

1. Seguimiento a las familias:

El seguimiento a las acciones contempladas en el plan de acción comunitario en las familias es realizado por el auxiliar o el promotor de salud. Este seguimiento se hace previa planeación y concertación de acciones con el capitán de la comunidad y las familias involucradas.

Visita domiciliaria

El auxiliar o promotor de salud se desplaza a las comunidades de influencia realiza la visita domiciliaria que consiste en:

- Revisión de los acuerdos establecidos en la primera visita, en el *Plan de cuidado familiar y el colectivo* (Utilización Formato de Seguimiento AIEPI Ámbito Familiar).
- Educación en Salud: De acuerdo a la práctica clave priorizada en el plan de acción se desarrollan actividades educativas utilizando diferentes metodologías: charla educativa, representaciones, demostraciones y prácticas (v.gr. lavado de manos).
- Restablecimiento de compromisos: con base en los hallazgos durante la visita se concretan nuevos objetivos para cumplir y se plantean nuevas estrategias para alcanzar el acuerdo establecido inicialmente.



Ilustración 1. Visita Comunidad Tucandira

La visita domiciliaria proporciona grandes ventajas para la evaluación, prevención y tratamiento de los conflictos, enfermedades y vicisitudes familiares, ya que permite no solo construir una imagen de la estructura y funcionamiento del sistema familiar, sino que también posibilita acciones educativas, mucho más precisas de lo que sería posible en cualquier otro contexto (5). Además hay evidencia de que los programas de visitas domiciliarias continuas generan resultados positivos tanto para niños y niñas pequeños/as como para sus padres y de que la visita domiciliaria a mujeres embarazadas o a madres en período del postparto favorece una mejor calidad de los cuidados durante la gestación y postparto, sobretodo en grupos con altos indicadores de vulnerabilidad².

El domicilio es el lugar del escenario familiar, en donde surgen las relaciones afectivas, emocionales y sociales, en donde se generan vínculos significativos, se favorece la socialización y se estimula el desarrollo del individuo, independiente del tipo de parentesco y composición

² Cubillos, X., Visita Domiciliaria Integral para Actuar en Salud Familiar. *Medwave* 2007 Ago;7(7)

que tenga la familia³. Por esto el domicilio es un escenario muy adecuado para realizar acciones de intervención, de carácter informativo y preventivo.

La visita familiar o domiciliaria es una de las actividades primordiales en el trabajo de la implementación de la estrategia AIEPI, ya que permite el acercamiento del auxiliar o promotor de salud a la familia y el conocimiento de los aspectos que con ella se deben trabajar desde la primera visita para la caracterización familiar. Estas visitas favorecen una relación empática que hace posible el desarrollo de actividades educativas más efectivas en salud y la evaluación de las actividades desarrolladas al interior de la familia para evaluar el cumplimiento de los acuerdos.

Objetivos de la visita domiciliaria:

- Fortalecer la identificación e intervención temprana de los factores de riesgo y determinantes sociales que afectan negativamente la salud de los miembros de la familia especialmente niñas, niños y gestantes; así como también, la identificación y fomento de los factores protectores.
- Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad de manera personalizada y con carácter diferencial.
- Hacer el seguimiento de los acuerdos del plan de cuidado familiar y comunitario
- Promover el cumplimiento de los derechos y responsabilidades relacionadas con la salud propia de la familia.

Metodología:

La duración de la visita del auxiliar y del promotor a la comunidad se establece según el número de familias que la habitan. Generalmente una visita familiar debe tener como máximo un tiempo de duración de 60 minutos con lo cual, en un día, el auxiliar puede realizar entre 5 y 6 visitas. Para realizar la visita se tienen en cuenta varias etapas o momentos que se describen a continuación:

I. Concertación y planeación de la Visita:

La visita se realiza el día, la hora y el momento previamente acordados con la comunidad, el capitán y la familia. Se debe concientizar a la familia acerca de que el tiempo de la visita es un espacio importante para reflexionar acerca de los cuidados en salud y definir si es necesario mejorar las prácticas clave al interior de la familia, discutir cómo hacerlo y establecer compromisos para lograrlo (corresponsabilidad).

Para la preparación de la visita se requiere:

- Planear las actividades que se van a realizar
- Preparar el tema a trabajar con la familia de acuerdo con los hallazgos de la primera visita y los planes de cuidado individual y colectivo establecidos en la comunidad y en la familia.
- Recordar a la familia sobre la visita con la debida antelación para que pueda recibirla.

³ El arte de las visitas domiciliarias para construir relaciones con familiares saludables. Manual para Agentes Educativos, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Segunda Edición 2009

- Acordar con la familia las acciones que se van a adelantar, para lo cual se deben fijar objetivos claros y precisos.

II. Seguimiento Familiar:

El seguimiento involucra la observación minuciosa y siempre respetuosa de la evolución del proceso de implementación de las prácticas clave en el contexto familiar. Durante las visitas domiciliarias se realiza la observación directa recorriendo la casa y se hacen una serie de preguntas que en conjunto permiten establecer el grado de cumplimiento de los acuerdos. También se indaga por las razones para el incumplimiento con el fin de realizar ajustes a las acciones y estrategias utilizadas por la familia en caso de necesidad. Se hace retroalimentación a la familia, animándola y felicitándola por el desarrollo de sus logros y se realizan reflexiones conjuntas para buscar alternativas para apoyar la incorporación de las prácticas claves priorizadas que no se hayan implementado. El registro de esta actividad se relaciona en el “Formato de Monitoreo y Seguimiento a las acciones de los actores sociales” (anexo 2.1).



Ilustración 2. Visita Familiar en Tucunaré

La siguiente tabla resume las actividades realizadas durante las visitas de seguimiento familiar por los auxiliares y promotor del proyecto:

Visita Domiciliaria	Tema	Instrumentos
1. Visita para Caracterización Familiar	Identificación Factores protectores y de riesgo	Formato de Caracterización Familiar
2. Visita de Educación en Salud de acuerdo con la priorización realizada de prácticas clave	Educación sobre temas relacionados con las Prácticas Claves Priorizadas	Rotafolios, Cartillas de UROCS Y UAIRACS, Imágenes relacionadas con Practicas claves
3. Visita de Seguimiento	Se revisa el cumplimiento de los compromisos	Formato de Seguimiento AIEPI Comunitario
4. Visita: Seguimiento al Menor de 5 Años	Valoración Integral	Carnet de Seguimiento- Formato de Seguimiento al Menor de 5 Años

III. Actividades Educativas en la Familia:

Estas actividades se enfocan en la educación en temas relacionados con el cuidado de la salud, constituyen un componente esencial para lograr el cumplimiento de las acciones contempladas en el plan de acción comunitario, ya que fortalecen las actividades que se desarrollan a nivel familiar.



Ilustración 3. Práctica de lavado de manos en la Comunidad de Tucandira, 2013



Ilustración 4. Visita Familiar, Comunidad de Tucandira

Para el adecuado cumplimiento de estas actividades se desarrolló la metodología que se describe a continuación:

- Preparación del tema a tratar*: teniendo como referencia los compromisos establecidos durante la visita previa de caracterización familiar y el seguimiento de los mismos. Se identifica la práctica saludable clave prioritaria que se trabajará con la familia.
- Escogencia de los materiales de trabajo* a utilizar como apoyo durante las actividades educativas, como: rotafolio o laminario, guía para la visita domiciliaria, folletos educativos, hojas de registro, entre otros. Los materiales educativos adecuados facilitan la comunicación entre los auxiliares y la comunidad, y permiten el desarrollo de un proceso educativo más eficaz en la construcción de conocimiento de los miembros de la familia donde se realiza la intervención. El auxiliar o el promotor debe conocer y manejar bien los materiales a utilizar. Debe seleccionar con antelación las imágenes a usar de acuerdo al problema que deseaba abordar. Por ejemplo, si va a nacer un niño, podemos escoger los dibujos sobre la lactancia materna para conversar con la familia acerca de los cuidados del recién nacido.

-*Desarrollo del proceso educativo:* Se capacitó a los auxiliares y promotor en la ejecución sistemática de acciones que permitan que la familia interactúe de forma adecuada durante la intervención educativa, exprese sus opiniones y creencias sobre la práctica a desarrollar y entienda los conocimientos que se manejan sobre las prácticas clave. Además se hace una evaluación del nivel de comprensión de la información que se enseña y se hacen procesos de reflexión conjuntos acerca de su importancia.

IV. Establecimiento de Acuerdos:

Este es uno de los momentos más importantes de la visita porque permite lograr compromisos para el cambio en las prácticas familiares relacionados con los temas abordados durante la orientación. Para lograr este objetivo se revisan los acuerdos previamente establecidos y los logros y se establecen nuevos compromisos dependiendo de los avances registrados. También se puede replantear la estrategia para seguir trabajando internamente en la familia para el logro de los objetivos propuestos. Este proceso debe ser debidamente concertado.

Resultados de la visita familiar

I. Prácticas Clave Priorizadas

De acuerdo con los problemas más importantes detectados y a los compromisos establecidos en el plan de acción comunitario se priorizaron las siguientes prácticas claves por comunidad:

Zona	Comunidad	Problema Priorizado	Prácticas Priorizada
Carretera	Bogotá	Diarrea	✓ Aseo personal y domiciliario y comunitario,
	Cachivera		✓ Participación del Hombre en la crianza de los niños,
	Timbó	Gripa	✓ Lavado de manos, aseo personal y aseo domiciliario ambiente sano,
			✓ Cuidados del menor enfermo y reconocimiento de signos de alarma
			✓ Lactancia Materna
	Tucandira	Diarrea	✓ Lavado de manos, aseo personal y aseo domiciliario
	Murutinga	Gripa	✓ Cuidado del menor enfermo en el hogar,
			✓ Lavado de manos, aseo personal
	Pueblo Nuevo	Diarrea	✓ Lavado de manos y aseo personal y domiciliario.
			✓ Signos de alarma durante el embarazo y el puerperio
			✓ Plan para acceder a los servicios de salud durante el parto o si ocurre alguna emergencia y el plan ideal para el parto
	Ceima	Desnutrición	✓ Cuidados del menor enfermo,
	Cachivera		✓ Alimentación complementaria
			✓ Lavado de manos y aseo permanente
	Ceima San Pablo	Gripa	✓ Reconocimiento de los signos de alarma,
			✓ Separación de los utensilios cuando se encuentran con gripa
	Cucura	Gripa	✓ Participación del hombre en el cuidado de los niños y la salud de la familia,
			✓ Cuidados del menor,
			✓ utilización de remedios caseros tradicionales
	La Sabana	Gripa	✓ Lavado de manos y vacunación