

**World Vision**

Por los niños



# Manual del Facilitador

*Síntomas, complicaciones,  
tratamiento y medidas de prevención  
del dengue, chikungunya y Zika.*



Publicado por



17 calle 5-90 zona 11 Mariscal,  
Guatemala, Guatemala, Centroamérica  
Teléfono: PBX 24115000, FAX 2473-0025  
Guatemala@wvi.org

Elaboración:  
Rita María Franco,  
Oficial de Seguridad Alimentaria Nutricional,  
World Vision Guatemala

Ramón J. Soto,  
Asesor Regional de Salud de la oficina Regional para  
América Latina y el Caribe de World Vision.

Diseño y diagramación:  
Ediciones Litográficas EM

Validación Técnica:  
José Miguel Leiva, Coordinador de Redes Sociales y  
Diseño de Materiales, World Vision Guatemala

Pedro Jax, Coordinador del Programa de Dengue,  
Ministerio de Salud y Asistencia Social

Julio Lone, Gerente de Salud, World Vision Guatemala  
Liza Hernández, Gerente de Investigación e Innovación,  
World Vision Guatemala

Visión Mundial es una organización cristiana  
humanitaria que trabaja alrededor del mundo a  
favor de la niñez, familias y comunidades pobres sin  
distinción de raza, género, etnia o creencia religiosa por  
medio del desarrollo transformador, la promoción de la  
justicia y atención a emergencias.

# SESIÓN

SÍNTOMAS, COMPLICACIONES,  
TRATAMIENTO Y MEDIDAS DE  
PREVENCIÓN DEL DENGUE,  
CHIKUNGUNYA Y ZIKA.

## OBJETIVOS de la capacitación:

Al final de esta sesión, los participantes podrán

- Entender los riesgos de la infección por Zika, dengue y chikungunya en la población, con énfasis en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
- Reconocer los síntomas de la infección por Zika, dengue y chikungunya
- Asesorar a las familias sobre las medidas de prevención de estas tres enfermedades haciendo énfasis en las acciones de control del vector (mosquito *Aedes aegypti*)



## Mensajes clave

- La población en general debe tomar acciones de prevención de la infección por dengue, chikungunya y Zika, sin embargo las mujeres embarazadas deben tener especial cuidado con el virus del Zika dado que se ha relacionado la infección de la madre con enfermedades en el recién nacido como microcefalia y otras anomalías. También se ha asociado el virus del Zika con un síndrome neurológico que causa parálisis de brazos y piernas, conocido como síndrome de Guillain-Barré.
- Prevenir la reproducción de mosquitos a través de la eliminación y control de los criaderos en el interior y exterior de las viviendas y en locales públicos y/o privados es trabajo de todos (autoridades, sector público, sector privado, ONG, comunidad, familias e individuos, y no sólo del sector salud).



## Materiales

- Marcadores, lápices, cartulinas de colores
- Cinta adhesiva
- Sesión del voluntario
- Papelógrafos
- Libro de historias de dengue, chikungunya y Zika
- Mapeo de mujeres embarazadas y niños menores de 5 años en la comunidad
- Copias de la imagen de la historia del problema que se ubica en la página XX



## Tiempo:

Se estima que para facilitar esta sesión es necesario utilizar 8 horas incluyendo tiempo de receso y almuerzo. El tiempo dependerá si los voluntario(a)s han recibido anteriormente entrenamiento en esta metodología de visitas domiciliarias.

Es posible dividir el contenido de esta sesión en 2 días para facilitar la participación de los voluntario(as).



## Preparación:

- Convoque a los voluntario(a)s en un lugar adecuado dentro de su comunidad y en grupos de máximo 15 a la vez.
- Se recomienda que 2 facilitadores desarrollen la sesión
- Reúna todos los materiales de la capacitación por adelantado
- Practique la demostración de la visita domiciliaria previamente.

## Actividad 1: Presente la sesión (5 minutos)

A raíz de la emergencia por la creciente propagación de la infección con Zika y de la circulación simultánea de los virus del dengue y chikungunya se ha visto la importancia de difundir los mensajes sobre las medidas de prevención, síntomas y complicaciones que ocasiona en la población, especialmente en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años, en base a los principios del modelo de TTC<sup>1</sup> que va orientado al cambio de comportamiento.

Distribuya la sesión para la madre guía y pida que la abran en los objetivos de la sesión para discutirlos con ella(o)s.

### *Al final de esta sesión, ustedes podrán:*

- Entender los riesgos de la infección por Zika, dengue y chikungunya en la población, con énfasis en mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
- Reconocer los síntomas de la infección por Zika, dengue y chikungunya
- Asesorar a las familias sobre las medidas de prevención de estas tres enfermedades haciendo énfasis en las acciones de control de mosquitos

## Actividad 2: Determine que saben los voluntarios (15 minutos)

Escribir las siguientes preguntas en un cartel cada una:

- ¿Cómo se transmiten el Zika, dengue y chikungunya?
- ¿Conoce algún síntoma que padecen las personas con Zika, dengue o chikungunya?
- ¿Cómo podemos evitar la infección con Zika, dengue y chikungunya?

Dibujar círculos de colores donde podrá escribir las respuestas que los voluntarios digan e ir pegándolo en el cartel correspondiente. Mantenga esos carteles pegados en la pared durante la capacitación para luego verificar que se haya tenido aprendizaje.

<sup>1</sup> El modelo de Consejería Oportuna y Dirigida o TTC (por sus siglas en inglés Timed Targeted Counseling) de World Vision, promueve el cambio de comportamiento de los miembros familias con mujeres embarazadas y con niñas y niños menores de dos años de edad, sobre los principales cuidados de salud y nutrición en este periodo. El modelo se El modelo de Consejería Oportuna y Dirigida o TTC (por sus siglas en inglés Timed Targeted Counseling) de World Vision, promueve el cambio de comportamiento de los miembros familias con mujeres embarazadas y con niñas y niños menores de dos años de edad, sobre los principales cuidados de salud y nutrición en este periodo. El modelo se implementa a través de un esquema de visitas domiciliarias, en el cual se utilizan historias de reflexión, métodos de negociación y diálogos de consejería, que se basan en el Método de Habilidades Salvavidas en Casa –HSC (Home Based Life Saving Skills)

### Actividad 3: Dé información pertinente sobre la infección por dengue, chikungunya y Zika (20 minutos)

Explique de forma dinámica y haciendo uso de imágenes los siguientes mensajes:

El mosquito *Aedes aegypti* es el vector principal del dengue, chikungunya y Zika. Este mosquito vive dentro y alrededor de las casas y pica principalmente por la mañana y al atardecer, pero puede picar también en otras horas. Los síntomas de la infección por dengue, chikungunya y Zika suelen ser muy parecidas. El dengue es una enfermedad de tipo gripal que suele producir fiebre, dolor retro-orbital (dolor fuerte detrás de los ojos), dolor de cabeza, malestar general y dolor en huesos y articulaciones. Puede afectar a bebés, niños pequeños, jóvenes y adultos. Cuando el dengue es grave, suele producir hemorragias (dengue hemorrágico) y causar la muerte.

El chikungunya se caracteriza por la aparición inesperada de fiebre alta, generalmente acompañada de dolores de las articulaciones y malestar general, también puede dar una erupción en la piel tipo sarpullido o rash. En algunos casos produce una artritis subaguda (artritis que dura entre 3 a 6 meses) incapacitante que puede durar varios meses, Y muy raramente puede causar la muerte, especialmente en personas de avanzada edad o niños muy pequeños.

El síntoma más común del Zika es la erupción en la piel o sarpullido, a menudo acompañada de fiebre leve. También puede causar conjuntivitis sin pus (enrojecimiento de los ojos), dolor de cabeza, muscular y de articulaciones, malestar general, que comienza 2 a 7 días después de la picadura de un mosquito infectado. Muchas personas no saben que tienen el virus, ya que no sólo una de cada cuatro personas infectadas con Zika desarrolla síntomas, y la enfermedad suele ser leve.

El Zika es una enfermedad que se está propagando rápidamente y aunque es similar a las dos anteriores es de especial preocupación por sus efectos en los recién nacidos de madres infectadas. Las mujeres embarazadas tienen el mismo riesgo que el resto de la población de estar infectados con el virus Zika sin embargo, recientemente se ha asociado el virus del Zika en la mujer embarazada con el riesgo de que su bebé nazca con microcefalia. La microcefalia es una malformación en la que el niño nace con una cabeza pequeña o que la que la cabeza deja de crecer después del parto. Los niños nacidos con microcefalia pueden tener convulsiones y presentar discapacidades físicas y de aprendizaje cuando crecen, o sea, muchos nunca llegan a tener un desarrollo normal.

La infección con Zika también se asocia a un tipo de parálisis de extremidades inferiores y/o superiores conocido como síndrome de Guillain-Barré que puede afectar a personas de todas las edades. El síndrome de Guillain-Barré puede afectar a los nervios que controlan los movimientos musculares así como a los que transmiten las sensaciones de dolor, temperatura o tacto. Esto puede producir debilidad muscular y pérdida de sensibilidad en las piernas y/o brazos.

Todas las mujeres embarazadas deben acudir a sus consultas prenatales según se lo recomienden en su servicio de salud pues como se dijo no toda las personas presentan síntomas, pero si una mujer embarazada presenta alguno de esos síntomas se debe acudir de inmediato a los servicios de salud aunque no tenga una cita. Para la infección con Zika no hay vacuna ni un medicamento específico contra este virus. Sólo se pueden tratar los dolores y la fiebre. Lo mismo que para chikungunya. Aunque para dengue hay una vacuna, esta no es completamente efectiva y no está disponible en los servicios de salud pública.

### Actividad 4: Reafirme la información (30 minutos)

Separar a los voluntarios en 3 grupos y cada uno desarrollará lo siguiente:

- Primer grupo: hacer una canción que explique que es el mismo mosquito que transmite el dengue, chikungunya y Zika.
- Segundo grupo: explicar las posibles malformaciones o enfermedades que pueden tener los recién nacidos de una mujer infectada con Zika haciendo uso del material del facilitador.
- Tercer grupo: hacer una dramatización donde expliquen los síntomas de las personas infectadas con Zika, dengue y chikungunya y qué deben hacer las mujeres embarazadas si sospechan que tienen alguna de estas enfermedades.

### Actividad 5: Dé información pertinente sobre la comparación de los síntomas y signos del dengue, Zika y chikungunya (20 minutos)

Dibujar en un cartel grande el cuadro comparativo de los síntomas y signos de las tres enfermedades.

Cuadro comparativo de los síntomas y signos de las tres enfermedades.			
SIGNOS/ SÍNTOMAS	DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA
Fiebre	++++	+++	++
Dolor muscular/articular	+++	++++	++
Inflamación de las articulaciones o coyunturas		+	++
Sarpullido o rash	++	+++	+++
Dolor detrás de los ojos	++	+	++
Conjuntivitis sin pus		+	+++
Hemorragia	+		

Explicar cada uno de los síntomas y signos explicando que entre más signos de más tenga, más fuerte es ese síntoma en la persona que padece la enfermedad.

Dar oportunidad para que los voluntario(as) puedan analizar el cuadro y que edifiquen las diferencias entre las enfermedades.

### Actividad 6: Reafirme la información (15 minutos)

Dibujar en un cartel el cuadro de la actividad 5 dejando en blanco algunos de los signos y síntomas para que los voluntarios los completen.

## Actividad 7: Dé información pertinente sobre el ciclo de vida del mosquito *Aedes aegypti* (30 minutos)

Ubicar a los voluntario(as) sentados en un círculo para realizar la actividad de la papa caliente. Poner la canción del Zika en su celular y hacer circular un objeto. La persona que tenga en sus manos el objeto cuando pare la música se le pide que conteste una de las preguntas y al mismo tiempo el facilitador debe ir explicando cada una:

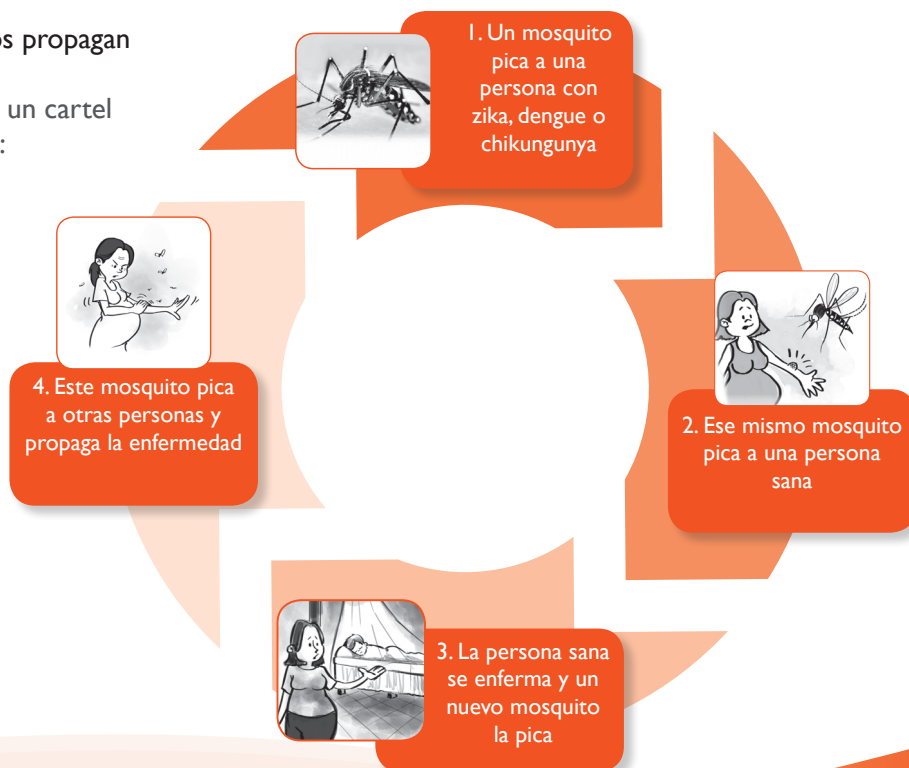
- **¿Cómo son los mosquitos que transmiten el dengue, Zika y chikungunya?**  
Es un zancudo negro que tiene rayas de puntitos blancos que parecen franjas blancas en sus patas.
- **¿Dónde se crían los mosquitos?**  
En recipientes con agua acumulada en los alrededores del hogar por ejemplo llantas, pilas, cubetas, toneles, trastos viejos y hasta en las tapitas de botellas, es decir cualquier tipo de recipiente donde se puede estancar el agua).

Los mosquitos pone sus huevos en las paredes de envases con agua, donde pueden sobrevivir por meses y nacen al ser sumergidos bajo agua. Pueden poner docenas de huevos hasta 5 veces durante su vida.

- **¿Cuánto tiempo tarda un mosquito en crecer?**  
El ciclo de vida del huevo a larva, a pupa y luego a mosquito adulto volador es de 8 días y ocurre en el agua. El mosquito adulto puede vivir hasta un mes.

Nota: Esta pregunta es muy importante para luego en la siguiente actividad se pueda explicar la razón por la que hay que estar lavando pilas o recipientes con agua al menos una vez a la semana

- De un ejemplo de los lugares adentro de la casa donde se pueden esconder los mosquitos  
Los mosquitos reposan usualmente dentro de las casas (closets, detrás de muebles, cortinas, juguetes, etc.)
- **¿Cómo los mosquitos propagan las enfermedades?**  
Dibuje y explique en un cartel el siguiente esquema:





## Actividad 8: Dé información pertinente sobre medidas de prevención de la infección por dengue, chikungunya y Zika (30 minutos)

Explique de forma dinámica y haciendo uso de imágenes los siguientes mensajes:

La responsabilidad de prevenir la reproducción de los mosquitos transmisores del dengue, chikungunya y Zika es **una responsabilidad de todos**. Las familias, las comunidades, los servicios de salud, municipalidades y todos los actores deben controlar y/o eliminar los criaderos del zancudo mediante las siguientes acciones:

- Evitar que el agua se deposite en recipientes en los patios de las viviendas y sus alrededores (macetas, botellas, envases, llantas que puedan acumular agua)
- Tapar herméticamente los tanques o depósitos de agua de uso doméstico
- Cambiar el agua y cepillar las paredes internas de pilas, barriles y toneles al menos una vez por semana. Para el cepillado pueden usar una mezcla de cloro y detergente que contribuye a eliminar los huevecillos del mosquito.
- Evitar acumular basura, depositarla en bolsas plásticas cerradas y usar recipientes cerrados
- Destapar los desagües para que el agua no quede estancada.
- Renovar el agua de los floreros por lo menos una vez por semana y arrojar esa agua sobre la tierra
- Elimina recipientes inservibles y objetos que puedan acumular agua y servir de criaderos
- Voltear recipientes que no se pueden tirar y mantenerlos protegidos de la lluvia
- Cambiar el agua de los bebederos de los animales al menos una vez por semana
- Mantener la grama corta y el patio limpio.

Si se controlan los criaderos de mosquitos Aedes, disminuyen las posibilidades de que se transmita el Zika, el chikungunya y el dengue.

Para protegerse de la picadura del mosquito, las personas pueden:

- Cubrirse la piel con ropa de manga larga, pantalones y sombreros
- Usar mosquiteros o telas metálicas protectoras en puertas y ventanas
- Dormir en lugares protegidos con mosquiteros, especialmente si toma siestas
- Utilizar repelentes que se pueden aplicar a la piel y la ropa, los cuales deben usarse según las instrucciones de la etiqueta del producto.

Es importante que se tomen estas medidas siempre y combinándolas con las actividades de eliminación de criaderos para que en realidad sean efectivas.

## Actividad 9: Identificación de malas prácticas en el hogar (20 minutos)

Reproducir la imagen de la historia positiva que se encuentra en la página 24 y pedir que circulen aquellas prácticas que en la imagen son inadecuadas para prevenir la infección por dengue, chikungunya y Zika.

Luego pedir a dos voluntarias que pasen al frente para explicar cómo circularon su hoja y porqué.



## Actividad 10: Demostración de actividades para controlar los criaderos de mosquitos (45 minutos)

Se reparte una “tarjeta de monitoreo del hogar” se explica su uso.

Dado que la capacitación la realizan 2 facilitadores, para esta actividad se separaran en dos grupos. Cada facilitador visitará una casa cercana al lugar de la capacitación (donde previamente se ha pedido autorización) para ir con los voluntario(as) y realizar las actividades para controlar los criaderos de mosquitos expuestas en la actividad 5.

## Actividad 11: Videos sobre el Zika. Opcional

Esta es una actividad opción y dependerá si en la capacitación se puede tener una cañonera y bonicas y computadora portátil.

Mostrar el spot de WV Guatemala sobre el Zika y dar tiempo para discutir.



Fuente: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Cruz Roja Guatemala y World Vision Guatemala

Mostrar del video de la historia de Gabriel y dar tiempo para discutir



Fuente: BBC Mundo



Fuente: Instituto Oswaldo Cruz, FIOCRUZ, Brasil

## Actividad 12: Explicación de los pasos de las visitas domiciliarias (1 hora)

### Pasos de las visitas domiciliarias

#### Paso 1:

- Saludar a la familia
- Verificación de la participación de la pareja o persona de apoyo
- Sentarse al nivel de la familia
- Buscar señales de peligro. Hacerlo a través de preguntas abiertas mostrando las imágenes del libro de visitas.

#### Paso 2:

- Verificación de los acuerdos de la visita anterior. Se revisan las imágenes donde la familia se comprometió a hacer un cambio de comportamiento y a través de preguntas abiertas se evidencia que las familias hayan hecho el cambio. Si la familia ha podido practicar el consejo se les felicita y se cambian los signos.
- Si las familias no hizo el cambio de comportamiento entonces se vuelve a negociar.
- Se hace uso del libro de consejos familiares.

#### Paso 3:

- Se cuenta la historia del problema. Los mensajes sobre el dengue, chikungunya y Zika se transmiten a través de estas historias.
- Al final de la historia se hacen las preguntas de reflexión. Las preguntas se organizan de tal modo que la familia piensen primero sobre como el problema podría afectar a otra persona, porque generalmente es más fácil mirar un problema como ajeno y esto ayuda a pensar en el problema de una manera diferente, sin involucrar emociones. Luego las preguntas dirigen a la familia a personalizar el problema para pensar en cómo el problema podría afectar su vida y es la oportunidad para ir pensando en soluciones
- Se hace uso del libro de visitas

**Paso 4:**

- Se cuenta la historia positiva donde se presenta la información que se intenta reforzar en las familias. La historia positiva siempre tendrá un final feliz, diferente al de la historia negativa para poder comparar que acciones se hacen para poder prevenir un problema de salud.
- Se hacen las preguntas de reflexión al final
- Se hace uso del libro de visitas

**Paso 5:**

- Se hace uso de libro de consejos familiares para negociar con las familias sobre las prácticas de prevención del dengue, chikungunya y Zika
- Se muestran todas las imágenes de negociación y se revisa una por una.
- Al revisar una imagen se hacen preguntas abiertas para evidenciar que la familia practique o no el consejos que las imágenes van mostrando.

Si la familia ya practica el consejo entonces se felicitan y se encierra un círculo en el cheque✓. Para asegurar que una familia si practica el consejo el voluntario puede observar en el hogar la situación.

Si la familia no practica el consejo entonces **se apartan los libros** y se realizan las siguientes preguntas:

- ¿Qué se le dificulta practicar este consejo? Con esta pregunta se identifican las barreras que las familias tienen para realizar la práctica y son con las cuales vamos a negociar. Se debe escribir la barrera que identificamos en la línea por debajo de las imágenes.
- ¿Cómo se le haría más fácil practicar este consejo? Con esta pregunta promovemos que la familia por sí sola piense en posibles soluciones que ellos podrían tomar para poder sobrepasar la barrera que hemos identificado.
- ¿Le puedo dar algún consejo? Esta pregunta la realizamos solamente en caso la familia no identificó una solución por ellos mismos. Con esta pregunta intentamos dar algún consejo práctico que las familia pueda hacer para sobrepasar su barrera. Estas soluciones surgen del cuadro de barreras y soluciones que trabajamos al final de cada sesión.
- Si con las ideas de la familia o con los consejos que se le proporcione se identifican soluciones entonces platicamos con ellos para ver si están dispuestos a intentar a poner en práctica las soluciones encontradas y si acceden se solicitan que pongan sus iniciales en la línea por debajo de la imagen en señal de su compromiso.
- Si después de negociar con ellos no se encuentran soluciones factibles o la familia no está dispuesta en intentar poner en práctica el consejo entonces se encierra en un círculo la Equis **X** y **se respeta la decisión de la familia.**

**Paso 6:**

- Inspección del hogar: observar el hogar y completar la herramienta de monitoreo. Para realizar esta actividad es necesario que se haga en conjunto con la familia, ellos deben participar activamente en la búsqueda y eliminación de criaderos. Esta es una actividad importante y nos ayudará a registrar el cambio de comportamiento entre una visita y otra.

- Cuestionario a la mujer embarazada: en la misma hoja de monitoreo se encuentra el cuestionario a la mujer para identificar qué acciones está tomando para protegerse de las picaduras de los mosquitos. De igual forma que la inspección esto nos ayuda a ver qué cambios están teniendo las mujeres embarazadas en una visita y otro.
- Se planifica la fecha de la siguiente visita de preferencia haciendo uso de un calendario que quede en la casa de familia que les recuerde las próxima visita

### **Actividad I3: Demostración de una visita domiciliaria (30 minutos)**

Los 2 facilitadores deberán dramatizar una visita domiciliaria haciendo uso de los 6 pasos expuestos en la actividad 8. Un facilitador dramatizará como el voluntario que llega a hacer las visitas domiciliarias y el otro dramatizará una embarazada o miembro de la familia a quien se está visitando. Se recomienda practicar con anticipación la visita domiciliaria pues si se comenten errores durante la dramatización los voluntario(as) aprenderán de ellos.

Para esta actividad es necesario dibujar en un cartel las imágenes de negociación con los símbolos al igual que aparece en el libro de consejos familiares para poder ir marcando en grande el uso de los signos y que los voluntario(as) aprendan de esto.

Si es posible dramatizar esta actividad en un hogar para poder realizar la inspección del mismo de forma realista o llevar al lugar de la capacitación depósitos de agua para simular.

### **Actividad I4: Barreras para poner en práctica los consejos (45 minutos)**

Se hace un cuadro al terminar de capacitar la sesión siguiendo los siguientes lineamientos para hacer cuadro de barreras y soluciones:

1. Las ideas que alimentan el cuadro de barreras y soluciones deben surgir de los voluntario(as) para que sean realistas al contexto. El facilitador solo orienta la discusión que los mismos generan
2. Para realizar el cuadro de barreras y soluciones se toma de referencia los consejos del libro de consejos familiares pues estas son las practicas que se negociarán con la familia y las barreras surgirán en base a dichos consejos
3. Las barreras que se plasman en el cuadro deben ser específicas para poder entender bien el planteamiento del problema por ejemplo: Las familias de mi comunidad No quieren llevar a vacunar a los niños y niñas porque les queda lejos el servicio de salud: es específica pues queda clara la barrera y se entiende mejor el problema.
4. Las soluciones deben ser cosas que las familias con sus posibilidades y dentro de su contexto pueden hacer y no cosas que dependan de otros actores por ejemplo una solución inadecuada podría ser: que el servicio de salud venga a fumigar a las casas, pues todos estos ejemplos no son soluciones que la familia pueda tomar porque requiere de actores externos.
5. Dar por lo menos dos soluciones por cada barrera así los voluntario(as) tendrán más de una opción para dialogar con las familias durante las visitas.

6. Usar palabras sencillas en el cuadro pues luego será utilizado por los voluntario(as)
7. Escribir las ideas completas para que luego le sea de referencia a las madres guías en las visitas domiciliarias.

**Ejemplo de cuadro de barreras y soluciones:**

<b>Consejo:</b> Cambiar el agua y cepillar las paredes internas de pilas, barriles y toneles al menos una vez por semana de los recipientes que no estén bien tapados.	
Barrera	Solución
Casi no tengo agua en mi comunidad así que si tiro el agua cada semana puede ser que después de limpiar mi pila y mis recipientes y cuando quiera volver a llenarla ya no me caiga suficiente agua.	En lugar de guardar el agua sólo en la pila grande conseguir más recipientes pequeños para que al momento de lavarlos no cueste mucho llenarlos.
	No lavar todos sus recipientes al mismo tiempo sino turnarse los días de la semana así se van llenando poco a poco.
	Sólo guardar el agua que en realidad usa en la semana así no se le va estancando.

**Actividad 15: Práctica de una visita domiciliaria (1 hora y media)**

Se hacen grupos de 3 con los voluntario(as) y se les pide que puedan practicar la visita domiciliaria de igual forma que se hizo durante la dramatización de los facilitadores en la actividad 9.

Cada facilitador debe estar rotándose en los grupos para poder observar a los voluntario(as) y dar retroalimentación.

**Actividad 16: Plan de visitas domiciliarias (30 minutos)**

Para los PDA que no estén implementando las visitas domiciliarias de acuerdo al cronograma de visitas del modelo TTC se planificará hacer una visita mensual por 6 meses a todas las viviendas de las comunidades prioritarias <sup>2</sup>, con especial énfasis a las familias con mujeres embarazadas y niños menores de 5 años.

A cada voluntario se le deben asignar un máximo de 5 viviendas a quienes visitar, esta distribución se hace de acuerdo al mapeo de la comunidad que incluye a las mujeres embarazadas por comunidad que se tenga.

Durante esta actividad el facilitador distribuye que familias va a visitar cada voluntario y calendarizan fechas con la intención que el facilitador pueda acompañar al menos 1 visita de cada voluntario.

<sup>2</sup> Las comunidades priorizadas las establece el Equipo Nacional de la Emergencia

## **Actividad 17:** Resuma los puntos principales y compare con el cartel inicial (15 minutos)

Concluya la sesión con los siguientes puntos:

- La infección de mujeres embarazadas con el Zika puede generar malformaciones y enfermedades irreparables en los recién nacidos
- El dengue grave de tipo hemorrágico puede causar la muerte y el chikungunya puede producir artritis incapacitante por varios meses aún después de haber desaparecido el virus del cuerpo
- La prevención de la infección por dengue, chikungunya y Zika es responsabilidad de todos
- Las acciones de prevención se dividen en comunitarias e individuales pero para poder ser efectivos en la prevención de las infecciones por los mosquitos se debe ser consistente en la combinación de ambos
- Las visitas domiciliarias pueden hacer la diferencia en la prevención de la infección de dengue, chikungunya y Zika pues se darán consejos prácticos a las familias con población vulnerable

Por último regresar al cartel inicial de la actividad 2 para verificar los conocimientos previos e ir agregando los conocimientos adquiridos en esta sesión.



**World Vision**

Por los niños

“Una niñez tiernamente protegida,  
promotora de una sociedad  
más justa y segura”

● **World Vision Guatemala**

17 Calle 5-90 zona II Colonia Mariscal,  
Guatemala, Centroamérica.

Teléfono: PBX 2411-5000

[guatemala@wvi.org](mailto:guatemala@wvi.org)

Todos los derechos reservados

● **Oficina Regional para América Latina y el Caribe**

Ciudad del saber

Edificio 223, tercera planta. Panamá.

Teléfono: (507)303 0680

[www.visionmundial.org](http://www.visionmundial.org)

●  [/WorldVisionGuatemala](https://www.facebook.com/WorldVisionGuatemala)

●  [@WorldVisionGt](https://twitter.com/WorldVisionGt)

● [www.wvi.org/es/guatemala](http://www.wvi.org/es/guatemala)