

Sociodramas y Práctica Simulada

Una de las mejores maneras de aprender a hacer algo es **practicar cómo hacerlo con la ayuda del instructor**. Para aprender cómo examinar bien a un enfermo, los estudiantes necesitan practicar examinando a personas con distintas enfermedades. Para aprender a visitar una casa por algún motivo de salud, tienen que visitar a distintas familias. Para poder ayudar a la gente a resolver los problemas de salud, necesitan practicar resolviendo los problemas reales de una comunidad. No hay nada que pueda reemplazar a la experiencia.

Sin embargo, cierta preparación es indispensable. No sería razonable hacer que los estudiantes examinaran a una persona sin antes haber aprendido a hacerlo. Lo que se enseña en el salón de clase acerca de "cómo hacerlo" puede ayudar en algo, pero lo más importante es la práctica.

El **sociodrama** provee una forma viva y realista de practicar el uso de las habilidades necesarias para trabajar con la gente. **Estas prácticas simuladas son especialmente útiles en el adiestramiento de personas que están acostumbradas a aprender con la práctica más que con los libros.**

"Sociodramas" o "prácticas simuladas" son representaciones en las que un grupo de estudio practica simulando situaciones de la vida real. Algunos pueden actuar como personas con ciertos problemas o enfermedades. Otros toman el papel de familiares o promotores de salud, y así sucesivamente. **Los participantes representan situaciones en las que tienen que resolver problemas parecidos a aquellos que encontrarán como promotores en sus respectivas comunidades.**

Para las prácticas simuladas no hay necesidad de ningún guión. No hay que memorizar nada. Cada participante actúa como si fuera alguien diferente, y trata de comportarse y hablar en la forma en que el representado lo haría.

Tampoco se necesitan muchos objetos especiales. Los participantes pueden representar algunos objetos por medio de **pantomima**. Esto quiere decir que simulan hacer cosas tales como tocar la puerta, moler maíz o despiojar a alguien, sin necesidad de usar puerta, molino o piojos. Este uso de la imaginación hace la práctica más divertida. Sin embargo, algunos objetos y ayudas visuales tal vez serían de ayuda. Explicamos algunos de ellos en este capítulo, otros en el Capítulo 27.

Los sociodramas dan a los participantes la oportunidad de aprender y practicar los aspectos humanos del cuidado de la salud.



Tocar a la persona es una forma importante de demostrar que usted le tiene afecto.

Los sociodramas en el salón de clase son una de las mejores formas de relacionar el aprendizaje con la realidad, divirtiéndose a la vez.

FORMAS EN QUE EL SOCIODRAMA PUEDE USARSE EN EL SALON DE CLASES

El sociodrama o práctica simulada es especialmente útil para. . .

desarrollar HABILIDADES PRACTICAS:

- práctica en usar el libro *Donde No Hay Doctor* (encontrando y usando la información del libro; ayudando a que otros aprendan)
- práctica en atender a una persona enferma o herida (diagnóstico, tratamiento, consejos preventivos)
- práctica en resolver problemas paso a paso (el método científico)



desarrollar HABILIDADES SOCIALES:

- liderazgo
- visitas a las casas
- organización comunitaria
- relacionarse con diferentes gentes: enfermos, preocupados, orgullosos, moribundos, niños, doctores, autoridades etc.



desarrollar su HABILIDAD PARA ENSEÑAR:

- explorando los diferentes enfoques de la educación ver el ejemplo de las páginas 19 a 25).
- practicando métodos adecuados para la enseñanza (con madres, niños, etc.)



desarrollar UNA CONCIENCIA SOCIAL:

- observación y análisis crítico de cómo las relaciones sociales, políticas y económicas entre la gente y los grupos sociales afectan la salud y el bienestar de las personas
- observando las actitudes, costumbres y normas de comportamiento: cómo afectan la salud de la gente; cómo ayudar a la gente a entenderlas mejor
- explorando soluciones alternativas para distintos problemas
- probando ideas de teatro campesino (muchas de las obras descritas en el Capítulo 27 comenzaron como sencillos sociodramas en las clases para promotores de salud).



Dos promotoras hondureñas simulan problemas causados por la borrachera de los hombres. (Vea otro ejemplo en la pág. 579).

Como usted verá en los ejemplos de este capítulo, un solo sociodrama puede explorar varias de las áreas antes mencionadas. Ya que imita situaciones reales, esta práctica simulada hace que los estudiantes combinen una variedad de habilidades y entendimiento. Ellos tienen que pensar bien las cosas y usar todas sus capacidades de observación, análisis, imaginación y sentimientos humanitarios.

SENCILLAS AYUDAS VISUALES Y PRACTICAS PARA USAR EN LOS SOCIODRAMAS: UTILERIA

Usted no necesitará mucha utilería, o sea objetos especiales para usar en los sociodramas. Sin embargo, algunas cosas sencillas, ayudas visuales o instrumentos a veces ayudan a hacer la práctica simulada más efectiva. Aquí damos algunas sugerencias:

1. PINTURAS, LAPICES DE COLORES, MARCADORES O PLUMONES

Uselos para marcar en la piel varias señas de enfermedades.

Por ejemplo, marque una línea de puntos rojos en la espalda de alguien. Esta persona hace el papel de un niño que es traído por su madre para que lo examine una promotora de salud. La promotora hace preguntas, examina al niño y trata de determinar la causa de los "granitos" (a juzgar por la forma de estas picaduras, probablemente fueron causadas por chinches).



2. "NIÑOS" DE CARTON Y OTRAS AYUDAS PARECIDAS

Porque gran parte de los cuidados de la salud tienen que ver con niños pequeños, es importante hacer prácticas simuladas acerca de los problemas de salud de los niños. Si su programa de entrenamiento está en buenas relaciones con la comunidad, quizás los niños querrán participar en los sociodramas con los promotores estudiantes. O las madres pueden tomar parte con sus niños.

Sin embargo, los niños y los bebés no siempre están dispuestos a cooperar. Es buena idea si los estudiantes hacen una serie de muñecas o títeres de cartón, tela o paja para usarlas en las prácticas simuladas.

Cuanto más reales se vean estas muñecas-bebés, mejor será. Estos pueden usarse en diferentes sociodramas con otras ayudas visuales, tales como los termómetros simulados que aparecen en la página siguiente.

Se pueden poner manchas o granitos en el niño de cartón usando pedacitos de cinta de pegar. De esta manera, pueden quitarse o cambiarse.



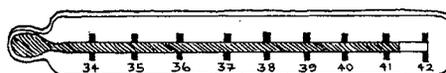
Manchas parecidas a la diarrea se pueden hacer usando tierra, mostaza o nixtamal (agua en que se remoja el maíz para hacer tortillas).



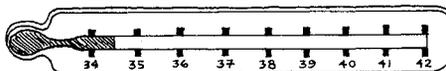
Otras ideas de cómo usar estos modelos de bebés en las prácticas simuladas y otras actividades se encuentran en las páginas 221, 280 y 591.

3. TERMOMETROS SIMULADOS

Estos se pueden hacer de cartón y forrarlos con papel celofán o cinta transparente. Los estudiantes pueden preparar una serie de termómetros mostrando diferentes temperaturas para usarlos en diferentes sociodramas.



temperatura peligrosamente alta
(ver DNHD, pág. 75).



temperatura peligrosamente baja
(ver DNHD, pág. 272)

SU TEMPERATURA ESTÁ PELIGROSAMENTE BAJA. DEBEMOS TRATAR DE SUBÍRLA ANTES DE SEGUIR CON EL EXAMEN. ARROPE BIEN A LA NIÑA Y MANTÉNGALA JUNTO A SU CUERPO MIENTRAS ARREGLO ALGUNAS BOLSAS DE AGUA CALIENTE.



En las prácticas simuladas, use un niño de cartón, una muñeca o un bebé.

Más ejemplos de prácticas simuladas con estos termómetros se encuentran en el plan de una clase en la página 99.

Los sociodramas en los que se usan termómetros simulados proveen práctica para saber qué hacer en diferentes emergencias. Cuando examine a una niña enferma, tan pronto como note el promotor una temperatura peligrosamente alta o baja, es importante que interrumpa su examen y trate de bajar o subir la temperatura de la niña.

Por ejemplo, si el termómetro indica que la niña tiene una temperatura peligrosamente baja, el promotor necesita corregir este problema inmediatamente. Sólo después de que la niña esté fuera del peligro inmediato de baja temperatura el promotor puede seguir con el resto del examen y tratamiento.

Haciendo termómetros ajustables para las prácticas simuladas:

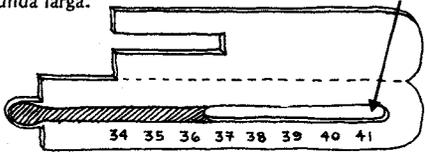
Durante su adiestramiento, trate de interesar a sus alumnos no sólo en el *uso* de los materiales de enseñanza apropiados, sino también en cómo *hacerlos* y aún *inventarlos* (vea el capítulo 11). Esto ayudará a los promotores a ser más creativos cuando enseñen y resuelvan problemas con la gente de sus comunidades.

Durante un curso de entrenamiento en Ajoja, México, los estudiantes usaron al principio termómetros simulados como aquellos que se muestran arriba. Entonces se les dio un nuevo desafío: "¡Veamos quién puede hacer un termómetro al cual se le pueda cambiar la temperatura!" Los estudiantes se dividieron en pequeños grupos, regresando una hora más tarde con los inventos que aparecen en la página siguiente.

EJEMPLOS DE TERMOMETROS AJUSTABLES HECHOS POR ESTUDIANTES

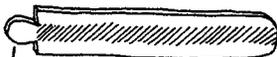
Termómetro "TROMBON"
Corte y marque el cartón así:

Doble hacia atrás para formar una funda larga. hueco largo y delgado

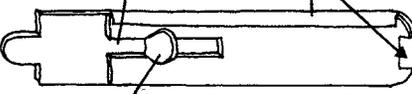


VISTA DE FRENTE

Corte y marque esta pieza, que entra en la funda.



pieza de cinta delgada o bote doblado para sellar la funda

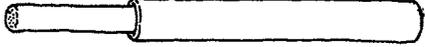


VISTA DE ATRAS

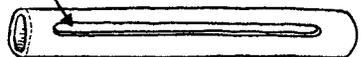
Mueva la lengüeta para cambiar la temperatura.

Termómetro "PITO DE SAUCE"
Hecho de una ramita de sauce o de otro árbol parecido.

Afloje la corteza golpéandola ligeramente, y quítela como si fuera un tubo.



Haga un corte largo y delgado en el tubo de corteza.



Marque unas rayas de distintos tamaños en el palito.



UNA CARA
REVES

Meta el palito en el tubo de corteza y marque los números en la corteza.



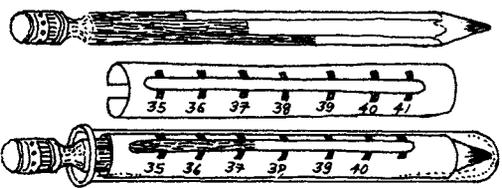
Gire el palito para cambiar la temperatura.

Termómetro de LAPIZ Y PROBETA: básicamente igual al de "Pito de Sauce", con la diferencia de que se usa un lápiz de 6 caras y una probeta (tubo de vidrio) delgada, o una probeta para sangre.

Raspe la pintura del lápiz hasta un punto diferente en cada una de las 6 caras.

Haga un corte largo y delgado en un pedazo de papel y marque los grados del termómetro.

Envuelva el papel alrededor del lápiz y métalo en la probeta o tubo.



Voltee el lápiz para cambiar de temperatura.



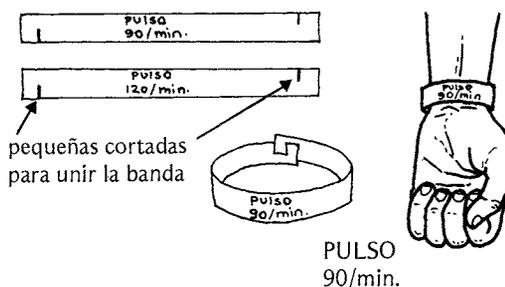
Usted puede hacer uno de estos termómetros ajustables en pocos minutos. Trate de hacerlo. O vea si sus alumnos pueden inventar solos los suyos.

4. PULSO ARTIFICIAL

Los promotores necesitan practicar la interpretación de un pulso rápido, lento o cambiante. Este aprendizaje se puede obtener por medio de sociodramas usando pulseras de papel en las cuales se escribe el pulso del enfermo.

Haga una pequeña cortada en cada punta de la banda de papel, para poder asegurarla a la muñeca de alguien.

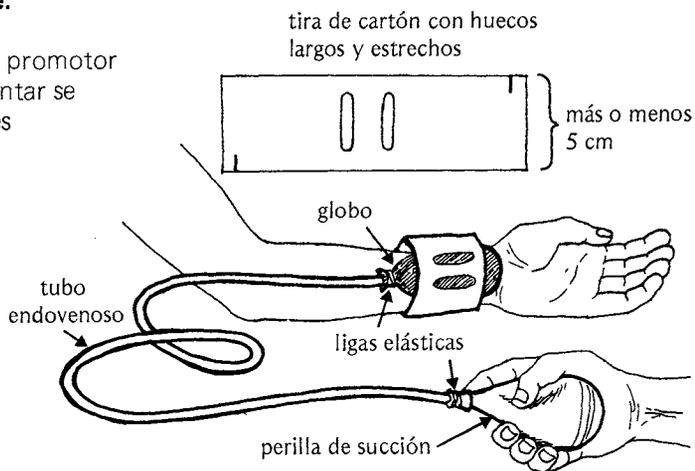
La persona que revisa el "pulso" lee el número escrito en la pulsera y usa esta información para ayudar a hacer un diagnóstico (vea la pág. 285).



Haciendo un pulso ajustable:

Un pulso ajustable que el promotor pueda realmente sentir y contar se puede hacer de los siguientes materiales:

- 1 globo (chimbomba)
- 2 ligas elásticas (o hilo)
- 1 tira de cartón de 5 cm de ancho; hacerle cortadas largas y estrechas
- 1 tubo endovenoso o una manguerita flexible de 1 metro de largo
- 1 perilla de succión



Junte estas partes como se muestra aquí para formar la pulsera. Las cortadas en la tira de cartón se deben colocar en la posición de las arterias de la muñeca.

La persona que es examinada mantiene la perilla de succión detrás de su cuerpo y la comprime rítmicamente para producir un "pulso" que es rápido o lento, fuerte o débil, de acuerdo con la enfermedad que se esté representado (esto requiere de práctica para poder hacerlo bien).



perilla de succión que se está oprimiendo al ritmo del pulso

La persona que mide el pulso pone sus dedos sobre las "arterias" del enfermo y cuenta las pulsaciones por minuto.

Esta ayuda de enseñanza se puede usar en representaciones de fiebres, choque (*shock*), susto (histeria), fiebre tifoidea (vea pág. 285), y muchos otros problemas. Esto no sólo ayuda a los estudiantes en las prácticas de medir y comparar los distintos ritmos del pulso, sino que también los ayuda a aprender a encontrar las arterias en la muñeca.

TARJETAS DE ARCHIVO O CUADERNO DE HOJAS SUELTAS PARA SOCIODRAMAS

Es buena idea hacer una colección de notas de los diferentes sociodramas mientras los vaya desarrollando durante un programa de adiestramiento. Esta colección se puede aumentar de curso en curso, ya que se mejoran los sociodramas viejos y se agregan otros nuevos. Tal colección sirve como banco de memoria para instructores con experiencia, así como de mina de oro en ideas para nuevos instructores. Estas ideas deben, por supuesto, servir sólo como puntos de partida. Pueden ser cambiadas y aumentadas cada vez que un grupo de estudios las use.

Los sociodramas pueden ser agrupados por cursos. Para cada uno de ellos debe tenerse una lista de **objetivos por aprender; actores, materiales y preparaciones necesarias; forma de presentación, y preguntas para discutir en grupo.** Aquí mostramos un ejemplo:

SOCIODRAMA

Duración: más o menos 1/2 hora

TEMA: Problemas de la piel: sarna infectada

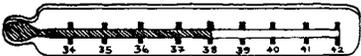
OBJETIVOS:
Ayudar a los participantes a aprender a hacer un examen médico completo, observar cuidadosamente, usar sus libros (y la cabeza), manejar el problema, y dar consejos al hermano o hermana mayor del niño.

ACTORES:

- Un niño de 2 ó 3 años (real si es posible)
- la hermana mayor del niño (una promotora)
- promotor de salud (un promotor)

MATERIALES:

- libro (*Donde No Hay Doctor*)
- dos frijoles o bolitas (canicas)
- marcadores, rojo y amarillo
- cinta adhesiva (color de piel, si es posible)
- termómetro de cartón fijado en 38°



PREPARACION:

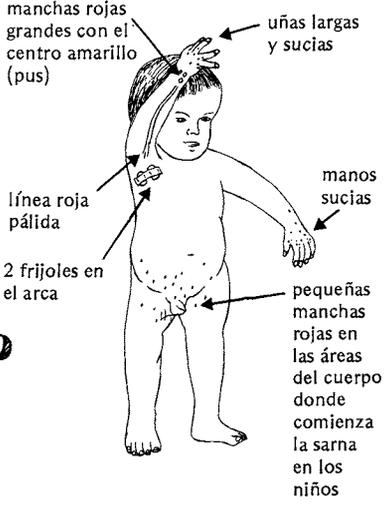
- Marque al niño como si tuviera granitos de sarna.
- En una de las muñecas pinte granos de sarna, infectados, con los centros amarillos de "pus".
- Trace una línea roja pálida en el mismo brazo (canal linfático).
- Asegure dos frijoles o canicas con cinta adhesiva, en el arca.
- Ponga tierra en las manos y bajo las uñas del niño.
- Vista al niño con mangas largas o envuélvalo de manera que las marcas no sean visibles hasta que lo desvista.

PRESENTACION:

- La hermana mayor trae al niño para ver al promotor.
- La hermana dice que el niño tiene calentura y está enfermo (no menciona ninguna señal de sarna).
- El promotor no sabe cuál es el problema, y trata de averiguarlo haciendo preguntas, pero la hermana le da muy poca información.
- El promotor toma la temperatura (38°C) y examina al niño (esperamos que le quite la camisa al niño y encuentre todas las señales).
- El promotor busca en su libro, hace el diagnóstico más probable y da el tratamiento apropiado y consejos preventivos.

PREGUNTAS PARA DISCUSION EN GRUPO:

ver la página siguiente.



AVISO: Al hacer esta práctica simulada u otra parecida, asegúrese de que el grupo y la persona que hace de promotor no sepan de antemano cuál es el problema.

Sarna Infectada (continuación)

PREGUNTAS PARA DISCUSION EN GRUPO DESPUES DE LA PRACTICA SIMULADA:

- ¿Por qué cree usted que la hermana no mencionó los granitos del niño?
- ¿Examinó el promotor la garganta y los oídos del niño, o buscó otras causas frecuentes de la fiebre?
- ¿Preguntó el promotor acerca de la diarrea y otros problemas?
- ¿Qué tan pronto averiguó el promotor el problema del niño? ¿Qué es lo que pasó por alto? ¿Qué es lo que pudo haber hecho mejor?
- ¿Usó el promotor correctamente el libro? ¿Lo usó para ayudar a explicar el problema a la hermana? ¿Entendió la hermana la explicación?
- ¿Examinó el promotor a la hermana para ver si tenía sarna también? ¿Debería haberlo hecho?
- ¿Pensó el promotor si la hermana tenía la edad suficiente o si era tan responsable como para darle las medicinas y las instrucciones, o si debía él hablar con la madre?
- Si la hermana era muy joven y la madre se encontraba fuera de alcance, ¿consideró él, por ejemplo, darle al niño una inyección de penicilina de largo efecto en vez de pastillas? ¿Cuáles son las ventajas y desventajas de esta decisión?

- ¿Explicó el promotor qué medidas preventivas tomar? ¿Recomendó un tratamiento para toda la familia? ¿Explicó todo simple y claramente? ¿Le hizo preguntas a la hermana para asegurarse si ella entendió todo?
- ¿Notó el promotor lo sucio de las manos y uñas del niño, y ofreció buenos consejos (o cortó él las uñas del niño)?
- ¿Consideró el promotor la posición económica de la familia, y les dio la medicina más barata para la sarna?
- ¿Fue el promotor bueno con el niño y con la hermana? ¿Los trató con respeto? ¿Como sus iguales?
- Conclusiones: ¿Qué hemos aprendido de esta práctica simulada? (Ayudaría hacer una lista de los puntos principales en el pizarrón).



Foto de un niño en México que hizo de actor principal en la

Nota: es mejor si estas y otras preguntas vienen principalmente de los promotores, no del instructor. Sin embargo, éste puede hacer sugerencias al grupo sobre las preguntas que se deben hacer, especialmente al comienzo. Después, los promotores pensarán en preguntas y asuntos importantes que el instructor

Divertida pero seria: los sociodramas deben ser divertidos pero también se deben tomar en serio. Las acciones y personajes pueden exagerarse a veces, pero deben ser básicamente fieles a las cosas y a la gente de verdad. Cuando sea posible, los sociodramas deben servir para aumentar el entendimiento del grupo hacia la gente y sus problemas.

IDEAS PARA OTROS SOCIODRAMAS

En el resto de este capítulo damos ejemplos de distintas formas de prácticas simuladas. Otros ejemplos se encuentran en distintas partes de este libro. Busque en el Índice bajo "Prácticas simuladas" o "Sociodramas".

EJEMPLO DE UN PLAN DE UN SOCIODRAMA

TEMA: Fiebre tifoidea

Tiempo estimado
para sociodrama
y discusión:
1 hora

- OBJETIVOS:**
1. Ayudar a los alumnos a desarrollar un enfoque sistemático en la solución de problemas.
 2. Aprender a apuntar las señas vitales y usarlas en el diagnóstico de enfermedades.
 3. Ganar experiencia en el diagnóstico, tratamiento y prevención de la fiebre tifoidea.

ACTORES:

- el enfermo
- padres o familiares del enfermo
- uno o dos promotores de salud

MATERIALES:

- un reloj simulado con manijas móviles para indicar el cambio de hora
- un termómetro simulado con temperaturas regulables (ver pág. 280)
- un pulso artificial ajustable (ver pág. 282)
- un reloj con segundero, o un toma tiempo casero de un minuto (ver pág. 315)
- un marcador color de rosa para pintar "granitos" en la piel
- cartulina para hacer un cuadro de señas vitales que todos puedan ver



PREPARACION:

- Pintar 4 ó 6 granitos rosados, de unos 3 mm cada uno, en el pecho del "enfermo".
- Planear con el "enfermo" y sus "padres" cómo actuar el papel de una persona con tifoidea (vea *DNHD*, pág. 189) y qué historia relatar (inundación, falta de letrinas, trabajo en fincas costeras, etc.: lo que corresponda a la región donde vive).
- Aconsejar al "enfermo" y a los "padres" que no den ninguna información a menos que los promotores les pregunten.
- Hacer que el "enfermo" practique con el pulso artificial hasta que lo pueda hacer al ritmo correcto.



PRESENTACION:

- Los padres entran con el "enfermo" e informan que éste tiene fiebre y que ha empeorado en los últimos días. Ahora está muy débil y enfermo y no come. Lo tienen envuelto en una cobija.
- **Los estudiantes que hacen el papel de promotores no han sido informados de cuál es la enfermedad,** y tratan de encontrarla usando sus libros, haciendo preguntas y examinando al "enfermo".
- Los promotores toman la temperatura y el pulso usando el termómetro simulado y el pulso artificial ajustable. La primera vez encuentran lo siguiente:

temperatura 40°C (Estos resultados y los que siguen son
pulso 82 por minuto regulados por el enfermo o sus padres).

- Porque la calentura es alta, los promotores deben pedir a los padres que destapen al enfermo y que le den aspirina y agua fresca. Entre ellos le pueden poner lienzos frescos en el pecho y la frente.
- Los promotores deben reconocer que el pulso está por abajo de lo normal para una fiebre de 40°C. Pueden revisar sus libros en la sección "Pulso" (*DNHD*, pág. 32-33) y encontrar que esto puede ser una seña de la fiebre tifoidea.

- Media hora después (según indica el reloj simulado, que alguien adelanta), los promotores toman la temperatura y el pulso otra vez. Ahora ellos encuentran:

temperatura 39°C (Los padres han cambiado la temperatura y el enfermo
pulso 88 por minuto acelera el pulso artificial de acuerdo con el plan).

- Los promotores notan que el pulso es más rápido ahora, aunque la temperatura ha bajado.
- Los promotores pueden encontrar varias pistas que los guíen a considerar una fiebre tifoidea (granitos color de rosa en la piel, capítulo "Enfermedades de la piel", *DNHD*, pág. 198; comparación de distintas enfermedades llamadas "La fiebre", *DNHD*, pág. 26; "Pulso", *DNHD*, pág. 32). Si los promotores se hallan en dificultades, otros estudiantes que también están buscando en sus libros pueden hacer sugerencias. En la página 189 de *DNHD*, bajo "Fiebre tifoidea", ellos podrán leer: **"Si el pulso está más lento cuando la calentura sube, probablemente tiene tifoidea"**.
- Los promotores hacen este probable diagnóstico basándose en la **historia, examen y pruebas** (tomando la temperatura y el pulso varias veces).
- Para revisar su diagnóstico, siguen tomando las "señales vitales" (temperatura, pulso y respiración) cada media hora, y apuntan los resultados en un cuadro sencillo.

 Hora	 Temperatura	 Pulso	 Respiración
9:30 AM	40°	82/min	30/min
9:30 AM	39°	88/min	28/min
10:00 AM	38.5°	95/min	28/min
10:30 AM	39°	82/min	30/min

- Al apuntar las señales vitales de esta manera, los estudiantes pueden ver cómo el pulso de veras se pone más lento cuando la temperatura sube, lo que es una señal de la tifoidea (todos los estudiantes deben practicar cómo apuntar en el cuadro estos datos sencillos).
- Los promotores deciden el tratamiento, comprobando los medicamentos y las dosis en las páginas verdes del libro *DNHD* (o, si la familia puede afrontar el gasto, pueden decidir mandar al enfermo a un hospital cercano).
- Discuten con la familia los cuidados para el enfermo, las causas, el desarrollo y los peligros de la enfermedad. Explican qué hacer para evitar transmitir la enfermedad a los demás.

PREGUNTAS PARA DISCUSION EN GRUPO DESPUES DEL SOCIODRAMA:

- ¿Siguieron los promotores un camino razonable en el diagnóstico de la enfermedad? ¿Cómo podrían haberlo hecho mejor? (Vea Capítulo 17 de este libro).
- ¿Buscaron otras señales e indicaciones de otras enfermedades posibles?
- Cuando encontraron que la temperatura del enfermo era muy alta, ¿trataron de bajar la fiebre inmediatamente? Una vez que decidieron que probablemente era tifoidea, ¿dejaron de darle aspirina? (La aspirina hace que la sangre no se cuaje normalmente y puede aumentar el peligro de hemorragia en las tripas).
- ¿Tomaron en cuenta las ventajas y riesgos de tratar al enfermo ellos mismos o de enviarlo a un hospital?
- ¿Preguntaron si algún vecino padecía de la misma enfermedad? ¿Consideraron medidas de sanidad pública?
- ¿Explicaron a los familiares qué hacer para evitar que se transmita la tifoidea?
- ¿Fue su consejo realista? Por ejemplo, ¿Contribuyeron a la organización de los vecinos para que junto con la familia excavaran una letrina segura (o lo que fuera más apropiado en la región)?
- ¿Mostraron preocupación y respeto por el enfermo y su familia?
- ¿Los promotores que observaban el sociodrama hicieron sugerencias y críticas en forma amable? ¿Lo hizo el instructor de igual manera?
- ¿Qué cosas diferentes se aprendieron durante este sociodrama? ¿Acerca del cuidado de la salud? ¿De cómo enseñar? ¿Del comportamiento humano? ¿Cómo hubiera podido el grupo aprender mejor?

JUEGOS DE DIAGNOSTICO

Este es un tipo diferente de práctica simulada. Una persona actúa como si tuviera una serie de problemas de salud parecidos, uno después del otro, y el grupo trata de identificarlos. Aquí damos un ejemplo.

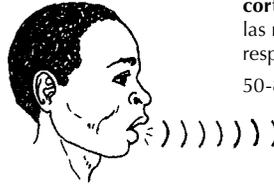
TEMA: Notar cómo respira una persona

OBJETIVOS: 1. Ayudar a los promotores a reconocer varias formas de respiración como señas de distintas enfermedades.
2. Aumentar la capacidad de observación de los estudiantes.

USO: Este juego puede hacerse cuando se estudie cómo examinar a un enfermo o cuando se revisen distintas clases de enfermedades respiratorias.

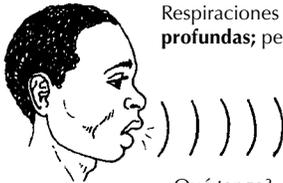
METODO: El instructor (o un promotor bien preparado) pregunta al grupo si puede adivinar su enfermedad observando la forma en que él respira. En algunos casos él querrá dar algunas claves adicionales. Por ejemplo, si los participantes le preguntan, podría decir si tiene o no tiene fiebre. Los promotores pueden usar sus libros para encontrar la enfermedad. Después de que el instructor haya demostrado los distintos tipos de respiración, los estudiantes pueden turnarse para practicar y examinarse entre ellos.

¿QUÉ ENFERMEDAD
TENGO?



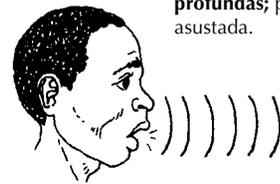
Respiraciones **rápidas y cortas**; hace pujidos y aletea las narices con cada respiración; tiene calentura.
50-80 respiraciones/min

—¿Qué tengo?



Respiraciones **rápidas y profundas**; persona muy débil.

—¿Qué tengo?



Respiraciones **rápidas y profundas**; persona muy asustada.

(¿Hiperventilación? Susto con



Respiraciones **rápidas**, ni cortas ni profundas; calentura alta.

—¿Qué tengo?

(¿La respiración más rápida que acompaña cualquier



Respiraciones **muy profundas**, boqueando como si no alcanzara el aire, especialmente

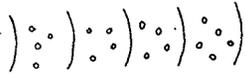
—¿Qué tengo?

(¿Anemia grave? **DNHD**, pág. 124,

6.



Sonidos como **hervor** cuando respira; tos. Aparte de esto, respiraciones normales.
15-30 respiraciones/min.



—¿Qué tengo?

(¿Bronquitis? *DNHD*, pág. 170)

7.



El aire sale despacio, con dificultad, con un **silbido** cada vez que respira.
20-40 respiraciones/min

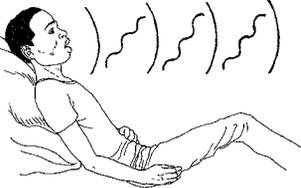


—¿Qué tengo?

(¿Asma? *DNHD*, pág. 167, ¿Bronquitis crónica o enfisema? *DNHD*, pág. 170)

Respiraciones cortas con pillidos.

8.



La persona respira mejor cuando está medio sentada



y mucho peor cuando se acuesta.

—¿Qué tengo?

(¿Asma cardíaca? *DNHD*, pág. 325)

9.



De repente tose muchas veces, sin alcanzar resuello. Por fin el aire entra con un **ronquido** fuerte.

Cara y labios se vuelven azules.

—¿Qué tengo?

(¿Tos ferina? *DNHD*, pág. 313)

10.



Batalla para respirar; labios y cara se ponen azules. No respira (apenitas).

—¿Qué tengo?

(¿Algo pegado en la garganta? *DNHD*, pág. 79, ¿Difteria? *DNHD*, pág. 313)

11.



Respira por la nariz más o menos normalmente. No tiene fiebre.

15-20 respiraciones/min

—¿Qué tengo?

(¿Buena salud?)

Con la práctica, los promotores pueden aprender a hacer los distintos sonidos (silbido, hervor, ronquido) y otras señas (narices aleteadas, ojos lagrimosos, etc.) típicos de distintos problemas respiratorios. Para el ahogo y el asma, el demostrante puede, al no respirar mucho, hacer que sus labios se pongan azules. Se puede imitar también otras señas, como por ejemplo "hundir" la piel detrás de la clavícula y entre las costillas cuando se quiera demostrar el asma o la enfisema.

Los promotores deberían aprender a notar y reconocer todas estas señas. También deberían aprender a imitarlas, para así poder enseñar a otros cuando regresen a sus comunidades.

¡UN BUEN MAESTRO TIENE QUE SER UN BUEN ACTOR!

SOCIODRAMAS PARA MOTIVAR ACCION EN LA COMUNIDAD

Los sociodramas se han usado a veces como parte de un proceso para animar a que una comunidad entera piense y entre en acción para hacer frente a sus necesidades.

En Ghana, Africa, se usaron sociodramas para motivar a los ciudadanos de Okorase a tomar parte en el desarrollo de su comunidad. Para ayudar con los sociodramas, los líderes del programa de salud invitaron a un grupo cultural muy popular que se presentaba con frecuencia en ceremonias locales. Primero el grupo ayudaría a dirigir una "escuela de un día" acerca de los problemas del pueblo. Luego el grupo organizaría sociodramas sobre uno o dos problemas específicos y sus posibles soluciones. La siguiente descripción de estos sociodramas (algo acortada y simplificada) es de un artículo de Larry Frankel en *World Education Reports*, abril de 1981.

Los integrantes del grupo cultural (con la ayuda del personal del proyecto) compraron comida y vino de palma para festejar a sus invitados. Luego invitaron al cacique, los ancianos y otros miembros de la comunidad para que asistieran a la "escuela de un día". Después de las ceremonias tradicionales y los discursos de bienvenida, emplearon toda la mañana, divididos en pequeños grupos, para discutir los problemas del pueblo y sus posibles soluciones. Cada grupo tenía un guía de discusiones cuyo trabajo era el de ver que todos participaran libremente para que así los hombres más influyentes no dominaran.

Antes del almuerzo, se pidió a cada grupo pequeño que escogiera un solo problema, uno que ellos consideraran muy serio pero que la gente misma podría resolver. Luego todos los grupos se juntaron para escoger uno o dos problemas y proponer soluciones realistas.

Después del almuerzo toda la gente fue despedida, excepto los integrantes del grupo cultural. Agradecieron al cacique y a los ancianos su presencia y su ayuda al tratar de que la solución del problema se hiciera realidad.

El grupo cultural pasó la tarde preparando y practicando dos sociodramas breves. Querían mostrar de la forma más dramática y divertida posible por qué cada problema que habían escogido era importante y qué se podía hacer. En la noche, el cacique hizo que el anunciador de la tambora (*gong*) llamara a todo el pueblo a un espectáculo gratuito. Se presentaron dos sociodramas, junto con sonido de tambores, cantos y bailes.

Las representaciones en Okorase enfocaron dos problemas: la costumbre de hacer caca en el monte y la falta de una clínica de salud.

En el **primer sociodrama**, un hombre de Accra (la capital) visita el pueblo donde nació, Okorase. Ha venido a donar una buena suma de dinero al comité pro-desarrollo del pueblo. Sintiendo que tiene necesidad de obrar, busca un lugar para hacerlo. Cuando encuentra sólo matorrales, se siente cada vez más frustrado. Su aflicción divierte a varios aldeanos, que opinan en voz alta por qué es que el monte ya no le conviene. La desesperación del actor que hacía el papel de hombre rico mantuvo al público riéndose hasta que lloraron.



Al fin, el hombre rico huye de Okorase sin donar ningún dinero. Después cada una de las personas que se reían de él cae enferma con una enfermedad transmitida por la caca humana. Ahora la gente del pueblo se interesa en probar una posible solución: usar excusados económicos de cierre hidráulico para evitar que las moscas pisen la caca.

Como resultado de este sociodrama y la discusión que lo siguió, un albañil de la aldea se ofreció a entrenarse en la construcción de tazas de excusado. El cemento fue donado por la Asociación de Educación Popular (agencia privada en Ghana). Pronto una lucrativa industria local empezó a formarse, haciendo tazas de excusado con sello hidráulico para Okorase y los pueblos cercanos.



En el **segundo sociodrama**, un grupo de ciudadanos preocupados pide ayuda del cacique para establecer una clínica. Pero el cacique no se interesa. Contesta que se consigue atención médica en Koforidua, que está a sólo 6 kilómetros.

Durante esta discusión, un mensajero llega corriendo y se arrodilla a los pies del cacique. ¡El hijo del cacique acaba de ser mordido por una víbora venenosa! Todos corren para buscar la forma de llevar al muchacho al hospital de Koforidua, pero antes de que se encuentre un vehículo, el muchacho muere.

En su dolor, el cacique reconoce sus fallas. Entonces reúne a toda la gente del pueblo y les ruega que colaboren con dinero y trabajo para construir una clínica para que así otros padres no tengan que sufrir como él. Nombra también a algunos vecinos para que traten con los funcionarios médicos de la región para conseguir medicamentos y personal.

Daba la casualidad de que el cacique real de Okorase hacía poco había perdido a un familiar muy querido. Esto hizo que el sociodrama tuviera más fuerza. La gente de Okorase decidió construir su propia clínica y juntar dinero para comprar medicamentos.

La nueva clínica pronto se construyó. Para la ceremonia de inauguración fueron invitados los funcionarios del gobierno regional y una agencia extranjera; también reporteros de periódicos y la televisión. En esta ocasión, el grupo cultural presentó otra comedia, mejor planeada, contando la historia de una niña que murió de una mordedura de víbora porque en la clínica no había electricidad por lo que no podían refrigerar los contravenenos. El cuadro fue presentado como petición de la comunidad a las autoridades y agencias de desarrollo para instalar el servicio eléctrico en el pueblo. Como resultado, las negociaciones del caso se están realizando entre el pueblo de Okorase y el Ministerio. Es posible que Okorase llegue a contar con servicios eléctricos.

Este ejemplo de Ghana nos muestra cómo se usaron los sociodramas para motivar al pueblo para que tomara acción para resolver sus necesidades de salud. Finalmente, los sociodramas se usaron para motivar al gobierno a ser más activo en favor del pueblo.

El uso de sociodramas o cuadros mejor organizados y en la forma de "Teatro Campesino" se discute en el Capítulo 27.