

Salud reproductiva parte I



OBJETIVOS

Al final de esta unidad, las participantes podrán hacer lo siguiente:

- Comprender que la salud reproductiva es más que las infecciones de transmisión sexual (ITS) y la anticoncepción, y requiere una comprensión más profunda de la sexualidad.
- Comprender cómo los determinantes sociales de la salud (SDOH) influyen en la sexualidad y la salud reproductiva.
- Tener conversaciones efectivas con los clientes sobre la salud reproductiva y la sexualidad.
- Apoyar a los clientes al presentar opciones y ayudarlos a realizar cambios.
- Apoyar a los clientes en la comprensión y comunicación con otros sobre su sexualidad y sus objetivos de salud.



INSTRUCCIONES

1. Prepare fichas para el juego Pictionary de salud reproductiva y seleccione los escenarios en los que desea que las participantes jueguen del folleto de escenarios de salud reproductiva.
2. Deles la bienvenida a las participantes y haga que los presentadores y las participantes se presenten, incluidos los pronombres de género.
3. Revise los objetivos de la unidad.
4. Revise las diapositivas 3 a 5 sobre salud reproductiva, educación sexual e influencias sobre la salud reproductiva.
5. Divida a las participantes en grupos de cuatro y dígasles que van a jugar al Pictionary de salud reproductiva para practicar el diálogo sobre sexualidad. Si hay menos de 8 participantes, juegue con todo el grupo.
6. Entregue a cada grupo una hoja de papel de rotafolio y un marcador.
7. Un jugador seleccionará una carta del facilitador y dibujará el concepto en el rotafolio. El primer grupo o la primera persona que adivine el concepto correctamente gana esa ronda.
8. Juegue cuatro rondas para que cada persona del grupo tenga un turno para dibujar.



Roles C3 relacionados

Brindar educación e información sobre la salud apropiadas a nivel cultural, brindar asesoramiento y apoyo social, desarrollar capacidades individuales y comunitarias

Habilidades C3 relacionadas

Habilidades interpersonales y de relaciones, habilidades de comunicación, habilidades de desarrollo de capacidades, habilidades de educación y facilitación, base de conocimiento



Métodos de enseñanza

Díadas, análisis grupal, juegos, juegos de rol



Tiempo previsto

50 minutos



Conceptos clave

Sexualidad, salud reproductiva, relaciones, familia, orientación sexual, género



Materiales

- Computadora con acceso a internet y proyector
- Diapositivas de PowerPoint
- Rotafolio
- Marcadores
- Fichas con las palabras: "anticoncepción", "amistad", "elección", "transmisión", "amor", e "intimidad" para el juego Pictionary.

Folleto

- Escenarios de salud reproductiva

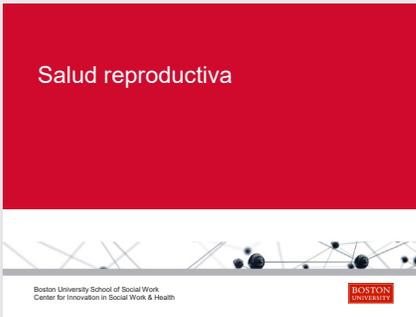
Salud reproductiva parte I



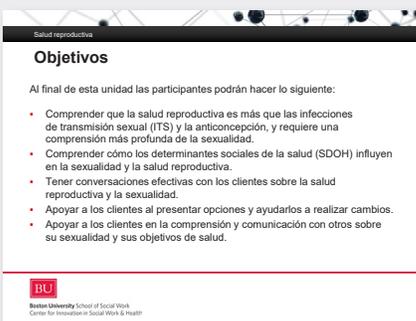
INSTRUCCIONES *(continuación)*

9. El equipo que gana más rondas gana el juego.
10. Realice un análisis de la actividad con las siguientes preguntas:
 - a. ¿Cuál fue el desafío a la hora de describir estos temas?
 - b. No todas las personas se sienten cómodas con la sexualidad o la salud reproductiva. ¿Qué le ayudaría como una CHW a hablar con comodidad sobre este tema con los clientes?
11. Revise los escenarios presentados en la diapositiva 7 sobre DJ y Andrew y comience el análisis como se describe en las notas de la diapositiva.
12. Pídales a las participantes que se unan en parejas para representar una discusión con un cliente.
13. Distribuya el folleto sobre escenarios de salud reproductiva.
14. Cada persona tiene cinco minutos para practicar un juego de roles y luego cambiar de roles.
15. Después de que las parejas hayan completado el juego de roles, inicie un análisis grupal de 10 minutos. Pregunte: “¿Cómo se sintieron con este ejercicio? ¿Qué pequeños pasos de acción pensaron?”
16. Cierre la actividad. Revise la diapositiva 8 para resumir y cerrar.

Salud reproductiva parte I



DIAPPOSITIVA 1



DIAPPOSITIVA 2

Revise los objetivos.

Pregúnteles a las participantes si conocen la definición de salud reproductiva. Escuche las definiciones de las participantes y luego avance a la siguiente diapositiva.



DIAPPOSITIVA 3

Revise la diapositiva y compare la definición de la OMS con las definiciones de las participantes.

Fuente: OMS (2006a). *Defining sexual health: Report of a technical consultation on sexual health*, del 28 al 31 de enero de 2002. Ginebra, Organización Mundial de la Salud.



DIAPPOSITIVA 4

Revise la diapositiva.

Salud reproductiva

Influencias en la salud reproductiva

- Acceso a los recursos
- Discriminación
- Orientación sexual
- Vecindario
- Normas sociales
- Educación
- Ingresos
- Prevalencia existente

Actitudes

Creencias

Valores

¿Por qué insistieron? Es desafiador?

Con el tiempo quizás va a pasar a mí

¿Por qué persisten? ¿Por qué no? ¿Por qué?

BU
Boston University School of Social Work
Center for Innovation in Social Work & Health

DIAPPOSITIVA 5

Revise la diapositiva.

Estas son algunas de las actitudes, las creencias y los valores que pueden evitar que las personas participen en su salud reproductiva.

ACTIVIDAD: Pictionary DE SALUD REPRODUCTIVA

DIAPPOSITIVA 6

Salud reproductiva

Darius Jenkins/DJ

Andrew

BU
Boston University School of Social Work
Center for Innovation in Social Work & Health

DIAPPOSITIVA 7

DJ es un hombre negro homosexual (hombre que tiene relaciones sexuales con hombres) de 24 años que vive con el VIH, es de Compton, CA y no le ha contado a su familia sobre su sexualidad. DJ tiene una relación con Sheba, que también vive con el VIH y actúa en un club donde DJ vende marihuana. Él dice que ambos omitieron varias dosis de sus medicamentos. DJ también dice que él es la parte receptiva en su relación y está preocupado por la superinfección porque no están usando condones. Sheba lo ha intentado, pero a menudo pierde la erección mientras se pone el condón.

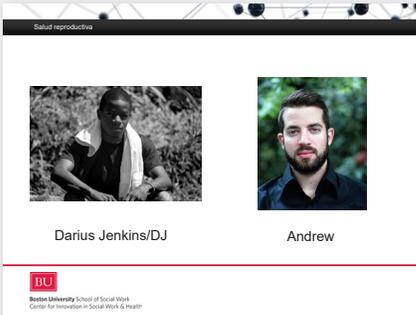
Andrew es un hombre blanco homosexual de 24 años, de Pasadena, California, que trabaja como asistente legal y cuenta con el apoyo de su familia. Él está en una relación serodiscordante (una pareja tiene VIH y la otra no) y va con su pareja al espacio de prueba LGBTQ para hacerse la prueba hoy; están considerando tomar PrEP.

¿De qué maneras los determinantes sociales de la salud (SDOH) afectaron la vida de DJ y no la vida de Andrew?

Teniendo en cuenta los SDOH, ¿cómo podrían aconsejar a DJ y cuáles son algunas opciones que pueden compartir con él? ¿Y en el caso de Andrew?

Ahora tendrán la oportunidad de practicar el uso de la información que hemos aprendido sobre la salud reproductiva y las influencias sobre la sexualidad humana.

(continuación)



DIAPPOSITIVA 7 (continuación)

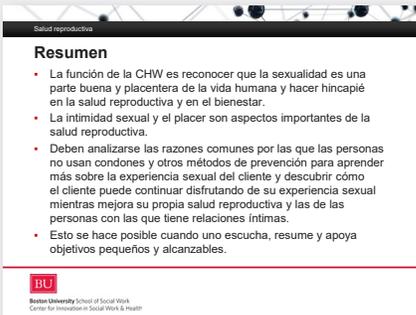
Explique las instrucciones para el juego de roles.

Tendrán la oportunidad de hacer un juego de roles para analizar la salud reproductiva con un cliente en parejas. Reparta los juegos de roles. Cada persona tiene cinco minutos para y luego cambiar de rol. Después de que las parejas hayan completado los juegos de roles, realice un análisis con todas las participantes.

Permita 10 minutos para el análisis de los roles.

Pregunte:

- ¿Cómo se sintieron con este ejercicio?
- ¿Qué pequeños pasos de acción pensaron?



DIAPPOSITIVA 8

Revise la diapositiva para resumir y dar un cierre.

Escenarios de salud reproductiva

Escenario 1

Damon está luchando con su sexualidad. A la edad de 14 años, fue violado por un chico del vecindario que era tres años mayor que él. No se lo contó a nadie porque estaba avergonzado e intimidado por el violador, quien amenazó con que, si le contaba a alguien, su familia se vería perjudicada. Cuando Damon se hizo adulto, comenzó a tener deseos de acostarse con hombres, pero se sentía atraído por las mujeres. De vez en cuando Damon tenía encuentros sexuales con hombres cuando el impulso se volvía demasiado fuerte.

En la actualidad, Damon ha estado en una relación con una mujer durante los últimos 6 años, y ha estado viviendo y prosperando con el VIH durante 10 años. A Damon le gustaría ser honesto con su pareja sobre su sexualidad, pero teme que ella lo deje.

¿Cómo le aconsejarían que aceptara su sexualidad y tuviera la capacidad de contarle a su pareja?

Escenario 2

Jonathan es un hombre africano heterosexual que ha estado viviendo y prosperando con el VIH durante cinco años y ha estado casado con su esposa durante tres años. Jonathan está frustrado con su esposa porque ella todavía no cree que él no puede transmitirle el virus. El médico le dijo a la esposa de Jonathan varias veces que como la carga viral de Jonathan está suprimida, el VIH no es transmisible. A Jonathan le gustaría tener hijos, pero su esposa está aterrorizada de tener relaciones sexuales sin protección con él.

¿Qué dirían para llegar a la raíz de por qué la esposa de Jonathan no confía en la ciencia o en su esposo?

Escenario 3

Tania es una mujer caucásica que fue diagnosticada con herpes simple de tipo 2 hace tres años y no ha salido con nadie desde entonces. Está avergonzada y se culpa a sí misma por no usar protección. Ya no quiere tener relaciones sexuales porque se siente sucia y cree que nadie querría salir con ella. Se aísla y no socializa. La única persona con la que sale es su mejor amiga de hace 20 años. La mejor amiga de Tania la ha invitado a fiestas y otros lugares para conocer gente, pero Tania siempre se niega.

¿Qué dirían para levantarle la autoestima y motivarla a conocer gente nueva?



Más escenarios

N.º 1 Una cliente transgénero, Angel, les dice que ha estado saliendo con Dante, que es el conductor del autobús que usa con frecuencia. Se han estado viendo unas dos o tres veces por semana y hablan a diario. Angel no ha revelado que es transgénero y que está interesada en una relación sexual a largo plazo con Dante.

Les dice que no han tenido relaciones sexuales desde su transición y les pregunta qué debe hacer.

N.º 2 Una clienta, María, de 27 años, tiene antecedentes de trabajo sexual para sostener su consumo de sustancias. Se está mudando a un nuevo departamento y tiene necesidades financieras, pero no ha estado trabajando en las calles desde que dejó de consumir hace cuatro meses. También ha estado saliendo con un hombre mayor, Ramón, durante seis años. María les cuenta que cuando Ramón llegó, tuvieron relaciones sexuales y, luego, ella le pidió dinero para pagar la factura de electricidad. Ramón se negó a darle el dinero, lo que produjo un altercado donde ella lo golpeó en la cabeza con una botella. Después de eso, él le dio el dinero. María les dice a ustedes: “¿Por qué no puede darme el dinero? ¿Por qué siempre tengo que pedirselo?” ¿Cómo responderían ustedes?

N.º 3 Antonio es un hombre de 68 años cuyas pruebas de laboratorio dieron positivo por sífilis; el proveedor les ha pedido que lo encuentren y lo traigan de vuelta a la clínica para recibir el tratamiento. Cuando lo llaman para decirle que necesita regresar a la clínica para recibir el tratamiento, él les dice que esto no puede ser cierto porque no ha tenido relaciones sexuales en años y no está convencido de que deba ir a la clínica con ustedes.

N.º 4 Shaniqua tiene 19 años y acaba de descubrir que es VIH positivo y está embarazada. Ella ha estado saliendo con Devontae, de 22 años, durante ocho meses. Se conocieron cuando salió por primera vez de la prisión y Devontae es la única persona con la que se ha acostado. Llorando, ella les cuenta que no quiere tener un hijo infectado con SIDA y que no quiere que Devontae sea el padre de su hijo porque le miente y la engaña.

Agradecimientos

Este plan de estudios está basado en y adaptado de otros planes de capacitación para educadores pares y promotoras de salud, como el plan Pilares para el éxito entre pares (<https://ciswh.org/resources/HIV-peer-training-toolkit>) y el plan del Centro de Capacitación Comunitaria del Departamento de Salud del Condado de Multnomah (<https://multco.us/health/community-health/community-capacitation-center>)

Equipo

Serena Rajabiun

Simone Phillips

Alicia Downes

Maurice Evans

LaTrischa Miles

Jodi Davich

Beth Poteet

Rosalía Guerrero

Precious Jackson

María Campos Rojo

Este proyecto es y ha sido financiado por la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS) con el número de subvención U69HA30462 "Mejor acceso a la atención médica: promotoras de salud para mejorar el vínculo con y la retención en la atención del VIH" (\$2 000 000 para fondos federales). Esta información o contenido y las conclusiones pertenecen al autor y no deben interpretarse como la posición ni la política oficial de la HRSA, el HHS o el gobierno de los EE. UU.

Cita sugerida:

Boston University Center for Innovation in Social Work & Health. (2019). *A Training Curriculum for Using Community Health Workers to Improve Linkage and Retention in HIV Care*. Extraído de <http://ciswh.org/chw/>

BOSTON
UNIVERSITY

Boston University School of Social Work
Center for Innovation in Social Work & Health