

ATENCIÓN AL ABORTO INFORMADA POR TRAUMA:

Estudio de casos de prestación/integración de servicios para facilitadores



Nota para facilitadores: Estos casos a ser estudiados son para trabajo y debates en grupos pequeños. No es necesario que estudien todos los casos; elija los casos que sean los más útiles para las personas participantes. El/La líder de cada grupo pequeño o el/la facilitador/a puede utilizar las viñetas para generar más debate sobre cada caso. No comparta las viñetas de los casos con las personas participantes antes del debate.

Estudio de caso 1 de prestación/integración de servicios: introducción de la atención al aborto informada por trauma como servicio y opción de tratamiento para sobrevivientes de violencia sexual

Usted es prestador/a de servicios de aborto asignado/a a un centro de salud de atención primaria en el Campo de Refugiados Imaginaria. En este centro de salud, una variedad de trabajadores de salud proporciona diferentes tipos de servicios de salud sexual y reproductiva, que incluyen atención postaborto (con medicamentos y quirúrgico) y anticonceptivos. Aún no ofrecen abortos inducidos, aunque éste es permitido por la ley.

¿Cómo piensa usted introducir los servicios de aborto e integrar la atención informada por trauma en el centro de salud?



Notas para facilitadores: Los debates en grupos pequeños pueden incluir algunos de los siguientes puntos o todos:

- Evaluar la preparación del centro de salud, que incluye prevención de infecciones, suministros, medicamentos y equipo, para la introducción de servicios de aborto para sobrevivientes de violencia sexual
- Evaluar las habilidades de los prestadores de servicios actuales para efectuar la evacuación endouterina y su buena disposición para proporcionar servicios de aborto
- Desarrollar habilidades para efectuar la evacuación endouterina en un grupo necesario de prestadores de servicios

- Presentar las actividades de aclaración de valores respecto al aborto para todo el personal del centro de salud
- Organizar capacitación en la atención informada por trauma para los pisos o departamentos pertinentes
 - Presentar el material auxiliar sobre el método ANIMA
- Organizar una capacitación de reciclaje sobre la evacuación endouterina para los prestadores de servicios identificados, que incluya la atención informada por trauma
- Elaborar materiales informativos sobre los servicios de aborto para usuarias o agentes de salud comunitaria o voluntarios/as
- Organizar un programa de mentoría *in situ* para prestadores de servicios de salud sexual y reproductiva o proveedores de protección de mujeres sobre los nuevos aspectos de la atención informada por trauma

Estudio de caso 2 de prestación/integración de servicios: flujograma de referencia e integración de servicios

Usted es coordinador/a de salud sexual y reproductiva para el Campo de Refugiados Imaginaria, donde las mujeres y niñas están sufriendo altas tasas de violencia de género. Varios socios están ejecutando programas relacionados con la violencia de género. Algunos se enfocan en prevención y protección; otros en el manejo clínico de sobrevivientes de violencia sexual; y otros en proporcionar servicios de aborto seguro, pero se carece de coordinación y de procesos normalizados de referencia.

¿Qué medidas debe usted adoptar para integrar los servicios para sobrevivientes de violencia de género en los servicios de salud sexual y reproductiva en este campo?



Notas para facilitadores: Los debates en grupos pequeños pueden incluir algunos de los siguientes puntos o todos:

- Plantear el problema ante el grupo de trabajo y/o equipo de coordinación de SSR en el Clúster de Salud
- Establecer una alianza de colaboración con UNFPA, si este último aún no está involucrado, dado que UNFPA es líder indicado para este nivel de integración entre servicios de VG
- Colaborar con el grupo de trabajo sobre VG

- Colaborar con los socios ejecutores de programas de VG, tanto en el sector salud como en el sector de protección/servicios sociales
- Desarrollo de capacidad:
 - Capacitar al personal de SDSR en VG
 - Capacitar al personal de VG en SDSR
- Coordinación, colaboración y alianza
 - apoyar la creación de nuevas alianzas
 - facilitar la comprensión del diseño del proyecto y de las funciones de todos los socios ejecutores participantes; asegurarse de que cada uno entienda las funciones de los demás y no solo sus propias funciones
 - facilitar comunicaciones y reuniones continuas del proyecto
- Consideraciones de la prestación de servicios
 - Contextualizar los enfoques de ejecución
 - Proporcionar información y concienciación, que incluya la elaboración y el uso de materiales de información, educación y comunicación adecuados
 - Utilizar actividades de aclaración de valores para trabajar en servicios estigmatizados, tales como los servicios de anticoncepción y aborto
 - Incorporar la detección de VG
 - Incorporar el manejo clínico del servicio a víctimas de violación para incluir la prestación de atención al aborto informada por trauma o referencia
 - Establecer procesos de referencia eficientes, seguros y eficaces en todos los sectores de servicios de VG y con todos los socios ejecutores
- Monitoreo y apoyo programático
 - Incorporar herramientas en el Sistema de gestión de información sobre VG
 - Establecer visitas habituales de monitoreo y apoyo a los socios ejecutores

Estudio de caso 3 de prestación/integración de servicios: flujograma de referencia e integración de servicios

Usted es la partera a cargo en un centro de salud de atención primaria [● responsable de salud de una institución ejecutora] en el Campo de Refugiados Imaginaria. La atención al aborto informada por trauma ha sido introducida y está siendo implementada en el centro de salud donde usted trabaja [● en todos los puntos de prestación de servicios de su institución], pero el personal ha observado que todo el campo carece de coordinación y referencias para estos servicios.

¿Qué medidas debe adoptar para abogar por una mejor integración de los servicios para sobrevivientes de violencia de género y por la salud y los derechos sexuales y reproductivos en este campo?



Notas para facilitadores: Los debates en grupos pequeños pueden incluir algunos de los siguientes puntos o todos:

- Plantear el problema ante el/la coordinador/a de SSR del campo y/o el grupo de trabajo o equipo de coordinación de SSR
- Identificar qué barreras existen para la integración y cuáles son las soluciones a esas barreras
- Abogar por políticas claras, vínculos y procesos de referencias entre las áreas básicas de protección y salud
- Abogar por inclusión de la prestación de servicios de aborto y/o referencias según sea necesario para sobrevivientes
- Ofrecer/difundir materiales de capacitación sobre la atención al aborto informada por trauma