvia al máximo.

- Es aconsejable recoger el agua y utilizarla en algunas labores del hogar como el lavado de la ropa y los frentes o fachadas de la casa, el aseo del sanitario y el riego de las plantas.
- También es recomendable utilizarla como agua de bebida previo tratamiento casero (desinfección, filtración, etc.)
- Tanques o recipientes de captación de agua lluvia deben estar tapados para evitar que se contaminen y el crecimiento de mosquitos.
- Se recomienda mantener las canaletas de los techos limpias
- Las primeras aguas lluvias que se captan a través de los techos de las viviendas deben ser dirigidas primero

a un tanque interceptor antes de almacenarlas para su uso, ya que arrastran polvo, tierra y sustancias dañinas provenientes de la atmósfera y los tejados, que las contaminan.

**No utilicemos mas agua de la necesaria,  
el agua es un recurso vital**



# Agua para Consumo en la Vivienda

## ACTIVIDAD 1 MÉTODOS DE DESINFECCIÓN

Recuerde que las actividades educativas se realizan en la 2ª, 3ª, 4ª y 5ª visita según los riesgos que posee la familia y el perfil epidemiológico local.

**Objetivo:** Fortalecer la importancia del tratamiento del agua para el consumo como barrera de protección para la salud.

**Materiales:** Dibujos en cartulina de las figuras que explican el hervido del agua, filtro casero y la cloración, incluidas en el presente Manual; cinta de enmascarar y hojas para papelógrafo.

**Tiempo:** 20 minutos

### ¿Cómo se hace la actividad educativa?

1. Entregue los dibujos a la familia, junto con tres hojas de papel periódico y cinta de enmascarar.
2. Solicite a la familia que ordene los dibujos correspondientes a los diferentes métodos de desinfección del agua de acuerdo a la explicación técnica que recibieron.
3. Indíquele a la familia que dispone de una hoja de papel periódico por cada método. Es decir, que tienen tres hojas de papel periódico con tres métodos.
4. Una vez hayan terminado de ordenar los dibujos, trabaje las siguientes preguntas para afianzar los conocimientos y prácticas sobre los métodos de desinfección.

### Preguntas para fortalecer el tema.

¿Qué debemos hacer antes de tratar el agua para el consumo?

### Método de Hervido.

¿Qué debe hacerse cuando el agua está turbia?

¿Qué características debe tener el recipiente donde se hierve el agua?

¿Cuánto tiempo se debe hervir el agua?

¿Qué cuidados debemos tener con el agua hervida?

### Método de Filtración.

¿Cuáles son las partes que componen en filtro de agua doméstico?  
¿Cómo funciona el filtro?

### La Cloración.

¿Qué es la cloración?

¿Qué materiales se necesitan para hacer la cloración?

¿Cuánto tiempo necesita el agua para consumirse, después que se le ha aplicado las gotas de hipoclorito?

¿De los anteriores métodos, cuál es el más efectivo y el más usado por ustedes?



# Agua para Consumo en la Vivienda

### ACTIVIDAD 2 INCIDENTE CRITICO

Recuerde que las actividades educativas se realizan en la 2ª, 3ª, 4ª y 5ª visita según los riesgos que posee la familia y el perfil epidemiológico local.

**Objetivo:** Analizar con el grupo familiar los problemas de salud que se generan por el inadecuado manejo del agua.

**Materiales:** imágenes y manual

**Tiempo:** 20 a 30 minutos.

#### ¿Cómo se hace la actividad educativa?

- Presente al grupo los dibujos que ilustran una situación problemática en relación a la calidad del agua.
- Pida al grupo que analice los problemas que se presentan en los dibujos, los factores que pueden haber contribuido al problema y lo que podría hacerse para resolverlo.
- Analice junto con la familia las ventajas de las medidas de protección y las consecuencias de no efectuarlas.
- ¿Qué necesitamos para poner en práctica lo aprendido en este tema?

#### Preguntas para fortalecer el tema

¿Cómo llega el agua a la vivienda?

¿Qué enfermedades se pueden prevenir?

¿Qué podemos hacer para no consumir agua contaminada?

¿Qué métodos se utilizan para tratar el agua para el consumo?

¿Qué actividades se pueden realizar en la vivienda para evitar la contaminación del agua?

¿Qué actividades se pueden realizar para proteger las fuentes de agua?

Mencionen cinco actividades que favorecen el uso racional del agua.

Al finalizar el tema realice la evaluación en el Afiche del tema 1 «La vivienda como espacio vital» y la del tema que acaba de desarrollar. Utilice el color correspondiente para evaluar los temas vistos de acuerdo a la observación realizada en la vivienda.

## Agua para Consumo en la Vivienda

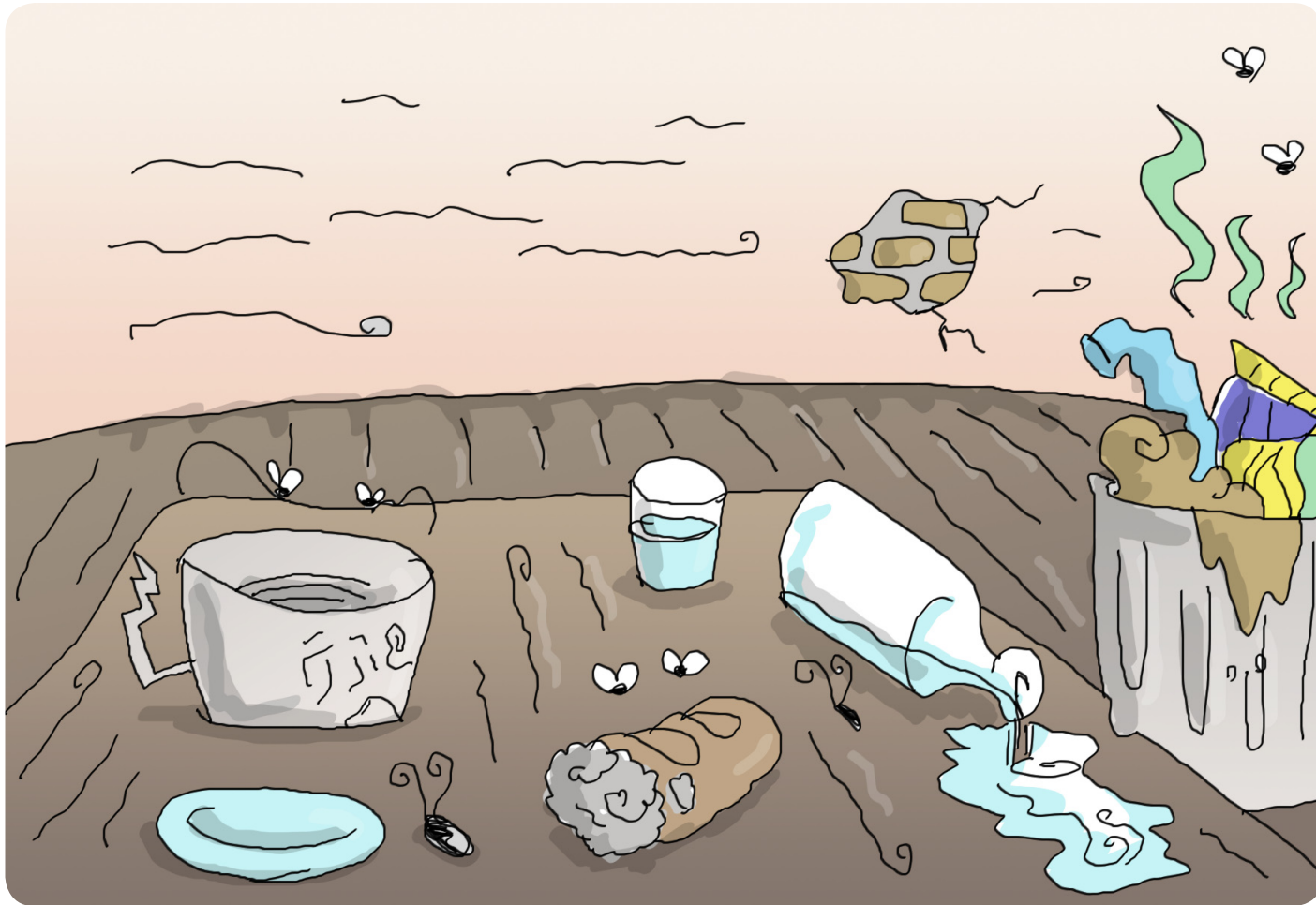
### ACTIVIDAD 2 INCIDENTE CRITICO





## Agua para Consumo en la Vivienda

### ACTIVIDAD 2 INCIDENTE CRITICO



## Agua para Consumo en la Vivienda

### ACTIVIDAD 2 INCIDENTE CRITICO



## Agua para Consumo en la Vivienda

### ACTIVIDAD 2 INCIDENTE CRITICO



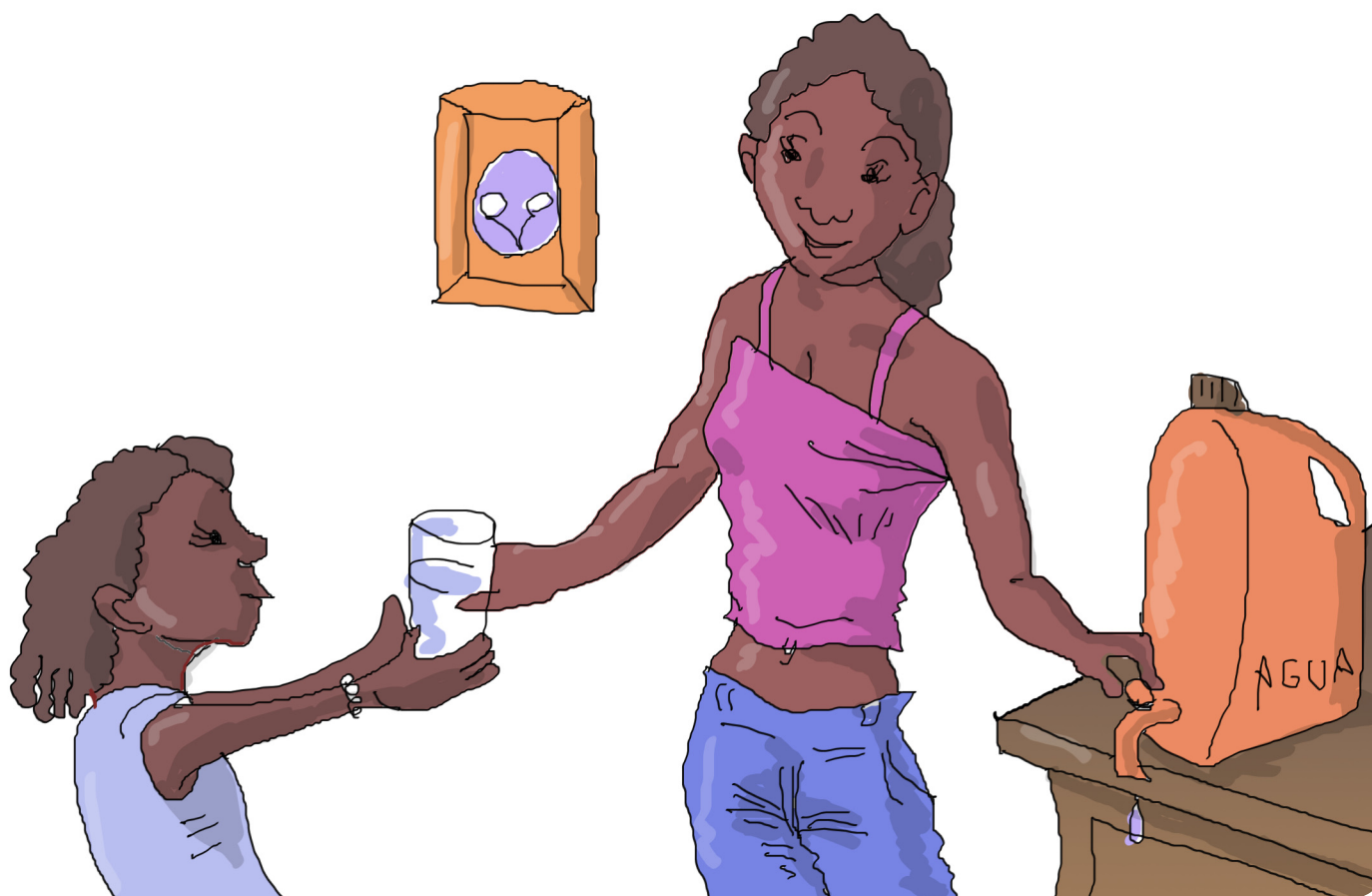
## Agua para Consumo en la Vivienda

### ACTIVIDAD 2 INCIDENTE CRITICO



## Agua para Consumo en la Vivienda

### ACTIVIDAD 2 INCIDENTE CRITICO





## Agua para Consumo en la Vivienda

1



Hervir el agua en la vivienda significa creer en la salud y combatir las enfermedades.

2



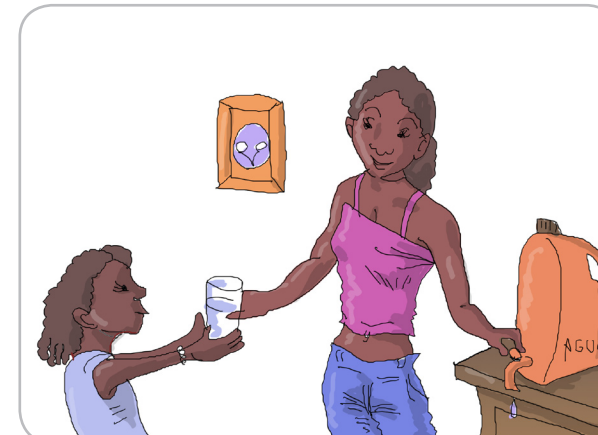
En una vivienda saludable el agua tratada para beber y cocinar esta en vasijas tapadas y elevadas del piso.

3



Agua tratada y almacenada en recipientes limpios.....  
Agua segura para el consumo.

4



Ahorrar agua significa pensar en los demás.







### 3 | Las Excretas y las Aguas Sucias Andan por Ahí



# 3 | Las Excretas y las Aguas Sucias Andan por Ahí

## Que son las excretas?

Las excretas son el resultado de la transformación de los alimentos en el aparato digestivo de personas y animales, luego de ser consumidos.

En las excretas, llamadas también heces o materias fecales, hay microbios, parásitos y huevos de parásitos que causan enfermedades muy graves, algunas de ellas mortales.

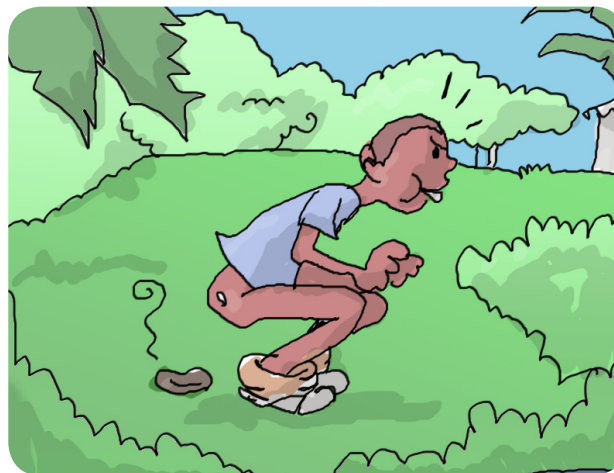
## Qué son las aguas residuales?

Las aguas residuales son aguas sucias que provienen principalmente de los inodoros e incluyen también aquellas que desechamos después de lavar la ropa, los alimentos, asear la vivienda, hacer el aseo personal, bañar los animales y realizar otras tareas.

Una forma de recoger las aguas residuales de varias casas es el alcantarillado. Por medio del alcantarillado evitamos el daño que nos causaría su evacuación inadecuada.

## El problema de las excretas y aguas residuales

Las personas corren el riesgo de contraer enfermedades cuando el agua o los alimentos que consumen están contaminados con excrementos o aguas residuales, o cuando después de ir al sanitario no se lavan las manos. También, cuando tocan algún elemento contaminado con excrementos.



*las excretas y/o las aguas residuales contaminan los recursos hídricos y el suelo produciendo enfermedades*

## La ruta de la contaminación por excretas y aguas residuales

La disposición inadecuada de las excretas es una de las principales causas de contaminación de la vivienda y aparición de enfermedades en la familia.

Es necesario por ello que comprendamos la importancia de un manejo adecuado de las excretas, así como de la práctica de hábitos higiénicos en la prevención de enfermedades.

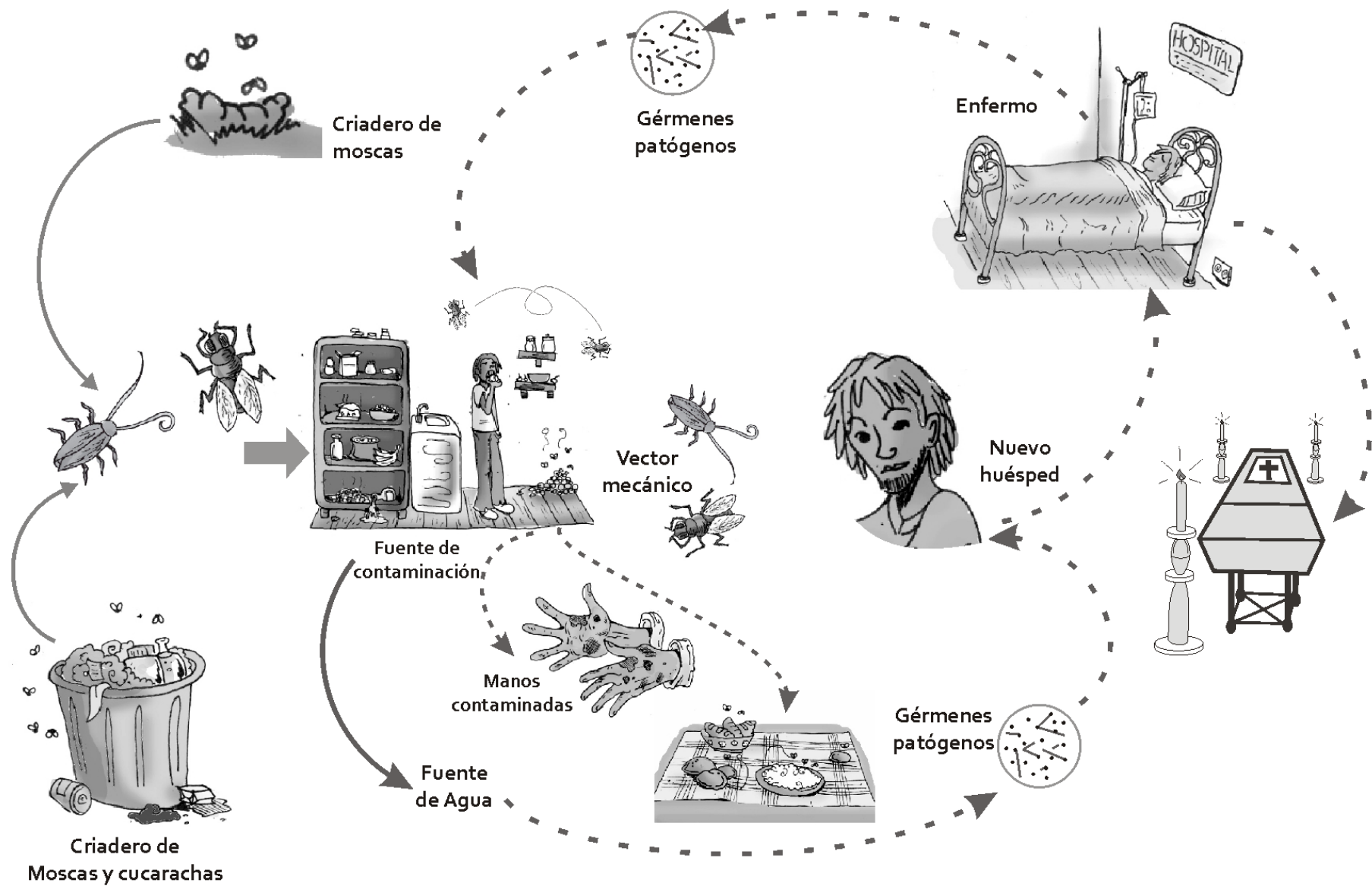
Entre las enfermedades más importantes generadas por el manejo inadecuado de excretas están las enfermedades parasitarias, las enfermedades diarreicas agudas, el cólera, las infecciones gastrointestinales, la amebiasis y la disentería.

- Cuando se defeca al aire libre, la lluvia puede arrastrar las heces, contaminando corrientes de agua, cultivos y sembrados. Se pueden contraer enfermedades si se consume esta agua o los productos agrícolas contaminados por ella.
- El manejo inadecuado de las excretas propicia la multiplicación de vectores generadores de enfermedades.
- Cuando los insectos pisan las excretas, transportan en sus patas y cuerpos los microbios, parásitos y huevos que luego dejan sobre los alimentos.
- Si andamos descalzos y el suelo que pisamos puede estar contaminado con heces, nuestros pies serán fácil vehículo de enfermedades.

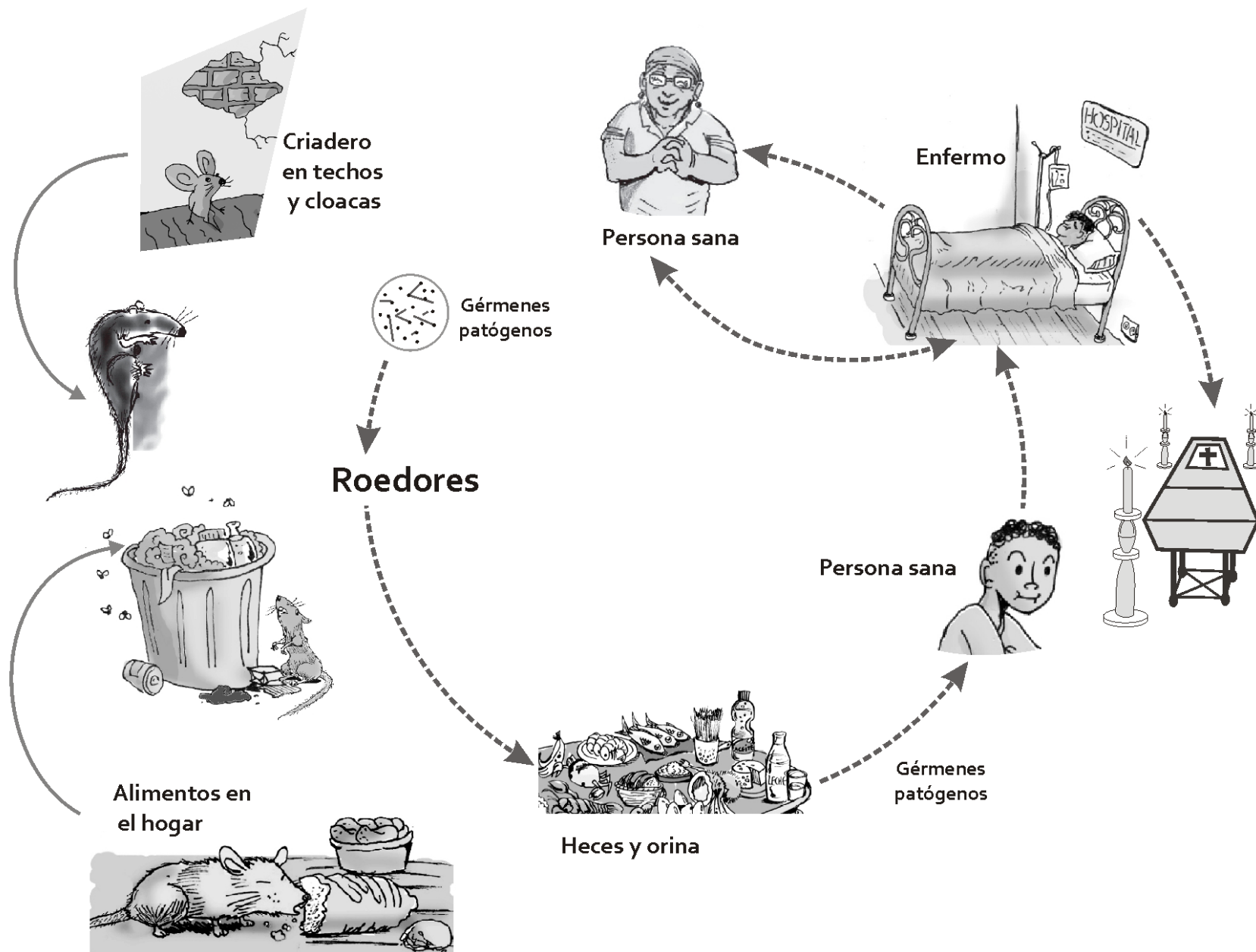


*Lavarnos las manos con agua y con jabón luego de hacer uso del sanitario protege nuestra salud.*





CICLO DE TRANSMISIÓN FECAL - ORAL HOMBRE



## CICLO DE TRANSMISIÓN FECAL - ORAL VECTOR

## ¿Cómo eliminar las excretas?

Aunque el propósito de fondo del presente Manual no es construir tecnología, es importante que el Facilitador y Agente comunitario no sean ajenos a la siguiente información, que ayuda al mejoramiento de la calidad de vida en la vivienda y en la comunidad.

Los sistemas de evacuación de excretas más utilizados en Colombia son:

### La taza sanitaria

Se trata de una taza sanitaria diseñada para que la persona en una forma cómoda e higiénica, deposite sus excrementos y orines, los cuales son arrastrados por medio de agua, que se descarga en forma manual (descargando agua de un balde o de una cisterna).

Para la disposición final de las excretas, la taza sanitaria se puede conectar al alcantarillado, al pozo séptico o se puede descargar en un hueco o sumidero por medio de una tubería.

### La letrina sanitaria

Debemos construirla en lugares secos, a por lo menos 25 m de distancia de un aljibe o fuente de agua, y a un nivel más bajo.

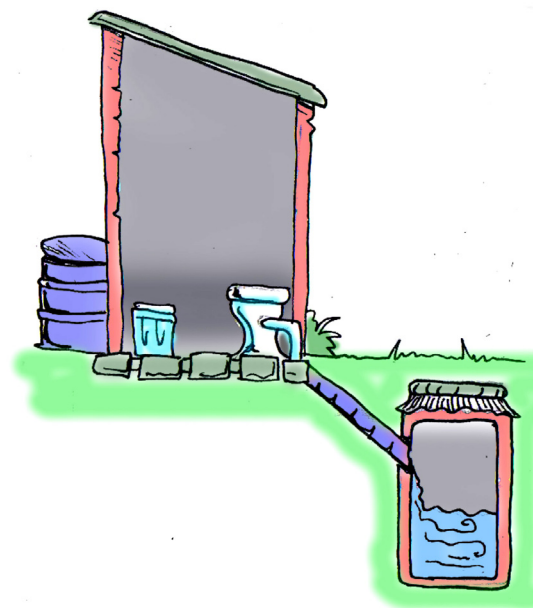
Está compuesta por un pozo, un asiento o bacinete que va sobre una losa, y una caseta.

El foso debe tener 80 cm por 80 cm de lado y 2 m de profundidad. Podemos excavar dos fosos, uno al lado del otro, de tal manera que funcionen alternadamente (la vida útil de cada foso es de 1 a 3 años).

El diseño es sencillo y permite su uso a una persona sentada (o agachada cuando no existe bacinete). Las excretas y el material de limpieza anal o papel higiénico pueden ser arrojados dentro de la letrina, es decir, no se necesita un recipiente adicional para depositar este material.

Cuando la letrina tiene instalado un tubo de ventilación que evita los malos olores y la presencia de insectos, se llama letrina mejorada o ventilada. No es recomendable construirla en terrenos de alto nivel freático.<sup>1</sup>

Tampoco se recomienda instalarla sobre aguas superficiales. Se recomienda que la base del pozo se encuentre separada del nivel del agua al menos en 1.5 metros.



1. Nivel Freático: Es el nivel del agua en el terreno natural.

## Sanitario ecológico seco <sup>2</sup>

El sanitario ecológico seco (SES): Es sanitario porque satisface la necesidad de tratar con las excretas de una forma saludable.

Es ecológico porque aprovecha los ciclos biológicos naturales para transformar una materia orgánica –las excretas– en un producto inofensivo y listo para nutrir al suelo.

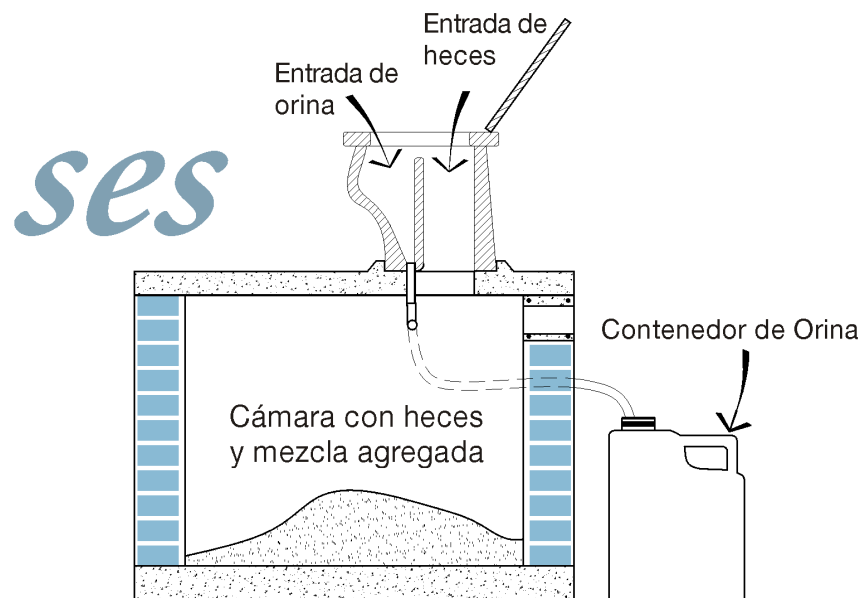
Es seco porque no utiliza agua, no la desperdicia y evita contaminarla.

Básicamente, el SES se divide en dos tipos, el SES separador y el SES que no separa.

El SES separador consiste en un asiento o taza especial que ayuda a separar las heces de la orina. Las heces caen dentro de un contenedor llamado cámara.

Mientras la orina es dirigida a un bote para después diluirla y usarla como fertilizante o se manda a un pozo de absorción directamente al suelo.

En general se cuenta con dos formas de disposición y almacenamiento de las excretas; la primera mediante dos cámaras construidas en ladrillo de 300 a 500 litros de capacidad; y la segunda, de una sola cámara o utilizando contenedores pequeños intercambiables. En ambos casos estas cámaras o contenedores deben estar ventiladas mediante un tubo que al calentarse con el sol, succiona el aire dentro de ellas y permite una circulación constante de oxígeno. La caseta puede construirse de cualquier material según considere el usuario.



### Recomendaciones para el uso y mantenimiento de los sistemas de disposición de excretas con arrastre hidráulico:

- La taza sanitaria es de fácil limpieza, no produce olores desagradables ni insectos, pues tiene sifón y mantiene tapada la boca del hueco.
- El material de limpieza (papel higiénico) debe descargarse en el interior de la taza. Se recomienda tener un recipiente con tapa para depositar otros residuos como toallas sanitarias.

2. Castillo Lourdes. Sanitario Ecológico seco, Manual de diseño, construcción, uso y mantenimiento. México 2002

- Se debe tener agua cerca de la caseta y un balde con tapa no muy grande para vaciar y limpiar la taza cada vez que se utilice.
- El material del asiento o bacinete debe ser de fácil limpieza. Así mismo, debemos mantener aseados los pisos, paredes y alrededores.
- Las aguas residuales que arrastran las excretas deben dirigirse al sistema de alcantarillado si existe o a un sistema de tratamiento in situ (fosa séptica, filtro anaerobio, pozo o campo de infiltración), y nunca descargarse en forma directa y sin tratamiento al ambiente

- Las letrinas deben disponer de un tubo de ventilación con una malla para evitar el ingreso de roedores.
- Se recomienda el uso de tapas herméticas o antimoscas para el asiento o bacinete.
- El tamaño y la posición de la letrina deben facilitar su uso por parte de los niños y las niñas.
- El material de limpieza anal y/o toallas sanitarias deben depositarse siempre dentro de la letrina.

### Recomendaciones para el uso y mantenimiento de los sistemas de disposición de excretas en seco:

- La distancia mínima entre la letrina y la vivienda será de 5 m.
- Debemos localizar la letrina como mínimo a 20 m ó 30 m de cualquier fuente de agua para beber.
- No debemos utilizarla para almacenar ningún tipo de materiales u objetos. Se debe evitar igualmente que los animales domésticos penetren o duerman dentro de la caseta.
- La letrina y su caseta se deben usar solamente para la deposición de excretas y orina.
- Evitemos que en el foso de la letrina caigan aguas lluvias, aguas grises o de lavado, cenizas o algún desinfectante.



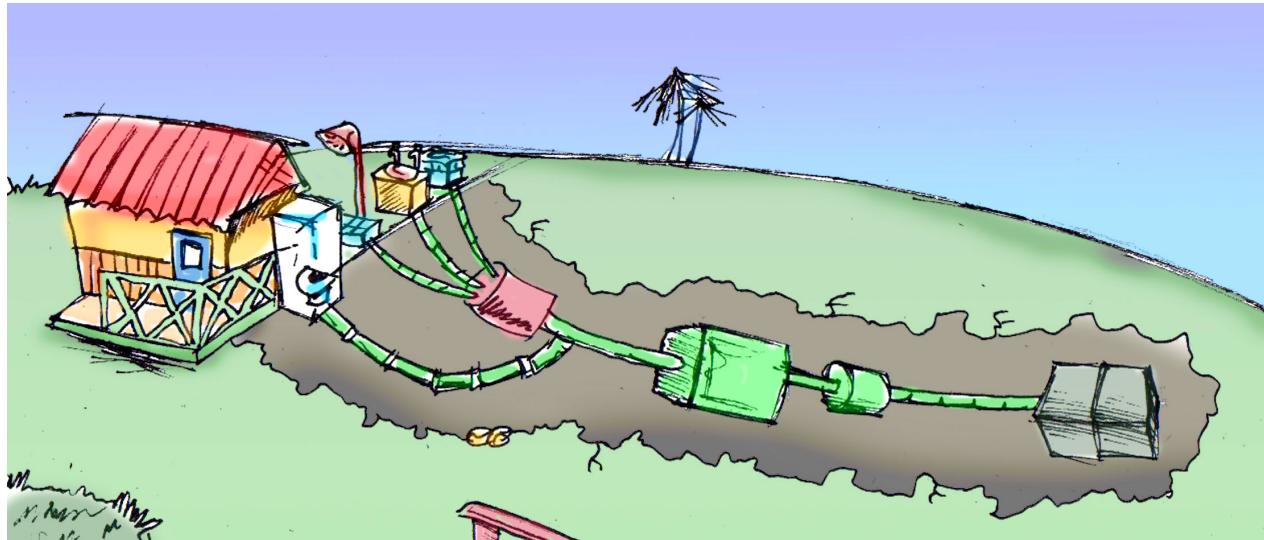
- Cada vez que se realice deposición en el SES se debe colocar cal, cenizas, tierra, aserrín o una combinación de estos.
- En el SES se puede tirar el papel sanitario dentro de la cámara o recipiente contenedor de las excretas.
- También se puede remplazar el material secante con el uso de bacterias activadas que digieren y mineralizan las excretas

## Recomendaciones para el manejo de las aguas grises o de lavado

**Definición de aguas grises o de lavado:** Las aguas grises o de lavado son las aguas sucias que quedan después de

lavar la ropa o los alimentos, asear la vivienda, hacer el aseo personal, bañar animales o realizar otras tareas domésticas. En los sitios donde no existe alcantarillado y cuentan con letrinas, como una forma de disponer de excretas, se pueden presentar problemas con las aguas grises, por lo que se debe tener especial cuidado con el escurrimiento de las mismas.

Estas aguas contienen materia orgánica, jabones y grasas principalmente y en menor medida algunas bacterias. El principal problema que acarrear es que se estancan y se convierten en criaderos de mosquitos. Por esta razón se deben canalizar y disponer adecuadamente para evitar su estancamiento. Una alternativa inmediata para este problema es la construcción de una trampa para grasas y posterior en el terreno.



*El manejo adecuado de las aguas grises o de lavado previene las enfermedades y la presencia de vectores.*



# Excretas y Aguas Sucias

### ACTIVIDAD 1 RUTAS DE CONTAMINACIÓN

Recuerde que las actividades educativas se realizan en la 2ª, 3ª, 4ª y 5ª visita según los riesgos que posee la familia y el perfil epidemiológico local.

**Objetivo:** Fomentar actitudes y prácticas adecuadas para el manejo de excretas.

**Material:** Serie de dibujos, tarjetas de cartulina, cinta adhesiva, marcador, Flechas de cartulina

**Tiempo 20 minutos.**

#### ¿Cómo se hace la actividad educativa?

1. Entregue a la familia los dibujos para que organicen posibles rutas de contaminación y las barreras correspondientes.
2. Solicite a la familia que utilice líneas en forma de flecha para que se vea la ruta y las consecuencias que genera el problema.
3. Pida a un miembro de la familia que explique la ruta de la contaminación y las barreras de protección.
4. Es importante que la familia visualice la acción negativa que se debe eliminar y la acción positiva que se debe implementar, para cambiar hábitos y comportamientos cotidianos.

Al finalizar el tema realice la evaluación en el Cartel de los temas 1,2 y evalúe el tema 3, que acaba de desarrollar. Utilice la ficha correspondiente de acuerdo a la observación realizada en las viviendas.

#### Preguntas para la reflexión

¿A qué conclusiones llegan los miembros de la familia una vez identificada la ruta de la contaminación?

¿Qué vectores contaminan los alimentos en la ruta de la contaminación?

¿Qué consecuencias trae el manejo inadecuado de las excretas?

¿Qué consecuencias trae la falta de hábitos higiénicos?

¿Qué problemas generan las aguas grises o de lavado?

#### Preguntas para fortalecer el tema

¿Qué son las excretas?

¿Qué problemas generan las excretas?

¿Qué enfermedades se producen por el manejo inadecuado de las excretas?

¿Qué tecnologías se usan para la eliminación de las excretas?

¿Cuáles son las recomendaciones más importantes para el uso y mantenimiento de estas tecnologías?

¿Por qué debe mantenerse cerrada la puerta de la letrina?

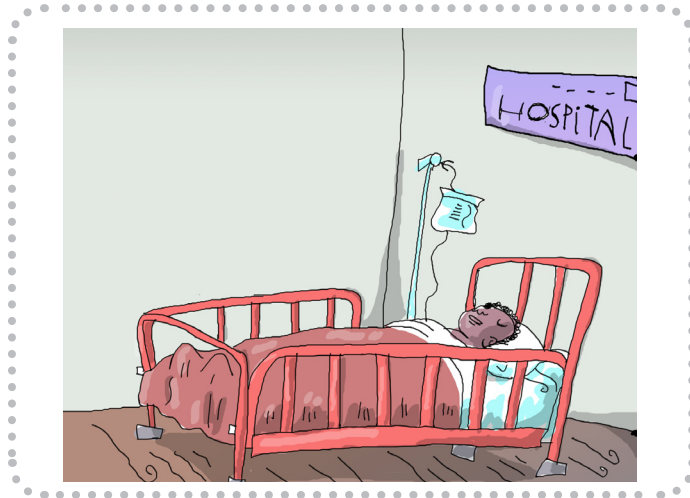
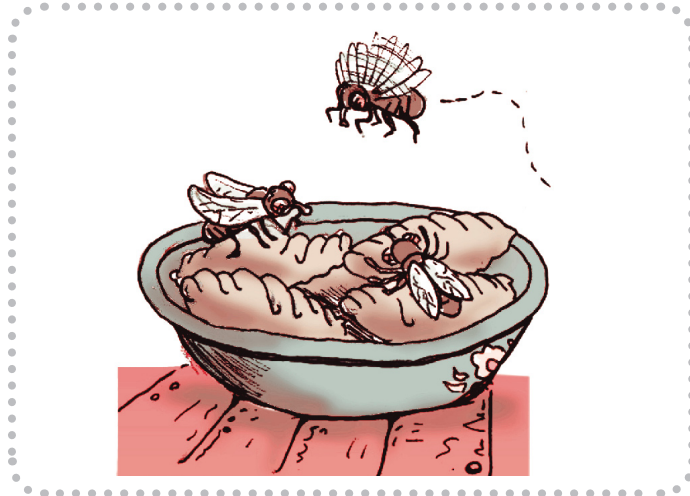
¿Por qué el recipiente que se utiliza para el material de limpieza anal debe estar siempre tapado?

¿Por qué se deben lavar las manos después de ir al baño?

¿Qué riesgos pueden ocasionar las aguas grises o de lavado? ¿do por ustedes?

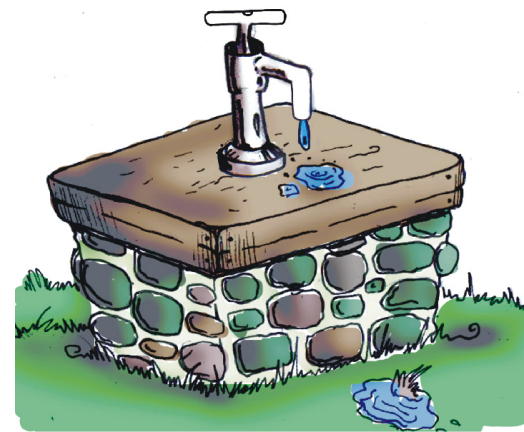
## Excretas y Aguas Sucias

### ACTIVIDAD 1 RUTAS DE CONTAMINACIÓN



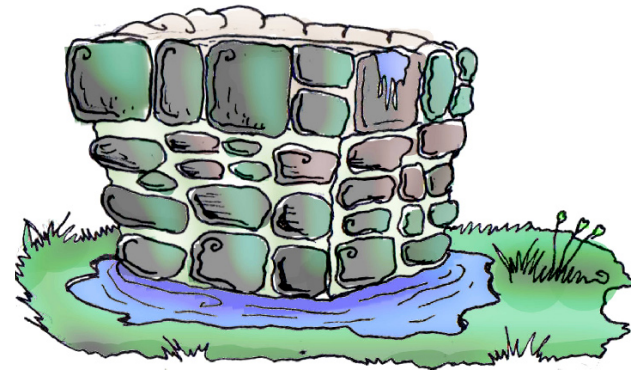
## Excretas y Aguas Sucias

### ACTIVIDAD 1 RUTAS DE CONTAMINACIÓN



## Excretas y Aguas Sucias

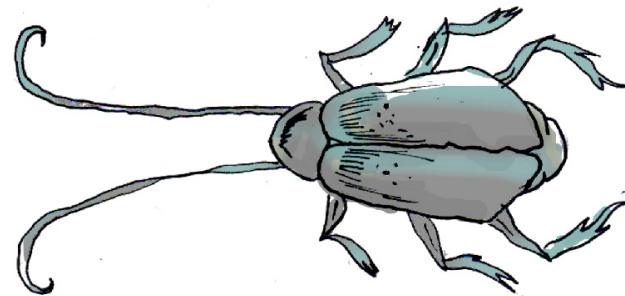
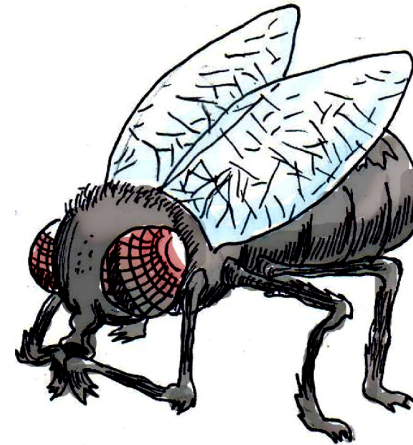
### ACTIVIDAD 1 RUTAS DE CONTAMINACIÓN





## Excretas y Aguas Sucias

### ACTIVIDAD 1 RUTAS DE CONTAMINACIÓN



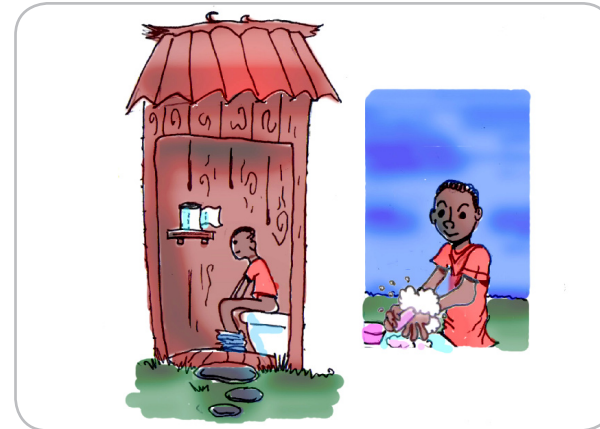
## Excretas y Aguas Sucias

1



Un baño limpio, con recipiente tapado, protege la salud.

2



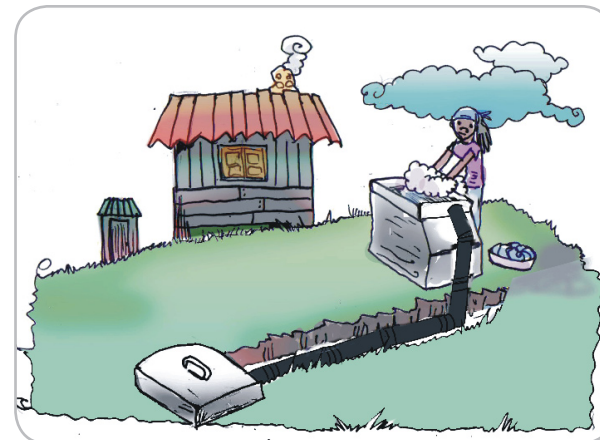
La práctica de hábitos higiénicos favorece la salud y el bienestar personal y familiar.

3



Tener precaución de no contaminar los terrenos donde existen cultivos.

4



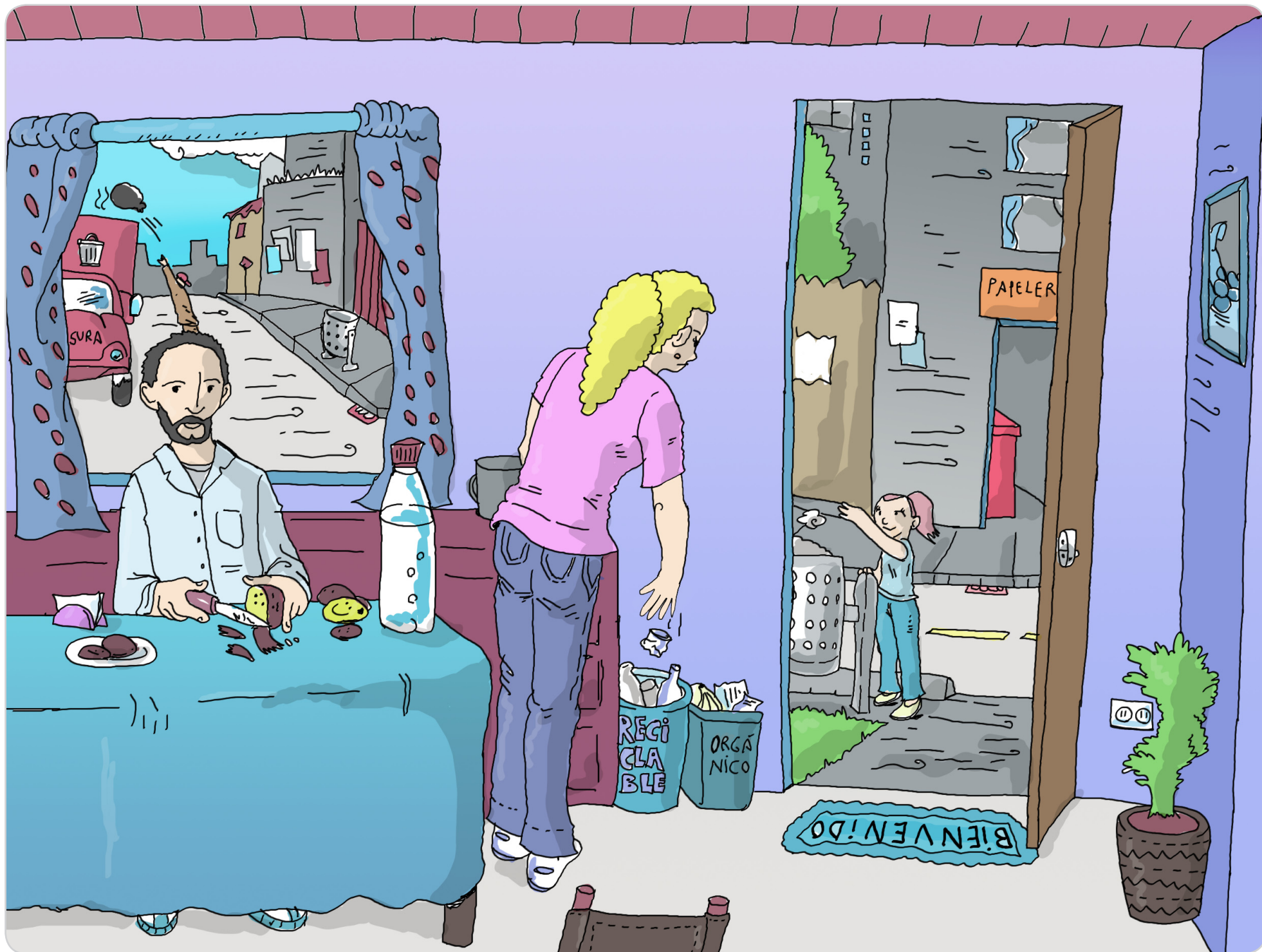
La canalización de las aguas grises o de lavado que se generan en la vivienda ayuda a mejorar la estética del barrio o la cuadra y evita la proliferación de vectores.







## 4 | Los Residuos Sólidos en la Vivienda



## 4 | Los Residuos Sólidos en la Vivienda

### ¿Qué son los residuos sólidos domésticos?

Son todos aquellos objetos, materiales, sustancias o elementos de consistencia sólida de recipientes, envoltorios, empaques, botellas, frascos, resultantes de los alimentos, y otros artículos de consumo en el hogar. También son el resultado de otros productos que se manejan y utilizan cotidianamente en el hogar.

### ¿Cómo se clasifican?

Clase	Características	Tipo de Residuo
ORGANICOS	Se descomponen fácilmente en el ambiente, por lo tanto son fuente importante para la proliferación de moscas, roedores y hábitat de cucarachas	Cáscaras, desperdicios de comida Frascos, tarros latas botellas, ollas viejas. Mal almacenados pueden convertirse en criadero de moscas que transmiten el dengue y otras enfermedades
INORGANICOS	Son aquellos que no se descomponen fácilmente y requieren de mucho tiempo para su degradación natural	Residuos como cartón, papel, botellas de vidrio y plástico pueden aprovecharse para ser reciclados

### Manejo de los residuos sólidos en la vivienda

Los residuos sólidos son materiales de desecho que debemos manejar higiénica y adecuadamente dentro de la vivienda, y asimismo, sacarlos fuera de ella de tal forma que no ocasionen problemas ambientales o riesgos a la salud. Si arrojamamos los residuos sólidos en cualquier parte (calles, lotes vacíos o a cielo abierto), propiciamos la aparición de basureros que producen problemas sanitarios e impacto en el ambiente.

Para un manejo adecuado de los residuos que se producen en la vivienda se requiere:

- Almacenarlos adecuadamente.
- Recolección.
- Tratamiento.
- Disposición .
- Aprovechamiento.

*La recolección de los residuos sólidos y su disposición adecuada protegen la salud y ayudan a conservar el medio ambiente.*

## Almacenamiento

Debemos almacenar dentro de la vivienda los residuos de la siguiente manera:

- Almacenar los residuos sólidos en recipientes con tapa.
- Utilizar canecas o recipientes resistentes y de fácil limpieza.
- Mantener las canecas en lugar limpio y seco, cerradas o tapadas.
- Evitar que los animales domésticos y/o vectores tengan acceso a la caneca de la basura.
- Si en la zona existen programas de reciclaje o aprovechamiento de los residuos se recomienda separar los residuos orgánicos de los inorgánicos.



## Recolección

Si existe servicio de recolección domiciliaria de los residuos o basura, debemos conocer los horarios y puntos de recolección; de tal forma que los residuos sólidos sean oportunamente ubicados en el lugar preciso para su adecuado transporte siendo cuidadosos que perros y otros animales puedan tener acceso a ellos y los dispersen.

## Tratamiento y disposición

Si no existe un servicio organizado de recolección debemos:

- Descargar los residuos sólidos que generamos en un foso o hueco seco.
- Tapamos muy bien los residuos sólidos depositados en el hueco con una capa de ceniza, cal y/o tierra de por lo menos 20 cm de espesor.



- El foso o hueco debe tener una cubierta de tal forma que evite que el agua de lluvia o animales puedan entrar en él.

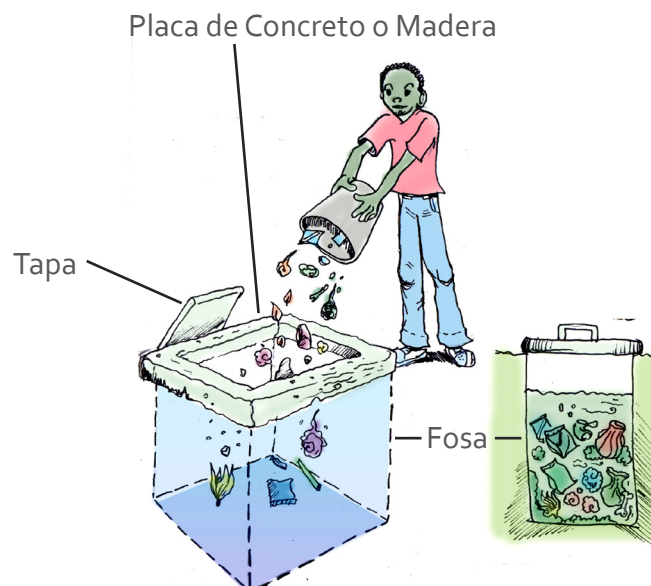
## Aprovechamiento

Cuando sea posible o necesario se puede aprovechar los residuos orgánicos para compostaje de abono para utilizarse en huertas familiares, comunitarias o escolares. Si se desea realizar abono se recomienda consultar el técnico de la zona que tenga conocimiento al respecto.

Adicionalmente, los residuos de papel, cartón, algunos plásticos pueden venderse como elemento reciclable.

## Recomendaciones para el manejo comunitario de los residuos sólidos

- Si no existe un sistema de recolección de residuos sólidos en nuestra comunidad, organicemos con nuestros vecinos sistemas apropiados para recolectarlos y disponerlos sin causar deterioro en el ambiente y enterrarlos.
- Realizar con la comunidad jornadas de recolección de inservibles (llantas, botellas, electrodomésticos en desuso, etc.)
- Mantengamos los recipientes que contienen los residuos sólidos tapados y en un lugar alejado de los animales.
- Identifiquemos los diferentes componentes de los residuos sólidos y démosles un correcto manejo.





- No reutilicemos los envases que hayan contenido sustancias peligrosas.
- Enseñemos a todos los miembros de la comunidad el manejo adecuado de los residuos sólidos.

## Principales problemas del manejo inadecuado de los residuos sólidos

Un manejo inadecuado de las basuras, no ocasiona en sí misma un daño directo a la salud del ser humano, sino que propicia factores de riesgo que generan enfermedades por transmisión vectorial (moscas, cucarachas, ratas).

Por otra parte, también pueden ocasionar impactos en el medio ambiente por residuos líquidos del proceso de lixiviado y gases de fermentación.

Las principales enfermedades que se pueden transmitir por vía vectorial son: diarreas, parasitosis, leptospirosis, y dengue.

### DENGUE

Enfermedad transmitida por la picadura del aedes aegypti, puede producir el dengue clasico y el dengue hemorragico, forma grave de la enfermedad que puede llevar a la muerte si no se trata adecuadamente



# Residuos Sólidos en la Vivienda

### ACTIVIDAD 1

#### ARMAR LA HISTORIA SIN FIN

Recuerde que las actividades educativas se realizan en la 2ª, 3ª, 4ª y 5ª visita según los riesgos que posee la familia y el perfil epidemiológico local.

**Objetivo:** Propiciar en los participantes una mayor comprensión sobre el manejo de los residuos sólidos en la vivienda.

**Material:** Imágenes de dos historietas para completar.

**Tiempo 15 minutos.**

#### ¿Cómo se hace la actividad?

1. Entregue las tarjetas a los miembros de la familia.
2. Solicite que las observen y las ordenen en una secuencia lógica.
3. Cuando terminen, le pondrán un título a la historieta.
4. Observe la historieta y pregunte: ¿Qué estrategias educativas puede trabajar la familia para que cambie el final de la historia?

**Nota:** Si en el grupo hay alguien interesado en hacer compost, es importante que el facilitador lo apoye en su elaboración e invite a los demás miembros del grupo a compartir la experiencia. Esta actividad favorece el aprendizaje en equipo y promueve el aprovechamiento de los residuos que producimos. recordemos que el compost se puede utilizar en las huertas caseras.

#### Preguntas para la reflexión

- ¿Qué enseñanza les dejan las historietas?
- ¿Qué consecuencias trae el manejo inadecuado de los residuos sólidos en la vivienda?
- ¿Cómo podemos enseñar a otros vecinos a manejar la basura?
- ¿Qué acciones adelantaremos si hubiesen problemas de residuos sólidos en la comunidad o vecindario?

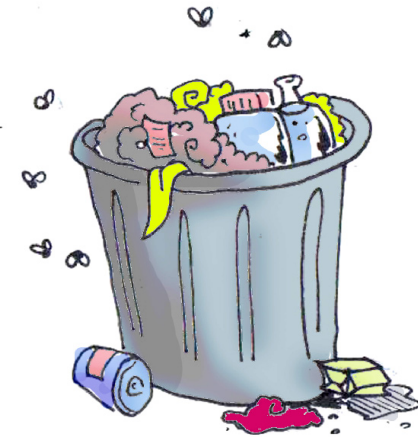
#### Preguntas para fortalecer el tema

- ¿Qué son los residuos sólidos?
- ¿Cómo se clasifican?
- ¿Cómo se deben almacenar?
- ¿Qué enfermedades propicia el mal manejo de los residuos sólidos?
- ¿Qué beneficios se logran cuando se manejan adecuadamente los residuos sólidos?
- ¿Por qué es importante mantener el recipiente de la basura tapado y fuera del alcance de los niños, de las niñas y de los animales?

Al finalizar el tema realice la evaluación en el Cartel de los temas 1, 2 y evalúe el tema 3, que acaba de desarrollar. Utilice la ficha correspondiente de acuerdo a la observación realizada en las viviendas.

## Residuos Sólidos en la Vivienda

### ACTIVIDAD 1 ARMAR LA HISTORIA SIN FIN



## Residuos Sólidos en la Vivienda

1



La mejor manera de almacenar los residuos sólidos es mantenerlos tapados. Esto evita la presencia de vectores.

2



Una vivienda aseada genera salud y bienestar en la familia, invita a quedarnos en ella.

3



En la vivienda se producen distintas clases de residuos sólidos; si los clasificamos los podemos aprovechar mejor.

4



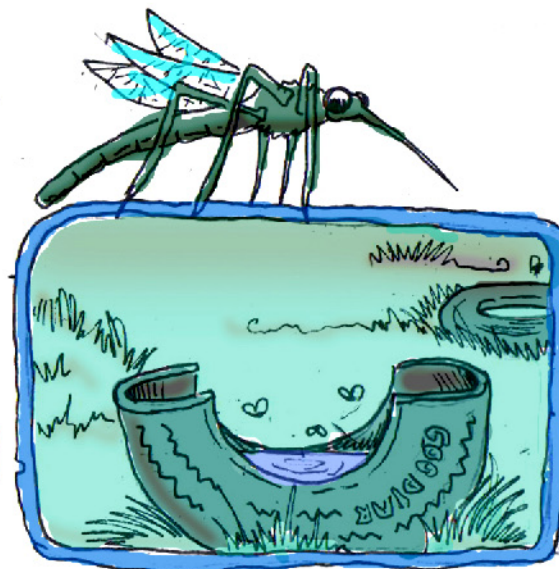
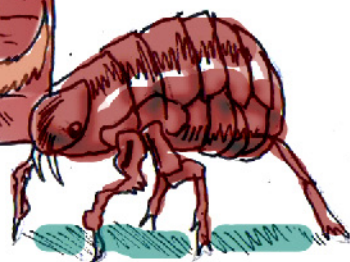
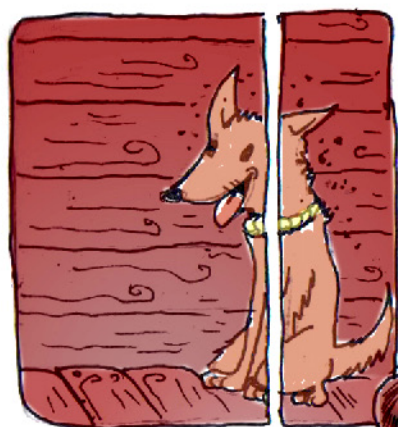
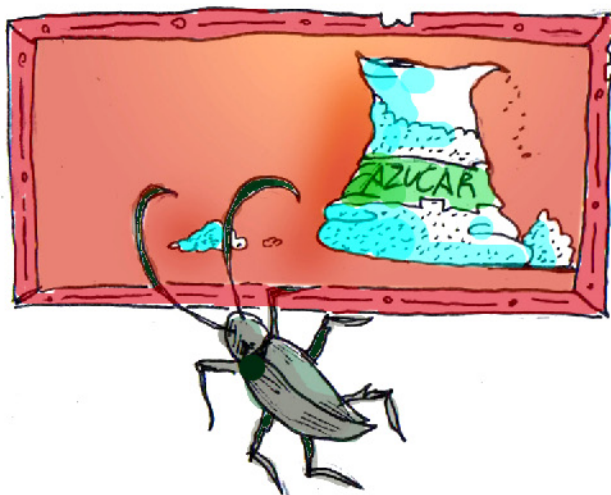
Trabajar para que los vecinos no arrojen la basura a la calle es una labor educativa permanente.







5 | ¡OJO con las Plagas!



# 5 | ¡OJO con las Plagas!

Una plaga es un animal o planta cuyas actividades interfieren con la salud humana, afectan el bienestar y generan daño económico, también reciben el nombre de vectores.

Los vectores son animales (insectos, roedores y otros) que transportan gérmenes de enfermedades desde seres enfermos o ambientes contaminados al ser humano, ya sea por picaduras, mordeduras, infectando heridas o contaminando alimentos.

La falta de higiene en la vivienda, la convivencia con animales y la falta de protección en las ventanas y en las puertas, se constituyen en los factores ambientales más importantes en la propagación de enfermedades transmitidas por vectores.

Algunos vectores como los mosquitos que transmiten el dengue y el paludismo pican a personas enfermas y luego transmiten estas enfermedades picando a personas sanas.

## VECTOR

Es un insecto o cualquier animal que transporta un microorganismo infeccioso desde un individuo enfermo hasta un individuo susceptible, su comida o su ambiente inmediato.

El microorganismo se desarrolla, se propaga o se multiplica dentro del vector.

La presencia de vectores en la vivienda propicia enfermedades.

El agua almacenada sin tapar, las excretas y las basuras al aire libre, los charcos que forman las aguas lluvias y las aguas grises o de lavado, son los criaderos de estos mosquitos.

Para el control de los mosquitos es mejor controlar los huevos en los criaderos y no esperar a que los moscos adultos estén volando.

Otros más, como las moscas y las cucarachas, pisan excrementos y basuras para luego posarse sobre los alimentos, contaminándolos y transmitiendo enfermedades a las personas que los consumen.

Las ratas también son vectores y producen la Leptospirosis.



## Medidas de Control de Insectos Y Roedores

Las medidas de control se refieren a las precauciones que se deben tener en la vivienda para prevenir la contaminación y las enfermedades.

Los vectores más conocidos y de mayor presencia en la vivienda son los siguientes, los mosquitos o zancudos, la rata, la mosca, la cucaracha, pulgas, piojos, garrapatas, y en algunos casos el murciélago.

### Los mosquitos

Los mosquitos de mayor importancia, por las enfermedades que transmiten, son los de los géneros *Anopheles* y el *Aedes aegypti*.

#### El Anopheles

La principal enfermedad transmitida por el mosquito *Anopheles* es la Malaria o Paludismo. Este generalmente pica entre las 5 de la tarde y las 10 de la noche y entre las 5 y 8 de la mañana. Se reproduce en los alrededores de las viviendas, en aguas estancadas, lagunas, charcos de aguas lluvias, recodos de ríos y en quebradas con poco movimiento. Lo principal, para minimizar su daño en la salud, es evitar que ingresen a la vivienda, pues permanecen descansando en las paredes o escondidos bajo muebles, camas, etc.

Para mayor ilustración ver la figura del ciclo de enfermedades transmitidas por vectores (ver pág. 93) **cuadro**



### PALUDISMO (MALARIA)

Enfermedad parasitaria que se produce por la picadura del mosquito del género *Anopheles*. Las manifestaciones son fiebre, escalofríos y sudores. Puede presentarse malestar general, dolor de cabeza y náuseas. Si no es tratada oportunamente, la malaria puede complicarse o llevar a la muerte.

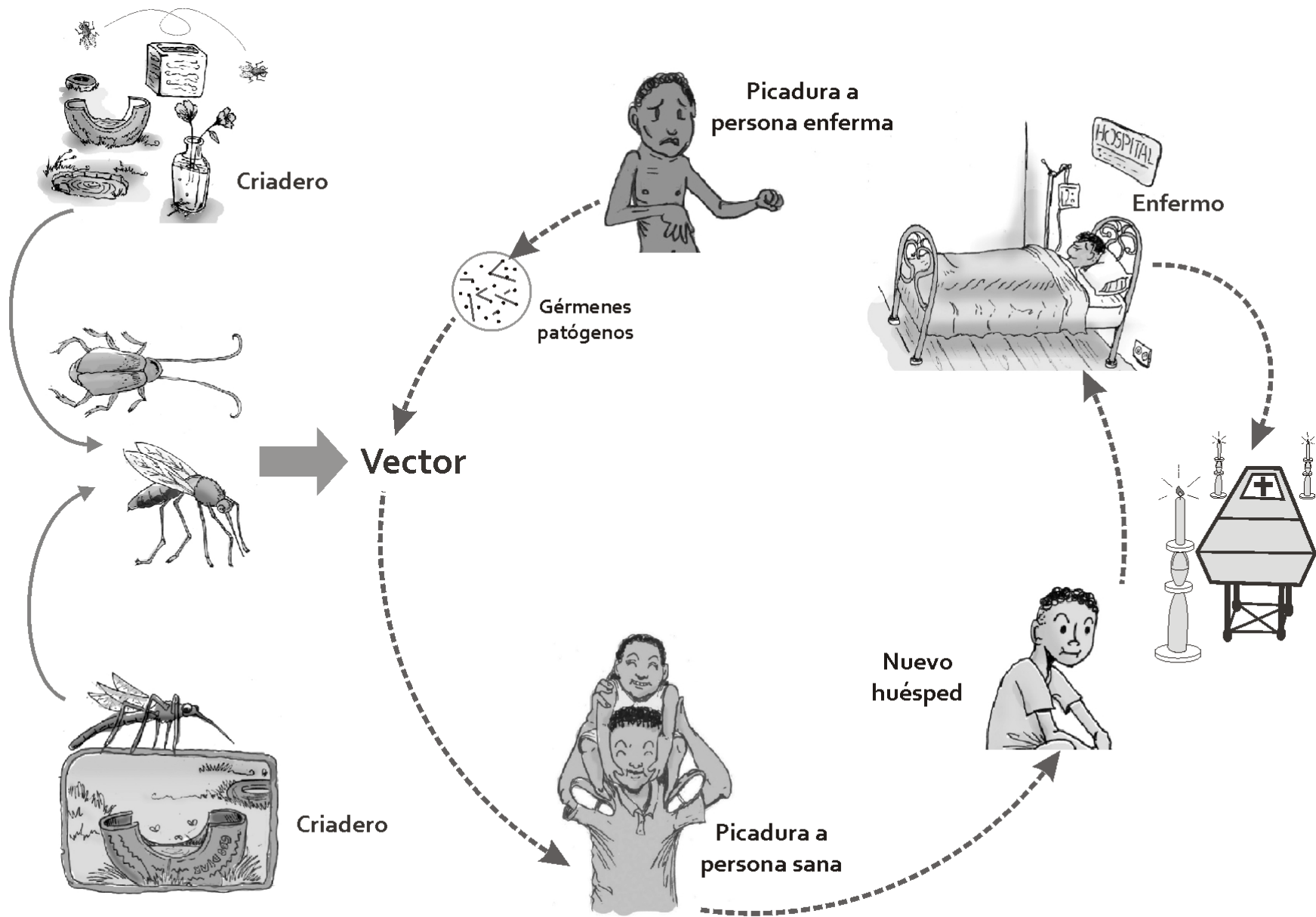
1 Las medidas físicas para el control de criaderos de mosquitos de la malaria consisten en el drenaje de aguas, limpieza de la vegetación en lagunas, estanques o caños y relleno de depresiones del terreno, pozos o depósitos de agua que no presten ningún servicio.



## Medidas de control y protección

- Protejamos la vivienda de la entrada de mosquitos mediante la instalación de anjeos en puertas, ventanas y otros espacios.
- Identifiquemos los lugares que estén sirviendo como criaderos de mosquitos, tales como charcos, lagunas, basuras, escombros en cercanías de la vivienda, y emprendamos medidas de control físico junto con nuestros vecinos.<sup>1</sup> Notifiquemos en lo posible a las instancias responsables del control de vectores en el municipio.
- Protejámonos, junto con los miembros de nuestra familia, de la picadura de mosquitos, especialmente entre la puesta y la salida del sol; no permanezcamos durante estas horas en lugares externos a la vivienda y principalmente en los ríos o quebradas.
- Todos los miembros de la familia deben hacer uso de mosquiteros o toldillos impregnados con insecticidas. Debemos usar los mosquiteros de manera que cubran estrechamente toda la cama, columpio o hamaca.
- En la medida de lo posible pintar las paredes de la casa con colores claros.
- Para el control cotidiano del vector es más recomendable hacer el control en su fase larvaria, con diferentes medidas, tales como, drenaje de charcos, limpieza de maleza y basuras y controles biológicos.
- En presencia de casos positivos de malaria, el control del vector adulto es recomendable mediante la fumigación del zancudo adulto, para ello, solicitemos instrucción para la fumigación y uso de plaguicidas al técnico de la Secretaría de salud de su Municipio o Localidad.
- Debido al cambio climático, se debe tener en cuenta que la zona de acción y riesgo del vector y la enfermedad se puede ampliar a regiones donde no existía esta problemática.
- Tener en cuenta que los mosquitos están generando resistencia al control químico, por lo tanto es importante realizar un uso racional de los insecticidas. Así mismo, el parásito que genera la enfermedad de la malaria está adquiriendo resistencia a los medicamentos tradicionales para el tratamiento. Por ello, los controles y las prevenciones de tipo orgánico o físico deben ser las prioridades (desección de charcos, toldillos, controles biológicos).
- También para el control de la transmisión de la enfermedad, es muy importante, que las personas que se sientan enfermas y sospechen que sea por malaria se diagnostiquen y traten oportunamente, ya que con ello, se corta el ciclo de transmisión de la persona enferma a la persona sana y en este sentido aunque haya el mosquito pero no has enfermos no se transmite la enfermedad.





CICLO DE LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN POR ARTRÓPODOS

## El Aedes Aegypti

El Aedes aegypti es un mosquito que transmite el dengue y la fiebre amarilla. Este insecto pica en cualquier hora del día o la noche, sus criaderos donde se desarrolla es en aguas claras o limpias y por ello se deben cuidar todos los depósitos de agua para uso doméstico que estén alrededor o dentro de la vivienda (tanques de almacenamiento, piscinas, ollas, baldes, floreros). Así mismo, cuidar de los recipientes localizados en cercanías de la vivienda que retienen agua de lluvia tales como: las llantas viejas, botellas en desuso, bolsas plásticas, tarros, entre otros.

### Medidas de protección y control en la vivienda y sus alrededores

- Evitemos la permanencia de cualquier depósito de agua en la vivienda que pueda servir como criadero del mosquito del dengue: floreros con agua, frascos, botellas o cualquier recipiente que acumule agua permanentemente, llantas y tanques de agua.
- Tengamos especial cuidado con las albercas o tanques bajos. Desocupemos la alberca mínimo cada 8 días (es el tiempo que el mosquito demora en pasar de la fase embrionaria a la fase adulta) y limpiemos muy bien sus paredes con un cepillo (los huevos del mosquito están pegados en las paredes).
- Tapemos las albercas o cisternas de agua siempre que no estén en uso y cubramos en general, todos los tanques de agua.
- Eliminemos recipientes inservibles que puedan convertirse en depósitos de agua.

Desarrollemos campañas de limpieza con nuestros vecinos.

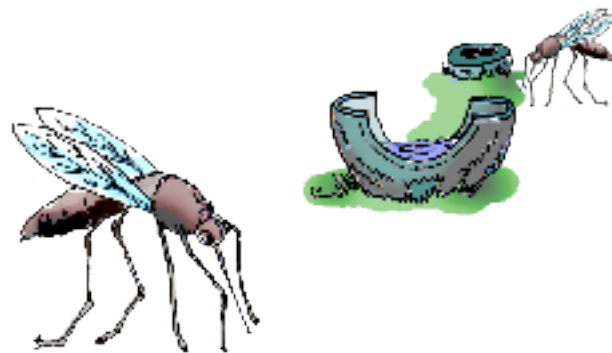
Preguntemos al técnico sobre la aplicación de plaguicidas y el tratamiento con medicamentos.

Muchas de las medidas que se deben tomar con el mosquito que transmite el Dengue son las mismas que se anotaron para el anopheles.

## EL DENGUE

Es una enfermedad viral el dengue clásico se caracteriza por dolor de cabeza, dolor de articulaciones, con presencia de fiebre alta, por ello se le conoce también como "fiebre quebrantahuesos". Otra característica de la enfermedad es la erupción de la piel generalmente en la región lumbar.

El dengue hemorrágico se caracteriza, además de los síntomas anteriores por fenómenos hemorrágicos y afectación de órganos específicos.



## FIEBRE AMARILLA

En un comienzo se manifiesta con fiebre, escalofríos, dolor de cabeza, dolor en el cuerpo, postración, náusea y vómito. el pulso se vuelve más lento y se debilita aunque la temperatura del cuerpo sea elevada.

- El Aedes a nivel urbano y de las viviendas rurales, transmite el dengue, que puede tener dos formas de manifestación de la enfermedad: el dengue clásico y el dengue hemorrágico que es más grave y de cuidado.
- El Aedes a nivel selvático, de monte o bosques, transmite la Fiebre Amarilla, que es una enfermedad muy grave con una alta mortalidad, sin embargo para su prevención existe la vacuna de muy buena efectividad y que brinda protección por un periodo de 10 años.

## Otros insectos

### El Pito

Es de forma aplanada. Vive y se reproduce en los huecos de las paredes de las casas, en especial de aquellas construidas de barro y adobe, en los pisos de tierra y en los techos de vegetación como la palma y la paja. Este insecto vuela poco y su actividad es nocturna. Su picadura transmite la enfermedad de Chagas, que es una enfermedad grave que no tiene cura y cuyos síntomas se manifiestan en la vida adulta después de periodos prolongados.

## Medidas de protección y control en la vivienda

- Cambiemos los techos de fibras vegetales por otros de materiales lisos, sólidos y resistentes.
- Tapemos grietas o huecos en las paredes.
- No mantengamos tejas o maderas apiladas cerca de la vivienda.
- No dejemos animales como las gallinas dentro de la casa.



## ENFERMEDAD DE CHAGAS

Se transmite por la picadura del pito al alimentarse de sangre de las personas o animales domesticos y por la transfusión de sangre infectada.

Las manifestaciones iniciales son fiebre variada e inflamaciones. Afecta principalmente el higado y el bazo y las manifestaciones crónicas irreversibles se caracterizan por la afección del corazon y el sistema digestivo.

- Mantengamos limpia y ordenada la ropa y los enseres dentro de la vivienda.
- Usemos mosquiteros o toldillos en las noches.
- Mantengamos retiradas las camas de las paredes.
- Preguntemos a la Autoridad Local de Salud sobre la aplicación de plaguicidas y el tratamiento con medicamentos

## La Palomilla (jejen)

La palomilla o Jegen es un insecto “Flebótomo” que se alimenta de sangre y transmite la leishmaniasis,. Su picadura es dolorosa, los vectores adultos prefieren sitios húmedos, y oscuros (cuevas, viviendas precarias). Generalmente tiene presencia en las hojas y arbustos de baja altura en las zonas de monte y selváticas, su principal. Frecuentemente pica a animales domésticos como perros y ganado.

### Medidas de protección y control en la vivienda

- Colocar mallas protectoras y mallas metálicas en puertas y ventanas.
- Fumigación de paredes de la vivienda con insecticida de acción residual.
- Protección personal mediante el uso de prendas de vestir que cubran las extremidades del cuerpo.
- Utilizar toldillos y permanecer en ellos durante el

tiempo de mayor actividad de los vectores (entre las 5 y las 11 de la noche y el amanecer).

- Uso de repelentes y jabones repelentes en zonas descubiertas, reponiéndolo cada 3 a 4 horas.



## LA LEISHMANIASIS

Es una enfermedad causada por un parásito, el cual es introducido al organismo por la picadura de un insecto que se alimenta de sangre de animales o personas enfermas y luego la transmite el parásito a una persona sana al picarla. Esta enfermedad afecta la piel, las mucosas y las vísceras. Y por eso también es llamada la “lepra de montaña”



## LA LEPTOSPIROSIS

Es una enfermedad aguda y febril causada por una bacteria del género leptospira, que compromete a animales salvajes y domésticos (ratas, cerdos, ganado bovino, perros, etc).

El hombre la contrae en forma accidental entre otras, por la ingestión de alimentos o agua contaminados con orina de ratas infectadas.

La enfermedad presenta cuadro clínico variable, que puede llevar a la muerte. los síntomas más generales es la fiebre de comienzo repentino, dolor de cabeza y escalofrío, lo que amerita una consulta rápida y oportuna al médico, pues estos síntomas suelen confundirse con un resfriado común.

## La Rata

La rata es un animal que se puede considerar casi domestico, convive con el ser humano en su hábitat y comparte los mismos alimentos que los seres humanos, desde semillas y cereales, hasta huesos, además se puede alimentar de materiales como cartón y madera. Su conducta de alimentación es nocturna, cuando la familia duerme la rata sale a la cocina o lugares de almacenamiento de alimentos en busca de comida, y muchas veces contaminando los alimentos y el agua por que se orina y defeca en los mismos, de esta manera transmite enfermedades como la leptospirosis.

Pero además la rata transmite otras enfermedades muy graves e históricamente famosas como la peste negra o bubónica, que se transmite por la pulga de la rata. También puede transmitir diversas enfermedades por mordedura.

## Medidas de protección y control

- Depositamos la basura en recipientes de plástico o materiales fuertes a prueba de roedores y mantengámoslos tapados.
- Guardemos los alimentos crudos y/o preparados bien tapados y en lugares elevados del piso.
- Eliminemos los lugares donde puedan refugiarse los ratones dentro de la vivienda (huecos, rendijas, debajo de los armarios y escaleras) y en los entornos fuera de la vivienda (escombros, basureros, etc.).
- Coloquemos rejillas en drenajes o desagües.
- Donde hay presencia de ratas y se tiene registro de



enfermedades como la Leptospirosis, no se debe barrer o sacudir el área de la cocina primero, si no trapear o limpiar con trapo húmedo para evitar esparcir la orina y excretas en forma aérea.

- Revisemos con frecuencia los espacios de la casa para determinar la presencia de roedores.
- Lavemos los enlatados antes de abrirlos.
- Limpiar la mesa de preparación de alimentos y verificar que no tengan excretas y orina de ratas.

## La Mosca

Las especies de moscas son muy numerosas, por ello su tamaño y color son variables. Su trompa les permite alimentarse con productos líquidos o semilíquidos. Al comer, vomitan y defecan. Se ha demostrado que las moscas caseras están infestadas por microorganismos patógenos de más de 20 enfermedades humanas. Las principales enfermedades que producen son las enfermedades diarreicas y las parasitosis.

La mosca desempeña un papel perjudicial para la salud porque:

- Transmite enfermedades a través de su cuerpo, especialmente por medio de los pelos de sus patas y del abdomen.
- Deposita materia fecal en todas partes.
- Ensucia los alimentos con su vómito.

- Contamina los alimentos al posarse sobre ellos. Otro tanto ocurre cuando se posa sobre los ojos, la nariz, los labios o las heridas de las personas.
- La principal medida de control de las moscas es una buena higiene en la vivienda y sus alrededores, disposición adecuada de las excretas de seres humanos y animales domésticos y la protección de los alimentos crudos y preparados.



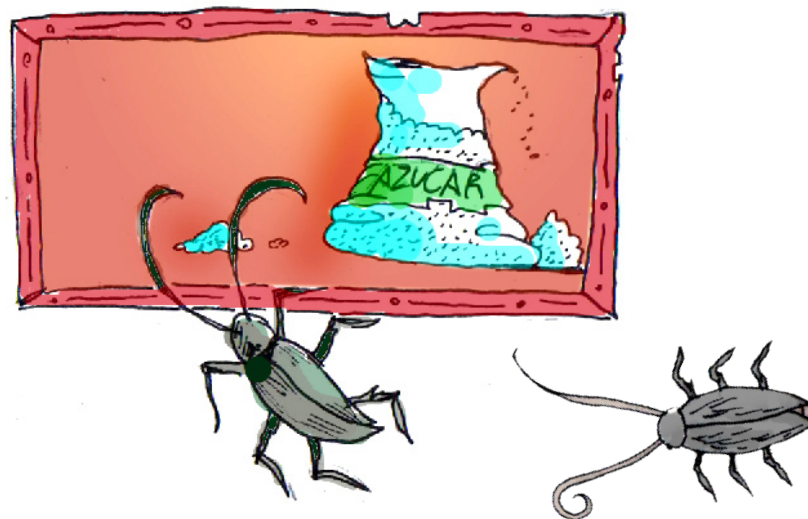
## La Cucaracha

La cucaracha al igual que la rata se considera casi un animal doméstico, pues comparte el mismo hábitat que los seres humanos, ya que vive dentro de los drenajes, basuras, zonas húmedas de la vivienda. Las cucarachas se mueven fácilmente por todos los espacios de la vivienda y de una vivienda a otra, y acostumbran alimentarse de excretas y alimentos humanos. Las cucarachas están naturalmente contaminadas con cerca de 40 especies de bacterias patógenas. Algunas enfermedades humanas producidas por bacterias que transmiten las cucarachas son la disentería, la diarrea, y las infecciones intestinales.

### Medidas de control y protección para evitar la proliferación de moscas y cucarachas:

- Evitemos la acumulación de grasas y desperdicios de alimentos en la cocina.
- Mantengamos aseados los alrededores de la vivienda, erradicando basureros.
- Asumamos prácticas higiénicas y sanitarias en la vivienda y en la comunidad, organizando la recolección y disposición sanitaria de la basura en caso de no contar con servicio de recolección domiciliaria.
- Mantengamos los alimentos tapados.
- Tapemos las letrinas y los recipientes que contengan el material utilizado para la higiene personal.

- Mantengamos tapados los recipientes que contengan basuras.
- Cuando dé de comer a sus animales domésticos, quite las sobras inmediatamente y lleve a cabo diariamente la limpieza de sus excrementos.
- Solicitemos ayuda para el uso de plaguicidas al técnico de la Secretaría de salud de su Municipio o Localidad.





## El Piojo

Tres especies de piojo viven en el hombre: el piojo de la cabeza, que vive en la piel y entre los cabellos de la cabeza (en los que pone sus huevecillos); el piojo del cuerpo, que habita en la ropa (en cuyas costuras pone sus huevos) y sólo pasa a la piel para alimentarse y el piojo del pubis, que vive en regiones pilosas del pubis y ocasionalmente en el pecho, las axilas, el bigote o las cejas.

Las principales enfermedades del piojo se relacionan con afectaciones de la piel, causa la pediculosis. Además, produce diferentes fiebres y el tifus epidémico.

### Medidas de protección y control

- La principal medida de protección es una buena higiene personal, de los animales domésticos y de la vivienda.
- En el caso del piojo del cuerpo, examine la ropa a lo largo de las costuras y dobleces para extirparlo físicamente.

- El lavado de ropa se hará utilizando agua caliente o hirviéndola con jabón.
- Solicitemos instrucción y ayuda al técnico de la Secretaria de salud en cuanto al uso de jabones y otros productos plaguicidas.
- Llevemos a cabo nuestra higiene personal de manera adecuada.

## Los Plaguicidas

### Uso Seguro y Almacenamiento Adecuado

Un plaguicida es cualquier sustancia o mezcla de sustancias utilizadas para prevenir, matar, repeler, controlar o interrumpir la proliferación de las plagas.

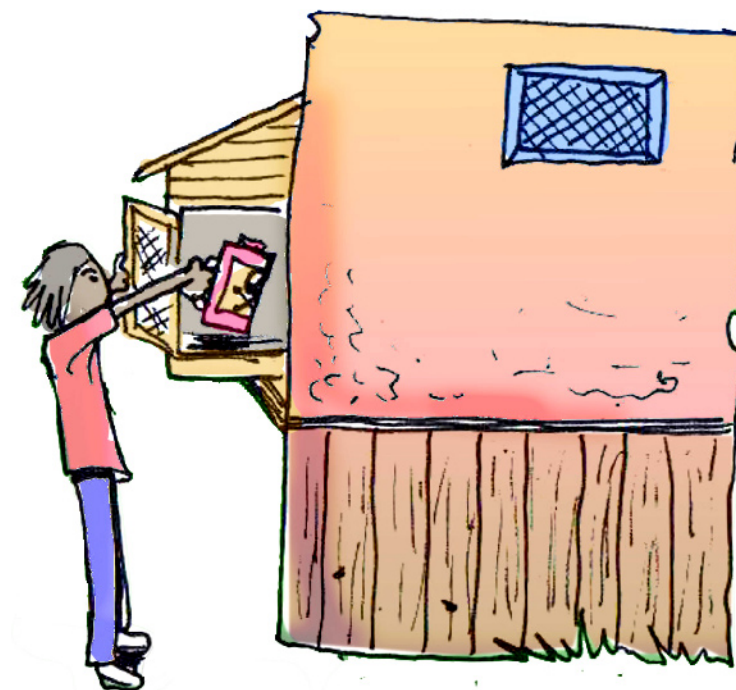
Aunque los plaguicidas pueden ayudar a combatir los vectores, que producen y transmiten enfermedades a las personas y animales, su uso inadecuado puede ocasionar enfermedades, envenenamientos mortales y destrucción del ambiente.

Se debe hacer todo lo posible por controlar los insectos y roedores con métodos diferentes al uso de plaguicidas químicos. Si es inevitable su uso hay que seleccionar, consultando con el técnico de la Secretaria de salud Municipal o de la Localidad, un producto eficaz que represente el menor peligro para la salud de las personas, de los animales y el ambiente, y seguir rigurosamente las instrucciones que aparecen en la etiqueta.

Principales cuidados que se deben tener para cuando se utilicen plaguicidas.

- Las mujeres embarazadas o que están lactando no deben aplicar plaguicidas.
- Cuando tenga que aplicar plaguicidas asegúrese de que los niños no participen en la aplicación y aléjelos.
- No transporte ni almacene venenos donde haya personas, animales, alimentos y medicamentos
- Lea y comprenda las medidas de seguridad indicadas en las etiquetas que todos los venenos deben traer.
- No aplicar venenos caseros para matar piojos y pulgas en la cabeza o el cuerpo de niños y niñas.
- Guarde los envases de plaguicidas en un lugar seguro, alejado de niñas y niños.
- Almacene los plaguicidas en lugares fuera de la cocina o dormitorios, para evitar que las personas respiren sus emanaciones cuando duermen.
- El lugar donde se guardan los plaguicidas debe permanecer seco, lejos del fuego y no debe recibir directamente la luz del sol.
- Es importante que los plaguicidas se conserven en su envase original, no se deben envasar en recipientes que puedan provocar confusiones. Por ejemplo, envases de gaseosas, agua, licor o medicamentos.
- Asegúrese de que los envases no presenten fugas y estén bien cerrados y en posición vertical, para evitar que se caigan y originen derrames.

- Los envases usados que han contenido plaguicidas no se deben tirar en cualquier parte, ni mucho menos en las fuentes superficiales de agua.
- Estos envases se deben perforar inmediatamente, nunca volverlos a usar para guardar agua, alimentos ni medicinas para personas o animales.
- Se recomienda recolectar los envases vacíos perforados, almacenarlos en un lugar fuera del alcance de los niños y niñas consultar con las instituciones de Salud, Ambiente y Agricultura su disposición y eliminación adecuadas.



### ACTIVIDAD 1 CAMINOS DE CONTAMINACIÓN

Recuerde que las actividades educativas se realizan en la 2ª, 3ª, 4ª y 5ª visita según los riesgos que posee la familia y el perfil epidemiológico local.

#### Objetivo:

Analizar posibles rutas de contaminación por vectores y las enfermedades que transmiten.

Reflexionar en torno al papel que juega la familia en la formación de hábitos saludables para prevenir dichas enfermedades.

Sensibilizar a la familia frente a la importancia de las medidas de control como elementos claves para la protección de la salud.

**Tiempo 30 minutos.**

#### Materiales

Dibujo del Camino de contaminación, lápices de colores y tarjetas con medidas de control.

#### ¿Cómo se desarrolla la actividad educativa?

1. Solicite a los participantes que identifiquen la relación existente entre el factor de riesgo, el vector, la familia y la enfermedad, como señala el dibujo.
2. Solicite a la familia que en el cuadro de relaciones de contaminación, ubique las medidas de control frente a la línea donde se

encuentran el factor de riesgo, el vector, la familia, la enfermedad y las medidas de control.

3. Reflexione sobre las relaciones de contaminación generadas por los vectores y sus consecuencias en la salud humana.
4. Ilustre a los asistentes acerca de las enfermedades que sean más representativas en la región

#### Preguntas para la reflexión

¿Qué conclusión nos deja esta actividad?

¿Cuáles de los factores que muestra el Camino de la contaminación, existen en las viviendas?

¿De las enfermedades descritas anteriormente, cuáles se presentan con más frecuencia entre los habitantes de la comunidad o entre las familias que habitan las viviendas?

#### Preguntas para fortalecer el tema

¿Cuáles son los vectores insectos y roedores más conocidos?

¿Qué enfermedades produce el *Aedes aegypti* y cómo las prevenimos?



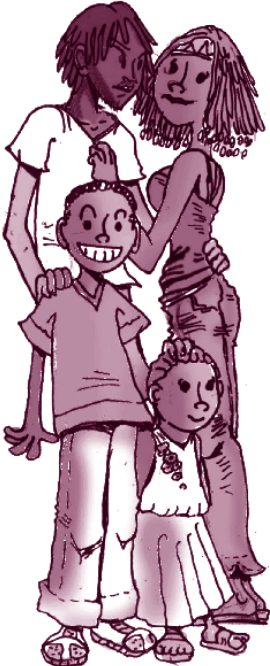

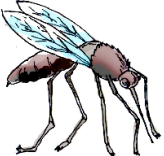



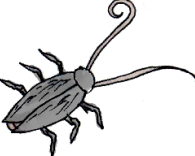
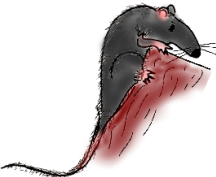
¿Qué enfermedad produce el *Anopheles* y cómo la prevenimos?

¿Cómo contaminan la mosca y la cucaracha, y qué debe hacerse para evitar esta contaminación?



# ¡Ojo con las Plagas!

## ACTIVIDAD 1 CAMINOS DE CONTAMINACIÓN

FACTOR	VECTOR	FAMILIA	ENFERMEDAD
			Enfermedad de Chagas
			Paludismo Fiebre Amarilla Dengue
			Cólera Disentería Enfermedades diarreicas agudas
			Infecciones parasitarias
			Leptospirosis

# ¡Ojo con las Plagas!

## ACTIVIDAD 1 CAMINOS DE CONTAMINACIÓN

### Cuadro 1

- Tapemos las grietas o huecos en las paredes.
- Usemos mosquiteros o toldillos en las noches.

### Cuadro 2

- Utilicemos, para todos los miembros de la familia, toldillos impregnados con insecticidas. Sigamos las instrucciones del personal de salud..
- Protejamos la vivienda de la entrada de mosquitos mediante la instalación de anjeos en puertas, ventanas y otros espacios.

### Cuadro 5

- Evitemos la existencia de cualquier depósito de agua que pueda servir como criadero del mosquito del dengue: floreros con agua, frascos, llantas, tanques de agua, entre otros.
- Tengamos especial cuidado con las albercas o tanques. Desocupémoslas mínimo cada 8 días (es el tiempo que el mosquito demora en pasar de huevo a adulto), y limpiemos muy bien sus paredes con un cepillo (los huevos del mosquito se pegan en las paredes).
- Tapemos la alberca siempre que no esté en uso y todos los tanques de agua.
- Eliminemos recipientes inservibles que puedan almacenar agua.
- Podemos prevenir la fiebre amarilla mediante la vacunación.

### Cuadro 4

- Evitemos la acumulación de grasas y desperdicios de alimentos en la cocina.
- Organicemos la recolección y disposición sanitaria de la basura cuando no exista recolección domiciliaria.
- Mantengamos los alimentos tapados.
- Mantengamos tapadas las letrinas y los recipientes que contengan el material utilizado para la higiene personal.
- Realicemos la limpieza diaria de los excrementos de los animales domésticos, evitando su acumulación e inadecuada disposición.
- Controlemos los lugares donde pueden refugiarse los ratones (huecos, rendijas).
- Coloquemos rejillas en drenajes o desagües.

### ACTIVIDAD 2 MANEJO DE PLAGUICIDAS

Recuerde que las actividades educativas se realizan en la 2ª, 3ª, 4ª y 5ª visita según los riesgos que posee la familia y el perfil epidemiológico local.

#### Objetivo:

- Analizar el uso de los plaguicidas en el control de plagas caseras.
- Orientar para un almacenamiento seguro de los plaguicidas.
- Orientar para una eliminación adecuada de envases de plaguicidas.

**Tiempo 20 minutos.**

**Materiales:** Rompecabezas, papel periódico.

#### ¿Cómo se hace la actividad educativa?

Se dialoga con el grupo familiar con base en las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo controlan las plagas en su hogar?

- Piojos
- Cucarachas
- Ratas

2. ¿Quiénes compran los plaguicidas en su casa?

3. ¿Dónde guarda los plaguicidas en su vivienda?

4. ¿Qué hace con los envases de plaguicidas?

Posteriormente, se entregan 12 trozos del rompecabezas y se pide que armen cuatro (4) rompecabezas, ya que cada uno contiene 3 piezas.

Después de armar las 4 tarjetas se solicita que las observen y que respondan la siguiente pregunta:

¿Qué se debe hacer y qué no debe hacerse con el uso de plaguicidas en el hogar?

#### Manejo de tarjetas (rompecabezas)

- Tarjeta 1: No aplicar venenos caseros para matar piojos y pulgas en la cabeza o el cuerpo de niños y niñas.
- Tarjeta 2: Perforar las latas o envases plásticos de plaguicidas.
- Tarjeta 3: No se deben usar envases vacíos de plaguicidas para guardar agua ni alimentos.
- Tarjeta 4: Almacene los plaguicidas en un lugar fuera del alcance de las niñas y los niños, y con llave.

#### Preguntas para la reflexión

¿Qué conclusión nos deja esta actividad?

¿Cuáles de los factores que muestra el Camino de la contaminación, existen en las viviendas?

¿De las enfermedades descritas anteriormente, cuáles se presentan con más frecuencia entre los habitantes de la comunidad o entre las familias que habitan las viviendas?

#### Preguntas para fortalecer el tema

¿Cuáles son los vectores insectos y roedores más conocidos?

¿Qué enfermedades produce el Aedes aegypti y cómo las prevenimos?

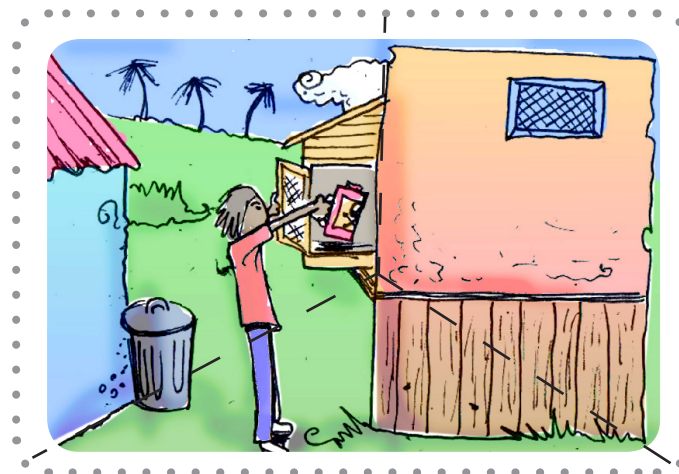
¿Qué enfermedad produce el Anopheles y cómo la prevenimos?

¿Cómo contaminan la mosca y la cucaracha, y qué debe hacerse para evitar esta contaminación?

Recuerde Al finalizar el tema realice la evaluación en el cartel del tema 1, 2, 3, 4 y evalúe el tema 5, que acaba de desarrollar. Utilice el color correspondiente de acuerdo a la observación realizada en las viviendas.

# ¡Ojo con las Plagas!

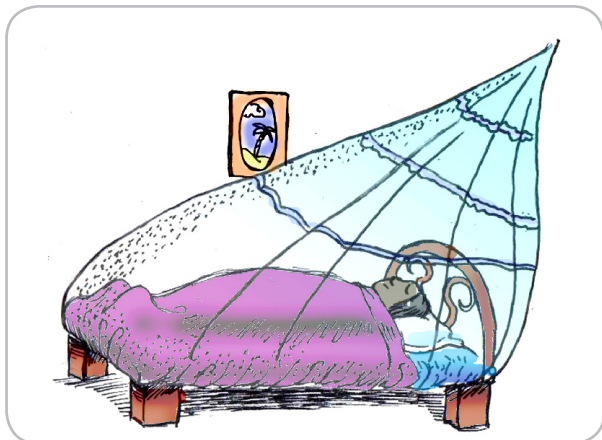
## ACTIVIDAD 2 MANEJO DE PLAGUICIDAS





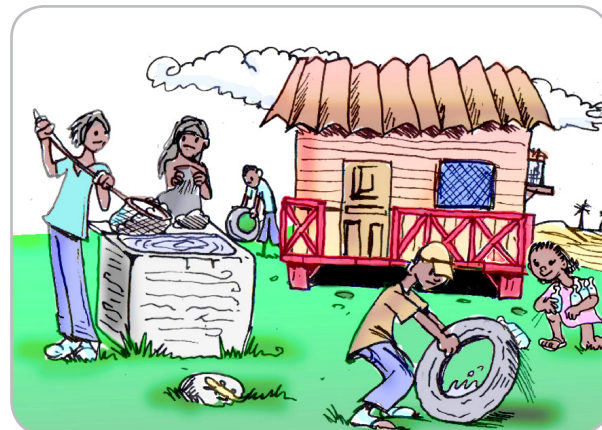
## ¡Ojo con las Plagas!

1



Practicar las normas de protección para el manejo de los vectores en la vivienda nos protege de las enfermedades que ellos nos transmiten.

2



Debemos mantener limpios los tanques, pilas de agua y recipientes para evitar la proliferación del mosquito que transmite el dengue.

3



Los alimentos destapados son un riesgo para la salud, pueden ser contaminados por ratas, moscas o cucarachas.

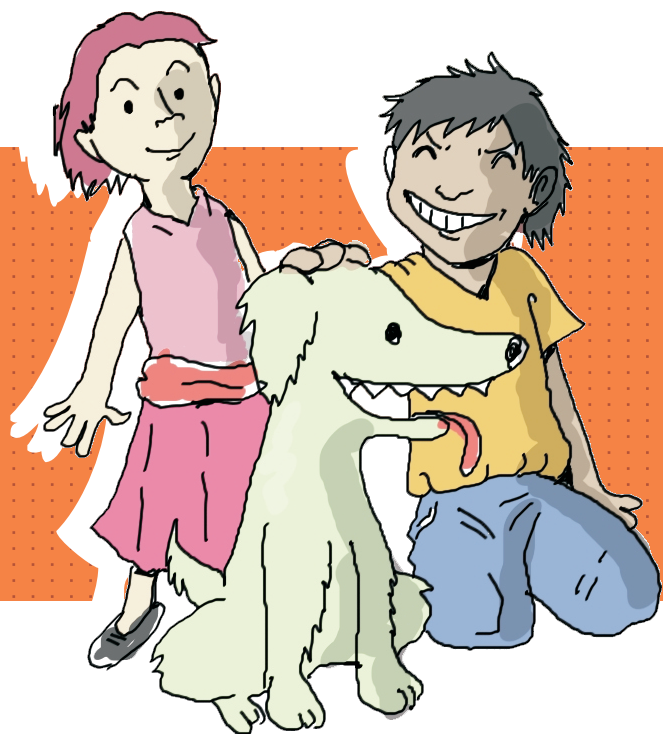
4



Prevengamos las intoxicaciones ocasionadas por los plaguicidas







## 6| Higiene en la Vivienda y sus Moradores



## 6 | Higiene en la Vivienda y sus Moradores

El adecuado almacenamiento, manipulación e higiene de los alimentos, el aseo de la persona, de la vivienda, de los muebles y enseres, el aseo y el cuidado de los animales domésticos, constituyen factores esenciales para una vida sana en la vivienda.

### Higiene en la Vivienda

Para que la vivienda sea saludable es importante sentir que se pertenece a ella, que es el lugar donde se habita y que por lo tanto se va a cuidar y a mantener limpia y bonita. En este sentido, la vivienda debe conservar el orden y aseo necesarios para hacer de ella un lugar agradable y sano que nos proporcione bienestar y felicidad.

Los diferentes espacios de la vivienda (cocina, dormitorios, patios, baño) se deben mantener limpios, iluminados y ventilados.

**Para tener una vivienda amable y cálida se deben tener los siguientes hábitos de higiene:**

- Utilicemos anjeos en puertas y ventanas y mantengámoslos limpios y en perfecto estado.
- Si habitamos en zonas donde proliferan mosquitos y zancudos recordemos que estos pueden transmitir enfermedades como el paludismo y el dengue.
- Abramos las puertas y ventanas todos los días para que se ventile la vivienda y pueda entrar la luz del sol.

- Lavemos el baño con agua, jabón y cloro.
- Colocar basureros con tapa dentro de la vivienda, y sacarla afuera en bolsa si hay servicio de recolección (en lo posible sacarla en el momento que pase el carro recolector), o enterrarla si no hay servicio de recolección. No dejarla a cielo abierto



*La vivienda por humilde y sencilla que sea debe ser digna para ser habitada*

- Si utilizamos aguas lluvias, debemos mantener limpios techos y canales y tapado el lugar donde se deposita el agua.
- Asoleemos, limpiemos y sacudamos los colchones.
- Mantengamos limpia la cocina, especialmente el área donde preparamos los alimentos. Recuerde, lavar y trapear antes de barrer si hay presencia de ratas.
- No debemos bañarnos ni bañar animales en los manantiales o pozos donde se recoge agua para consumo.



- No debemos guardar los insecticidas, los desinfectantes, ni los abonos en la cocina, el sanitario o en las habitaciones, ni dejarlos al alcance de los niños y las niñas.
- Guardar la ropa en forma ordenada en estantes o colgada

## Hábitos Higiénicos Personales

El cuidado del cuerpo es una de las tareas más importantes para una persona. Tiene que ver con la higiene, la alimentación, el vestido y el amor a sí mismo, aspectos esenciales para el desarrollo de la autoestima y el bienestar personal. El fomento de estos aspectos permite el desarrollo integral del ser humano y previene enfermedades.

### Recomendaciones para la higiene personal

- Lavémonos las manos con agua y jabón al salir del baño y antes de preparar y consumir alimentos. Después de realizar el cambio de pañal.
- Es importante mantener las uñas cortas y limpias
- Usemos calzado para evitar que entren parásitos por los pies.
- Bañémonos el cuerpo todos los días.
- Al bañarnos, refreguemos con agua y jabón todo el cuerpo y en especial algunas partes como la cabeza, las orejas y los genitales, donde se requiere mayor





### *El autocuidado y la higiene personal ayudan a mantener el cuerpo sano.*

cuidado porque allí se acomodan más fácilmente parásitos y microbios.

- Cepillémonos los dientes después de cada comida y cada vez que sea necesario.
- Cambiemos de ropa diariamente y lavémosla con agua limpia y jabón. Dejémosla suficiente tiempo al sol.

- En la cabeza, especialmente de los niños y las niñas, a veces se dan piojos. Es importante hacer revisiones periódicas de la cabeza.

## Higiene en la Preparación de Alimentos

Una inadecuada manipulación de alimentos nos puede generar problemas de salud, es importante seguir las siguientes recomendaciones:

- Tener una mesa adecuada para la preparación de los alimentos, si existe presencia de ratas, se recomienda primero limpiar con trapo húmedo y no seco.
- Si existe presencia de ratas es importante lavar y trapear antes de sacudir y barrer.
- Los alimentos crudos (en particular el pollo, la carne y la leche no pasteurizada) suelen venir contaminados por agentes patógenos que es necesario eliminar, por ello es importante lavarlos primero y luego cocinarlos bien, a una temperatura no inferior a 70 grados centígrados. Los alimentos que vienen congelados, por su parte, deben descongelarse completamente antes de proceder a cocinarlos.

## INTOXICACIONES ALIMENTARIAS

Son las producidas por el consumo de alimentos contaminados o en mal estado. se presentan de manera repentina y a veces violenta, con náuseas, cólicos, vómitos y postración intensos, a menudo acompañadas de diarrea y a veces de escalofríos.

- Procurar comer los alimentos inmediatamente después de cocinados.
- Lavar muy bien el cuchillo antes de cortar un nuevo alimento, mas aun, si previamente se utilizo para cortar alimentos crudos
- Lavarse bien las manos y las uñas antes de empezar a cocinar y después de usar el sanitario y después de cambiar el pañal del bebe.
- Mantengamos perfectamente limpias todas las superficies de la cocina; no olvidemos que cualquier desperdicio, migaja o mancha puede atraer ratas e insectos
- Los paños que están en contacto con platos o utensilios se deben cambiar con frecuencia y mantener limpios.
- Si desconfiamos de la calidad del agua, conviene filtrarla, hervirla o tratarla con cloro antes de incorporarla a los alimentos

## AMEBIASIS

Producida por alimentos contaminados por excrementos, se manifiesta con fiebre, escalofríos, diarreas con sangre en algunas ocasiones, malestar abdominal; también produce estreñimiento.

- Al hacer hielo utilizar agua filtrada o hervida
- Utilizar agua filtrada o hervida al preparar los alimentos de los lactantes



## Signos para reconocer un alimento que nos puede causar daño

- Falta o pérdida de consistencia y alteración de la textura (reblandecimiento, endurecimiento, encogimiento).
- Cambios en su color original (oscurecimiento o decoloración).
- Presencia de mohos
- Olores extraños, tales como olor a podrido, a fermentado, a rancio y otros olores desagradables.
- Sabores extraños: agrio, rancio, amargo, fermentado o podrido.

Almacenamiento y conservación

## Almacenamiento y Conservación

- Debemos mantener los alimentos tapados y protegidos de los insectos y roedores.
- Los estantes donde almacenamos los alimentos deben estar limpios, ventilados, secos, y cerrados para que no faciliten la entrada de ratas e insectos.
- La nevera debe mantenerse siempre limpia.
- Al refrigerar los alimentos no mezclaremos los crudos con los cocidos.
- Si la familia no cuenta con nevera para refrigerar

los alimentos, comprar los alimentos perecederos diariamente, para consumirlos ese mismo día.

En viviendas con deficiencias en el servicio de electricidad los alimentos refrigerados se mantienen sanos siempre que la energía no falte por más de 4 horas.

- Si vivimos en un lugar propenso a inundaciones, coloquemos los estantes de la despensa en un lugar lo suficientemente alto, de modo que las aguas contaminadas de la inundación no lleguen hasta los alimentos.
- No consumamos alimentos que fueron cubiertos por una inundación, incluidos los productos enlatados.



## Cinco Claves para la Inocuidad de los Alimentos

### Mantenga la Limpieza

Lávese las manos antes de preparar alimentos y a menudo durante la preparación.

Lávese las manos después de ir al baño.

Lave y desinfecte todas las superficies y equipos usados en la preparación de alimentos.

Proteja los alimentos y las áreas de cocina de insectos, mascotas y de otros animales (guarde los alimentos en recipientes cerrados y en alacenas ventiladas).

Lave los alimentos previamente.



### Cocine Completamente

Cocine completamente los alimentos, especialmente carne, pollo, huevos y pescado.

Hierva los alimentos como sopas y guisos para asegurarse que alcanzaron 70°C (158°F). Para carnes rojas y pollos cuide que los jugos sean claros y no rosados. Se recomienda el uso de termómetros.

Recaliente completamente la comida cocinada.



### Separe los Alimentos Crudos de los Cocinados

Separe siempre los alimentos crudos de los cocinados y de los listos para comer.

Use equipos y utensilios diferentes, como cuchillos o tablas de cortar, para manipular carne, pollo y pescado y otros alimentos crudos.

Conserve los alimentos en recipientes separados para evitar el contacto entre crudos y cocidos.



### Mantenga los Alimentos a Temperaturas Seguras

No deje alimentos cocidos a temperatura ambiente por más de dos horas.

Refrigere lo más pronto posible los alimentos cocinados y los perecederos (preferiblemente bajo los 5°C (41°F)).

Mantenga la comida caliente (arriba de los 60°C (140°F)).

No guarde comida mucho tiempo, aunque sea en la heladera.

Los alimentos listos para comer para los niños no deben ser guardados.

No descongele los alimentos a temperatura ambiente



### Use Agua y Materias Primas Seguras

Use agua tratada para que sea segura.

Seleccione alimentos sanos y frescos.

Para su inocuidad, elija alimentos ya procesados, tales como leche pasteurizada.

Lave las frutas y las hortalizas, especialmente si se comen crudas.

No utilice alimentos después de su fecha de vencimiento.



*Conocimiento = Prevención*



## Manejo de Animales Domésticos

La vivienda y sus construcciones anexas (corrales y galpones), bien manejadas y limpias, son el lugar apropiado para algunas especies de animales. Los animales domésticos deben proporcionar felicidad, compañía y bienestar, y no constituir un riesgo para la salud de las personas y sus familias.

Las mascotas como el perro y el gato requieren ser vacunadas, pues pueden transmitir el virus de la rabia al hombre a través de la saliva y la mordedura. En el perro se pueden reproducir vectores como la pulga y la garrapata.

### Cuidados con los Animales Domésticos

- Vacunar periódicamente a las mascotas en los centros de salud más cercanos y consultar cuándo debe ser la próxima vacuna.
- Si a usted o a un familiar lo muerde algún animal acuda inmediatamente a un establecimiento de salud.
- Los animales domésticos deben tener un lugar fuera de la vivienda para dormir y consumir sus alimentos.
- Debemos dar buen trato a nuestras mascotas.
- Es necesario que recojamos y dispongamos adecuadamente las excretas de los animales.



- Lavemos y desinfectemos el lugar (corrales, galpones) donde permanecen los animales.
- Bañemos al perro, por lo menos una vez al mes..
- Cepillemos frecuentemente a perros y gatos.
- Lavémonos las manos después de tocar a las mascotas.
- Consultemos con la autoridad local de salud, o con un veterinario, los cuidados que debemos tener con las mascotas para proteger su salud y bienestar (fechas de vacunas, purgantes, otros).
- Las principales enfermedades que pueden transmitir los animales son: rabia, leptospirosis, diarreas, enfermedades de la piel, peste, y toxoplasmosis.



## RABIA

Es causada por la mordedura del perro, los murciélagos y gatos y ratas, entre otros animales. causa sensación de angustia, dolor de cabeza, fiebre, malestar general, alteraciones en el estado de ánimo.

Es una enfermedad grave. se debe acudir al hospital inmediatamente despues de sufrir una mordedura por estos animales.



# Higiene en la Vivienda y sus Moradores

### ACTIVIDAD 1 TRES MONTONES

Recuerde que las actividades educativas se realizan en la 2ª, 3ª, 4ª y 5ª visita según los riesgos que posee la familia y el perfil epidemiológico local.

#### Objetivo:

- Desarrollar la capacidad analítica de los miembros del grupo familiar para identificar los riesgos de contraer enfermedades transmitidas por los alimentos.
- Fomentar hábitos y prácticas seguras para el manejo de los alimentos mediante el análisis de las consecuencias positivas o negativas de la manipulación de alimentos.

#### Tiempo 15 minutos

**Materiales:** Un conjunto de 9 tarjetas, cada una representando una escena donde se manipulan alimentos: una escena presenta una situación ideal, que podría interpretarse como buena, otra escena representa una mala manipulación y otra escena una situación intermedia.

#### ¿Cómo se hace la actividad educativa?

- Se le pide al grupo familiar que se forme en círculo.
- Se solicita a un miembro de la familia que

tome el grupo de tarjetas para que junto con los demás estudien y dividan las tarjetas en tres montones (buenas, malas o intermedias) utilizando los criterios de salud en la manipulación correcta de los alimentos.

- Motivar a los participantes a que reconsideren sus elecciones en consulta con los demás miembros del grupo familiar.
- Si se han descuidado algunos aspectos, no vacile en planear o descubrir situaciones que podrían ayudar al grupo a reflexionar y en caso necesario, a cambiar su clasificación de las tarjetas en cuestión.
- Si así lo desea, haga que los participantes seleccionen una o más tarjetas de las categorías "malas" y prepare una lista de medidas para resolver los problemas presentados.

#### Estas son algunas medidas que podrían sugerirse:

- Lavarse las manos antes de preparar los alimentos.
- Mantener tapados los alimentos antes de ingerirlos.
- Limpiar la vivienda.
- Lavar bien platos y utensilios con agua y jabón.
- Bañarse todos los días.
- Comer alimentos bien cocidos y calientes.
- Mantener ventilada la vivienda, abriendo puertas y ventanas todos los días.

### ACTIVIDAD 1 TRES MONTONES



#### Preguntas para reflexionar

- ¿Por qué es importante la manipulación adecuada de los alimentos?
- ¿Qué hábitos de higiene personal debemos tener para preparar alimentos?
- ¿Cómo debemos mantener los utensilios y superficies de la cocina?
- ¿Cómo debemos almacenar y conservar los alimentos?
- ¿Qué enfermedades nos pueden causar los alimentos deteriorados y contaminados?

#### Preguntas para fortalecer el tema

- ¿Qué precauciones debemos tener al comprar y consumir productos enlatados?
- ¿Qué cuidados debemos tener al consumir frutas y verduras crudas?
- ¿Cómo identificamos los alimentos que pueden causar daño a nuestra salud?

## Higiene en la Vivienda y sus Moradores

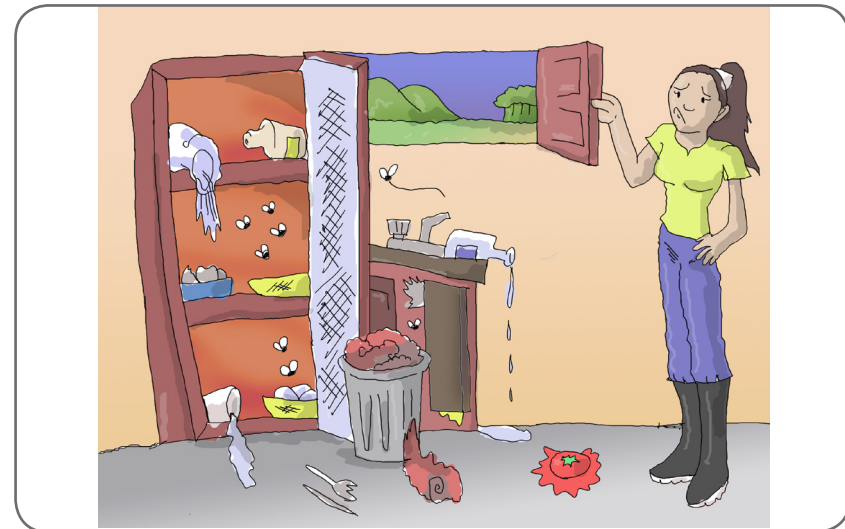
### ACTIVIDAD 1 TRES MONTONES





## Higiene en la Vivienda y sus Moradores

### ACTIVIDAD 1 TRES MONTONES



## Higiene en la Vivienda y sus Moradores

### ACTIVIDAD 1 TRES MONTONES



# Higiene en la Vivienda y sus Moradores

### ACTIVIDAD 2 PUNTOS DE VISTA

Recuerde que las actividades educativas se realizan en la 2ª, 3ª, 4ª y 5ª visita según los riesgos que posee la familia y el perfil epidemiológico local.

#### Objetivo:

Fortalecer prácticas higiénicas que ayuden a proteger la salud y brinden bienestar en la vivienda.

**Materiales:** Cuatro (4) dibujos. (Higiene en la vivienda, hábitos de higiene personales, y manejo de animales domésticos).

**Tiempo 20 minutos.**

#### ¿Cómo se hace la actividad educativa?

1. Muestre los dibujos a los miembros de la familia.
2. Solicite a los participantes que describan las acciones que se ven en los dibujos.
3. Pregunte a la familia que beneficios le trae estas acciones.

Al finalizar el tema realice la evaluación en el cartel de los temas 1, 2, 3, 4 y 5 y evalúe el tema 6 que acaba de desarrollar.

#### Preguntas para reflexionar

¿Por qué es importante el cuidado de la vivienda?

¿Qué otras acciones debemos tener en cuenta para proteger nuestra salud en la vivienda?

¿Por qué es importante el cuidado del cuerpo? ¿Qué otras acciones debemos tener en cuenta para cuidar nuestro cuerpo?

¿Por qué es importante el manejo de animales domésticos?

#### Preguntas para fortalecer el tema

¿Cómo debemos conservar nuestra vivienda para prevenir enfermedades?

¿Qué cuidados debemos tener con los animales domésticos?

¿Qué cuidados debemos tener con el cuerpo?

¿Qué enfermedades produce el manejo inadecuado de los animales domésticos?

## Higiene en la Vivienda y sus Moradores

### ACTIVIDAD 2 PUNTOS DE VISTA HIGIENE EN LA VIVIENDA



## Higiene en la Vivienda y sus Moradores

### ACTIVIDAD 2 PUNTOS DE VISTA HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL





## Higiene en la Vivienda y sus Moradores

### ACTIVIDAD 2 PUNTOS DE VISTA ANIMALES DOMÉSTICOS



## Higiene en la Vivienda y sus Moradores

1



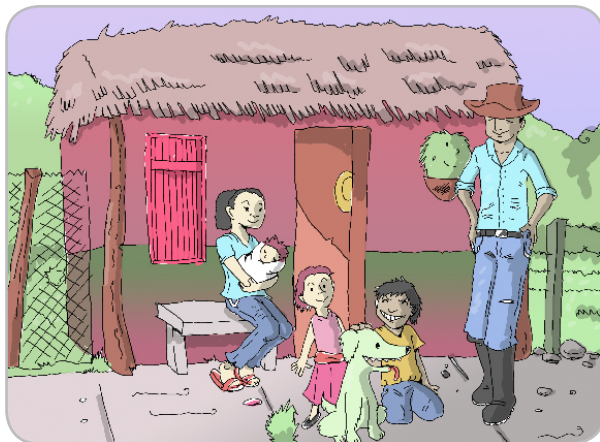
Cuando manipulamos higiénicamente los alimentos, evitamos su contaminación.

2



La vivienda se va volviendo saludable cuando la cuido, la mantengo limpia, ordenada, arreglada y la habito con alegría.

3



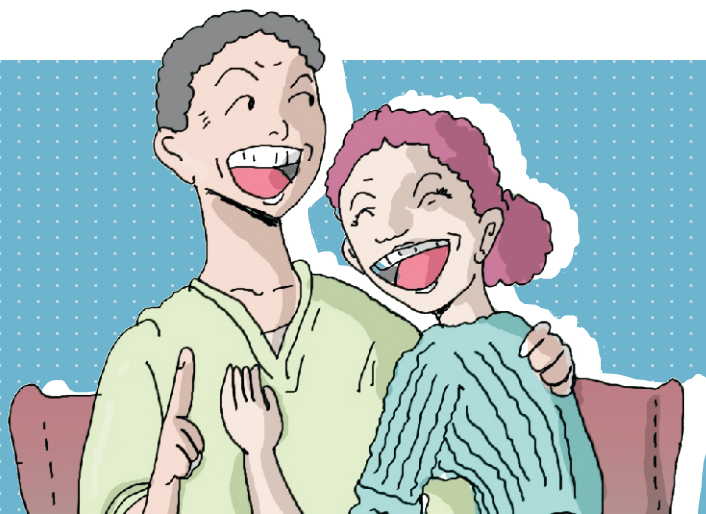
La práctica de hábitos higiénicos por parte de cada uno de los habitantes de la vivienda ayuda a que habitemos una vivienda saludable.

4



Los animales domésticos necesitan atención y cuidados adecuados.





## 7 | Dinámica Familiar y Comunitaria







# 7 | Dinámica Familiar y Comunitaria

Al hablar de dinámica familiar y comunitaria, es importante definir el concepto de “dinámica”, este se entiende como la interacción y proceso que se genera al interior de un grupo. En éste contexto el concepto de dinámica familiar es interpretado como el manejo de interacciones y relaciones de los miembros de la familia que estructuran una determinada organización al grupo, estableciendo para el funcionamiento de la vida en familia normas que regulen el desempeño de tareas, funciones y roles; es además, una mezcla de sentimientos, comportamientos y expectativas entre cada miembro de la familia, lo cual permite a cada uno de ellos desarrollarse como individuo y le infunde el sentimiento de no estar aislado y de poder contar con el apoyo de los demás.”

Así la dinámica familiar se define bajo los conceptos de estructura y composición familiar, tipos de familia, relaciones familiares, funciones de la familia, comunicación, reglas, normas y valores.

Existen condiciones mínimas para el logro de una sana dinámica familiar:

- “Que existan normas de convivencia claras al interior de la familia.”
- “Que la familia cuente con mecanismos adecuados para enfrentar conflictos.”
- “Que exista una distribución equitativa de las tareas del hogar (entre los miembros de la familia, independientemente del sexo de sus miembros y de acuerdo a la edad de cada uno de ellos).”

- “Que la familia conozca los recursos comunitarios y los programas de desarrollo disponibles en la red local (clubes deportivos, centros del adulto mayor, grupos de iniciativa, organizaciones de la comunidad, entre los principales).”

En esta unidad también se trabajará el tema de economía familiar por considerarlo de importancia para el entorno saludable en la vivienda, pues los recursos económicos facilitan la adquisición, uso y mantenimiento de la misma, y generan capacidades en los miembros de la familia.



## El papel de la familia en la construcción de una sana dinámica familiar

La familia es el espacio privilegiado de aceptación y amor de los seres humanos y es de gran relevancia el que esta emoción sea la que predomine en el clima de las relaciones intrafamiliares.

Las familias constituyen un claro ejemplo de relaciones solidarias y cooperativas, ya que son capaces de unir las distintas visiones en pro de un objetivo común. Así las familias van co-construyendo una forma de enfrentar las dificultades diarias y de ver el mundo, negociando cuando es necesario llegar a acciones comunes o respetando y aceptando que los otros tengan distintas formas de ver algunas cosas, en otras ocasiones.

Es muy importante el rol que asume la familia en la convivencia saludable, en su cotidianidad la familia debe asumir prácticas favorables que lleven a:

- Construir una familia humana y solidaria.
- Educar a sus miembros como seres humanos respetuosos de sí mismos, de los demás y de su entorno.
- Promover los valores para una sociedad justa y equitativa.

### En esencia como familia transmitimos todo:

- La forma como vemos el mundo.
- Nuestra posición frente a ciertos problemas.

- Nuestra opinión sobre el medio ambiente, la violencia, las guerras, etc.
- Nuestra forma de actuar.

Por lo tanto, y por todo lo anterior, por nuestra actitud ante el mundo, como familia, se define en gran parte la actitud de nuestros hijos/as hacia la vida y su entorno

### En la familia se transmite todo lo que pensamos ya sea positivo o negativo

Por ejemplo, si en la familia existe una actitud positiva hacia la protección del medio ambiente se transmitirá a través de las

*En el proceso de la construcción de una sana dinámica familiar, los padres y madres son transmisores conscientes e inconscientes de valores y actitudes. Muchas veces no nos damos cuenta del impacto que puede tener en el núcleo familiar y principalmente en los niños y niñas un gesto cotidiano, una opinión, una actitud frente a un problema, etc.*

ideas y comportamientos generados al interior del hogar. Es decir, se pondrá en práctica día a día. Debido a ello la familia considerará esa actitud como correcta y en consecuencia la asimilará.

De la misma manera, si la familia considera que un conflicto es sinónimo de violencia y por lo tanto lo resuelve violentamente, estará transmitiendo que la resolución de conflictos se hace a través de la fuerza, y los miembros del hogar considerarán esa actitud como correcta y en consecuencia la asimilarán como adecuada.

### ¿Qué papel tienen los padres y madres en la construcción de una sana dinámica familiar?

- Padres y las madres son el referente de la familia.
- Los padres y madres se convierten en modelo de actitudes y también de valores.
- Representan la verdad y lo correcto para los hijos e hijas.
- Abren la forma de ver el mundo y la vida.
- Permiten reflexionar el día a día en la casa, con la familia, los niños, el colegio, el trabajo, la comunidad etc.
- Transmiten los valores y actitudes
- Forjan la personalidad de los hijos/as a lo largo de su vida. Pero no se quedan solo en el espacio de la casa, de la familia, pues trasciende otros espacios como el colegio, el parque, el barrio, etc

## Valores para Construir una Sana Dinámica Familiar

### Los valores que podemos promover para una mejor convivencia familiar y comunitaria

Los valores y las actitudes que transmitimos como núcleo familiar forjan la personalidad de nuestro hijos/as a lo largo de su vida. Pero no se quedan solo en el espacio de la casa, de la familia. Estos valores, y estas actitudes las transmiten a su vez en su entorno: con la gente del barrio, los amigos del colegio, los profesores, etc.



*Está en las manos de las familias hacer que otro mundo sea posible*

## La Libertad

**“La verdadera libertad consiste en el dominio absoluto de si mismo”**

Michael de Montaigne

### Cómo ejercer la Libertad?

- Participar activamente en nuestra sociedad, expresando nuestras ideas y ayudando en la toma de decisiones que afecten nuestra vida personal, familiar y social.
- Promoviendo en nuestras familias y comunidades valores como la honradez, la solidaridad, el respeto, la responsabilidad.
- Adquirir conocimientos que nos permitan reconocer y aceptar los valores positivos que existen en nuestra sociedad. No dejarnos imponer antivalores.
- Aventurarnos a ir más allá, a disfrutar de todo lo que nos brinda la vida: la familia, nuestra vivienda, nuestra comunidad, de nuestro entorno y mejorar las condiciones que no sean favorables a nuestro bienestar.



*Libre es quien es autónomo,  
responsable, valiente y franco*

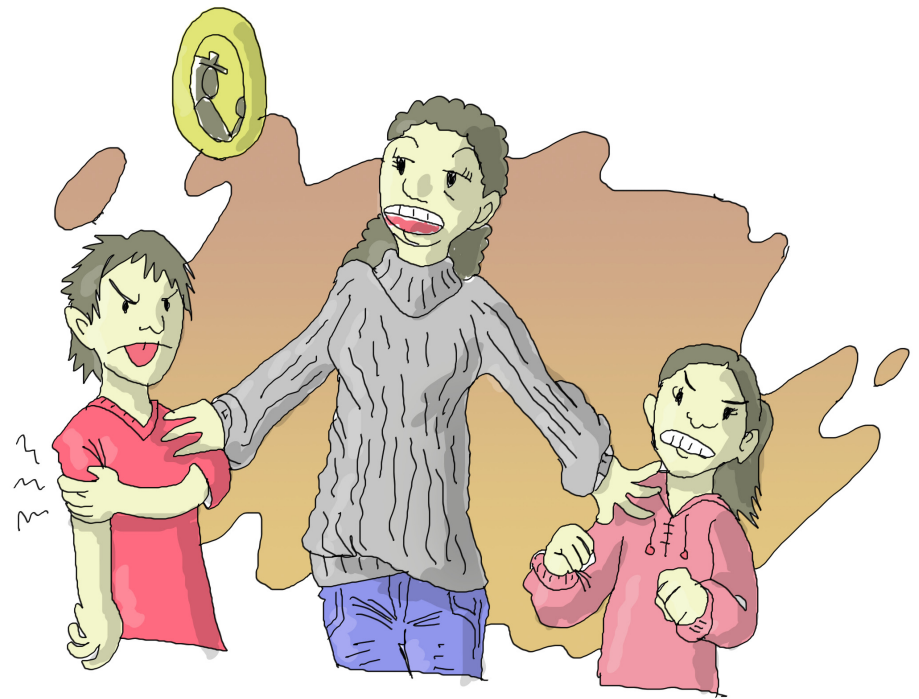
## La Justicia

**“La justicia sin la fuerza es impotente; la fuerza sin justicia es tiránica; la justicia sin fuerza encuentra oposición, la fuerza sin justicia es indeseada. Hay, pues, que unir la justicia y la fuerza, y conseguir así que lo justo sea fuerte y que lo fuerte sea justo”**

Blas Pascal

### Cómo ejercer la Justicia?

- Diferenciamos en nuestros hogares y comunidad lo que está bien y está mal.
- Vivenciamos valores como la honestidad, la rectitud y la solidaridad.
- Velemos por que se ejerza la justicia en todos los espacios cotidianos (la casa, el colegio, el trabajo, la comunidad) donde nos encontremos.
- Ejercemos control social a todas las acciones del estado y de nuestra comunidad.



*Justo es quien es honesto, responsable, tolerante, agradecido, humano y compasivo*



## La Solidaridad

**“Llevadera es la labor cuando todos comparten la fatiga”**

Homero

### Cómo ejercer la solidaridad?

- Reflexionando sobre los problemas que existen en nuestra comunidad, con los miembros de nuestra familia y la comunidad.
- Poniéndonos en el lugar del otro.
- Colaborando en la solución de los problemas

*Solidario es quien es entusiasta, leal, firme, generoso, compasivo y fraternal*



## La Responsabilidad

**“Pensar y obrar, obrar y pensar es la suma de toda sabiduría”**

J. W. Goethe

### Cómo ejercer la responsabilidad

- Siendo críticos con nuestro actuar.
- Asumir las consecuencias de nuestros actos.
- Pensar como nuestras decisiones pueden afectar a otras personas o a nuestro entorno.
- Tener responsabilidad por nuestras actuaciones

*Responsable es quien es consciente, reflexivo, juicioso, trabajador, confiable.*



## El Respeto

**“Nadie es lo suficientemente pequeño o pobre para ser ignorado”**

Henry Miller

### Cómo ser más respetuosos?

- Tratar a los demás como nos gustaría que nos trataran.
- Ser respetuoso del otro y del medio ambiente que nos rodea.
- Valoremos lo que queremos: nuestra familia, la naturaleza y nuestra comunidad.

*Respetuoso es quien es sencillo, atento, considerado, cordial, solidario.*



Si elegimos repensar de manera saludables nuestros pensamientos, palabras y acciones, será mas fácil hacerlo por el camino de los valores correctos, púes estos aseguran un viaje seguro y una llegada al destino apropiado.

## Recursos Familiares y Comunitarios, Redes de Apoyo Social

### Recursos Familiares y Comunitarios

Es clave para el desarrollo de una sana dinámica familiar, identificar los recursos familiares y comunitarios, así como, las redes de apoyo social comunitarias con que cuenta la familia.

Lo anterior implica, mantener dentro de la dinámica propia de la familia y la comunidad, un encuentro íntimo entre sus miembros, que permita descubrir cuáles son las características de cada uno, sus necesidades, expectativas, fortalezas y potencialidades.

En este sentido, retoma gran importancia que en el núcleo familiar se promueva el cariño, el afecto, el apoyo emocional y la existencia de un orden familiar de límites claros y razonables; y a nivel comunitario una conciencia de que los problemas no son individuales, sino colectivos y que la solución de los mismos nos compromete a todos, por ello la unión, la participación y el trabajo conjunto son claves para el desarrollo y el mejoramiento de la calidad de vida de las familias y la población.

Se ha enfatizado el valor de los procesos interactivos, la cohesión, la flexibilidad, la permeabilidad y la adaptabilidad,



que conjuntamente con la comunicación franca y la capacidad de resolver problemas favorecen el buen funcionamiento familiar y contribuyen al bienestar de sus miembros, convirtiéndose en si mismos en recursos familiares.

A continuación una breve descripción de las características fundamentales de estos recursos familiares y comunitarios: La cohesión, esta se expresa en el nivel de apoyo mutuo, afecto y confianza entre los miembros de la familia.

Cuando la familia puede contar con esta posibilidad de decisión conjunta, cuenta con un recurso muy positivo para el enfrentamiento a las diferentes problemáticas de la vida familiar.

### **La flexibilidad**

Ya que en la medida que la organización interna de la estructura familiar sea más flexible, permitiendo adoptar nuevos roles y reglas, se facilitará la solución de los conflictos.

### **La adaptabilidad**

Es la capacidad de la familia para enfrentar los cambios y adaptarse al medio social.

### **La permeabilidad**

Es otro recurso familiar que se refiere a la capacidad de la familia de abrirse hacia otras instituciones de la sociedad, permitiendo la relación prudente de sus miembros con el entorno social. Se manifiesta en la posibilidad de solicitar y permitir la ayuda desde fuera del sistema familiar.

La apertura del sistema facilita el apoyo social de otras familias, de los amigos y compañeros más cercanos, y de otras instituciones sociales.

El apoyo social puede darse desde la misma familia, cuando esta actúa como sistema de apoyo a otras familias, o cuando recibe el apoyo de otras familias, grupos o instituciones.

## **Para poner en funcionamiento los recursos familiares y comunitarios se requiere de algunos pasos**

- Reconocer los problemas y limitaciones que hay que enfrentar.
- Comunicar abierta y claramente acerca de ellos.
- Registrar los recursos personales, familiares y colectivos existentes .
- Organizar las estrategias y metodologías para poner en funcionamiento dichos recursos.
- Revisar y evaluar los logros y las pérdidas de recursos.

## **Redes de apoyo social**

### **Qué es una Red?**

Una red es un conjunto de lazos o de uniones que conforman un entramado de tejido llamado red.



## Qué es una red de apoyo social?

Es un conjunto de lazos entre personas, familias, comunidades, organizaciones o instituciones, que conforman un entramado de tejido llamado red de apoyo social

Esta red se entrelaza con un fin, que es la búsqueda de soluciones a los problemas que interesan a toda la comunidad y por ende a quienes conforman la red.

Una red de apoyo es un espacio para llegar a acuerdos, mediante el uso del lenguaje y la comunicación, A través de este conversar, las personas identifican claramente

los problemas centrales, sus causas, responsabilidades posibilidades de solución y aprenden a solucionarlos en cooperación con otros." En una red ninguno de los miembros está en capacidad de lograr metas por sí solo.

## En esencia una red es?

**"La capacidad de conectarse, de contagiar lenguajes, de proponer proyectos comunes, construir complicidades con y a favor de las personas a las que decidimos servir."**

Fernando Fantova



## Para que una red de apoyo social:

- Sumar, multiplicar, facilitar, optimizar.
- Crear el mundo de lo posible.
- Facilitar que las fortalezas fluyan.
- Estar, ser y construir con otros.
- Potenciar lo pequeño y aprovechar lo grande para el bien común.
- Trabajar con otros y por otros.

La red tiene como una de sus responsabilidades básicas, tejer los hilos de la solidaridad y enseñarlos a tejer, ya que las redes inician como una madeja conformada por hilos diferentes, que se empieza a desenvolver para formar los nudos que le permiten tener la fuerza suficiente.

- El núcleo central no es un tejedor único. Todos son tejedores.
- Inspira, forma, asesora.
- Fija horizontes de corto y largo plazo.

### **El trabajo en red**

El trabajo en red es la posibilidad de reemplazar el poder de tener y acumular por el poder de la asociación, de poner a funcionar una visión colectiva que nazca de los sueños y misión de vida de cada uno

#### **En el trabajo en red:**

- Exige una actitud consciente y reflexiva entre quienes conforman.
- Tienen la capacidad de hacerse preguntas con sentido y sentidas.
- Es "hacia afuera", en la búsqueda de interactuar e intercambiar.
- Permite que a si misma crezca, para producir resultados y nuevas formas de hacer las cosas y generar cambios.

- Favorece el trabajo en equipo, donde participan todos los grupos de la sociedad y todos los tipos de ciudadanos.

### **Cómo piensan las familias y comunidades que utilizan sus recursos familiares y comunitarios de manera adecuada y trabajan en redes de apoyo social?**

Las familias y las comunidades que utilizan los recursos familiares y comunitarios de manera adecuada, y que trabajan en redes de apoyo plantean las siguientes afirmaciones: "Yo tengo", "yo soy", "yo estoy" y "yo Puedo".

#### **Yo Tengo:**

- Personas alrededor en quienes confío y que me quieren incondicionalmente.
- Personas que quieren que yo como familia y como comunidad aprenda a desenvolverme sola.
- Personas que me ayudan y que me orientan para aprender.

#### **Yo Soy:**

- Una familia y una comunidad por quien los otros sienten aprecio y cariño.
- Soy una familia y una comunidad feliz cuando hago algo bueno para los demás y les demuestro mi afecto.
- Una familia y una comunidad respetuosa

### ***Yo Estoy:***

- Como familia y comunidad, dispuesta a responsabilizarme de mis actos.
- Como familia y comunidad segura de que todo saldrá bien.

### ***Yo Puedo:***

- Hablar sobre cosas que me asustan o me inquietan.
- Buscar la manera de resolver mis problemas.
- Buscar el momento apropiado para hablar con alguien o actuar.
- Encontrar a alguien que me ayude cuando lo necesito.

### **Algunas instituciones y organismos que pueden formar parte de una red de apoyo social.**

- La iglesia
- La escuela
- Juntas de Acción comunal
- ONGs
- ICBF
- SENA
- Acción Social (programa Red Juntos, Familias en Acción, RESA, entre otras)



## Economía Familiar

### Concepto de economía

Eco del griego *Oikos*: Casa o moda y *Nomia*: Administración

Entonces la economía es la administración de la casa y bajo este concepto, la familia puede hacer un buen uso de su dinero, por ello llevar una economía familiar adecuada ayuda mantener una sana dinámica familiar, pues permite que la familia mantenga el control de su dinero, reduce el estrés que generan las deudas sin cancelar y reduce los conflictos de pareja que puedan presentarse por la falta de dinero, además, la adecuada inversión garantiza mejor calidad de vida para los miembros de la familia pues se está garantizando mejor alimentación, mejor salud y educación.

### Qué son las responsabilidades familiares?

Las responsabilidades familiares es el compromiso de pagar las obligaciones que tiene la familia en necesidades que son básicas p.e, la alimentación, la vivienda, la educación, etc. Los recursos de las responsabilidades familiares no han de ser utilizados en otros gastos. La responsabilidad esta saber invertir.

### Inversión o gasto?

Invertir es utilizar el dinero en cosas necesarias gastar es utiliza el dinero en cosas que no necesitamos. Los gastos innecesarios no son malos, pero es bueno hacer una priorización de ellos y reducirlos para poder usar el dinero en gastos necesarios o de inversión.



*El resultado de no administrar bien nuestros recursos económicos hace que gastemos en productos que no habíamos pensado, que no necesitamos o que realicemos compras por impulso, lo que trae como consecuencia un desequilibrio en nuestra economía familiar.*

## Control de los gastos familiares

Cada persona debe valorar la importancia de ser constantes y honestos en cuanto a los compromisos de pago, esto se refleja en la forma responsable de manejar los gastos familiares y así lograr el ahorro propuesto para la meta que la familia se plantee.

### Qué es el ahorro?

Ahorro es guardar una parte de los ingresos para tener dinero disponible

El principal beneficio del ahorro es la disponibilidad de poder enfrentar cualquier imprevisto que se presente en el futuro

### Qué es el presupuesto familiar?

El presupuesto es la planificación de nuestros ingresos y egresos. El presupuesto nos ayuda a entender cuanto dinero nos entra, a donde se va, y como se equilibran nuestros ingresos y nuestros gastos (que no salga mas plata de la que nos entra)

El presupuesto familiar es una herramienta importante que nos disciplina, organiza y nos permite evaluar si tenemos capacidad de pago y de ahorro para poder invertir en nuestras metas (en mejorar nuestra vivienda, en un negocio familiar, en la educación de los hijos etc)

Es muy importante que la familia elabore su propio presupuesto, pues son muchos los beneficios que nos brinda, pues nos permite:

- Observar y analizar lo que compone nuestra “canasta familiar”.
- Incorporar hábitos de buen consumo.
- Identificar los distintos tipos de ingresos de una familia.
- Priorizar los gastos, evitar gastar mas de lo que se gana
- Planificar presupuestos.
- Identificar distintas opciones de ahorro.
- Usar convenientemente el dinero.
- Llevar el control administrativo de los ingresos y egresos de una familia.

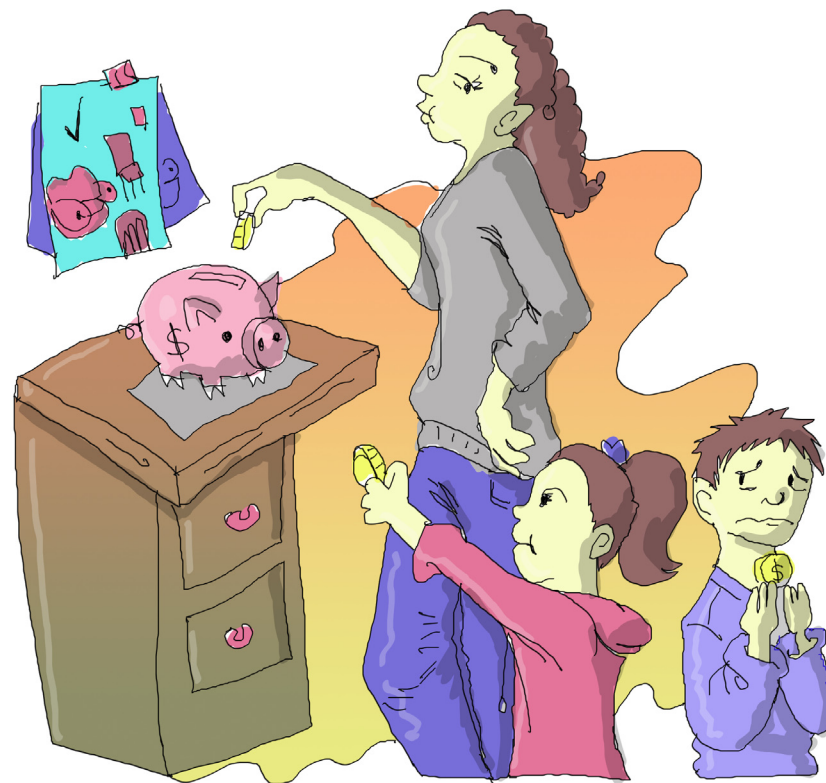


## Voluntad de pago

Es la responsabilidad personal o familiar en el cumplimiento de sus deudas, no depende del monto del ingreso familiar (mucho o poco) sino del compromiso de pagar.

### Ejercicios a poner en práctica para mantener una adecuada economía familiar:

- Preguntarnos en que gasto o invierto mi dinero?
- Valorar los inconvenientes de las compras por impulso, las cuales son producto de una decisión momentánea.
- Hacer una lista de los gastos día a día y valorar si eran necesarios o no.
- Hacer el listado de ingresos y egresos familiares.
- Elaborar presupuesto familiar y valorar si se gasta más de lo que gana o si por el contrario se puede ahorrar.
- Fomentar la cultura del ahorro en familia para sacar mejor provecho de tus ingresos.
- Comparar precios. Visitar varios establecimientos antes de realizar las compras y aprovecha las diferencias de precios.
- En lo posible, evitar las compras a plazos con intereses. Si se usa la tarjeta de crédito tratar de liquidar mensualmente el saldo de las compras.



### Dinámica Familiar y Comunitaria

#### ACTIVIDAD 1 TRES MONTONES

Recuerde que las actividades educativas se realizan en la 2ª, 3ª, 4ª y 5ª visita según los riesgos que posee la familia y el perfil epidemiológico local.

##### Objetivo:

- Desarrollar la capacidad analítica de los miembros del grupo familiar para identificar las formas de relación y de comportamiento que marcan su dinámica familiar y comunitaria, así como sus prácticas de economía familiar.
- Fomentar relaciones y comportamientos que promuevan los valores, la convivencia saludable, la comunicación, las prácticas adecuadas de economía familiar; así como la promoción de las redes de apoyo social comunitarias.

##### Tiempo 15 minutos

**Materiales:** Un conjunto de 9 tarjetas, cada una representando una escena donde se manipulan alimentos: una escena presenta una situación ideal, que podría interpretarse como buena, otra escena representa una mala manipulación y otra escena una situación intermedia.

##### ¿Cómo se hace la actividad educativa?

- Se le pide al grupo familiar que se forme en círculo.
- Se solicita a un miembro de la familia que tome el grupo de tarjetas para que junto con los demás estudien y dividan las tarjetas en tres montones

(buenas, malas o intermedias) utilizando los criterios de salud en la manipulación correcta de los alimentos.

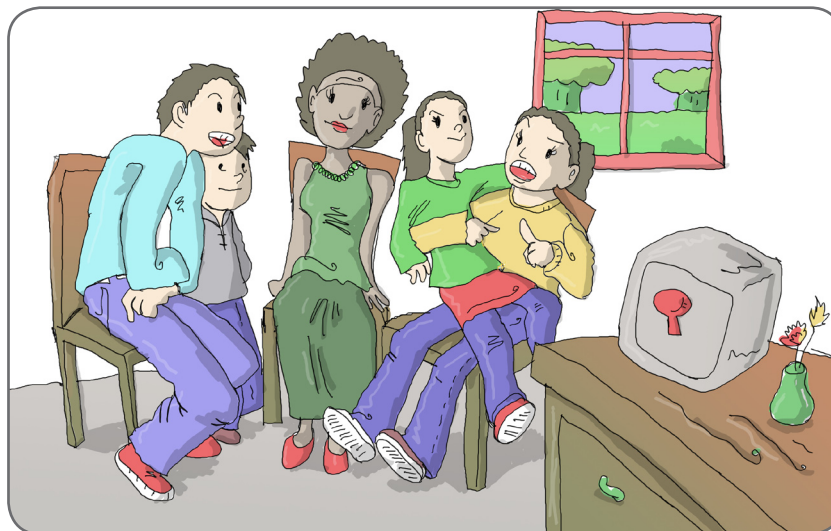
- Motivar a los participantes a que reconsideren sus elecciones en consulta con los demás miembros del grupo familiar.
- Si se han descuidado algunos aspectos, no vacile en planear o descubrir situaciones que podrían ayudar al grupo a reflexionar y en caso necesario, a cambiar su clasificación de las tarjetas en cuestión.
- Si así lo desea, haga que los participantes seleccionen una o más tarjetas de las categorías “malas” y prepare una lista de medidas para resolver los problemas presentados.

##### Estas son algunas medidas que podrían sugerirse:

- Poner en práctica los valores al interior del grupo familiar.
- Promover el apoyo mutuo, afecto y confianza entre los miembros de la familia.
- Brindar un buen trato a los hijos y pareja.
- Reconocer los problemas de la comunidad y participar de las soluciones.
- Organizarnos comunitariamente para realizar la gestión ante las instituciones y apoyarse mutuamente.
- Manejar de manera adecuada los ingresos económicos del hogar, para hacer uso de estos recursos en las necesidades básicas de los miembros de la familia.

## Dinámica Familiar y Comunitaria

### ACTIVIDAD 1 TRES MONTONES



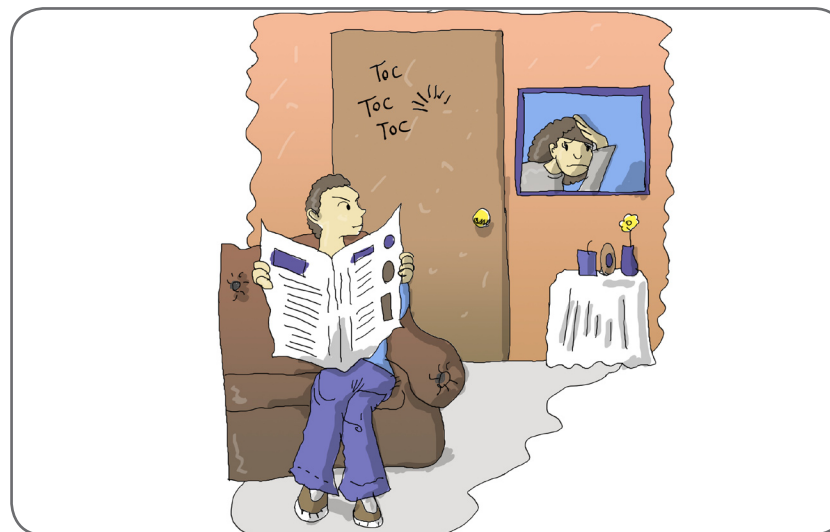
## Dinámica Familiar y Comunitaria

### ACTIVIDAD 1 TRES MONTONES



## Dinámica Familiar y Comunitaria

### ACTIVIDAD 1 TRES MONTONES





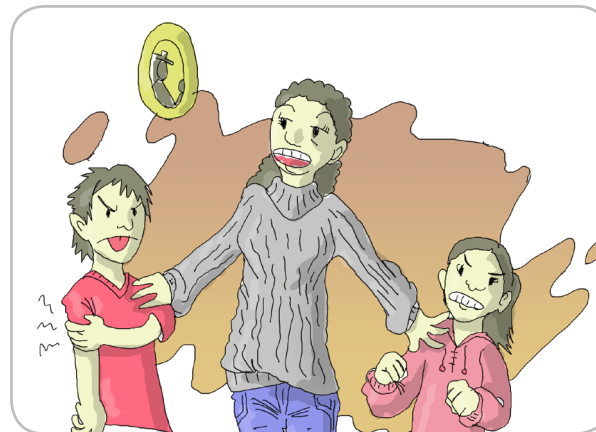
## Alimentos y Viviendas con Higiene y Salud

1



En el proceso de la construcción de una convivencia saludable, los padres y madres son transmisores conscientes e inconscientes de valores y actitudes

2



Es importante que la familia cuente con mecanismos adecuados para enfrentar los conflictos.

3

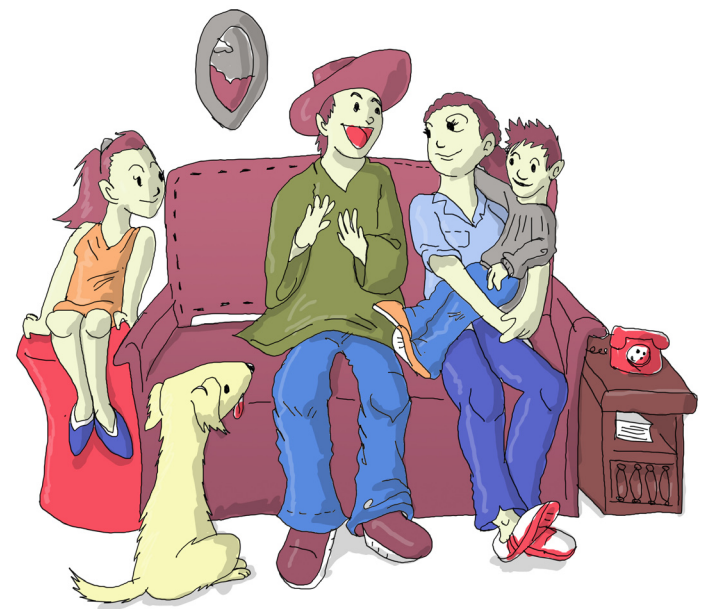


Es clave para el desarrollo de una sana convivencia identificar los recursos familiares y comunitarios, así como, con las redes de apoyo social comunitarias con que cuenta la familia.

4



Administre bien su dinero y haga realidad su deseo de mejorar su vivienda.



c d e fg  
h i j k e  
p q a m  
o n r s  
b t u w

| Bibliografía

# I Bibliografía

AGUILAR RIVERO, Margarita; SALAS VIDAL, Héctor. La Basura – Manual para el reciclamiento urbano. Editorial Trillas, México, 1998.

CANTÓN, Norma. Reciclado, una solución al problema de la basura. Editorial Albatros, Buenos Aires, Argentina, 1996.

CONSUMERS INTERNATIONAL – Oficina Regional para América Latina. Cartilla Seguridad Alimentaria. ¿Cuánto veneno estamos comiendo?. Santiago de Chile, 2001.

EPAM, LTDA. Técnicas sencillas de saneamiento ambiental aplicables en mediourbano. Bogotá, 1991.

FEDERACIÓN NACIONAL DE CAFETEROS DE COLOMBIA. La Alimentación y la Salud, 1991.

INSTITUTO INTERAMERICANO DE COOPERACIÓN PARA LA AGRICULTURA –IICA-. Ochenta herramientas para el desarrollo participativo. El Salvador, 1997.

MALAGÓN LONDOÑO, Gustavo; GALÁN MORERA, Ricardo. La Salud Pública, Situación actual, propuestas y recomendaciones. Editorial Médica Panamericana, Bogotá, 2002.

MANUAL DE SANEAMIENTO AGUA, VIVIENDA Y DESECHOS. Editorial Limusa S.A., México, 1976.

MANUAL PARA EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. Abraham S. Beneson, editor, Organización Panamericana de la Salud. Publicación científica y técnica No.581. Washington D.C., 2001.

MAYA BETANCOURT, Arnobio. El Taller educativo. Editorial Aula Abierta, Bogotá, 1996.

MINISTERIO DE DESARROLLO ECONÓMICO. Jornadas Educativas – La Cultura del Agua – Guía para el Facilitador, Bogotá, 2000.

MINISTERIO DE DESARROLLO ECONÓMICO / OPS / BANCO MUNDIAL. Guías Básicas – Tecnologías Apropriadas en Agua Potable y Saneamiento, Bogotá, 2000.

MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE. Guía de actividades para la Educación Ambiental. Bogotá, 1996.

MINISTERIO DE SALUD, OPS – Tecnologías Apropriadas en Saneamiento Básico Módulos 1-2-3. Bogotá, 1993.

MINISTERIO DE SALUD, UNICEF. Cartillas Educativas: El agua, Higiene de alimentos, Aseo de la vivienda y Aseo personal, Las excretas y aguas negras, Basura y control de plagas. Colombia, 1981.

OPS/ Agua y Saneamiento: Opciones prácticas para vivir mejor, Bogotá, 2002.

OMS / AGENCIA SUECA PARA EL DESARROLLO INTERNACIONAL – SIDA / PNUD-BANCO MUNDIAL. Guía paso a paso para el PHAST: Un enfoque de participación para el control de enfermedades diarreicas, 1999.

OMS / PNUD. La Iniciativa PHAST-Transformación participativa para la higiene y el saneamiento. Un nuevo enfoque para el trabajo comunitario. Ginebra, 1996.

OPS / MINISTERIO DE DESARROLLO ECONÓMICO. Saneamiento básico, salud e higiene, guía para el docente. Bogotá, 2001.

OPS / MINISTERIO DE DESARROLLO ECONÓMICO / UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA. Agua, saneamiento básico e higiene. Una construcción desde la escuela. Bogotá, 2000.

OPS / MINISTERIO DE DESARROLLO ECONÓMICO / UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA. Agua, higiene y saneamiento al alcance de tu mano. Bogotá, 2001.

OPS / OMS. Impacto del ambiente sobre la salud infantil. 1999.

OPS / OMS. Día Interamericano del Agua – Agua potable: Esfuerzo de todos. Guía paracentros educativos: Agua de calidad en la escuela. 1998.

OPS/OMS Día Interamericano del Agua – Niños y niñas en acción – Guía de Trabajo sobre agua y saneamiento ambiental en las escuelas y comunidades de América Latina y el Caribe, 1999.

OPS / OMS. Versión abreviada sobre políticas de salud en la vivienda. La Habana, Julio, 2000.



OPS / OMS –CEPIS. El Agua para tomar – Manual de educación sanitaria para la persona facilitadora, El Salvador, 1998.

OPS /OMS –CEPIS. El Agua para tomar – Manual de educación sanitaria para la visitadora familiar. El Salvador, 1998. 125

OPS / OMS – PROGRAMA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y PROGRAMA DE CALIDAD AMBIENTAL; RED INTERAMERICANA DE VIDA SALUDABLE; INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE, EPIDEMIOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA DE CUBA. Curso virtual sobre vectores, reservorios y agentes en la vivienda y en el peri domicilio. 2002.

OPS /OMS. La salud y el ambiente en el desarrollo sostenible. Washington, D.C., 2000.

OPS / OMS –CEPIS. Desinfección del agua. Perú, 2002.

OPS /OMS. Manual de desinfección – Guías para selección y aplicación de tecnologías de desinfección del agua para consumo humano en pueblos pequeños y comunidades rurales en América Latina y el Caribe. Washington, D.C., 1995.

OPS /OMS. Tratamiento y desinfección del agua a base de cloro – Instructivo para técnicos. Managua, 1999.

MINISTERIO DE SALUD. CURSO AIEPI PARA AGENTES COMUNITARIOS DE SALUD –Guía para el Facilitador.

CINARA / UNIVERSIDAD DEL VALLE. Operación y mantenimiento de plantas de tratamiento por GUÍA DE OBSERVACIÓN filtración en múltiples etapas. Cali, 1999.

CEAPA, Habilidades de comunicación familiar ampliación del programa construyendo salud. Madrid, 2ª edición. 2008

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA, EL TIEMPO. Valores para la convivencia

HÁBITAT PARA LA HUMANIDAD, Citigroup. Plegable: Administre bien su dinero y haga realidad su meta de mejorar su vivienda

## REFERENCIAS DE INTERNET

El Decreto 475/98, Normas de calidad del agua potable para consumo humano, se puede consultar en:  
[www.superservicios.gov.co/normatividad/indice\\_normas.htm](http://www.superservicios.gov.co/normatividad/indice_normas.htm).

Mayor ilustración sobre sistemas para la filtración y desinfección domésticas, se puede obtener consultando en la páginas:

[www.cdc.gov](http://www.cdc.gov)

[www.col.ops-oms.org/saludambiental/saneamiento.asp](http://www.col.ops-oms.org/saludambiental/saneamiento.asp)

Para mayor información sobre tratamiento de aguas, consultar en:

[http://www.cdc.gov/spanish/agua-segura/s1\\_toc.htm](http://www.cdc.gov/spanish/agua-segura/s1_toc.htm)

Referencias de varios estudios de campo sobre sistemas de tratamientos caseros, se encuentran en:

<http://www.cdc.gov/safewater/manualreferences.htm>.

Para ampliar información sobre desinfección solar del agua, consultar la página <http://www.sodis.ch> donde se encuentran descritos proyectos pilotos desarrollados en Bolivia y en Colombia

Para tener mayor información sobre programas de educación para la incorporación de nuevas practicas de higiene, se puede consultar en:

[www.iboro.ac.uk/orgs/well/resources/facts-sheets/fact-sheets/fact-sheets-htm/hp.h](http://www.iboro.ac.uk/orgs/well/resources/facts-sheets/fact-sheets/fact-sheets-htm/hp.h)

[www.iboro.ac.uk/orgs/well/resources/facts-sheets/fact-sheets/fact-sheets-htm/wps.htm](http://www.iboro.ac.uk/orgs/well/resources/facts-sheets/fact-sheets/fact-sheets-htm/wps.htm)



# | Anexos

## Anexo 1 | GUIA VISITA FAMILIAR DOMICILIARIA ESTRATEGIA VIVIENDA SALUDABLE

### Introducción

La visita familiar domiciliaria busca promover en las familias beneficiarias las prácticas sanitarias saludables, mediante la realización de las actividades y compartiendo la información descrita en el Manual Educativo del Facilitador y del Agente Comunitario de la Estrategia Vivienda Saludable “Que viva mi hogar”.

El Agente Comunitario de la EVS ejerce una influencia directa y personal hacia la familia, llevando información adecuada para situaciones específicas y particulares que ésta vivencia.

Las visitas familiares domiciliarias incluyen acciones planificadas y objetivas del Agente Comunitario, y la evaluación permanente durante el desarrollo de las mismas, tanto por parte de este, como por parte de la misma familia.

### Objetivo de la Visita

Promover en las familias beneficiarias las prácticas sanitarias saludables, utilizando las actividades y compartiendo la información descrita en el Manual educativo del Facilitador y del Agente Comunitario de la Estrategia Vivienda Saludable “Hacia una vivienda saludable que viva mi hogar”, con el fin de contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud y de calidad de vida de los moradores de la vivienda. Se deberán utilizar las siguientes herramientas:

- El Manual del Facilitador y del Agente Comunitario, Hacia una vivienda saludable “Que viva mi hogar”
- Las actividades educativas para la visita
- El Afiche de la Estrategia vivienda saludable
- Ficha diagnostico de condiciones sanitarias de la vivienda a nivel familiar (para diligenciar en la primera visita)
- Formato “Planilla Registro de intervenciones por familia”

### Características de las Visitas

La visita familiar domiciliaria es la actividad central del componente educativo de la EVS, para apoyar a la familia en el desarrollo de cambios en las prácticas higiénico sanitarias tanto a nivel individual como comunitario; es por ello, que su ejecución debe realizarse de manera metódica siguiendo las recomendaciones establecidas en la presente guía.

El rol de promotor de la salud del Agente comunitario, actor principal de esta actividad, es de vital importancia para el logro de los objetivos de la visita, y habrá de traducirse en el mejoramiento de las prácticas sanitarias de las familias y ojalá en el desarrollo de la corresponsabilidad social ante la problemática de los entornos.

La visita familiar domiciliaria de la Estrategia Vivienda Saludable se puede calificar como una visita practica, púes mediante ella, se busca conjuntamente con las familias la construcción de conocimientos y el desarrollo de habilidades relacionadas con la higiene y el saneamiento, el mejoramiento de las relaciones intrafamiliares y la dinámica familiar, enseñando a hacer haciendo desde las vivencias y experiencias de la familia.

En esta visita se establece una relación de confianza, donde se desarrolla un aprendizaje mutuo entre el Agente comunitario y los miembros del hogar.

Recuerde que el total de visitas que plantea la estrategia son seis (6), que la primera es una visita diagnóstica, que la última, es una visita de evaluación, y que en las cuatro intermedias se desarrollará las temáticas planteadas en la EVS.

## FASES

### 1. Preparación: Al preparar la visita se debe considerar:

- Programar las visitas con el apoyo del Facilitador de la EVS, esta dependerá de las características socioculturales de la población y geográficas de la zona, el nivel de dispersión de las viviendas, y la disponibilidad de tiempo del Agente comunitario para el desarrollo de las actividades que plantea la estrategia.
- Es importante que el facilitador y el agente comunitario revisen periódicamente la programación de visitas y realizar los ajustes que se requieran.
- Definir la actividad a realizar con la familia, la cual dependerá de las temáticas que se trabajarán desde el proyecto mismo, según perfil epidemiológico o de las características individuales de las familias.
- Revisar la actividad educativa a desarrollar con la familia, tener claro los siguientes aspectos: Tema a tratar, objetivo de la actividad, material requerido, el tiempo sugerido para la realización de la actividad, la descripción de la actividad, y las preguntas y mensajes para reforzar el tema en la familia.
- Revisar el Manual Educativo del Facilitador y del Agente comunitario Hacia una vivienda saludable "Que viva mi hogar", para reforzar los contenidos temáticos que se compartirán con la familia. Si existe alguna duda consultar con su Facilitador.
- Hacer un listado del material y recursos necesarios para el desarrollo de la visita.
- Revisar las visitas anteriores, si ya fueron realizadas, teniendo en cuenta principalmente la problemática en higiene y saneamiento y de dinámica familiar que posee la familia y los compromisos que la familia estableció.
- Prever el tiempo que se requerirá para el desarrollo de cada visita (se recomienda un promedio de 45 minutos).
- Recuerde que el Facilitador debe acompañar al Agente comunitario al menos a una de las visitas que éste desarrolle. El Facilitador debe coordinar esta actividad con el Agente comunitario.



## 2. Desarrollo de la visita:

- Haga uso de los recursos para su desplazamiento a las viviendas si estos están contemplados en el presupuesto del proyecto.
- En el caso de ser la primera visita, y si la familia no participo de la primera reunión comunitaria, es necesario que el Agente comunitario se presente cordialmente, indicando la naturaleza del proyecto, y de su trabajo y el objetivo de su visita.
- Usar sus habilidades de educador para estimular y no para dirigir el pensamiento de la persona o personas visitadas.
- El Agente Comunitario debe mostrarse interesado por lo que la familia está haciendo en ese momento y conducirla hacia el objetivo de la visita.
- Recuerde que en la visita familiar domiciliaria, no se desarrollará una charla magistral, donde su relación con la familia sea vertical y de poder, sino, que usted como Agente Comunitario de la EVS debe establecer una comunicación de tipo horizontal, donde se genere una conversación entre iguales.
- No olvidar el objetivo de la visita. Por lo tanto el Agente comunitario debe ir facilitando las condiciones para que la familia alcance el logro del mismo.
- Es importante agudizar el sentido de la vista, para identificar las condiciones tanto de tipo ambiental, higiénico sanitarias, como las condiciones psicosociales y socioculturales de la familia visitada.

(no se conforme solo con lo que la familia le refiere)

- Es importante entender la realidad que vive la familia, interpretando su situación de manera integral.
- Recuerde utilizar un lenguaje claro y sencillo, su rol no es de juez sino de una persona que acompaña un proceso de cambio en las condiciones higiénico sanitarias, de dinámica familiar y de salud de la familia, por lo tanto su lenguaje debe ser cortés, amable, sencillo y respetuoso.
- En la primera visita, el Facilitador debe diligenciar la Ficha diagnostico de condiciones sanitarias de la vivienda a nivel familiar y en esta misma visita, el Agente Comunitario realiza la valoración inicial de las condiciones de la vivienda utilizando el Formato “Planilla Registro de intervenciones por familia”. Es importante que la familia participe en esta valoración y que sea consciente de la problemática(s) que presenta su vivienda.
- El formato “Planilla Registro de intervenciones por familia”, debe diligenciarse sin ningún tachón o enmendadura, se recomienda para la calificación de los indicadores según la simbología del semáforo, realizar los registros a lápiz y una vez se tenga claridad y seguridad de lo allí anotado, utilizar los colores respectivos.
- Recuerde que el formato se califica según la simbología del semáforo, se pretende que la familia avance, es decir que pase de un color Rojo a uno Amarillo o Verde, o de un Amarillo a un verde. El

significado de esta simbología debe conocerlo la familia para que esta se motive a avanzar en su proceso de cambio de las condiciones higiénico sanitarias y de dinámica familiar.

- Se recomienda no llevar el Manual Educativo del Facilitador y del Agente comunitario de la EVS a la visita, pues usted al desarrollar esta tarea debe conocer con anterioridad todos los contenidos temáticos que ha de explicar a la familia.
- Desarrolle la explicación técnica de la temática planteada para la visita. (recuerde trabajar uno o máximo dos temas, para no generar confusión en la familia).
- Utilice un lenguaje claro para tratar cada uno de los temas, básiase para el desarrollo de la actividad educativa en las herramientas (juegos) que plantea el Manual del Facilitador y el Agente comunitario, Hacia una vivienda saludable “Que viva mi hogar”, y desde su utilización realice la explicación temática; durante la actividad pregúntele a la familia sobre lo que observa en las imágenes, si esa situación implica un riesgo o si por el contrario esa situación protege la salud; también pregunte, si esta situación se presenta en la familia, y que acciones podría realizar para mejorar esta situación; siempre pregunte a la familia lo que sabe sobre el tema y llévela a reflexionar desde su misma experiencia. Refuerce con los contenidos temáticos que plantea el manual según la situación que presenta la familia y sus necesidades individuales concretas.
- Cuando las herramientas de las actividades plantean

armar historias o definir rutas de contaminación o realizar clasificaciones, deje que la familia realice la actividad desde su conocimiento y experiencia, su papel se centrará en ir orientando la reflexión de la familia mediante la realización de preguntas y reforzando conceptos temáticos.

- Siga el procedimiento planteado en la actividad educativa, pues ésta se rige por principios pedagógicos, que aportarán al aprendizaje significativo por parte de las familias.
- Al conocer el problema, hay que procurar discutir las probables consecuencias de éste y sus posibles soluciones.
- Recuerde que después de realizar la actividad educativa, debe apoyar a la familia para que se autoevalúe, utilizando el afiche de la estrategia, Hacia una vivienda saludable “Que viva mi hogar”. Pregúntele a la familia donde desea fijar el afiche, sugiérale que sea en un lugar visible.
- Es esencial, que lleve a la familia a establecer compromisos para el mejoramiento o mantenimiento de las condiciones observadas. Estos deben quedar registrados en la “Planilla Registro de intervenciones por familia”.
- Recuerde que la “Planilla Registro de intervenciones por familia” debe ser firmada por un miembro de la familia en el espacio correspondiente y por usted como Agente comunitario.
- En las visitas siguientes se diligenciará la “Planilla

- Registro de intervenciones por familia”, realizando la valoración de las condiciones actuales y teniendo en cuenta la puesta en práctica de los compromisos adquiridos por la familia.
- No olvide que en la siguiente visita, la primera actividad que se debe desarrollar es la evaluación del cumplimiento de los compromisos establecidos en la visita anterior y calificar el afiche.
- Revise la “Planilla Registro de intervenciones por familia”, en búsqueda de información faltante, de ser así, complétela.
- Coordine con la familia la fecha y hora de la próxima visita.
- Promocione en la familia alguna actividad a nivel comunitario que se vaya a realizar para que esta participe, como por ejemplo: recolección de inservibles, limpieza de lotes baldíos, mejoramiento de parques etc.

### 3. Después de la visita: Una vez desarrollada la visita

- Guarde la “Planilla Registro de intervenciones por familia”, en el lugar correspondiente.
- Guarde las actividades y herramientas utilizadas en la visita con las demás, en un lugar donde no se vayan a deteriorar.
- Informe al Facilitador de la EVS cualquier problema o inquietud presentada durante la visita o en el

desarrollo general de su trabajo como Agente comunitario.

- Después de realizar todas las visitas asignadas a usted a todas las familias, entregue al Facilitador la información recopilada en las “Planilla Registro de intervenciones por familia”, para que él realice el consolidado general.
- No olvide realizar el seguimiento a la familia en las acciones y compromisos establecidos.

## Anexo 2 | PRIMERA VISITA

### OBJETIVOS

- Presentar a la familia la estrategia vivienda saludable, junto con el material educativo que la apoya (Manual y afiche).
- Realizar el diagnóstico de las condiciones sanitarias de la vivienda a nivel familiar
- Iniciar el diligenciamiento de la planilla de registro de intervenciones por familia

Para fortalecer el logro de los objetivos, es importante que el Agente comunitario revise previamente la Guía para la realización de la visita familiar domiciliaria (ver anexo N° 1) y la Planilla de intervención por Familia (ver anexo N° 5)

### PRESENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA

Objetivos de la estrategia “vivienda saludable”

- Dar a conocer a la familia los cuidados que se deben tener en la vivienda para prevenir accidentes y enfermedades.
- Promover prácticas y hábitos saludables en la familia.
- Orientar a la familia sobre la importancia del auto cuidado y del manejo preventivo de los distintos factores que generan enfermedades o bienestar en la vivienda.

### ¿Cómo se hace la presentación en la primera visita a la familia?

La presentación de la visita es el primer momento de encuentro con la familia; por lo tanto, es importante que sea amena y que logre motivar y sensibilizar a todos sus miembros hacia la participación. Es importante también tener en cuenta que antes de esta visita el Agente comunitario debe haber concertado con la familia su disposición de participar en el Programa educativo.

### PASOS A SEGUIR:

1. Salude a la familia, preséntese, y solicítele al grupo familiar que diga cada uno su nombre. Informe cuáles son los objetivos de la visita.
2. Pregunte quién sabe leer y escribir. Esto le indicará cómo desarrollar las actividades educativas con el grupo familiar.
3. Presente y explique los materiales (Manual y afiche). Haga mucho énfasis en la explicación del afiche, básiase en el anexo N° 3 para dicha explicación.
4. Utilice el afiche para describir los seis temas que desarrolla el programa educativo.
5. Haga una demostración práctica de cómo se utiliza el Cartel.
6. Informe a la familia que en la sexta visita (6) se evaluará la vivienda mediante el uso del afiche

7. Recuerde ubicar el afiche en un lugar visible de la vivienda
8. Explique a la familia que las actividades educativas se basaran en actividades prácticas y juegos. Refuerce la importancia de que todos los miembros de la familia participen.
9. Al final de la presentación de la estrategia: Consulte a la familia si tiene preguntas o sugerencias.

## **DIAGNOSTICO DE LAS CONDICIONES SANITARIAS DE LA VIVIENDA A NIVEL FAMILIAR**

Este diagnostico debe ser realizado por una persona que haya sido capacitada en el diligenciamiento de este instrumento, si es posible que sea un Facilitador de la estrategia.

La descripción de este instrumento y la forma de diligenciarlo se puede observar en el anexo N° 4

## **DILIGENCIAMIENTO DE LA PLANILLA DE REGISTRO DE INTERVENCIONES POR FAMILIA**

### **Objetivo**

Conocer las condiciones individuales de la vivienda en las seis temáticas planteadas en el Manual de vivienda saludable "Que viva mi hogar" en el momento de iniciar las intervenciones educativas.

### **Quien diligencia esta planilla?**

Esta planilla será diligenciada por el Agente comunitario de la Estrategia Vivienda Saludable.

### **Cuando se diligencia?**

Se diligencia de manera completa en cada una de las visitas domiciliaria, iniciando en la primera visita y terminando en la sexta visita, recuerde que la sexta visita también se realiza la evaluación de la intervención.

### **Cómo se diligencia esta planilla?**

Esta planilla se diligencia realizando una valoración juiciosa de las condiciones de la vivienda. Básele más en su observación, que en lo que la familia le refiere.

Esta evaluación se realiza en cada una de las visitas.

### **Procedimiento**

1. Diligencie la planilla de registro de intervenciones por familia (anexo 5), en la primera visita, conjuntamente en el momento que el Facilitador realiza el diagnostico de las condiciones sanitarias de la vivienda
2. El registro se hace previa valoración de todos los indicadores establecidos en cada una de las temáticas, (en cada visita se debe realizar la valoración de la totalidad de indicadores).
3. Básele en los indicadores planteados en la planilla.
4. Coloque en la casilla de cada indicador una letra (R) de Rojo, o una letra (A) de amarillo, ó una letra (V) de verde, según la valoración que se realice
5. Esta planilla debe trabajarse después de cada visita.

6. Recuerde que después de desarrollar la actividad educativa en cada una de las visitas temáticas, debe diligenciar de manera completa la planilla de registro de intervenciones por familia.

### **Recomendaciones**

Durante el desarrollo de las diferentes visitas puede observar gráficamente el avance logrado por las familias en la vivienda, es decir verificar si se han logrado cambios o no.

Si es posible utilizar colores para realizar el registro, de esta manera se puede obtener una visión grafica más clara

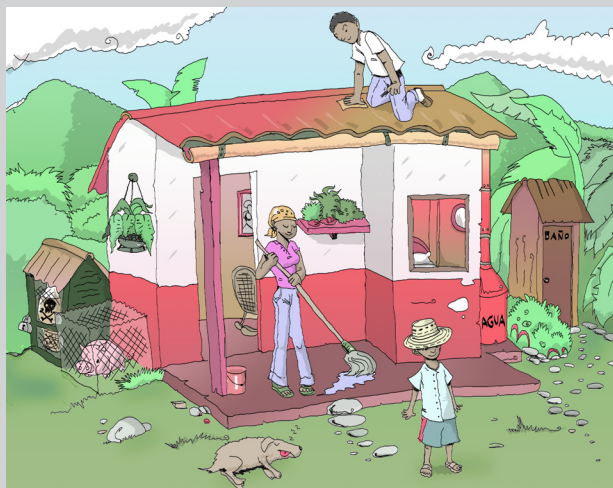


# Anexo 3 | GUÍA DE OBSERVACIÓN

## Tema

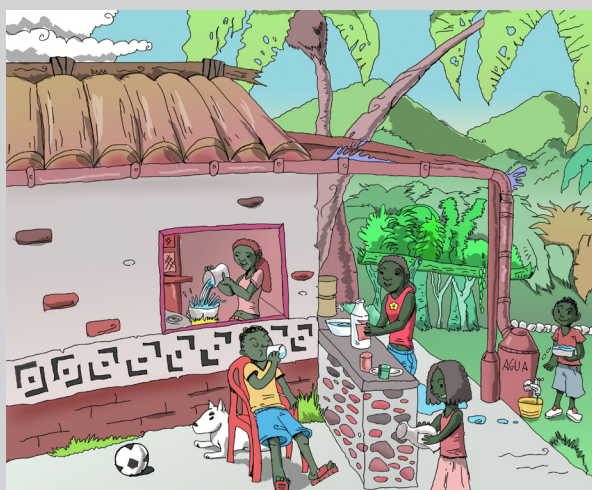
## Factor a Observar

### TEMA 1 La vivienda como espacio vital



1. La vivienda está en un lugar seguro (alejada de las orillas de los ríos y el mar, de terrenos que presenten deslizamientos y otros)
2. Las paredes y techos no tienen huecos ni grietas.
3. El fogón de leña está por fuera de la vivienda.
4. La vivienda tiene la cocina separada del baño y habitaciones y cuenta con espacios separados para dormir.

### TEMA 2 Sorbos de vida-Agua para consumir en la vivienda



1. La familia cuenta con agua tratada (hervida o filtrada o clorada).
2. El agua para beber y cocinar debe estar en vasijas tapadas y elevadas del piso.
3. Las vasijas para almacenar agua están limpias.
4. Las llaves no tienen escapes de agua, la familia no desperdicia agua.

## Tema

## Factor a Observar

### TEMA 3 Las excretas y las aguas sucias andan por ahí



1. El baño o letrina está limpio y tiene un recipiente con tapa para el material de limpieza.
2. La familia se lava las manos con agua y jabón al salir del baño o cuando asean un bebé.
3. La eliminación de excretas es adecuada, no están a campo abierto.
4. Las aguas grises o aguas que utiliza la familia en las actividades de la vivienda, drenan por canales o tubería.

### TEMA 4 Los residuos salidos en la vivienda



1. Los recipientes que almacenan residuos sólidos están adecuadamente ubicados y en un recipiente con tapa.
2. La vivienda está aseada no hay residuos sólidos regados .
3. En la vivienda separan los residuos aprovechables.
4. No hay basurero cerca de la vivienda.

## Tema

## Factor a Observar

### TEMA 5 Ojo con las plagas.



- 1 En la familia usan toldillo.
2. En la vivienda hacen lavado y mantenimiento de las pilas (albercas) de agua. Se realizan con los vecinos jornadas para recoger inservibles .
3. La familia mantiene los alimentos tapados.
4. Los plaguicidas están bien almacenados y los envases no se encuentran tirados. Así mismo, nos protegemos al usarlos.

### TEMA 6 Higiene en la vivienda y sus moradores.



1. Los alimentos están bien almacenados y la cocina está limpia.
2. La vivienda está limpia y ordenada.
3. La presentación personal de la familia es buena (están calzados, con ropa limpia, bañados y peinados).
4. Los animales están bien cuidados, limpios, vacunados y tienen un lugar fuera de la vivienda.

## Tema

## Factor a Observar

### TEMA 7 Dinamica Familiar y Comunitaria.



1. La comunicación entre los miembros de la familia es armoniosa
2. Los miembros de la familia se colaboran mutuamente
3. La familia reconoce y/o acude a las instituciones y organizaciones de apoyo comunitario

## Anexo 4 | EVALUACIÓN DE LA VIVIENDA

Para evaluar la vivienda se cuenta con la guía de observación, el afiche.

### **El color rojo / Estoy aprendiendo:**

Se utiliza cuando la familia no cumple con ningún aspecto de los mencionados en la guía de observación para los diferentes temas.

### **El color amarillo / Estoy avanzando:**

Se utiliza cuando la familia cumple por lo menos con un aspecto de los mencionados en la guía de observación para los diferentes temas.

### **El color verde / Lo he logrado, seguiré avanzando:**

Se utiliza cuando la familia cumple con todos los aspectos mencionados en la guía de observación para los diferentes temas.

### **Cómo se utiliza el Afiche**

El afiche sirve para que la familia visualice a través de colores e identifique la situación en que se encuentra su vivienda.

Se coloca el afiche y permanece en un lugar visible de la casa, fuera del alcance de los niños y de las niñas.

Se utiliza un pedazo de cartón (como base o soporte) para poner encima del afiche

Los miembros de la familia participan en la evaluación.

Se ubican los colores correspondientes de acuerdo con su caracterización y con la guía de observación.

En cada una de las visitas, antes de iniciar con el siguiente tema, el Agente comunitario retoma el afiche, evalúa la situación de la vivienda y ajusta los colores y así sucesivamente con todos los temas.

Es importante que permanentemente el Agente comunitario reflexione con la familia sobre las condiciones de la vivienda y el avance en el mejoramiento de estas condiciones

### **Qué hace el Agente comunitario con la evaluación de cada vivienda**

Lleva la planilla de registro de intervenciones por familia (Anexo 5). Esta le permite hacer seguimiento a los cambios e informarle semanalmente al Facilitador el avance logrado con cada una de ellas, además de los problemas identificados en el proceso.

# Anexo 5 | INSTRUCTIVO DE LA PLANILLA DE INTERVENCIONES POR FAMILIA

## PLANILLA DE INTERVENCIONES POR FAMILIA

NOMBRE CABEZA DE HOGAR

DIRECCIÓN

TELEFONO

Ficha No.

No. Habitantes por Vivienda

SECTOR

BARRIO

FECHA VISITA dd/mm/aa	TEMATICAS DESARROLLADOS																												OBSERVACIONES						
	TEMA 1						TEMA 2					TEMA 3					TEMA 4					TEMA 5					TEMA 6				TEMA 7				
	La Vivienda como Espacio Vital						Sorbos de Vida-Agua para Consumir en la Vivienda					Las Excretas y las Aguas Sucias Andan por Ahí					Los Residuos Sólidos (Basura en la Vivienda)					Ojo con las Plagas					Alimentos y Vivienda con Higiene y Salud				Dinámica familiar y comunitaria				
	101	102	103	104	105	FINAL	201	202	203	204	FINAL	301	302	303	304	305	FINAL	401	402	403	404	FINAL	501	502	503	504	FINAL	601		602	603	FINAL	701	702	703
VISITA 1 dd/mm/aa																																			
VISITA 2																																			
VISITA 3																																			
VISITA 4																																			
VISITA 5																																			
VISITA 6																																			
Compromisos:																													Firma:						
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
FIRMA DEL AGENTE COMUNITARIO																																			

Formato Aadaptado del formato de visita de la Estrategia Vivienda Saludable de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá



## Instructivo

1. Se debe adelantar este formato por vivienda, donde quedara consolidada las intervenciones por familia.
2. Cada tema a abordar se codifico y al interior de la misma variable se codificaron las condiciones a verificar.

### Vivienda como espacio vital: (100)

- 101 La vivienda está en un lugar seguro
- 102 Las paredes y techos no tienen huecos ni grietas
- 103 Uso de combustible
- 104 La cocina esta separada del baño y habitaciones
- 105 La vivienda cuenta con iluminación y ventilación

### Sorbos de Vida-Agua para Consumir en la Vivienda (200)

- 201 Cuenta con agua tratada
- 202 El agua para beber y cocinar esta en vasijas tapadas y elevadas del piso
- 203 Las vasijas para almanenar agua están limpias
- 204 Estado de almacenamiento del agua

### Las Excretas y las Aguas Sucias Andan por Ahí (300)

- 301 La familia cuenta con servicio de baño
- 302 La familia cuenta con letrina
- 303 El baño o letrina está limpio
- 304 La familia se lava las manos con agua y jabón
- 305 Las aguas residuales drenan por canales o tubería

### Los Residuos Sólidos (Basura en la Vivienda) (400)

- 401 Los recipientes que almacenan residuos sólidos están adecuadamente ubicados y en un recipiente con tapa
- 402 La vivienda está aseada
- 403 La familia separa los residuos
- 404 Hay basureros cerca de la vivienda

### Ojo con las Plagas (500)

- 501 Hay presencia de plagas en la vivienda (roedores, insectos)
- 502 La familia realiza jornada para recoger inservibles
- 503 La vivienda está construida en materiales que impiden la entrada de plagas.
- 504 Los productos químicos utilizados están bien almacenados y rotulados

### La higiene de la vivienda y sus moradores (600)

- 601 Los alimentos están bien manipulados
- 602 La cocina está limpia
- 603 Los animales están separados de la cocina.

### Dinamica Familiar (700)

- 701 Al interior de la familia se generan espacios de diálogo y se aplican normas de convivencia familiar y resolución de conflictos.
- 702 La familia participa en las actividades comunitarias establecidas en el proyecto de Vivienda saludable.
- 703 La familia utiliza plan de economía familiar.

3. Cada variable se calificara en forma independiente y según su estado se aplicara el correspondiente semáforo.

4. Para definir la calcificación final del indicador se hará de la siguiente manera:

Si se obtiene igual numero de indicadores en rojo y verde: **QUEDARA EN AMARILLO**

Si se obtiene mayor numero de indicadores en rojo: **QUEDARA EN ROJO**

Si se obtiene mayor número de indicadores en verde y menos amarillo **QUEDARA EN VERDE**

Si se obtienen mayor número de indicadores en verde y menos en rojo **QUEDARA EN AMARILLO**

5. Al iniciar la gestión con cada vivienda se debe partir de una evaluación inicial donde se evalúen todos los indicadores, para posteriormente poder medir el impacto de las diferentes intervenciones.

# Anexo 6a | HERRAMIENTA DE CARACTERIZACIÓN DE LA VIVIENDA

## Descripción

La Herramienta para la caracterización de la vivienda a nivel comunitario es una herramienta de auto-diagnóstico (Pre y Post) a la implementación de un programa o proyectos de la estrategia.

Es una herramienta fácilmente comprensible gracias a la sencillez de su estructura y a la naturaleza cualitativa de sus indicadores. Los resultados que proporciona la herramienta, pueden convertirse en información útil para aquellos interesados en la acción pública y en el mejoramiento de las condiciones específicas de grupos o unidades residenciales, que se verán reflejadas en desarrollo local y calidad de vida para la población.

## Instructivo para el diligenciamiento

### Introducción:

El presente instructivo de diligenciamiento corresponde a la Encuesta para el diagnóstico de las condiciones socioeconómicas, de salud y psicosociales en las viviendas.

Dicha encuesta fue diseñada por el Comité Nacional de Entornos Saludables, con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, en el marco de la implementación del Plan de Acción Intersectorial de la Estrategia de Entornos Saludables.

El instrumento debe ser aplicado a nivel familiar, con el objetivo de lograr un diagnóstico detallado de las condiciones individuales de las viviendas permitiendo establecer

las principales necesidades de intervención de dichas viviendas. Este instructivo busca suministrar los conceptos e instrucciones básicas requeridas para su correcta aplicación.

## Estructura del instrumento

El instrumento consta de dos partes, la primera se diligenciará por medio de la realización de preguntas al jefe del hogar o al adulto responsable que se encuentre en el momento de la aplicación de la encuesta y que sea residente habitual en la misma.

La segunda parte se hará a través de observación directa por parte del encuestador, de acuerdo a las condiciones observadas en la vivienda al momento de realizar la visita. Si existe algo que no haya logrado ser observado y/o que no tenga claridad respecto al tema, se debe preguntar al entrevistado.

### PRIMERA PARTE: (Preguntas al Encuestado)

#### *A. Datos para el control de calidad de la encuesta*

#### *B. Datos Generales*

- I. Identificación
- II. Total de personas en la vivienda
- III. Miembros de cada familia

#### *C. Encuesta psicosocial*

#### *D. Datos de la vivienda*

- I. Tenencia de la vivienda
- II. Condiciones socioeconómicas de la familia

- III. Condiciones de entorno y vivienda
- IV. Saneamiento básico
  - a. Agua para consumo humano
  - b. Manejo de excretas
  - c. Manejo de basuras y residuos sólidos
- V. Factores de riesgo/protectores de la familia

#### **E. Morbilidad Sentida**

- I. Menores de cinco años
  - a. Morbilidad aguda
  - b. Vacunación
  - c. Desparasitación
- II. Mayores de cinco años
  - a. Morbilidad aguda
  - b. Morbilidad crónica
  - c. Control prenatal

#### **F. Salud oral de todos los miembros de la familia**

#### **G. Mortalidad**

### **Segunda Parte (Observacion)**

#### **A. Seguridad y entorno de la vivienda**

#### **B. Condiciones de la vivienda**

#### **C. Saneamiento básico**

- I. Manejo de excretas
- II. Manejo de basuras y residuos sólidos
- III. Convivencia con animales
- IV. Higiene, aseo y manipulación de alimentos

## **Datos para el Seguimiento del Hogar**

### **Observaciones del Encuestador Generalidades**

#### **Duración**

La duración aproximada de diligenciamiento de la encuesta es de 45 minutos por vivienda, tiempo que dependerá del número de habitantes por hogar y del número de hogares por vivienda.

#### **Elementos requeridos para el diligenciamiento para el trabajo de campo, los elementos mínimos requeridos por el encuestador son:**

Un (1) lápiz número 2, un (1) tajalápiz, un (1) borrador, una (1) tabla o superficie dura de apoyo para escribir, un (1) reloj (para registrar hora de inicio y hora de terminación de la encuesta) y un documento de identificación, preferiblemente una escarapela ubicada en sitio visible, en la cual estén registrados el nombre y documento de identidad del encuestador.

#### **Perfil del encuestador**

El encuestador debe ser seleccionado con suficiente tiempo antes de la fecha de trabajo de campo, de tal manera que se haga un proceso adecuado de capacitación, para que al momento de hacer su diligenciamiento, conozca completamente la encuesta, esté familiarizado con ella y el tiempo de diligenciamiento sea ágil y de calidad.

Se prefiere que sea una persona que conozca la región, idealmente que viva o haya vivido en ella, que sepa leer

y escribir correctamente, que tenga letra clara y legible y buena ortografía y que idealmente tenga como nivel de escolaridad mínimo el de bachiller; es necesario que tenga buena presentación personal.

### Forma de registrar las respuestas

Favor diligenciar la encuesta en lápiz, de manera completa, sin tachones ni enmendaduras, con letra clara y legible, sin abreviaturas, sin siglas, ni símbolos de ningún tipo.

Para las preguntas abiertas, es muy importante que registre al pie de la letra la respuesta que dé el encuestado, sin cambiar palabras, sin interpretar la respuesta, sin cambiar la frase y sin abreviar la frase.

Debe tener la precaución de NO inducir la respuesta, simplemente debe formular la pregunta y dejar que el encuestado responda. En caso que éste no comprenda la pregunta, usted debe hacer la aclaración y explicarla, pero nunca dando opciones de respuesta que usted sugiera, ni direccionando opciones. Por ejemplo:

✓ Forma Correcta	✗ Forma Incorrecta
¿Usted se considera una persona feliz?	¿Cierto que Usted es feliz?
¿A Usted le gustaría capacitarse?	Me imagino que a Usted le gustaría capacitarse, ¿Cierto?

Para esto es importante que formule las preguntas tal y como están escritas en la encuesta, de tal manera que se eviten malas interpretaciones.

Las preguntas de selección múltiple deben ser marcadas con una equis (X) sobre el numeral correspondiente, no debe

marcar con círculos la respuesta, ni subrayarla ni marchar con símbolos la opción elegida. Por ejemplo:

✓ Forma Correcta	✗ Forma Incorrecta
93. Tipo de Vivienda 1. Casa 2. Apartamento 3. Cuarto(s) en inquilinato 4. Improvisada (carpa, refugio natural, plásticos, etc.)	93. Tipo de Vivienda Casa 2. Apartamento * 3. Cuarto(s) en inquilinato X 4. Improvisada (carpa, refugio natural, plásticos, etc.) ←

Tenga en cuenta que encontrará preguntas que tienen opciones de respuesta con números (Ej.: 1., 2., etc.), caso en el cual la respuesta debe ser única (solo debe haber una opción de respuesta marcada con X); por otra parte, encontrará preguntas con opciones de respuesta en letras (Ej.: a., b., etc.), caso en el cual puede haber más de una respuesta posible (puede marcar más de una respuesta con X). Ejemplos:

93. Tipo de Vivienda 1. Casa 2. Apartamento 3. Cuarto(s) en inquilinato 4. Improvisada (carpa, refugio natural, plásticos, etc.)	Fíjese que en este caso solamente puede haber una única opción de respuesta.
49. ¿Que combustible usan para cocinar? a. Electricidad b. Gas Propano en cilindro c. Gas Natural conectado a red pública d. Leña, madera o carbón de leña e. Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol f. Carbón Mineral g. Materiales de desecho	En esta pregunta se pueden marcar varias respuestas pues para cocinar existe la opción que en la misma vivienda utilicen diferentes tipos de combustible.

Encontrará preguntas en las cuales se le solicita responder SI ó NO, por tanto debe marcar con X SOBRE LA RAYA que sigue a la respuesta. Por ejemplo:

---

49. Considera que de su vivienda se puede acceder fácilmente a:	
a. Medios de transporte (buses, autos, camiones, lanchas, etc.)	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
b. Centros sociales, culturales y/o recreacionales	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
c. Parques, áreas deportivas y/o zonas verdes	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
d. Iglesias, templos, espacios para cultos religiosos	Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

---

Otro tipo de preguntas requerirán seleccionar una opción de respuesta y especificar o ampliar la respuesta dada. En este caso, debe marcar con X la opción de respuesta y escribir en el espacio destinado para tal fin, la respuesta dada por el encuestado. Por ejemplo:

- 
30. Considera que necesita capacitarse:
1. Si ¿En qué? Me gustaría aprender computación y todo en sistemas
  2. No ¿Por qué? \_\_\_\_\_
- 

Si en algún momento el encuestado no quiere contestar alguna pregunta en especial, déjela en blanco y al final en el espacio de observaciones haga la anotación respectiva, diciendo si es posible el motivo por el cual la persona no contestó. De lo contrario, por ningún motivo deben dejar de hacer ninguna pregunta y todas deben llevar respuesta.

### **Consideraciones éticas**

Es una obligación de todos los encuestadores tratar con respeto y cordialidad a las personas encuestadas y escuchar

atentamente sin apresurar sus respuestas. Cuando se está encuestando a la persona se solicita no consumir chicle, no contestar teléfono celular y en general, evitar cualquier situación que pueda incomodar al encuestado y que le haga perder la idea de la conversación o que interrumpa su respuesta. Cuando le esté hablando, mire al encuestado a los ojos en forma atenta y evite gestos, expresiones, sonidos o miradas que indiquen algún tipo de desaprobación o asombro ante las respuestas, porque esto puede afectar la sinceridad en las mismas.

Se deben evitar comentarios de cualquier tipo acerca de las condiciones de vida del encuestado, así como de las características de su vivienda. Tampoco se deben hacer sugerencias, emitir opiniones personales ni juzgar situaciones vistas al momento de la visita, o narradas por las personas. Es un error involucrarse en algún tipo de problemática familiar que se llegase a evidenciar al momento de la visita; en caso de presenciar situaciones conflictivas, haga la anotación detallada en el espacio final de observaciones y posteriormente continúe con la encuesta y si usted lo considera, mejor posponga la visita y acuerde una nueva cita.

En cuanto a la encuesta psicosocial, en personas que enfrentan situación de vulnerabilidad (por ejemplo población desplazada por la violencia, víctimas de maltrato físico o sexual, entre otros), es necesario tener mucho tacto y respeto al formular las preguntas, entendiendo que es posible que sean muy sensibles y reactivos ante la evocación de algunas situaciones específicas. Incluso, es posible que ante algunas preguntas la persona tenga momentos de llanto, silencio o alguna otra manifestación de tristeza, los cuales deben ser respetados guardando silencio por un momento, esperando a



que responda, sin emitir juicios, consejos ni cuestionamientos adicionales.

## **Instrucciones para el diligenciamiento**

### **Saludo e identificación**

Una vez llegue a la vivienda en donde va a aplicar la encuesta, debe hablar con un adulto, preferiblemente el jefe del hogar, si solamente hay niños en el momento, es necesario reprogramar la visita.

Una vez atendido, debe saludar cortésmente, dar su nombre completo, identificarse preferiblemente con escarapela si la hay y si no, con documento de identidad. A continuación debe explicar de dónde viene (dar el nombre de la entidad que lo contrató para la aplicación de la encuesta) y decir que el objetivo es aplicar una encuesta en todas las viviendas (o en X número de viviendas) de la comunidad, que permitirá conocer las condiciones de vida y principales necesidades de la comunidad en la que viven.

Debe indicar que todo el contenido de la encuesta será confidencial, que la información que va a suministrar no será utilizada en su contra ni la de su familia, que sus datos personales no se van a entregar a otro tipo de instituciones diferentes a la que realiza la encuesta. Siempre debe hacer esta aclaración, dado que es factible que piensen en muchos casos que es un censo para reclasificar el SISBEN y que por tanto les podrán “quitar beneficios”; también es común que piensen que con esta encuesta les podrán retirar algunos auxilios que normalmente pueden recibir de programas como por ejemplo Familias en Acción. Cualquier mal entendido puede afectar la calidad de la información, al no contar con respuestas del todo sinceras.

Una vez hechas estas aclaraciones, le solicita a la persona el permiso para la aplicación de la encuesta y para ingresar a la vivienda, indicando el tiempo promedio de duración. Si en dado caso la persona se niega a permitir la aplicación de la encuesta, debe preguntar el por qué, registrarlo en el espacio para observaciones y consignar los datos básicos de la vivienda (dirección, barrio o vereda) y de la persona que lo atendió (nombre, documento de identidad). Debe comunicar todas estas situaciones anómalas al coordinador del trabajo de campo.

### **Registro de datos para el control de calidad**

En la parte inicial de la encuesta encontrará la sección A, llamada CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA. Este espacio es de OBLIGATORIO DILIGENCIAMIENTO. Debe registrar sus nombres y apellidos completos (encuestador); fecha completa de aplicación de la encuesta, en el formato Día – Mes – Año; hora de inicio de aplicación de la encuesta y hora de culminación de la misma, en el formato hh : mm am/pm. El nombre del encuestador es necesario en caso de requerir una aclaración posterior respecto a la encuesta. La hora es de crucial importancia para saber el tiempo promedio de diligenciamiento de la encuesta. El espacio llamado Supervisor debe dejarlo en blanco y será firmado por la persona que posteriormente le supervise la encuesta ya diligenciada.

### **Datos generales**

Debe registrar los nombres y apellidos completos del encuestado, quien debe ser el jefe del hogar o en su ausencia, un adulto residente habitual de la vivienda. Esta sección debe estar TOTALMENTE diligenciada, por ningún motivo se deben

dejar de registrar los datos el encuestado. En el teléfono, debe anotar el número fijo si lo tiene y preferiblemente también el número celular si lo tiene. Si no tiene ninguno de los dos teléfonos, debe indagar por el número fijo de un vecino o familiar y / o por el celular de otro miembro de la familia u hogar.

En la pregunta 13, registre el total de personas que residen en la misma vivienda, sean parientes o no y así sean de diferentes hogares o familias. En la pregunta 14, tener en cuenta que en la misma vivienda pueden habitar más de una familia u hogar (Ver conceptos básicos al inicio del instructivo).

### **Miembros de la familia**

Este cuadro ubicado en el numeral III, debe ser diligenciado para cada familia u hogar independientemente, de tal manera que si en la misma vivienda habitan dos familias diferentes (así sean parientes), se llenará para las dos por separado. En el cuadro, los datos de cada miembro de la familia u hogar deben registrarse en una fila independiente para cada uno, de tal manera que si la familia está conformada por cinco miembros (de cualquier edad, así sean recién nacidos), deben tenerse cinco filas registradas. Si se da el caso de tener más de 12 miembros en la misma familia, se anexará una hoja adicional, ya que por ningún motivo se deben dejar de registrar datos de ningún miembro. Por ningún motivo deben tenerse casillas en blanco para cualquier persona, el cuadro debe ser completamente diligenciado. Una vez registre todos los nombres de los miembros de la familia debe indagar si hay alguna persona que en el momento no esté presente y que no se haya anotado.

Pregunta 16. Sexo: Registre 1 si es Masculino o 2 si es Femenino. No debe escribir M o F sino 1 o 2, tampoco debe

marcar con X en el espacio en blanco. Tenga la precaución de registrar el número adecuado, de tal forma que no aparezcan por ejemplo hombres con sexo Femenino.

Pregunta 17. Edad: Registre la edad cumplida en años. Si el encuestado no sabe, verifique la fecha de nacimiento en el documento de identidad para saber la edad cumplida; si no se tienen los documentos disponibles, la edad debe ser estimada. Si se trata de menores de un año, registre los meses cumplidos y al lado escriba la letra m. Si hay algún recién nacido menor de un mes, escriba el número de días y al lado la letra d.

Pregunta 18. Estado civil: Esta pregunta indaga sobre el estado civil actual. Para menores de edad, registre el número 6, correspondiente a Otro. Para parejas del mismo sexo también se debe indagar su estado civil. Si una madre soltera tuvo en alguna ocasión una relación estable, se considera separada, no soltera.

Pregunta 19. Parentesco: Esta se responde respecto al jefe del hogar o a quien está respondiendo la encuesta en ausencia de éste. Por ejemplo si el jefe del hogar es don Jorge Rodríguez, se pone el numeral 1; para doña Gloria Pérez, su esposa, se pone el número 2; para su hijo el numeral 3; para su suegra, el numeral 6; etc.

Pregunta 20. Ocupación: Si se trata de un bebé o de un anciano no pensionado, se escribe el numeral 7, no aplica por edad.

Pregunta 21. Aporta ingresos económicos a la familia?: Para niños recién nacidos o en edad escolar, se responde 3, no aplica.

Pregunta 22. Nivel de escolaridad: Si se trata de menores de edad en edad no escolar, se escribe 1, ninguno.

Pregunta 23. Tipo de afiliación en salud: Si la persona no sabe a qué régimen pertenece, se solicita su carnet de afiliación. Se entiende que si es trabajador independiente o empleado COTIZANTE O BENEFICIARIO, pertenece al régimen contributivo y estará afiliado a una EPS; si está afiliado a una EPS del régimen subsidiado, pertenece al régimen subsidiado (aquí también se incluyen los beneficiarios a subsidios parciales y población desplazada). Si le fue aplicada

la encuesta SISBEN y fue clasificado pero aún no está afiliado a ninguna EPS del régimen subsidiado, se considera del SISBEN. Si no hay constancia de tener afiliación a ningún régimen y expresa que no ha sido clasificado mediante la encuesta SISBEN, se registra el número 4, Ninguno.

Pregunta 24. Grupo de atención especial: Si algún miembro del hogar es desplazado por la violencia y ha sido registrado como tal, si es de raza negra, si pertenece a una comunidad indígena, debe registrar el número correspondiente, de lo contrario, dejar 4, no aplica.



### Forma Correcta

15. Nombres y Apellidos	16. Sexo 1. M 2. F	17. Edad a (años) m (meses) d (días)	18. Estado Civil 1. Soltero(a) 2. Casado(a) 3. Separado(a) 4. Vuido(a) 5. Unión libre 6. Otro	19. Parentesco (respecto a quien responde la encuesta) 1. Jefe(a) de familia 2. Cónyuge o compañero(a) 3. Hijo(a) 4. Hermano(a) 5. Padre o madre 6. Otros	20. Ocupación 1. Empleado 2. Trabajador independiente 3. Ama de casa 4. Jubilado, pensionado 5. Desempleado 6. Estudiante 7. No aplica por edad	21. Aporta ingresos económicos a la familia? 1. Si 2. No 3. No aplica	22. Nivel de Escolaridad 1. Ninguno 2. Primaria completa 3. Primaria incompleta 4. Secundaria completa 5. Secundaria incompleta 6. Técnica o tecnológica 7. Universitaria 8. Postgrado 9. Otro	23. Tipo de afiliación en salud 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Sisben 4. Ninguno	24. Grupo de atención especial 1. Desplazados 2. Afrodescendientes 3. Indígenas 4. No aplica	25. Discapacidad 1. Motora 2. Auditiva 3. Visual 4. Del habla 5. Mental 6. Otra 7. Ninguna
1 JORGE RODRÍGUEZ	1	30	2	1	2	1	3	2	4	2
2 GLORIA PÉREZ	2	28	2	2	3	2	2	2	4	2
3 PABLO RODRÍGUEZ PÉREZ	1	11m	6	3	7	3	1	2	4	2
4 DIANA RODRÍGUEZ PÉREZ	2	15d	6	3	7	3	1	2	4	2
5 JULIA VIUDA DE PÉREZ	2	80	4	6	4	1	1	1	4	1. CEGUERA
6										
7										



### Forma Incorrecta

15. Nombres y Apellidos	16. Sexo 1. M 2. F	17. Edad a (años) m (meses) d (días)	18. Estado Civil 1. Soltero(a) 2. Casado(a) 3. Separado(a) 4. Vuido(a) 5. Unión libre 6. Otro	19. Parentesco (respecto a quien responde la encuesta) 1. Jefe(a) de familia 2. Cónyuge o compañero(a) 3. Hijo(a) 4. Hermano(a) 5. Padre o madre 6. Otros	20. Ocupación 1. Empleado 2. Trabajador independiente 3. Ama de casa 4. Jubilado, pensionado 5. Desempleado 6. Estudiante 7. No aplica por edad	21. Aporta ingresos económicos a la familia? 1. Si 2. No 3. No aplica	22. Nivel de Escolaridad 1. Ninguno 2. Primaria completa 3. Primaria incompleta 4. Secundaria completa 5. Secundaria incompleta 6. Técnica o tecnológica 7. Universitaria 8. Postgrado 9. Otro	23. Tipo de afiliación en salud 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Sisben 4. Ninguno	24. Grupo de atención especial 1. Desplazados 2. Afrodescendientes 3. Indígenas 4. No aplica	25. Discapacidad 1. Motora 2. Auditiva 3. Visual 4. Del habla 5. Mental 6. Otra 7. Ninguna
1 JORGE RODRÍGUEZ	M	30	2	1	2	1	3	SISBEN		2
2 GLORIA PÉREZ	F	28	2	2	3	2	2	SISBEN		2
3 PABLO R.	X	11	1	3	NINGUNA	NO		NO SE		2
4 RECIÉN NACIDA DIANA	-	15	1	3	NINGUNA	NO		NO SE		2
5 JULIA VIUDA DE PÉREZ	F	80	4	SUEGRA	4	PENSION	NINGUNA	EPS		SI
6										
7										

Pregunta 25. Discapacidad: Si algún miembro del hogar sufre de discapacidad, debe registrar el número correspondiente al tipo de discapacidad según opciones de la encuesta, de lo contrario, escribir el número 7, Ninguna.

## Encuesta psicosocial

Pregunta 26. El tipo de ayuda o apoyo puede ser de cualquier índole, puede ser económica, mercados, reformas a la vivienda, estudio, etc.

Pregunta 27. Para esta pregunta se considera necesidad cualquier carencia que el encuestado exprese, puede ser de cualquier índole, ya que es algo subjetivo. Por ejemplo, podrían responder: apoyo económico, estudio, capacitación, comida, mercados, poner el baño para la casa, volver al sitio de donde fuimos desplazados, tener salud, el SISBEN, ser aceptados en la comunidad, etc.

Preguntas 28 a 33. Aplican para familias desplazadas por la violencia en los últimos 10 años. SI LA FAMILIA NO ES DESPLAZADA, DEBE RESPONDER NO EN LA PREGUNTA 28 Y PASAR A LA 34 DIRECTAMENTE.

Pregunta 29. ¿Siente deseos de volver al sitio de donde fue desplazado? La respuesta debe ser única, SI, NO o NO APLICA (este último caso es para familias que ya están viviendo nuevamente en el sitio de donde fueron desplazados). Por tanto, no deben aparecer marcadas dos o más respuestas.

Preguntas 42 (¿Considera que necesita capacitarse?) y 43 (¿Le gustaría emprender un negocio?) son de respuesta única, por tanto debe responder SI ó NO, no ambas cosas.

Pregunta 45. En este cuadro se presentan 8 síntomas

relacionados con la salud. Debe preguntar si algún miembro de la familia mayor de 15 años de edad ha tenido cambios en su comportamiento habitual respecto a estos síntomas, en los últimos seis (6) meses. Por tanto, no aplica si es una persona que se ha comportado así toda su vida o que desde hace muchos años presenta estos síntomas. Debe marcar para cada síntoma SI o NO según sea el caso y en caso de responder SI, es necesario que al frente, en donde dice QUIÉN? registre el número que le correspondió a la persona según el cuadro III MIEMBROS DE LA FAMILIA. Por ejemplo, si la cónyuge del jefe del hogar desde hace 3 meses se siente demasiado nerviosa, más de lo usual:



Forma Correcta

No	Síntoma	SI	No	Quién?
1	Nerviosismo	X		2
2	Intranquilidad		X	
3	¿Ha tenido problemas para dormir?		X	
4	¿Siente deseos de llorar frecuentemente?		X	
5	¿Siente una tristeza profunda?		X	
6	¿Últimamente ha abusado de bebidas alcohólicas?		X	
7	¿Últimamente ha comenzado a fumar o ha aumentado el consumo?		X	
8	¿En la actualidad desconfía más de la gente que antes?		X	



Forma Incorrecta

No	Síntoma	SI	No	Quién?
1	Nerviosismo	X		GLORIA
2	Intranquilidad			
3	¿Ha tenido problemas para dormir?			
4	¿Siente deseos de llorar frecuentemente?			
5	¿Siente una tristeza profunda?			
6	¿Últimamente ha abusado de bebidas alcohólicas?			
7	¿Últimamente ha comenzado a fumar o ha aumentado el consumo?			
8	¿En la actualidad desconfía más de la gente que antes?			

Pregunta 46 se diligencia igual que la 45, pero para MENORES DE 15 AÑOS. Recuerde hacer énfasis en que el cambio de comportamiento debe ser en los últimos seis (6) meses.

Pregunta 49. Debe preguntar al encuestado si considera que en la actualidad es feliz, SI o NO. Debe haber una única respuesta, no se admite registrar las dos respuestas. Posterior a la respuesta, debe preguntar el por qué (porqué SI o por qué NO, según haya respondido).

## Vivienda

Pregunta 50. Si la familia paga arriendo, en la opción 3 debe

registrar el valor que pagan mensualmente, en números. Si se da una situación en la que la familia no vive en casa propia ni arrendada, se debe marcar la opción 4, Otra y obligatoriamente se debe especificar la modalidad; por ejemplo, casos en que la familia es cuidandera de una casa en una finca, si vive en casa prestada y no paga arriendo, si le dan la vivienda a cambio de trabajo, si ocupó la vivienda en forma ilegal (invasión), si la tiene en forma de pago de una deuda, entre otros.

Pregunta 52. Para registrar el estrato al que pertenece la vivienda, solicite un recibo de servicio público si lo tiene, para verificar.

Pregunta 53. Los trabajos o negocios que generen ingresos económicos hacen relación a situaciones en que las familias tienen negocios ubicados en su misma vivienda, por ejemplo tiendas de verduras, misceláneas, sastrerías, etc.

Pregunta 54. Ingresos mensuales promedio de la familia. Se deben sumar los ingresos de todas las personas de la familia u hogar, que aporten algún ingreso regular.

Pregunta 55. Para calcular el promedio en gastos mensuales en servicios públicos, se deben promediar aquellos servicios que se pagan ocasionalmente o que no se pagan mensualmente. Por ejemplo, si cada dos meses paga \$100.000 por agua, se calculan \$50.000 mensuales.

Pregunta 57. Debe marcar con X una sola opción que indique la forma más frecuente de desplazamiento de la vivienda a la escuela y anotar el tiempo promedio de ese desplazamiento.

Las preguntas 58 y 59 se diligencian de forma similar a la 57.

Pregunta 62. Servicios básicos domiciliarios.<sup>1</sup> Estos servicios pueden estar o no funcionando en el momento de la visita, igualmente si los tiene, debe registrarlo. La conexión puede ser legal o ilegal (pirata), y puede ser de carácter público, privado o comunitario. En todo caso, si los tiene, deben ser registrados independientemente de su carácter. Gas por tubería hace relación a conexión de gas natural dispuesto a través de ducto (no aplica gas en pipeta). Acueducto hace relación a servicio de agua por tubería o ducto conectado a red y con depósito relativamente continuo. No se considera acueducto las construcciones particulares hechas desde ríos, pozos y otras viviendas, a través de mangueras, cañas, etc. Alcantarillado es la conexión a un sistema de desagüe para eliminación de residuos y aguas negras a través de tuberías o ductos. Si la descarga de aguas negras se hace de manera particular a río, quebrada o exterior de la vivienda a través de cualquier conexión, no se considera que tenga servicio de alcantarillado. Aseo hace relación a la recolección de basuras, que en esta pregunta hace relación al servicio de recolección de basuras por personas o entidad legalmente establecida bien sea pública, privada o comunal. Teléfono hace relación al uso de telefonía fija. Si hay un teléfono público en un local, tienda o negocio, se considera que la vivienda no tiene servicio telefónico. Si se trata de un inquilinato en el que hay un servicio de teléfono monedero, solamente se le registra servicio de teléfono al hogar dueño de la línea.

Pregunta 64. Disposición del agua para consumo humano.<sup>2</sup> Se considera que la vivienda cuenta con acueducto público

1. MPS. Ibid.

2. MPS. Ibid.

cuando su fuente de agua para consumo es conducida generalmente por tubería y proviene de una conexión a través de mangueras conectadas a un tubo madre de acueducto público, contando con relativa continuidad en la prestación del servicio; acueducto comunal o veredal es aquél que ha sido construido por la comunidad para su uso; la conducción se hace generalmente a través de tubería o manguera; un pozo con bomba se tiene cuando el agua es extraída de una fuente subterránea (pozo) mediante una bomba; el agua también puede ser extraída manualmente de alguna fuente subterránea, como pozo artesanal, aljibe, jagüey o estanque; río, quebrada, laguna, nacedero o manantial es cuando el agua se obtiene directamente y de forma manual de alguna fuente natural; agua embotellada es cuando la familia se provee de agua distribuida por alguna empresa privada, en recipientes como galones, botellas o bolsas.

**Pregunta 73. Protección contra vectores.** Toldillo o mosquitero es una malla, generalmente de tela, que provee protección contra insectos y mosquitos. Si el toldillo tiene roturas o huecos, se considera que no cuenta con protección, dado que esto permitiría el ingreso de los insectos y favorecería las picaduras. Los plaguicidas son sustancias químicas utilizadas para controlar, prevenir o destruir las plagas que afectan a las plantaciones agrícolas. Un insecticida es un compuesto químico utilizado para matar insectos normalmente, mediante la inhibición de enzimas vitales. Un raticida es un químico o agente utilizado para destruir ratas, ratones, ardillas, entre otros o prevenir los daños ocasionados por ellos a los alimentos, cosechas, etc.

**Pregunta 82 a 84. Accidentes o lesiones.** Permite identificar factores de riesgo en la vivienda; por tanto, no aplica si el accidente o lesión se presentó en un sitio diferente al sitio

de vivienda. Debe marcar en la casilla correspondiente el número de la o las lesiones según corresponda; en caso de ser una diferente, se marca la letra j, y se especifica cuál. En la casilla de enfrente se relaciona el número de la secuela según corresponda. Se considera discapacidad toda limitación en la actividad o restricción en la participación que presenta una persona en condiciones determinadas y que se manifiesta como dificultades para realizar actividades determinadas. Estas limitaciones o restricciones pueden deberse a características propias de la salud física y mental de la población, así como por características del entorno (físico y social) en que se desempeñan las personas. Además, entiéndase por dificultad, el aumento de esfuerzo, malestar o dolor, lentitud o cambios en el modo en que tiene que realizar una actividad.<sup>3</sup> La discapacidad tiene una dimensión superior a la de un problema de salud individual y por tanto afecta al individuo en relación con su familia y en su integración social. Ejemplos de discapacidad son discapacidad física, la discapacidad sensorial, la discapacidad cognoscitiva, la discapacidad intelectual, enfermedad mental, y varios tipos de enfermedad crónica.

### **Morbilidad sentida**

Según el Ministerio de la Protección Social, morbilidad se define como cualquier separación subjetiva u objetiva del estado de bienestar psicológico o fisiológico. Este estado de no salud puede ser percibido o sentido y no generar demanda de atención médica (morbilidad percibida o sentida), u objetivado por haber solicitado cualquier tipo de atención (morbilidad diagnosticada). La morbilidad no sentida, que no produce percepción de enfermedad, sólo se puede conocer a partir de métodos de diagnóstico precoz.

3. Ministerio de la Protección Social. Encuesta Nacional de Salud.



Para Morbilidad aguda, es importante hacer énfasis al encuestado en que los síntomas o dolencias interrogadas por el ULTIMO MES (30 días) ÚNICAMENTE. Por tanto, cualquier dolencia que lleve un periodo de tiempo mayor a 30 días, no se considera de carácter agudo.

Pregunta 86: Preguntar si hay menores de cinco años. En caso de responder NO, debe pasar directamente a la pregunta 90 (Sección II). Debe indagar por la presencia en el último mes de Diarrea o soltura de estómago, tos, resfriado, gripa, bronquitis o pulmonía, accidente casero o alguna otra enfermedad; en caso de presentar alguna, preguntar a continuación dónde buscó ayuda o tratamiento y registrar el número según la respuesta dada; si la respuesta es 1 (no buscó ayuda), debe preguntar por qué no lo hizo y registrar el número según la respuesta; por último, preguntar con qué trató la enfermedad. Para las tres preguntas, si la respuesta es diferente a las opciones dadas, debe escribir el numeral respectivo para la opción OTRO, y obligatoriamente debe escribir de qué se trata. Si el menor presentó alguna otra enfermedad en el último mes, debe hacer las mismas preguntas y especificar de qué enfermedad se trató. Por ejemplo:

Por favor conteste las siguientes preguntas si el (los) menor (es) ha (n) sufrido en último mes, de:	¿Dónde buscó ayuda o tratamiento?	En caso de no buscar ayuda, ¿cuál fue la principal razón para no acudir a un establecimiento de salud?	¿Qué le dio para tratar la enfermedad?
	1. No buscó ayuda 2. Hospital Público 3. Centro/Puesto de salud 4. Clínica/Hospital privado 5. Médico particular 6. Farmacia 7. Curandero 8. Otro (Especifique)	1. No sabía donde ir 2. Queda lejos 3. No podía pagar 4. No lo consideró necesario 5. No le gusta ir al médico 6. No tuvo tiempo o no pudo salir 7. Pensó que no estaba enfermo(a) 8. Prestan un mal servicio 9. Le dieron la cita distanciada en el tiempo 10. Requiere muchos trámites 11. Asistió previamente y no le fue resuelto el problema 12. Otro (Especifique)	1. Medicamentos autotomados 2. Medicamentos formulados por un médico 3. Medicamentos formulados por un farmacéuta / droguita 4. Medicamentos formulados por un curandero 5. Remedios caseros. Especifique 6. No le dieron nada 7. Otro. Especifique
Diarrea o soltura de estómago	1	3	5. Caldos y agua de ajeno
Tos, resfriado, gripa, bronquitis o pulmonía?	3		2
Problemas de piel / alergias	7	12. El curandero es más efectivo	4
Alguna otra enfermedad. Especifique: Apéndice	4		2

Pregunta 88: Solicite el carné de vacunación de los menores de cinco años de la vivienda y verifique si tiene las vacunas completas para su edad; en caso de no tener sus vacunas completas, indague por qué. Según el esquema de vacunación regular, los menores de 5 años deben estar vacunados contra 11 enfermedades: Poliomielitis, Difteria, Tétanos, Tos ferina, Hepatitis B, Meningitis por Haemophilus Influenza tipo b, Sarampión, Rubéola, Parotiditis (Paperas), Fiebre Amarilla.

Pregunta 89: Para esta encuesta, se considera purgante aquella sustancia farmacológica llamada antiparasitaria, de consumo oral, creada para atacar directamente a nivel gastrointestinal parásitos tales como las áscaris, amebas, entre otros. No se consideran purgantes sustancias de tipo natural como por ejemplo aceite de ricino, ajos, aceite de tiburón, azufre, etc.

Pregunta 90. Morbilidad aguda en mayores de cinco años, se diligencia de manera similar a la de menores de cinco años.

Pregunta 91. Enfermedades infecciosas son todas aquellas ocasionadas por microorganismos tales como virus, bacterias u hongos y pueden ser transmisibles de persona a persona o no transmisibles.

Pregunta 92. Morbilidad crónica. Una enfermedad crónica es una dolencia que afecta a las personas durante lapsos prolongados de tiempo, durante los cuales se presentan períodos de mejoría y agravamiento, que lo obligan a acudir regularmente a consultas y controles de salud. Para esta encuesta, se indagará por tensión alta (hipertensión arterial), azúcar en la sangre (diabetes mellitas), asma u otra enfermedad pulmonar crónica, por enfermedades de la piel

o alergias graves; por enfermedad del corazón, enfermedad cardiovascular, cáncer o tumores. Si la persona menciona otras enfermedades crónicas como por ejemplo artritis reumatoidea, lupus, etc, se señala el numeral e, Otra y es obligatorio especificar cuál.

Pregunta 93. Control prenatal. Control prenatal se define como el “conjunto de acciones y actividades que se realizan en la mujer embarazada con el objetivo de lograr una buena salud materna, el desarrollo normal del feto y la obtención de un recién nacido en óptimas condiciones desde el punto de vista físico, mental y emocional.”<sup>4</sup>

### Instrumento de observación

Pregunta 96<sup>5</sup>. Casa una edificación formada por una sola unidad cuyo uso es el de vivienda, con acceso directo desde la vía pública. El servicio sanitario y la cocina pueden estar o no dentro de ésta. Cuando una vivienda tipo casa está compuesta en su interior por varias unidades de vivienda (cuartos o apartamentos), no se considera casa. Apartamento es una unidad de vivienda que hace parte de una edificación mayor, en la cual, generalmente, hay otras unidades de vivienda y dispone de servicio de sanitario y cocina en su interior. Tiene acceso desde la vía pública a través de pasillos, corredores, escaleras o ascensores. Un inquilinato es una edificación adaptada o transformada para alojar varios hogares que comparten servicios y con una entrada común desde la calle. Cada hogar vive generalmente en uno o más cuartos. Los servicios no son exclusivos y en la mayoría de los casos están ubicados en el patio, solar o corredores. La cocina puede ser compartida o no existir. Una vivienda improvisada es aquella adaptada para la habitación de una o más personas, generalmente carece de servicio sanitario y

cocina en su interior y está fabricada en refugios naturales, carpas, casetas, con materiales tipo plástico, etc.

Pregunta 98. Topografía del terreno. Una vivienda puede tener riesgo potencial de destrucción ante eventos naturales, por estar ubicada en terrenos no adecuados. Por tanto, se debe observar si la vivienda se encuentra en un terreno plano; tiene riesgo de inundación (por lluvias intensas o continuas, rebosamiento de alcantarillas, desbordamiento, crecientes o arroyos, etc); está ubicada en un relleno sanitario o botadero; si hay riesgo de deslizamiento, derrumbes o avalanchas (movimientos en masa de grandes volúmenes, bruscos y rápidos, por las laderas de montañas y que arrastran materiales rocosos, escombros, etc).

Pregunta 101. Debe observar cuál es el material PREDOMINANTE del piso de la vivienda; por lo anterior, únicamente podrá marcar una opción de respuesta. Pisos en madera burda, tabla, tablón u otro vegetal son pisos elaborados con tablas de madera o troncos sin pulir. Madera Pulida es un piso de buena calidad, elaborado con listones de madera, colocados uno al lado del otro y que posteriormente se lijan para dar una superficie lisa. No están cubiertos con ninguna sustancia resistente.

Pregunta 102. Debe observar cuál es el material PREDOMINANTE de las paredes de la vivienda; no puede haber más de una respuesta señalada. Paredes son las fachadas o muros externos que encierran la unidad de vivienda y hacen parte de su estructura. El bahareque es una

4. Guía de control prenatal y factores de riesgo. Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, Asociación Bogotana de Obstetricia y Ginecología. Disponible en: <http://www.convida.com.co/T%C3%A9minos/2008/ANEXO%203%20GUIAS%20DE%20GINECOLOGIA%20Y%20FACTORES%20DE%20RIESGO.pdf>

5. Ministerio de la Protección Social. Encuesta Nacional de Salud.

pared que consiste en un enmallado en guadua o caña relleno de barro; el adobe es similar al ladrillo, pero se diferencia de éste porque no es cocido y es hecho de barro y paja, secado al aire o al sol; la tapia pisada es una técnica de construcción de paredes que consiste en apisonar tierra en una formaleta de madera que luego es retirada dejando un muro que usualmente tiene un espesor entre 50 cm y un metro; esterilla, caña, guadua son tipos de vegetales diferentes a la madera y de menor resistencia y calidad que ésta; la Madera burda se refiere a tablones sin pulir. Puede haber viviendas con paredes construidas con material de desecho como zinc reciclado, tela, lona, madera reutilizada, desechos o plástico y otras pueden no tener paredes, como aquellas de climas cálidos como ramadas y cobertizos en rancherías, donde el techo de la unidad de vivienda se soporta sobre columnas o palos sin que existan las paredes.<sup>6</sup>

Pregunta 103. Debe observar cuál es el material PREDOMINANTE del techo de la vivienda; no puede haber más de una opción marcada en la respuesta. El fibrocemento es un material constituido por una mezcla de cemento portland y fibras, empleado en la fabricación de placas ligeras y rígidas, ampliamente utilizadas en construcción. Las placas de fibrocemento son impermeables y fáciles de cortar y de perforar. Se utilizan principalmente como material de acabado de cubiertas y para el recubrimiento de paramentos exteriores que deban protegerse de la lluvia, tuberías, bajantes, etc. El hormigón, resulta de la mezcla de uno o más conglomerantes (generalmente cemento) con áridos (grava, gravilla y arena), agua y, eventualmente, aditivos y adiciones.

Pregunta 104. Debe observar si las áreas indicadas en la pregunta tienen espacios separados con divisiones

PERMANENTES; por tanto, no se consideran ambientes separados si cuentan con divisiones como telas, muebles, cortinas, etc. Debe contestar SI ó NO para cada una; la opción NA es No Aplica, si la vivienda con cuenta con dicha área (por ejemplo viviendas que no tienen lavadero, sanitario o cocina). Ejemplo:

**104 ¿La vivienda tiene los siguientes ambientes separados?**  
Conteste SI ó NO, para cada opción, según observe:

- |                        |   |   |   |
|------------------------|---|---|---|
| a. Cocina:             | 1. Si <input type="checkbox"/>            | 2. No <input checked="" type="checkbox"/> | 3. NA <input type="checkbox"/>            |
| b. Dormitorio adultos: | 1. Si <input checked="" type="checkbox"/> | 2. No <input type="checkbox"/>            | 3. NA <input type="checkbox"/>            |
| c. Sala / Comedor:     | 1. Si <input type="checkbox"/>            | 2. No <input type="checkbox"/>            | 3. NA <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Dormitorio niños:   | 1. Si <input type="checkbox"/>            | 2. No <input checked="" type="checkbox"/> | 3. NA <input type="checkbox"/>            |
| e. Sanitario:          | 1. Si <input checked="" type="checkbox"/> | 2. No <input type="checkbox"/>            | 3. NA <input type="checkbox"/>            |
| f. Lavadero techado:   | 1. Si <input type="checkbox"/>            | 2. No <input checked="" type="checkbox"/> | 3. NA <input type="checkbox"/>            |

Pregunta 105. Se considera que un cuarto, pieza o habitación es todo espacio limitado por divisiones permanentes de la vivienda (no se consideran divisiones permanentes las telas, cortinas, muebles, etc), destinado para que duerman los miembros del hogar. No se deben contar los cuartos destinados a un negocio, los que están arrendados a otros hogares, los que no son utilizados para dormir. En caso de tener espacios como garajes, salas, etc, que se han destinado para dormir, deben ser contadas como dormitorios o cuartos.

Pregunta 107. Se considera que cama es toda superficie plana o mueble acondicionado exclusivamente para dormir o descansar. Puede ser el tradicional mueble en madera, pero se consideran camas las hamacas, estructuras en cemento con colchón, etc.

6. Ministerio de la Protección Social. Encuesta Nacional de Salud.

Pregunta 109. Debe observar si existen elementos independientes destinados como lavamanos, lavaplatos y lavadero de ropas. Si por ejemplo el lavadero de ropas es usado como lavaplatos también, se considera que no hay lavaplatos por separado.

Pregunta 110. Tipo de alumbrado. En caso de tener más de una fuente de alumbrado, debe registrarse la más utilizada, de tal manera que no pueden tenerse dos opciones de respuesta. Se considera que hay alumbrado eléctrico, así esté momentáneamente suspendido (por ejemplo por falta de pago).

Pregunta 111. En cuanto a electrodomésticos, solamente debe registrar aquellos que se encuentren en uso o funcionamiento, independientemente de la propiedad, de la cantidad y del estado de deterioro.

Pregunta 112. Disposición de excretas o heces. Inodoro conectado a alcantarillado es una instalación para la eliminación de excretas a través de presión de agua, que circula por tubería hacia una alcantarilla principal usualmente de servicio público. Inodoro conectado a pozo séptico es un pozo subterráneo al que están conectados uno o varios sanitarios y en el cual quedan depositados los excrementos. Funciona mediante un sistema de agua corriente. Inodoro sin conexión es un servicio sanitario que no cuenta con alcantarillado y en el cual las excretas son conducidas por arrastre de agua a otro sitio (calle, potrero, etc.) fuera de la vivienda. Letrina es un pozo o hueco subterráneo para la acumulación y eliminación de excretas en el cual no interviene un sistema de agua corriente.

Pregunta 114. Inodoro o sanitario es el aparato utilizado para

recoger y evacuar los excrementos hacia una instalación de saneamiento.

Pregunta 118. Convivencia con animales. Debe indagar por la convivencia con este tipo de animales al interior de la vivienda; en caso de tenerlos, debe responder SI, registrar cuántos tiene aproximadamente y si están vacunados y tienen su esquema al día. Ejemplo:

Animales dentro de la vivienda	SI	NO	Cuántos?	Están vacunados? Si / No
a. Perros	X		3	SI
b. Gatos		X	0	
c. Cerdos		X	0	NO
d. Aves de corral		X	0	NO
e. Pájaros	X		2	NO
f. Otros		X	0	

### Registro de observaciones específicas

En la parte final del instrumento encuentra un espacio titulado OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR, el cual está destinado para que usted describa cualquier situación que considere anómala al momento de realizar la visita y que puede ser de importancia para el estudio, por ejemplo: a) Peleas, maltrato y conflictos bien sea al interior de la familia, con vecinos, etc.; b) Signos físicos de maltrato en niños, ancianos o mujeres; c) Niños desnutridos; entre otros. En este espacio también puede registrar si hay alguna pregunta que se hayan negado a contestar; también si el adulto que lo atiende se niega a permitir la realización de la encuesta, entre otros.

## Registro de datos para el seguimiento del hogar

En el último espacio, llamado DATOS PARA EL SEGUIMIENTO DEL HOGAR, en el cual debe registrar el nombre completo, dirección y teléfono de alguna persona que pueda servir de contacto en un futuro para ubicar al encuestado, bien sea familiar, amigo o vecino. Es necesario que explique al encuestado que esta información es importante, ante la posibilidad de tener que contactarlo nuevamente en el futuro y dado que podría no vivir en el sitio actual. POR NINGÚN MOTIVO este espacio debe quedar en blanco, es OBLIGATORIO su diligenciamiento.

## Agradecimientos

Una vez finalizado el diligenciamiento de la totalidad de la encuesta, debe agradecer al encuestado el tiempo dedicado y la hospitalidad brindada, indicando que cualquier duda posterior respecto al proceso, debe ser formulada al coordinador local.

## Conceptos Básicos

A continuación se presentan algunos conceptos básicos generales que deberán ser conocidos previamente por la persona que va a diligenciar la encuesta.

**Encuestador:** Es la persona que aplica la encuesta en las viviendas seleccionadas, que ha sido previamente capacitada y que conoce el instrumento en su totalidad.

**Encuestado:** Para este caso, el encuestado es quien responde las preguntas de la encuesta y preferiblemente debe ser

el jefe de la familia o en su ausencia, un adulto que habite permanentemente en esa vivienda.

**Vivienda:** Se considera vivienda todo espacio de residencia habitado por una o más personas, que se encuentra estructuralmente separado y limitado por paredes o cualquier otra división, techo y puertas, independientemente del material en que estén construidas.

En algunos casos hay espacios delimitados por columnas, o que carecen de puertas o paredes, por ejemplo las ramadas, chozas, cuevas, viviendas de tugurio, entre otros; éstas también se consideran viviendas, pues son refugios utilizados como lugar de alojamiento.

Una misma construcción puede contener varias viviendas, como por ejemplo los edificios.

**Familia:**<sup>7</sup> Para efectos de esta encuesta, se considera familia u hogar toda persona o grupo de personas que viven bajo un mismo techo y que comen de la misma olla, sean parientes o no. Cuando en una vivienda hay grupos de personas que COCINAN SEPARADAMENTE, a cada uno se le considera una familia u hogar independiente, así sean parientes (por ejemplo caso de hijos casados que viven con padres pero que cocinan independientemente).

En caso de tener una o más personas que pagan un arriendo por concepto de alojamiento y alimentación, se consideran miembros de la misma familia. Por el contrario, si preparan los alimentos y comen por separado, se consideran una familia u hogar aparte.

7. Tomado de: Ministerio de la Protección Social. Encuesta Nacional de Salud 2005 - 2006. Manual de diligenciamiento de la encuesta a hogares.

Si algunas personas duermen en una vivienda y comen en otra, se consideran miembros de la familia donde duermen.

Si un grupo de personas que viven en una vivienda comparten gastos de arriendo y servicios, se consideran una familia; por el contrario, si cada persona paga por separado un arriendo, cada una conforma una familia u hogar.

En el área rural hay varios trabajadores que comen y duermen en el hogar entrevistado, éstos se consideran miembros de la familia u hogar.

***Jefe de la familia:*** Es aquella persona que reside en la vivienda encuestada, que es reconocida como tal por los demás miembros de la familia, teniendo una jerarquía bien sea por motivos económicos, por edad, por responsabilidades, por razones culturales, entre otros.

***Miembros de la familia u hogar:***<sup>8</sup> Son aquellas personas que residen permanentemente en la misma vivienda y que comparten los alimentos (cocinan y comen de la misma olla), estén presentes o no al momento de la encuesta. Si están ausentes de la vivienda por algún motivo por más de tres meses, no se consideran miembros de la familia u hogar; por tanto, las personas que se encuentran en ancianatos o privadas de la libertad en cárceles no se consideran miembros de la familia u hogar, así como tampoco personas que viven en otros sitios y que vienen de visita los fines de semana o en periodos vacacionales (por ejemplo estudiantes de internados, monjas, militares, mineros, obreros, etc.).

Las empleadas del servicio doméstico que duermen en la vivienda se consideran miembros del mismo hogar, por ser residentes habituales, así como las personas desplazadas que

en el momento de la encuesta están alojados en la vivienda encuestada.

---

8. MPS. Ibid.



# Anexo 6b | HERRAMIENTA DE VIVIENDA FAMILIAR

A. CONTROL DE CALIDAD DE LA ENCUESTA	B. DATOS GENERALES
<p>1. Nombre del Encuestador _____</p> <p>2. Fecha _____</p> <p>3. Hora Inicio _____</p> <p>4. Hora Culminación _____</p> <p>5. Supervisor _____</p>	<p><b>I. IDENTIFICACIÓN</b></p> <p>6. Nombre y Apellidos Encuestado(a) _____</p> <p>7. Sexo: 1. <input type="checkbox"/> M 2. <input type="checkbox"/> F 8. Edad _____</p> <p>9. Dirección (o nombre de finca y vereda) _____</p> <p>10. Barrio _____ Municipio _____</p> <p>11. Teléfono _____</p> <p>12. ¿Usted o su familia pertenecen a alguna organización comunitaria y/o participan en algún proyecto comunitario específico?</p> <p>1. Si, Cuál _____</p> <p>2. No _____</p> <p><b>II. TOTAL DE PERSONAS EN LA VIVIENDA</b> (incluyendo quien responde la encuesta)</p> <p>13. ¿Cuántas personas viven en la vivienda? _____</p> <p>14. ¿Cuántas familias residen de manera habitual en esta vivienda? _____</p>

**III. MIEMBROS DE LA FAMILIA.** La siguiente información debe ser diligenciada para cada una de las familias que residen en la vivienda y corresponde a las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar, presentes o no.

15. Nombres y Apellidos	16. Sexo 1. M 2. F	17. Edad a (años) m (meses) d (días)	18. Estado Civil 1. Soltero(a) 2. Casado(a) 3. Separado(a) 4. Viudo(a) 5. Unión libre 6. Otro	19. Parentesco (respecto a quien responde la encuesta) 1. Jefe(a) de familia 2. Cónyuge o compañero(a) 3. Hijo(a) 4. Hermano(a) 5. Padre o madre 6. Otros	20. Ocupación 1. Empleado 2. Trabajador independiente 3. Ama de casa 4. Jubilado, pensionado 5. Desempleado 6. Estudiante 7. No aplica por edad	21. Aporta ingresos económicos a la familia? 1. Si 2. No 3. No aplica	22. Nivel de Escolaridad 1. Ninguno 2. Primaria completa 3. Primaria incompleta 4. Secundaria completa 5. Secundaria incompleta 6. Técnica o tecnológica 7. Universitaria 8. Postgrado 9. Otro	23. Tipo de afiliación en salud 1. Contributivo 2. Subsidiado 3. Sisben 4. Ninguno	24. Grupo de atención especial 1. Desplazados 2. Afrodescendientes 3. Indígenas 4. No aplica	25. Discapacidad 1. Motora 2. Auditiva 3. Visual 4. Del habla 5. Mental 6. Otra 7. Ninguna
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

# C. ENCUESTA PSICOSOCIAL

26. ¿En los últimos dos años usted y su familia han recibido algún tipo de ayuda o apoyo de alguna entidad u organización?

1. Si, de cuál organización, institución o persona ? \_\_\_\_\_

Qué tipo de ayuda? \_\_\_\_\_

2. No

27. ¿En la actualidad cuál considera que es la principal necesidad que tienen usted y su familia? \_\_\_\_\_

28. ¿Ha sido usted y/o su familia desplazados por la violencia en los últimos diez años?

1. Si Hace cuánto tiempo? \_\_\_\_\_

De qué lugar? \_\_\_\_\_

2. No

En caso de haber respondido "No", por favor pase a la pregunta No. 33

29. ¿Siente deseos de volver al sitio de donde fue desplazado?

1. Si, ¿Por qué? \_\_\_\_\_

2. No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

3. No aplica

30. Después del desplazamiento usted o su familia han sido rechazados o discriminados en: (puede señalar varias opciones)

a. El barrio o la comunidad c. El trabajo

b. La escuela d. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

31. ¿Qué cambios ha presentado la familia después del desplazamiento? (puede señalar varias opciones)

a. Están más unidos d. Ningún cambio

b. Se desintegró la familia e. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

c. Hay problemas familiares

32. ¿Qué tan afectados de manera negativa considera que están usted y su familia como consecuencia del desplazamiento?

1. Muy afectados

2. Poco afectados

3. Nada afectados

33. ¿Considera que el desplazamiento ha sido en alguna manera positivo para usted y su familia?

1. Muy positivo

2. Poco positivo

3. Nada positivo

34. ¿Se siente a gusto en la vivienda que habita actualmente?

1. Si ¿Qué es lo que más le gusta? \_\_\_\_\_

2. No ¿Qué es lo que menos le gusta? \_\_\_\_\_

35. ¿Cuándo su familia se encuentra dentro de la casa, en que lugar prefieren estar la mayor parte del tiempo? (puede señalar varias opciones)

a. En la sala

b. En la cocina

c. En la habitación

d. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

36. Cuando consumen los alimentos en su familia, lo hacen:

1. Reunidos en familia

2. Cada quién por separado

37. ¿Al interior de su familia se presentan o se han presentado casos de maltrato o violencia?

1. Si

2. No

38. En caso de responder SI a la anterior pregunta ¿Ha pedido ayuda o ha denunciado estos casos?

1. Si

2. No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

39. ¿Cómo se toman las decisiones más importantes en su familia?

1. Con diálogo 3. Es decisión de la madre

2. Es decisión del padre 4. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

40. ¿Cómo se corrigen o resuelven usualmente los problemas en su familia? (señale una sola opción)

1. Con diálogo 4. Con castigo físico

2. Con sanción o supresión 5. No aplica

3. Con castigo verbal 6. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

41. ¿Cómo se resuelven los problemas en su comunidad?

1. Con diálogo

2. Por medio de la fuerza o represión

3. Por consenso

4. Con violencia

5. Otro Especifique: \_\_\_\_\_

42. ¿Considera que necesita capacitarse?

1. Si ¿En qué? \_\_\_\_\_

2. No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

43. ¿Le gustaría emprender un negocio?

1. Si ¿De qué? \_\_\_\_\_

2. No ¿Por qué? \_\_\_\_\_

44. ¿Cómo cree que serán las condiciones de vida de usted y su familia en un año?

1. Seguirán siendo iguales

2. Mejoraran

3. Empeoraran

45. A continuación le indicaré una serie de molestias relacionadas con salud, por favor responda si usted o algún miembro de su familia cercana -esposo (a), hijos- mayor de 15 años ha tenido cambios en su comportamiento habitual en los últimos seis (6) meses (en la columna, QUIEN registre el número que le correspondió a la persona en la pregunta III, numeral 15, miembros de la familia)

No	Sintoma	Si	No	Quién?
1	Nerviosismo			
2	Intranquilidad			
3	¿Ha tenido problemas para dormir?			
4	¿Siente deseos de llorar frecuentemente?			
5	¿Siente una tristeza profunda?			
6	¿Últimamente ha abusado de bebidas alcohólicas?			
7	¿Últimamente ha comenzado a fumar o ha aumentado el consumo?			
8	¿En la actualidad desconfía más de la gente que antes?			

46. ¿En su hogar, alguno de los menores de 15 años ha tenido cambios en su comportamiento habitual en los últimos seis (6) meses? (en la columna, QUIEN registre el número que le correspondió a la persona en la pregunta III, numeral 15, miembros de la familia)

No	Sintoma	Si	No	Quién?
1	¿Juega o se divierte menos?			
2	¿Se observa triste o diferente?			
3	¿Ha cambiado el trato hacia las demás personas adultas?			
4	¿Tiene problemas en el trato con otros niños?			
5	¿Tiene problemas para dormir?			
6	¿Esta muy inquieto o intranquilo?			
7	¿Dejó la escuela o no ha querido estudiar?			
8	¿Se altera de manera exagerada con algunas cosas o situaciones?			

47. Usted o alguien de la familia que convive con usted: (puede señalar varias opciones)

a. Fuma cigarrillo y/o tabaco? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

b. Consume licor? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

c. Consume medicamentos para dormir y/o calmar los nervios? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

48. ¿A qué dedica su familia el tiempo libre? (puede señalar varias opciones)

a. Hacer reuniones familiares

b. Paseos

c. Practicar algún tipo de deporte

d. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

49. En la actualidad considera que Usted:

1. Es feliz, ¿Por qué? \_\_\_\_\_

2. No es feliz, ¿Por qué? \_\_\_\_\_

**D. VIVIENDA****I. TENENCIA DE LA VIVIENDA**

50. La vivienda ocupada por este hogar es:
1. Propia, totalmente pagada
  2. Propia, la están pagando
  3. En arriendo (Valor) \$ \_\_\_\_\_
  4. Otra. Especifique \_\_\_\_\_
51. El lote donde está ubicada la vivienda es legalizado:
1. Sí
  2. No
52. ¿A qué estrato pertenece esta vivienda? (Solicite recibo de servicio público, si lo tiene)
1. Estrato \_\_\_\_\_
  2. Sin estratificación

**II. CONDICIONES ECONÓMICAS DE LA FAMILIA**

53. ¿En su vivienda se realiza algún trabajo o negocio que genere ingresos económicos?
1. Sí, ¿Cuál? \_\_\_\_\_
  2. No
54. ¿Cuáles son los ingresos mensuales promedio de la familia?
1. Menos de un Salario Mínimo Legal Vigente
  2. 1 Salario Mínimo Legal Vigente
  3. Más de 1 Salario Mínimo Legal Vigente
55. Mensualmente, ¿cuál es el promedio en gastos en servicios públicos en su familia? \$ \_\_\_\_\_

**III. CONDICIONES DE ENTORNO Y DE VIVIENDA**

56. Considera que desde su vivienda se puede acceder fácilmente a: (puede señalar varias opciones)
- a. Medios de transporte (Buses, autos, camiones, lanchas, etc.) Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - b. Centros sociales, culturales y/o recreacionales Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - c. Parques, áreas deportivas y/o zonas verdes Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - d. Iglesias, templos, espacios para cultos religiosos Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
57. ¿Cuánto tiempo promedio se gasta y cuál es la forma más frecuente en que se hace el desplazamiento desde su vivienda a la escuela o centro de estudio?: (puede señalar varias opciones)
- a. A pie
  - b. En bicicleta
  - c. En vehículo motorizado
  - d. En Mula/caballo/burro
  - e. Otro. Especifique: \_\_\_\_\_
  - f. No aplica
- Tiempo promedio: \_\_\_\_\_
58. ¿Cuánto tiempo promedio se gasta y cuál es la forma más frecuente en que se hace el desplazamiento desde su vivienda a su sitio de trabajo?: (puede señalar varias opciones)
- a. A pie
  - b. En bicicleta
  - c. En vehículo motorizado
  - d. En Mula/caballo/burro
  - e. Otro. Especifique: \_\_\_\_\_
  - f. No aplica
- Tiempo promedio: \_\_\_\_\_

- b. En bicicleta
  - c. En vehículo motorizado
  - e. Otro. Especifique: \_\_\_\_\_
  - f. No aplica
- Tiempo promedio: \_\_\_\_\_

59. ¿Cuánto tiempo promedio se gasta y cuál es la forma más frecuente en que se hace el desplazamiento desde su vivienda al puesto o centro de salud?: (puede señalar varias opciones)
- a. A pie
  - b. En bicicleta
  - c. En vehículo motorizado
  - d. En Mula/caballo/burro
  - e. Otro. Especifique: \_\_\_\_\_
  - f. No aplica
- Tiempo promedio: \_\_\_\_\_
60. La cocina o sitio para preparar los alimentos es:
1. De uso exclusivo de las personas de la familia
  2. Compartida con personas de otras familias
61. ¿Cuál combustible usan para cocinar? (puede señalar varias opciones)
- a. Electricidad
  - b. Gas propano en cilindro
  - c. Gas natural conectado a red pública
  - d. Leña, madera o carbón de leña
  - e. Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol
  - f. Carbón mineral
  - g. Materiales de desecho
62. ¿Cuáles de los siguientes servicios básicos domiciliarios tiene su vivienda?
- a. Energía eléctrica
  - b. Gas por tubería
  - c. Acueducto
  - d. Alcantarillado
  - e. Teléfono
  - f. Aseo
  1. Si \_\_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_\_
  1. Si \_\_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_\_
  1. Si \_\_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_\_
  1. Si \_\_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_\_
  1. Si \_\_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_\_
  1. Si \_\_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_\_
63. ¿Está conforme con estos servicios prestados?
1. Sí ¿Por qué? \_\_\_\_\_
  2. No ¿Por qué? \_\_\_\_\_
- IV. SANEAMIENTO BÁSICO**
- a) AGUA PARA CONSUMO HUMANO:
64. ¿De dónde toman principalmente el agua para consumir en la vivienda?
1. Acueducto público
  2. Acueducto comunal o veredal
  3. Pozo con bomba o aljibe
  4. Laguna o jagüey
  5. Río, quebrada o manantial
  6. Aguas lluvias
  7. Carro tanque
  8. Agua embotellada
  9. Otro. Especifique \_\_\_\_\_
65. ¿Ustedes obtienen el agua de esta forma con qué regularidad?
1. Permanente, es decir 24 horas al día
  2. Horario establecido
  3. De manera irregular
66. ¿En qué almacenan el agua para consumo humano?: (puede señalar varias opciones)
- a. Recipiente o tanque con tapa
  - b. Recipiente o tanque sin tapa
  - c. No almacena

67. ¿En caso de usar tanque o recipiente, cada cuánto lo lava?
- \_\_\_\_\_

68. ¿En dónde está ubicado el tanque o recipiente?

1. Interior de la vivienda
2. Exterior de la vivienda bajo techo
3. Exterior de la vivienda sin techo

69. ¿Qué hace con el agua antes de tomarla? (señale una sola opción)

1. La consumen sin tratamiento
2. La hierven previamente. ¿Cuanto tiempo la hierve? \_\_\_\_\_
3. La filtran
4. Le aplica cloro
5. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

**b) MANEJO DE EXCRETAS:**

70. El servicio sanitario es:

1. De uso exclusivo de las personas de la familia
2. Compartido con personas de otras familias

**c) MANEJO DE BASURAS Y RESIDUOS SÓLIDOS EN LA VIVIENDA:**

71. ¿Cuál es la disposición final de las basuras en este hogar? (puede señalar varias opciones)

- a. La recoge el servicio de aseo municipal
- b. Quema a campo abierto
- c. La botan al campo abierto
- d. La entierran
- e. La tiran al fuentes de agua
- f. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

72. ¿Usted o su familia realizan el proceso de separación de los residuos para colaborar a las personas recicladoras? (¿separa el cartón, papel, vidrio, latas, plástico, etc. del material orgánico?)

1. Sí
2. No

**V. FACTORES DE RIESGO/PROTECTORES DE LA FAMILIA**

73. ¿Con qué tipo de elementos se protegen contra animales, plagas, vectores (Cucarachas, ratones, moscos, zancudos, otros insectos, etc.)? (puede señalar varias opciones)

- a. Toldillos/Mosquiteros
- b. Mallas en ventanas y/o puertas (anjeos)
- c. Fumigación con insecticidas/plaguicidas
- d. Raticidas
- e. Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

74. ¿En qué sitio guardan la ropa las personas de esta vivienda?: (puede señalar varias opciones)

- a. Guardarropa, closet, ropero
- b. Baúl
- c. Caja
- d. Canasta
- e. Colgada
- f. Cajones
- g. Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

75. ¿Cada miembro del hogar guarda su ropa en un lugar separado de los demás?

1. Si
2. No

76. ¿Cómo hace aseo en su vivienda? (señale una sola opción, la más predominante)

1. Solo barre
2. Barre y trapea
3. Solo trapea
4. Barre y lava
5. Solo lava
6. Riega con agua y barre
7. Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

77. ¿Utiliza para hacer el aseo detergentes y/o desinfectantes?

1. Si
2. No

78. En caso de usar plaguicidas, ¿cuál es el uso final que dan a los envases vacíos? (señale una sola opción, la más predominante)

1. Guardar alimentos y agua
2. Los utiliza para varios usos en el hogar
3. Los bota en la basura
4. Los entierra
5. Los quema
6. Otro. Especifique \_\_\_\_\_
7. No aplica

79. Antes de consumir verduras y frutas crudas ¿las lavan?

1. Si
2. No

80. ¿Acostumbran encender velas/velones dentro de su vivienda?

1. Si
2. No

81. ¿Es frecuente que haya humo dentro de la vivienda? (Por cigarrillo, leña, carbón, etc.)

1. Si
2. No

82. ¿Usted o alguien de la familia se ha accidentado o lesionado en el último año en la vivienda?

1. Si
2. No

83. Si la respuesta es sí ¿de qué se lesionó o accidentó? (puede señalar varias opciones):

- a. Quemaduras
- b. Heridas cortantes/ punzantes
- c. Descarga eléctrica
- d. Casi se ahoga
- e. Fracturas
- f. Mordedura de algún animal
- g. Picaduras venenosas
- h. Intoxicaciones
- i. Se Atraganto
- j. Otra. ¿Cuál?

84. Señale cuáles de las siguientes secuelas produjo los accidentes?

1. No Tuvo
2. Discapacidad Temporal
3. Discapacidad Permanente
4. Muerte
5. Otro

85. ¿Cuáles son los accidentes más frecuentes en los niños de su hogar o familia? \_\_\_\_\_

## E. MORBILIDAD SENTIDA

### I. MENORES DE CINCO AÑOS

#### a) MORBILIDAD AGUDA

86. ¿En la vivienda hay niños y/o niñas menores de cinco Años?

1. Si
2. No

Si la respuesta es no, pase a la *sección II, a la pregunta 90 (mayores de 5 años)*

Por favor conteste las siguientes preguntas si el (los) menor (es) ha (n) sufrido en último mes, de:	¿Dónde buscó ayuda o tratamiento?	En caso de no buscar ayuda, ¿cuál fue la principal razón para no acudir a un establecimiento de salud?	¿Qué le dio para tratar la enfermedad?
Diarrea o sultura de estomago	1. No buscó ayuda 2. Hospital Público 3. Centro/Puesto de salud 4. Clínica/Hospital privado 5. Medico particular 6. Farmacia 7. Curandero 8. Otro (Especifique)	1. No sabia donde ir 2. Queda lejos 3. No podía pagar 4. No lo consideró necesario 5. No le gusta ir al médico 6. No tuvo tiempo o no pudo salir 7. Pensó que no estaba enfermo(a)	8. Prestan un mal servicio 9. Le dieron la cita distanciada en el tiempo 10. Requiere muchos trámites 11. Asistió previamente y no le fue resuelto el problema 12. Otro (Especifique)
Tos, resfriado, gripa, bronquitis o pulmonía?			
Problemas de piel / alergias			
Accidente casero, familiar o escolar			
Alguna otra enfermedad. Especifique			

87. ¿Hasta qué edad promedio o aproximadamente alimentó al (los) menor (es) con leche materna? \_\_\_\_\_

b) VACUNACIÓN - Solicite el carné de vacunación del (los) niño (s):

88. ¿El (los) niño (s) ¿tienen el esquema de vacunación completo para su edad?

1. Si
2. No ¿Por qué razón? \_\_\_\_\_

### II. MAYORES DE CINCO AÑOS

#### a) MORBILIDAD AGUDA

90. En el último mes usted o alguien del hogar (a excepción menores de cinco años) ha sufrido de:	¿Dónde buscó ayuda o tratamiento?	En caso de no buscar ayuda, ¿cuál fue la principal razón para no acudir a un establecimiento de salud?	¿Qué le dio para tratar la enfermedad?
Diarrea o sultura de estomago	1. No buscó ayuda 2. Hospital Público 3. Centro/Puesto de salud 4. Clínica/Hospital privado 5. Medico particular 6. Farmacia 7. Curandero 8. Otro (Especifique)	1. No sabia donde ir 2. Queda lejos 3. No podía pagar 4. No lo consideró necesario 5. No le gusta ir al médico 6. No tuvo tiempo o no pudo salir 7. Pensó que no estaba enfermo(a)	8. Prestan un mal servicio 9. Le dieron la cita distanciada en el tiempo 10. Requiere muchos trámites 11. Asistió previamente y no le fue resuelto el problema 12. Otro (Especifique)
Tos, resfriado, gripa, bronquitis o pulmonía?			
Problemas de piel / alergias			
Alguna otra enfermedad. Especifique			

#### c) DESPARASITACIÓN

89. ¿Ha purgado al niño(a) o niños (niñas) en el último año?

1. Si, ¿Cuántas veces? \_\_\_\_\_
2. No

91. Usted o algún miembro de su familia cercana ha sufrido de:

- a. Malaria d. Cólera  
b. Dengue e. Leishmaniasis  
c. Fiebre amarilla

b) MORBILIDAD CRÓNICA:

92. ¿Usted o algún miembro de su familia cercana sufre de alguna de las siguientes enfermedades? (A excepción de menores de cinco años)

- a. Tensión Alta 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_  
b. Azúcar en la sangre 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_  
c. Asma/otra enfermedad pulmonar 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_  
d. Enfermedad de la piel/alergias graves 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_  
e. Cáncer o tumores 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_  
f. Enfermedad cardíaca o cerebrovascular 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_  
g. Otra. Especifique: \_\_\_\_\_

c) CONTROL PRENATAL

93. Por favor conteste las siguientes preguntas solo para las mujeres que haya en el hogar

¿Actualmente hay alguna mujer embarazada en esta familia?	¿Está asistiendo a control del embarazo?	En caso de no asistir a control, ¿Cuál es la principal razón para no hacerlo?
1. Si	1. Si	1. No sabía donde ir 2. Queda lejos 3. No podía pagar 4. No lo consideró necesario 5. No le gusta ir al médico 6. No tuvo tiempo o no pudo salir 7. Pensó que no estaba enfermo(a) 8. Prestan un mal servicio 9. Le dieron la cita distanciada en el tiempo 10. Requiere muchos trámites 11. Asistió previamente y no le fue resuelto el problema 12. Otro (Especifique)
2. No	2. No	

F. SALUD ORAL

94. ¿Cada cuánto acuden los miembros de su familia al odontólogo?

1. Menos de 6 meses 4. Más de 2 años  
2. Entre 6 y 12 meses 5. Nunca lo han visitado  
3. Entre 1 y 2 años

G. MORTALIDAD

95. ¿En los últimos cinco años algún miembro de su familia cercana ha muerto de alguna de las siguientes causas?

1. Violenta / Accidente 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_  
2. Enfermedad crónica 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_  
3. Enfermedad infecciosa 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_  
4. Otra. Especifique: \_\_\_\_\_

## INSTRUMENTO DE OBSERVACION

### A. SEGURIDAD Y ENTORNO DE LA VIVIENDA

96. Tipo de vivienda

1. Casa  
2. Apartamento  
3. Cuarto(s) en inquilinato  
4. Improvisada (carpa, refugio natural, plásticos, etc)

97. ¿La vivienda es auto construida?

1. Sí  
2. No

98. Topografía del terreno: La vivienda está ubicada sobre un terreno (puede señalar varias opciones)

- a. Plano d. Relleno  
b. Ladera e. Irregular  
c. Inundable f. Deslizamiento

99. Observe si cerca de la vivienda hay: (puede señalar varias opciones)

- a. Terrenos baldíos e. Malos olores  
b. Plagas: roedores, cucarachas, f. Rellenos sanitarios/botaderos  
zancudos, moscas, etc. g. Contaminación auditiva  
c. Industrias contaminantes h. Contaminación visual  
d. Porquerizas i. Río o quebrada  
j. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

100. ¿Cerca de la vivienda hay zonas recreativas, zonas verdes y/o de esparcimiento?

1. Sí  
2. No

### B. CONDICIONES DE LA VIVIENDA

101. Piso: ¿cuál es el material predominante del piso de la casa? (señale una sola opción)

1. Liso e impermeable (cemento, baldosa, ladrillo, tableta, granito)  
2. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal  
3. Madera pulida  
4. Material plástico (vinilo, otro material sintético)  
5. Lámina  
6. Esterilla  
7. Tierra, arena

102. Paredes: ¿cuál es el material predominante de las paredes? (señale una sola opción)

1. Impermeable (cemento, bloque, ladrillo, piedra)  
2. Bahareque/Barro, tapia pisada, esterilla, caña, otro tipo de material vegetal  
3. Madera pulida, Madera burda (tabla, tablón), Guadua  
4. Otro. Especifique \_\_\_\_\_  
5. No tiene

103. Techo: ¿cuál es el material predominante del techo? (señale una sola opción)

1. Concreto  
2. Tejas de barro  
3. Fibrocemento  
4. Zinc  
5. Palma o paja  
6. Plástico  
7. Desechos (cartón, lata, tela, sacos, etc)  
8. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

104. ¿La vivienda tiene los siguientes ambientes separados? Conteste SI ó NO, para cada opción, según observe:

- a. Cocina: 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_  
b. Dormitorio adultos: 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_  
c. Sala / Comedor: 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_  
d. Dormitorio niños: 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_  
e. Sanitario: 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_  
f. Lavadero techado: 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_

105. ¿De cuántos cuartos o piezas dormitorio, dispone este hogar?

106. Observe en dónde duermen las personas de la vivienda: (puede señalar varias opciones)

- a. Cama con colchón d. Estera  
b. Cama sin colchón e. Hamaca / Chinchorro  
c. Colchón f. Otro. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

107. ¿Cuántas camas hay en la vivienda? \_\_\_\_\_

108. ¿La vivienda tiene ventilación natural en cada ambiente?

Conteste SI ó NO, para cada opción, según observe:

- a. Cocina: 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_  
b. Dormitorio adultos: 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_  
c. Sala / Comedor: 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_  
d. Dormitorio niños: 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_  
e. Sanitario: 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_  
f. Lavadero techado: 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_

109. ¿La casa cuenta con los siguientes elementos por separado?:

- a. Lavamanos 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_  
b. Lavaplatos 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_  
c. Lavadero de ropas 1. Si \_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_ 3. NA \_\_\_\_



- 110 ¿Qué tipo de alumbrado utilizan en la vivienda? (señale una sola opción, la más predominante)
1. Eléctrica
  2. Kerosén, petróleo, gasolina
  3. Vela
  4. Planta de electricidad comunitaria
  5. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

- 111 Observe si en la vivienda poseen: (puede señalar varias opciones)
- a. Televisor
  - b. Equipo de sonido
  - c. Refrigerador
  - d. Ventilador
  - e. Otro. Cuál? \_\_\_\_\_
  - f. Ninguno

### C. SANEAMIENTO BASICO

#### I. MANEJO DE EXCRETAS:

- 112 Observe en dónde se disponen las excretas (heces)
1. Inodoro conectado a alcantarillado
  2. Inodoro conectado a pozo séptico o sumidero
  3. Inodoro con descarga al aire libre
  4. Letrina o sumidero
  5. Campo abierto
  6. En agua corriente
  7. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

- 113 Si el servicio sanitario que utilizan en la vivienda es letrina, para cada opción responda SI ó NO, según observe, si la letrina está ubicada a una distancia cercana a:
- a. Fuentes de abastecimiento de agua: 1. Si \_\_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_\_
  - b. Ríos y quebradas: 1. Si \_\_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_\_
  - c. Tanques subterráneos de agua: 1. Si \_\_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_\_
  - d. Vivienda: 1. Si \_\_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_\_
  - e. Sumidero 1. Si \_\_\_\_\_ 2. No \_\_\_\_\_

- 114 ¿Cuántos inodoros o sanitarios de arrastre tiene este hogar?:
1. Ninguno
  2. 1
  3. 2
  4. Más de 2
  5. No aplica

- 115 ¿Dónde se encuentra el sanitario, inodoro o letrina que usan las personas de esta familia?
1. Fuera de la casa
  2. Dentro de la casa, pero fuera del área habitada (patio o solar)
  3. Dentro de la casa
  4. No aplica

- 116 ¿El lavamanos se encuentra cerca del sanitario?
1. Si
  2. No
  3. No aplica

#### II. MANEJO DE BASURAS Y RESIDUOS SÓLIDOS EN LA VIVIENDA

- 117 Recogen la basura en:
1. Recipientes con tapa
  2. Recipientes sin tapa
  3. Directamente al suelo
  4. Bolsas plásticas
  5. Otro. Especifique \_\_\_\_\_

#### III CONVIVENCIA CON ANIMALES

- 118 Observe si la familia convive con los siguientes animales dentro de la vivienda:

Animales dentro de la vivienda	SI	NO	Cuántos?	Están vacunados? Si / No
a. Perros				
b. Gatos				
c. Cerdos				
d. Aves de corral				
e. Pájaros				
f. Otros				

#### IV. HIGIENE, ASEO Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

119. ¿En cuál de los siguientes lugares, preparan los alimentos las personas de este hogar?: (señale solo una opción)
1. En un cuarto usado solo para cocinar
  2. En un cuarto usado también para dormir
  3. En una sala comedor con lavaplatos
  4. En una sala comedor sin lavaplatos
  5. En un patio, corredor, al aire libre
  6. En ninguna parte (no preparan alimentos)

- 120 ¿De qué material está elaborada la mesa en donde manipulan los alimentos? (señale solo una opción, la más predominante)
1. Cemento
  2. Madera
  3. Ladrillo
  4. Baldosa
  5. Metal
  6. Otro. Cuál? \_\_\_\_\_

- 121 Observe en qué lugar almacenan los alimentos (puede señalar varias opciones)
- a. Refrigerador
  - b. Recipientes abiertos
  - c. Recipientes cerrados
  - d. Al aire libre dentro de la casa
  - e. Al aire libre fuera de la casa
  - f. Otro. Cuál? \_\_\_\_\_

122. ¿Almacenan junto a los alimentos y/o agua de consumo algunos de los siguientes productos? (marcar las opciones que apliquen): (puede señalar varias opciones)
- a. Gasolina/kerosén/petróleo
  - b. Plaguicidas agrícolas
  - c. Detergentes/desinfectante
  - d. Plaguicidas para matar: cucarachas/hormigas/zancudos/ ratas
  - e. No aplica ningún producto químico de los anteriores

### DATOS DE SEGUIMIENTO DEL HOGAR

- 123 Nombre completo de la persona: \_\_\_\_\_
- 124 Dirección o nombre de la finca o vivienda donde vive la persona: \_\_\_\_\_
- a. Barrio o vereda: \_\_\_\_\_
  - b. Teléfono: \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR

Describe brevemente si durante la visita observó alguna característica de la vivienda que le haya llamado la atención y/o que considere anormal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# Anexo 7 | GUIAS REUNIONES COMUNITARIAS

## GUIA PRIMERA REUNIÓN COMUNITARIA ESTRATEGIA VIVIENDA SALUDABLE

### 1. OBJETIVOS:

- Al finalizar la reunión, la comunidad estará informada y sensibilizada sobre la importancia de los entornos saludables y el proyecto que se desarrollará en su localidad.
- Construir colectivamente con la comunidad la identificación de los problemas relacionados con los entornos y la vivienda.
- Incentivar la participación de la comunidad, con el fin de involucrarlos de manera activa en las actividades del proyecto.

### 2. TIEMPO: 2 horas mínimo

### 3. MATERIALES Y RECURSOS

Papel de Papelógrafo, marcadores, cinta de enmascarar, fichas u hojas pequeñas de anotación (para anotar el problema, causas, manifestaciones y posibles soluciones), cámara fotográfica o cámara de video y opcionalmente refrigerios.

### 4. RESPONSABLE DE LA REUNIÓN

Recuerde que el responsable de la reunión es el Facilitador de la EVS, no obstante puede coordinar algunas actividades de

convocatoria a la comunidad y de logística para la realización de la reunión con el Agente comunitario.

### 5. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANIFICACION DE LA REUNIÓN

- Coordinar las actividades con los Agentes comunitarios del sector donde se va a realizar la reunión.
- Realice la convocatoria a la reunión. Utilice para ello todos los medios y formas de comunicación disponibles en la localidad.
- Realice la planeación de la reunión (Ver formato de planeación de reunión comunitaria).
- Aliste los materiales y recursos necesarios para la realización de la reunión.

### 6. DESARROLLO

#### ACTIVIDADES DE INICIACIÓN: CONTEXTUALIZACION Y SENSIBILIZACION

- Agradezca a los asistentes su presencia.
- Dé a conocer los objetivos de la reunión.
- Facilite la presentación de cada uno de los asistentes a la reunión y a continuación, se presentan cada uno de los responsables de la misma.

- Brinde información acerca del Proyecto que se desarrollará en la localidad.
- Promueva la participación de los asistentes, y genere un ambiente de confianza, realizando preguntas y afirmaciones como, por ejemplo:
  - ¿Cómo se ve usted con su familia en un entorno saludable?.
  - ¿Pregunte, que significa para ellos la salud?. Exprese, el concepto de salud, y desde este, refuerce la importancia del ambiente como factor determinante de la misma.
- Refuerce la importancia de la corresponsabilidad social (familiar, comunitaria y de los actores sociales) para el mejoramiento del entorno y el mantenimiento de la salud.
- Así mismo, refuerce que las prácticas sanitarias saludables, tanto a nivel familiar como comunitario, se convierten en factores protectores de la salud y que la familia y la comunidad deben ser conscientes y estar comprometidos con estas prácticas.
- Informe que para la ejecución de algunas prácticas, pueden requerir de la utilización de algunas tecnologías y equipamientos, como por ejemplo: filtros, alacenas, letrinas secas, etc. Que el proyecto que se desarrolla en la localidad, puede contemplar o no, (según sea el caso), mejoramientos sanitarios, o dotación de equipamientos, que permitirán que esas prácticas sanitarias se realicen en las mejores condiciones.

- Enfatice que el proyecto que se desarrolla en la localidad, contempla acciones de promoción y educación para la salud, mediante la realización reuniones comunitarias y de vivistas familiares domiciliarias, estas últimas serán realizadas por los agentes comunitarios de la EVS.
- Aclare que el Agente comunitario son personas de su misma comunidad, que desean realizar este trabajo voluntario y que fueron formados para la realización de esta actividad.
- Enfatice que la implementación de los mejoramientos serán concertados con la comunidad.
- Refuerce que las actividades de la EVS se centran en promover las prácticas saludables y que a esto se le suma, la enseñanza del uso y mantenimiento adecuado de estos mejoramientos y equipamientos, con el único fin de mejorar la salud de las familias y las comunidades.
- Dar a conocer de manera clara las actividades a realizar en el proyecto: reuniones comunitarias, visitas familiares domiciliarias, presentación de modelo demostrativo (si es el caso), y las actividades colectivas a nivel comunitario para el mejoramiento de las condiciones sanitarias de la localidad en el espacio barrial y peridomiciliario. Es importante, reforzar la importancia de la corresponsabilidad familiar y social en este tipo de actividades.

## ACTIVIDADES CENTRALES: ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ENTORNO, LA HIGIENE Y EL SANEAMIENTO

Identifique con la comunidad los principales problemas relacionados con la higiene, el saneamiento y el entorno, tanto a nivel de la vivienda, como en sus alrededores, luego realice el análisis de cada uno de los problemas, utilice la metodología de árbol de problemas, que se describe a continuación:

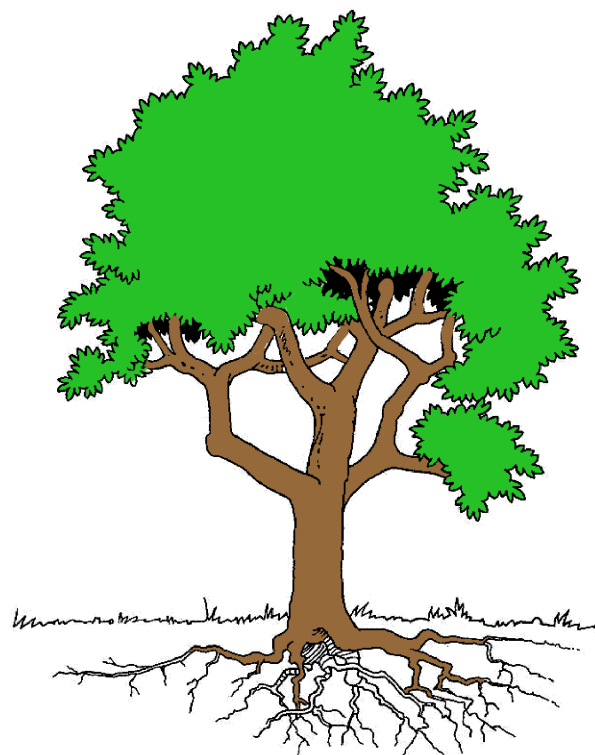
### Metodología de Árbol de problema:

- Mediante lluvia de ideas establezca cuáles son los principales problemas relacionados con la vivienda y el entorno. (de esta saldrán los principales problemas reconocidos por la comunidad), elija 4 ó 6 en consenso con los asistentes.
- Dependiendo del número de asistentes, establezca subgrupos de trabajo, cada subgrupo analizará uno (1) o dos (2) problemas. Si la asistencia es menor, realice un solo grupo de discusión.
- Explique la metodología a los participantes.
- Plantee las preguntas orientadoras.
- De tiempo a los grupos para la realización de la actividad (aproximadamente 30-45 min)

- Socialice con el gran grupo el análisis realizado en cada uno de los subgrupos.
- Sistematice toda la información

### Herramienta:

- Imagen de árbol de problema dibujado en el papel de papelógrafo.



**Tenga en cuenta que el:**

- TRONCO DEL ÁRBOL es el PROBLEMA
- La RAÍZ son las CAUSAS
- Las RAMAS los EFECTOS, CONSECUENCIAS O MANIFESTACIONES
- Los FRUTOS son las SOLUCIONES.

**Preguntas orientadoras**

- ¿Cuáles son los principales problemas que se presentan en la comunidad que afectan la vivienda?.
- ¿A quienes afectan principalmente estos problemas?.
- ¿Cuáles son sus causas?. Tenga en cuenta que las causas se deben analizar desde lo familiar, colectivo, desde los actores sociales y desde las instituciones.
- ¿Cuáles son sus efectos?.
- ¿Cuáles son las soluciones?. Tenga en cuenta que las soluciones se deben analizar desde lo familiar, colectivo, desde los actores sociales y de las instituciones.
- ¿Cómo podríamos fortalecer las practicas familiares relacionadas con higiene y saneamiento?.

## **ACTIVIDADES DE CIERRE: EVALUACION DE LA REUNIÓN**

- Evalúe la reunión conjuntamente con la comunidad, utilice metodologías participativas.
- Agradezca nuevamente la asistencia
- Informe sobre la segunda reunión (día, lugar, actividades).

## **ACTIVIDADES POSTERIORES A LA REUNION**

- Sistematizar toda la información que arroje la reunión (utilice formatos, imágenes fotográficas y de video
- Elabore un informe de esta actividad.

## GUIA SEGUNDA REUNIÓN COMUNITARIA ESTRATEGIA VIVIENDA SALUDABLE

### 7. OBJETIVO:

Desarrollar un proceso de planeación participativa de las intervenciones comunitarias a realizar en la implementación de la EVS en la localidad, basándose en los resultados del análisis de problemas de la primera reunión comunitaria, con el fin de lograr un mayor nivel de empoderamiento comunitario para la realización de las actividades propuestas en la planificación.

### 8. TIEMPO: 2 hs mínimo

### 9. MATERIALES Y RECURSOS

Papel de Papelógrafo, marcadores, cinta de enmascarar, cámara fotográfica, videocámara, información consolidada de la primera reunión, informe de la primera reunión.

### 10. RESPONSABLE DE LA REUNION

El responsable de la reunión, es el Facilitador de la EVS, no obstante, para la realización de algunas tareas puede solicitar la colaboración del Agente Comunitario del sector.

### 11. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANIFICACION DE LA REUNIÓN

- Realice la convocatoria a la reunión. Utilice para ello, todos los medios y formas de comunicación disponibles en la localidad.

- Realice la planeación de la actividad de la reunión.
- Aliste los materiales y recursos necesarios para la realización de la reunión.
- Plasme en una hoja de papelógrafo la matriz que se muestra a continuación

## 12. EJECUCIÓN DE LA REUNIÓN

### ACTIVIDADES DE INICIACIÓN

- Agradezca a los asistentes su presencia
- Dé a conocer el objetivo de la reunión.

### DESARROLLO

- Identificar conjuntamente con la comunidad los resultados del análisis de problemas de la primera reunión y sus soluciones.
- Listar los problemas identificados con sus respectivas soluciones
- Llevar los problemas y soluciones a la matriz de planificación.
- Desarrolle el ejercicio de planificación participativa para cada una de las soluciones, teniendo en cuenta: responsables (quién), cómo (acciones), tiempo (cuándo), con qué? (recursos), búsqueda del compromiso institucional (abogacía), cómo evaluaremos (indicadores).

- Elija las acciones que desde la EVS se pueden desarrollar y coordine con otras instituciones y responsables la ejecución y seguimiento de las mismas.
- Las acciones que no estén incluidas en la EVS, incentivar a la comunidad para que desde las organizaciones se realice la abogacía, gestión, ejecución, y seguimiento de las mismas.

## **EVALUACIÓN**

- Evalúe la reunión conjuntamente con la comunidad, utilice metodologías participativas.
- Resaltar a los participantes la importancia del cumplimiento de los compromisos adquiridos en la planificación
- Hacer el cierre de la presente reunión, agradecer nuevamente la asistencia, e informe sobre la tercera reunión (día, lugar, actividades).

## **13. DESPUÉS DE LA REUNIÓN**

- Sistematizar toda la información que arroje la reunión (utilice formatos, imágenes fotográficas y de video.
- Elabore un informe de esta actividad.
- Establezca el seguimiento a las acciones planteadas en la planificación.



# **MATRIZ DE PLANIFICACIÓN SEGUNDA REUNIÓN COMUNITARIA**

**BARRIO, SECTOR, LOCALIDAD:**

**FECHA:**

**HORA:**

PROBLEMA	SOLUCION (actividad)	QUIEN?	CÓMO?	CUANDO?	CON QUE?	ABOGACIA (búsqueda de acciones institucionales)	CÓMO EVALUAMOS (indicadores)

**OBSERVACIONES**

**RESPONSABLES**

## GUIA TERCERA REUNION COMUNITARIA ESTRATEGIA VIVIENDA SALUDABLE

### 14. OBJETIVO:

Evaluar las actividades desarrolladas en el marco de la EVS y el proyecto local, aplicando los indicadores establecidos de manera participativa en la segunda reunión, con el fin de medir la efectividad de las acciones implementadas, y el cambio en las condiciones higiénico sanitarias a nivel del entorno del barrio, el sector o la localidad.

### 15. TIEMPO: 2 hs mínimo

### 16. MATERIALES Y RECURSOS

Papel de Papelógrafo, marcadores, cinta de enmascarar, Resultados de Matriz de planificación de la segunda reunión, cámara fotográfica o cámara de video y opcionalmente refrigerios.

### 17. RESPONSABLE DE LA REUNIÓN

Recuerde que el responsable de la reunión es el Facilitador de la EVS, no obstante puede coordinar algunas actividades de convocatoria a la comunidad y de logística para la realización de la reunión con el Agente comunitario.

### 18. ACTIVIDADES DE ALISTAMIENTO Y PLANIFICACION DE LA REUNIÓN

- Realice la convocatoria por barrios, sectores o localidades
- Realice la planeación de la reunión
- Aliste los materiales y recursos requeridos.

### 19. EJECUCIÓN DE LA REUNIÓN ACTIVIDADES DE INICIACIÓN

- Agradezca a los asistentes su presencia

- Dé a conocer el objetivo de la reunión.
- Motive a la comunidad para que evalúe el desarrollo de las actividades del Proyecto.

### DESARROLLO

- Presente las actividades con sus respectivos indicadores de medición establecidas en la planeación participativa registradas en la matriz de planificación elaborada en la segunda reunión comunitaria.
- Analice el cumplimiento de cada una de las actividades teniendo en cuenta los indicadores de medición establecidos en la segunda reunión (se recomienda que esta actividad se realice con el grupo en general para que se puedan obtener todas las percepciones del grupo).
- Sistematice el análisis realizado por la comunidad mediante el registro en el formato de evaluación que se muestra a continuación.

### EVALUACIÓN

- Evalúe la reunión conjuntamente con la comunidad, utilice metodologías participativas.
- Hacer el cierre de la presente reunión, agradecer nuevamente la asistencia.

### 20. DESPUÉS DE LA REUNIÓN

- Sistematizar toda la información que arroje la reunión (utilice formatos, imágenes fotográficas y de video
- Elabore un informe de esta actividad.

REGISTRO DE EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES PROYECTO  
TERCERA REUNIÓN COMUNITARIA

BARRIO, SECTOR, LOCALIDAD

FECHA:

HORA:

ACTIVIDAD	INDICADORES	NIVEL DE CUMPLIMIENTO (Colocar x en el nivel respectivo)			OBSERVACIONES
		ALTO	MEDIANO	BAJO	

OBSERVACIONES

RESPONSABLES

# Anexo 8 | LISTA DE CHEQUEO SEGUIMIENTO A LAS VISITAS FAMILIARES DOMICILIARIAS

PROYECTO:
AGENTE COMUNITARIO:
RESPONSABLE:
FECHA:

## 2. VALORACIÓN

VARIABLES E INDICADORES	CUMPLE	
	SI	NO
<b>VISITAS FAMILIARES DOMICILIARIAS</b>		
• Las actividades educativas desarrolladas por el Agente Comunitario (AC) se basan en la metodología SARAR planteada en el Manual nacional de la EVS		
• El instrumento de Ficha de intervenciones por familia es diligenciado de manera adecuada y oportuna		
• El AC desarrolla las temáticas identificadas según perfil epidemiológico local y las condiciones de la vivienda		
• El AC desarrolla no más de dos (2) temáticas por visita		
• EL AC utiliza el Material educativo de la EVS de manera adecuada		
• El AC utiliza el afiche de la estrategia en el desarrollo de las visitas de manera adecuada y oportuna		
• El AC motiva a la familia para que establezca compromisos en el mejoramiento de las condiciones sanitarias de su vivienda		
• El AC establece un trato cordial y amable con las familias		
• El AC promueve las practicas claves de AIEPI relacionadas con vivienda saludable		
• El AC utiliza el material educativo que promueve las practicas claves de AIEPI relacionadas con vivienda saludable		
• Se evidencian cambios de comportamiento en las practicas higiénico sanitarias por parte de los beneficiarios		
• La familia (beneficiarios) hace uso adecuado de los equipamientos (filtro, tanques de almacenamiento, etc)		
• El AC realiza seguimiento al cambio de las condiciones sanitarias de la familia basándose en el instrumento de las intervenciones por familia		

• El AC realiza el seguimiento de las condiciones sanitarias de la vivienda basándose en la simbología del semáforo		
• El AC entrega oportunamente toda la documentación relacionada con el proyecto		
• El AC evalúa las condiciones de la vivienda en la sexta visita basándose en el instrumento de intervenciones por familia		
• El AC evalúa las condiciones de la vivienda basándose en la simbología del semáforo		

## OBSERVACIONES

AGENTE COMUNITARIO	FIRMA:
	C.C.:
MIEMBRO DE LA FAMILIA	FIRMA:
	C.C.:
FACILITADOR RESPONSABLE	FIRMA:
	C.C.:

# Anexo 9 | SEXTA VISITA

## OBJETIVOS

Evaluar los cambios en las condiciones de la vivienda y la apropiación familiar de las prácticas higiénicas.

- Analizar el compromiso de la familia en las actividades comunitarias de mejoramiento del entorno.

## EVALUAR LOS CAMBIOS EN LAS CONDICIONES DE LA VIVIENDA Y LA APROPIACIÓN FAMILIAR DE LAS PRACTICAS HIGIENICAS

- Revise en compañía de la familia el registro de la Planilla de intervenciones por familia.
- Revise el estado actual de las condiciones de la vivienda en las seis temáticas con sus respectivos indicadores planteados en la planilla
- Compare los avances de la familia desde la primera visita (siga la simbología del semáforo).
- Reconozca a la familia sus avances y progresos.
- Motive a la familia para que mantengan las prácticas implementadas.
- Identifique las condiciones de la vivienda que no pudieron modificar y las razones por las cuales esto ha sucedido.
- Busque con la familia las posibles acciones a desarrollar

- Motive a la familia a lograr estos cambios, desarrollando las acciones pertinentes.

## ANALIZAR EL COMPROMISO DE LA FAMILIA

- Tenga conocimiento previo de las actividades comunitarias desarrolladas
- Pregunte a la familia por su participación en estas actividades.
- Si la familia participo de estas actividades, pregunte a la familia sobre las actividades desarrolladas y el impacto de estas en el mejoramiento del entorno de su comunidad.
- Si la familia no participo de estas actividades , pregunte la razón por lo que no pudo hacerlo
- Refuerce a la familia su responsabilidad hacia el entorno peridomiciliario y comunitario y la importancia de su participación en las acciones que propendan por el mejoramiento del entorno

## Recomendaciones

- No olvide sistematizar el resultado del análisis realizado y las acciones y compromisos a futuro por parte de la familia.
- Entregue al Facilitador la Planilla de intervenciones por familia diligenciada.







*“Si no hay conciencia y comprensión de la salud, no habrá cambios perdurables en el comportamiento humano. La gente debe creer verdaderamente que si mejora su higiene y saneamiento, su salud y su vida serán mejores.”*

TRANSFORMACIÓN PARTICIPATIVA PARA LA HIGIENE Y EL SANEAMIENTO  
OPS/OMS



Ministerio de la Protección Social  
Ministerio de Educación Nacional  
Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial  
Ministerio de Agricultura  
República de Colombia

**Acción Social**  
Agencia Presidencial para la Acción Social y la Cooperación Internacional



**Organización  
Panamericana  
de la Salud**

Oficina Regional de la  
Organización Mundial de la Salud