



CUADERNO DE CAMPO

Nutricare



MINISTERIO
DE SALUD

GOBIERNO
DE COSTA RICA

INTRODUCCIÓN

El siguiente material está pensado para que las personas Educadoras Comunitarias en Salud (ECOS) puedan registrar de manera sencilla cada actividad para la prevención de la Enfermedad Renal Crónica no tradicional (ERCnt).

Este cuaderno va a ser requerido por las personas que forman parte de las áreas y direcciones regionales del Ministerio de Salud para obtener datos sobre el avance de las actividades que se requieren para la efectiva educación y concientización comunitaria sobre la ERCnt.

IMPORTANTE:

Queremos que las ECOS se sientan con la libertad de desarrollar el contenido que puedan en cada actividad. Si las circunstancias varían y no logran completar un tema en su totalidad, no se preocupen; lo importante es el esfuerzo y la información que logren compartir.

RECOMENDACIONES PARA SU USO:

El cuaderno debe presentarse con letra legible y de manera íntegra para su adecuado uso, por lo que debe cuidarse de situaciones que puedan dañarlo.

Nótese que cada hoja del cuaderno tiene dos tablas (una por página), estas dos tablas deben contener el registro de cada actividad realizada. Se recomienda consultar la guía de temas para planear el trabajo de ECOS de forma ordenada y adecuada a las personas que queremos concientizar. Se recomienda consultar el índice de actividades para preparar los temas de su visita.

En la primera página se debe registrar los datos generales de la actividad y la lista de asistencia de las personas que participan en la actividad, se recomienda pasar el cuaderno a cada persona para que escriba sus datos: **EJEMPLO.**

1. DATOS GENERALES Y ASISTENCIA		
Visita #: cada visita consecutiva	Fecha: día en se ejecutó la actividad	Lugar: Empresa, comunidad, barrio, escuela, colegio, etc.; donde se hace la visita. Escriba puntualmente el nombre del distrito y del sitio donde se hace la actividad
Nombres de las personas ECOS participantes Nombre completo de la persona o personas educadoras comunitarias que realizan la visita		
Lista de Asistencia		
Nombre Completo Nombre de cada persona que apuntó su nombre en la lista de asistencia que Ecos pasa al inicio de cada sesión	Teléfono o Correo Es opcional si la persona quiere dar sus datos	Lugar de Residencia Lugar donde reside la persona, cantón, distrito, barrio o calle.
Cantidad de personas registradas: _____ Cuenta las personas y coloque la cantidad en el espacio indicado		

En la segunda página se deben registrar los temas y actividades con las que se desarrollaron la actividad y cualquier comentario y observación por parte de la persona ECOS durante el proceso. **EJEMPLO**

Temas y Actividades Abordadas: Para los temas y actividades se recomienda utilizar el manual para el ECOS donde se definen los pasos para abordar los temas requeridos.			
TEMAS		Descripción de las actividades y materiales utilizados	
Nombre del tema: EJEMPLO		Nombre de la actividad según el manual para ECOS: Explicación breve. EJEMPLO.	
1. Introducción a la ERCnt / ERCnt como problema de salud		Frases que hemos escuchado: mediante una lluvia de ideas que hicieron las personas en grupos pequeños, se hizo una discusión de factores relacionados con la ERCnt. Se uso lápices y hojas blancas.	
Evaluación de la Actividad			
Marque con x todas las que considere y otros comentarios si es necesario			
Áreas de Éxito	Aspectos por Mejorar	Incidencias (Si existieron):	Recomendaciones para futuros talleres:

En la última parte del libro encontrará unas páginas para comentarios, planeación y demás apuntes que requiera. Al final del cuaderno hay 4 cuadros donde se van a registrar las actividades de seguimiento y capacitación ejecutadas a la red de Educadores Comunitarios en Salud (ECOS) por parte del Ministerio de Salud.

Actividad # Número de actividad en consecutivo	Fecha: Día del seguimiento	Lugar: Sitio donde se efectúan las actividades
Nombre del Responsable: Ecos que llena el cuadro		Encargado del Ministerio de Salud para el seguimiento: Nombre de la persona que hace la actividad y cargo.
Temas Abordados		
Escriba todos los temas que se trataron la actividad de seguimiento		
Comentarios Generales		
Escriba todos los comentarios que considere necesarios		
Firma del encargado del seguimiento: Nombre y firma de la persona que realizó el seguimiento o capacitación a ECOS		

1. Datos de la Actividad

Visita #

Fecha:

Lugar:

Hora Inicio:

Hora Final:

Nombres de las personas ECOS participantes

1:

2:

3:

4:

Lista de Asistencia

Nombre completo

Teléfono o correo

Lugar de residencia

1:

2:

3:

4:

5:

6:

7:

8:

9:

10:

11:

12:

13:

14:

15:

16:

17:

18:

19:

20:

Temas y Actividades Abordadas

TEMAS	Descripción de las actividades y materiales utilizados
1:	
2:	
3:	
4:	
5:	

Evaluación de la Actividad

Áreas de Éxito	Aspectos por Mejorar	Incidencias (Si existieron):	Recomendaciones para futuros talleres:
() Buena asistencia	() Necesito más capacitación	() Retraso en el inicio de la actividad	() Reforzar convocatoria previa a la actividad
() Participación activa del público	() Pertinencia del material educativo	() Problemas con tecnología	() Entregar material educativo con anticipación
() Material entregado correctamente	() Cambio de estrategia en la convocatoria de asistentes	() Inasistencia de los asistentes esperados	() Mejorar logística y recursos disponibles
() Coordinación efectiva con comunidad	() Reforzar los temas abordados	() Conflictos, desacuerdos entre participantes	() Retroalimentación al finalizar el taller
() Cumplimiento del tiempo establecido	() Aumentar el tiempo para preguntas y respuestas	() Interrupciones por factores como ruido o clima	() Hacer actividades prácticas o dinámicas
() Otros:	() Otros:	() Otros:	() Otros:

Comentarios generales y otros aspectos con respecto a la evaluación de la actividad:

1. Datos de la Actividad

Visita #

Fecha:

Lugar:

Hora Inicio:

Hora Final:

Nombres de las personas ECOS participantes

1:

2:

3:

4:

Lista de Asistencia

Nombre completo

Teléfono o correo

Lugar de residencia

1:

2:

3:

4:

5:

6:

7:

8:

9:

10:

11:

12:

13:

14:

15:

16:

17:

18:

19:

20:

Temas y Actividades Abordadas

TEMAS	Descripción de las actividades y materiales utilizados
1:	
2:	
3:	
4:	
5:	

Evaluación de la Actividad

Áreas de Éxito	Aspectos por Mejorar	Incidencias (Si existieron):	Recomendaciones para futuros talleres:
() Buena asistencia	() Necesito más capacitación	() Retraso en el inicio de la actividad	() Reforzar convocatoria previa a la actividad
() Participación activa del público	() Pertinencia del material educativo	() Problemas con tecnología	() Entregar material educativo con anticipación
() Material entregado correctamente	() Cambio de estrategia en la convocatoria de asistentes	() Inasistencia de los asistentes esperados	() Mejorar logística y recursos disponibles
() Coordinación efectiva con comunidad	() Reforzar los temas abordados	() Conflictos, desacuerdos entre participantes	() Retroalimentación al finalizar el taller
() Cumplimiento del tiempo establecido	() Aumentar el tiempo para preguntas y respuestas	() Interrupciones por factores como ruido o clima	() Hacer actividades prácticas o dinámicas
() Otros:	() Otros:	() Otros:	() Otros:

Comentarios generales y otros aspectos con respecto a la evaluación de la actividad:

1. Datos de la Actividad

Visita #

Fecha:

Lugar:

Hora Inicio:

Hora Final:

Nombres de las personas ECOS participantes

1:

2:

3:

4:

Lista de Asistencia

Nombre completo

Teléfono o correo

Lugar de residencia

1:

2:

3:

4:

5:

6:

7:

8:

9:

10:

11:

12:

13:

14:

15:

16:

17:

18:

19:

20:

Temas y Actividades Abordadas

TEMAS	Descripción de las actividades y materiales utilizados
1:	
2:	
3:	
4:	
5:	

Evaluación de la Actividad

Áreas de Éxito	Aspectos por Mejorar	Incidencias (Si existieron):	Recomendaciones para futuros talleres:
() Buena asistencia	() Necesito más capacitación	() Retraso en el inicio de la actividad	() Reforzar convocatoria previa a la actividad
() Participación activa del público	() Pertinencia del material educativo	() Problemas con tecnología	() Entregar material educativo con anticipación
() Material entregado correctamente	() Cambio de estrategia en la convocatoria de asistentes	() Inasistencia de los asistentes esperados	() Mejorar logística y recursos disponibles
() Coordinación efectiva con comunidad	() Reforzar los temas abordados	() Conflictos, desacuerdos entre participantes	() Retroalimentación al finalizar el taller
() Cumplimiento del tiempo establecido	() Aumentar el tiempo para preguntas y respuestas	() Interrupciones por factores como ruido o clima	() Hacer actividades prácticas o dinámicas
() Otros:	() Otros:	() Otros:	() Otros:

Comentarios generales y otros aspectos con respecto a la evaluación de la actividad:

1. Datos de la Actividad

Visita #

Fecha:

Lugar:

Hora Inicio:

Hora Final:

Nombres de las personas ECOS participantes

1:

2:

3:

4:

Lista de Asistencia

Nombre completo

Teléfono o correo

Lugar de residencia

1:

2:

3:

4:

5:

6:

7:

8:

9:

10:

11:

12:

13:

14:

15:

16:

17:

18:

19:

20:

Temas y Actividades Abordadas

TEMAS	Descripción de las actividades y materiales utilizados
1:	
2:	
3:	
4:	
5:	

Evaluación de la Actividad

Áreas de Éxito	Aspectos por Mejorar	Incidencias (Si existieron):	Recomendaciones para futuros talleres:
() Buena asistencia	() Necesito más capacitación	() Retraso en el inicio de la actividad	() Reforzar convocatoria previa a la actividad
() Participación activa del público	() Pertinencia del material educativo	() Problemas con tecnología	() Entregar material educativo con anticipación
() Material entregado correctamente	() Cambio de estrategia en la convocatoria de asistentes	() Inasistencia de los asistentes esperados	() Mejorar logística y recursos disponibles
() Coordinación efectiva con comunidad	() Reforzar los temas abordados	() Conflictos, desacuerdos entre participantes	() Retroalimentación al finalizar el taller
() Cumplimiento del tiempo establecido	() Aumentar el tiempo para preguntas y respuestas	() Interrupciones por factores como ruido o clima	() Hacer actividades prácticas o dinámicas
() Otros:	() Otros:	() Otros:	() Otros:

Comentarios generales y otros aspectos con respecto a la evaluación de la actividad:

1. Datos de la Actividad

Visita #

Fecha:

Lugar:

Hora Inicio:

Hora Final:

Nombres de las personas ECOS participantes

1:

2:

3:

4:

Lista de Asistencia

Nombre completo

Teléfono o correo

Lugar de residencia

1:

2:

3:

4:

5:

6:

7:

8:

9:

10:

11:

12:

13:

14:

15:

16:

17:

18:

19:

20:

Temas y Actividades Abordadas

TEMAS	Descripción de las actividades y materiales utilizados
1:	
2:	
3:	
4:	
5:	

Evaluación de la Actividad

Áreas de Éxito	Aspectos por Mejorar	Incidencias (Si existieron):	Recomendaciones para futuros talleres:
() Buena asistencia	() Necesito más capacitación	() Retraso en el inicio de la actividad	() Reforzar convocatoria previa a la actividad
() Participación activa del público	() Pertinencia del material educativo	() Problemas con tecnología	() Entregar material educativo con anticipación
() Material entregado correctamente	() Cambio de estrategia en la convocatoria de asistentes	() Inasistencia de los asistentes esperados	() Mejorar logística y recursos disponibles
() Coordinación efectiva con comunidad	() Reforzar los temas abordados	() Conflictos, desacuerdos entre participantes	() Retroalimentación al finalizar el taller
() Cumplimiento del tiempo establecido	() Aumentar el tiempo para preguntas y respuestas	() Interrupciones por factores como ruido o clima	() Hacer actividades prácticas o dinámicas
() Otros:	() Otros:	() Otros:	() Otros:

Comentarios generales y otros aspectos con respecto a la evaluación de la actividad:

1. Datos de la Actividad

Visita #

Fecha:

Lugar:

Hora Inicio:

Hora Final:

Nombres de las personas ECOS participantes

1:

2:

3:

4:

Lista de Asistencia

Nombre completo

Teléfono o correo

Lugar de residencia

1:

2:

3:

4:

5:

6:

7:

8:

9:

10:

11:

12:

13:

14:

15:

16:

17:

18:

19:

20:

Temas y Actividades Abordadas

TEMAS	Descripción de las actividades y materiales utilizados
1:	
2:	
3:	
4:	
5:	

Evaluación de la Actividad

Áreas de Éxito	Aspectos por Mejorar	Incidencias (Si existieron):	Recomendaciones para futuros talleres:
() Buena asistencia	() Necesito más capacitación	() Retraso en el inicio de la actividad	() Reforzar convocatoria previa a la actividad
() Participación activa del público	() Pertinencia del material educativo	() Problemas con tecnología	() Entregar material educativo con anticipación
() Material entregado correctamente	() Cambio de estrategia en la convocatoria de asistentes	() Inasistencia de los asistentes esperados	() Mejorar logística y recursos disponibles
() Coordinación efectiva con comunidad	() Reforzar los temas abordados	() Conflictos, desacuerdos entre participantes	() Retroalimentación al finalizar el taller
() Cumplimiento del tiempo establecido	() Aumentar el tiempo para preguntas y respuestas	() Interrupciones por factores como ruido o clima	() Hacer actividades prácticas o dinámicas
() Otros:	() Otros:	() Otros:	() Otros:

Comentarios generales y otros aspectos con respecto a la evaluación de la actividad:

1. Datos de la Actividad

Visita #

Fecha:

Lugar:

Hora Inicio:

Hora Final:

Nombres de las personas ECOS participantes

1:

2:

3:

4:

Lista de Asistencia

Nombre completo

Teléfono o correo

Lugar de residencia

1:

2:

3:

4:

5:

6:

7:

8:

9:

10:

11:

12:

13:

14:

15:

16:

17:

18:

19:

20:

ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Y CAPACITACIONES A ECOS

Actividad # _____

Nombre del ECOS:

Fecha: _____

Lugar:

Encargado del MS del seguimiento:

Temas Abordados

Comentarios Generales

Firma del encargado del seguimiento: _____

ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Y CAPACITACIONES A ECOS

Actividad # _____

Nombre del ECOS:

Fecha: _____

Lugar:

Encargado del MS del seguimiento:

Temas Abordados

Area for recording topics addressed during the activity.

Comentarios Generales

Area for general comments.

Firma del encargado del seguimiento: _____

ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO Y CAPACITACIONES A ECOS

Actividad # _____

Nombre del ECOS:

Fecha: _____

Lugar:

Encargado del MS del seguimiento:

Temas Abordados

Comentarios Generales

Firma del encargado del seguimiento: _____



Nutricare



MINISTERIO
DE SALUD

GOBIERNO
DE COSTA RICA