

PLANIFIQUE SU CAPACITACIÓN

Visión general de los materiales del juego de herramientas, más consejos y recursos de capacitación

Este juego de herramientas fue creado como un recurso flexible que puede atender las necesidades de capacitación de una variedad de públicos y entornos. No es un currículo estructurado, sino una colección de actividades y materiales que se pueden utilizar individualmente o en combinación, según el cronograma y la agenda de cada taller.

A continuación se presenta la visión general de los materiales en el juego de herramientas para ayudarle a reflexionar sobre la mejor manera de estructurar su taller específico.

MATERIALES DEL JUEGO DE HERRAMIENTAS

PLANIFIQUE SU CAPACITACIÓN

Ejemplos de agendas

- **Agenda de un día de duración:** Se incluyen las actividades más populares y eficaces, por si tiene tiempo limitado.
- **Agenda de dos días de duración:** Se agregan actividades adicionales para examinar más a fondo los temas e ideas.

Diapositivas en PowerPoint para el flujo del taller: Utilice y adapte estas diapositivas en PowerPoint, que siguen los ejemplos de nuestras agendas de un día y de dos días de duración, para ofrecer orientación visual a las personas participantes durante toda la capacitación. Las diapositivas contienen los títulos de las actividades e instrucciones para cada una, más elementos logísticos de la capacitación, tales como la bienvenida y presentaciones, la agenda del día, recesos y la conclusión del taller.

Hoja de trabajo: Calcule cuántas hojas impresas necesitará para distribuir a las personas participantes. Una vez que haya determinado su agenda y sepa el número de facilitadores y participantes, utilice esta sencilla hoja de cálculo en Excel para calcular cuántas guías de facilitador/a y hojas para distribuir debe imprimir para cada una de las actividades que eligió.

Certificado de finalización: Este certificado puede ser adaptado para incluir los datos de su institución, los detalles del taller y el nombre de cada participante, y se debe entregar al finalizar el taller.

EVALÚE SU IMPACTO

- **Formulario de retroalimentación sobre el taller:** Este formulario le permite a cada participante proporcionar retroalimentación sobre la capacitación y las sesiones que les parecieron más útiles e interesantes.

Transformación de actitudes respecto al aborto:
un juego de herramientas para la aclaración de valores para públicos humanitarios

- **Evaluación pre- y post-taller:** Estas encuestas pre- y post-taller evalúan el impacto de la capacitación al determinar los valores y las creencias de cada participante con relación al aborto antes y después de la capacitación.

DIPOSITIVAS INSTRUCTIVAS EN POWERPOINT

- **“Visión general del aborto inseguro”** es una presentación de 15 minutos de duración que presenta la crisis de salud pública mundial de aborto inseguro, los factores que causan esta crisis, y las maneras comprobadas de reducir el aborto inseguro para mejorar la salud reproductiva de las mujeres y niñas.
- **“Información básica sobre los servicios de aborto”** es una presentación de 30 minutos de duración de los métodos de aborto y los componentes de la atención integral del aborto. Esta presentación contiene información clínica y puede ser adaptada según el nivel de conocimientos de las personas que participarán en el taller.
- **“Abogando por el aborto seguro en entornos humanitarios”** es una presentación de 30 minutos de duración que destaca las razones por las cuales las personas refugiadas y aquéllas que viven en situaciones de crisis corren riesgos de tener embarazos no intencionales y abortos inseguros, así como las razones por las cuales se puede y se debe proporcionar servicios de aborto seguro en esos entornos, incluidas las causales para la interrupción legal del embarazo.

ACTIVIDADES

- **Motivos:** Esta actividad ayuda a cada participante a explorar las razones por las cuales las mujeres tienen embarazos no intencionales, por qué deciden tener abortos y por qué los gobiernos regulan el embarazo y el aborto. Las personas participantes discutirán e identificarán cómo el nivel subjetivo de comodidad de cada persona con diferentes razones afecta el acceso de las mujeres a los servicios de aborto seguro.
- **Cruzar la línea:** Esta actividad pone de manifiesto los diferentes puntos de vista de las personas participantes sobre los servicios de aborto seguro y aborda la conexión entre los servicios de aborto seguro, las normas culturales y el estigma. Ayuda a cada participante a entender cómo las normas culturales y el estigma afectan los diversos puntos de vista y experiencias de las personas con el aborto.
- **Pensando en mis valores:** Esta actividad de autoreflexión y análisis consiste en una hoja de trabajo de tres partes que debe ser llenada individualmente, seguida de una discusión en grupo o en parejas sobre cada parte, y luego evaluada en plenaria. La hoja de trabajo ayuda a cada participante a considerar el rol de ciertas influencias externas, tales como normas familiares/ sociales, desplazamiento, creencias religiosas y edad/etapa de la vida, que contribuyen a sus valores y creencias actuales sobre el aborto.
- **¿Por qué murió ella?** Esta actividad destaca un estudio de caso que pone de relieve el contexto cultural de la violencia sexual contra las mujeres, el embarazo no intencional y la falta de acceso a los servicios de aborto seguro.

ro en entornos humanitarios. Las personas participantes discuten la trágica historia de una mujer y se les pide que expresen sus creencias personales y responsabilidad profesional de proporcionar atención médica necesaria y evitar muertes evitables.

- **Creencias personales y responsabilidades profesionales:** Esta actividad ayuda a cada participante a evaluar si sus creencias personales están alineadas o en conflicto con sus responsabilidades profesionales de proporcionar servicios de aborto seguro o apoyar la prestación de esos servicios, con énfasis en la responsabilidad de las organizaciones médicas-humanitarias de velar por que las mujeres tengan acceso a servicios de salud reproductiva.
- **Las cuatro esquinas:** Esta actividad implica movimiento alrededor del cuarto y le permite a cada participante desarrollar mayor comprensión de sus propias creencias y de las creencias de otras personas sobre el aborto, sentir empatía por los valores de otras personas y considerar cómo las creencias personales pueden crear estigma y afectar la prestación de servicios de aborto seguro de alta calidad.
- **Hablando sobre el aborto:** Esta actividad ayuda a cada participante a prever comentarios y reacciones difíciles con relación a su prestación de servicios de aborto seguro. Las personas participantes realizan una lluvia de ideas de respuestas constructivas y adquieren experiencia práctica expresando esas respuestas, basándose en los documentos de su institución sobre los servicios de aborto seguro y en sus propias experiencias.
- **El último aborto:** Diferentes escenarios en esta actividad destacan las complejas circunstancias en torno a la decisión de una mujer de buscar un aborto. Se invita a cada participante a examinar y cuestionar sus prejuicios contra ciertas mujeres embarazadas o ciertas circunstancias, lo cual ayuda a ilustrar la dificultad y las consecuencias de valorar las razones de una mujer para buscar servicios de aborto seguro más que las razones de otra.
- **Continuum de comodidad:** Esta actividad ayuda a cada participante a reflexionar sobre su nivel de comodidad discutiendo, abogando por y/o proporcionando servicios de aborto, al reflexionar sobre sus propias vivencias que influyeron en su nivel de comodidad, y cómo esas están relacionadas con las normas sobre el aborto.
- **Facilitación de diálogo:** En esta actividad, se utiliza una historia que invita a la reflexión para destacar el problema del embarazo no intencional y el aborto inseguro en contextos donde trabaja su institución, y para suscitar discusión entre las personas participantes sobre el rol de su institución en la prestación de servicios de aborto seguro.
- **Reflexiones finales:** Esta actividad se puede realizar hacia el final o al final de la capacitación para ayudar a cada participante a reflexionar sobre sus experiencias durante el taller; identificar qué conocimientos, sentimientos u opiniones continúan siendo los mismos o han cambiado como resultado del taller; expresar asuntos o preocupaciones pendientes con relación al material tratado; y declarar “una cosa que haré” como resultado del taller.

CONSEJOS PARA LA PLANIFICACIÓN Y FACILITACIÓN

Capacitadores/as de AVTA con experiencia procedentes de todas partes del mundo compartieron los consejos compilados a continuación. Estas sugerencias serán útiles para planificar y facilitar talleres de AVTA gratificantes que tengan resultados significativos para cada participante.

PLANIFICACIÓN

- Trabaje en estrecha colaboración con sus co-facilitadores/as para seleccionar actividades y contenido para la capacitación, que pueden variar según la mezcla de participantes. Enfóquese en seleccionar las actividades más pertinentes para la experiencia, los conocimientos y el contexto local de las personas participantes, y adapte las actividades al contexto local según sea necesario. Si las personas participantes tendrán limitado dominio del inglés y usted está utilizando los materiales de este juego de herramientas en inglés sin traducirlos, seleccione actividades que no impliquen el uso de hojas de trabajo que requieran mucho trabajo por escrito.
- Reúnase con sus co-facilitadores/as por lo menos un día antes del taller para revisar el contenido del taller y definir los roles. Además, reúname o hable con las personas responsables de organizar el taller a nivel local para discutir las sensibilidades y asuntos específicos al país o la región que surgirán entre el grupo de participantes. Por ejemplo, en algunos entornos es muy polémico que mujeres jóvenes solteras reciban servicios de aborto. Y, según las leyes locales y el conocimiento público de la ley, en algunos ámbitos, las y los profesionales de la salud temen ser encarcelados por proporcionar servicios de aborto. Asegúrese de entender las leyes locales para que pueda abordar esas preocupaciones.
- Trabaje en estrecha colaboración con coordinadores logísticos para garantizar acceso a todas las instalaciones necesarias (por ejemplo: cuartos para dividir a las personas participantes en subgrupos si es necesario, impresión de las hojas para distribuir a las personas participantes, etc.). Antes de iniciar el taller, revise las listas de materiales, incluidas las hojas impresas para distribuir a cada participante para las actividades. Coloque los materiales para participantes en carpetas a ser distribuidas el primer día del taller.
- Prepare una hoja de rotafolio titulada “estacionamiento de ideas” o “jardín de ideas” para capturar ideas que serán discutidas más adelante a lo largo del taller. Un “estacionamiento de ideas” o “jardín de ideas” es un lugar donde puede escribir y recordar ideas, preguntas y preocupaciones que el grupo desea asegurar que sean abordadas, pero que no están relacionadas directamente con la conversación o actividad actual. Al hacer una pausa en una conversación que se ha desviado del tema e identificar asuntos que debe escribir en el “estacionamiento de ideas” o “jardín de ideas” de su taller, podrá reencauzar la conversación a la vez que valida las ideas de las personas participantes y se asegura de regresar a esos asuntos y abordarlos más adelante.
- Si es posible, toque música y/o use una señal no verbal (carillones, una campana, etc.) para reunir a las personas participantes en plenaria después de cada actividad; esto ayuda a crear un ambiente de receptividad. El uso de

rompehielos y actividades vigorizantes estimulantes también ayuda a crear un ambiente receptivo para el aprendizaje.

FACILITACIÓN

- Recuerde que como facilitador/a de AVTA, su tarea es crear un espacio abierto y seguro donde cada participante pueda expresar sus sentimientos y pensamientos francamente y explorar los asuntos complicados en torno al aborto por medio de conversaciones a fondo y a menudo difíciles. Cada facilitador/a debe abstenerse de expresar sus opiniones y creencias subjetivas y de identificar algunas ideas como buenas/malas o correctas/incorrectas, ya que esto puede tener un impacto negativo en la experiencia y disposición de cada participante para expresarse abiertamente y lograr un verdadero crecimiento en su comprensión de los temas. Un/a facilitador/a de AVTA debe motivar a cada participante a sentirse cómodo/a expresando abiertamente sus opiniones, sin importar que apoyen o no los servicios de aborto.
- El objetivo de todas las actividades de AVTA en este juego de herramientas es fomentar conversaciones a fondo sobre asuntos complicados. Si una actividad está produciendo excelente participación y conversación, usted podría alargar esa actividad ya que está siendo tan provechosa, y luego omitir o acortar otras actividades para compensar. Una capacitación exitosa no necesariamente se limita estrictamente a la agenda y realiza todas las actividades según lo previsto, sino que genera conversaciones significativas que invitan a la reflexión. No dude en ajustar el cronograma de actividades y el tiempo previsto para cada actividad, según el nivel de participación del grupo.
- Asegúrese de asignar suficiente tiempo el primer día para la inscripción de las personas participantes y la evaluación pre-taller. Siga las instrucciones para emparejar las evaluaciones pre- y post-taller de cada participante.
- En un taller de más de un día de duración, se recomienda enfáticamente en días subsiguientes incluir una sección de “revisión/avance” de cinco minutos de duración al principio de la agenda para resumir los temas/asuntos tratados el día anterior y lo que será tratado durante el día en curso. También se recomienda comenzar cada día subsiguiente con un rompehielo para fomentar coherencia en el grupo.
- Si las personas que participarán en la capacitación son integrantes del personal de una institución humanitaria, es importante que al inicio del taller oigan a sus líderes hablar acerca de la política institucional sobre el aborto y cómo el trabajo relacionado con el aborto será integrado en sus programas. Conceda como mínimo de 15 a 30 minutos para presentar un informe oral de las políticas vigentes, el estado de la integración y los principales retos. Si no habrá líderes de la institución presentes en la capacitación, solicite este material de antemano para que pueda distribuirlo a cada participante.
- Al final de cada día, una sesión de recapitulación de 10 minutos de duración puede ayudar a cada participante a fusionar el aprendizaje. Conviene tener acceso a una pizarra blanca o a un rotafolio y marcadores para la discusión.

RECURSOS RELACIONADOS

Encontrará información adicional útil para sus capacitaciones en la siguiente colección de recursos enfocados en el tema del aborto en entornos humanitarios, en la atención integral del aborto, en los derechos y políticas relacionados con el aborto, y en la capacitación sobre la aclaración de valores.

Centro de Derechos Reproductivos. (2018). *Mapa de leyes sobre aborto en el mundo 2018*. Sitio web interactivo: <http://worldabortionlaws.com/map/>

Fetters, T. (2006). Abortion care needs in Darfur and Chad. *Forced Migration Review*, 25, 48-49. Fuente: <http://www.fmreview.org/sites/fmr/files/FMRdownloads/en/peopletrafficking/fetters.pdf>

Grupo de Trabajo Interinstitucional (IAWG, por sus siglas en inglés) sobre Salud Reproductiva en Situaciones de Crisis. (2018). *Inter-agency field manual on reproductive health in humanitarian settings*. IAWG. Fuente: <http://iawg.net/resource/field-manual/>

Ipas. (2014 y 2016). *La atención integral del aborto centrada en la mujer: Manual de referencia y Manual de capacitación (segunda ed.)*. K. L. Turner y A. Huber (Eds.), Chapel Hill, Carolina del Norte: Ipas. Fuente: www.ipas.org/HealthProviderResources

Ipas. (2018). *Actualizaciones clínicas en salud reproductiva*. L. Castleman y N. Kapp (Eds.). Chapel Hill, Carolina del Norte: Ipas. Actualizada anualmente; fuente: www.ipas.org/actualizacionesclinicas

Lehman, A. (2002). Safe abortion: A right for refugees. *Reproductive Health Matters*, 10(19), 151–155.

McGinn T. y Casey S.E. (2016). Why don't humanitarian organizations provide safe abortion services? *Conflict and Health*, 10(8). Fuente: <https://conflictand-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13031-016-0075-8>

Organización Mundial de la Salud. (2012). *Aborto sin riesgos: Guía técnica y de políticas para sistemas de salud (segunda ed.)*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Fuente: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion/9789241548434/es/

Organización Mundial de la Salud. (2014). *Manual de práctica clínica para un aborto seguro*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Fuente: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion/clinical-practice-safe-abortion/es/

Organización Mundial de la Salud. (2015). *Funciones del personal sanitario en la atención para un aborto sin riesgos y los métodos anticonceptivos después del aborto*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Fuente: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion/abortion-task-shifting/es/

Organización Mundial de la Salud. (2017). *Global abortion policies database*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Fuente: http://www.who.int/reproductivehealth/topics/unsafe_abortion/global-abortion-policies/en/

Schulte-Hillen, C., Staderini, N. y Saint-Sauveur, J. (2016). Why Médecins Sans Frontières (MSF) provides safe abortion care and what that involves. *Conflict and Health*, 10(19). Fuente: <http://conflictandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13031-016-0086-5>

Turner, K.L. y Page, K.C. (2009). *Transformación de actitudes respecto al aborto: Un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales*. Chapel Hill, Carolina del Norte, Ipas. Fuente: www.ipas.org/HealthProviderResources

* También disponible: *Transformación de actitudes respecto al aborto: Actividades de aclaración de valores adaptadas para las mujeres jóvenes*.

Turner, K., Pearson, E., George, A. y Andersen, K. (2018). Values clarification workshops to improve abortion knowledge, attitudes and intentions: A pre-post assessment in 12 countries. *Reproductive Health*, 15(40).