



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

PROYECTO ASSIST
DE USAID

*Aplicando la Ciencia para Fortalecer
y Mejorar los Sistemas de Salud*

**SECRETARIA DE SALUD DE HONDURAS
INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
PROYECTO ASSIST DE USAID**

**INFORME DE LA TERCERA SESION DE APRENDIZAJE
MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN ZIKA
EQUIPOS DE MEJORAMIENTO DE LA ATENCION DE ZIKA EN
LOS SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR**

7-8 DE FEBRERO DEL 2018

MARZO 2018

Este informe fue elaborado por University Research Co., LLC (URC) para la revisión de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), con la autoría del Dr. Carrasco de la Secretaría de Salud de Honduras (SESAL) y de la Lic. María Banegas, Dra. Karen Córdova y Dra. Norma Aly de URC. La sesión de aprendizaje sobre el mejoramiento de la atención de Zika en los servicios de planificación familiar fue realizada gracias al apoyo del pueblo americano a través del Proyecto de USAID “Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud”, el cual está gestionado por URC.

**INFORME DE LA TERCERA SESION DE APRENDIZAJE
MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA ATENCION EN ZIKA
EQUIPOS DE MEJORAMIENTO DE LA ATENCION DE ZIKA EN
LOS SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR**

7-8 febrero del 2018

MARZO 2018

Manuel Carrasco, Departamento de Gestión de la Calidad, Secretaría de Salud
María Banegas, University Research Co., LLC
Karen Córdova, University Research Co., LLC
Norma Aly, University Research Co., LLC

AVISO

Las opiniones expresadas en la presente publicación no necesariamente reflejan el punto de vista o posición de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) ni del Gobierno de los Estados Unidos.

Agradecimientos

Para todas las mujeres hondureñas que buscan atención para mejorar su salud y las de sus familias.

A la Subsecretaría de Redes de Servicios de Salud, la Dirección General de Normalización, la Dirección General de Redes de Servicios, el Departamento de Gestión de la Calidad, los Departamentos de Primero y Segundo Nivel de Atención de la SESAL y a la Unidad de Calidad de la SESAL y la Dirección de servicios médicos del Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), por todo el esfuerzo que han puesto en pro de la salud de las mujeres hondureñas y sus familias.

A todos los proveedores de los servicios de salud de la SESAL y del IHSS, que día a día enfrentan sus retos con entusiasmo para lograr su objetivo de prevenir la infección por el virus del Zika.

Al equipo técnico de ASSIST por su entrega al trabajo y a los equipos de mejoramiento: Dinora Fuentes, Zayda Cáceres, Tania Díaz, Miriam Moradel y Melvin Chávez.

Este documento fue preparado por University Research Co., LLC (URC) para revisión por parte de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), en el marco del Proyecto de USAID Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud (ASSIST), el cual es posible gracias al apoyo generoso del pueblo americano a través de USAID. El Proyecto ASSIST de USAID es implementado por URC bajo los términos del acuerdo cooperativo número AID-OAA-A-12-00101. Los socios de URC para realizar actividades sobre Zika incluyen a la Academia Americana de Pediatría, FHI 360, Institute for Healthcare Improvement y WI-HER, LLC.

Para mayor información sobre las actividades de ASSIST, favor de visitar www.usaidassist.org o escribir a assist-info@urc-chs.com.

Cita recomendada

Carrasco M, Banegas M, Córdova K, Aly N. 2018. Informe de la tercera sesión de aprendizaje de mejoramiento de la calidad de la atención en Zika. Equipos de mejoramiento de la atención en Zika en los servicios de planificación familiar. *Informe Técnico*. Publicado por el Proyecto de USAID Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud (ASSIST). Chevy Chase, MD: University Research Co., LLC (URC).

Tabla de Contenido

Siglas utilizadas	ii
Resumen ejecutivo.....	1
Generalidades.....	2
Programa de la tercera sesión de aprendizaje.....	2
Primer día del evento.....	3
Segundo día del evento.....	7
Conclusiones y recomendaciones del evento	9
Anexo 1: Agenda del evento de intercambio	10
Anexo 2: Tabla con los cambios presentados por los equipos de mejoramiento	15
Anexo 3: Panel de involucramiento del hombre en la prevención de Zika.....	19

Siglas utilizadas

A/E	Auxiliar de enfermería
ASSIST	Proyecto de USAID Aplicando la Ciencia para Fortalecer y Mejorar los Sistemas de Salud
DGC	Departamento de Gestión de la Calidad
EMCC	Equipos de mejoramiento continuo de la calidad
ENF	Enfermera
IHSS	Instituto Hondureño de Seguridad Social
LCDA	Licenciada
LyP	Labor y parto
MI	Médico interno
MSS	Medico en Servicio Social
OMS	Organización Mundial de la Salud
PEO	Post evento obstétrico
RN	Recién nacido
SCaZ	Síndrome congénito asociado al virus Zika
SESAL	Secretaría de Salud
SSR	Salud sexual y reproductiva
URC	University Research Co., LLC
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional

Resumen ejecutivo

La Secretaría de Salud (SESAL) y el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), desde mediados del 2016 y con la asistencia técnica del Proyecto ASSIST de USAID, han desarrollado una serie de acciones para fortalecer la calidad de los servicios de salud en respuesta a la epidemia de la infección por el virus del Zika.

Inicialmente los equipos técnicos del nivel central de la SESAL elaboraron los lineamientos de manejo integral de pacientes durante las etapas de preconcepción, embarazo, parto y posparto y la atención del recién nacido sospechoso de Síndrome Congénito asociado al virus Zika (SCaZ), siendo este el primer paso para proceder posteriormente a la capacitación de personal de los servicios de salud en cómo identificar y cómo manejar los casos de infección por el virus del Zika. Se priorizaron 42 establecimientos de salud (30 de la SESAL y 12 de IHSS), seleccionados en ese momento por presentar los mayores índices de casos de infección de Zika en población en general y sospecha de casos de infección en embarazadas; de estos establecimientos, 12 son hospitales y 30 son establecimientos ambulatorios.

Desde el inicio y a la fecha se han capacitado alrededor de 1,392 proveedores de salud de SESAL y de IHSS en los lineamientos de manejo de Zika.

Desde el mes de mayo del 2017, se inició un proceso de organización y capacitación de equipos de mejoramiento continuo de la calidad (EMCC) en la atención de planificación familiar (PF) en los 42 establecimientos priorizados. A noviembre del 2017 ASSIST ha organizado 23 equipos que mejoran los servicios de PF para brindar consejería en Zika.

Los equipos recibieron dos sesiones de aprendizaje para capacitarse en cómo identificar un objetivo de mejoramiento, escoger los indicadores, diseñar un flujograma inicial (que refleja la realidad actual) y luego un flujograma ideal, identificar cambios para probar y actividades para realizar y hacer la medición periódica de los indicadores para verificar si estaban logrando su objetivo.

Uno de los objetivos de mejoramiento ha sido brindar consejería en Zika en los servicios de planificación familiar.

Existen actualmente 20 establecimientos de salud, tanto de SESAL como de IHSS, que tienen un equipo de mejoramiento en los servicios de planificación familiar y desde junio del 2017 han estado probando cambios para lograr sus objetivos propuestos. Para lograr un aprendizaje dinámico entre los equipos, el Departamento de Gestión de la Calidad (DGC) de la SESAL y el Proyecto ASSIST realizaron un taller de intercambio de experiencias que permitió potenciar el aprendizaje del trabajo entre equipos.

El presente documento presenta un resumen de lo acontecido durante el evento de intercambio de experiencias realizado en febrero de 2018.

Generalidades

El virus del Zika llegó a Honduras a finales del 2015 teniendo su mayor grado de incidencia durante el año 2016. El impacto más letal de la infección es en la mujer embarazada ya que por la transmisión vertical, el recién nacido (RN) puede ser afectado con Síndrome Congénito asociado al virus Zika (SCaZ).

Honduras, al igual que los otros países centroamericanos, realizó una serie de acciones para contrarrestar en su territorio la epidemia de Zika. El abordaje al problema del Zika fue una prioridad para el presidente de la República, quien instruyó a las autoridades de los diferentes sectores involucrados a sumarse a la iniciativa para contrarrestar la epidemia. Como primera acción la Secretaria de Salud de Honduras (SESAL), conformó un Comando Estratégico integrado por representantes de diferentes instancias, quienes condujeron las acciones desarrolladas al interno de la SESAL.

La SESAL tomó como suyo el objetivo del Proyecto ASSIST-Zika de USAID de fortalecer la capacidad de los servicios de salud en la entrega consistente y basados en evidencia de la atención de calidad de mujeres en edad reproductiva, embarazadas y recién nacidos, en el marco de la implementación del nuevo modelo de atención (Equipos de Salud Familiar en el primer nivel de atención y el nuevo Modelo de Gestión Hospitalaria en el Segundo nivel).

En coordinación con el Comando Estratégico se seleccionó el área de influencia del proyecto en 12 hospitales y 30 establecimientos de atención ambulatoria en nueve (9) regiones de salud entre ellas: Atlántida, Choluteca, Cortes, El Paraíso, Metropolitana de San Pedro Sula, Metropolitana de Tegucigalpa, Olancho, Santa Barbara y Yoro. La SESAL priorizó los establecimientos de salud con mayor incidencia de casos de infección por Zika y la incidencia de casos de complicaciones neurológicas (microcefalia y Guillain-Barré).

ASSIST apoyó a la SESAL y al IHSS en los procesos de organización y capacitación de equipos multidisciplinarios en los establecimientos de salud, sus integrantes fueron capacitados mediante una primera y segunda sesión de aprendizaje y progresivamente implementaron actividades para lograr el propósito de mejorar la calidad de atención en el marco de la lucha contra el Zika. Veintiocho (28) de estos equipos se integraron para implementar la consejería de Zika en los servicios de planificación familiar. Una tercera sesión de aprendizaje se realizó para intercambio de cambios probados y lecciones aprendidas entre los equipos de mejora.

La presente memoria tiene el propósito de describir lo acontecido durante la tercera sesión de aprendizaje y los cambios identificados.

La agenda del evento se adjunta en el **Anexo 1**.

Programa de la tercera sesión de aprendizaje

Lugar del evento:

Hotel Clarión de la ciudad de Tegucigalpa

Fecha del evento:

7 y 8 de febrero del 2018

Participantes en el evento:

1. Uno o dos representantes de cada de los 28 equipos de mejoramiento de la calidad (12 hospitales, 18 establecimientos de salud)
2. Representantes del nivel central de la SESAL
3. Representantes del nivel central del IHSS

4. Representantes de socios implementadores de USAID
5. Personal de ASSIST

Desarrollo del programa

El programa fue desarrollado por equipos técnicos integrados por SESAL y ASSIST. La metodología fue exposiciones en PowerPoint y dinámicas de intercambio de conocimientos para presentar la mayoría de los cambios implementados por los equipos. Dos experiencias exitosas fueron presentadas en especial: los grupos de participación del hombre en la prevención del virus del Zika y el uso de la Hoja Filtro para captación de oportunidades perdidas para consejería en Zika.

Al finalizar el evento, tras la deliberación de un comité evaluador integrado por SESAL e IHSS, se premiaron tres equipos por sus excelentes resultados y se dieron tres regalos adicionales al mejor consultor veloz, al mejor mural y al mejor comprador.

Inauguración del evento

La inauguración del evento estuvo a cargo de una mesa principal integrada por Dr. Roberto Cosenza, el Director General de Redes de Servicios; el Dr. Manuel Carrasco, jefe del Departamento de Gestión de Calidad (DGC) de la SESAL; y el Dr. Gustavo Ávila, Coordinador Nacional de Zika de USAID Honduras.



En la fotografía, el Dr. Carrasco, jefe del Departamento de Gestión de la Calidad, dando palabras de bienvenida al evento de intercambio de experiencias en el mejoramiento de la consejería de Zika en los servicios de PF. En la mesa, el Dr. Gustavo Ávila de USAID y el Dr. Roberto Cosenza, Director General de Servicios de SESAL.

Primer día del evento

Tema: El enfoque colaborativo para la mejora de la atención en salud en el contexto de Zika

El Dr. Manuel Carrasco, jefe del DGC, presentó a los participantes el tema de enfoque colaborativo que sirvió de repaso de las etapas del mismo.

Tema: Indicadores de monitoreo de Zika

ASSIST presentó el tema del cumplimiento de indicadores de monitoreo de Zika.

Tema: Dinámica “consultores veloces”

Para el intercambio de experiencias, se utilizó la dinámica de consultor veloz. Ver **Anexo 1**. La dinámica consistió en la selección previa de equipos que según los facilitadores tenían excelentes resultados en sus objetivos de mejoramiento. Previamente se les envió una herramienta para documentar sus experiencias y se les solicitó a estos equipos identificar un miembro que estaría funcionando como el consultor veloz. Muchos de los equipos elaboraron murales.

La audiencia fue integrada en ocho mesas y se seleccionaron ocho consultores veloces. Cada consultor veloz, durante 20 minutos, expuso a cada una de las mesas sus cambios en los procesos de atención. Cada mesa tenía la oportunidad de comprar o no las ideas de cambios y pagar simbólicamente un lempira al consultor veloz. Pero en las mesas también los integrantes podían presentar las ideas de cambios y venderlas y así tener un aprendizaje cruzado de los cambios de todos los equipos.



Consultor veloz expone su idea de cambio a una mesa integrada por varios miembros de equipos de mejoramiento de diferentes establecimientos de salud. Posteriormente este consultor nuevamente expuso su idea a nuevos participantes en la mesa.

Un facilitador de SESAL y de ASSIST documentaron todas las ideas presentadas.

En relación con la dinámica de consultor veloz, una miembro de equipo de mejora expresó: *“Quiero rescatar lo novedoso de la metodología, intercambio. Es la primeva vez que la veo; he asistido a miles de eventos. Por medio de esta dinámica, nos enteramos de todo lo que están haciendo los equipos, me he enterado de que hay una gran producción. Aprecio todo el trabajo de las mesas, observé mucho empoderamiento, felicito a todos los colegas. Se esmeraron en darnos lo mejor, se salieron del esquema tradicional de pasar a exponer”*.

La Dra. Ángela Salgado, jefa del Departamento de Servicios de Segundo Nivel, felicitó a los participantes: *“Han hecho un excelente trabajo, nos estamos acoplando a la metodología del siglo XXI. Son un personal competente y muy capacitado. Todos los cambios presentados, ella mismo los envió por chat a los directores hospitales a quienes felicitó por el trabajo representado. Es cierto que estamos en un nuevo gobierno, pero sigue el mismo trabajo”*.

En las siguientes fotografías se muestra la creatividad de los equipos, ellos quisieron presentar en murales sus trabajos para la implementación de la consejería de Zika en los servicios de PF.



Resultados de la dinámica consultor veloz:

Se recolectó todos los cambios presentados en matrices diseñadas para tal fin y a continuación se presentan los mismos.

Cambios identificados:

Cada facilitador de las mesas de trabajo documentó los cambios presentados por los consultores veloces y por miembros de las mesas. En resumen, se han identificado los siguientes cambios (ver **Anexo 2**):

1. Incorporación de la consejería en Zika en las consejerías ya existentes:
Las consejerías existentes en las que se incorporó el procedimiento de consejería en Zika son:
 - a. Consejería de planificación familiar
 - b. Consejería de VIH pre prueba
 - c. Consejería VIH post prueba
 - d. Consejería al adolescente
 - e. Consejería de lactancia materna
2. Priorización de la atención de planificación familiar, acortando los pasos del flujo de atención en PF, con:
 - a. La asignación de ventanillas específicas de archivo para agilizar la atención de usuarios y usuarias que pasaran a consejería de PF y Zika, previo a la entrega del método.
 - b. Asignación de tarjetas de colores para referencia a los diferentes profesionales capacitados en diferentes servicios preparados para brindar consejería, cada servicio informa cuantos cupos adicionales (del cupo ya definido) para pacientes pueden dar para la consejería en Zika.
 - c. Asignación de clínicas específicas de atención por personal médico o de enfermería, para atención y consejería de planificación familiar y consejería.
 - d. Incorporación de la preclínica para la consejería de PF-Zika y se fortalecen los servicios de post clínica con la consejería PF-Zika.
 - e. Un hospital tiene implementada la Clínica de USASER (Atención de salud sexual y reproductiva y Zika) e implementaron sello de registro de la consejería.
 - f. El IHSS incorpora la consejería a través de promotores que hacen visitas a las casas.
 - g. En los hospitales que son departamentales, como tienen bastante demanda de mujeres, se han incorporado a médicos y enfermeras capacitados en consejería.
 - h. Incorporación de la consejería balanceada cara a cara de planificación familiar a la consulta médica especializada de áreas específicas o no, de salud sexual y reproductiva (ginecología y obstetricia).
 - i. Identificación de las puertas de las clínicas que ofertan el servicio de consejería con rótulos.
3. Estandarización del contenido y metodología para brindar la consejería de Zika dentro de la consejería de planificación familiar mediante:
 - a. Rotafolio para la consejería balanceada en PF cara a cara
 - b. Plan de inducción al rol de la consejera y la preclínica
 - c. Preclínica para tamizaje de signos y síntomas y factores de riesgo en PF
 - d. Trifolios con la información clave de consejería en Zika
4. Estandarización del registro de la consejería en formatos nuevos y existentes en el establecimiento de salud:
 - a. Formatos oficiales para la consejería de la secretaría de salud se utilizan para consejería en Zika y PF:

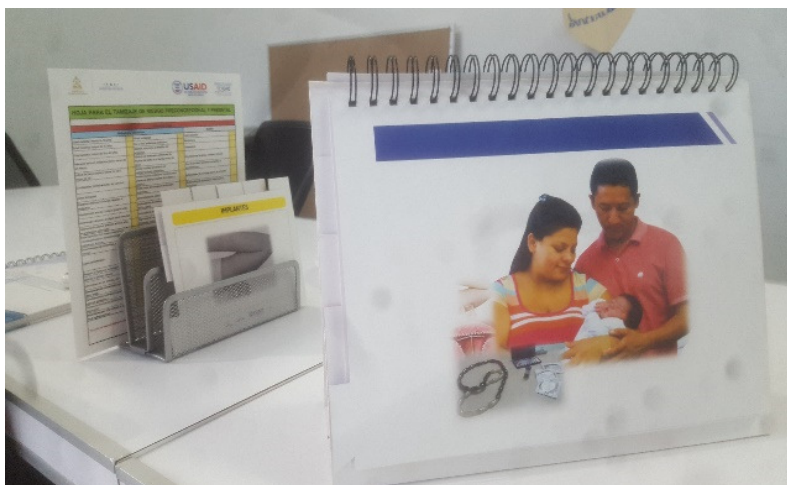
- i. Listado de Atenciones Diarias (ATA)
 - ii. Listado de Consejerías Diarias (CS1)
 - b. Hojas de consejería elaboradas por los establecimientos de salud en las cuales se agrega información adicional que se documentará en el expediente clínico
 - c. Sellos de consejería en Zika: Colocados en hojas del expediente clínico, hojas de consejería en el expediente clínico, tarjetas de colores para la usuaria(o).
 - d. Libros de registro de consejería en las áreas específicas donde se lleva a cabo.
5. Incorporación de la consejería balanceada cara a cara de planificación familiar en el contexto de Zika, dentro de las salas de atención, para pacientes post evento obstétrico (PEO) mediante un rol de consejeras.
 6. Entrega de condones en paquetes para evitar la exposición de la usuaria (debido a factores culturales) con un mensaje escrito y en figuras por fuera explicando los signos y síntomas de Zika y formas de prevención. “*Entre más secreto mejor*”: al principio ellos entregaban los condones en papel celofán, pero a las mujeres les daba pena y los botaban en los mismos basureros del establecimiento de salud por lo que decidieron utilizar:
 - a. Papel reciclado
 - b. Bolsas de manila
 - c. Bolsas plásticas (no transparentes)
 - d. Sobres de papel
 7. Incorporación de la pareja masculina de la usuaria dentro de las actividades de consejería y orientación grupal en el contexto del Zika mediante:
 - a. Sesiones mensuales de masculinidad para sensibilización y empoderamiento del rol del hombre en la planificación familiar y prevención del Zika.
 - b. Citas programadas con las parejas para recibir atención de planificación familiar y consejería cara a cara.
 8. Derivación del servicio de consejería y de usuarias hacia otras áreas de consejería, mediante la referencia específica con tarjetas de colores (para reducir la carga laboral de clínica asignada específicamente a consejería).
 9. Se fortalece la captación de oportunidades perdidas en usuarias y usuarios que llegan por otras atenciones al establecimiento de salud a través de la Hoja Filtro, con el fin de brindarles consejería.
 10. Se elabora carné de métodos de planificación familiar para la usuaria y su pareja. (Es una importante innovación en vista que antes solo se usaba para la Depoprovera.)
 - a. Tarjetas de cartulina
 - b. Hojas de papel
 - c. Carnés prediseñados en forma de bifolios o trifolios
 11. Incorporación de la consulta subsiguiente de planificación familiar a la consulta de consejería brindada por personal de salud capacitado o enfermería capacitada.
 12. Se establece el monitoreo y evaluación de cumplimiento de la consejería con instrumento de medición.
 13. Incorporación de las actividades de promoción de la consejería en Zika:
 - a. Parlanteo
 - b. Charlas informativas de generalidades de Zika
 - c. Ferias de la salud
 - d. Red comunitaria

Con todos estos cambios y actividades presentadas por los equipos, el personal de la SESAL y ASSIST integraran un equipo técnico que estará evaluando los cambios exitosos para sistematizarlos y preparar para un proceso de expansión.

Tema: Uso de la herramienta de consejería

ASSIST presentó una propuesta de rotafolio para brindar consejería, cuya idea original nació con dos equipos de mejoramiento, que con sus propios recursos lo elaboraron. ASSIST mejoró el rotafolio y elaboraron ejemplares que se les distribuyeron para validación a todos los equipos presentes en el intercambio. Los miembros de los equipos llevaron un ejemplar en borrador para validar durante dos meses; posteriormente se incorporarán las observaciones indicadas por los equipos.

Al finalizar la validación, con SESAL se harán los ajustes al rotafolio para la impresión definitiva.



El rotafolio es una herramienta de consejería para las diferentes etapas de salud reproductiva: etapa preconcepción, embarazo y post parto. La primera sección del rotafolio es para aconsejar sobre el tema de Zika, pero también tiene otros temas importantes para cada una de las etapas de la salud reproductiva.

Segundo día del evento

Tema: Uso de las gráficas de serie de tiempo

Otro tema que se repasó durante el evento fue el uso de las gráficas de series de tiempo para verificar el cumplimiento del indicador de mejoramiento con la finalidad de fortalecer los conocimientos de los participantes para hacer uso de estas gráficas para evidenciar sus logros en mejoramiento de la calidad.

Tema: Panel del involucramiento del hombre en la prevención de la infección del Zika y el uso del condón

Uno de los temas que fue motivador durante el evento fue la experiencia presentada en un panel de cuatro establecimientos de salud (dos hospitales y dos establecimientos ambulatorios) trabajando para el involucramiento del hombre en la prevención del Zika y el uso del condón. La experiencia inicial fue del hospital de Tela quien al ver que la mujer no aceptaba con agrado los condones donados por temor de llevarlos a casa, decidió citar a los esposos (y además invitaron adolescentes) para tener charlas de que es el Zika, como se previene y como se usan los condones. El Dr. Carrasco condujo el panel e inicialmente expresó: *“He participado en la elaboración de normas, es bueno tener espacio para discutir el tema, y hoy puedo ver que se ha trascendido en el tema de la participación de los hombres en los establecimientos de salud. Lastimosamente, no todo lo que hacemos a nivel de establecimientos de salud está respondiendo a los derechos de la población masculina. El hecho de tener espacios para involucrar al hombre es importante”*.

Algunas de las ideas del aprendizaje de los equipos expresados durante el panel se presentan a continuación:

1. Se dieron cuenta que la primera barrera para que el hombre no se involucre es el mismo establecimiento de salud.
2. Es importante involucrar al personal médico, especialmente los varones, ellos dan el ejemplo y los hombres se involucran mejor. En el hospital de Tela y el establecimiento de salud Carlos B. Gonzalez, involucraron al hombre en consejería de Zika desde un inicio.
3. La primera reacción del hombre es timidez y se muestran cohibidos, pero con una buena intervención logran involucrarse y apropiarse del conocimiento.
4. El servicio de vasectomía requiere ser reactivado para involucrar a los hombres.
5. Es de gran importancia el buscar a los hombres que llegan al establecimiento de salud por otros servicios, es una buena entrada. A ellos les gusta que se les dé su espacio.
6. El hombre se muestra interesado ante la información recibida, especialmente cuando se le informa que su esposa o compañera va a llevar condones y se les explica por qué.
7. Es importante reconocer que el Zika, así como la PF, es una responsabilidad mutua entre hombre y mujer, es de pareja, y que se logra más involucrándolos que ignorándolos.
8. Es importante dejar registrado el número de consejerías que se brindan a los hombres.

Otros comentarios relacionados con el panel se muestran en el **Anexo 3**.

Tema: Enfoque de genero

Este tema fue brindado por consultora especializada en el tema, quien abordó la importancia de involucrar al hombre en el desarrollo de los temas de salud reproductiva.

Tema: Hoja Filtro: estrategia para la captación de usuarias y usuarios para consejería en Zika

Este tema fue presentado por un miembro del equipo de mejoramiento de PF-Zika del Hospital Gabriela Alvarado. La Hoja Filtro es una herramienta que nació en la SESAL para captar mujeres embarazadas antes de las 12 semanas para brindarles atención prenatal desde el primer trimestre. Consiste en una entrevista con preguntas realizadas por el personal para captar, en salas de espera y otros servicios, las necesidades de atención en mujeres y hombres y sus acompañantes que acuden al hospital en búsqueda de diferentes atenciones. El equipo realizó ajustes a la Hoja Filtro para incorporar la pregunta si había recibido consejería en Zika. Ellos lograron implementar la Hoja Filtro modificada para captar usuarios y usuarias en los servicios de consulta externa del hospital, con el fin de brindarles consejería principalmente, pero también para brindarles otros servicios de salud reproductiva. La hoja le permitió al equipo incrementar ocho veces más la cantidad de usuarias y usuarios para consejería y para ofertar métodos de planificación familiar básicamente.

La presentación fue motivadora, siete nuevos equipos de mejora tomaron la decisión durante el evento de implementar la estrategia.

Premiaciones realizadas al final del evento:

En base a criterios definidos, un comité evaluador identificó los mejores trabajos de mejoramiento expuestos para premiar a tres equipos, los cuales fueron:

1. Equipo del establecimiento de primer nivel Carlos B González de El Progreso, Yoro
2. Equipo del establecimiento del Hospital de Atlántida de La Ceiba
3. Equipo del Policlínico de Catacamas, Olancho

De igual forma, se dio reconocimiento a:

1. Mejor comprador de ideas: IHSS Calpules
2. Mejor vendedor de ideas: IHSS Regional de San Pedro Sula
3. Mejor mural: Hospital de Tela

El evento finalizó con las palabras de despedida del Dr. Ávila de USAID y Dr. Carrasco de SESAL.

Conclusiones y recomendaciones del evento

Finalmente, se identificaron los compromisos del evento los cuales fueron:

1. Las instancias de la SESAL en conjunto con el Proyecto ASSIST elaboraran un documento de síntesis sobre las ideas de cambios probados y efectivos, para ser institucionalizados por la SESAL.
2. Revisar con la SESAL, en el marco de la estrategia metodológica de planificación familiar, el tema de flujo de atención para la consejería y el tema de contar con una guía de consejería.
3. Estandarizar el formato de registro de la consejería de PF/Zika a ser utilizados en los servicios de salud.
4. Iniciar un proceso de validación del rotafolio de consejería con los establecimientos a los cuales se les distribuyó el mismo.
5. Socializar la experiencia de la Hoja Filtro del Hospital Gabriela Alvarado con los EMCC que decidieron comprar la experiencia e implementarla.
6. Replicar la experiencia de involucramiento de los hombres implementada por el hospital de Tela en otros establecimientos de salud, mediante las visitas, para compartir la experiencia.
7. Continuar con los talleres de demostración de uso y negociación del condón.

Anexo 1: Agenda del evento de intercambio

**SECRETARIA DE SALUD
INSTITUTO HONDUREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
PROYECTO USAID ASSIST ZIKA**

***AGENDA TALLER: ENCUENTRO DE EXPERIENCIAS EXITOSAS
PROYECTO ASSIST ZIKA DE USAID EN ATENCION PLANIFICACION
FAMILIAR***

“MEJORANDO LA ATENCION EN SALUD EN EL CONTEXTO DE ZIKA”

INTRODUCCION

La Secretaria de Salud (SESAL) y el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS), con la asistencia técnica del Proyecto Aplicando la Ciencia para Fortalecer y mejorar los sistemas, por sus siglas **ASSIST**, implementa procesos de “Mejoramiento de la Atención en Salud”, para institucionalizar cambios en la atención en salud producto del aprendizaje dinámico y continuo, desarrollando la ciencia del mejoramiento en los sistemas de salud, así como generando conocimiento que pueda ser compartido con otros programas, organizaciones y países, mediante la gestión del conocimiento y la investigación.

Actualmente la Secretaria de Salud y el Instituto Hondureño de Seguridad Social implementa el mejoramiento colaborativo en los servicios de salud de Planificación Familiar (PF) para el abordaje de la infección por el virus del Zika, con el propósito de fortalecer los mismos, a través de la organización de equipos de mejoramiento (EMCC) en cada Establecimiento de Salud (ES) priorizado, para elaborar objetivos de mejoramiento, para hacer análisis de los problemas presentados en el proceso de atención, para identificar cambios para mejorar y para realizar monitoreo periódico que permitan que las mujeres en edad reproductiva y sus parejas puedan prevenir la infección por el virus del Zika y sus complicaciones.

La SESAL y el IHSS tiene 20 establecimientos de salud que están organizados en equipo y que mejoran la calidad de la atención de los servicios de planificación familiar. Para documentar los cambios que los equipos han logrado para el mejoramiento de la calidad, SESAL e IHSS con el apoyo de ASSIST han organizado un evento de intercambio de experiencias en el cual se presentaran las experiencias exitosas y las no exitosas, aprender de los cambios y diseminar posteriormente las buenas prácticas en el tema PF-Zika. A continuación, la propuesta de agenda del evento.

LUGAR: Tegucigalpa, DC

FECHA: 7 y 8 de febrero 2018, de 08:00 a.m. a 16:00 p.m.

PARTICIPANTES: Coordinadores y miembros activos de los EMCC de los ES intervenidos del IHSS y la SESAL en Atención de PF-Zika.

OBJETIVO GENERAL: Presentar las experiencias exitosas de los EMCC en Atención de PF en el contexto de Zika, con la finalidad de identificar los cambios que provocaron mejoramiento de la atención, y para que los mismos sean adoptados e implementados por otros equipos en un proceso intencional de expansión.

METODOLOGIA:

Actividades previas al evento

1. Por parte de la Unidad de Gestión de la Calidad, se enviará a los EMCC las indicaciones para el llenado de una herramienta de documentación de los cambios probados.
2. Solicitud de una presentación de PowerPoint con la información de la herramienta de documentación.
3. Recibidos las herramientas documentadas de los cambios de los equipos, se realizarán reuniones con la Unidad de gestión de calidad, para revisar los avances e identificar los EMCC que muestran resultados importantes en el tema de consejería de PF/Zika, como también los equipos que necesitan fortalecerse en el tema.
4. La documentación también se utilizará para definir el impacto de los cambios en la mejoría de sus procesos para proceder a identificar los equipos que serán premiados por sus logros, para ello hay tres lugares, resto de equipos se les dará una pizarra de grafico de tiempo.

Desarrollo del Evento

Metodología

1. **Para compartir las experiencias y diseminar el conocimiento del aprendizaje obtenido por los equipos se desarrollará la dinámica “Consultoría Veloz”** que consistirá en organizar 8 mesas de trabajo donde estarán ubicados por cada mesa uno o dos equipos, entre ellos equipos que hayan logrado sus resultados, pero también equipos que no lo han logrado aún y representantes de establecimientos de salud que no han participado en el mejoramiento de PF-Zika. Previamente estará identificado un grupo de consultores denominados “expertos”, que son miembros de equipos que han logrado resultados satisfactorios en el proceso de consejería de PF/Zika y quienes visitaran en forma rotatoria cada mesa vendiendo ideas de cambio efectivas en el tema de consejería de PF-Zika, compartiendo como han logrado avanzar en el tema y motivando al grupo de la mesa a continuar innovando ideas de cambios efectivas. Esta visita tendrá un tiempo de 20 minutos y habrá un facilitador por mesa que recopilará lo discutido en la misma, se detalla en anexo las instrucciones sobre la dinámica. De igual forma, se considerarán las ideas de cambio de otros miembros de la mesa que quieran vender su experiencia o Idea de cambio.
2. **Se realizarán presentaciones** de temas técnicos de indicadores de País en el contexto de Zika, la Hoja Filtro como estrategia de captación de usuarias para consejería de PF/Zika,
3. **Uso de Gráficos, Uso de Herramienta para la Consejería en Zika en la atención preconcepcional, embarazo, parto puerperio y PF)**
- **Se Desarrollará Panel de experiencia de Masculinidad**, moderado por Dr. Manuel Carrasco quien discutirá con los panelistas a través de preguntas generadoras sobre el tema de masculinidad. Los panelistas son hombres que forman parte de grupos organizados en Zona Norte en el marco del enfoque de Masculinidad y los cuales han sido invitados a contar su experiencia. Se les dará 5 minutos por panelista para responder a las preguntas y compartir su experiencia, al final del panel el moderador contará con un resumen sobre lo conversado plasmado en conclusiones importantes para tomar decisiones a la réplica de la experiencia en otros ES.
- Al final se procederá a premiación de equipos de mejora que previamente ya se han evaluado con la tabla de criterios sobre la valoración del impacto de la idea de cambio habrá tres lugares y al resto de los equipos se les entregará la Pizarra de Grafico de tiempo.

Productos:

1. Compartidas experiencias exitosas de 20 EMCC en el proceso de atención de Consejería de PF/Zika
2. Identificado conjunto de ideas de cambio probados que provocaron mejoras
3. Socializadas propuestas técnicas operativas para el fortalecimiento de la consejería en Zika (Hoja Filtro, herramienta de consejería de Zika)

4. Empoderamiento a los Equipos en el tema de Inclusión del Hombre en los procesos de atención en Planificación familiar y cuidados de la salud Familiar
5. Premiados equipos de mejora con ideas de cambio de mayor impacto para la mejora alcanzada.

MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO 2018 Moderadora: Dra. Eva Chacón			
HORA/DIA	TEMA	METODOLOGIA	RESPONSABLE
8:00 am -8:30 am	Inscripción de Participantes y entrega de gafetes	Listado de Participantes	Lic. Lucila Bustillo Unidad de Gestión de Calidad Dra. Tania Diaz Asesora Técnicas ASSIST
8:00-8:40	Presentación Mesa principal	Moderadora del día	Dra Eva Chacón
8:30am - 8:40 am	Palabras de Inauguración del evento	Expositiva	Dr Roberto Cosenza
8:40am - 8:45 am	Palabras de Representante de USAID	Expositiva	Representante de USAID
8:45am -9:00 am	Introducción y metodología de evento	Dra. Eva Chacón	Moderadora del día
9:00 -9:20 am	Presentación de Participantes	Dinámica de Presentación	Lic. Zayda Cáceres Asesora Técnica ASSIST
9:20 am -9:40 am	El Enfoque Colaborativo para la Mejora de la Atención en Salud en el contexto de Zika	Expositiva	Dr. Manuel Carrasco Unidad de Gestión de Calidad
9:40 – 10:00 am	Presentación de Indicadores de País énfasis a Indicador de PF	Expositiva	Lic Mirian Moradel Técnica ASSIST
	Lineamientos para los trabajos de mesa		Dra Eva Chacón/Lic Malena Banegas
10:00 am-10:20 am	RECESO		

EMCC ATENCION DE PLANIFICACION FAMILIAR			
Moderadora General: Maria Elena Banegas			
10:20 am-10:40 am	8 mesas de trabajo organizadas que estarán comprando ideas de cambio a Consultores Veloces	Discusión grupal	Técnicos asignados
10:40 am -11:00 am	8 mesas de trabajo organizadas que estarán comprando ideas de cambio a Consultores Veloces	Discusión grupal	Técnicos asignados
11:00 am – 11:20	8 mesas de trabajo organizadas que estarán comprando ideas de cambio a Consultores Veloces	Discusión grupal	Técnicos asignados
11:20 am – 11:40	8 mesas de trabajo organizadas que estarán comprando ideas de cambio a Consultores Veloces	Discusión grupal	Técnicos asignados
11: 40 am - 12:00	8 mesas de trabajo organizadas que estarán comprando ideas de cambio a Consultores Veloces	Discusión grupal	Técnicos asignados
12:00 m-1:30 pm	ALMUERZO	Discusión grupal	
1: 30 am -1:50	8 mesas de trabajo organizadas que estarán comprando ideas de cambio a Consultores Veloces	Discusión grupal	Técnicos asignados
1:50 am- 2:10	8 mesas de trabajo organizadas que estarán comprando ideas de cambio a Consultores Veloces	Discusión grupal	Técnicos asignados
1:50 am- 2:10	8 mesas de trabajo organizadas que estarán comprando ideas de cambio a Consultores Veloces	Discusión grupal	Técnicos asignados
2.10-2:30	RECESO		
2:30-3:10	Comentarios por relatores de cada mesa para expresar en 5 minutos su percepción a cerca de lo desarrollado en las mesas de trabajo	Expositiva	Lic. Malena Banegas
3:10-4:10	Uso de Herramienta de Consejería en Zika en la atención Preconcepcional, embarazo, parto, puerperio y PF		Dr. Melvin Chavez

SEGUNDO DIA JUEVES 8 FEBRERO 2018: Moderadora Mayra Colindres			
HORA/DIA	TEMA	METODOLOGIA	RESPONSABLE
8:00-8:15	Presentación resumen de día anterior	Expositiva	Dra. Eva Chacón
8:15-8:30	Presentación trazando un gráfico de Series de Tiempo como parte de la herramienta de para documentar los cambios probados		Dra. Karen Cordova
8:30-9:30	Panel: Experiencia sobre la Participación del hombre en los servicios de salud reproductiva de los ES de Hospital de Tela, ES Carlos B González, hospital Progreso, Metropolitano de Ceiba	Conversatorio	Presentación de Panelista Lic Zayda Caceres
9:30- 9:50	RECESO		
9:50 - 12:00	Tema sobre Participación del Hombre en los servicios de salud Reproductiva	Expositiva	Lic Maribel Lozano Consultora en Genero y Salud
12:00- 1:00	ALMUERZO		
1:00-1:30	Seguimiento al Colaborativo de PF Estrategia de Captación de usuarios para consejería de Zika/PF, Hoja Filtro Modificada.	Expositiva	Lic. Maria Elena Banegas Lic Zarvia Iveth Lanza
1:30 am-2:00	Entrega de Reconocimientos a los participantes		Dra. Norma Aly Directora de País ASSIST
2:00-2:30	Clausura y Próximos Pasos		Dr. Manuel Carrasco Dra. Norma Aly

Anexo 2: Tabla con los cambios presentados por los equipos de mejoramiento

No.	Unidad de Salud	Cambios puestos a prueba en PF/Zika	Periodo de prueba		¿Cuenta con un EMCC formando y funcionando?	¿Se evidencia cumplimiento del indicador?	Equipo identifica las ideas de cambio	¿Hubo mejora?	Observaciones de las ideas de cambio	¿Otra unidad se compró la idea de cambio?
			Fecha de Inicio	Fecha de terminación		En proceso 92%		Sí/No		
1	Hospital Santo Hermano Pedro	Consejería grupal en servicios de internamiento Incorporación de las Sesiones informativas dirigidas a las usuarias de los servicios de puerperio, previo a dárseles el alta	jun-17	dic-17	Sí		El equipo no distingue consejería de Información	Sí	Las Charlas informativas están siendo consideradas como consejería y las registran de esa forma en el expediente con la hoja diseñada	No
		Enrolamiento del Médico que brinda la Atención en la Consejería	jun-17	dic-17	Sí	En Proceso 92%	No	Sí	El Personal Médico se involucra en la entrega de la información de Zika	Sí (1 vez comprada)
2	Hospital del Sur	Implementación de Consejería de Zika adherida a la consejería en Planificación Familiar y Sexual Reproductiva	15-ago	31-dic-17	Sí	En Proceso 80%	No	Sí	Se diseño una hoja de consejería para el registro de esta	Sí (1 vez comprada)
3	IHSS Villanueva	Incorporar la consejería de Zika a las consejerías ya existentes	ago-17	Dic. 2017	Sí		No	Sí	Estandarización del registro de la consejería en la Ficha de PF de la Consulta	Sí (1 vez comprada)

No.	Unidad de Salud	Cambios puestos a prueba en PF/Zika	Periodo de prueba		¿Cuenta con un EMCC formando y funcionando?	¿Se evidencia cumplimiento del indicador? En proceso 92%	Equipo identifica las ideas de cambio	¿Hubo mejora?	Observaciones de las ideas de cambio	¿Otra unidad se compró la idea de cambio?
		Registre la idea de cambio compartida	Fecha de Inicio	Fecha de terminación				Sí/No		
4	Hospital General Atlántida	Parlanteo a lo interno del Hospital para promoción de Consejería de PF/Zika de manera sistémica, diaria y con horarios establecidos por parte de la consejera del Servicio de CE del Hospital.	Junio	Enero	Sí	Sí	Sí	Sí	Se asigna un recurso específico para la consejería de PF y Zika y reasignación de los recursos capacitados	Sí (5 veces comprada la idea)
		Implementación de la Hoja de Consejería en PF y Zika en los servicios de Internamiento y CE de PF para el registro de la consejería en el Expediente y una copia para la usuaria.	Junio	Diciembre	Sí	Sí	Sí	Sí	Se asigna el espacio físico para la consejería de PF Zika y se identifican los recursos para brindar la consejería	
5	Policlínico de Catacamas	Incorporan en el proceso de Atención de Zika a PF a Hombres, Mujeres y Adolescentes brindándoles las charlas informativas previo a la consejería en la que se utiliza un rotafolio, se instruye en la técnica correcta de colocación del	Julio	Diciembre	Sí	Sí	Sí	Sí	Hay una colaboración de la Red Comunitaria, no es trabajo únicamente de la SESAL, sino que participa educación, iglesias y comunidad	Sí (12 veces comprada la idea)

No.	Unidad de Salud	Cambios puestos a prueba en PF/Zika	Periodo de prueba		¿Cuenta con un EMCC formando y funcionando?	¿Se evidencia cumplimiento del indicador?	Equipo identifica las ideas de cambio	¿Hubo mejora?	Observaciones de las ideas de cambio	¿Otra unidad se compró la idea de cambio?
		Registre la idea de cambio compartida	Fecha de Inicio	Fecha de terminación		En proceso 92%		Sí/No		
		Condón y se brindan condones de manera discreta								
6	IHSS Regional del Norte	Incorporación de la Consejería de Zika a PF Ficha de Consejería Estandarización de la Atención con el Plan de Inducción y recordatorio en clínica de los pasos para la atención de consejería en PF y Zika	Mayo	Diciembre	Sí	Sí	Sí	Sí	Al observar que cuando una faltaba el proceso se venía abajo, decidieron elaborar un plan de inducción enumerando cada uno de los pasos de la atención de consejería	Sí (7 veces comprada la idea)
7	Carlos B Gonzales	Asignación de Recursos *Medico para Clínica de Consejería Programación de sesiones de masculinidad para las parejas de Puérperas y donadores de Sangre	15-jun	31-dic	Sí	Sí	Sí	Sí	Cuentan además con un carnet de Consejería para que la Paciente lleve mejor control de sus citas	Sí (9 veces comprada la idea)
8	Metropolitano de Atlántida	Flujo de atención corto, Fila específica de Archivo para MEF y Hombres que buscan Asesoría en PF, Incorporación de	Julio	Feb	Sí	Sí	Sí	Sí	Cuentan con Carnet para Consejería SESAL propone el uso del Ata para el registro	Sí (19 veces comprada la idea)

No.	Unidad de Salud	Cambios puestos a prueba en PF/Zika	Periodo de prueba		¿Cuenta con un EMCC formando y funcionando?	¿Se evidencia cumplimiento del indicador?	Equipo identifica las ideas de cambio	¿Hubo mejora?	Observaciones de las ideas de cambio	¿Otra unidad se compró la idea de cambio?
		Registre la idea de cambio compartida	Fecha de Inicio	Fecha de terminación		En proceso 92%		Sí/No		
		la Preclínica para la Consejería de PF Ficha de Consejería Monitoreo y evaluación de cumplimiento con instrumento de medición							de la Consejería	
9	Hospital de Tela	Clínica de USASER (Atención de SSR y Zika) Implementación de Un Sello de Registro de la Consejería Involucramiento del Hombre en la Consejería de Zika con Grupos de Masculinidades	Junio	Diciembre	Sí	Sí	Sí	Sí	Libro de Consejería para el registro de la Consejería	Sí (6)
10	Hospital Gabriela Alvarado	Inicio de Introducción al tema con Charlas educativas Rol de Consejeras	Agosto	Diciembre	Sí	Sí	Sí	Sí	Hoja de Consejería, Libro de Registro, Espacio Físico	Sí (6)
11	Hospital de Progreso	Inclusión del Hombre en la Consejería de VIH/Zika	Sep	ene-18	Sí	Sí	Sí	Sí	Llevar registro en la Hoja CS1	Sí (3)

Anexo 3: Panel de involucramiento del hombre en la prevención de Zika

Participantes: Los hospitales de Tela y Progreso y los establecimientos de salud de Carlos B Gonzalez y el Metropolitano de la Ceiba.

Dr. Carrasco: “Menciona que participó en normas de la Atención del Hombre, es bueno tener espacio para discutir el tema, y si se ha trascendido en el tema de hombres en los establecimientos de salud, eso es lo que le alegra, no todo lo que hacemos está respondiendo a los derechos de la población masculina. El hecho de tener espacios para involucrar al hombre es importante”.

Representante del Metropolitano de La Ceiba, presentan lo que hicieron, a la pregunta de cómo hicieron para involucrar a los hombres en la prevención del Zika, el personal responde: “en primer lugar fue el Dr. Carrasco porque trabajaron con lo de vasectomía, aunque actualmente han dejado de trabajar en el tema, quieren reactivarlo, porque es un buen momento para involucrar al hombre. Tienen temor porque si ofertan el servicio y no lo tienen eso frustra. Los muchachos son involucrados.

Establecimiento Carlos B González: tomaron esta estrategia, al inicio tomaron los usuarios que andan en el establecimiento, pero primero abordaron al gerente (el director del establecimiento), sabían que tenían que tener su apoyo, iniciaron una primera reunión con ellos. El director siempre está presente, en algunas reuniones ponen sus talentos como por ejemplo tocan la guitarra, para hacer la aproximación con hombres, también se involucra el TSA, médicos, a los hombres les da temor al inicio, pero ahora se han involucrado. Los hombres han identificado que les gusta que les den su espacio, para ellos es importante hablar de sus necesidades y como se sienten. Es importante que hay que tomar en cuenta a los hombres. El servicio de salud es la primera barrera.

Han identificado una red de hombres dentro de la red de servicios de salud, los cuales se involucran para involucrar a los hombres. Celebraron el día del hombre es el 15 de noviembre, pero ellos lo celebraron el 24 noviembre. Han involucrado a un joven, en las reuniones se están llevando a cabo en los 5 establecimientos quieren expandir a 11 establecimientos, se quiere que no solo lleguen, sino que contribuyan.

El objetivo, ha sido Zika, informarle que la mujer va a llegar con un paquetito de condones a casa, que deben saber por qué y para qué.

Hospital de Tela: comenzamos en marzo 2017, tuvieron éxito, tienen un cronograma, empoderan al hombre en el tema de Zika, esto les llama la atención, utilizan técnicas para uso del condón, como ejemplares usan bananos, se les reparten condones, ellos muestran deseo de información. Tienen cronograma con los médicos, usan tarjetas, tienen más de 200 hombres capacitados, quieren que los hombres capacitados le cuenten al vecino, familiares.

¿Les ha funcionado bien, Que evidencia tienen? Tienen hojas para el registro, tienen evidencia en fotografías de las reuniones hospitalaria, las madres o embarazadas, ellas han manifestado que primero estaban enojados, ahora sienten más apoyo, para PF se necesita trabajar en PF, una vez llegaron jóvenes de centros educativos y ellos serán efecto multiplicador.

Hospital de Progreso: la integración del hombre en el proyecto de Zika, el equipo de progreso visito el hospital de tela como intercambio, regresaron al hospital, en el área de labor y partos, se comenzaron con las charlas con Zika, comenzó en la consulta externa, en caja, vieron que ellos tenían tiempo, comenzaron con charlas a los hombres. Hay que ver la planificación familiar no solo para la mujer, últimamente es ver la pareja, no es que así no más, hay que hacerlo, es una responsabilidad compartida. Evidencia: cuando nos mandan a la mujer joven, se les anota cuando se les da condones, su carita se les pone alegre cuando regresan con la pareja (previamente

invitados). Se ha visto eso en Tela. Los hombres que están esperando a sus esposas, se les da invitación a las charlas de masculinidad.

¿Qué piensan hacer de ahora en adelante, porque no todo es fácil?

Atraer a los hombres, llevarlos a las reuniones, porque los hombres tienen mil actividades, las actitudes, es difícil, a medida que ven los temas interesantes, llegan al establecimiento a medida que ven los carteles de invitación. Quieren mejorar los temas, ASAEL el voluntario trabajando con hombres expresa: “soy alguien que tiene pasión en salud tienen una visión de ver país, una comunidad saludable, país saludable, responsables, que no abandonamos a las familias, le gusta el liderazgo, en salud reproductiva, romper el paradigma, a los hombres les dicen como ser; cuando fue al Carlos B. Gonzales, los hombres estaban cohibidos, para atraerlos hacen decoración, los hombres dicen que hago aquí, ponen en prácticas dinámicas para romper el hielo, los hombres expresan “ojala no tomen fotos”, a medida que abordan el tema e informan los beneficios para la salud mediante la prevención del zika, como pareja y el futuro, hay más participación, hablan de todo y más salud. Cuando querían poner el condón nadie quería pasar, pero pasó el director, luego los demás hombres pasaron haciendo fila para hacerlo. Es necesario trabajar en fortalecer las familias”.

El Dr. Avila de USAID menciona: “estuve en una capacitación, observé temor y timidez, pena, pero conforme se iba desarrollando la guía de la reunión, los hombres comenzaron a preguntar, cuando presentaron el uso del condón, no querían tocar ni el condón tampoco el ejemplar de pene, saliendo de esos sentimientos, comenzaron en una avalancha de preguntas y especialmente estar convencidos del uso del mismo con la pareja, practica rutinaria. Considero que estos grupos no solo servirían para zika, se deberían utilizar para otros temas como la prevención de la violencia, para evitar que continúe la violencia, ojalá todos fueran y se sientan apasionados: no es importantes que hagamos este trabajo, sino que también que nos guste. Eso establece la diferencia. A mí me pagan por disfrutar mi trabajo”.

Finalmente, el panel agradeció a la asesora técnica de ASSIST Lic. Zayda Cáceres por todo su apoyo: “Sin ella no se podría haber iniciado. Vamos para grande”.