

LA ENFERMERÍA EN LA INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO

GUÍA PARA ARMAR UN TALLER



Sonia Ariza Navarrete | Agustina Ramón Michel | Sandra Formia | Marilin Gómez | Cecilia Lutman | Dana Repka | Nicolás Kohen



LA ENFERMERÍA EN LA INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO

GUÍA PARA ARMAR UN TALLER

Sonia Ariza Navarrete

Abogada, investigadora adjunta del área de salud del Centro de Estudios de Estado y Sociedad (CEDES) integrante del grupo promotor de REDAAS.

Agustina Ramón Michel

Investigadora asociada del área de salud del CEDES y Codirectora de REDAAS.

Sandra Formia

Médica especialista en ginecología y obstetricia, docente de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario (UNR) e integrante del grupo promotor de REDAAS.

Marilyn Gómez

Licenciada en enfermería e integrante de Grupo REDAAS: enfermería garantizando derechos.

Cecilia Lutman

Licenciada en enfermería, sub jefa en consultorio externo del Hospital Escuela Eva Perón de Granadero Baigorria (HEEP), educadora certificada en diabetes por la Sociedad Argentina de Diabetes (SAD) e integrante de Grupo REDAAS: enfermería garantizando derechos.

Dana Repka

Abogada, asistente de investigación del área de salud del CEDES y profesora de clases prácticas de derecho constitucional en la Universidad Torcuato Di Tella (UTDT).

Nicolás Kohen

Actor, director y pedagogo teatral, formado en psicología espiritual y bienestar cultural, se desempeña como coach y facilitador en capacitaciones con equipos de teatro.

Se agradece la participación y valiosos aportes de las pedagogas Karina Paiva y Laura Andoro y del apoyo logístico de Milena Orayen, así como de las enfermeras Marcela Arias, Marilyn Gomez, Anahi Juarez, Cecilia Lutman, Carola Mendoza, Lihue Mendoza, Maira Soledad Pintos y Tania Ríos, integrantes de Grupo REDAAS: enfermería garantizando derechos.



La enfermería en la interrupción del embarazo: guía para armar un taller /
Sonia Ariza Navarrete... [et al.]. - 2a ed - Ciudad Autónoma de Buenos Aires :
Centro de Estudios de Estado y Sociedad-CEDES, 2023.
Libro digital, PDF

Archivo Digital disponible en: <https://repositorio.cedes.org/handle/123456789/4734>
ISBN 978-987-48862-6-2

1. Salud Pública. 2. Aborto Legal. 3. Enfermería. I. Ariza Navarrete, Sonia
CDD 618.88



Título: *La enfermería en la interrupción del embarazo. Guía para armar un taller.*

Autores: Sonia Ariza Navarrete, Agustina Ramón Michel, Sandra Formia, Marilin Gómez, Cecilia Lutman, Dana Repka y Nicolás Kohen.

Coordinación: Agustina Ramón Michel.

Diseñado: www.cosgaya.com.ar | Marcela Romero.

Ilustraciones: Lucía Seisas.

Piezas audiovisuales: Sabrina Marinozzi y Miranda Postiglione Martinetti.

Contribuciones: Susana Arminchiardi, Tamar Finzi, Diego García, Johana González, Daniel Teppaz, Karina Paiva, Laura Andora, Marcela Arias, Marilin Gómez, Anahi Juárez, Cecilia Lutman, Carola Mendoza, Lihue Mendoza, Maira Soledad Pintos y Tania Ríos.

Registración: CEDES.

Apoyo financiero: Ipas.

La primera versión de esta guía se terminó en septiembre del 2021. La misma fue probada en un entrenamiento para entrenadoras de personal de la enfermería que duró desde marzo a agosto del 2022, del cual surgieron cambios que fueron volcados en la versión actualizada de septiembre 2022. Posteriormente se hicieron otros ajustes tras un taller con personal de la enfermería en abril del 2023.

Cita sugerida: Ariza Navarrete S, Ramón Michel A, Formia S, Gómez M, Lutman C, Repka D, Kohen N. La enfermería en la interrupción del embarazo. Guía para armar un taller. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: CEDES, 2021.
Disponible en: <https://repositorio.cedes.org/handle/123456789/4670>

ÍNDICE

PRESENTACIÓN DEL PROYECTO	7
SOBRE ESTA GUÍA	8
PRIMERA SESIÓN: DERECHOS HUMANOS Y SALUD PÚBLICA	16
¿Qué haremos en esta sesión?	17
¿Para qué queremos discutir esto?	17
¿Cuáles son los materiales de apoyo?	17
¿Cuál es el cronograma de actividades?	18
Primer momento. Bienvenida	19
Actividad 1.1. Arrancando motores	20
<i>Ejercicio 1. La mirada periférica</i>	21
<i>Ejercicio 2. ¿Nos contás algo de vos?</i>	22
Actividad 1.2. Los derechos del ser humano	25
<i>Ejercicio 1. ¿Qué nos hace personas humanas?</i>	26
<i>Ejercicio 2. El enfoque basado en derechos humanos para la atención de la salud</i>	28
<i>Ejercicio 3. Interseccionalidad en la atención de la salud</i>	31
Actividad 1.3. Entonces, ¿dónde estamos?	33
SEGUNDA SESIÓN: TRABAJO EN EQUIPO PARA LA PROVISIÓN DE IVE/ILE	34
¿Qué haremos en esta sesión?	35
¿Para qué queremos discutir esto?	35
¿Cuál es el cronograma de actividades?	36
Primer momento. Bienvenida	37
Actividad 2.1. Estilos de comunicación	38
<i>Ejercicio 1. Reconociendo estilos</i>	39
<i>Ejercicio 2. Comunicación puesta en escena</i>	41

Actividad 2.2. Comunicación en acción	42
<i>Ejercicio 1. Mejorando la comunicación del equipo</i>	43
Actividad 2.3. Armandó un equipo de atención	45
<i>Ejercicio 1. Armemos un equipo</i>	46
Actividad 2.4. Superando los problemas de coordinación	48
<i>Ejercicio 1. ¿Y si me pasara a mí?</i>	49
Actividad. 2.5. Nos vamos. Cierre de la sesión	51
TERCERA SESIÓN: PREJUICIOS Y ORGULLOS DE GARANTIZAR DERECHOS EN ENFERMERÍA	52
¿Qué haremos en esta sesión?	53
¿Para qué queremos discutir esto?	53
¿Cuáles son los materiales de apoyo?	53
¿Cuál es el cronograma de actividades?	54
Primer momento. Bienvenida	55
Actividad 3.1. Enfermería: tareas y dinámicas	56
<i>Ejercicio 1. El rol de enfermería en la IVE/ ILE</i>	57
<i>Ejercicio 2. El orgullo de garantizar derechos</i>	59
Actividad 3.2. Rompiendo estigmas, derrumbando mitos	61
<i>Ejercicio 1. ¿De dónde viene el estigma?</i>	62
<i>Ejercicio 2. Pero, ¿quiénes abortan?</i>	65
<i>Ejercicio 3. Necesito un aborto</i>	68
Actividad 3.3. Las enfermeras como garantes de derechos	71
<i>Ejercicio 1. El desafío de la estrella verde</i>	72
Actividad 3.4. ¿Qué me llevo en la valija?	75

CUARTA SESIÓN: LOS DILEMAS, TENSIONES Y CONTRADICCIONES EN EL EJERCICIO DE LA ENFERMERÍA	76
¿Qué haremos en esta sesión?	77
¿Para qué queremos discutir esto?	77
¿Cuáles son los materiales de apoyo?	77
¿Cuál es el cronograma de actividades?	78
Primer momento. Bienvenida	79
Actividad 4.1. La presencia y la conciencia	80
<i>Ejercicio 1. Quisiera saber más de vos</i>	81
Actividad 4.2. La conciencia en la provisión de IVE/ILE	83
<i>Ejercicio 1. Gabriela necesita una ILE</i>	84
<i>Ejercicio 2. Dilemas éticos en la práctica</i>	86
Actividad 4.3. El rol de los equipos en la garantía de la IVE/ILE	89
<i>Ejercicio 1. Transformando el servicio, garantizando derechos</i>	90
<i>Ejercicio 2. Ahora sí, armemos un equipo</i>	93
Actividad 4.4. Nos vamos	96
QUINTA SESIÓN: BUENAS PRÁCTICAS EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ABORTO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA	97
¿Qué haremos en esta sesión?	98
¿Para qué queremos discutir esto?	98
¿Cuáles son los materiales de apoyo?	98
¿Cuál es el cronograma de actividades?	99
Primer momento. Bienvenida	100
Actividad 5.1. La ruleta de las buenas prácticas y las tareas compartidas	101
Actividad 5.2. El procedimiento de aspiración manual endouterina (AMEU): acompañamiento y técnica	104
Actividad 5.3. Acompañamiento en internación para IVE/ILE	108
Actividad 5.4. Ahora sí: nos vamos	111
BIBLIOGRAFÍA Y OTROS MATERIALES COMPLEMENTARIOS	113

PRESENTACIÓN DEL PROYECTO

Esta guía para llevar adelante talleres con personal de enfermería que prestan servicios en salud sexual y reproductiva parte de dos ideas. La primera es que hay mucho por discutir sobre el rol y la participación del personal de enfermería en la atención de la interrupción voluntaria (IVE) y de la interrupción legal del embarazo (ILE), tanto entre las mismas enfermeras¹ como con ellas; se trata de un pendiente. La segunda, es que se hace necesario profundizar la reflexión y el análisis de la interacción entre el marco legal, la ética profesional y el entendimiento empírico de lo que sucede en los servicios de salud, incluyendo las percepciones de pacientes, profesionales de la salud, tomadores de decisión, y el resto de actores involucrados, para la provisión de IVE/ILE.

Además de estas ideas, **la guía se construye sobre los hallazgos de tres investigaciones empíricas:** “Estudio sobre la política sanitaria de OC al aborto en la provincia argentina de Santa Fe” (2018), realizado por el CEDES y coordinado por Agustina Ramón Michel y Sonia Ariza Navarrete, con la colaboración de Daniel Teppaz y Susana Arminchiardi; “Objeción de conciencia: formas, problemas y respuestas frente a prácticas de salud reproductiva en la Argentina” (2019) y “Profundizando el entendimiento sobre la objeción de conciencia frente a prestaciones de salud sexual y reproductiva: personal de enfermería” (2020-2021), conducidas por Sonia Ariza Navarrete, Agustina Ramón Michel, Tamar Finzi, Susana Arminchiardi, Daniel Teppaz y Mariano Nino, con la asistencia de Dana Repka.

Estos proyectos (y en particular el de 2020-2021 en el que obtuvimos percepciones, creencias y saberes del personal del enfermería de la ciudad de Rosario en la Provincia de Santa Fe) nos permitieron explorar la concepción, usos y consecuencias de la objeción de conciencia en el ámbito sanitario y, en específico, en el acceso a ILE. A partir de los hallazgos y la identificación de problemas específicos en las dinámicas de los grupos y equipos de provisión de servicios de salud reproductiva, se desarrollaron estrategias con el objeto de acompañar la reflexión sobre los marcos y enfoques que pueden ayudar a superar esos obstáculos, y complejizar las visiones sobre la responsabilidad ética y profesional en la garantía de servicios de ILE. Esta guía sintetiza ese esfuerzo.

Las acciones eficientes y justas para la protección de los derechos y el acceso a los servicios de salud depende no solo de las condiciones estructurales, sino también de la práctica de cada servicio; por ello, **esta guía apela a la reflexión personal y colectiva de las enfermeras que proveen servicios de salud reproductiva —como garantes de derechos de sus pacientes— para encontrar estrategias de abordaje del trabajo en equipo.**

El taller propuesto en esta guía busca promover cambios actitudinales, crear o renovar la confianza en las capacidades individuales y grupales, y abrir el debate a nuevas ideas y argumentos. A la par, pretende fortalecer las políticas de salud a través del conocimiento del enfoque basado en derechos humanos (EBDH), género y la ética profesional dentro de la enfermería.

1. Nota sobre género y lenguaje: A lo largo del documento, se optó por emplear de manera indistinta e intercalada las terminaciones “a”, “o” y “e” para los términos que designan a personas que pueden ser de géneros diversos.

SOBRE ESTA GUÍA

¿Qué es esta guía?

Es una guía para armar un taller sobre el rol de la enfermería en la atención de la IVE/ILE, con un énfasis en un enfoque de derechos humanos y género. Esta guía contiene una presentación que explica el sentido del taller, un cronograma que organiza el taller de 5 sesiones con un instructivo para cada sesión con sus actividades. Incluye, además, las fichas para cada actividad, y entregables complementarios con información y lecturas para ampliar los conocimientos, tanto para la facilitadora como para los participantes.

¿Cuál es la metodología de esta guía?

Este taller se construye siguiendo pautas de la metodología CLEHES (Cuerpo+Lenguaje+Emociones+Historia+Eros+Silencio). Esta metodología —centrada en la importancia de la comunicación, las emociones, las prácticas y las experiencias— busca integrar elementos centrales de la experiencia individual para ayudar a las personas a reflexionar sobre sus creencias y prácticas de forma que actúen con mayor precisión y empatía en la consecución de sus objetivos y mejoren sus relaciones interpersonales (Ver anexo 0).

¿A quién se dirige esta guía?

Esta guía se dirige, ante todo, a facilitadores, para que organicen sesiones de capacitación para personal de enfermería que trabaja en servicios de salud reproductiva y, en particular, en interrupción del embarazo.

¿Cómo usar esta guía?

Todo lo que hay que hacer para organizar el taller puede resumirse en seis pasos:

1. Leer la guía de manera completa. Puede profundizar en algunos temas luego con la bibliografía complementaria.
2. Revisar previamente las instrucciones y materiales de cada sesión. Estos son:
 - * la presentación sobre qué se hará en cada sesión y sus objetivos;
 - * los materiales de apoyo;
 - * el cronograma de actividades;
 - * las actividades y ejercicios.
3. Preparar materiales para el taller:
 - * ordenar las fichas de actividades, las carpetas con los entregables para cada una de las sesiones, y todos estos materiales sesión por sesión;
 - * conseguir los materiales para cada actividad: rotafolio, marcadores, hojas en blanco, ovillo de lana, post-it, de ser posible proyector para PPT (o imprimir copias de los materiales de presentación de información), etc;
 - * prever algún snack para compartir en el descanso de cada sesión.
4. Definir e invitar a participantes. Se recomienda un máximo de 20 participantes.
5. Definir lugar para la realización del taller. Se recomienda que el lugar del taller tenga sillas que puedan ser acomodadas fácilmente para las diferentes actividades y tabla para escribir, o se disponga de mesas que permitan movilidad dentro del espacio.
6. Se recomienda programar las sesiones en orden (de la 1 a la 5). Si no se contara con el tiempo suficiente para realizar todas las sesiones de manera completa, puede reducir las horas siguiendo la propuesta a continuación:

Hoja de ruta del taller

El taller está diseñado para llevarse adelante en 5 sesiones de duración variable de acuerdo a las condiciones y características del grupo y a las posibilidades materiales para su desarrollo. A continuación, se encuentra el cronograma de trabajo sugerido en tres versiones:

- * **Recomendada:** esta sesión desarrolla todas las actividades y contenido proyectado en esta guía. Se recomienda realizar las actividades señaladas en verde, violeta y rojo. 5 sesiones de media jornada cada una.
- * **Media:** desarrolla contenidos clave para el trabajo con personal de enfermería en un taller de dos jornadas. Para este formato deben seguirse las actividades señaladas en color verde y en color violeta.
- * **Corta:** desarrolla el núcleo mínimo de contenidos y actividades necesarias para el trabajo en una jornada y media. Para este formato corto, deben seguirse las actividades señaladas en verde.

Descargar
todos los
materiales



SESIÓN 1

Actividad	Ejercicio	Descripción	Tiempo
Bienvenida	Bienvenida	Saludo inicial a todo el grupo	5min
Arrancando motores	La mirada periférica	Actividad para iniciar el taller	10min
	¿Nos contás algo de vos?	Ejercicio para empezar a conocer al grupo	30min
	¿Qué nos hace personas humanas?	Ejercicio para reflexionar sobre la categoría “persona”	15min
Los derechos del ser humano	El EBDH para la atención de la salud	Introducción al EBDH en salud	45min
Descanso			15min
Los derechos del ser humano	Interseccionalidad en la atención de la salud	Discusión y presentación de los enfoques de género, salud pública y EBDH	40min
Entonces, ¿dónde estamos?	Presentación del taller y cierre	Se describirán la metodología y actividades del taller	35min
Duración total de la reunión			195min

3h 15min.

Sesión corta (110 minutos): **Ejercicios en verde**

Sesión media (150 minutos): **Ejercicios en verde y violeta**

Sesión recomendada (195 minutos): **Ejercicios en verde, violeta y rojo**

Nota

Se sugiere tomar el descanso de 15 minutos sólo en las sesiones de duración media y recomendada.

Nota

Aún en las sesiones de duración media y recomendada, se recomienda dejar reservados un mínimo de 5 minutos al final de cada sesión, para poder hacer un cierre e integrar brevemente lo trabajado hasta ese momento.

SESIÓN 2

Actividad	Ejercicio	Descripción	Tiempo
Bienvenida	Bienvenida	Saludo inicial a todo el grupo	5min
Estilos de comunicación	Reconociendo estilos	Ejercicio sobre diferentes formas de comunicación y su impacto en el equipo de trabajo	25min
	Comunicación puesta en escena	Juego de roles sobre estilos de comunicación en equipos de salud	25min
Comunicación en acción	Mejorando la comunicación del equipo	Ejercicio propositivo sobre estrategias de comunicación	45min
Descanso			15min
Comunicación en acción	Armemos un equipo	Ejercicio propositivo sobre estrategias para mejorar problemas de comunicación	45min
Superando los problemas de coordinación	¿Y si me pasara a mí?	Ejercicio sobre un caso para modelar estrategias basadas en la empatía	35min
Entonces, ¿dónde estamos?	Cierre de la sesión	Reflexión final vinculando las sesiones 1 y 2	10min
Duración total de la reunión			195min

3h 15min.

Sesión corta (75 minutos): **Ejercicios en verde**

Sesión media (145 minutos): **Ejercicios en verde y violeta**

Sesión recomendada (195 minutos): **Ejercicios en verde, violeta y rojo**

Nota

Se sugiere tomar el descanso de 15 minutos sólo en las sesiones de duración media y recomendada.

Nota

En las sesiones corta y media, se sugiere reservar al menos 5 minutos al final para hacer un breve cierre de la sesión.

SESIÓN 3

Actividad	Ejercicio	Descripción	Tiempo
Bienvenida	Bienvenida	Saludo inicial a todo el grupo	5min
Enfermería: tareas y dinámicas	El rol de enfermería en la IVE/ ILE	Reflexión sobre la intervención de las enfermeras en la IVE/ILE	15min
	El orgullo de garantizar derechos	Ejercicio para analizar el contexto legal y de los servicios para la provisión de IVE/ILE	25min
Rompiendo estigmas, derribando mitos	¿De dónde viene el estigma?	Ejercicio sobre el modelo ecológico de análisis del estigma del aborto	30min
	Pero ¿Quiénes abortan?	Ejercicio de reflexión sobre la necesidad de solicitar una IVE/ILE	35min
Descanso			15min
Rompiendo estigmas, derribando mitos	Necesito una IVE/ILE	Líneas paralelas. Ejercicio para trabajar la empatía hacia las personas que requieren una IVE/ILE	30min
Garantizando derechos	Desafío de la estrella verde	Juego de estrategia con preguntas y respuestas sobre la provisión de IVE/ILE y el rol de la enfermería	50min
Nos vamos	¿Qué me llevo en la valija?	Reflexión final y cierre de la sesión	5min
Duración total de la reunión			210min

3h 30min.

Sesión corta (125 minutos): **Ejercicios en verde**

Sesión media (155 minutos): **Ejercicios en verde y violeta**

Sesión recomendada (210 minutos): **Ejercicios en verde, violeta y rojo**

Nota

Se sugiere tomar el descanso de 15 minutos sólo en las sesiones de duración media y recomendada.

SESIÓN 4

Actividad	Ejercicio	Descripción	Tiempo
Bienvenida	Bienvenida	Saludo inicial a todo el grupo	5min
La presencia y la conciencia	Quisiera saber más de vos	Rompe hielo para reconectar con el taller: la conciencia y la presencia	15min
La conciencia en la provisión de IVE/ILE	Gabriela necesita una ILE	Ejercicio sobre el trabajo en equipo para abordar la incomodidad con la provisión de la IVE/ILE	45min
	Dilemas en la práctica	El derecho a la OC y otras formas de lidiar con las contradicciones en los servicios.	30min
Descanso			15min
El rol de las personas y los equipos en la garantía de servicios de IVE/ILE	Transformando el servicio, garantizando derechos	Ejercicio para reflexionar sobre el abordaje de las situaciones complejas en los equipos.	35min
	Ahora sí, armemos un equipo	Ejercicio sobre el abordaje de casos de IVE/ILE en equipo.	45min
Nos vamos	Cierre de la sesión	Reflexión final y cierre	10min
Duración total de la reunión			200min

3h 20min.

Sesión corta (75 minutos): Ejercicios en verde

Sesión media (175 minutos): Ejercicios en verde y violeta

Sesión recomendada (200 minutos): Ejercicios en verde, violeta y rojo

Nota

Se sugiere tomar el descanso de 15 minutos sólo en las sesiones de duración media y recomendada.

SESIÓN 5

Actividad	Ejercicio	Descripción	Tiempo
Bienvenida	Bienvenida	Saludo inicial a todo el grupo	10min
Buenas prácticas y tareas compartidas	Juego de la ruleta	Rompe hielo para reconectar con el taller: la conciencia y la presencia	50min
Descanso			10min
La provisión de AMEU: acompañamiento y técnica	Nela no sólo necesita interrumpir su embarazo	Video de reflexión sobre el rol de la enfermería en la provisión de IVE/ILE	50min
Descanso			15min
Acompañamiento en internación en IVE/ILE	Sólo escucha	Actividad para reconocer las responsabilidades profesionales de la enfermería durante la internación por IVE/ILE	50min
Nos vamos	Reflexión final y presentación de conclusiones	Cierre del taller completo. Actividad con ilustración de reflexión sobre todo lo abordado en las 5 sesiones	30min
Duración total de la reunión			215min

3h 35min.

Sesión corta (75 minutos): **Ejercicios en verde**

Sesión media (175 minutos): **Ejercicios en verde y violeta**

Sesión recomendada (200 minutos): **Ejercicios en verde, violeta y rojo**

Nota

Se sugiere tomar el descanso de 15 minutos sólo en las sesiones de duración media y recomendada.

¿Cómo facilitar este taller?

Se recomienda la intervención de, al menos, dos personas. Compartir las responsabilidades de una capacitación no sólo alivia la carga de trabajo sino que enriquece el curso con distintas perspectivas. Puede también pedirse la colaboración de otra persona que asista durante el taller.

Puede invitarse para ciertas sesiones/actividades, a especialistas clínicos, profesionales del mundo PSI, abogadas, trabajadores sociales, entre otros, según se considere necesario.

Quienes facilitan deben tener habilidades de facilitación y comunicación. También, sería aconsejable contar con habilidades técnicas en materia de salud sexual y reproductiva, y experiencia en coordinación de talleres con proveedores de servicios de salud.

El taller está concebido de forma participativa. Por ello, la misión de la facilitación consiste principalmente en guiar e incentivar el intercambio de conocimientos, percepciones y experiencias entre las participantes.

¿En qué puede contribuir este taller?

La enfermería cumple un rol fundamental en todo proceso de atención centrado en la persona. La atención que brinda en su práctica profesional es determinante para el éxito de los tratamientos, y su accionar es un factor importante sobre la experiencia que, en este caso, acompañará a quien haya interrumpido un embarazo.

La atención de enfermería requiere de recursos tecnológicos, pero en especial, de habilidades técnicas y empáticas, basadas en las buenas prácticas profesionales, erradicando aquellos comportamientos y actitudes que perpetúan el ejercicio de violencia contra las personas con capacidad de gestar.

Por lo recién mencionado, en esta guía se incorporan aspectos sobre competencias técnicas y tecnologías clínicas apropiadas para la atención integral del aborto de calidad y centrada en las personas, evitando sufrimiento innecesario para las mujeres, resultado de la consejería, el acompañamiento y si es necesario, la contención adecuada con apoyo de otras profesionales.

También se exploran otras funciones que puede realizar el personal de enfermería en la atención del aborto seguro, según las incumbencias profesionales y la evolución de los estándares de atención.

Tips para facilitar:

- * Promuevan un ambiente de confianza con y entre las participantes;
- * Respondan oportunamente a las dudas de las participantes;
- * Direccionen las reflexiones y discusiones de acuerdo con los objetivos de cada actividad;
- * Medien cuando se produzcan discusiones profundas para ayudar a concluir las aunque no se logre llegar a una resolución o acuerdo absoluto entre las partes;
- * Eviten inducir intereses particulares o tomar partido por una posición por sobre otra;
- * Manejen el tiempo de manera eficiente pero con flexibilidad.



SESIÓN 1

PRIMERA SESIÓN

DERECHOS HUMANOS Y SALUD PÚBLICA

¿Qué haremos en esta sesión?

- * Nos presentaremos, empezaremos a conocernos.
- * Realizaremos actividades lúdicas que nos ayudarán a reflexionar colectivamente.
- * Conoceremos el formato y cronograma del taller.

¿Para qué queremos discutir esto?

- * Para conocer el enfoque basado en derechos humanos (EBDH) y su aplicación a la atención de la salud, mostrando de maneras concretas cómo, cuándo y porqué se aplican y la diferencia que hacen.
- * Para identificar y conversar sobre las distintas formas en que el EBDH se relaciona con la ética profesional.
- * Para reconocer e incluso discutir el valor de aplicar el EBDH y el enfoque de género en el ejercicio de la enfermería.

¿Cuáles son los materiales de apoyo?

En esta sesión, las participantes y facilitadoras contarán con los siguientes materiales de apoyo:

- * Anexo 0. Enfoque CLEHES.
- * Anexo 1. Concepto de derechos humanos.
- * Anexo 2. Enfoque basado en derechos humanos (EBDH).
- * Anexo 3. Ética y derechos humanos en la enfermería.
- * Anexo 4. PPT sobre enfoques para la provisión de servicios de salud reproductiva.

3h 15min.



Descargar los
materiales de
la Sesión 1

¿Cuál es el cronograma de actividades?

Actividad	Ejercicio	Descripción	Tiempo
Bienvenida	Bienvenida	Saludo inicial a todo el grupo	5min
Arrancando motores	La mirada periférica	Actividad para iniciar el taller	10min
	¿Nos contás algo de vos?	Ejercicio para empezar a conocer al grupo	30min
	¿Qué nos hace personas humanas?	Ejercicio para reflexionar sobre la categoría “persona”	15min
Los derechos del ser humano	El EBDH para la atención de la salud	Introducción al EBDH en salud	45min
Descanso			15min
Los derechos del ser humano	Interseccionalidad en la atención de la salud	Discusión y presentación de los enfoques de género, salud pública y EBDH	40min
Entonces, ¿dónde estamos?	Presentación del taller y cierre	Se describirán la metodología y actividades del taller	35min
Duración total de la reunión			195min

3h 15min.

Primer momento. Bienvenida

¡Buenas! Queremos darles una cálida bienvenida a este espacio en el que compartiremos cinco sesiones de trabajo. Les invitamos a participar activamente para repensar nuestro rol, incorporar herramientas de comunicación y liderazgo, revisar nuestra historia y proyectarnos hacia el futuro.



Nota sobre el espacio

El espacio requerido para toda la sesión debe ser lo más flexible y libre posible, con sillas que puedan moverse con tabla incorporada para escribir. En su defecto, se dispondrá de mesas no demasiado pesadas para ser movidas. Se recomienda, además, espacio para trabajar en grupos de hasta 6 personas y para realizar una ronda con todas las participantes. Para la bienvenida, se sugiere disponer las sillas en una ronda de forma que todas las participantes y facilitadoras se puedan ver (ej.: en herradura).

5min.



Actividad 1.1. Arrancando motores

Objetivos

- * Generar distensión.
- * Establecer un primer contacto entre quienes participan del taller.
- * Enfocar en la conciencia propia para abrirse al trabajo en grupo.
- * Proponer un entorno de confianza y colaboración para el taller.

Materiales para usar en el taller

- * Rotafolio con hojas y marcadores que serán utilizados por quienes faciliten.
- * Ovillo de lana.
- * Papel y lápiz para cada participante.
- * Cartelitos para que las participantes coloquen sus nombres.
- * Ficha 1.1. Entregable. Una copia para cada participante.
- * Ficha 1.2. Se sugiere que se pueda colgar o pegar para que la puedan tener toda la actividad como identificador.

Materiales de apoyo

- * Anexo 1. Concepto de derechos humanos.
- * Anexo 2. Enfoque basado en derechos humanos (EBDH).
- * Anexo 3. Ética y derechos humanos en la enfermería.
- * Anexo 4. PPT sobre enfoques para la provisión de servicios de salud reproductiva.

Instrucciones

- * Es necesario que quienes faciliten inviten a las participantes a conectar con el taller, a dejar afuera las preocupaciones y a manifestar sus emociones, ideas y otros pensamientos acerca del tema del taller y del taller en sí mismo.
- * El espacio debe estar lo más libre posible para que las participantes puedan moverse por el salón. No se requieren sillas o mesas, por lo que éstos elementos deben retirarse.

40min.



Ejercicio 1. La mirada periférica

Materiales para el uso en el taller

- * Rotafolio con hojas y marcadores que serán utilizados por los facilitadores.

Materiales de apoyo

- * Anexo 0. Enfoque CLEHES.

Instrucciones

- * La facilitadora pedirá a todas las participantes que se ubiquen de pie en cualquier punto del espacio, indicará a cada participante que marque con la palma de las manos alineada a los dedos el límite de su campo de visión periférica.
- * Invitará a las participantes a caminar por el espacio sosteniendo las marcas. No vale quedarse quietas ni caminar en círculos. Deberán entre todas intentar ocupar la mayor cantidad de espacio posible.
- * Cuando la facilitadora dé la marca (indique con una señal visual y sonora), cada participante deberá mantener una persona del grupo en movimiento dentro de su campo visual.
- * Cada vez que se dé una nueva marca, se irá sumando una persona más al campo visual. Las marcas se darán hasta sumar 4 personas.
- * Una vez completadas, 4 personas en el campo visual de cada participante, se darán marcas para ir retirando de a una persona del campo visual hasta que quede vacío.

1min.

1min.

1min.

2min.

1min.



Rescate

La facilitadora apoyará al grupo para compartir sus respuestas a las siguientes preguntas e irá anotando en el rotafolio las ideas:

- * ¿Qué les sucedió durante la actividad?
- * ¿Qué percibieron a medida que aumentaba la cantidad de personas?
- * ¿Qué sucedió cuando fueron disminuyendo la cantidad de personas?
- * ¿Pudieron llegar a cero?

4min.

Las diferentes fuerzas que se cruzan en nuestro camino impactan en la vida cotidiana y laboral, puede sacarnos del eje y desconcentrarnos de lo que estamos haciendo.

10min.



Ejercicio 2. ¿Nos contás algo de vos?

Materiales para el uso en el taller

- * Ovillo de lana.
- * Papel y lápiz para cada participante.
- * Ficha 1.1. Entregable. Una copia para cada participante.
- * Ficha 1.2. Se sugiere que se pueda colgar o pegar para tenerla como identificador.



Nota sobre la actividad

Al presentarse, se ponen en juego la empatía y el lenguaje. Se reflexionará sobre las palabras que utilizamos y las emociones que aparecen al pensar en nosotras mismas.

Es importante expresar que el ejercicio y las preguntas que sugerimos interpelan emocionalmente a las participantes e invitan a recibir estas emociones, intentando encontrar las palabras más precisas para describirlas. De esta forma, empezamos a trabajar sobre inteligencia emocional.

30min.

Instrucciones

- * La facilitadora invitará a las participantes a conectarse con la actividad a través de la respiración profunda. Para ello, se les pedirá que permanezcan sentadas en la ronda completa y realicen el ejercicio de respiración.

2min.

Ejercicio de respiración: 5 respiraciones profundas y lentas por nariz o boca, al final retener la respiración sin aire en los pulmones y cuando no dan más inspirar profundo y sostener 20 segundos el aire en los pulmones.

10min.

- * A continuación, se entregarán las fichas 1.1 y 1.2 y se invitará a las participantes a contestar las preguntas individualmente; pueden permanecer en la ronda o sentarse donde les sea más cómodo. Para responder, se invita a tomarse el tiempo necesario para conectar con las sensaciones y elegir las palabras justas.
- * Una vez pasado el tiempo, la facilitadora pedirá que se ubiquen en la ronda y entregará el ovillo de lana a una persona al azar. Esa persona compartirá con el grupo en un minuto máximo, su nombre y dos respuestas a las preguntas de la ficha. Una vez terminada su intervención, lanzará el ovillo a otra participante, para que ésta comparta de igual forma, y se quedará con el hilo. De esta manera, se irá tejiendo una red entre el grupo.

10min.

La facilitadora invitará al grupo a observar la red que se ha formado con la lana y a compartir sus respuestas a las siguientes preguntas:

8min.

- * ¿Qué nos pasó durante la actividad?
- * ¿Cuál es el clima en este momento?
- * ¿Estuvimos presentes?

En el rotafolio, irá anotando las ideas clave de las respuestas de las participantes.



Rescate



Apoyo para la facilitadora

Promover la reflexión acerca de la importancia de dejarse sorprender y hacerse cargo de los prejuicios que todos tenemos. No asumir tanto del otro, abrirse al otro, para conocerle.

Aprovechar las intervenciones de participantes para reforzar la importancia de reconocer la fuerza del grupo para sostenernos ante las dificultades, valorar la red de apoyo que tenemos o podemos formar, la importancia de cada persona para balancear la energía en la red. Tomar en consideración las emociones que se movilizaron en la actividad a través de las intervenciones o las siguientes preguntas: ¿cómo nos sentimos al compartir algo de nosotros? ¿Cómo nos sentimos al conocer algo de otra persona? Para reflexionar sobre la importancia de reconocer y ponerle palabras a las emociones.



Fichas



Ficha 1.1

Nombre y apellido: _____

Me gusta que me llamen: _____



Ficha 1.2

Preparar un comentario que contenga la siguiente información (3 min.) para presentarte ante el grupo (7 min.).

Nombrar con las palabras más específicas que puedas las 3 emociones más frecuentes que experimentarás en tu práctica profesional. Recordá alguna situación en la que se ponga en juego alguna de estas emociones.

- Algo que valorás mucho de ser enfermera.
- Algo que te disgusta de ser enfermero.
- Algo que te gustaría mejorar o aprender en este taller.
- Algo que te apasiona y que disfrutás mucho.



Actividad 1.2. Los derechos del ser humano

Objetivos

- * Presentar el EBDH.
- * Identificar la relación entre los derechos humanos y la ética profesional.
- * Reconocer el valor añadido de aplicar el EBDH en el ámbito sanitario, en general y, en particular, en el ejercicio de la enfermería.

Materiales para usar en el taller

- * Rotafolio con hojas y marcadores.
- * Papel y lápiz para cada participante.
- * Una cartulina por grupo.
- * Una cinta de papel por grupo.
- * Marcadores para cada grupo.
- * Tijeras para cada grupo.
- * Fichas 1.3, 1.4, 1.5 y 1.6 impresas para cada participante.

Materiales de apoyo

- * Anexo 1. Concepto de derechos humanos.
- * Anexo 2. Enfoque basado en derechos humanos (EBDH).
- * Anexo 3. Ética y derechos humanos en la enfermería.
- * Anexo 4. PPT sobre enfoques para la provisión de servicios de salud reproductiva.



Nota sobre el espacio

Es deseable que el espacio permita ubicar en ronda sillas con tabla incorporada para escribir. En su defecto, se dispondrá de mesas no demasiado pesadas para ser movidas por las participantes.

Nota sobre la actividad

Esta primera actividad pretende introducir al grupo el EBDH desde una matriz conceptual y también desde la práctica dentro del taller. La facilitadora podrá enfatizar que el EBDH involucra la perspectiva de género.

60min.



Ejercicio 1. ¿Qué nos hace personas humanas?

Materiales para el uso en el taller

- * Rotafolio con hojas y marcadores.
- * Papel y lápiz para cada participante.
- * Ficha 1.3 impresa para cada grupo.

Instrucciones

- * La facilitadora solicitará a las participantes que en 30 segundos y sin hablar se ordenen en el espacio una al lado de la otra según su fecha de cumpleaños (enero a la derecha y diciembre a la izquierda).
- * Una vez completada la fila, se dividirán en ese orden en grupos de 5 personas.
- * La facilitadora entregará a cada grupo la ficha 1.3 y pedirá que respondan a las preguntas.
- * Una vez terminado el tiempo, la facilitadora invitará a compartir sus reflexiones con el grupo.



Rescate

La facilitadora apoyará al grupo para compartir sus respuestas y anotará en el rotafolio.



Apoyo para la facilitadora

Para cerrar esta actividad se sugiere traer a la discusión grupal la idea de que ser persona implica, entre otras cosas, estar en relación con otras y compartir espacios, también tener derechos. La relación sanitaria entre personas usuarias de los servicios, enfermeras y todo el personal de salud se da en ese contexto en el que todas son titulares de derechos.

15min.

3min.

2min.

5min.

5min.



Ficha



Ficha 1.3

Responde grupalmente las siguientes preguntas:

- * ¿Qué nos hace seres humanos?
- * ¿Qué nos hace personas?



Ejercicio 2. El enfoque basado en derechos humanos para la atención de la salud

Materiales para el uso en el taller

- * Rotafolio con hojas y marcadores.
- * Papel y lápiz para cada participante.
- * Fichas 1.4 y 1.5 impresas para cada participante.

Materiales de apoyo

- * Anexo 1. Concepto de derechos humanos.
- * Anexo 2. Enfoque basado en derechos humanos (EBDH).
- * Anexo 3. Ética y derechos humanos en la enfermería.

Instrucciones

- * Manteniendo los grupos de la actividad anterior, la facilitadora repartirá la ficha 1.4 a cada participante y pedirá que la lean en grupo y respondan las preguntas.
- * Terminado el tiempo, les pedirá que elijan una vocera que pueda compartir las reflexiones del grupo. La facilitadora apoyará al grupo para compartir sus respuestas y anotará en el rotafolio.
- * Las facilitadoras invitarán a volver a los grupos entregando la ficha 1.5, una cartulina y marcadores. Invitarán a responder la consigna teniendo en cuenta lo discutido en la puesta en común. Una vez que hayan completado el listado, deberán elegir 3 acciones concretas y anotarlas en la cartulina. Las deberían recortar de forma que puedan integrarse en una sola con las de los otros grupos.
- * Al terminar el tiempo cada grupo deberá elegir una persona para pegar las 3 acciones concretas que han listado. La facilitadora indicará el lugar en el que deben pegar sus tres acciones.

45min.

10min.

10min.

10min.

5min.



Rescate

La facilitadora apoyará al grupo para leer y reflexionar sobre las acciones listadas, relacionándolas con los elementos del EBDH anotados en la primera parte del ejercicio.

10min.

Al finalizar el rescate se dará lugar al descanso de 15 min.



Apoyo para la facilitadora

Para el cierre de esta actividad se sugiere recordar a las personas participantes que el enfoque basado en derechos humanos es una forma de entender la tarea de la provisión de salud y nuestras obligaciones como enfermeras. Recordar que las enfermeras son garantes de los derechos humanos de las usuarias de los servicios y por tanto deben conocer y promover los derechos que estas tienen. Asimismo recordar que el enfoque basado en derechos humanos impone una mirada amplia que exige acciones que implican fortalecer:

- * el trabajo en equipo y la atención interdisciplinaria;
- * el rol de la enfermería en el acompañamiento integral de las pacientes y no sólo en relación con aspectos técnicos;
- * la planificación de las acciones o procedimientos en conjunto por el equipo, manteniendo informadas a la totalidad de sus integrantes. La falta de información previa sobre el estado de salud o el procedimiento a realizar pone en riesgo la calidad de la atención;
- * la necesidad de escuchar a cada integrante del equipo, incluyendo a enfermería, y tratar de acordar estrategias de atención que tengan en consideración sus preferencias, sin que ello limite los derechos de las pacientes.



Fichas



Ficha 1.4

Leé el texto y reflexioná sobre las dos preguntas al final del texto (12'). Discuti tus respuestas en tu grupo (10 min.).

El enfoque basado en derechos humanos para la salud (EBDH):

Un EBDH ofrece estrategias y soluciones que permiten afrontar y desandar las desigualdades, las prácticas discriminatorias y las relaciones de poder injustas que suelen impactar en la salud.

El objetivo de un EBDH es que todas las políticas, estrategias y programas se formulen con el fin de mejorar progresivamente el derecho a la salud para todas las personas. Las intervenciones para conseguirlo se rigen por principios que incluyen:

- * **Universalidad:** los derechos humanos son universales e inalienables. Todas las personas, en cualquier lugar del mundo, deben poder ejercerlos.
- * **No discriminación:** procura garantizar que todas las personas ejerzan sus derechos sin distinciones que las perjudiquen basadas en su raza, color, sexo, idioma, religión, opinión política o de otra índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento o cualquier otra condición, por ejemplo, discapacidad, edad, estado civil y familiar, orientación e identidad sexual, estado de salud, lugar de residencia y situación económica o social, entre otras.
- * **Disponibilidad:** se deberá contar con un número suficiente de establecimientos, bienes y servicios públicos de salud, así como de programas de salud para que las personas accedan oportunamente a los servicios que requieran.
- * **Accesibilidad:** los establecimientos, bienes y servicios de salud deben ser accesibles por lo menos física, económica y culturalmente a todas las personas.
- * **Aceptabilidad:** todos los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán ser respetuosos de la ética médica, y culturalmente apropiados y sensibles a las necesidades propias de cada persona.
- * **Calidad:** los establecimientos, bienes y servicios de salud deberán ser apropiados desde el punto de vista científico, médico, de servicio y de las relaciones interpersonales que permiten el acceso oportuno, eficaz, seguro, equitativo y centrado en la persona para la atención de la salud.
- * **Rendición de cuentas:** los Estados y otros garantes de los derechos son responsables del cumplimiento de los derechos humanos, por ello deben considerar las opiniones, intereses y prioridades de las personas, dar información a la ciudadanía sobre sus acciones y responder por las vulneraciones de derechos que hayan cometido.

Un EBDH identifica relaciones a fin de emancipar a las personas para que puedan reivindicar sus derechos, y alentar a las instancias normativas y a los prestadores de servicios a que cumplan sus obligaciones en lo concerniente a la creación de sistemas de salud más receptivos.

PREGUNTAS:

1. ¿Se aplica este enfoque en el servicio de salud donde trabajo?
2. ¿Cuál de los elementos del EBDH tiene menos aplicación en mi experiencia?



Ficha 1.5

En grupo, realicen una lista de acciones concretas que podrían poner en práctica desde sus lugares de trabajo para poner en uso este EBDH:



Ejercicio 3. Interseccionalidad en la atención de la salud

40min.

Materiales para el uso en el taller

- * Rotafolio, con hojas y marcadores.
- * Ficha 1.6 impresa para cada participante.

Materiales de apoyo

- * Anexo 1. Concepto de derechos humanos.
- * Anexo 2. Enfoque basado en derechos humanos (EBDH).
- * Anexo 3. Ética y derechos humanos en la enfermería.
- * Anexo 4. PPT sobre enfoques para la provisión de servicios de salud reproductiva.

Instrucciones

- * La facilitadora repartirá a cada participante la ficha 1.6 y pedirá que en 10 minutos se respondan de forma individual las preguntas.
- * Una vez terminado el tiempo, invitará a las asistentes a compartir sus respuestas con el grupo y las anotará en el rotafolio.

10min.

10min.



Rescate

La facilitadora presentará en 15 minutos el contenido del PPT sobre enfoques para la provisión de servicios de salud reproductiva. Al finalizar, si el grupo no presenta comentarios o preguntas, se propondrá la intervención de algunas participantes con la siguiente pregunta:
A partir de lo que hemos conversado ¿alguna persona ha pensado en reformular su compromiso?

20min.



Apoyo para la facilitadora

- * En el PPT, se encuentran los principales enfoques que se relacionan con la garantía de los derechos en la atención de la salud: género, salud pública, ética profesional y derechos humanos. En las notas de cada diapositiva, hay contenido sugerido para la presentación. Es importante que al final de la presentación se abra la discusión para que el grupo reaccione a las ideas que se compartieron.



Ficha



Ficha 1.6

Reflexioná sobre estas preguntas (10')

1. La garantía de la autonomía de pacientes es un deber ético y un derecho humano, ¿cómo puede garantizarse de manera concreta en su práctica cotidiana?

2. ¿Cuáles te parecen los deberes de la ética profesional que se refuerzan con el marco de los derechos humanos?

Beneficencia

No maleficencia

Justicia

Autonomía

Respeto de los DDHH

3. Compromiso: Escribe un compromiso para poner en práctica para asegurar los derechos humanos de pacientes en tu práctica cotidiana.

Tené en cuenta los deberes que el EBDH exige a los Estados:

- * Priorizar la atención de grupos discriminados, especialmente los que sufren discriminación múltiple, como las mujeres que viven en zonas suburbanas o les niños con discapacidad intelectual.
- * Fortalecer las capacidades de relevamiento y análisis de datos desglosados por criterios de clase, edad, sexo, identidad de género, capacidad, situación geográfica, entre otros.
- * Promover medidas especiales para igualar las condiciones y rectificar la discriminación.
- * Hacer que la información esté disponible en formatos accesibles y en idiomas minoritarios.
- * Apoyar acciones para promover actitudes no discriminatorias y cambios actitudinales.

Tené en consideración para la discusión algunos de los deberes más comunes en relación con los derechos humanos:

- * Entregar información sobre derechos a pacientes y colegas.
- * Asegurar que la implementación de las normas y protocolos esté en consonancia con los estándares de DDHH.
- * Participar en la formulación de estrategias de atención para asegurar que respeten los DDHH de pacientes.
- * Relevar información sobre los resultados de la atención en los servicios para mejorar las estrategias, rutas y la calidad de la atención basado en evidencia local.



Actividad 1.3. Entonces, ¿dónde estamos?

Objetivos

- * Presentar el cronograma de actividades.
- * Explicar la metodología del taller.

Materiales para usar en el taller



- * Material entregable sobre todo el taller. Documentos de agenda del taller y anexos impresos para cada sesión.
- * Ovillo de lana.

Instrucciones

- * La facilitadora les pedirá a las participantes que se acomoden en una ronda con sus asientos, y que tomen de su carpeta la copia impresa del cronograma, la metodología del taller y el paquete de materiales adicionales de lectura complementaria.
- * Se realizará una presentación breve de las actividades de todas las sesiones, los objetivos y metodología del taller. Se recapitulará lo realizado y se describirá brevemente las actividades que restan.
- * Se abrirá el espacio para preguntas e intervenciones acerca de la propuesta para el taller.
- * Una vez terminadas las preguntas sobre el taller, la facilitadora pasará el ovillo de lana a cualquier participante (al azar) y le pedirá que, si quiere hacerlo, comparta con el grupo su respuesta a alguna de las siguientes preguntas:
 - ¿Cómo se siente en ese momento?
 - ¿Qué se lleva de esa primera sesión?
 - ¿Cuál fue su compromiso?



Nota sobre el espacio

Ubicar sillas en ronda de forma que todas las participantes puedan observar la presentación del plan de trabajo para el taller.

60min.

5min.

10min.

10min.

10min.

HABILIDADES DE
COMUNICACIÓN
Y TRABAJO
EN EQUIPO

INGRESO



SESIÓN 2



SEGUNDA SESIÓN

TRABAJO EN EQUIPO PARA LA PROVISIÓN DE IVE/ILE

¿Qué haremos en esta sesión?

- * Identificar cómo se organizan los equipos para brindar atención.
- * Conversar sobre los roles dentro de un equipo de salud.
- * Reflexionar sobre las implicancias diferenciales en cada uno de sus integrantes, que tienen los roles asignados por las normas, la división de tareas y las dinámicas de cada equipo.

¿Para qué queremos discutir esto?

- * Para identificar algunos enfoques profesionales de la enfermería.
- * Para pensar acerca de las habilidades para la comunicación dentro de los equipos de atención.



Descargar los
materiales de
la Sesión 2

¿Cuál es el cronograma de actividades?

Actividad	Ejercicio	Descripción	Tiempo
Bienvenida	Bienvenida	Saludo inicial a todo el grupo	5min
Estilos de comunicación	Reconociendo estilos	Ejercicio sobre diferentes formas de comunicación y su impacto en el equipo de trabajo	25min
	Comunicación puesta en escena	Juego de roles sobre estilos de comunicación en equipos de salud	15min
Comunicación en acción	Mejorando la comunicación del equipo	Ejercicio propositivo sobre estrategias de comunicación	45min
Descanso			15min
Armando un equipo de atención	Armemos un equipo	Ejercicio propositivo sobre estrategias para mejorar problemas de comunicación	45min
Superando los problemas de coordinación	¿Y si me pasara a mí?	Ejercicio sobre un caso para modelar estrategias basadas en la empatía	35min
Nos vamos	Cierre de la sesión	Reflexión final vinculando las sesiones 1 y 2	10min
Duración total de la reunión			195min

3h 25min.

Primer momento. Bienvenida

¡Bienvenides a esta segunda sesión!

Queremos aprovechar para hacer un breve chequeo de:

- * ¿Cómo les fue en la sesión anterior?
- * ¿Cómo se sintieron?
- * ¿Qué les sirvió?
- * ¿Alguien quiere o necesita compartir alguna palabra o sensación?

La sesión de hoy está enfocada en reflexionar sobre cómo están organizados los equipos de trabajo a los cuales pertenecemos, sobre cuáles son y qué se espera de los roles de cada integrante y acerca de qué herramientas tenemos disponibles para co-crear instancias de comunicación productivas.



Nota sobre el espacio

El espacio requerido para toda la sesión debe ser lo más flexible y libre posible, con sillas livianas que puedan moverse, idealmente con tabla incorporada para escribir (en su defecto se dispondrá de mesas no demasiado pesadas para ser movidas), y con espacio para trabajar en grupos de hasta 6 personas y para realizar una ronda con todas las participantes.

Para la bienvenida se sugiere disponer las sillas en una ronda de forma que todas las participantes y facilitadoras puedan verse.



Actividad 2.1. Estilos de comunicación

Objetivos

- * Reconectar con el taller y estar presentes.
- * Poner en juego y abrir el tema de la sesión: trabajo en equipo y comunicación.
- * Reflexionar sobre las diferentes formas en que nos comunicamos y percibimos las formas de comunicación de otras personas.

Materiales para usar en el taller

- * Carteles para identificar 5 espacios del aula en la que se realiza el taller: colegiada, colaborativa, mentoría, “extraño amistoso” y confrontativa.
- * Pizarrón, marcadores apropiados y borrador.
- * Rotafolio, marcadores y hojas.
- * Fichas 2.1 y 2.2.

Instrucciones

- * El espacio se debe ubicar en ronda, idealmente, con sillas con tabla incorporada para escribir (en su defecto, se dispondrá de mesas no demasiado pesadas para ser movidas por las participantes). El trabajo será individual y en grupos, por lo que la maleabilidad del espacio es clave para esta actividad.
- * En las cartulinas, deben ir quedando a la vista todos los conceptos, reflexiones y herramientas que se van desarrollando para que en el cierre se puedan tener a mano para la última actividad.

40min.



Ejercicio 1. Reconociendo estilos

Instrucciones

- * Los facilitadores entregarán a cada participante la ficha 2.1. sobre estilos de comunicación.
- * Cada participante leerá la ficha y elegirá uno de los estilos de comunicación para reflexionar en la actividad. Esto facilitará que las personas puedan elegir de forma más libre sin señalar algo particular sobre su equipo o las integrantes del mismo.
- * Terminado el tiempo, se les pedirá a las personas que se agrupen de acuerdo con el estilo de comunicación elegido. En grupos, trabajarán sobre las preguntas de la ficha 2.2 que será entregada a cada uno.



Rescate

La facilitadora apoyará al grupo para compartir sus respuestas e irá anotando en el rotafolio las ideas de las participantes.



Apoyo para la facilitadora

Es recomendable indicar la posibilidad de disputar la descripción que se ha dado sobre las relaciones o completarla con algunos rasgos que consideran faltantes. Algunas personas pueden considerar que estos 5 tipos NO describen lo que sucede en sus equipos y aportar estilos adicionales. Esto servirá para la reflexión final.

Se sugiere para el cierre rescatar la idea de que es importante tomarse el tiempo para identificar las formas y problemas relacionados con la comunicación dentro de los equipos porque de esta manera se pueden considerar estrategias individuales y grupales para mejorar las dificultades que se presentan en todos los equipos. Se sugiere recordar también que es normal que existan diferentes formas de comunicación dentro de los equipos, y en muchos casos identificarlas y nombrarlas nos ayuda a comprenderlas y pensar formas de relacionarnos que sean superadoras.

25min.

5min.
10min.

10min.



Fichas



Ficha 2.1

Reflexioná sobre estas preguntas (10 min.).

A continuación, se describen 5 tipos de relaciones que se presentan comúnmente en los equipos de salud. Lee con atención y pensá individualmente si has experimentado alguno o algunos de estos estilos de comunicación en los equipos a los que pertenecés.

1. **Relación colegiada:** se caracteriza por igual poder, confianza y respeto, tratándose a todas las personas del equipo como colegas. Las decisiones se toman en conjunto y los cursos de acción son propuestos por cualquier integrante del equipo. Los desacuerdos se resuelven por medio de razones y no de imposición de la voluntad de la persona con más experiencia o jerarquía. Se valoran los aportes de todas las personas del equipo.
2. **Relación colaborativa:** está marcada por la confianza, el respeto mutuo. La cooperación o el trabajo conjunto se basa en el cumplimiento de los objetivos comunes más que en la igualdad entre los integrantes del equipo. Las decisiones se toman por la persona con más experiencia o jerarquía, aunque en la planificación pueden intervenir todas las personas del equipo.
3. **Relación de mentoría:** algunas personas del equipo, por su experiencia o jerarquía, asumen el rol de maestras de las demás integrantes del equipo. En esta relación, la participación de cada integrante del equipo aparece comúnmente en forma de preguntas. Las decisiones están centralizadas en la persona maestra en quien todo el equipo confía y frente a la cual rara vez se manifiesta desacuerdo.
4. **Relación tipo "extraño amistoso":** se caracteriza por la distancia emocional entre integrantes del equipo. Esto suele suceder en equipos que trabajan conjuntamente sólo de manera ocasional y que realizan una atención centrada en los aspectos terapéuticos tradicionales. La interacción se trabaja mayormente por medios formales: la historia clínica o las instrucciones generales de coordinación. Cada integrante conoce bien su tarea y la desempeña cabalmente sin interactuar más de lo estrictamente necesario con las demás personas del equipo. Puede ocurrir que integrantes del equipo, o del grupo, no se conozcan porque sus tareas no se relacionan directamente, pero no hay asperezas o conflictos.
5. **Relación hostil/confrontativa:** en esta predominan las sensaciones de enojo, resignación y actitudes de abuso maltrato y amenaza. En este tipo de grupos de trabajo o equipos, estas relaciones pueden darse de forma coexistente con otro tipo de relaciones. En general, son avaladas por estructuras de poder dentro del equipo, en el efector y en el sistema de salud que imposibilitan a las personas integrantes encontrar mecanismos para modificar estas relaciones.



Ficha 2.2

Responder en grupo

En el grupo de acuerdo, con el estilo de comunicación elegido, responder:

- * ¿Cuál es su opinión sobre el estilo de comunicación elegido?
- * ¿Están de acuerdo con la descripción que tiene el texto?
- * ¿Cómo podría mejorarse la descripción? ¿Qué le está faltando a esa caracterización?



Ejercicio 2. Comunicación puesta en escena

Instrucciones

- * En los mismos grupos de la actividad anterior, se deberá producir una situación de 1 minuto en la cual se manifieste el estilo de comunicación de cada grupo.
- * Cada grupo la presentará a la audiencia en forma de juego de roles.



Rescate

La facilitadora apoyará a cada grupo para compartir sus respuestas a las siguientes preguntas e irá anotando en el rotafolio las ideas de los participantes:

- * ¿Cuáles son las ventajas del tipo de de relación elegido?
- * ¿Cuáles son las desventajas del tipo de relación elegido?
- * ¿Qué características de los otros tipos de relaciones podrían tomarse para mejorar el tipo de relación elegido?



Apoyo para la facilitadora

Con el listado elaborado en conjunto, se tratará de construir una relación superadora de las presentadas en la actividad y de pensar formas de implementarla junto con sus resistencias, desafíos y facilitadores. Se tendrá presente que algunos tipos de relación pueden ser más útiles en la urgencia; mientras que otros pueden usarse más bien en situaciones de rutina. Diferenciar entre ambas situaciones permite identificar con más facilidad qué se puede mejorar y en dónde se puede actuar con más rapidez.

15min.

10min.

5min.



Actividad 2.2. Comunicación en acción

Objetivos

- * Reflexionar sobre las estrategias de comunicación y las formas de mejorarla.
- * Identificar las diferentes personas con quienes nos comunicamos en el ámbito laboral (interlocutores).
- * Trabajar en grupo poniendo en práctica estrategias de comunicación y empatía.

Materiales

- * Rotafolio, papel en blanco/cartulina, marcadores.
- * Papel adhesivo.

Instrucciones

- * En esta sesión, se trabajará sobre las habilidades de comunicación y el trabajo en equipo.
- * El espacio se debe ubicar en ronda, idealmente con sillas con tabla incorporada para escribir (en su defecto, se dispondrá de mesas no demasiado pesadas para ser movidas por las participantes). El trabajo será individual y en grupos, por lo que la maleabilidad del espacio es clave para esta actividad.

45min.



Ejercicio 1. Mejorando la comunicación del equipo

Instrucciones

- * La facilitadora realizará una breve introducción sobre la importancia del trabajo en equipo y la necesidad de reconocer la propia vulnerabilidad y la de las otras personas para tener una base que permita la comunicación efectiva. Presentará los conceptos de interacción e interdependencia.¹



Apoyo para la facilitadora

Recibir ayuda puede ser difícil. Va en contra de muchos valores culturales: independencia, individualidad, autocontrol, ayudarse a sí misma, competencia, por nombrar sólo algunos. Las personas que forman parte de un equipo de salud tienden a enfocarse en las habilidades necesarias para ayudar a otros y ponen menos énfasis en su propio desarrollo.

Recibir ayuda es necesario. Si queremos crecer, aprender, no quemarnos y tener buenos resultados, necesitamos ayuda. Esta actividad nos proporciona espacio y tiempo para pensar cómo recibir ayuda y desarrollar empatía con quienes no saben pedir ayuda.

- * Se dividirá el grupo en subgrupos de cuatro personas. Para ello puede usarse cualquier técnica. Algunas opciones sugeridas: decir números del 1 al 4, tarjetas de 4 colores o con nombres de 4 frutas.
- * Se entregará a cada grupo un block de post-it y una hoja en blanco para papelógrafo o cartulina. Se les pedirá que dividan la hoja en dos columnas, la primera “estrategias” y la segunda para “habilidades”. Recordando que estrategia es una acción específica orientada a un determinado objetivo, por ejemplo, pegar cartelera en áreas de espera con información relevante; y habilidad es la capacidad de una persona para llevar adelante una acción, por ejemplo, tener empatía (poder ponerse en el lugar de la otra persona) o linda letra para hacer la cartelera propuesta como estrategia.

1. Interacción e interdependencia. Documento de apoyo para facilitadoras.

45min.

2min.

2min.

1min.

10min.

10min.

- * Empezarán la actividad haciendo una lluvia de ideas verbales sobre estrategias de comunicación efectiva.
- * La mitad de los grupos se enfocará en estrategias y habilidades necesarias para:
 - Entregar información a la comunidad o a todas las pacientes sobre violencia de género.
 La segunda mitad de los grupos se enfocará en estrategias y habilidades necesarias para:
 - Mejorar la capacidad de los equipos para identificar situaciones de violencia de género en la atención.
- * Cuando se indique, cada participante escribirá en un papel adhesivo una estrategia, y en el otro, una habilidad necesaria para llevarla adelante. Cada participante pegará sus post-its en la hoja del papelógrafo de su grupo en la columna correspondiente. Se pueden poner habilidades que ya tienen y también las que están trabajando para mejorar.
 - Se pedirá a las participantes la mayor precisión posible. Por ejemplo, si la estrategia es “difundir información”, deberá describir específicamente cómo lo haría (folletos, carteleras, boletines, etc.), ya que cada una de esas tareas requiere habilidades específicas. Si la estrategia tiene alcance fuera del efector, se pedirá pensar en qué tipo de contacto establecería con la comunidad, como por ejemplo: puerta a puerta, llamadas telefónicas, talleres o encuentros en lugares del barrio. También se les solicitará que especifiquen qué habilidad concreta necesitan para cada una de ellas.
- * Una vez generada la lista, el grupo deberá elegir las dos en las que le gustaría enfocarse en mejorar y presentarlas en la puesta en común al grupo completo.
- * Se dará tiempo para que cada grupo reciba sugerencias sobre cómo llevar adelante estas estrategias:
 - ¿A quién conocen que le pudiera ayudar a aprender o mejorar estas habilidades? (podría incluir participantes del taller u otras personas que no pertenecen a este grupo pero que son parte de su red).
 - ¿Qué le ayudaría a aprender esa habilidad?
 - ¿Cuál sería el primer paso para avanzar hacia estos objetivos?

10min.

5min.

10min.



Rescate

La facilitadora apoyará al grupo para reflexionar acerca de la actividad a partir de algunas de las preguntas sugeridas:

- * ¿Cuál es el valor de pedir ayuda?
- * ¿Cómo puede verse como una habilidad en sí misma?
- * ¿De qué manera ofrecemos resistencia al pedir ayuda?
- * ¿Qué nos impide pedir ayuda a otras personas?
- * ¿Cómo puede influir el rol dentro del equipo en nuestra capacidad de pedir ayuda?
- * ¿Cuáles podrían ser estrategias para mejorar?



Actividad 2.3. Armando un equipo de atención

45 min.

Objetivos

- * Identificar los aspectos específicos de la organización de los equipos de provisión de servicios de cada efector.
- * Identificar los roles dentro de un equipo de salud.
- * Reconocer el rol de cada participante dentro del equipo.
- * Caracterizar a cada integrante del equipo como titular de derechos y obligaciones.

Materiales para usar en el taller

- * Marcadores borrables.
- * Pizarrón.
- * Papel o cartulina para cada equipo.
- * Hoja de papel con preguntas para cada equipo.
- * Fichas 2.3, 2.4 a, 2.4 b, 2.4 c y 2.4 d

Instrucciones

- * En esta sesión, se trabajará sobre las habilidades de comunicación y el trabajo en equipo.
- * El espacio se debe ubicar de forma que se pueda trabajar en grupos con un máximo de 6 participantes, por lo que la maleabilidad del espacio es clave para esta actividad.



Ejercicio 1. Armemos un equipo

Instrucciones

- * Se dividirá el grupo en subgrupos de 4 personas. Para ello puede usarse cualquier técnica. Algunas opciones sugeridas: decir números del 1 al 4, tarjetas de 4 colores o con nombres de 4 frutas.
- * Se entregará la ficha 2.3 indicando que cada participante, de forma individual, tendrá 5 minutos para reflexionar sobre las consignas de la ficha.
- * Después de terminado el tiempo se entregará a cada grupo alguna de las fichas 2.4 a, 2.4 b, 2.4 c, 2.4 d. Cada participante, en forma individual, tendrá 5 minutos para contestar mentalmente las preguntas. Después, tendrá 10 minutos para discutir en los grupos.
- * Una vez terminado el tiempo, se abrirá la discusión general, a partir de la siguiente consigna:
“Levanten la mano quienes consideran como ‘positiva’ la dinámica de trabajo y del trato entre profesionales en el efector de salud en el que trabajan más horas”.
- * La facilitadora anotará en el rotafolio las razones por las que algunas personas consideran positiva la dinámica de trabajo y qué factores hacen que la consideren así.
- * Una vez terminado el tiempo, la facilitadora abrirá discusión general a partir de la siguiente consigna:
“Levanten la mano quienes consideran como ‘negativa’ la calidad de la dinámica de trabajo del trato en el efector de salud en el que trabajan más horas”.
- * La facilitadora anotará en el rotafolio las razones por las que algunas personas consideran negativa la dinámica de trabajo y qué factores hacen que la consideren así.



Rescate

La facilitadora repasará lo anotado en las dos columnas “positivo” y “negativo” y apoyará al grupo en la reflexión sobre estrategias para fortalecer el trabajo en equipo en los servicios. Es importante alentar a que la discusión no se personalice para permitir que cada participante exprese su opinión libremente.

Es importante vincular este ejercicio con los anteriores y recordar que hemos identificado diferentes formas de comunicarnos en los equipos y cómo desde nuestro lugar no solo debemos concentrarnos en asistir y apoyar a otros sino también en identificar que podría ayudarnos a mejorar y pedir ayuda. De esta forma vamos a tener mejores condiciones para armar equipos que funcionen adecuadamente y vamos a poder corregir los errores y abordar los desacuerdos, para eso hemos realizado esta actividad que nos da herramientas.

45min.

5min.

5min.

15min.

15min.

5min.

5min.

10min.



Fichas



Ficha 2.3

Reflexioná sobre estas tres preguntas (5min.).

- * Pensá dos factores que hacen que un equipo de trabajo funcione bien
- * Pensá dos factores que hacen que un equipo de trabajo funcione mal



Ficha 2.4 b

Prepará una descripción de cómo se organiza el efector de salud en el que trabajás (5min.) para compartir con tu grupo (10min.). La descripción debe incluir:

- * las especialidades, profesiones y roles que integran estos servicios en los efectores en los cuales trabajás.
- * las diferencias entre los diferentes efectores en los que trabajan.
- * un comentario sobre la calidad de la dinámica de trabajo y el trato entre las personas que integran el servicio.



Ficha 2.4 d

Prepará una descripción de cómo se organiza el efector de salud en el que trabajás (5min.) para compartir con tus compañeras de grupo (10min.). La descripción debe incluir:

- * una descripción de las regulaciones que se conocen en su servicio y la forma en que se usan para la provisión de servicios de SSR como anticoncepción, control del embarazo, parto, ILE, violencia sexual, etc.
- * un comentario sobre la calidad de la dinámica de trabajo y el trato entre las personas que integran el servicio.



Ficha 2.4 a

Prepará una descripción de cómo se organiza el efector de salud en el que trabajás (5min.) para compartir con tu grupo (10min.). La descripción debe incluir:

- * si existe un servicio de SSR y qué servicios proveen.
- * servicio donde se brinda atención de ILE/IVE
- * un comentario sobre la calidad de la dinámica de trabajo y el trato entre las personas que integran el servicio.



Ficha 2.4 c

Prepará una descripción de cómo se organiza el efector de salud en el que trabajás (5 min.) para compartir con tu grupo (10 min.). La descripción debe incluir:

- * La ruta de su efector, anotando todos los pasos identificados, marcando las diferencias entre cada servicio.
- * Un comentario sobre la calidad de la dinámica de trabajo y el trato entre las personas que integran el servicio.



Actividad 2.4. Superando los problemas de coordinación

35 min.

Objetivos

- * Identificar criterios de decisión.
- * Discutir criterios de decisión.
- * Reconocer elementos que tensionan decisiones.
- * Reflexionar sobre la importancia de la comprensión, empatía y la solidaridad en el trabajo en equipo.

Materiales

- * Papel y lápiz.
- * Hoja de papel con el caso impreso para cada participante.
- * Ficha 2.5

Instrucciones

- * En esta sesión, se trabajarán estrategias para mejorar las habilidades de comunicación y el trabajo en equipo.
- * El espacio se debe ubicar para facilitar el trabajo en grupos de seis personas como máximo, por lo que la maleabilidad del espacio es clave para esta actividad.



Ejercicio 1. ¿Y si me pasara a mí?

Instrucciones

- * Se dividirá el grupo en subgrupos de cuatro personas para ello puede usarse cualquier técnica, o se podrá pedir que se ubiquen en los grupos de la actividad 1.2 de la sesión anterior, por mes de cumpleaños.
- * Se entregará la ficha 2.5 indicando que tendrán 12 min para leer y reflexionar sobre las consignas de la ficha en los grupos.
- * Una vez terminado el tiempo se abrirá la discusión general a partir de la consigna:
¿Qué medida de organización del trabajo propondrías en tu efector de salud para mejorar el servicio ofrecido?
- * La facilitadora anotará en el rotafolio las respuestas, tratando de categorizarlas alentando la discusión.



Rescate

La facilitadora repasará lo anotado apoyando al grupo en la reflexión sobre estrategias de organización para fortalecer el trabajo en equipo en los servicios. Destacarán las categorías que fueron apareciendo en la puesta en común.

Se sugiere rescatar en esta actividad que en la provisión de servicios de IVE/ILE muchas veces estamos abriendo camino, y por eso, muchas de las cuestiones de organización de los servicios, de relación con el servicio y entre el equipo tienen que definirse. Ello, genera miedo y nos lleva a tener que lidiar con las preocupaciones propias y de otras personas del equipo. En esta actividad quisimos reflexionar sobre las obligaciones éticas, legales y profesionales que están en juego en la atención, para reafirmar que estamos, en nuestro rol de garantes de derechos, en la obligación de cumplir con las tareas asignadas y también encontrar formas de distribución de las tareas que sean justas y adecuadas dentro del equipo.

35min.

2min.

13min.

15min.

5min.



Ficha



Ficha 2.5

Leé el texto "Nuevas tecnologías y trabajo en equipo". Discuti en grupo las tres preguntas que aparecen abajo

Nuevas tecnologías y trabajo en equipo

En el centro de salud, hay un espirómetro desde hace dos años que aún no se ha puesto en funcionamiento. El personal ya se ha acostumbrado a diagnosticar EPOC sin espirometría, aunque como dice la neumóloga de referencia "es como diagnosticar hipertensión sin tomar la tensión arterial". Por eso, ella anima al equipo para que alguien a quien le guste la EPOC sea referente y se encargue de su funcionamiento.

Los integrantes del equipo prefieren no tener dedicaciones asistenciales especializadas, porque ya pasó una vez que como a X "le gustaba el abordaje del tabaquismo", le remitían todos los casos y terminaba haciendo sólo eso.

Por otra parte, las enfermeras temen que, si se encargan ellas, tendrán que hacer las espirometrías de ese efector y las de otros efectores de referencia, forzando sus agendas. Eso iría en detrimento de sus planes en la enfermería y de su trabajo específico en atención primaria, como ya ocurrió en otros centros de la misma área de salud que tienen el espirómetro en funcionamiento. Los auxiliares de enfermería sospechan que la tarea les va a caer a ellas, tal como ha sucedido en otros centros de salud vecinos.

La persona responsable de este equipo está preocupada con el criterio a utilizar para la asignación de esta tarea, por lo que decide hacer una consulta a este grupo de expertas.

Valores en conflicto

En este caso se oponen el deber de beneficencia hacia el paciente por un lado y el reparto de tareas en el equipo, por el otro. Este reparto, que se percibe como injusto, hace que la responsabilidad no sea asumida dentro del equipo. Los integrantes dirán: "no es justo que sea yo quien cargue con esta nueva responsabilidad".

Así, por un lado, estarían el derecho a la salud y la beneficencia al paciente y, por el otro, la justicia de distribuir las cargas de trabajo equitativamente, según el perfil profesional y el monto de las tareas ya encomendadas.

PREGUNTAS:

1. Se propone ponerse en el lugar de alguno de los personajes, para responder las siguientes preguntas:
 - a. ¿Qué pensó esta persona?
 - b. ¿Qué emociones experimentó esta persona? y ¿cómo afectaron sus acciones?
 - c. ¿Qué opciones de acción tenía esta persona?
2. ¿Qué mecanismos existen para definir las tareas en el equipo o servicio en que trabajan?
3. ¿Cuál sería un criterio superador para asignar tareas, equilibrar el trabajo dentro del equipo, facilitar el trabajo colaborativo y garantizar la calidad del servicio a las pacientes?



Actividad 2.5. Nos vamos. Cierre de la sesión

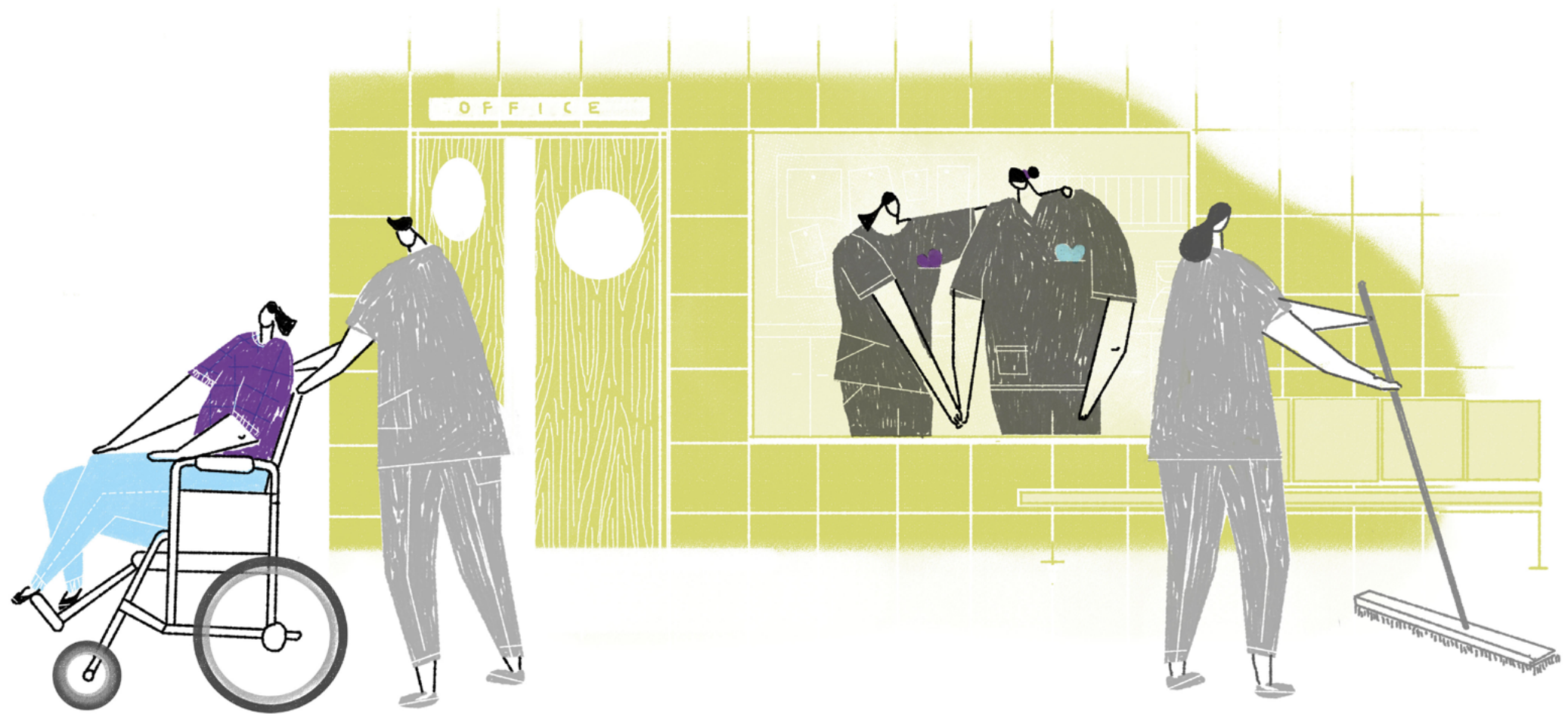
Conclusiones de las actividades de la sesión.

Idea para compartir en el cierre

Garantizar la atención de la salud y el disfrute de los DDHH requiere la participación y el compromiso de las comunidades. Por ello la comunicación con pacientes, familiares y la comunidad, escuchando sus necesidades y propuestas para mejorar la atención de su salud, es indispensable.

10min.

SESIÓN 3



TERCERA SESIÓN PREJUICIOS Y ORGULLOS DE GARANTIZAR DERECHOS EN ENFERMERÍA

¿Qué haremos en esta sesión?

- * Diferenciar los roles dentro de un equipo para la práctica de IVE/ILE.
- * Reflexionar sobre el estigma del aborto y la provisión de servicios de IVE/ILE, así como el orgullo de garantizar derechos humanos y la autonomía reproductiva de las mujeres, niñas, adolescentes y otras personas con capacidad de gestar.
- * Reflexionar sobre los significados de conciencia tanto en la objeción como en la provisión de IVE/ILE.

¿Para qué queremos discutir esto?

- * Comprender los derechos y deberes involucrados en la provisión de IVE/ILE.
- * Reconocer las implicancias diferenciales de los roles asignados por las normas, la división de tareas y las dinámicas de cada equipo en la provisión de IVE/ILE.

¿Cuáles son los materiales de apoyo?

En esta sesión, las participantes y facilitadoras contarán con los siguientes materiales de apoyo:

- * Anexo 5. Provisión de IVE/ILE.
- * Anexo 6. El estigma del aborto.
- * Anexo 7. Por qué abortan las mujeres.

3h 30min.



Descargar los
materiales de
la Sesión 3

¿Cuál es el cronograma de actividades?

Actividad	Ejercicio	Descripción	Tiempo
Bienvenida	Bienvenida	Saludo inicial a todo el grupo	5min
La enfermería: tareas y dinámicas	El rol de enfermería en la IVE/ ILE	Reflexión sobre la intervención de las enfermeras en la IVE/ILE	15min
	El orgullo de garantizar derechos	Ejercicio para analizar el contexto legal y de los servicios para la provisión de IVE/ILE	25min
Rompiendo estigmas, derribando mitos	¿De dónde viene el estigma?	Ejercicio sobre el modelo ecológico de análisis del estigma del aborto	30min
	Pero, ¿quiénes abortan?	Ejercicio de reflexión sobre la necesidad de solicitar una IVE/ILE	35min
Descanso			15min
Rompiendo estigmas, derribando mitos	Necesito una IVE/ILE	Líneas paralelas. Ejercicio para trabajar la empatía hacia las personas que requieren una IVE/ILE	30min
Garantizando derechos	Desafío de la estrella verde	Juego de estrategia con preguntas y respuestas sobre la provisión de IVE/ILE y el rol de la enfermería	50min
Nos vamos	¿Qué me llevo en la valija?	Reflexión final y cierre de la sesión	5min
Duración total de la reunión			210min

3h 30min.

Primer momento. Bienvenida

¡Bienvenides a esta tercera sesión!

En la sesión anterior nos fuimos con bastantes ideas sobre el trabajo en equipo y la importancia de la comunicación. Además, ya tuvieron oportunidad de ver los entregables de la primera sesión y quizá hayan podido pensar un poco más acerca de los enfoques para la atención de la salud basada en DDHH. Esperamos que hayan podido darle una mirada a los anexos 5, 6, 7 que les fueron entregados antes del taller.

Antes de comenzar, quisiéramos chequear:

- * ¿Cómo les fue en la sesión anterior? ¿Cómo se sintieron?
- * ¿Qué les sirvió?
- * ¿Alguien quiere o necesita compartir alguna palabra o sensación?



Nota sobre el espacio

El espacio requerido para toda la sesión debe ser lo más flexible y libre posible, con sillas que puedan moverse con tabla incorporada para escribir. En su defecto, se dispondrá de mesas no demasiado pesadas para ser movidas. Se recomienda, además, espacio para trabajar en grupos de hasta 6 personas y para realizar una ronda con todas las participantes. Para la bienvenida, se sugiere disponer las sillas en una ronda de forma que todas las participantes y facilitadoras se puedan ver.



Actividad 3.1. Enfermería: tareas y dinámicas

Objetivos

- * Reconocer las implicancias que tienen los diferentes roles asignados por las normas para la provisión de IVE/ILE.
- * Reflexionar sobre la división de tareas y las dinámicas de cada equipo para la atención.
- * Identificar el impacto de esas dinámicas en cada integrante de un equipo.

Materiales para usar en el taller

- * Rotafolio, hojas y marcadores.
- * Ficha 3.1 impresa para cada participante.
- * Ficha 3.2 impresa para cada participante.
- * Ficha 3.3 impresa para cada participante.

Instrucciones

- * En esta actividad, cada participante reflexionará de forma individual y grupal sobre la provisión de IVE/ILE en base a preguntas y la ficha 3.2.
- * El espacio requerido para toda la sesión debe ser lo más flexible y libre posible, con sillas que puedan moverse con tabla incorporada para escribir. En su defecto, se dispondrá de mesas no demasiado pesadas para ser movidas.

40min.



Ejercicio 1. El rol de enfermería en la IVE/ILE

Instrucciones

- * Se propone juntarse en grupos de 4, utilizando la técnica que considere más apropiada.
- * Una vez que estén formados los grupos, se entregará la ficha 3.1 y deberán responder la pregunta.



Rescate

Una vez terminado el tiempo, se realizará una puesta en común de las respuestas. La facilitadora apoyará al grupo para compartir sus respuestas e irá anotando en el rotafolio las ideas aportadas por cada participante.



Apoyo para la facilitadora

La percepción del rol de enfermería en la provisión de IVE/ILE se relaciona con la percepción que se tenga sobre el aborto, con la forma de trabajo o la relación entre colegas y otros profesionales de salud en el equipo, y finalmente con el enfoque de la atención que tenga el efector. Por ello, es importante que en el rescate todas estas variables sean consideradas y se reflexione al respecto.

Se sugiere en el cierre integrar la idea de que cada persona dentro del equipo tiene diferentes roles pero todos son relevantes y aportan para que la atención sea de calidad y garantice los derechos de las personas usuarias. Es importante rescatar el rol de la enfermería por su perspectiva holística (ve a la persona de forma integral y no solo los aspectos clínicos). A la vez resaltar que el aborto es una práctica esencial y urgente, que fortalecer la autonomía y también salva vidas y las mejora.

15min.

2min.
5min.

8min.



Ficha



Ficha 3.1

Discutir en grupo

En la provisión de IVE/ILE, ¿cómo describirías el rol de cada uno de los integrantes del equipo?



Ejercicio 2. El orgullo de garantizar derechos

Instrucciones

- * Se entregará la ficha 3.2 a cada participante para que la lea individualmente. Esta ficha contiene un resumen del texto “La provisión de servicios ILE” que fue entregada con el material de lectura previo para cada sesión.
- * Una vez se da la señal de que el tiempo ha terminado, se invitará a cada participante a tomarse 5 minutos para reflexionar sobre la pregunta del final de la ficha.



Rescate

La facilitadora invitará a las participantes a compartir sus reflexiones con el grupo e irá anotando en el rotafolio las ideas clave.

Para ello anotará las propuestas y en todas ellas invitará a las participantes a pensar, desde su lugar que podrían hacer para llevarlas adelante o para promover que puedan ser implementadas.



Apoyo para la facilitadora

Se recomienda rescatar la importancia de la percepción del rol de enfermería en la provisión de IVE/ILE. Muchas veces podemos identificar ambivalencia en el personal de enfermería sobre su deseo de participar más activamente en la provisión de IVE/ILE, su percepción de la incidencia que pueden tener en las dinámicas de equipo, las implicancias de involucrarse con quienes requieren abortos, entre otras. Por eso es clave, reflexionar solas y en conjunto, sobre cómo mejorar la comunicación y las formas de trabajo en equipo, sobre el orgullo de garantizar derechos, y el estigma del aborto, para encontrar formas para enfrentarlos y posicionarse de forma consciente.

25min.

5min.

5min.

15min.



Ficha



Ficha 3.2

Resumen del texto

"La provisión de servicios IVE/ILE en Argentina"

Nuevos enfoques para la provisión de aborto seguro

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda superar la focalización y auto-rización exclusiva de especialistas para la provisión de abortos seguros, de forma que pueda participar una gama más amplia de trabajadores de la salud. Una delegación de funciones y un reparto de tareas planificadas y reguladas permiten optimizar el personal sanitario disponible, para afrontar las situaciones de escasez de profesionales en el sistema de salud y mejorar la aceptabilidad de los servicios de salud entre quienes los utilizan.

Las barreras para la provisión de IVE/ILE por personal sanitario capacitado

Las barreras normativas, la estigmatización o la falta de voluntad de algunos profesionales de la salud para brindar atención pueden limitar aún más la disponibilidad de personal capacitado para la interrupción del embarazo sin riesgos y la atención luego de la interrupción del embarazo en muchas circunstancias. Esto deja a algunas poblaciones de mujeres y otras personas con capacidad de gestar -como las que viven en zonas rurales o en situación de pobreza, las que tienen un bajo nivel educativo, las adolescentes y las niñas- en una situación de riesgo de aborto inseguro.

Provisión centrada en médicas

En Argentina, tanto la receta de los medicamentos como la realización de una aspiración manual endouterina (AMEU) continúan estando a cargo de profesionales de medicina de cualquier especialidad, dado que la regulación de las competencias profesionales limita la posibilidad de extender, por ejemplo, una receta, a otras profesiones de la salud. En el mundo, este tipo de regulaciones centradas en la profesión médica, que encabeza la responsabilidad principal de la provisión del servicio y la realización directa de la práctica, todavía son comunes.

Existe suficiente evidencia sobre la seguridad, eficacia, viabilidad y aceptabilidad de la participación de una amplia gama de trabajadores de la salud en la provisión de aborto seguro con intervenciones eficaces recomendadas para ofrecer servicios de IVE/ILE y atención posaborto, incluido el uso de anticonceptivos después de la interrupción del embarazo.

La realidad de las enfermeras en la práctica de IVE/ILE según las normas

Hoy en Argentina, el personal de enfermería participa de forma indirecta en la práctica asistiendo en las tareas previas y posteriores a la realización de una interrupción del embarazo. Ello resulta relevante no sólo para comprender las tareas específicas relacionadas con la provisión de este servicio que les corresponden, sino también las implicaciones o compromisos morales que podrían estar en juego. El rol de la enfermería en la provisión de una IVE/ILE, al menos con la regulación vigente, se vincula con la seguridad de la práctica de interrupción del embarazo, la recuperación de la paciente y la protección de los derechos de quien atraviesa ese procedimiento.

El orgullo de garantizar derechos desde la enfermería: el caso de Suecia

Un estudio realizado en Suecia con enfermeras y profesionales de la salud muestra las diferencias de la percepción de cada profesión sobre la práctica de la interrupción del embarazo. En las entrevistas y grupos focales con enfermeras que proveen servicios tempranos de IVE/ILE, antes de las 18 semanas de gestación, ellas calificaron su trabajo como "útil, necesario, positivo, reconfortante, en pro de los derechos de la mujer" y re-saltaron su rol en el acompañamiento de las mujeres para que la decisión provenga de su propia voluntad, para que se sientan tranquilas y seguras antes, durante y después de la práctica.

PREGUNTA PARA DISCUSIÓN EN GRUPO:

- * ¿Cómo podría reorganizarse el trabajo de enfermeras y médicas para la mejor provisión de servicios de IVE/ILE en tu efector?



Actividad 3.2. Rompiendo estigmas, derrumbando mitos

30min.

Objetivos

- * Reconocer el impacto de la provisión de servicios de IVE/ ILE en cada integrante del equipo de salud.
- * Diferenciar los compromisos morales dentro del equipo en la provisión de IVE/ ILE.
- * Reflexionar sobre el estigma del aborto y la provisión de servicios de IVE/ILE, así como el orgullo de garantizar los DDHH y la autonomía reproductiva de las mujeres, niñas y adolescentes.

Materiales para usar en el taller

- * Ficha 3.3. impresa para cada participante. Se sugiere, también, colgar o pegar la ficha para que la puedan tener toda la actividad como identificador.
- * Fichas 3.4 y 3.5 impresas para cada participante.
- * Video "Niñas no madres: Lucía".
- * Ficha 3.7 a, 3.7 b, 3.7 c y 3.7 d para cada participante.
- * Papel y lápiz para cada participante.
- * Rotafolio, hojas en blanco y marcadores.



Nota sobre el espacio

El espacio requerido para toda la sesión debe ser lo más flexible y libre posible, con sillas que puedan moverse con tabla incorporada para escribir. En su defecto, se dispondrá de mesas no demasiado pesadas para ser movidas. Se recomienda, además, espacio para trabajar en grupos de hasta 6 personas y para realizar una ronda con todas las participantes. También se requiere espacio para que las participantes puedan ubicarse de pie en el espacio en líneas paralelas.



Ejercicio 1. ¿De dónde viene el estigma?

En esta actividad, las participantes podrán conocer una herramienta que permite analizar el impacto que tiene el estigma del aborto sobre la provisión de servicios de IVE/ILE: el modelo ecológico del estigma. Este modelo se basa en la interacción entre distintos niveles de relaciones que atraviesan a cada persona.

Instrucciones

- * La facilitadora distribuirá la ficha 3.3 a cada participante y, si es posible, proyectará el modelo para que todo el grupo pueda verla. Podrá dar una breve explicación sobre el modelo ecológico con el cual se analizará el estigma del aborto.



Apoyo para la facilitadora

Modelo ecológico: es un marco de análisis de distintos fenómenos que permite ver la relación de la persona con diferentes niveles con los cuales interactúa, dependiendo de su contexto particular. Este modelo permite analizar tanto los efectos del contexto en la persona como la forma en que la persona interactúa con su entorno. Así, en la ficha, se puede observar que el nivel más profundo es el individuo, después la comunidad, las instituciones con las cuales se relaciona (efector de salud, escuela, Estado, etc.). Luego se encuentra el ámbito legislativo, que se refiere al marco jurídico que le protege y que está obligada a respetar. Finalmente, los medios de comunicación y la cultura, de la que forman parte tanto el equipo de salud como las solicitantes.

- * Al finalizar la presentación breve, la facilitadora entregará a cada participante la ficha 3.5. Se dará la instrucción de responder las preguntas indicadas, aclarando que tendrán 5 minutos para hacerlo.

30min.

5min.

5min.

5min.

- * Al término del tiempo, se dará la señal para iniciar la discusión grupal. La facilitadora pedirá que levanten la mano sucesivamente las personas que eligieron la pregunta desde el nivel individual, luego desde el nivel comunitario, institucional, legislativo y finalmente, comunicacional y mediático. Elegirá dos o tres personas para cada pregunta, que compartirán una de sus respuestas. En las preguntas con respuestas más numerosas, podrá elegir más participantes para compartir. La facilitadora irá anotando las ideas en el rotafolio.

15min.



Rescate

Tomando en consideración las ideas anotadas en el rotafolio, la facilitadora promoverá la reflexión de cierre de la actividad.

5min.



Apoyo para la facilitadora

La facilitadora podrá incentivar la reflexión del grupo con preguntas como:

- * *¿Cómo nos afecta individualmente o como equipo el estigma del aborto?*
- * *¿Qué se podría hacer para disminuir el estigma del aborto?*

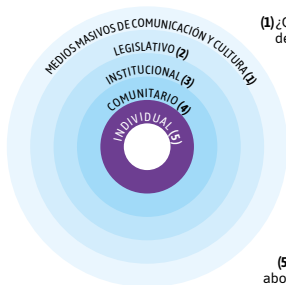


Fichas



Ficha 3.3

Modelo ecológico del estigma del aborto



- (1) ¿Qué papel juegan en el estigma del aborto los medios de comunicación más populares en la forma en que representan a las mujeres y a los prestadores de servicios y el estatus legal del aborto?
- (2) ¿Cuál es la relación entre las leyes y reglamentos y el estigma del aborto?
- (3) ¿Cuál es la relación entre el estigma y la forma en que se prestan los servicios de aborto?
- (4) ¿Cómo las actitudes y acciones comunitarias con relación al aborto afectan el estigma o protegen a las mujeres contra el mismo?
- (5) ¿Cuál es la relación entre la revelación personal del aborto y el estigma del aborto?



Ficha 3.4

Prepará una respuesta para 2 preguntas del modelo ecológico de estigma del aborto (Ficha 3.3). Vos elegís qué preguntas responder.

Respuesta a la pregunta 1

Respuesta a la pregunta 2



Ejercicio 2. Pero, ¿quiénes abortan?

Esta actividad busca incentivar la reflexión acerca de los mitos sobre las mujeres que abortan, caracterizarlas como personas, pacientes y titulares de derechos; fortalecer la comprensión empática de la situación de las mujeres que requieren una IVE/ILE y vincular las actitudes y comportamientos del ejercicio profesional con la garantía de derechos de las pacientes.

Materiales para usar en el taller

- * Video “Niñas, no madres: Lucía”.
- * Ficha 3.5 impresa para cada participante.

Materiales de apoyo

- * Anexo 6. El estigma del aborto.

Instrucciones

- * La facilitadora proyectará en pantalla general o pasará por alguna plataforma el link para acceder desde los teléfonos personales al video “Niñas, no madres: Lucía”.
- * Una vez finalizado el video, repartirá a cada participante la ficha 3.5. Una vez repartidas, dará la instrucción de leer con detenimiento y contestar las preguntas.
- * Cuando se termine el tiempo, la facilitadora dará la señal para iniciar la discusión general. Sobre la pregunta 1, la facilitadora pedirá a las participantes que indiquen levantando la mano cuál consideran la opción más importante. Del grupo más numeroso, solicitará que dos personas compartan sus razones. Para el resto de las opciones, se elegirá sólo a una persona. En relación con la pregunta 2, se promoverá un diálogo guiado acerca del impacto de los distintos contextos en una situación de embarazo no deseado.
- * Todas las ideas se irán anotando en el rotafolio.

30min.

5min.

10min.

15min.



Rescate

Tomando en consideración las ideas anotadas en el rotafolio, la facilitadora promoverá la reflexión de cierre de la actividad.

5min.



Apoyo para la facilitadora

La facilitadora podrá incentivar la reflexión del grupo con preguntas como:

- * ¿Cómo impacta en mi relación con las pacientes conocer su contexto de vida?
- * ¿Cómo podemos apoyar a las personas que necesitan una IVE/ILE, más allá de garantizar el acceso?

¡Alerta! Este ejercicio no busca construir el perfil de la “buena solicitante de IVE/ILE” sino que propone impulsar la comprensión empática de los equipos de salud frente a las diversas situaciones y circunstancias en las que las mujeres y niñas que requieren una IVE/ILE pueden encontrarse. Se trata siempre de brindar una atención integral que esté centrada en cada paciente. Es importante detectar si el grupo realiza juicios de valor acerca de las condiciones que hacen “merecedoras” de una IVE/ILE para abordar esas ideas y lograr reflexión sobre el impacto del estigma, los prejuicios y estereotipos en esas ideas.



Ficha



Ficha 3.5

Contestá las siguientes preguntas:

1. Ordená por su gravedad las siguientes consecuencias posibles de continuar con un embarazo no deseado. El número 5 es la menos grave y el 1 la más grave.

- estigmatización social
- agobio económico
- depresión
- afectación del proyecto de vida
- daño a la autoestima

2. ¿Cuáles de las siguientes situaciones creés que afecta a una persona que cursa un embarazo no intencional? Se puede marcar más de una opción.

- vivir en situación de pobreza
- ser una niña
- no tener una red para compartir las responsabilidades de cuidado
- trabajar en un ámbito altamente exigente
- tener una pareja violenta



Ejercicio 3. Necesito una IVE/ILE

Esta actividad busca incentivar la reflexión acerca de los mitos sobre las mujeres que abortan; fortalecer la comprensión empática de la situación de las mujeres que requieren una IVE/ILE y vincular las actitudes y comportamientos del ejercicio profesional con la garantía de derechos de las pacientes.

Materiales para usar en el taller

- * Una bolsa.
- * Ficha 3.6 con recortes de las descripciones de mujeres que abortan en cantidad suficiente como para que cada participante tome dos fichas (debe repetirse cada recorte las veces que sea necesario).
- * Rotafolio, marcadores y hojas.



Nota sobre el espacio

El espacio debe ser lo más flexible y libre posible, en esta actividad se trabajará de pie por lo que se requiere que las sillas puedan ser desplazadas para liberar el espacio de trabajo.

30min.

Instrucciones

- * Organizar el grupo completo en dos filas, una enfrente de la otra, con las personas que encabezan cada fila frente a frente, separadas por dos metros.
- * La facilitadora se ubicará con la bolsa que en su interior tiene las fichas de descripciones de mujeres que abortan (recortes de ficha 3.6) en medio de las dos filas. Pedirá a todas las personas que tomen del interior de la bolsa una ficha de descripción de una mujer que aborta. Para ello, irá caminando en medio de las filas de un extremo al otro.
- * Cuando la facilitadora dé la señal, cada pareja interpretará, al mismo tiempo, el rol que le corresponde. Se les pedirá que no hablen en un tono de voz muy alto, ya que todas estarán representando su entrevista al mismo tiempo. Pueden desplazarse en el espacio si es más cómodo para el ejercicio.
- * Al finalizar, les pedirá a las personas de la fila de la izquierda que lean su ficha mentalmente e imaginen cuáles podrían ser las razones, emociones, necesidades y consideraciones que la persona descrita en la ficha podría tener para solicitar una IVE/ILE.
- * Indicará a las personas de la fila de la derecha que representen a una profesional de la salud que entrevista a esta persona, deberán buscar conocerla y tratar de entender su situación. La entrevistadora no quiere saber si tiene derecho a la IVE/ILE sino entender su situación, saber por qué podría querer interrumpir su embarazo. Al finalizar la instrucción, dará la señal para iniciar el roleplay.
- * Al final el tiempo dará la señal para cambiar los roles: las personas de la fila de la derecha representarán a la persona que está en su ficha y las de la fila de la izquierda las entrevistarán con el mismo objetivo.
- * Una vez terminada la primera ronda, se pedirá que regresen a las filas, si no estuvieran en ese lugar, y quienes están en la fila de la derecha, den dos pasos hacia la izquierda de forma que se encuentren con nuevas parejas. Nuevamente, la facilitadora repartirá fichas y se repetirá la actividad.

2min.

2min.

2min.

1min.

5min.

10min.

10min.



Rescate

La facilitadora apoyará al grupo para compartir su percepción de la actividad e irá anotando en el rotafolio las ideas clave que surjan.



Apoyo para la facilitadora:

La facilitadora podrá incentivar la reflexión del grupo con preguntas como:

¿Qué preguntaron? ¿Qué les preguntaron? ¿Qué contestaron? ¿Pudieron conectar con la paciente para entender sus motivos y necesidades? ¿Cómo se sintieron al ponerse en el lugar de las pacientes? ¿Les surgieron juicios de valor? ¿Pudieron ejercer una escucha activa?

Es importante resaltar la importancia de la escucha activa, el interés por la paciente, su entorno, su situación, su estado anímico a la hora de contribuir, desde el rol de la enfermería, a la provisión de IVE/ILE.



Ficha



Ficha 3.6

Descripciones de mujeres que abortan

Cada una de las siguientes frases debe recortarse y ubicarse en una bolsa. La cantidad debe ser suficiente para que cada participante tome dos recortes.

Varón trans requiere una ILE a las 18 semanas de gestación

Mujer de 32 años con dos hijos requiere una IVE

Mujer de 27 años, madre de niño (4 años), requiere IVE con 10 semanas de gestación

Mujer atea que requiere una IVE a las 12 semanas de gestación

Mujer de 25 años con 8 semanas de gestación que requiere una IVE

Persona que requiere una ILE a las 25 semanas de gestación

Persona que requiere una ILE a las 23 semanas de gestación

Mujer católica que requiere una IVE

Mujer de 25 años que requiere una ILE por segunda vez

Mujer de 35 años madre de dos hijos varones que requiere IVE

Adolescente de 16 años, tuvo un aborto clandestino previamente, requiere una IVE

Adolescente que requiere una IVE



Actividad 3.3. Las enfermeras como garantes de derechos

50min.

Objetivos

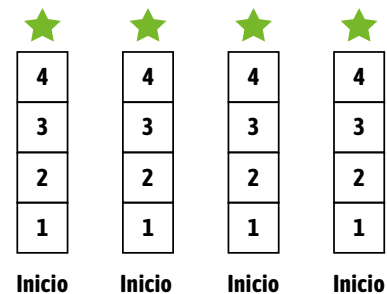
- * Recordar y poner de manifiesto los deberes y derechos de las enfermeras en cuanto a la garantía de los DDHH de las personas que solicitan una IVE/ ILE y a lo largo del procedimiento.
- * Recordar y poner de manifiesto cuáles son los derechos humanos de las gestantes involucrados en la garantía del derecho a la IVE/ILE.

Materiales para usar en el taller

- * Cinta adhesiva de papel.
- * Papel y lápiz.
- * Afiche y marcadores para cada grupo.
- * Fichas 3.7 a, 3.7 b, 3.7 c y 3.7 d.

Instrucciones

- * Esta actividad implica la superación en equipo de una serie de pruebas para alcanzar la meta. El objetivo es avanzar en las casillas, desarrollando cada uno de los desafíos entregados por la facilitadora para pasar el siguiente nivel y terminar el juego.
- * Se deberán preparar con anticipación 4 espacios marcados en el piso con cinta de papel (tipo tablero de ajedrez o rayuela vertical única) para que los equipos avancen hacia la meta del juego, al estilo juego de mesa parqués o damas chinas, en la forma que indica el gráfico siguiente:





Ejercicio 1. El desafío de la estrella verde

Instrucciones

- * Se dividirá el grupo en equipos de 4 participantes. Para ello se pedirá a las participantes que hagan una ronda, en la que se irán armando grupos de 4 personas usando la técnica de los números, los colores o las frutas (cada participante dirá en orden un número del 1 al 4, un color o fruta en el orden indicado por la facilitadora).
- * Se les pedirá a los grupos que se ubiquen cerca a la primera casilla en donde empieza el juego. Allí se entregará un afiche y marcadores para que puedan plasmar las respuestas a los desafíos. Una vez ubicados allí, la facilitadora explicará en qué consiste el juego: para iniciar, todos los equipos recibirán el primer desafío (que surgirá de las fichas 3.7 a, 3.7 b, 3.7 c y 3.7 d que repartirá la facilitadora) y, cada vez que terminen de plasmar la respuesta en el afiche (se sugerirá que se conteste con flujogramas o que complementen las ideas con dibujos si consideran apropiado), deberán llamarla para mostrar su respuesta con lo cual podrán avanzar de casilla y recibirán el siguiente desafío. Es importante remarcar que para superar el desafío deberán hacer sus respuestas lo más completas posible. ¡Ganará el equipo que tenga las respuestas más completas!



Nota para la facilitadora:

Todos los grupos reciben los mismos desafíos, pero cada grupo lo recibe en un orden diferente al resto. Tendrán un tiempo de aproximadamente 20 minutos para completar las pruebas. Si no lo han logrado, ganará el equipo que esté más adelante.

- * Cuando se termine el tiempo, la facilitadora dará la señal para iniciar la discusión general. Pedirá a las participantes que levantando la mano intervengan a partir de dos preguntas:
 - ¿Cuáles fueron los desafíos más difíciles?

50min.

2min.

30min.



Rescate

- ¿Cuál fue la estrategia para llegar a un consenso sobre cómo resolverlos?

La facilitadora apoyará al grupo para compartir su percepción de la actividad e irá anotando en el rotafolio las ideas de las participantes.



Apoyo para la facilitadora:

La facilitadora podrá incentivar la reflexión del grupo con preguntas como:

¿Cómo fue trabajar en equipo en este desafío? ¿Pudieron aplicar algunas de las estrategias de comunicación que hemos compartido? ¿Qué facilitadores encontraron para llevar adelante este desafío?

El trabajo en equipo se basa en la comunicación, pero también en reconocer y resaltar las fortalezas y habilidades de cada integrante, para aprovechar mejor las oportunidades de crecimiento conjunto.



Fichas



Ficha 3.7 b

Resolvé este desafío para avanzar de casilla

¿Cuáles son los deberes del personal de enfermería para la garantía de los DDHH de las personas que solicitan una ILE y atraviesan el procedimiento? Mencionar al menos 3 deberes y el momento de la atención en que cada deber tiene relevancia.



Ficha 3.7 b

Resolvé este desafío para avanzar de casilla

¿Cuáles son los deberes del personal de enfermería para la garantía de los DDHH de las personas que solicitan una ILE y atraviesan el procedimiento? Mencionar al menos 3 deberes y el momento de la atención en que cada deber tiene relevancia.



Ficha 3.7 c

Resolvé este desafío para avanzar de casilla

Mencioná al menos tres situaciones, condiciones o características de las personas que solicitan una ILE que las acredita como integrantes de grupos de especial protección y mencioná para cada una, al menos, dos acciones para implementar esa protección especial en el servicio (ej.: mujeres indígenas; asegurando que se cuente con traductor a su lengua materna y que se respete su cosmovisión durante la práctica).



Ficha 3.7 d

Resolvé este desafío para avanzar de casilla

Mencioná al menos tres estrategias para fomentar la confianza con las pacientes y con otras integrantes del equipo de salud y explicá cómo las implementarías. Tené en consideración el rol de las redes de contención y asistencia de las gestantes y los diferentes roles dentro del equipo de atención.



Actividad 3.4. ¿Qué me llevo en la valija?

Instrucciones

- * En ronda, la facilitadora pedirá a cada participante una palabra o concepto que se lleva de la sesión para aplicar en su práctica profesional en relación con la IVE/ILE.
- * Al finalizar, se mencionara fecha, horario, etc. para la siguiente sesión y los materiales necesarios.

5min.



SESIÓN **4**

CUARTA SESIÓN

LOS DILEMAS, TENSIONES Y CONTRADICCIONES EN EL EJERCICIO DE LA ENFERMERÍA

¿Qué haremos en esta sesión?

- * Identificar las políticas de salud sexual y reproductiva desde el EBDH.
- * Presentar los avances en materia de derechos reproductivos y el rol de los profesionales de la salud en su garantía.
- * Analizar los estándares de acceso a la IVE/ILE y los derechos y obligaciones del personal sanitario, incluyendo la objeción de conciencia.

¿Para qué queremos discutir esto?

- * Entender las responsabilidades y derechos de enfermería en la provisión de IVE/ILE.
- * Conocer los límites, obligaciones e implicancias de la objeción de conciencia para la garantía de los DDHH.
- * Reflexionar sobre los deberes profesionales y las mejores formas de resolver dilemas éticos en el ejercicio de la enfermería.
- * Fortalecer las habilidades para la empatía y la deconstrucción de estereotipos y prejuicios sobre la IVE/ILE.

¿Cuáles son los materiales de apoyo?

- En esta sesión, las participantes y facilitadoras contarán con los siguientes materiales de apoyo:
- * Anexo 8. La conciencia.
 - * Anexo 9. PPT sobre estándares para la provisión de IVE/ILE.
 - * Anexo 10. La objeción de conciencia.

3h 20min.



**Descargar
todos los
materiales**

¿Cuál es el cronograma de actividades?

Actividad	Ejercicio	Descripción	Tiempo
Bienvenida	Bienvenida	Saludo inicial a todo el grupo	5min
La presencia y la conciencia	Quisiera saber más de vos	Rompe hielo para reconectar con el taller: la conciencia y la presencia	15min
La conciencia en la provisión de IVE/ILE	Gabriela necesita una IVE/ILE	Ejercicio sobre el trabajo en equipo para abordar la incomodidad con la provisión de la IVE/ILE	45min
	Dilemas en la práctica	El derecho a la OC y otras formas de lidiar con las contradicciones en los servicios	30min
Descanso			15min
El rol de las personas y los equipos en la garantía de servicios de IVE/ILE	Transformando el servicio, garantizando derechos	Ejercicio para reflexionar sobre el abordaje de las situaciones complejas en los equipos	35min
	Ahora sí, armemos un equipo	Ejercicio sobre el abordaje de casos de IVE/ILE en equipo	45min
Nos vamos	Cierre de la sesión	Reflexión final y cierre	10min
Duración total de la reunión			200min

3h 20min.

Primer momento. Bienvenida

¡Bienvenides a esta cuarta sesión!

En la sesión anterior, nos fuimos con bastantes ideas sobre lo que significa la provisión de IVE/ILE desde el trabajo en equipo. Hemos reflexionado acerca de los enfoques para la atención de la salud basada en DDHH, género, así como su relación con la ética profesional. En esta sesión, queremos volver un poco más a nosotras mismas y ver qué nos pasa con la provisión de IVE/ILE y cómo podemos reflexionar sobre nuestra participación desde la enfermería.

Antes de comenzar, quisiéramos chequear:

- * ¿Cómo les fue en la sesión anterior? ¿Cómo se sintieron?
- * ¿Qué les sirvió?
- * ¿Alguien quiere o necesita compartir alguna palabra o sensación?



Nota sobre el espacio

El espacio requerido para toda la sesión debe ser lo más flexible y libre posible, con sillas que puedan moverse con tabla incorporada para escribir. En su defecto, se dispondrá de mesas no demasiado pesadas para ser movidas. Se recomienda, además, espacio para trabajar en grupos de hasta 6 personas y para realizar una ronda con todas las participantes. Para la bienvenida, se sugiere disponer las sillas en una ronda de forma que todas las participantes y facilitadoras se puedan ver.

5min.



Actividad 4.1. La presencia y la conciencia

Objetivos

- * Iniciar la sesión.
- * Reconocer la presencia (estar aquí y ahora) como una forma para identificar estados emocionales, físicos y relacionales (de contexto).
- * Reflexionar acerca de la conciencia como capacidad de reconocer y nombrar lo que nos pasa y tomar decisiones.

Materiales para usar en el taller

- * Rotafolio, hojas y marcadores.

Materiales de apoyo

- * Anexo 8. La conciencia.



Nota sobre el espacio

Para esta actividad, se requiere espacio para que el grupo pueda trabajar en parejas de forma separada, permitiendo la comunicación verbal de cada equipo. Es necesario que las sillas puedan moverse y acomodarse para facilitar el trabajo.

15 min.



Ejercicio 1. Quisiera saber más de vos

Instrucciones

* La facilitadora invitará a que se ubiquen en parejas. Una persona tendrá el número 1 y la otra, el número 2.

Al dar la señal, la participante número 1 intentará contarle algo acerca de su familia o hobbies a la participante número 2, quien irá cambiando su nivel de atención según las marcas de la facilitadora, estando presente y ausente en cada marca del facilitador. Todas las parejas harán el ejercicio al mismo tiempo.



Nota para la facilitadora:

Decimos que estamos presentes cuando pensamiento, emoción y cuerpo están alineados, y que estamos ausentes cuando pienso y siento una cosa, pero expreso otra: por ejemplo, cuando estoy conversando con una persona, pero pensando en alguna cosa que me preocupa o viendo el celular.

Diversos factores pueden alejarnos de la presencia, como preocupaciones mentales, pensamientos o emociones.

* La facilitadora pedirá que ahora sea la participante número 2 la que intente contarle algo acerca de su trabajo o música preferida a la participante número 1 quien irá cambiando su nivel de atención con las marcas de la facilitadora, estando presente y ausente en cada marca el facilitador.

15min.

1min.

3min.

3min.



Rescate

La facilitadora apoyará el grupo para compartir sus respuestas a las siguientes preguntas e irá anotando en el rotafolio las ideas de las participantes:

¿Qué pasaba cuando estábamos presentes y cuando estábamos ausentes?, en términos de:

- * lenguaje no verbal
- * interés
- * volumen de la voz/mirada/gestos
- * comprensión



Apoyo para la facilitadora:

Invitar a la reflexión sobre ¿qué es estar presente? y ¿cómo la conciencia como capacidad de reconocer y nombrar lo que me pasa (en las cuatro dimensiones: biológica, psicológica, espiritual y relacional) me puede ayudar a resolver situaciones dilemáticas y a comunicarme mejor con mi equipo?

A veces pensamos que somos una sola cosa como seres humanos, pero estamos constituidos por nuestros pensamientos, nuestras emociones, nuestros cuerpos físicos con sus comportamientos, miradas, palabras. Tenemos además otros planos que hacen parte de los que somos, como nuestros vínculos: pensamientos, emociones y cuerpo. Tomar en consideración el anexo 8.

8min.



Actividad 4.2. La conciencia en la provisión de IVE/ILE

75 min.

Objetivos

- * Reflexionar sobre las emociones, ideas y juicios que realizamos frente a la provisión de servicios de IVE/ILE.
- * Reconocer la conciencia como una capacidad fundamental para tomar decisiones frente a situaciones dilemáticas, tomando en consideración las dimensiones de la persona: biológica, psicológica, espiritual y relacional.
- * Identificar herramientas útiles para tomar decisiones en la práctica profesional.

Materiales para usar en el taller

- * Ficha 4.1 a y 4.1 b impresas para cada participante.
- * Papel y lápiz para cada participante.
- * Ficha 4.2 impresa para cada participante.
- * Ficha 4.3 impresa para cada participante.
- * Rotafolio, hojas y marcadores.

Materiales de apoyo

- * Anexo 8. La conciencia.
- * Anexo 9. PPT sobre estándares para la provisión de IVE/ILE.
- * Anexo 10. La objeción de conciencia.



Nota sobre el espacio

El espacio requerido para toda la sesión debe ser lo más flexible y libre posible, con sillas que puedan moverse con tabla incorporada para escribir. En su defecto, se dispondrá de mesas no demasiado pesadas para ser movidas. Se recomienda, además, espacio para trabajar en grupos de hasta 6 personas y para realizar una ronda con todas las participantes.



Ejercicio 1. Gabriela necesita una IVE/ILE

Materiales para usar en el taller

- * Fichas 4.1 a y 4.1 b impresas para cada participante.
- * Papel y lápiz para cada participante.
- * Rotafolio, hojas y marcadores.

Instrucciones

- * La facilitadora propondrá a los participantes juntarse en grupos de 5 personas. Para ello se podrá utilizar cualquiera de las técnicas sugeridas (ver sesión 2).
- * Una vez que estén formados los grupos, se entrega la ficha 4.1 a a cada participante de la mitad de los grupos y la otra mitad recibirá la ficha 4.1.b. Cada persona deberá responder de forma individual las preguntas. Para ello tendrá 5 minutos. Después, se dará la señal para que compartan con su grupo las respuestas.
- * Una vez terminado el tiempo, se realizará una puesta en común a partir de la pregunta:
- * ¿Cuál fue la pregunta que más les costó responder?
- * La facilitadora apoyará al grupo para compartir sus respuestas e irá anotando en el rotafolio las ideas clave que surjan.

2min.

2min.

10min.

5min.

20min.



Rescate

Tomando en consideración las ideas anotadas en el rotafolio, la facilitadora promoverá la reflexión de cierre de la actividad.

8min.

Apoyo para la facilitadora:

La incomodidad y la incertidumbre con una situación o sobre cómo afrontarla son normales, positivas y deben ser acogidas como parte del aprendizaje y el fortalecimiento de las capacidades individuales.

Es necesario reflexionar tanto de forma individual como en comunidad/equipo acerca de las emociones, reacciones o ideas que, en principio, no se pueden nombrar o explicar. De forma que nuestras decisiones y comportamientos frente a ellas sean verdaderamente conscientes. Aprender de estas situaciones conflictivas, incómodas y dilemáticas es indispensable para nuestro crecimiento personal.

Se sugiere a las facilitadoras estar atentas por si la información de los equipos se repite, para insistir en que compartan ideas complementarias o novedosas y no repitan lo que ya se ha dicho. Es importante que todos los grupos participen y puedan exponer sus ideas, pero si estas se repiten es recomendable usar estrategias para expandir la reflexión.



Fichas



Ficha 4.1 a

Lee el caso y contestá las preguntas (5min.). Discuti tus respuestas en tu grupo (10 min.).

Gabriela, una mujer de 22 años, llega a la guardia de un hospital con malestar físico y angustiada por un atraso en su período menstrual. La recibe una joven médica generalista quien confirma un embarazo de 13 semanas. Ante esta situación, Gabriela declara que el mismo fue producto de una violación y que no quiere seguir adelante con ese embarazo. La médica te consulta qué debe hacer porque es la primera vez que recibe un caso de éstos y hay algo que le hace ruido, pero no puede identificar porqué se siente incómoda.

1. ¿Qué sería lo primero que le preguntarías a la médica que te pide consejo?

2. ¿Cómo podrías ayudarla a reconocer y nombrar su incomodidad con la situación de Gabriela? Algunos aspectos a tener en cuenta: deberes éticos y profesionales en juego, servicio y equipo en el que trabaja esta profesional, derechos humanos de Gabriela.

3. ¿Por qué se llega a esta situación? Algunos aspectos a tener en cuenta: obstáculos visibles e invisibles que presentan las instituciones de salud para las víctimas de violencia.

4. ¿Qué debería hacer el equipo para garantizar el acceso a la IVE/ILE a Gabriela?



Ficha 4.1 b

Leé el caso y contestá las preguntas (5min.). Discuti tus respuestas en tu grupo (10min.).

Gabriela, una mujer de 22 años, llega a la guardia de un hospital, con malestar físico y angustiada por un atraso en su período menstrual. La recibe una joven médica generalista quien confirma un embarazo de 13 semanas. Ante esta situación, Gabriela declara que el mismo fue producto de una violación y que no quiere seguir adelante con ese embarazo. La médica te consulta qué debe hacer porque es la primera vez que recibe un caso de éstos y hay algo que le hace ruido, pero no puede identificar porqué se siente incómoda.

1. ¿Qué sería lo primero que le preguntarías a la médica que te pide consejo?

2. ¿Cuáles crees que podrían ser las causas de la incomodidad de la médica? Algunos aspectos a tener en cuenta: percepciones sobre el aborto, deberes éticos y profesionales en juego, servicio y equipo en el que trabaja, derechos de Gabriela.

3. ¿Cómo debería actuar la médica para evitar revictimizar a Gabriela debido a su incomodidad con su caso? Algunos aspectos a tener en cuenta: escucha y transparencia activa, actitudes, prejuicios y estigma sobre el aborto, deberes éticos y profesionales.

4. ¿Qué debería hacer el equipo para garantizar el acceso a la IVE/ILE a Gabriela?



Ejercicio 2. Dilemas éticos en la práctica

Materiales para usar en el taller

- * Fichas 4.2 y 4.3 impresas para cada participante.
- * Rotafolio, hojas y marcadores.
- * Lápiz y papel para cada participante.

Materiales de apoyo

- * Anexo 8. La conciencia.
- * Anexo 9. PPT sobre estándares para la provisión de IVE/ILE.
- * Anexo 10. La objeción de conciencia.

Instrucciones

- * Se pide a las participantes ubicarse en parejas y leer la ficha 4.2 compartiendo sus opiniones sobre la objeción de conciencia.
- * Una vez terminado el tiempo, se pide que se junten con otra de las parejas para quedar en equipos de 4 personas y que, en ese grupo, lean atentamente la ficha 4.3 y contesten las preguntas.
- * Una vez terminado el tiempo, se hará una puesta en común de las estrategias que han encontrado para apoyar la situación en cada uno de los dos casos propuestos en el ejercicio. La facilitadora anotará las estrategias en el rotafolio clasificándolas de acuerdo con criterios que surjan de grupo. Por ejemplo, acciones del equipo, acciones de las autoridades del efector, acciones de la profesional, etc.

30min.

5min.

10min.

10min.



Rescate

Al finalizar, la actividad se rescatarán las estrategias en las categorías anotadas. La facilitadora podrá diferenciar entre las estrategias relacionadas con la objeción de conciencia, que se aplican a profesionales que realizan de forma directa la provisión de IVE/ILE, y las estrategias para el personal que no tiene objeción de conciencia pero tiene incomodidades o dilemas frente a la participación en esas prácticas. Reforzando que, si bien no es objeción de conciencia, es necesario prestar atención y encontrar estrategias para acomodarlas sin que se vulneren derechos.

5min.



Apoyo para la facilitadora:

Es importante que, si no surgieron del grupo, se mencionan acciones como:

- * *Estrategias de reflexión del equipo: como los colegiados en Santa Fe: reuniones que permiten el abordaje de situaciones complejas por varios efectores relacionados geográficamente y la propuesta de soluciones; reuniones de equipo periódicas en las que se discuta la forma de trabajo en equipo y la manera de garantizar que siempre haya personal disponible para la práctica.*
- * *Estrategias individuales: el compromiso de no obstaculizar y actuar de buena fe.*
- * *Estrategias institucionales: establecimiento de reglas y protocolos de actuación interna que contemplen los deberes y recaudos para el ejercicio de la objeción.*
- * *Se sugiere a las facilitadoras estar atentas por si la información de los equipos se repite, para insistir en que compartan ideas complementarias o novedosas y no repitan lo que ya se ha dicho. Es importante que todos los grupos participen y puedan exponer sus ideas, pero si estas se repiten es recomendable usar estrategias para expandir la reflexión.*



Fichas



Ficha 4.2

Objeción de conciencia

La objeción de conciencia es un derecho reconocido a algunas profesionales de la salud que tienen la obligación legal de realizar alguna práctica con la cual tienen contradicciones irresolubles basadas en sus creencias o convicciones morales o religiosas. Como todos los derechos, tiene límites y deberes asociados a su ejercicio. Existe evidencia nacional y de otros países que muestra que la objeción de conciencia sanitaria puede ocasionar efectos negativos como: retrasar el acceso a servicios de salud que son sensibles al tiempo como la IVE/ILE, revictimizar a las personas que necesitan un aborto, ocasionar problemas al interior de los equipos de salud, sobrecarga de trabajo para algunas personas del equipo, infracción de otros deberes profesionales.

- De acuerdo con las normas argentinas vigentes en 2021, la objeción de conciencia:
- * **Es siempre individual.** Los servicios de salud pública deben garantizar las prácticas más allá de que uno de sus profesionales alegue OC.
 - * Puede ser invocada respecto a realizar la **práctica concreta (intervención directa)** del aborto, pero no para las acciones necesarias para garantizar la atención integral, sean previas o posteriores al aborto (ej.: ecografías, toma de tensión arterial, informes médicos o psicológicos, etc.)
 - * Debe estar regida por los principios de buena fe y no obstaculización. No debe afectar derechos de terceros. Su objetivo es resguardar las íntimas convicciones morales de esa persona.
 - * No puede invocarse para eludir el deber de participar de un procedimiento de IVE/ILE si:
 - * No existe otro profesional que pueda garantizar la práctica.
 - * Se tratare de una situación de emergencia, en caso de que la vida o salud de la persona gestante esté en peligro y requiera atención inmediata o imposterizable.
 - * No existiera un profesional disponible para realizar la práctica de forma oportuna.
 - * Se tratare de un caso de atención posaborto.
 - * Debe manifestarse de manera explícita, con anticipación y para todos los ámbitos en que se ejerza la profesión.



Ficha 4.3

Leer con atención en parejas y responder:

1. Les consultan acerca de la situación de una médica ginecóloga que hace parte del equipo de atención de una maternidad importante. Ella ha manifestado que no puede participar en los procedimientos de IVE/ILE por razones de conciencia. ¿Qué debe hacer esta profesional para exceptuarse de esta práctica? ¿Cuáles son sus deberes y obligaciones? ¿Qué debería hacer el efector para garantizar la provisión del servicio? ¿Qué debería tenerse en cuenta para que el resto del equipo no se vea afectado? ¿Qué puede hacer el equipo frente a esta situación?

2. Una colega enfermera de tu equipo ha manifestado que tiene una contradicción de carácter moral con la IVE/ILE. Si bien ella sabe que su participación en la práctica es indirecta, siente mucha angustia cuando debe ingresar a la sala en la que se practica una IVE/ILE.

- * ¿Qué le dirías a esa colega?
- * ¿Cómo la apoyarías para analizar su vínculo con la IVE/ILE? Tener en consideración sus deberes y obligaciones en la atención de la IVE/ILE.
- * Como equipo, ¿qué estrategias pueden emplear para apoyarla en esta situación?



Actividad 4.3. El rol de los equipos en la garantía de la IVE/ILE

Objetivos

- * Reflexionar sobre el rol de las instituciones, las autoridades y los equipos frente a la provisión de servicios de IVE/ILE.
- * Reconocer la provisión de servicios de IVE/ILE como un ejercicio profesional “a conciencia”.
- * Identificar herramientas útiles para tomar decisiones individuales y como equipo en la práctica profesional.

Materiales para usar en el taller

- * Ficha 4.4 impresa para cada participante.
- * Fichas 4.5 a y 4.5 b impresas y recortadas para cada participante.
- * Fichas 4.6 a y 4.6 b impresas para cada grupo.
- * Papel y lápiz para cada participante.
- * Rotafolio, hojas y marcadores.

Instrucciones

- * Anexo 8. La conciencia.
- * Anexo 9. PPT sobre estándares para la provisión de IVE/ILE.
- * Anexo 10. La objeción de conciencia.
- * Anexo 11. Audio “Estrategia del CEMAR en la ciudad de Rosario”.



Nota sobre el espacio

El espacio debe ser lo más flexible y libre posible, con sillas livianas que se puedan mover e, idealmente, con tabla incorporada para escribir. En su defecto, se dispondrá de mesas no demasiado pesadas para ser movidas, se trabajará tanto individualmente como en grupos de alrededor de 6 personas.

80min.



Ejercicio 1. Transformando el servicio, garantizando derechos

Materiales para usar en el taller

- * Ficha 4.4 impresa para cada participante.
- * Rotafolio, hojas y marcadores.
- * Lápiz y papel para cada participante.

Materiales de apoyo

- * Anexo 8. La conciencia.
- * Anexo 9. PPT sobre estándares para la provisión de IVE/ILE.
- * Anexo 10. La objeción de conciencia.
- * Anexo 11. Audio “Estrategia del CEMAR en la ciudad de Rosario”.

Instrucciones

- * La facilitadora le pedirá al grupo que se organice en grupos de 5 personas usando alguna de las técnicas sugeridas (ver sesión 2).
- * Una vez organizados los grupos, entregará la ficha 4.4 a cada participante. Les pedirá que lean con atención y preparen un role play de 1 minuto en el cual proponga alguna solución para alguna de las situaciones planteadas en la ficha.
- * Una vez terminado el tiempo, cada equipo presentará su trabajo al grupo completo.
- * Al finalizar las presentaciones, la facilitadora invitará al grupo a escuchar el Anexo 11. Audio “Estrategia que usaron en el CEMAR de la ciudad de Rosario” para resolver una situación similar a la presentada en la ficha 4.4.

35min.

2min.

10min.

10min.

5min.



Rescate

La facilitadora apoyará al grupo para reflexionar sobre las estrategias presentadas por cada equipo y la que propone el audio. Se anotarán en el rotafolio las ideas compartidas.



Apoyo para la facilitadora:

Todos los derechos tienen límites que están definidos en las normas y responden a criterios de protección de derechos de otras personas (principio del daño), de la sociedad (orden y salud públicas) o del Estado (democracia). Por eso, es necesario que las autoridades sanitarias y los equipos reconozcan estos límites y encuentren estrategias para abordar las situaciones complejas dentro del marco legal, desde un enfoque de trabajo en equipo, reflexión permanente y garantía de derechos.

Muchas de las respuestas a situaciones complejas en los servicios no están desarrolladas por el marco jurídico, pero deben ajustarse a sus normas. Las respuestas, entonces, se dan como parte de la organización de los servicios y los acuerdos de equipo para garantizar el acceso a la práctica.



Ejercicio 2. Ahora sí, armemos un equipo

Materiales para usar en el taller

- * Ficha 4.4 impresa para cada participante.
- * Rotafolio, hojas y marcadores.
- * Lápiz y papel para cada participante.

Materiales de apoyo

- * Anexo 8. La conciencia.
- * Anexo 9. PPT sobre estándares para la provisión de IVE/ILE.
- * Anexo 10. La objeción de conciencia.
- * Anexo 11. Audio “Estrategia del CEMAR en la ciudad de Rosario”.

Instrucciones

- * La facilitadora pedirá al grupo que formen equipos de trabajo de 5 personas con las que no hayan trabajado antes en el taller o hayan trabajado poco.
- * La facilitadora le pedirá a cada integrante de los grupos que tome un recorte de la ficha 4.5 a o 4.5 b (cada grupo deberá tomar de una misma ficha). Tendrán un minuto para leer el perfil que se ha tocado y pensar cómo actuaría esa profesional para la provisión de una IVE/ILE. Después, tendrán un minuto cada una para contarle al resto del equipo cómo se han imaginado a su personaje.
- * Una vez se termina el tiempo, la facilitadora le entregará a cada grupo al azar la ficha 4.6 a o 4.6 b. En ella, podrán usar experiencias que conocen, o desarrollar nuevas. Deben tomar en consideración los derechos de las pacientes, estándares de calidad de atención, estrategias de organización del servicio y de trabajo en equipo.
- * Una vez terminado el tiempo, cada equipo tendrá 3 minutos para presentar el caso y su estrategia al resto del grupo.

45min.

2min.

6min.

10min.

15min.



Rescate

La facilitadora apoyará al grupo para reflexionar sobre las estrategias presentadas por cada equipo. Se anotarán las ideas en el rotafolio.

12min.



Apoyo para la facilitadora:

Se sugiere enfatizar en las estrategias que se relacionan con la objeción de conciencia y los conflictos morales que no pueden ser canalizados por esa vía. Se propone la reflexión sobre los deberes profesionales y la responsabilidad ética de garantizar los derechos de la paciente. Asimismo, se invita a pensar en la importancia de reflexionar individualmente acerca de estas contradicciones y la forma de compatibilizarlas. No existe un solo valor en la conciencia y el incumplimiento de deberes legales y profesionales también tiene un peso en la conciencia. Se resaltan también las estrategias de trabajo en equipo que permiten ser sensible a las contradicciones de algunas integrantes sin que ello suponga una recarga para el resto del equipo o un incumplimiento de deberes profesionales.



Fichas



Ficha 4.5 a

Descripciones de profesionales de un equipo

Cada una de las siguientes frases debe recortarse de acuerdo con la cantidad de equipos de forma que la mitad de los grupos tengan estas descripciones. Cada participante del grupo de 5 personas tomará un recorte al azar.

Ginecóloga objetora de conciencia frente a la provisión de IVE/ILE

Médica generalista comprometida con la provisión de IVE/ILE

Enfermera que manifiesta no haber participado en un procedimiento de IVE/ILE

Psicóloga con experiencia en el abordaje de casos de ILE y en violencia sexual

Jefa de enfermería comprometida con la provisión de IVE/ILE



Ficha 4.5 b

Descripciones de profesionales de un equipo

Cada una de las siguientes frases debe recortarse de acuerdo con la cantidad de equipos de forma que la mitad de los grupos tengan estas descripciones.

Cada participante del grupo de 5 personas tomará un recorte al azar.

Ginecóloga comprometida con la provisión de IVE/ILE.

Trabajadora social con experiencia en el acompañamiento de casos de IVE/ILE

Enfermera que manifiesta tener conflictos morales con el procedimiento de IVE/ILE

Psicóloga con experiencia en el abordaje de casos de ILE y en violencia sexual

Jefa de enfermería que no ha tenido experiencia en la provisión de IVE/ILE



Ficha 4.6 a

Lean el caso y en grupo propongan una estrategia para abordar la situación planteada (10min.).

Una adolescente de 15 años se acerca al servicio solicitando una IVE/ILE. En la consulta, indica que el embarazo ocurrió por un "descuido" con su pareja y que tiene mucho miedo porque si sus padres se enteran "la matan". Indica que no es el momento adecuado para ser madre y que por eso quiere interrumpir la gestación. También le cuenta a la profesional que la atiende que quisiera usar un método anticonceptivo diferente porque hasta el momento han usado preservativo, y ella no cree que sea seguro seguir con ese método, pero no sabe si a su edad podría usar otros.

En grupo propongan una estrategia para abordar esta situación dentro del equipo. Tener en consideración los estándares legales y técnicos para la atención, el perfil de cada integrante del equipo y las formas posibles de organización en el servicio y del equipo.



Ficha 4.6 b

Lean el caso y en grupo propongan una estrategia para abordar la situación planteada (10min.).

Una mujer de 28 años se acerca al servicio solicitando una IVE/ILE. En la consulta, indica que fue víctima de violencia sexual por parte de su ex-pareja y que no quiere seguir adelante con ese embarazo. Dice que no tiene intención de iniciar una acción judicial porque eso implicaría para ella revivir toda la situación de violencia que padeció y que recién ahora pudo alejarse de él. Refiere que, desde que se enteró del embarazo, como es nueva en esta ciudad no sabía a dónde acudir, hasta que una compañera de trabajo le dijo que podía venir a este servicio. En la consulta, de acuerdo con el examen bimanual y la fecha de última menstruación, se determina que el embarazo es de aproximadamente 16 semanas.

En grupo propongan una estrategia para abordar esta situación dentro del equipo. Tener en consideración los estándares legales y técnicos para la atención, el perfil de cada integrante del equipo y las formas posibles de organización en el servicio y del equipo.



Actividad 4.4. Nos vamos

Materiales para usar en el taller

- * PPT sobre la regulación de la objeción de conciencia en Argentina.

Instrucciones

- * Para el cierre de la actividad, se sugiere invitar a una abogada que puede exponer una breve síntesis de la regulación de la objeción de conciencia en la provisión IVE/ILE en Argentina, y sus implicancias para el trabajo de enfermería.
- * En ronda, la facilitadora pedirá a cada participante que mencione una emoción que se lleva de la sesión en relación con las actividades realizadas y el trabajo en equipo de la jornada.
- * Al finalizar la facilitadora recordará que resta una sesión más y que ya cuentan con entregables que pueden ir revisando.

10min.

SESIÓN 5



QUINTA SESIÓN

BUENAS PRÁCTICAS EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL ABORTO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

¿Qué haremos en esta sesión?

- * Conocer las buenas prácticas en enfermería para el acompañamiento en la atención de calidad en salud sexual y reproductiva incluido aborto, desde el modelo de atención centrado en la persona y desde un EBDH.
- * Identificar los ejes fundamentales que atraviesan las buenas prácticas en enfermería.

¿Para qué queremos discutir esto?

- * Reflexionar sobre las responsabilidades profesionales y los principios rectores en los cuidados integrales de enfermería, como atributos de la calidad de atención.
- * Analizar las incumbencias propias de la profesión y las tareas que podrían potenciarse (tareas compartidas).

¿Cuáles son los materiales de apoyo?

En esta sesión, las participantes y facilitadoras contarán con los siguientes materiales de apoyo:



- * Anexo 12. Juego de la ruleta.
- * Anexo 13. Materiales entregables.
- * Anexo 14. Materiales de soporte digital.
- * Anexo 15. Soporte teórico.
- * Anexo 16. Vídeo “Nela no sólo necesita interrumpir su embarazo”.
- * Anexo 17. Audio “Sólo escucha”.
- * Anexo 18. PPT sobre reflexiones finales.

3h 25min.



Descargar
todos los
materiales

¿Cuál es el cronograma de actividades?

Actividad	Ejercicio	Descripción	Tiempo
Bienvenida	Bienvenida	Saludo inicial a todo el grupo	10min
Buenas prácticas y tareas compartidas	Juego de la ruleta	Juego de azar con preguntas y respuestas por grupo	50min
Descanso			10min
El procedimiento de AMEU: acompañamiento y técnica	Nela no sólo necesita interrumpir su embarazo	Video de reflexión sobre el rol de la enfermería en la atención de calidad durante el procedimiento de AMEU para la IVE/ILE	50min
Descanso			15min
Acompañamiento en internación para IVE/ILE	Sólo escucha	Actividad para reconocer las responsabilidades profesionales de la enfermería durante la internación por IVE/ILE	50min
Resumen de la actividad, conclusiones y cierre	Reflexión final y presentación de conclusiones	Cierre del taller completo. Actividad con ilustración de reflexión sobre todo lo abordado en las 5 sesiones	30min
Duración total de la reunión			215min

3h 35min.

Primer momento. Bienvenida

¡Bienvenides a esta última sesión!

La idea de esta sesión es que quienes faciliten comiencen describiendo las características y objetivos de este encuentro, con énfasis en el reconocimiento de los principios rectores de la atención y las buenas prácticas de enfermería como herramientas claves para mejorar la calidad de la atención en salud sexual y reproductiva y en atención integral del aborto.

Además, es importante que soliciten a quienes participen que tomen en consideración el anexo 15, repasando los conceptos de calidad de atención, buenas prácticas, tareas compartidas y emergencias en el posaborto (anexo 15. Soporte teórico).

También podrán preguntar para chequear:

- * ¿Cómo les fue en la sesión anterior? ¿Cómo se sintieron?
- * ¿Qué les sirvió?
- * ¿Alguien quiere o necesita compartir alguna palabra o sensación?



Notas para la sesión

Quien facilite podrá adaptar el número y la duración de las actividades de esta sesión en virtud del grupo participantes y sus recursos y modalidades.

Al inicio de la sesión, se entregarán a cada participante tres tarjetas con los colores del semáforo para que se usen a lo largo de la jornada.

Se sugiere que la audiencia lea previamente el Protocolo para la atención integral de las personas con derecho a la interrupción voluntaria y legal del embarazo.

10min.



Actividad 5.1. La ruleta de las buenas prácticas y las tareas compartidas

50min.

Objetivos

- * Reforzar los conceptos teóricos sobre buenas prácticas clínicas en la atención integral del aborto.
- * Reflexionar acerca de la autonomía del personal de enfermería y de las tareas compartidas en la atención del aborto y el postaborto.

Materiales para usar en el taller

- * Juego de la ruleta disponible [acá](#).
- * Materiales para prendas (ej. jeringas, cánulas, preservativos, DIU, gomitas comestibles de colores)
- * Afiches, marcadores, rotafolio y cronómetro.
- * Computadora, cañon/proyector o celular con capacidad para utilizar la app. Especificaciones en la web de la aplicación.

Materiales de apoyo



- * Anexo 12. Juego de la ruleta.
- * Anexo 13. Materiales entregables.
- * Anexo 14. Materiales en soporte digital.
- * Se recomienda socializar estos materiales varios días antes de la sesión 5, ya que su lectura contribuirá al desarrollo dinámico de las actividades.

Instrucciones

I. Configuración del juego

En la pantalla principal del juego, luego de seleccionar la modalidad, se encuentra el menú de configuración:

1. Modalidad de juego. Podrá seleccionar entre la modalidad de ruleta o la de preguntas rápidas en la cual se dará un tiempo determinado a cada equipo para responder la mayor cantidad de preguntas. Esta segunda modalidad se recomienda para desempatar el juego o en caso de que se cuente con tiempo reducido para la actividad.
2. La cantidad de equipos participantes (entre 2 y 5 como máximo) en el juego y podrá poner un nombre a cada grupo. Se recomienda que antes del inicio de la sesión (el día anterior por ejemplo) se elijan los nombres de cada equipo o sean elegidos por las/es facilitadoras.
3. Las categorías (tipo de preguntas y respuestas) y las preguntas específicas que quiere que sean consideradas en esa ronda del juego de acuerdo con el grupo. Una vez seleccionadas las preguntas, estas aparecerán al azar cada vez que se gira la ruleta. Cada pregunta equivale a un punto.
4. Contador de puntos. Siempre es visible. Le facilitadore si desea podrá marcar o no los puntos para saber cuál es el equipo ganador de la ruleta.

II. Para jugar

- * El juego comienza cuando se presiona se presiona el botón el “girar” que se encuentra debajo de la ruleta, la cual se detendrá aleatoriamente en un color que indica una categoría de preguntas.
- * Una vez la ruleta se detenga en un color, la facilitadora deberá presionar sobre la pila de cartas del color seleccionado por la ruleta. Las pilas se encontrarán a la derecha de la ruleta y permitirán “destapar” una carta a la vez.
- * Al presionar la carta, se abrirá un cartel revelando la consigna. En ese momento la facilitadora deberá iniciar el conteo del tiempo para que el grupo responda la pregunta de acuerdo con la modalidad de pregunta.
- * Una vez terminado el tiempo, podrá presionar el botón “respuesta” que permitirá confirmar si el grupo obtuvo o no el puntaje correspondiente. El cuadro de respuesta tendrá dos botones que permitirán calificar la respuesta como correcta o incorrecta. El puntaje será mostrado en la pantalla de acuerdo con la configuración seleccionada.
- * El juego finaliza cuando se terminan todas las preguntas seleccionadas o cuando se cumpla el tiempo asignado a la actividad, para ello la facilitadora deberá presionar el botón “fin del juego”.

Descargar la aplicación de aquí: <https://tinyurl.com/2ym2ngph>



5min.



Apoyo para la facilitadora:

Se sugiere dar a conocer a la audiencia los materiales incluidos como Anexo 13. Materiales entregables y Anexo 14. Materiales de soporte digital, enfatizando en la posibilidad que brindan como material para compartir con otras personas que forman parte de sus equipos y como herramienta de consulta para replicar las buenas prácticas en sus lugares de trabajo.



Sugerencia para la facilitadora:

Se recomienda acomodar las tarjetas en un orden tal que se asegure que se saquen primero las que tocan los puntos más relevantes. Ej.: una pregunta de anticoncepción, luego una de AMEU, otra de misoprostol hasta agotar las categorías abordadas en los contenidos y repetir el ciclo.

Se recomienda introducir en el rescate o en la presentación, la idea de que esta actividad va a tocar diferentes aspectos de la atención, los estándares clínicos y derechos que son relevantes para la enfermería, en el marco de un enfoque de tareas compartidas. Las tareas compartidas son una estrategia de salud pública destinada a mejorar el uso de los recursos de los sistemas de salud mediante la ampliación de las competencias para aportar en la provisión de servicios a un amplio rango de profesiones de la salud, de manera que puedan desempeñarse en ellas y mejorar, de esa manera, el acceso.

Se sugiere a las facilitadoras tomar atenta nota de los temas que resulten más ignorados, debatidos o que requieran abordaje por la razón que sea y finalicen la actividad retomando los puntos principales de los temas identificados. Para prepararse para esta actividad se sugiere utilizar, además del material entregable y los anexos, la cartilla de bolsillo “Bases para la atención de la interrupción del embarazo” que acompaña esta guía, pueden preparar un ppt con los temas correspondientes a las preguntas seleccionadas en la aplicación o hacerlo verbalmente de acuerdo a los temas que identifiquen en el marco de la actividad.



Actividad 5.2. El procedimiento de aspiración manual endouterina (AMEU): acompañamiento y técnica

Objetivos

- * Fortalecer el rol relevante que ejerce el personal de enfermería en el proceso de atención del procedimiento de AMEU centrado en las necesidades de las personas.
- * Adquirir conocimientos y habilidades sobre las acciones y tareas que se deben desarrollar desde la enfermería para brindar atención de calidad durante el procedimiento de AMEU, con énfasis en los principios rectores para la atención integral del aborto.

Materiales para usar en el taller

- * Ficha 5.1. impresa para cada participante.
- * Tarjetas tipo semáforo.
- * Computadora.
- * Proyector.
- * Parlante.
- * Anexo 16. Video “Nela no sólo necesita interrumpir su embarazo”.

Materiales de apoyo



- * Anexo 13. Materiales entregables.
- * Anexo 14. Materiales de soporte digital.

50min.

Instrucciones

- * La facilitadora realizará una introducción muy breve acerca de las características del procedimiento de AMEU. Luego, invitará a la audiencia a ver la primera parte del video en la que se representan algunas acciones del personal de enfermería en las distintas etapas del procedimiento de AMEU.
- * A continuación, convocará a formar grupos de trabajo de 5 personas, eligiendo a alguien que represente la voz del grupo, y se entregará la lista de verificación (LDV) (ficha 5.1) a cada participante. Esta lista comprende los principios rectores de la atención para cada una de las fases del proceso de atención en AMEU (pre, intra y post tratamiento).
- * Se les pedirá que lean en grupo la LDV, evaluando si cada uno de los puntos se cumplió o no en el video proyectado inicialmente.
- * Posteriormente, se iniciará un momento de evaluación colectiva. La facilitadora promoverá la discusión grupal entregando a quien lleve la voz de cada equipo las tarjetas tipo semáforo, para que exprese al levantarlas la evaluación de su grupo y socialice la opinión al respecto.

5min.

2min.

2min.

8min.

10min.



Sugerencia para la facilitadora:

Incluir preguntas relacionadas con la aplicación de los principios rectores durante todo el proceso de atención y solicitar otros ejemplos de su aplicación. Invitar a reflexionar acerca del nombre del video: "Nela no sólo necesita interrumpir su embarazo".



Rescate

- * La facilitadora pedirá al grupo realizar una evaluación general de todo el proceso de atención en el video, siguiendo la misma metodología.
- * Para terminar, se mostrará la segunda parte del video, evaluando en plenaria las diferencias con el video anterior.

15min.

5min.

10min.



Apoyo para la facilitadora::

Tal como se menciona en el "Protocolo para la atención integral de las personas con derecho a la interrupción voluntaria y legal del embarazo", la AMEU es un procedimiento seguro y de muy bajo riesgo cuando se realiza por personal capacitado, con la técnica correcta y en lugares que cumplen con los requerimientos que establece la autoridad sanitaria. Sin embargo, es necesario asegurar sistemáticamente la actuación inmediata y correcta ante una emergencia. Para una atención de calidad, no sólo es necesario asegurar las condiciones clínicas basadas en evidencias, sino también respetar los principios rectores establecidos en el plexo normativo de nuestro país y que corresponden a la ética profesional (Ley 27.610 y Ley 26.529).

Se recomienda además mencionar los materiales de consulta para la atención durante el procedimiento de AMEU y la atención de las emergencias durante el aborto y el posaborto en la "Guía de recomendaciones para la calidad e integralidad de los cuidados durante el posaborto". Los materiales entregables se les brindarán dos listas de verificación en las que pueden ir comprobando el cumplimiento de los requisitos para una atención de calidad.



Ficha



Ficha 5.1

Lista de verificación

Actividad	SÍ	NO	N/E*
Asistencia			
Trato digno y respetuoso			
Privacidad			
Confidencialidad			
Autonomía			
Acceso a la información actualizada, comprensible, veraz y brindada en lenguaje y con formatos accesibles.			
Información sobre el procedimiento que se llevará a cabo y los cuidados posteriores necesarios			
Información sobre cuidados de la salud y métodos anticonceptivos disponibles			
Transparencia activa			
Calidad			
Consentimiento informado (art. 6° de Ley 26.529, art. 7° de Ley 27.610)			
Ajustes necesarios y sistemas de apoyo en personas con discapacidad (PCD)			

(* N/E: no evaluable)



Actividad 5.3. Acompañamiento en internación para IVE/ILE

Objetivos

- * Reconocer las funciones y responsabilidades de enfermería en el proceso de atención del aborto con medicamentos en internación, desde la perspectiva de las buenas prácticas y los derechos humanos.
- * Reflexionar acerca de los conflictos que surgen en los servicios e instituciones para la atención de quienes se encuentran en situación de aborto, especialmente en edades avanzadas del proceso gestacional.

Materiales para usar en el taller

- * Parlante.
- * Audio con relato en primera persona. Anexo 17. Audio “Sólo escucha”.
- * Reproductor de sonido y música relajante.
- * Marcadores y pizarra.

50min.

Instrucciones

- * Para comenzar la actividad, la facilitadora pondrá alguna música relajante de fondo e invitará a cada participante a cerrar los ojos y concentrarse.
- * Mientras todo el auditorio permanece con ojos cerrados, activará el audio “Sólo escucha”.

Descripción del audio:

Es un relato grabado en primera persona de alguien que fue internada por una interrupción de la gestación. A lo largo del audio, se van intercalando sonidos y comentarios que ocurren durante distintas etapas de su estancia en la institución: comentarios en la oficina de enfermería, en el pasillo, durante la atención directa de enfermería.

- * Terminado el relato, se invitará a cada participante a abrir los ojos y, a través de preguntas disparadoras, se incentivará el debate sobre:
- * Responsabilidades de enfermería.
 - Conflictos que surgen durante la atención (en especial, durante la recepción fetal y en edades gestacionales más avanzadas).
 - Propuestas para resolverlos.

4min.

6min.

30min.



Sugerencias para la facilitadora:

1. ¿Era necesario que el personal de enfermería conociera la causa por la cual la mujer solicitó la ILE?
2. Teniendo en cuenta la legislación vigente, ¿consideran correcto que la enfermera jefa deba determinar qué enfermeras van a atender a Mara?
3. Los sentimientos encontrados a los que se enfrenta la enfermera durante la expulsión y la preparación del feto, ¿justifican que atienda de mala manera o que se niegue a atender a Mara?
4. ¿Qué opinan sobre la actitud de Celeste, la enfermera que estuvo en el momento en que se produjo el aborto?
5. ¿Qué estrategias proponen para mejorar la atención integral de enfermería en estas situaciones?
6. ¿Qué cosas podríamos mejorar dentro del hospital para que las personas como Mara puedan sentirse más respetadas y mejor cuidadas?
7. ¿Qué principios rectores de la atención se respetaron y cuáles no? ¿Por qué? Se puede utilizar el listado proporcionado en la LDV del ejercicio 2.
8. ¿Sería la maternidad el lugar más adecuado para internar a las mujeres? ¿Qué pasaría si se interna en otros lugares?



Rescate

- * La facilitadora invitará a reflexionar acerca de la calidad de cuidados de enfermería que quieren brindar o qué clase de enfermería quieren ejercer y a escribir en un post-it una palabra o frase que lo presente para compartir con el grupo.
- * A continuación, les pedirá que pasen al papelógrafo y lo peguen. Se puede realizar una foto final, si todas las personas que participaron están de acuerdo, que se puede enviar luego al auditorio como recuerdo de la actividad.

10min.



Actividad 5.4. Ahora sí: nos vamos

Objetivos

- * Reflexionar sobre la importancia del EBDH, el enfoque de género y la ética profesional, y su aplicación concreta en el ejercicio de la enfermería.
- * Identificar habilidades para mejorar la comunicación dentro de los equipos de atención de IVE/ILE, reconociendo a la empatía, la solidaridad y la comprensión en el trabajo en equipo como herramientas centrales.
- * Dimensionar el impacto que tiene el estigma asociado al aborto sobre la provisión de servicios de IVE/ILE.
- * Analizar las responsabilidades, deberes y derechos de enfermería en la provisión de IVE/ILE, e identificar los límites, obligaciones e implicancias de la objeción de conciencia para la garantía de derechos.
- * Reconocer buenas prácticas en enfermería para el acompañamiento en la atención integral del aborto, y actuar en consecuencia.

Materiales para usar en el taller

- * Computadora.
- * Proyector.
- * Pizarra y marcadores.

Materiales de apoyo

- * Anexo 18. Reflexiones finales.

Instrucciones

- * La facilitadora presentará la ilustración sobre el taller e invitará a la reflexión con preguntas disparadoras:
 - ¿Qué les parece?
 - ¿Qué cambiarían?
- * Posteriormente, realizará una presentación de 10 minutos utilizando el Anexo 18. Reflexiones finales:
 - Resumen de los puntos clave trabajados.
 - Conclusiones del taller, a las que se pueden incorporar las que surjan durante la reflexión final.

30min.

10min.

20min.

> Volver al índice



Bibliografía y otros materiales complementarios

Sesión 1.

ABC del aborto. El escenario con el nuevo marco normativo. REDAAS, 2021. Recuperado de [aquí](#).

El enfoque de la salud basado en derechos humanos. OMS, 2010. Recuperado de [aquí](#).

Historia de los derechos humanos. Youtube, subido por Daniel Sánchez, 2011. Recuperado de [aquí](#).

María Caterina La Barbera. Interseccionalidad. Eunomía. Revista *En Cultura de La Legalidad*, 12, 2017: 191-198. Recuperado de [aquí](#).

Sesión 2.

Virginia García Moreno, Pedro Ruymán Brito, Domingo Ángel Fernández Gutiérrez, Begoña Reyero Ortega y Cristina Ruiznavarro Menéndez. ¿Cómo crees que te ven? Imagen de la enfermería percibida por profesionales y usuarios. En *Revista de Enfermería*, 9(3), 2015. Recuperado de [aquí](#).

Guía de comunicación en los equipos de salud con perspectiva de derechos humanos. Ministerio de Salud de la Nación, 2015. Recuperado de [aquí](#).

Michelle O'Daniel y Alan H. Rosenstein. Professional Communication and Team Collaboration. En Ronda Hughes (ed). *Patient Safety and Quality: An Evidence-Based Handbook for Nurses.* Agency for Healthcare Research and Quality (US), 2008. Recuperado de [aquí](#).

Sesión 3.

Estigma. Ipas, 2017. Recuperado de [aquí](#).

“Prohibido estigmatizar”. Youtube, subido por Ipas México, 2016. Recuperado de [aquí](#).

El aborto como un asunto de salud pública. Ipas, 2021. Recuperado de [aquí](#).

El estigma del aborto termina aquí: Juego de herramientas para entender y actuar. Ipas, 2019. Recuperado de [aquí](#).

Sesión 4.

Agustina Ramón Michel, Sonia Ariza Navarrete y Dana Repka. *Objeción de conciencia. En la Ley sobre Interrupción del Embarazo de Argentina.* REDAAS, 2021. Recuperado de [aquí](#).

Objeción de Conciencia: Una barrera para acceder a los servicios de aborto en América Latina. Ipas, 2017. Recuperado de [aquí](#).

Rosana Triviño Caballero. *Objeción de conciencia.* *Economía. Revista en Cultura de la Legalidad*, 15, 2018: 198-208. Recuperado de [aquí](#).

Agustina Ramón Michel y Sonia Ariza Navarrete. *Usos imprevistos y respuestas a la objeción de conciencia en el aborto legal.* REDAAS y Ipas, 2019. Recuperado de [aquí](#).

Sesión 5.

Actualizaciones clínicas en salud reproductiva. IPAS, 2021. Recuperado de [aquí](#).

Funciones del personal sanitario en la atención para un aborto sin riesgos y los métodos anticonceptivos después del aborto. OMS, 2015. Recuperado de [aquí](#).

Directrices sobre la atención para el aborto. Resumen ejecutivo. OMS, 2022. Recuperado de [aquí](#).

Guía de recomendaciones para la calidad e integridad de los cuidados durante el posaborto. Ministerio de Salud de la Nación, 2021. Recuperado de [aquí](#).

Guía AIPEO. Anticoncepción inmediata posevento obstétrico. Guía orientada a integrantes de los equipos de salud para implementar la estrategia AIPEO en los servicios de salud. Ministerio de Salud de la Nación, 2021. Recuperado de [aquí](#).

Protocolo para la atención integral de las personas con derecho a la interrupción voluntaria y legal del embarazo. Ministerio de Salud de la Nación, 2021. Recuperado de [aquí](#).

www.redaas.org.ar
www.ipas.org
www.cedes.org

