



Lista de autoevaluación: **ACERCÁNDONOS: Vínculo entre el VIH y la Salud**

La importancia y beneficio de crear vínculos y sinergias entre el VIH y la salud sexual y reproductiva (SSyR) tanto a nivel político como de planeación y de servicio así como aquellos relacionados con las iniciativas de incidencia política se reconoce ampliamente. El llamado al Compromiso de Nueva York del 2004: Vínculo del VIH/SIDA y la Salud Sexual y Reproductiva es quien mejor destaca el vínculo básico entre el VIH y la salud sexual y reproductiva, de tal forma que:

‘...la gran mayoría de las infecciones de VIH se transmiten sexualmente o están asociadas con el embarazo, el nacimiento y la lactancia; tanto las iniciativas sobre salud sexual y reproductiva como las iniciativas de VIH/SIDA deben reforzarse mutuamente; ambas enfermedades están dirigidas por muchas causas comunes de raíz, incluyendo desigualdad de género, pobreza y marginalización social de las poblaciones más vulnerables.’ (FNUAP, 2004:1)

El llamado al Compromiso de Nueva York sugería que contar con vínculos más fuertes entre la salud sexual y reproductiva (SSyR) y el VIH no solo era factible, sino que podría generar ‘programas de costo-efectividad más relevantes con un mayor impacto’ (FNUAP, 2004:1). Uniendo diferentes tipos de servicios sobre SSyR y VIH o de programas operativos a la vez que realizando referencias entre ambos, se pueden asegurar resultados mejorados y colectivos, incluyendo:

- Acceso mejorado para y una respuesta clave para los servicios de VIH y SSyR
- Mayor acceso de personas que viven con VIH (PVVs) a servicios de SSyR adaptados para cubrir sus necesidades
- Menor estigma y discriminación relacionados con el VIH
- Cobertura mejorada por parte de los servicios de SSyR para poblaciones clave y/o vulnerables que no reciben el servicio
- Mayor apoyo para una protección dual
- Calidad de cuidados mejorada
- Reducción en la duplicación de esfuerzos y competencia para obtención de recursos limitados
- Mejor entendimiento y protección de los derechos de los individuos
- Refuerzo mutuo en marcos legales y políticos
- Efectividad y eficiencia de programas mejorados
- Mejor uso de los pocos recursos humanos¹

1. Fuentes: OMS, FNUPDA, ONUSIDA, IPPF, 2005. Salud Sexual y Reproductiva y VIH/SIDA: Marco de trabajo para vínculos prioritarios. GNP+, ICW, IPPF, ONUSIDA, FNUPA, ONUSIDA, OMS, Young Positives, 2008. Herramienta de evaluación rápida para los vínculos de salud sexual y reproductiva y el VIH: una Guía Genérica.



Lista de autoevaluación: **ACERCÁNDONOS: Vínculo entre el VIH y la Salud**

Lo que es más importante, los vínculos entre la SSyR y el VIH tienen que ser en ambas direcciones; las políticas y programas relacionados con la SSyR tienen que estar vinculados con las políticas y programas relacionados con el VIH y viceversa. Sin embargo, la intención de integrar los servicios de SSyR en los programas de VIH no pretende sobrecargar ni comprometer la calidad de los servicios existentes, sino mejorar el estatus de la salud reproductiva. Por lo que un nivel adecuado de integración dependerá de la naturaleza y capacidad de una organización y de los costos y recursos disponibles para apoyar y mantener los servicios integrados, ya sea de manera directa o a través de referencias.²



El principio clave del Código que es más relevante para vincular la salud sexual y reproductiva con el VIH es:

- Nuestros programas cuentan con información basada en evidencia para responder a las necesidades de aquellos más vulnerables al VIH y a sus consecuencias.

Esta lista de autoevaluación le ayudará a evaluar el nivel en el que su organización está implementando de manera exitosa dicho principio. Las preguntas están diseñadas para considerarlas como puntos/lineamientos que le ayuden a identificar aquellas áreas que ya se encuentran a nivel de 'buena práctica' y aquellas áreas que necesiten desarrollarse y fortalecerse.

autor

Esta lista de control fue desarrollada por la Federación Internacional de Planeación Familiar (IPPF). La Asociación de Planeación Familiar de Indonesia realizó la prueba de campo así como también la LigaSida en Columbia, la Asociación Nacional de personas que viven con VIH de Nepal (NAP+N) y los Servicios Internacionales de Población (PSI) de Suazilandia.

2. Fuente: publicación Network (2004) Vol 23 (3): 5 de Family Health International publication,



Lista de autoevaluación: **ACERCÁNDONOS: Vínculo entre el VIH y la Salud**

Instrucciones de autoevaluación

Esta herramienta se ha creado específicamente para las organizaciones que cuentan con actividades relacionadas al VIH como parte de su trabajo principal. El objetivo es ayudar a la organización en:

- Evaluar la extensión en la que los temas de SSyR se han vinculado con las políticas, programas, servicios de alcance e iniciativas de incidencia política de la organización y
- Desarrollar planes y mecanismos adecuados para mejorar y fortalecer los vínculos con temas de SSyR.

Finalmente, el propósito es facilitar la implementación de políticas organizacionales y servicios que aseguren que cada vez que un usuario tiene acceso a información relacionada con el VIH y a servicios clínicos o de consejería dentro de la organización, se pueden cubrir las necesidades de SSyR de manera amplia y cuando sea indicado, también con las parejas sexuales.

Recomendamos que la organización llene el cuestionario de una manera colectiva para obtener las opiniones y percepciones de un rango mayor de participantes involucrados en la organización.

Favor de indicar su respuesta al seleccionar la casilla adecuada:

- S** Si, si realizamos este trabajo/actividad
- I** Insuficiente, en preparación o no se tiene en práctica
- N** No, todavía no hemos abordado este trabajo/actividad
- NR** No es relevante para nuestro trabajo

el código

Un amplio consorcio de ONG creó El Code of Good Practice for NGOs Responding to HIV/AIDS (el "Código") para proporcionar una visión compartida de las buenas prácticas a las que las ONG se pueden comprometer y de las que pueden responsabilizarse.

El Código esboza principios y prácticas que son informadas con base en la evidencia y subraya las respuestas exitosas de las ONG hacia el VIH. Además identifica una serie de áreas que son clave para la planeación del VIH y articula los principios fundamentales que deberían aplicarse a los programas de VIH en cada una de estas áreas.

Estos principios tienen expectativas, estableciendo ejemplos de buenas prácticas que las ONG pueden trabajar y adquirir con el tiempo.

Para mayores informes sobre el Código, visitar el sitio web: www.hivcode.org.

Todas las organizaciones que usen esta lista de autoevaluación deberán responder todas las preguntas de la Sección A (Acercándonos a nivel de políticas). Sin embargo, no todas las preguntas de la Sección B (Acercándonos a nivel de programa y entrega de servicio) aplicarán para el trabajo específico de su organización. Favor de responder el juego de preguntas que sean relevantes para su trabajo.

Favor de ser honesto al llenar la lista. Se espera que la puntuación varíe entre los módulos pues dependerá de su área de pericia.

No existe un proceso formal de puntuación para esta evaluación. Por lo que sugerimos analizar las preguntas cuya respuesta fue 'no' o 'insuficiente' y posteriormente seleccionar las áreas que sean más relevantes para su organización y así mejorarlas a corto plazo y crear un Plan de Acción.



Lista de autoevaluación: **ACERCÁNDONOS: Vínculo entre el VIH y la Salud**

Desarrollando un Plan de Acción

Una vez que haya terminado el cuestionario, el facilitador del proceso necesita considerar los resultados a lo largo de las diferentes secciones. Al hacerlo, tal vez será necesario:

- Considerar cada sección de manera individual y reflexionar en el ámbito general de la integración de la SSyR relacionada con el tema en el que cada sección se enfoca. Lo anterior se puede lograr al revisar la puntuación asignada a cada pregunta y los comentarios realizados por los encuestadores al final de cada sección,
- Con base en lo anterior, y tomando en cuenta la forma en la que su organización está estructurada y cómo se toman las decisiones y se realizan los planes entonces desarrollar una lista de recomendaciones sobre como deben fortalecerse y/o mejorar los vínculos entre la práctica actual y la SSyR
- Desarrollar un plan de acción sobre cómo deberían manejarse las áreas que requieren más atención.

El Plan de Acción deberá resaltar ejemplos de CÓMO mejorará el trabajo en el transcurso de los próximos seis meses. Usted puede usar la plantilla de Plan de Acción proporcionada al final de este módulo o puede crear una propia.

Existen diez Preguntas Clave resaltadas en rojo; estas preguntas abarcan temas fundamentales que necesitará considerar al evaluar que tan bien es que su organización ha vinculado la SSyR con el VIH. Conforme vaya desarrollando su Plan de Acción, considere estas preguntas. Un buen comienzo para mejorar sus programas será cubrir aquellos temas a cuyas preguntas respondió 'no'.

Cómo guardar el Plan de Acción:

Complete de manera electrónica el módulo de autoevaluación y el Plan de Acción, guarde un archivo y envíelo por correo electrónico a la Secretaría del Código. La Secretaría acreditará como ONG 'Implementadora' y firmantes del código a todas aquellas ONG que envíen su Plan de Acción. Después de un periodo de seis meses, le pediremos medir su progreso contra dicho Plan de Acción.

Algunas notas sobre las preguntas:

Al final del documento se proporcionan algunas definiciones de los diferentes términos clave que se usan en el cuestionario, muchas de las cuales se usan en el contexto de SSyR. Si usted requiere aclaración adicional, favor de referirse al Glosario de la IPPF: (www.ippf.org/en/Resources/Glossary.htm).

Al final de cada sub-sección existe un área para comentarios, lo que le permite estar al tanto del registro de algunas de las respuestas más cualitativas. Lo que puede darle una idea sobre cómo incrementar los vínculos entre el VIH y la SSyR o por qué ciertas actividades no están implementadas de manera adecuada.



Lista de Control

Favor de indicar su respuesta seleccionando la casilla adecuada.

- S** Si, si realizamos este trabajo/ actividad
- I** Insuficiente, en preparación o en consideración;
- N** No; todavía no hemos abordado este trabajo/actividad
- NR** No es relevante para nuestro trabajo.

A

Acercándonos a Nivel de Políticas

A.1 Compromiso Institucional

Dentro de la organización:

S **I** **N** **NR**

1. ¿Ha habido un compromiso demostrable por parte de los líderes de la organización para apoyar el vínculo entre la SSyR dentro de las políticas, programas y servicios relacionados al VIH?

S **I** **N** **NR**

2. **¿Se ha realizado una revisión sobre cómo es que la organización puede optimizar las sinergias entre las políticas, los programas, servicios e iniciativas relacionadas al VIH y las políticas y programas de SSyR?**

S **I** **N** **NR**

3. ¿Ha asignado La organización suficientes recursos humanos para revisar y desarrollar una estrategia para optimizar los vínculos entre el VIH y la SSyR?

S **I** **N** **NR**

4. ¿Ha asignado la organización suficientes recursos financieros para revisar y desarrollar una estrategia para optimizar los vínculos entre el VIH y la SSyR?

S **I** **N** **NR**

5. **¿Existe documentación como un protocolo o serie de lineamientos que apoyen la entrega integrada de servicios?**

S **I** **N** **NR**

6. Todo el personal cuenta con la siguiente capacitación:

- Para incluir aspectos adecuados de SSyR en las políticas, programas y servicios relacionados al VIH

S **I** **N** **NR**

- Si es necesario, poder hacer las referencias adecuadas a una agencia que ofrezca servicios integrales de SSyR

S **I** **N** **NR**

- Cubrir las necesidades de SSyR de las PVVs (incluyendo jóvenes, hombres que tienen sexo con otros hombres, lesbianas, gay, bisexuales y personas transgénero



Lista de Control

S I N NR

7. ¿Cuenta la política laboral sobre VIH con componentes clave sobre SSyR?

Por ejemplo: planeación familiar, prevención y manejo de violencia de género, salud materna e infantil.

S I N NR

8. ¿Su organización asigna una parte del presupuesto a los servicios e instalaciones de SSyR, tal como condones femeninos y masculinos, otros anticonceptivos, lubricantes y servicios de cuidados posteriores al aborto)?

S I N NR

9. ¿El sistema logístico de la organización está implementado de tal forma que apoya la entrega de un servicio integral de VIH y SSyR?

Por ejemplo: ¿existe un mecanismo combinado de órdenes de compra de materiales?, ¿Existe un sistema combinado que monitoree la distribución de implementos?

S I N NR

10. En el caso de que la organización no proporcione servicios relacionados con SSyR, ¿existe algún acuerdo formal con otra organización que permita que los usuarios reciban los servicios de SSyR de una manera accesible y amigable?

S I N NR

11. ¿Cuenta la organización con sistemas de monitoreo y evaluación y mecanismos relacionados que permitan registrar el progreso que la organización tiene con respecto al vínculo de temas relacionados con SSyR junto con sus actividades relacionadas al VIH?

Acciones necesarias para apoyar la Sección A.1:



Lista de Control

A.2 Las Iniciativas Estratégicas, de Planeación e Incidencia Política de la Organización

La organización hace incidencia política sobre:

<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	1. ¿El ejercicio de la salud sexual y reproductiva así como los derechos de las PVVs?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	2. ¿Para el desarrollo de políticas vinculadas de SSyR y VIH que contengan los principios, estrategias, protocolos, lineamientos y/o mecanismos requeridos para asegurar que la entrega de servicios relacionados al VIH y a la SSyR sean integrales, coherentes y complementarios?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	3. ¿Para que todos los planes estratégicos y operativos relacionados al VIH incluyan vínculos de los servicios principales para SSyR?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	4. ¿Para que las personas y participantes involucrados en SSyR participen en la creación de políticas de VIH y planes estratégicos y operativos relacionados así como en el monitoreo y evaluación de su implementación?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	5. ¿Para que las personas y participantes involucrados en SSyR estén ampliamente representados en las autoridades locales o nacionales de coordinación sobre SIDA?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	6. ¿Para que las PVVs, principalmente las mujeres, estén involucradas en los procesos de toma de decisión relacionados con la creación, implementación y evaluación de las políticas y programas de SSyR a todos niveles?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	7. ¿Para que los servicios de salud tanto públicos como privados, así como las organizaciones no gubernamentales y las organizaciones de base comunitaria demuestren su compromiso con la planeación de salud al poner en funcionamiento la entrega de servicios integrados tanto para SSyR como para VIH?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	8. ¿Para que los donadores internacionales que financian programas relacionados a VIH apoyen programas y servicios integrados de SSyR y VIH incluyendo la provisión de implementos de SSyR?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	9. ¿Para que los mecanismos de procuración de implementos y medicamentos para VIH y SSyR sean más eficientes para evitar la duplicación y compra ineficiente?



Lista de Control

S I N NR

S I N NR

10. Sobre legislación que prohíba matrimonios entre menores de edad.

- En aquellos lugares en los que matrimonios entre menores existan, ¿la organización hace incidencia política para la aplicación de legislación de apoyo junto con el trabajo con cuidadores clave para cambiar normas sociales?

S I N NR

11. Para el fortalecimiento de marcos de trabajo tanto políticos, como legales y sociales para asegurar que se da una mejor atención a personas que sobreviven violencia sexual; asegurando que se siguen los pasos necesarios para prevenir el VIH, otras infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no deseados

S I N NR

12. Sobre reformas políticas y legales de tal forma que los adolescentes tengan acceso a servicios integrales de SSyR en un ambiente confidencial y amigable a los jóvenes

S I N NR

13. Sobre reformas políticas y legales de tal forma que el acceso, la cobertura y la calidad de los servicios de SSyR para las poblaciones clave sean mejorados.

Por ejemplo: hacer incidencia política para que las necesidades de SSyR de las personas transgénero VIH positivo (tales como inyección de hormonas, cirugía de reasignación de sexo y castración) se tomen en cuenta en las políticas y programas relacionadas al VIH.

S I N NR

14. Para la provisión de servicios de reducción del daño.

Lo que incluye las necesidades específicas de usuarias femeninas de inyección de droga que sean VIH positivo (como asegurar que usuarias de opio inyectable embarazadas y VIH positivo deban seguir recibiendo terapia de sustitución antes, durante y después del parto).

S I N NR

15. Contra leyes y políticas propuestas o existentes que penalicen la transmisión del VIH.

S I N NR

16. Sobre un debate informado acerca del aborto y la creación de leyes y políticas que protejan los derechos reproductivos de las mujeres en países en los que el aborto no sea legal.

S I N NR

17. Para que el currículo de capacitación relacionado al VIH proporcione al capacitado profesional en salud y a los trabajadores de salud en organizaciones de base comunitaria con un entendimiento de los vínculos entre el VIH y la SSyR y que les de las habilidades necesarias para diseñar y proveer de políticas, programas y servicios integrados

S I N NR

18. Que los derechos de salud sexual y reproductiva estén vinculados con los principios, programas y servicios de los programas laborales de VIH.

Acciones necesarias para apoyar la Sección A.2:



Lista de Control

B

Acercándonos a Nivel de Entrega de Programas y Servicios

Favor de responder el grupo de preguntas que apliquen al trabajo específico de su organización.

B.1 Prevención de VIH, Educación y Condones³

En general, cuando la organización proporciona educación y consejería sobre VIH:

S I N NR

1. ¿Proporciona información sobre los derechos sexuales y reproductivos así como de las opciones que tienen los individuos?

S I N NR

2. ¿Permite y promueve el acceso a los jóvenes, especialmente a mujeres y niñas, a una educación integral sobre SSyR y a la provisión de implementos de SSyR?

S I N NR

3. ¿Proporciona un ambiente de apoyo en el que las experiencias, necesidades y deseos sobre SSyR de la gente joven se puedan platicar de una manera sensible, sin prejuicios y de manera incluyente?

S I N NR

4. ¿Proporciona un ambiente de apoyo en el que las experiencias, necesidades y deseos sobre SSyR de las poblaciones clave se platican de una manera sensible, sin prejuicios y de manera incluyente?

S I N NR

5. ¿Proporciona un ambiente de apoyo en el que las experiencias, necesidades y deseos sobre SSyR de los usuarios gay, bisexuales, transgéneros y lesbianas se puedan platicar de manera sensible, sin prejuicios y de manera incluyente?

S I N NR

6. ¿Enfoca información para hombres sobre las opciones de planeación familiar y los motiva a compartir la responsabilidad para la planeación familiar con sus parejas femeninas?

S I N NR

7. ¿Proporciona información sobre los servicios de apoyo legal, médico y de consejería que están disponibles para las mujeres en caso de violencia sexual y de género?

S I N NR

8. ¿Proporciona información sobre las consecuencias dañinas que la mutilación genital femenina tiene sobre los derechos de salud sexual y reproductiva de las mujeres?

3. Aquí se asume que la organización ofrecerá estos servicios a través de un rango de actividades tales como programas educativos (talleres, grupos de educación entre pares, grupos de apoyo para PVVs y actividades de alcance en general) dentro de los materiales de IEC de la organización y dentro de las sesiones clínicas y de consejería con los usuarios.



Lista de Control

Al promover prácticas de sexo seguro, específicamente la organización:

S I N NR

1. ¿Proporciona información que reconozca los aspectos positivos de la sexualidad, incluyendo aspectos del sexo seguro que se enfoquen en alcanzar el placer y la satisfacción sexuales?

S I N NR

2. ¿Proporciona estrategias de prevención de tal forma que las PVVs cuenten con la información y apoyo necesarios para tomar decisiones informadas acerca de su salud sexual y de la de su(s) pareja(s) sexuales?

S I N NR

3. ¿Proporciona información y consejería sobre los derechos reproductivos y opciones para las PVVs y sus parejas?

S I N NR

4. ¿Proporciona a las PVVs información y consejería sobre opciones de fertilidad, incluyendo información de servicios, asesoría sobre planeación de un embarazo y anticonceptivos para parejas VIH positivas sero-discordantes y sero-concordantes?

Al promover el uso de condones como un mecanismo de protección contra el VIH, la organización:

S I N NR

5. ¿Promueve y proporciona a los usuarios el acceso al condón femenino?

S I N NR

6. ¿Proporciona información sobre la calidad anticonceptiva de los condones y la importancia de una protección dual?

S I N NR

7. ¿Proporciona a los usuarios con información y acceso (ya sea de manera directa o a través de referencia a otra agencia) de otros métodos anticonceptivos tales como anticonceptivos hormonales e inyectables, un diafragma o un DIU?

Acciones necesarias para apoyar la Sección B.1:



Lista de Control

B.2 Prueba y Consejería Voluntaria Para VIH (PCV)

En general, el programa de PCV de la organización:

<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	1. ¿Proporciona un ambiente amigable a los jóvenes?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	2. ¿Promueve información e implementos de SSyR a los jóvenes cuando tienen acceso a PCV?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	3. ¿Proporciona apoyo accesible a personas que han sufrido violencia sexual, al:
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	<ul style="list-style-type: none"> • Contar con el apoyo de consejería necesario disponible?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	<ul style="list-style-type: none"> • Contar con un sistema de referencia adecuado para referir a los usuarios con la policía y/o agencias que estén dispuestas a proporcionar la asesoría legal?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	<ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar anti-retro virales para profilaxis post-exposición junto con anticoncepción de emergencia así como para el manejo de ITS?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	4. ¿Facilita la participación de la(s) pareja(s) sexuales del usuario a que tengan acceso a PCV?

Quiénes proporcionan la consejería, ya sea para las sesiones previas a la realización de la prueba y posterior a la misma:

<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	5. ¿Promueven una discusión sobre los método(s) actuales del usuario y de la importancia de una protección dual contra embarazos no deseados, ITS y transmisión de VIH?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	6. ¿Promueven la discusión sobre los derechos reproductivos, necesidades y aspiraciones del usuario?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	7. ¿Proporcionan a los usuarios o facilitan el acceso a implementos anticonceptivos como condones masculinos y femeninos, lubricantes y cuando se requiera de otros anticonceptivos como un DIU o anticonceptivos orales o inyectables?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	8. ¿Dan a los usuarios una referencia adecuada sobre cuestiones de salud sexual y reproductiva?
	Lo que puede incluir disfunción sexual, prevención y manejo de violencia por cuestión de género, anticoncepción de emergencia y servicios de aborto.



Lista de Control

S I N NR

9. ¿Refieren a los usuarios que comentan tener síntomas de una infección de transmisión sexual (ITS) o que se considera estén en alto riesgo de adquirir una ITS para una cita inmediata con un profesional de la salud para recibir la consejería adecuada, la prueba y/o tratamiento para la ITS?

S I N NR

10. ¿Dan información a los usuarios con materiales de IEC que abarquen tanto los derechos y necesidades de VIH y salud sexual y reproductiva como sus anhelos?

**Acciones necesarias para apoyar la
Sección B.2:**



Lista de Control

B.3 Prevención de la Transmisión Materno Infantil (PTMI)

La organización:

<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	1. ¿Proporciona información acerca de los servicios de PTMI y referencias para aquellas mujeres que deseen embarazarse y para mujeres que ya están embarazadas?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	2. ¿Proporciona y/o refiere a los usuarios PVVs y cuando se requiera a sus parejas a una consejería sobre sus opciones reproductivas?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	3. ¿Proporciona tratamiento y monitoreo integrado de sífilis pre-natal incluido en sus servicios?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	4. ¿Promueve que los hombres asistan a las visitas clínicas y de consejería relacionadas con la PTMI para apoyar a sus parejas?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	5. ¿Da información a las usuarias de PTMI acerca de los riesgos y beneficios de las diferentes formas de parto; y les informa acerca del acceso a una cesárea optativa?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	6. ¿Da información a las usuarias de PTMI, en países en los que el aborto es legal bajo cierto número de condiciones con:
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Información sobre servicios seguros para abortar; qué restricciones pueden aplicárseles; procedimientos que se pueden ofrecer; efectos secundarios esperados y cuidados posteriores al aborto?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	<ul style="list-style-type: none"> • ¿sobre referencia a servicios seguros de abortos?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Información sobre los riesgos de realizarse un aborto no seguro (aquellos realizados por quienes no estén capacitados y/o lo realicen en condiciones no higiénicas) y cuando estén disponibles, cómo tener acceso a cuidados posteriores al aborto?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	7. ¿Proporciona a los usuarios de PTMI el acceso a consejería sobre alimentación infantil?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	8. ¿Da a las usuarias de la PTMI el acceso a cuidados para VIH, tratamiento y apoyo?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	9. ¿Da seguimiento a las usuarias de PTMI durante el periodo post-parto?
	Lo que incluye consejería sobre sexo seguro, educación sobre planeación familiar y provisión de condones (y/o una combinación de implementos anticonceptivos) para prevenir cualquier embarazo no deseado en el futuro.



Lista de Control

Acciones necesarias para apoyar la
Sección B.3:

B.4 Cuidados Clínicos: Control de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) e Infecciones Oportunistas (IO) y la Provisión de Terapia Antiretroviral (TARV)

En lo que se refiere a la prevención y control de ITS, IO y provisión de TARV⁴, la organización:

<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	1. ¿Permite la discusión sobre una evaluación del estado de embarazo de las usuarias y de sus anhelos futuros de reproducción así como de los métodos seguros para concebir?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	2. ¿Proporciona información y consejos sobre pruebas de embarazo?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	3. ¿Proporciona información sobre el impacto de las ITS en cuestiones de fertilidad y en el feto?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	4. ¿Proporciona información sobre el nivel de concepción disponible y sobre la importancia de la protección dual?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	5. ¿Proporciona y/o permite la provisión de diferentes anticonceptivos (otros diferentes al condón masculino y femenino) tales como anticonceptivos hormonales e inyectables, un diafragma o un DIU?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	6. ¿Proporciona información sobre y da el acceso a la anticoncepción de emergencia y servicios de seguros para abortar (incluyendo cuidados posteriores al aborto)?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	7. Para aquellas personas que son violadas y que llegan dentro de las 72 horas siguientes, ¿la organización proporciona información sobre y da acceso o refiere a anti-retro virales como profilaxis post-exposición, anticoncepción de emergencia y tratamiento o profilaxis para ITS?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	8. ¿Proporciona una evaluación de la vulnerabilidad potencial o reportada de la usuaria sobre la evidencia de riesgo sexual y violencia de género y si se considera necesario, se hace la referencia a los servicios necesarios de consejería y apoyo legal?
<input type="radio"/> S <input type="radio"/> I <input type="radio"/> N <input type="radio"/> NR	9. ¿Proporciona una evaluación del estado de salud sexual de él o la usuaria? Por ejemplo: la presencia de síntomas de ITS o experiencias de disfunción sexual como resultado de su estado positivo o a causa del tratamiento de ARV.

4. Nuevamente, se asume que se entregarían a través de un rango de actividades de la organización como la evaluación clínica inicial con una usuaria, consultas subsecuentes y continuas, sesiones de consejería y a través de los materiales de IEC de la organización.



Lista de Control

S I N NR

10. ¿Da información sobre la importancia de mantener prácticas de sexo seguro y cuando sea necesario, comentar acerca de la protección dual?

S I N NR

11. ¿Refiere a las mujeres VIH positivo a exámenes de cáncer cérvico-uterino con cierta rutina?

S I N NR

12. ¿Da a los usuarios información acerca de la co-infección de hepatitis y VIH?

S I N NR

13. ¿Monitorea a usuarios VIH positivo sobre la posible co-infección del virus de hepatitis C (VHC) y del virus de hepatitis B (VHB) y proporciona tratamiento para VIH/VHC y VIH/VHB?

**Acciones necesarias para apoyar la
Sección B.4:**



Lista de Control

B.5 Servicios Psicosociales y Otros Servicios de Apoyo Para Pvvv y Personas Afectadas

A través de la facilitación de grupos de apoyo para Pvvv, la organización:

S I N NR

1. ¿Proporciona información a sus integrantes acerca de la realización y posibilidades de hacer incidencia política sobre los derechos sexuales y reproductivos de las Pvvv?

S I N NR

2. ¿Proporciona un ambiente de apoyo y libre de prejuicios en el que las Pvvv comparten bajo confidencialidad los desafíos experimentados sobre SSyR?

Por ejemplo: al tener acceso a servicios de SSyR que sean sensibles a las necesidades específicas de SSyR de las Pvvv y ¿si se encuentran en una relación sexual sero-discordante decidir si tienen o no hijos?

S I N NR

3. ¿Da información a sus usuarios sobre prácticas de sexo seguro con base en los principios de la prevención positiva?

S I N NR

4. ¿Da acceso a sus usuarios sobre los diferentes tipos de anticonceptivos, incluyendo anticonceptivos hormonales e inyectables, así como al diafragma o al DIU?

S I N NR

5. ¿Da información y acceso a sus usuarios a la anticoncepción de emergencia y a servicios seguros para abortar (incluyendo cuidados posteriores al aborto)?

S I N NR

6. En el caso de una experiencia de violencia sexual o por cuestiones de género, ¿la organización proporciona una referencia a sus usuarios a servicios médicos y de consejería y ofrece apoyo para contactar a la policía y obtener asesoría legal?

A través de los cuidados en el hogar y los programas de alcance con niños huérfanos y vulnerables (NHV), la organización:

S I N NR

7. ¿Permite que el personal (por ejemplo, profesionales de la salud y trabajadores de salud de base comunitaria) identifique las necesidades potenciales de SSyR de los usuarios y otros miembros del hogar y permite que den acceso a los servicios adecuados de SSyR?

S I N NR

8. ¿Permite que el personal (por ejemplo, profesionales de la salud y trabajadores de salud de base comunitaria) reconozcan signos y síntomas de abuso sexual, físico o emocional y que refieran a los usuarios al apoyo y cuidados adecuados?

Acciones necesarias para apoyar la Sección B.5:



Plan de Acción: **ACERCÁNDONOS: Vínculo entre el VIH y la Salud**

Al término de esta lista de autoevaluación, es probable que haya identificado algunas áreas que necesiten mejorar y algunas otras que ya se encuentren a nivel de 'buena práctica'.

Favor de completar la tabla de Plan de Acción que se muestra en la siguiente página y resalte aquellos ejemplos sobre cómo mejorará el trabajo de su organización sobre Incidencia Política para los próximos seis meses, tomando en cuenta las Preguntas Clave. Si usted responde 'no' a cualquiera de estas preguntas, sería importante empezar con ellas para mejorar su trabajo.

Preguntas clave

1. ¿Se ha realizado una revisión sobre cómo es que la organización puede optimizar las sinergias entre las políticas, los programas, servicios e iniciativas relacionadas al VIH y las políticas y programas de SSyR?
2. ¿Existe documentación como un protocolo o serie de lineamientos que apoyen la entrega integrada de servicios?
3. ¿Cuenta la política laboral sobre VIH con componentes clave sobre SSyR?
4. ¿Su organización asigna una parte del presupuesto a los servicios e instalaciones de SSyR, tal como condones femeninos y masculinos, otros anticonceptivos, lubricantes y servicios de cuidados posteriores al aborto)?
5. En el caso de que la organización no proporcione servicios relacionados con SSyR, ¿existe algún acuerdo formal con otra organización que permita que los usuarios reciban los servicios de SSyR de una manera accesible y amigable?
6. ¿La organización hace incidencia política para el desarrollo de políticas vinculadas de SSyR y VIH que contengan los principios, estrategias, protocolos, lineamientos y/o mecanismos requeridos para asegurar que la entrega de servicios relacionados al VIH y a la SSyR sean integrales, coherentes y complementarios?
7. ¿La organización hace incidencia política para que las personas y participantes involucrados en SSyR participen en la creación de políticas de VIH y planes estratégicos y operativos relacionados así como en el monitoreo y evaluación de su implementación?
8. ¿La organización hace incidencia política para que los donadores internacionales que financian programas relacionados a VIH apoyen programas y servicios integrados de SSyR y VIH incluyendo la provisión de implementos de SSyR?
9. ¿La organización hace incidencia política sobre un debate informado acerca del aborto y la creación de leyes y políticas que protejan los derechos reproductivos de las mujeres en países en los que el aborto no sea legal.?
10. ¿La organización hace incidencia política para que el currículo de capacitación de VIH proporcione al capacitado profesional en salud y a los trabajadores de salud en organizaciones de base comunitaria con un entendimiento de los vínculos entre el VIH y la SSyR y que les de las habilidades necesarias para diseñar y proveer de políticas, programas y servicios integrados?

Una vez terminado el Plan de Acción, favor de guardarlo y enviarlo a **info@hivcode.org** o a la dirección postal: **PO Box 372, 1211 Ginebra, Suiza.**

Nombre de la Organización	Persona contacto	Correo electrónico
Firma		Fecha



Lista de autoevaluación:
ACERCÁNDONOS:
Vínculo entre el VIH y la Salud

Resultados esperados
(¿Qué queremos lograr?)

Actividades Clave
(¿Qué necesitamos hacer?)

Puntos de acción
(¿Cómo lo hacemos?)

Recursos
(¿Qué tipo de apoyo
necesitamos para ello?)

Tiempos
(¿Cuándo lo haremos?)

ANEXO 1: Definición de Términos Seleccionados

Bi-direccionalidad	Se refiere al vínculo tanto de SSyR con políticas y programas de VIH como de VIH con políticas y programas de SSyR. ⁵
Protección dual	Muchas personas sexualmente activas requieren de una protección dual; es decir, una protección contra embarazos no deseados y contra ITS, incluyendo VIH. Aquellos anticonceptivos que ofrecen la mejor prevención de embarazo no protegen contra ITS; por lo que se recomienda el uso de condón simultáneo para prevención de enfermedades. El uso solamente de condones también puede prevenir tanto de adquirir una ITS como de un embarazo, si se usan adecuadamente y de manera consistente; pero están asociados con altas tasas de embarazo que si se usan los condones junto con otro método anticonceptivo. ⁶
Cesárea optativa	También se conoce como cesárea planeada. Por lo general se realiza después de la semana 39 de embarazo; es un forma de dar a luz a través de un corte en el abdomen bajo, conocido como incisión de la 'línea del bikini'. ⁷
Integración	Se refiere a diferentes tipos de servicios de salud sexual y reproductiva y de VIH o programas operativos que se pueden unir para asegurar resultados colectivos. Lo que incluiría referencia de un servicio a otro. Se basa en la necesidad de ofrecer servicios integrales. ⁸
Poblaciones clave	Las poblaciones clave son aquellas en las que el riesgo y la vulnerabilidad convergen. La epidemia del VIH puede limitarse al concentrar esfuerzos de prevención entre las poblaciones clave. El concepto de población clave también reconoce que pueden involucrarse en la respuesta al VIH. Las poblaciones clave varían en diferentes lugares, dependiendo del contexto y naturaleza de la epidemia local; pero en la mayoría de los lugares, incluyen a hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH), trabajadores sexuales y sus clientes y usuarios de drogas inyectables (UDIs). ⁹
Vínculos	Las sinergias políticas, de planeación, servicios y de incidencia política entre la salud sexual y reproductiva y el VIH. ¹⁰
Prevención positiva	La prevención positiva engloba una serie de acciones que ayudan a las PVVs a proteger su salud sexual, evitar otras ITS, retrasar la progresión del VIH y evitar transmitir la infección de VIH a otros. Las PVVs tienen un rol esencial en prevenir las nuevas infecciones de VIH. Las estrategias de prevención para y con las PVVs incluyen la promoción de la salud individual, ampliación de servicios de VIH y SSyR, participación comunitaria, incidencia política y cambio de políticas. ¹¹
Pareja sero-discordante	Aquella pareja en la que una persona es VIH positivo y la otra es VIH negativo.
Pareja Sero-concordante	Aquella pareja en la que ambas personas tienen el mismo estatus de VIH; ya sea que los dos sean negativos o positivos.
Cirugía de reasignación de sexo	Cirugía de alteración genital a la que en ocasiones se someten los transexuales para cambiar su cuerpo físico y que encaje con su identidad de género. En ocasiones se le conoce como "operación de cambio de sexo."

5. GNP+, ICW, IPPF, ONUSIDA, FNUPA, ONUSIDA, OMS, Young Positives, 2008. Herramienta Rápida de Evaluación para el vínculo entre la salud sexual y reproductiva y el VIH: una Guía Genérica.

6. GNP+, ICW, IPPF, ONUSIDA, FNUPA, ONUSIDA, OMS, Young Positives, 2008. Herramienta Rápida de Evaluación para el vínculo entre la salud sexual y reproductiva y el VIH: una Guía Genérica.

7. Para más información vea: http://www.suht.nhs.uk/media/pdf/0/e/Elective_Caesarean_Section_-_Patient_Information_Jun-06_PS.pdf

8. Fuente: IPPF, FNUPA, OMS, ONUSIDA, 2008. Caminos hacia la integración: serie un estudio de caso.

9. GNP+, ICW, IPPF, UNAIDS, UNFPA, UNAIDS, WHO, Young Positives, 2008. Herramienta Rápida de Evaluación para el vínculo entre la salud sexual y reproductiva y el VIH: una Guía Genérica.

10. Source: IPPF, UNFPA, WHO, UNAIDS 2008. Gateways to Integration: A case study series.

11. Adapted from: WHO, UNFPA, UNAIDS, IPPF, 2005. Sexual and Reproductive Health and HIV/AIDS: A Framework for Priority Linkages.



ANEXO 1: Definición de Términos Seleccionados

Disfunción Sexual

Los trastornos de disfunción sexual por lo general se clasifican en cuatro categorías: trastornos del deseo sexual, trastornos de la excitación sexual, trastornos de orgasmo y trastornos de dolor sexual.¹²

Programas y políticas de salud sexual y reproductiva (SSyR)

Para propósitos de esta herramienta clave, los programas y políticas se relacionan a una planeación familiar (PF), salud materno infantil (SMI), prevención y manejo de infecciones de transmisión sexual (ITS), infecciones del tracto reproductivo, la promoción de la salud sexual, prevención y control de violencia por género y la prevención de abortos no seguros así como la provisión de cuidados posteriores a un aborto.¹³

Derechos de salud sexual y reproductiva

El derecho a la salud sexual y reproductiva implica que las personas son capaces de disfrutar una relación mutua de satisfacción y segura, libre de coerción o violencia y sin el temor de adquirir una infección o de un embarazo y que son capaces de regular su fertilidad sin consecuencias adversas o peligrosas. Los derechos de salud sexual y reproductiva proporcionan el marco de trabajo en el que el bienestar sexual y reproductivo se puede lograr.¹⁴

Implementos de SSyR

Los implementos de SSyR incluyen un rango tal como:

- Anticonceptivos (condón masculino y femenino y lubricantes a base de agua, anticonceptivos hormonales, DIU, diafragma y anticoncepción de emergencia);
- Medicinas, instrumentos médicos y quirúrgicos, equipo y pruebas de laboratorio requeridas para controlar PREP, para el manejo de infecciones del tracto reproductivo y de ITS; para esterilización femenina y masculina, para el diagnóstico de embarazos, para un aborto seguro y cuidados posteriores al aborto y para cuidados del embarazo, nacimiento, post-parto y del recién nacido, y todos aquellos asociados con el VIH (prueba de VIH, TARV, PTMI e infecciones oportunistas);
- Materiales de IEC asociados con todo lo anterior e
- Implementos usados para la prevención y control de la infección.

12. For further information see: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/article/001951.htm>

13. Adapted from: GNP+, ICW, IPPF, UNAIDS, UNFPA, UNAIDS, WHO, Young Positives, 2008. Rapid Assessment Tool for Sexual and Reproductive Health and HIV Linkages: a Generic Guide.

14. IPPF, 1996. IPPF Carta de Derechos Sexuales y Reproductivos.



ANEXO 2: Lectura Posterior

Algunos informes, lineamientos y herramientas preparados por IPPF, FNUPA, ONUSIDA, OMS, GNP+, ICW y Jóvenes Positivos están disponibles y ofrecen una guía sobre cómo vincular la salud sexual y reproductiva con el VIH. Incluye:

- Global Network of People Living with HIV/AIDS (GNP+), International Community of Women Living with HIV/AIDS (ICW), Young Positives. Consultation Report: Global Consultation on the Sexual and Reproductive Health and Rights (SRHR) of People Living with HIV and AIDS (PLHIV), Diciembre 5 - 7, 2007, Amsterdam, Países Bajos. Disponible en: www.gnpplus.net.
- GNP+, ICW, IPPF, UNAIDS, UNFPA, UNAIDS, WHO, Young Positives, 2008. Rapid Assessment Tool for Sexual and Reproductive Health and HIV Linkages: a Generic Guide. Disponible en: www.ippf.org
- Guttmacher Institute, UNAIDS, UNFPA, WHO, Engender Health, IPPF, ICW & GNP+, 2006. Meeting the Sexual and Reproductive Health Needs of People Living with HIV - policy brief. Disponible en: www.guttmacher.org/pubs/IB_HIV.html
- IPPF, 1997. IPPF Charter Guidelines on Sexual and Reproductive Health. Disponible en: www.ippf.org/en/Resources/Guides-toolkits/IPPF+Charter+Guidelines+on+Sexual+and+Reproductive+Rights.htm
- IPPF, UCSF, UNAIDS, UNFPA, WHO, 2008. Linking Sexual and Reproductive Health and HIV: Evidence Review and Recommendations. Disponible en: www.ippf.org
- IPPF, UNFPA, WHO, UNAIDS, 2008. Gateways to Integration: A case study series. Kenya Disponible en: <http://www.ippf.org/en/Resources/Reports-reviews/Gateways+to+Integration+a+case+study+from+Kenya.htm>, Haiti a Disponible en: <http://www.ippf.org/en/Resources/Reports-reviews/Gateways+to+Integration+a+case+study+from+Haiti.htm>
- UNFPA & WHO, 2006. Sexual and Reproductive Health of Women Living with HIV/AIDS - guidelines on care, treatment, and support for women living with HIV/AIDS and their children in resource-constrained settings. Disponible en: www.who.int/reproductive-health/docs/srhwomen_hiv aids/index.html
- WHO, UNFPA, UNAIDS, IPPF, 2005. Sexual and Reproductive Health and HIV/AIDS: A Framework for Priority Linkages. Disponible en: <http://www.ippf.org/en/Resources/Guides-toolkits/A+Framework+for+Priority+Linkages.htm>
- WHO, UNFPA, UNAIDS & IPPF, 2005. Linking Sexual and Reproductive Health and HIV/AIDS - an annotated inventory. Disponible en: <http://www.ippf.org/en/Resources/Guides-toolkits/Linkages+Inventory.htm>
- WHO, 2006. Reproductive Choices and Family Planning for People Living with HIV - Counselling Tool. Disponible en: http://www.who.int/reproductive-health/publications/fphiv_flipchart/index.htm