

ACOMPAÑANDO A LA COMUNIDAD

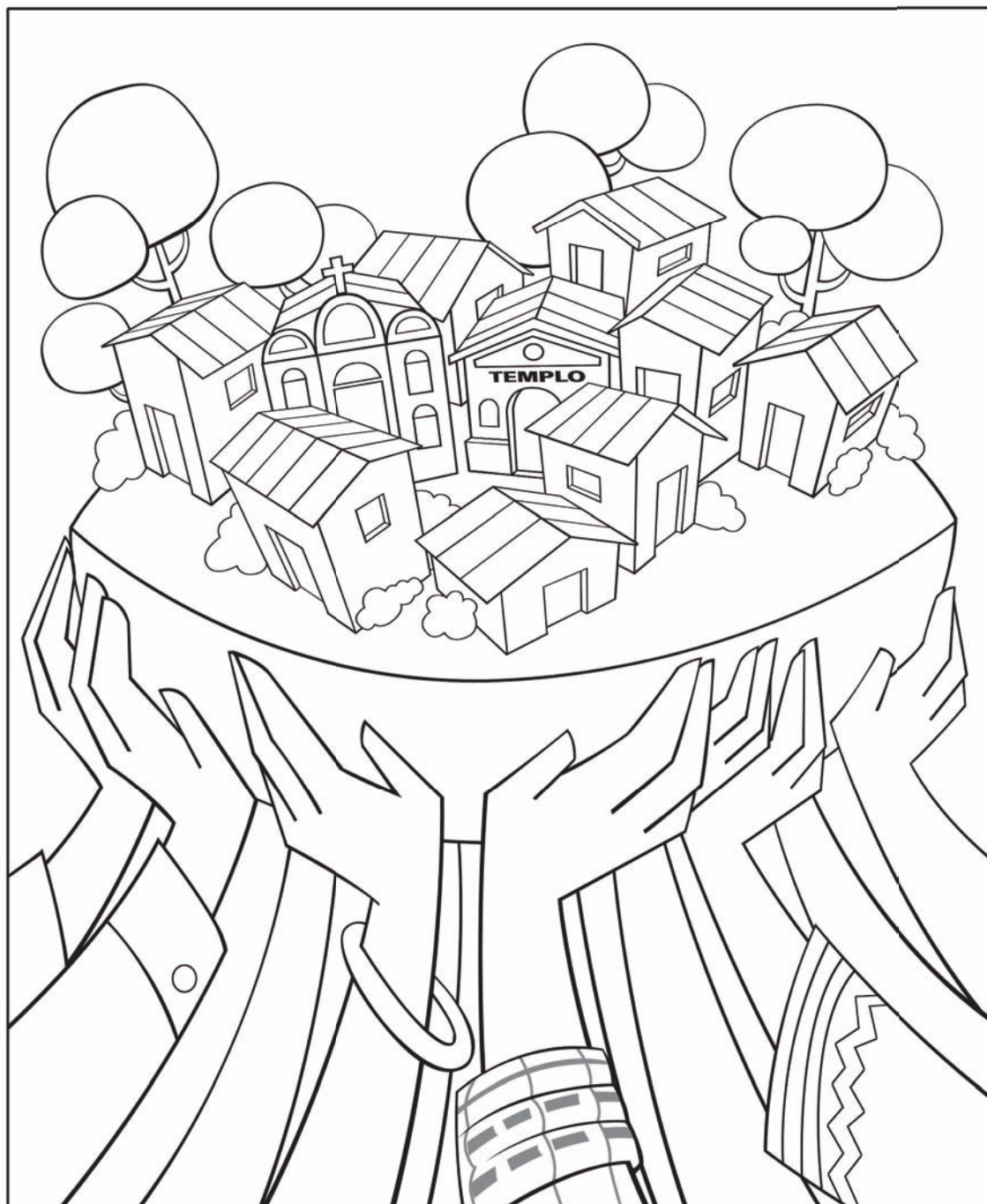
MANUAL DE CAPACITACIÓN



PARA LA RESPUESTA DE LAS ORGANIZACIONES BASADAS EN LA FE
ANTE EL ESTIGMA Y LA DISCRIMINACIÓN RELACIONADOS CON EL VIH

ACOMPañANDO A LA COMUNIDAD

MANUAL DE CAPACITACIÓN



PARA LA RESPUESTA DE LAS ORGANIZACIONES BASADAS EN LA FE
ANTE EL ESTIGMA Y LA DISCRIMINACIÓN RELACIONADOS CON EL VIH

CRÉDITOS

© 2009 Universidad de Georgetown, Instituto de Salud Reproductiva y Ayuda de la Iglesia Noruega

Edición: Lorena Pahor

Revisión técnica: Karina Arriaza y Jeannette Cachan

Adaptación en terminología OBF: Pablo García, Oficial de Programa, Ayuda de la Iglesia Noruega

Diseño y diagramación: Juan Carlos Camey Calito

Versión adaptada de *Fortalecimiento de la calidad de la consejería en VIH y sida*. Universidad de Georgetown, Instituto de Salud Reproductiva. Washington D.C., 2008.

Instituto de Salud Reproductiva
4301 Connecticut Ave, NW, Suite 310
Washington, DC 20008
Sitio electrónico: www.irh.org
Correo electrónico: irhinfo@georgetown.edu

Ayuda de la Iglesia Noruega
Bernhard Getz'gate 3
P.O. BOX 7100 St. Olavs plass
NO-0130 Oslo, Noruega
Sitio electrónico: www.nca.no
Oficina Regional para Centroamérica
Avenida de Las Américas 18-66 Zona 13, ciudad de Guatemala
Correo electrónico: nca@aingua.com
Oficina de Enlace Nicaragua
Del Pharaohs Casino, 1 y ½ Abajo, 74 CASASOL
Managua, Nicaragua
Correo electrónico: ain.nic@nca.no

Se permite la reproducción parcial o total de esta publicación, siempre que se distribuya en forma gratuita y se otorguen los créditos correspondientes al Instituto de Salud Reproductiva de la Universidad de Georgetown y Ayuda de la Iglesia Noruega.

Esta publicación se realizó con el apoyo de:

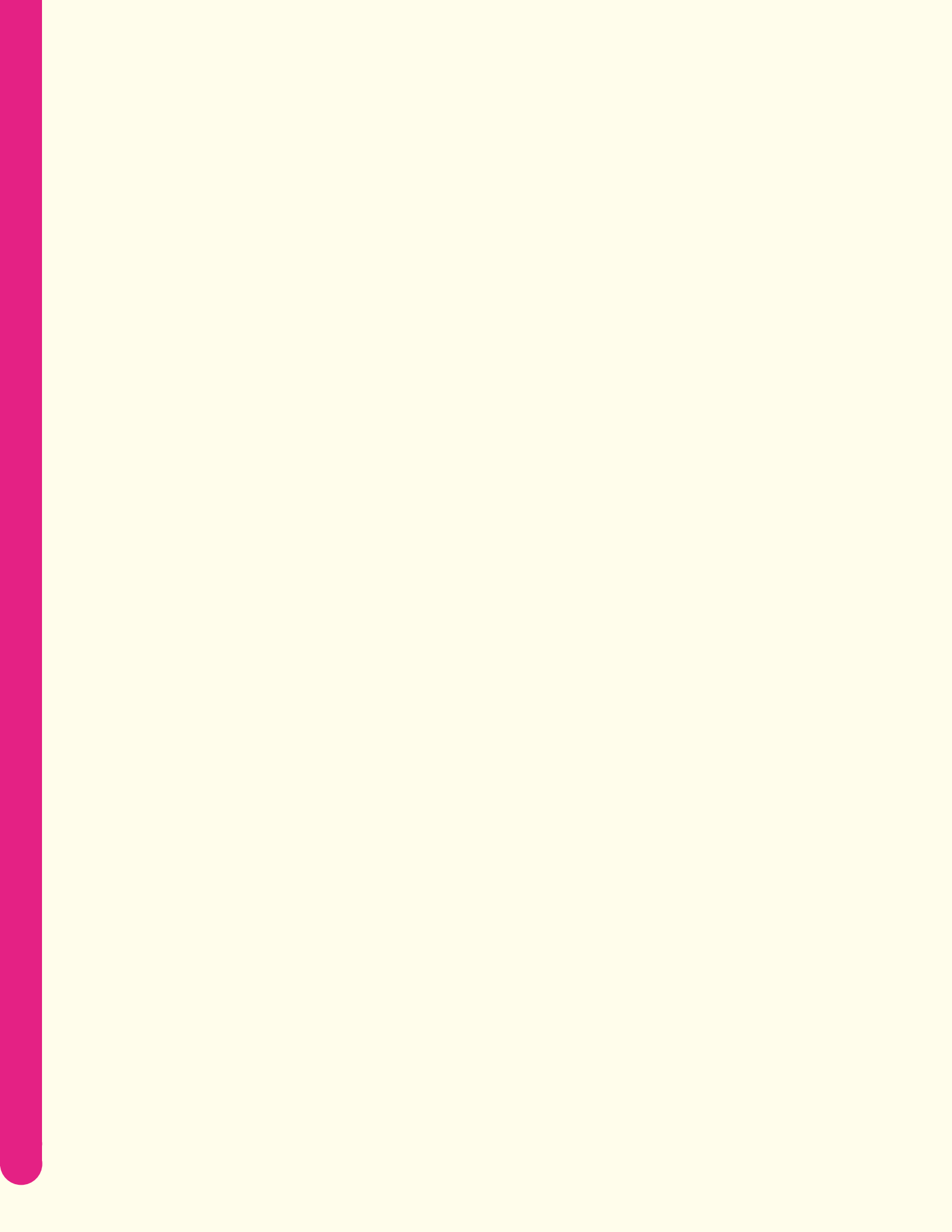
Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) bajo el contrato No. 596-A-0006-00060-00 con Population Services International (PSI) y Ayuda de la Iglesia Noruega PID 11073-1 Pequeñas Iniciativas Regionales para un Mejor Abordaje en VIH.

El contenido de este documento no refleja la opinión o políticas de USAID, PASMO, PSI o de la Universidad de Georgetown.



Agradecimientos	5
Presentación	7
¿Cómo usar el Manual?	9
Algunas aclaraciones antes de empezar.....	13
Glosario	15
Sesión 1: Explorando cultura, religión y género	19
Sesión 2: Sexualidad	41
Sesión 3: Estigma y discriminación	55
Sesión 4: Diversidad y derechos humanos	73
Herramientas para la facilitación y comunicación efectivas	93
Cómo preparar las sesiones de facilitación.....	94
Comunicación efectiva	101
Anexos	111
Bibliografía	137





AGRADECIMIENTOS

Acompañando a la comunidad: Manual de capacitación para la respuesta de las organizaciones basadas en la fe ante el estigma y la discriminación relacionados con el VIH fue posible gracias a la contribución de distintas personas y entidades que apoyaron en las diversas fases de su elaboración. A ellas les extendemos nuestras más sinceras muestras de agradecimiento por sus aportes, profesionalismo y compromiso.

Nuestro agradecimiento al reverendo Jorge Sosa, de Iglesias Comunitarias Metropolitanas Reconciliación, de ciudad de México, por haber esbozado la primera adaptación del documento y a Misael Méndez, de la Iglesia San Juan Apóstol, por haber aportado sus perspectivas bíblicas al Manual y participar como facilitador en los talleres de validación en Guatemala.

Karina Arriaza, del Instituto de Salud Reproductiva (IRH, por sus siglas en inglés) de la Universidad de Georgetown, revisó técnicamente las diferentes versiones del documento y participó en forma activa en las jornadas de validación. Jeannette Cachan trabajó en la revisión del Manual y brindó aportes técnicos. Elizabeth Salazar, Susana Mendoza y Aysa Saleh Ramírez, también de IRH, coordinaron la implementación de este proyecto en la región. Ximena Gutiérrez, Margarita Monroy, Martha Carrillo y Elsa Mendoza validaron este manual en capacitaciones con organizaciones basadas en la fe (OBF) en Nicaragua, El Salvador, Belice y Panamá, respectivamente. Además, Pilar Sebastián, de PSI/PASMO, proporcionó insumos técnicos al documento.

Esta publicación fue posible gracias al apoyo financiero brindado por la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), bajo el acuerdo de cooperación N° 596-A-00-06-00060-00, e implementado a través de PSI/PASMO y el Instituto de Salud Reproductiva. Por su parte, Ayuda de la Iglesia Noruega (AIN), bajo el contrato PID 11073-1 Pequeñas Iniciativas Regionales para un Mejor Abordaje en VIH, adaptó la terminología del documento base para adecuarlo al contexto de las OBF y facilitó la impresión de los ejemplares de esta primera edición.

Asimismo, agradecemos a las siguientes personas y a sus iglesias por su participación en los talleres de validación de este Manual:

En Guatemala:

Nery Pérez (Iglesia Príncipe de Paz, Chimaltenango)
Rony Cifuentes e Ileana Rodríguez (Iglesia Episcopal San Marcos, Quetzaltenango)
Edwin Espina y Alba Espina (Iglesia de Cristo)
Orpha Soto (Iglesia de Dios Séptimo Día)
Elsa Ordoñez y Ruth Ordoñez (Asamblea de Dios “El Edén”)
Heidy González (Iglesia San Juan Apóstol)
Amarilis Velásquez (Asamblea de Dios)

En Nicaragua:

Mario César Leiva, Gerzan Francisco Álvarez, Anielka Martínez, Zelmira Gamboa Morales, Luis Alberto García Mendieta, Soliette López Ortega, Katia María Cortez, María Nelly Castro, Indalecio Martínez, Sergio Ríos Carrillo y Emperatriz Velásquez (Iglesia Luterana).
María Eugenia Alonso, Guillermo Antonio Vega Espinoza, Juan Carlos Cuadra, Jorge Luis Bustos y Marisol Zúñiga Pereira (Iglesia Comunidad Metropolitana).

En El Salvador:

Ana Isabel Nieto (Cáritas El Salvador)
Conchita Ángel (Iglesia Luterana Salvadoreña)
Carlos Rivas (Tabernáculo de Avivamiento Internacional)

En Belice:

Abel Vargas (Hand in Hand Ministries)

En Panamá:

Domingo Escobar (Pastoral de VIH de Panamá)
Ivon Fernández (Hermanas de la Caridad)
Ricardo Bautista (Cáritas de Panamá)

PRESENTACIÓN

Quienes trabajamos en el campo del VIH, además de dedicar esfuerzos para prevenir nuevos casos, nos enfrentamos ante otros retos que van más allá de lo científico. La cara humana y social de la epidemia nos impulsa también a identificar formas para reducir la discriminación y el estigma entre las personas.

Dentro de este contexto, construir condiciones de equidad que permitan que más gente tenga las mismas posibilidades de elección y oportunidades conlleva cambios que empiezan en lo profundo de cada ser humano, ya que es allí donde se genera la fuerza inagotable para buscar la transformación de aquellas estructuras y normas que imposibilitan esa equidad.

Frecuentemente, la cultura y la religión, a través de la sociedad que nos rodea, definen aquello que es aceptable para los hombres y para las mujeres; rige lo que es tradicionalmente aceptado como masculino y femenino. Muchas veces, las ambiciones de poder y de dominación de unas personas sobre otras nos hace olvidar: “Y creó Dios al hombre a su imagen; a imagen de Dios lo creó; varón y mujer los creó” (Gn 1, 27).

Estas “reglas” que rigen nuestra forma de ser y actuar, además están influenciadas por las tradiciones propias del lugar donde vivimos. La diversidad es parte de la riqueza de la humanidad, pero muchas veces puede ser mal utilizada y convertida en un terrible campo de batalla en donde predomine la ley de quien ostente más fuerza, conocimiento, dinero o bienes.

¿Puede una persona cristiana decir que alguien de tradición maya, misquita o hindú vale menos como persona? ¿Puede una persona maya permitir que su hija con VIH no tenga acceso a medicamentos por considerar que esta infección proviene de Occidente? ¿Pueden los hombres considerar a las mujeres como inferiores? ¿Puede la gente mestiza del Pacífico considerarse superior a la gente garífuna del Atlántico? ¿Puede alguien heterosexual sentirse con la autoridad de discriminar a una persona que no lo sea?

No es nuestra culpa que el sistema funcione de esta manera, sin embargo cuando reconocemos que hay injusticia, es nuestra responsabilidad hacer algo para generar cambios.


El Instituto de Salud Reproductiva de la Universidad de Georgetown y Ayuda de la Iglesia Noruega han venido trabajando conjuntamente con varias organizaciones basadas en la fe —particularmente con líderes y lideresas de iglesias— procesos de búsqueda de reducción del estigma y discriminación hacia personas con VIH y otras en contexto de vulnerabilidad.


Entre estos esfuerzos se encuentra *Acompañando a la comunidad: Manual de capacitación para la respuesta de las organizaciones basadas en la fe ante el estigma y la discriminación relacionados con el VIH*. Creemos que este material le servirá como una herramienta para sensibilizar a su comunidad religiosa sobre la importancia de las OBF en la reducción del estigma y discriminación en todo lo referido al VIH y a las poblaciones más vulnerables a adquirirlo.

Queremos invitarlo/a, entonces, como lideresa o líder religioso, a contribuir a esta misión, una misión que por tener como base el enaltecimiento de la dignidad humana, es también una labor apegada a valores de la fe cristiana.


CÓMO USAR EL MANUAL

Este manual está dividido en cuatro sesiones, cada una diferenciada por un color distinto.

 **Sesión I:** Explorando cultura, religión y género

 **Sesión II:** Sexualidad

 **Sesión III:** Estigma y discriminación

 **Sesión IV:** Diversidad y derechos humanos

Además hay una sesión que no forma parte del taller de capacitación y sensibilización, pero le servirá como herramienta para cuando asuma la facilitación. Se trata de un apéndice con recomendaciones para la organización del taller, así como para la comunicación efectiva con las personas participantes.

Cada sesión puede facilitarse en un taller de un día. Usted elige si imparte, por ejemplo, todo el taller en un único encuentro de cuatro días, una sesión una vez a la semana o cualquier otra combinación en la que pueda integrar siempre a las mismas personas participantes.

Las sesiones tienen una duración variable; van de 2 horas y 40' a 3 horas y 40'. Sin embargo, según el grado de discusión de cada grupo, estas pueden desarrollarse en más o menos tiempo.

La audiencia que acude a cada sesión podría también ser distinta cada vez, aunque la sensibilización tendrá mayor alcance si las personas asisten a las cuatro sesiones. Además, el manual está estructurado de lo general a lo particular, y cada sesión va incorporando los conocimientos de la anterior para desembocar en el punto clave: el estigma y la discriminación hacia poblaciones en contexto de vulnerabilidad (Sesión 4). Para alcanzar un grado de sensibilización ideal hacia el final del taller, es necesario que cada participante reflexione profundamente sobre las relaciones entre cultura, religión, género y sexualidad, por ejemplo (temas tratados en las sesiones 1 y 2).

En la primera página de cada sesión encontrará los objetivos que se pretenden lograr luego de realizar todas las actividades y contenidos sugeridos en estos apartados. Asimismo, se expone una guía metodológica, en la que constan el tema que se abordará, las actividades, el tiempo y los materiales necesarios para desarrollarlo. Tenga en cuenta que el tiempo que se considera en la guía metodológica incluye tanto la actividad o dinámica que realizará el grupo, así como la información o contenido que usted expondrá para orientar el aprendizaje y las experiencias de su audiencia.



Como antes de abordar un tema se propone realizar una actividad en la que se sondan las actitudes y conocimientos del grupo, bajo el nombre *Objetivos* se presentan los propósitos que se quieren conseguir con cada actividad. (Esto también incluye los contenidos que aparecen a continuación del ejercicio).



Pueden ser lecturas bíblicas para discutir en grupo, dinámicas en equipos o debates en plenaria. En la guía metodológica figura qué metodología se empleará en cada actividad. A veces hay dos actividades por tema.



Frecuentemente, aunque no siempre, encontrará la sección *Recomendaciones para esta actividad* detrás de la dinámica propuesta. Allí figuran mensajes clave que podría necesitar después de que el grupo termina de discutir un ejercicio o incluso durante este, para encauzar la actividad y que no se expanda a otras temáticas que no se abordarán en ese momento.



Esta sección enuncia los contenidos mínimos que deberían manejar las personas participantes, tras compartir en la *Actividad* sus actitudes, sentimientos, conocimientos y valores acerca de determinado tema.



Perfil de la persona capacitadora

Lideresa o líder religioso con capacidad de lograr cambios en su comunidad.

Tener un alto nivel de conocimientos bíblico-teológicos y la habilidad para comunicarlos a las personas participantes, de acuerdo con el nivel de escolaridad y de discusión de estas.

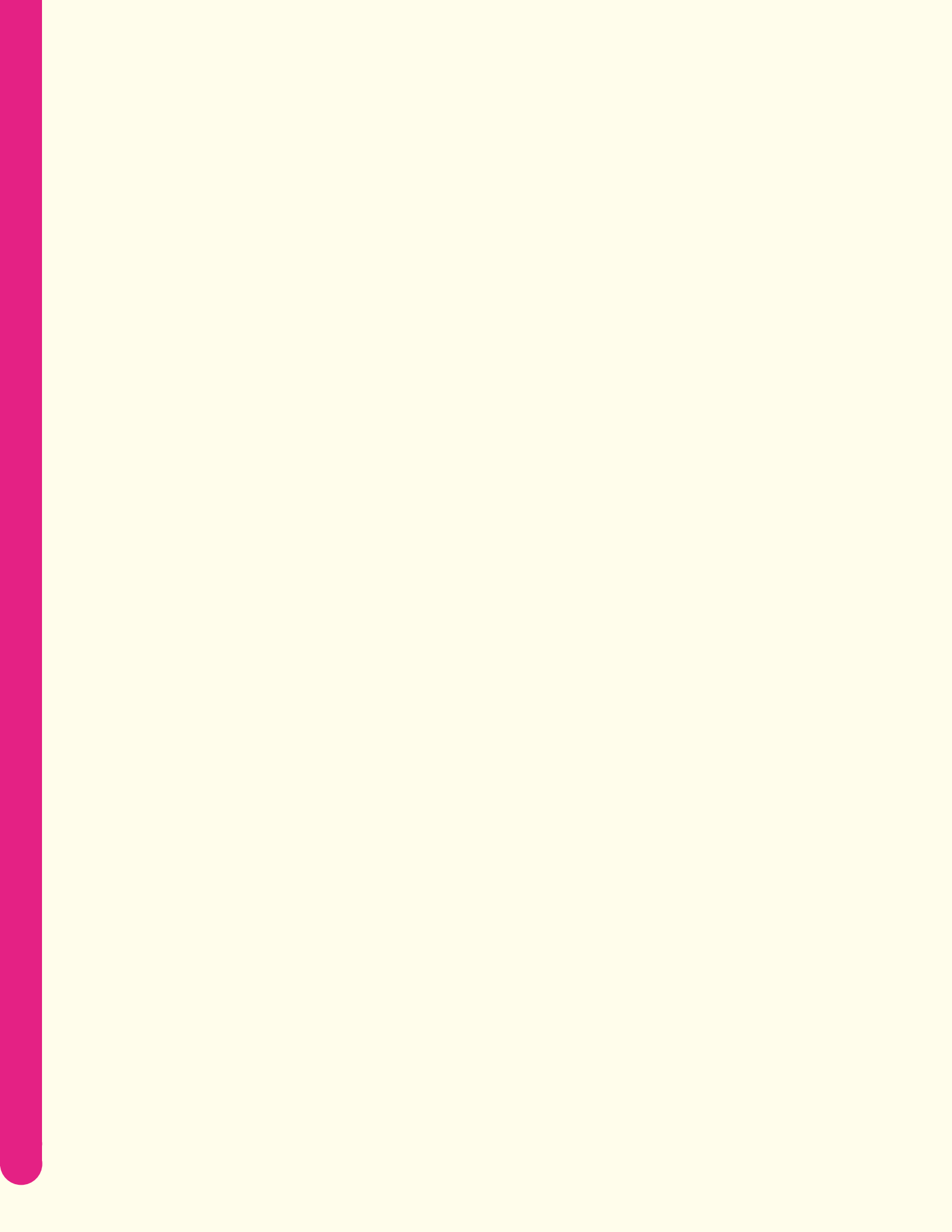
En los *Anexos* podrá hallar las propuestas de presentación en PowerPoint de cada una de las actividades y contenidos que abordará, por sesión. Si no cuenta con computadora y proyector, puede hacer las presentaciones en láminas de cartulina u hojas de rotafolio. Pero es importante que ciertos mensajes estén visualmente accesibles para las personas participantes.



Ideas para finalizar
la sesión

Finalmente, luego de realizar las actividades y analizar los contenidos de cada uno de los temas tratados, hay un cierre de las sesiones. Esta se encuentra bajo el título *Ideas para finalizar la sesión*, y por lo general, es una reflexión sobre el principal tema tratado en el capítulo.

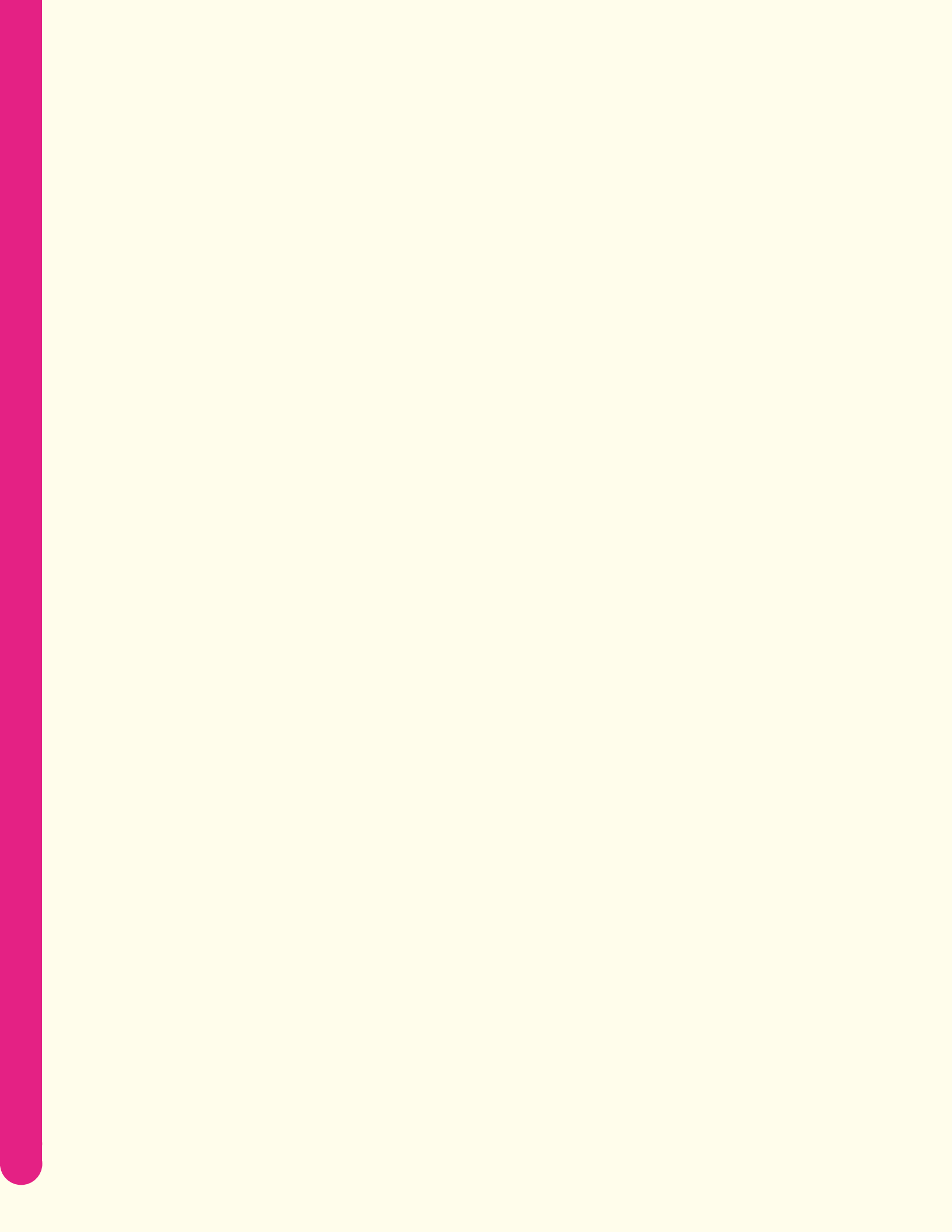
Note que en el desarrollo de las sesiones algunas palabras tienen un asterisco (*). Puede buscar su significado, por orden alfabético, en la sección *Glosario*.



ALGUNAS ACLARACIONES ANTES DE EMPEZAR

En este manual se hablará de **religión** en el sentido general de 'sistema de creencias' particulares que rige en todo credo. En tal caso, religión o religiones se usarán de manera indistinta. Asimismo, cuando aparezca el término **religiosidad**, se hará alusión a las maneras individuales de expresar y vivir la religión, cualquiera sea.

Los textos bíblicos seleccionados en este manual fueron extraídos de *La Biblia latinoamericana*.



coerción: Presión ejercida sobre alguien para forzar su voluntad o su conducta. También quiere decir inhibición o represión.

diversidad sexual: Expresión que nuclea las tres orientaciones sexuales posibles entre los seres humanos: homosexual, heterosexual y bisexual.

estatus/estado serológico: Condición de una persona ante el VIH. El estatus serológico se mide con una prueba de laboratorio. VIH negativo significa que la persona no tiene el virus de inmunodeficiencia humana en su sangre (su estatus es seronegativo), y VIH positivo significa que sí lo tiene (seropositivo).

interlocutor/a: Cada una de las personas que toman parte en un diálogo o conversación.

ITS: Sigla perteneciente a Infecciones de Transmisión Sexual. Estas se caracterizan por transmitirse por vía sexual, aunque hay algunas que también pueden heredarse de una madre a su bebé y por vía sanguínea. Las ITS afectan a hombres y mujeres, y pueden detectarse por la aparición de diversas manifestaciones. En el hombre, por ejemplo: secreciones en el pene, dolor al orinar, verrugas y úlceras en genitales, ano o boca. En la mujer, el flujo cambia de color y olor; puede haber dolor al orinar y al tener relaciones sexuales; úlceras con dolor o sin este; verrugas en genitales, ano o boca y puede sentir dolor abdominal. Todas las ITS tienen tratamiento, pero no todas se curan.

matricentrismo: A diferencia del matriarcado, que coloca a la mujer en una posición de poder jerárquico sobre el hombre, el matricentrismo se refiere a la conjugación de poderes compartidos entre hombres y mujeres.

nahual: De acuerdo con la tradición maya, se dice que cada persona, al momento de ser concebida y de nacer es acompañada por una energía que se encarga de protegerla y guiarla en la vida. Estas energías, llamadas nahuales, usualmente aparecen simbolizadas como algún animal u objeto sagrado, y determinan el carácter y la forma de actuar de una persona.

OBF: Sigla que corresponde a Organizaciones Basadas en la Fe. Esta expresión tiene diferentes acepciones. En nuestro caso, la usamos en su sentido general, que incluye tanto a congregaciones religiosas (iglesia, mezquita, sinagoga o templo), a organizaciones, programas o proyectos auspiciados por congregaciones religiosas, a organizaciones sin fines de lucro fundadas por congregaciones religiosas o por agentes motivados religiosamente que incluyen en su misión sus principios religiosos, y a las redes de organizaciones que clara y explícitamente incluyen organizaciones de las categorías anteriormente descritas (2003, AmeriCorps Guidance). Muchas veces se utiliza indistintamente OBF, sector religioso o interreligioso.



Abreviaturas de nuestras instituciones

AIN: Ayuda de la Iglesia Noruega.

IRH: Sigla en inglés para referirse al Instituto de Salud Reproductiva de la Universidad de Georgetown.

perinatal: Tiene que ver con el embarazo y el nacimiento. Cuando se habla de transmisión perinatal se hace referencia a la transmisión del VIH que puede darse de una mujer con esta infección a su bebé, ya sea a través del embarazo, el parto o la lactancia.

personas/población en contexto de vulnerabilidad: Se denomina así a los individuos o grupos que por su circunstancia socioeconómica y cultural están más expuestos a adquirir el VIH. Por ejemplo, las personas trabajadoras del sexo, usuarias de drogas inyectables, población GLBTT u hombres que tienen sexo con otros hombres, como migrantes y personas privadas de libertad.

población GLBTT: Expresión que nuclea a aquellas personas que tienen una orientación diferente de la heterosexual. G (gays); L (Lesbianas); B (Bisexuales); T (Travestis) y T (Transgéneros).

preseminal (también líquido preeyaculatorio): Es un líquido transparente que segrega el hombre cuando tiene una erección, antes de que ocurra la eyaculación. Esta secreción tiene la suficiente concentración de VIH como para transmitirlo a una persona si se tienen relaciones sexuales sin protección.

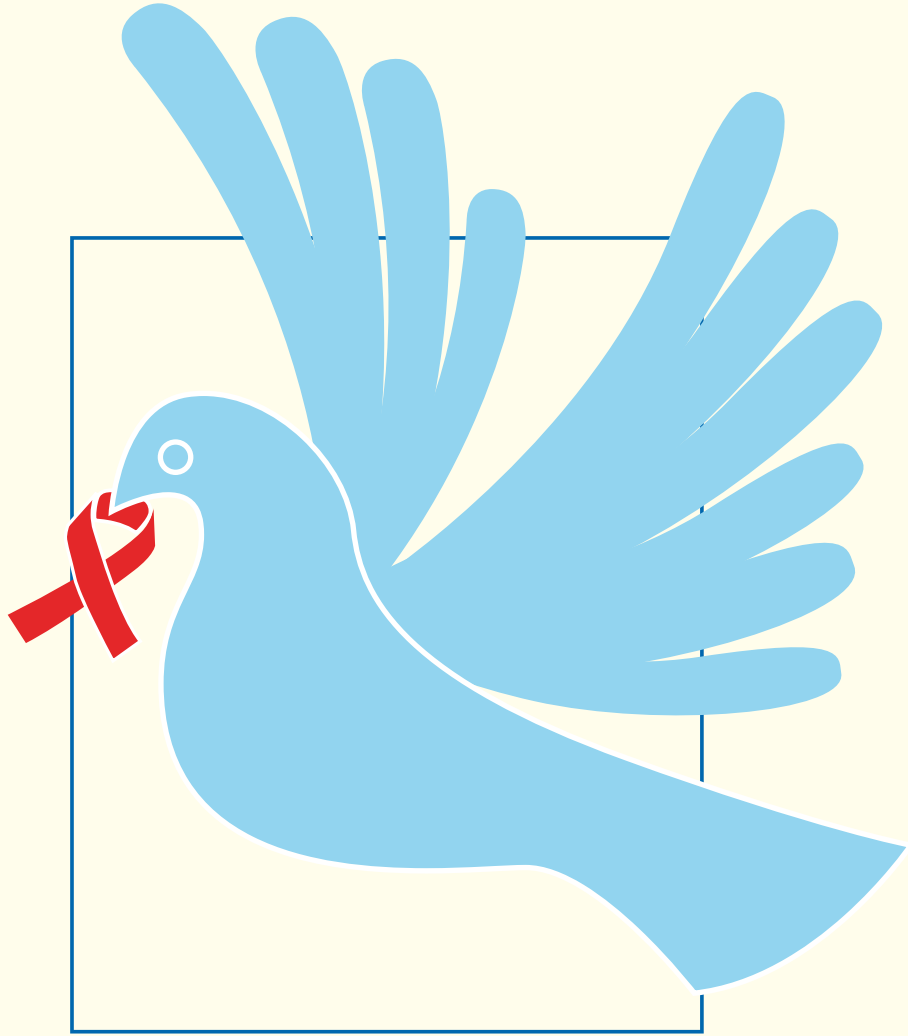
relaciones sexuales: Intercambio entre personas por el simple hecho de ser seres sexuados. Incluye desde una conversación, compartir una comida o una salida hasta relaciones más íntimas. No obstante, en el Manual se ha tomado esta expresión para entender las relaciones íntimas entre seres humanos, ya sean las sexogenitales, también conocidas como 'coitales' (pene-vagina); orogenitales (boca-genitales) y anogenitales (pene-ano).

relaciones sexogenitales: Es el coito o penetración del pene en la vagina.

secular: Que no tiene relación con lo clerical o religioso.

seropositiva: Se dice de una persona en cuya sangre se han detectado anticuerpos contra un virus. En el caso del VIH, se encuentran anticuerpos para combatir la infección. Por lo contrario, seronegativa es la persona a la que no se le han hallado anticuerpos contra el virus que causa el sida (o algún otro virus, como el de la hepatitis B).

vector: Agente, medio o vehículo a través del cual se transporta algo de un lugar a otro.



SESIÓN I



Explorando cultura, religión y género



Objetivos

Al finalizar esta sesión, las personas participantes podrán:

- identificar el rol de la religión como parte de la cultura;
- tomar conciencia de la cultura como “filtro” para interpretar el mundo;
- distinguir entre *género* y *sexo*;
- valorar el impacto que tienen los roles, los estereotipos y la discriminación de género en las personas y en la sociedad en general.

GUÍA METODOLÓGICA

TEMA	ACTIVIDAD	TIEMPO	MATERIALES
Cultura y religión	Apertura • trabajo en equipos • reflexión grupal	40'	• Hojas para rotafolio, marcadores y <i>masking tape</i>
Cultura y religión	¿Prácticas o creencias? • trabajo en equipos	15'	• Carteles con Creencias y Prácticas • <i>Masking tape</i>
Cultura y género	Hombre y mujer • lluvia de ideas	40'	• Marcadores de tres colores (uno para escribir, otro para subrayar y el último para circular) • Hojas para rotafolio
Roles, estereotipos y discriminación de género	Esquemas mentales • trabajo grupal	50'	• Hojas de Esquemas Mentales para los grupos • Marcadores y lapiceros • <i>Masking tape</i> • Hoja de rotafolio con la matriz de Esquemas Mentales para HOMBRE y otro para MUJER
Religión y género	Ritos religiosos • sociodrama	30'	_____
Equidad de género	Lectura bíblica • discusión en grupos • exposición en plenaria	30'	• Biblias
Cierre	• reflexión individual • reflexión grupal	10'	• Hojas blancas • Lapiceros
Tiempo total:		3 horas y 35'	

CULTURA Y RELIGIÓN



Actividad I.

Apertura



Objetivos

- Que las personas participantes perciban el hecho religioso como parte integrante de la cultura.

Instrucciones

- Comente a las personas participantes que comenzarán el taller con una reflexión sobre la religión y la cultura desde un punto de vista cotidiano.
 - Divida al grupo en equipos de cinco o seis personas y repártales hojas de rotafolio y las tarjetas con los enunciados que aparecen a continuación.
 - Pídale que lean los enunciados y los discutan en grupo. Luego, solicíteles que expresen las ideas discutidas a través de un dibujo que resuma estos puntos de vista. Finalmente, una persona representante de cada grupo pasa a explicarlos al resto de la asistencia.
- Si estamos en una ciudad latinoamericana, o en cualquier otra ciudad del interior de nuestro país, ¿qué encontramos en el parque central?, ¿qué edificios hay?, ¿cómo se organizan estos en el lugar?
 - ¿Cuántas personas aquí presentes, o gente que conocen, festejan el día de “su santo”, además de su cumpleaños? ¿De dónde viene esa tradición? ¿Cuánto de lo religioso sobrevive actualmente en esa costumbre?
 - ¿En qué año vivimos? ¿En todo el mundo viven el mismo año? ¿Por qué será que calculamos el tiempo en torno a antes de Cristo y después de Cristo?
 - Las personas que en sus expresiones cotidianas utilizan frases como “primero Dios”, “gracias a Dios” o “si Dios quiere”, ¿son realmente creyentes? ¿Cómo habrá sucedido que en el lenguaje esté tan presente la religión?



Recomendaciones para esta actividad

- Al finalizar las presentaciones, explique que estas preguntas, y otras tantas más, nos sirven para hacernos conscientes de cómo la religión en general influye en la vida cotidiana de la gente.

¿Qué información transmitir?

La religión es un componente de la cultura que, con sus diversas expresiones y manifestaciones, influye de distintos modos en la configuración de los pueblos. De hecho, nuestra cultura occidental se ha construido de manera decisiva alrededor del cristianismo. ¿O acaso en nuestra sociedad la gente abandona masivamente sus trabajos por algunos minutos para orar en dirección a La Meca, como se observa en los pueblos que fundaron su existencia social en torno al islamismo? Claro que no, pero lo que sí notamos son otras acciones habituales que están fuertemente arraigadas en el cristianismo: frases como “écheme la bendición”, escuchadas en un mercado cuando estamos por concretar la “primera venta del día” es un ejemplo tan cotidiano que parece natural.

Todas las religiones se han originado en determinados medios históricos-sociales y reflejan la influencia del ámbito social en el que se desarrollan. Y por supuesto, el medio social manifiesta la influencia de la religión¹, como discutimos en la actividad. Por ejemplo, si nos remitimos a la Historia, esta relación recíproca se evidenció claramente con la Reforma Protestante (Europa, s. XV y XVI). Según algunos autores, la modernización de las sociedades occidentales fue el resultado de ese profundo cambio religioso, durante el que se sentaron las bases del capitalismo moderno, pues se promovieron nuevas actitudes hacia el trabajo y las inversiones.

La influencia de lo religioso en la sociedad es tan fuerte que muchas veces pasa inadvertida. Latinoamérica, por ejemplo, está atravesada por la tradición católica española y portuguesa del siglo XVI. Las construcciones de las principales ciudades de esta región están hechas bajo los mandatos coloniales de aquella época. La configuración arquitectónica-espacial de las ciudades latinoamericanas, esto es, la catedral o la iglesia erigida a pocos metros del edificio de Gobierno, evidencia la sólida relación entre religión y poder político en aquellos tiempos.

Otro ejemplo lo constituye el año en el que vivimos. Lejos de una supuesta “naturalidad”, esto más bien tiene que ver con la marca del cristianismo en esta parte del mundo, pues en otras culturas calculan el tiempo de otras maneras, como en la China, la India o en los países árabes; incluso las comunidades mayas realizan otro conteo del tiempo.³



Cultura: En el siglo X expresaba el “cultivo de la tierra”, de allí, por extensión, se usó para señalar el “cultivo del espíritu y de los gustos”. Luego fue cambiando con el paso del tiempo, y si bien existen innumerables definiciones sobre este término, aquí acercamos una propuesta: **Conjunto de valores materiales** (objetos, instrumentos, técnicas, etc.) y **espirituales** (ciencia, arte, literatura, religión, valores, etc.), así como de los procedimientos para crearlos, aplicarlos y transmitirlos, obtenidos por el ser humano en el proceso de la práctica histórico-social.²

¹ Del Acebo Ibañez, E. y Brie, R. (2001). *Diccionario de Sociología*. Buenos Aires: Editorial Claridad, pág. 437.

² Rosental, M.M. y Iudin, P.F. *Diccionario de Filosofía*, pág. 98.

³ El calendario gregoriano, que es el que usamos actualmente en Occidente, fue impuesto por el papa Gregorio XIII en 1582 y es propio de la Era Cristiana. Presenta el nacimiento de Jesucristo como año cero; a partir de esa fecha se cuentan los años antes o después de Cristo. Los países protestantes de Europa se opusieron a su uso, pero finalmente cedieron.

Entonces, cada sociedad tiende a reflejarse en su religión. Y por lo general, esta sirve para reforzar las disposiciones sociales existentes.⁴

La religión cumple, sin duda, funciones más sublimes y nobles, como unir a los miembros de una comunidad a partir del amor y la solidaridad. Pero un cuestionamiento más profundo no puede pasar de largo la relación que las religiones y las distintas iglesias mantienen con otros procesos sociales, económicos, políticos y con la cultura en general.



Religión

re-ligare: 'unir de nuevo'.

Conjunto de creencias y prácticas que pertenecen a objetos sagrados que unen a las personas dentro de una comunidad moral.⁵



Actividad II.

Prácticas y creencias



Objetivos

Que las personas participantes:

- reconozcan la cultura como un "filtro" para interpretar el mundo;
- identifiquen las prácticas y creencias que atraviesan a las distintas religiones.

Instrucciones

- Divida al grupo en dos partes. Reparta a cada una los carteles con las CREENCIAS y las PRÁCTICAS, que preparó con antelación.
- Indique que las frases que encontrarán en los carteles corresponden a creencias y a prácticas de diversas religiones.
- Pídales que cada grupo utilice una pared del salón y que la dividan en dos. Solicíteles que peguen en un lado de la pared aquellos carteles que consideren que pertenecen a las CREENCIAS, y en el otro lado, los que corresponden a las PRÁCTICAS.

⁴ Light, D., Keller, S. y Calhoun, C. (1991). *Sociología*. Colombia: Editorial McGraw Hill, 5.º edición, pág. 529.

⁵ Definición propuesta por Emile Durkheim, tomado de Light, D., Keller, S. y Calhoun, C. op. cit., pág. 523.

- A continuación se dan ejemplos de estos carteles y su respectiva ubicación como PRÁCTICA o CREENCIA. Si desea, puede agregar otros que se adapten mejor a su contexto.

PRÁCTICA

El bautismo purifica a una persona para que, libre de pecado, pueda hacer una alianza con Dios.

(Cristianismo)

En la cosmovisión maya hay un vínculo vivo entre la naturaleza, el cosmos y la persona.

(Cosmovisión maya)

“Bendijo Dios este séptimo día y lo hizo santo porque es ese día el descanso de todo su trabajo de creación”. (Génesis 2: 3).

(Judaísmo)

La mezquita, donde hacen su oración las personas musulmanas, es un lugar sagrado.

(Islamismo)

CREENCIA

En el bautismo se derrama agua en la cabeza de una persona o se la sumerge, para su purificación.

Las comunidades mayas utilizan su propio calendario para identificar el nahual* de las personas el día en que nacen.

En el Sabbath, día de descanso y santidad para el judaísmo, las personas se quedan en la casa, encienden dos velas y comen deliciosas comidas; no pueden realizar transacciones de dinero, tocar martillos, palas o rastrillos, atender el teléfono, o prender y apagar luces.

Al entrar a una mezquita los hombres musulmanes se quitan los zapatos para ingresar “limpios” a su lugar sagrado.



Recomendaciones para esta actividad

- Aunque no es el objetivo de esta actividad profundizar en la historia de las religiones y sus formas de expresión a través de los ritos, si desea más información sobre esto, puede consultar: Alianza Ecuménica de Acción Mundial, *Ampliar las alianzas efectivas: Una guía para trabajar con las organizaciones religiosas en la respuesta al VIH y el sida*. (Disponible en: <http://www.e-alliance.ch/en/s/hivaids/mobilizing-resources/faith-literacy/>).

En el sitio <http://www.monografias.com/trabajos28/religiones/religiones.shtml> se ofrecen breves reseñas sobre las religiones más importantes.

- Cuando las personas representantes de cada grupo expongan la colocación de sus carteles, trate de explicar la información que sigue a continuación de manera que los conceptos de creencias y prácticas queden bien claros. (Puede apoyarse en las presentaciones en PowerPoint que están en los Anexos).

¿Qué información transmitir?

Crear, sentir y hacer: las creencias y las prácticas

La experiencia religiosa se manifiesta en dos aspectos importantes: las creencias y las prácticas.

Las **creencias** son aquellos pensamientos a los que damos crédito como parte de nuestra fe; tienen que ver con todo lo que sentimos acerca de cada aspecto de nuestra religión. Suelen presentarse organizadas en forma de relatos o de doctrinas, las cuales constituyen el dogma de una religión.



Creencia:
Pensamientos sobre una idea de Dios.

En el ámbito secular*, muchas de las creencias son una explicación sobre aspectos del mundo y de la vida que una sociedad se da a sí misma y que se perpetúa a través de la tradición.

En contraposición a las creencias, se encuentran las **prácticas** religiosas, es decir, las acciones. Estas se realizan en un tiempo y lugar especial que es sagrado. El sentido de las prácticas religiosas está ligado al mantenimiento de unas creencias que tienen que ver con la idea de Dios.

Por eso, se afirma que las prácticas religiosas, que también podemos llamar rituales, son la reconstrucción de unas creencias. Esto quiere decir que mediante cada ritual se perpetúan y refuerzan las creencias que están detrás de él.

Los ritos dependen de los símbolos para transmitir su significado y para reforzarlo a quienes participan de él. Hay ritos de distinto tipo: de renovación, de iniciación, de expiación. Por ejemplo, el agua cristalina, sin sabor ni olor es el elemento elegido por el cristianismo para simbolizar en el ritual del bautismo, la purificación del pecado.

Resumiendo: Ya vimos en esta parte cómo la religión en general forma parte de algo más grande, que es la cultura. Ahora, reflexionaremos cómo la cultura construye los roles femeninos y masculinos en nuestra sociedad.



Prácticas = Ritos
Conjunto de acciones realizadas de una forma prescrita y que representa, simbólicamente, un significado que es compartido por un grupo de individuos. En la religión estos valores son sagrados y trascendentes.

CULTURA Y GÉNERO



Actividad III.

Hombre y mujer (adaptado de CARE e ICRW)



Objetivos

- Que las personas participantes distingan la diferencia entre los conceptos de *sexo* y *género*.

Instrucciones

- Pida a la audiencia que piense en los términos, imágenes o ideas que se le viene a la mente cuando se dicen las palabras *hombre* y *mujer*.
- Escriba las respuestas en dos columnas del rotafolio: HOMBRE y MUJER. (En el siguiente cuadro se muestra como ejemplo las palabras que surgieron en talleres previos.)

Hombre	Mujer
<u>policía</u>	<u>cocina</u>
<u>padre</u>	<u>charlatana</u>
<u>poder</u>	<u>compras</u>
<u>fuerza</u>	<u>madre</u>
<u>libertad</u>	<u>esposa</u>
<u>hombre de negocios</u>	<u>senos</u>
<u>pene</u>	<u>chismerío</u>
<u>testículos</u>	<u>sexy</u>
<u>generoso</u>	<u>hermosa</u>
<u>egoísta</u>	<u>ordenada</u>
<u>dominante</u>	<u>celosa</u>
<u>fuerte</u>	<u>útero</u>
<u>noble</u>	<u>suave</u>
<u>cerveza, vino</u>	<u>pasiva</u>
<u>sostén de familia</u>	<u>bondadosa</u>

Hombre	Mujer
<u>persona que toma las decisiones</u>	menstruación
<u>violencia</u>	embarazo
<u>infiel</u>	parto
<u>marido</u>	ama de llaves
bigote	obediente
barba	vagina
<u>perezoso</u>	<u>tolerante</u>
<u>corajudo</u>	<u>no bebe con exceso ni fuma</u>
la manzana de Adán	
<u>chistoso</u>	

- Asegúrese de que mencionen palabras que describan los rasgos biológicos de cada sexo (como pene, vagina, menstruación).
- Cuando las listas estén completas, pregunte al público si alguna de las palabras/roles pueden invertirse. Así, pregunte a la audiencia:
 - ¿Las palabras utilizadas para describir al HOMBRE pueden también describir a la MUJER?, es decir, ¿una mujer puede ser policía? ¿Marido? ¿Padre? ¿Poderosa? ¿Libre? ¿Fuerte? ¿Generosa? ¿Ser el sostén de familia? ¿Ser infiel?, y así sucesivamente hasta finalizar con el listado de cada sexo.
- Cada vez que el público conteste afirmativamente a una pregunta, subraye la palabra en cuestión. Por el contrario, cuando contesten en forma negativa, circúlela.
- Reitere la misma estructura de pregunta y el mismo procedimiento con el listado de MUJER.
- Luego de circular y subrayar las palabras de hombres y mujeres, pregunte:
 - ¿Qué cosas solamente pueden hacer el hombre o la mujer, según este listado?
 - Si las mujeres son capaces de ser policías (por ejemplo), ¿por qué no hay más mujeres policías?
 - Si los hombres son capaces de cocinar y hacer las compras, ¿por qué no hay más de ellos que hagan estas actividades en sus casas? ¿Por qué algunos hombres que trabajan como cocineros no preparan los alimentos para sus familias?



Recomendaciones para esta actividad

- Explique a la audiencia que la actividad que se acaba de hacer ilustra la diferencia de lo que es *sexo* y lo que es *género*.
- Diga que las palabras que subrayaron representan todo aquello que tanto hombres como mujeres pueden ser o hacer; por lo tanto, tienen que ver con el concepto de *género*. Por ejemplo, mujeres y hombres pueden ser policías; ambos pueden beber con exceso y fumar. En cambio, los términos que circularon son todo aquello que pueden ser o hacer solamente los hombres o únicamente las mujeres por sus características específicas, esto es, el *sexo*. Por ejemplo, solo las mujeres pueden menstruar; únicamente los hombres tienen pene.
- Tenga en cuenta que en los rasgos sexuales distintivos hablaremos de generalidades y no de casos aislados. Es decir, aunque las personas participantes digan que hay mujeres con bigote, y hombres que tienen senos, tanto lo primero como lo segundo son características sexuales, por lo general, exclusivas de la mujer y del hombre, respectivamente, no de ambos.



¿Qué información transmitir?

Frecuentemente, se cree que género y sexo son lo mismo. En realidad, son muy distintos. Hay una diferencia entre lo que son nuestros cuerpos y lo que ellos pueden hacer físicamente —como producir espermatozoides o dar a luz— y las expectativas de comportamientos, maneras de ser y pensar que la sociedad fija para hombres y mujeres a partir del sexo de las personas.

Aquí exponemos una definición de sexo y género que se maneja comúnmente:

El **sexo** está determinado por nuestros cuerpos: una persona es hombre o mujer desde antes de que nazca. Desde el momento del encuentro entre el óvulo y el espermatozoide, nuestro sexo está definido genéticamente, pues la mujer aporta el par de cromosomas sexuales XX y el hombre provee el XY. Cada uno de estos pares se divide al momento de formar un nuevo ser con los cromosomas masculinos y femeninos; de ahí que la mujer siempre lleve el cromosoma X, pero el hombre puede aportar una X o una Y. Si el par que se conforma con el cromosoma femenino y el masculino es XX, el nuevo ser humano se engendrará como mujer;



Sexo: Se refiere a las características físicas y biológicas que definen a los seres humanos como hombre y mujer.

Género: Está asociado a los atributos y a las oportunidades económicas, sociales y culturales relacionadas con el hecho de ser hombre o mujer en un momento y lugar particulares.

en cambio, si el par que queda establecido, siempre al azar, es XY, será un hombre. Es el padre biológico quien define el sexo del hijo o hija.

Las características físicas y fisiológicas componen el sexo de los seres humanos. El vello facial, la voz grave, el pecho y espalda anchos, el pene y testículos, como así la capacidad de producir espermatozoides y eyacular, son algunas de las características específicas, inamovibles del hombre. Mientras que una cintura más afinada y caderas más anchas, la suavidad de la piel, la menstruación, las glándulas mamarias, la capacidad de producir óvulos y dar a luz son las características del sexo en el caso de las mujeres.

Por otro lado, el **género** depende de factores históricos, económicos y culturales, cambia constantemente. Las personas aprenden lo que significa ser hombre o mujer en sus familias, comunidades, instituciones sociales, escuelas, religión y medios de comunicación. Para ilustrar este concepto: cuando las mujeres nacen, se las viste con ropa rosada y se les regalan muñecas, pero socialmente no está aceptado que a un varoncito se le vista con ese color, sino que se eligen para él tonos celestes o amarillos. También se espera que los hombres sean fuertes, no solo física sino emocionalmente, rudos y con autoridad. Por el contrario, se espera que la mujer sea dulce, hogareña, emocional y sumisa.

Todas las personas pueden ser “femeninas” y “masculinas” de distintas maneras. Hay una diversidad de masculinidades y femineidades que existen más allá de los modelos estrechos con los cuales estamos acostumbrados. Nuestra meta es promover una actitud flexible y tolerante hacia el género, en vez de reforzar roles y expectativas rígidas.

Este cuadro sirve para distinguir la diferencia de los dos conceptos:

Sexo	Género
Mujer	Femenino
Hombre	Masculino
Es biológico	Es una construcción social y cultural
Es universal	Es cultural
Se nace con él	Se aprende
Estable (no se lo puede cambiar)	Dinámico, cambia con el tiempo, las personas y la cultura.



Actividad IV.

Nuestros esquemas mentales



Objetivos

Que las personas participantes:

- comprendan los conceptos de roles sexuales y de género; estereotipos, roles y discriminación de género;
- identifiquen el impacto de los estereotipos y la discriminación de género en las personas y en la sociedad en general.

Instrucciones

- Divida a las personas participantes en dos grupos.
- Distribuya a cada equipo una hoja con los cuadros de los esquemas mentales de HOMBRE y MUJER.
- Pida que discutan en grupo y llenen los cuadros. Para completar las hojas pueden tomar veinte minutos (diez minutos por hoja).
- Luego cada grupo tendrá cinco minutos para presentar sus hojas de trabajo.

1. Nuestros esquemas mentales: ¿Cómo nos convertimos en hombres?

Etapa	Características biológicas que nos marcan como niños/hombres	Mensajes y enseñanzas que recibí de mi familia o comunidad para convertirme en hombre
Niñez		
Adolescencia		
Adulthood		

2. Esquemas mentales: ¿Cómo nos convertimos en mujeres?

Etapa	Características biológicas que nos marcan como niñas/mujeres	Mensajes y enseñanzas que recibí de mi familia o comunidad para convertirme en mujer
Niñez		
Adolescencia		
Adulthood		

- Mientras los grupos presentan su trabajo, escriba la información que van aportando en una matriz grande que ha delineado con anterioridad en una hoja de rotafolio. Al anotar los aportes, evite repetir información que ya fue ofrecida.
- Después, aiente un debate sobre los temas que hayan surgido. Para dirigir la discusión, puede utilizar las siguientes preguntas:
 - ¿Hay diferencias en la manera en que se socializa a los niños y a las niñas? ¿Cuáles son las diferencias? (indagar ejemplos).
 - ¿Las diferencias continúan a través de las etapas?
 - ¿Cómo se relacionan las características físicas y las enseñanzas que se reciben en las etapas de la vida? ¿Pueden dar ejemplos?
 - ¿Cómo influyen en nuestras percepciones y actitudes las enseñanzas y mensajes que recibimos? ¿Cómo influyen en nuestros comportamientos? ¿En las relaciones que formamos? ¿Y en las que evitamos?
 - ¿Las enseñanzas y mensajes pueden crear limitaciones para mujeres? ¿Y para hombres? ¿Cómo los hace vulnerables al VIH?
 - Las percepciones que tenemos sobre lo que es apropiado para una mujer y para un hombre ¿afectan nuestro desempeño como miembros de una OBF? ¿Y nuestra habilidad para dar orientación o acompañamiento de calidad?



Recomendaciones para esta actividad

Tenga en cuenta los siguientes puntos para resaltar durante las discusiones:

- Si los mensajes y enseñanzas que las niñas y mujeres reciben, promueven seres sumisos, esto tiene impacto en su habilidad de defender sus derechos sexuales y reproductivos, y el tipo de relaciones que tienen (cuándo, con quién y dónde). Esto también tiene un efecto negativo en el desarrollo de su autoestima, lo cual también afecta su capacidad para ser independiente y manejar su propia vida.
- Muchas veces a los varones se les enseña que para ser un “verdadero hombre” deben ser agresivos, tener varias parejas, tomar riesgos y no demostrar sus sentimientos (“ser emocional es cosa de mujeres”). Esto los hace vulnerables no solamente al VIH y otras ITS*, sino también al abuso de drogas y alcohol, así como a la utilización de la violencia como estrategia para resolver problemas.
- Es importante que comprendamos que si tenemos estos mismos esquemas mentales, como miembros de una OBF terminamos juzgando a las personas, lo cual se refleja en la calidad del acompañamiento que prestamos. Para que una orientación o acompañamiento sean efectivos, hay que tratar a la persona con respeto, hacer preguntas apropiadas y dejarla que hable. Si la juzgamos, creamos un ambiente de intimidación y desconfianza, y se pierde la oportunidad de apoyarla en el desarrollo de un plan de reducción de comportamientos de riesgo.



¿Qué información transmitir?

Como vimos en la actividad, tanto hombres como mujeres estamos limitados en los comportamientos, responsabilidades, opciones y decisiones de nuestra vida. Esto se debe a los roles y estereotipos asignados culturalmente.

El género es jerárquico; en la mayoría de las sociedades, se les proporciona más poder a los hombres que a las mujeres. También se conserva la estructura existente de poder. El trabajo que realizan las mujeres gira alrededor del bienestar físico, emocional y social de otras personas, particularmente el de sus parejas e hijos/as.

En contraposición, la labor que realizan los hombres está relacionada con su rol de proveedores de dinero, lo cual los induce a salir a buscar trabajo pago.

Cuando se cree que los roles de género se basan en diferencias biológicas, el resultado es el **estereotipo de género**⁶. Por ejemplo, cuando se cree que las mujeres son sumisas y débiles debido a su conformación biológica y no a una expectativa social. Los estereotipos de género son rígidos y hacen pensar que son imposibles de cambiar por considerar que están fundados en características biológicas, inamovibles.

Estereotipar es clasificar en categorías a los individuos o a los grupos según una imagen o idea muy simplificada y estandarizada.

Las consecuencias de los roles tradicionales de género son que, frecuentemente, las personas no logran desenvolver completamente su potencial. Tanto hombres como mujeres se beneficiarían desde una perspectiva que no limite lo que una persona puede hacer o no puede.

Por ejemplo, en muchas culturas, la educación para niñas y mujeres tiene una prioridad inferior que para niños y hombres. Sin embargo, según Unicef, las niñas a las cuales se les niega la educación son más vulnerables a la pobreza, a la violencia, al abuso, a la muerte durante el parto y a los riesgos de enfermedades, incluyendo el VIH.⁷

En muchas culturas, se espera que los hombres exhiban rasgos tradicionales de masculinidad. Esto puede resultar en que tengan múltiples parejas sexuales, alto consumo de alcohol, o violencia, lo cual los afecta a ellos y también a sus familias.

Discriminación de género: Es el tratamiento desigual de hombres y mujeres por el hecho de pertenecer a uno u otro sexo, en lugar de ser tratados/as según sus talentos, habilidades y capacidades individuales. Así, no tomar a un hombre en el puesto de enfermero por pensar que no es apto para ser cariñoso y dedicado como las mujeres (de quienes se piensa que están “naturalmente” inclinadas a esta profesión, por brindarse al cuidado de otras personas).



Los roles sexuales son los que desempeñamos de acuerdo con nuestra función biológica y fisiológica. Así, las mujeres menstrúan, se embarazan, dan a luz y amamantan. Por su parte, los hombres producen espermatozoides y eyaculan.

Los roles de género son las actividades y características socialmente esperadas para hombres y mujeres. Estos se establecen sobre la base de estereotipos, creencias, valores, ideologías, actitudes y prácticas. Se van formando a través de la influencia de la familia, la comunidad, las escuelas, las instituciones religiosas, la cultura, los medios de comunicación y el lugar de trabajo.⁸

⁶ The Centre for Development and Population Activities. *Manual de capacitación. Género, salud reproductiva y defensa y promoción*, pág. 46. [En línea]: Disponible en <http://www.searchitech.org/pdf/p06-db/db-50504.pdf>. Consultado el 9 de marzo de 2009.

⁷ Unicef (2004) Estado Mundial de la Infancia 2004, Comunicado de prensa. [En línea] Disponible en: http://www.unicef.org/spanish/sowc04/sowc04_18101.html

⁸ The Centre for Development and Population Activities, *ibídem*, pág. 6.

En el caso de las mujeres, ocurre discriminación de género cuando a una trabajadora en un puesto gerencial se le paga hasta 30 por ciento menos por desempeñar las mismas tareas que un hombre en ese mismo cargo.

La discriminación por razón de género es una violación de los derechos humanos.

Recapitulando: Luego de ver la interacción entre las esferas de cultura y religión, y la determinación de la cultura en la construcción del género, por último analizaremos la relación entre la religión y el género.

RELIGIÓN Y GÉNERO



Actividad V.



Objetivos

Ritos religiosos

- Que las personas participantes identifiquen los distintos ritos de la religión cristiana que perpetúan los roles y estereotipos de género.

Instrucciones

- Pida a la audiencia que forme grupos de cinco a seis integrantes.
- Solicíteles que piensen en los distintos ritos de la ceremonia del matrimonio de la religión cristiana en los que se refuerza la idea de la mujer como inferior al hombre o que fortalecen los roles socialmente esperados para uno y otro género.
- Una vez que hayan pensado en varios ritos, pídale que se organicen para representar una boda en la que integrarán dichos ritos. (Las personas participantes pueden personificar el rol del hombre y la mujer, pero también de los familiares, las personas religiosas a cargo de la ceremonia y otros actores que forman parte de la boda).

Algunos ejemplos que pueden representar son:

- El padre entrega simbólicamente a su hija a otro hombre (mientras que este último llega solo a la iglesia, afirmando su autonomía).
- La mujer, por lo general, viste un vestido blanco, símbolo de la virginidad con que se espera que entre al matrimonio. (Al hombre no se le exige la misma "pureza").
- El uso del velo en la mujer como sumisión.



¿Qué información transmitir?

Para entender esta actividad, no debemos perder de vista el concepto de **patriarcado**. Las religiones, como instituciones sociales jerárquicas, no son ajenas a este modelo.

La idea de patriarcado está relacionada con la manifestación y la institucionalización del dominio masculino sobre las mujeres. Esto supone la desvalorización de la mujer, a quien se desplaza del ámbito público y se la limita a la esfera de lo doméstico, lo privado.

¿Cuándo comienza esto en la Historia de la Humanidad? En el trayecto de la larga evolución humana, cuando los pueblos dejan de ser nómadas y se asientan en áreas para la agricultura es cuando aparece el patriarcado como estructura social.

Con el patriarcado, los portadores de los valores y su transmisión serán los hombres. Ya no serán los principios femeninos y masculinos —como ocurría en el pasado matricéntrico*— los que gobernarán juntos el mundo, sino la ley del más fuerte.⁹

Como cada vez se hacía necesaria más mano de obra barata para arar la tierra, cuanto más hijos, mejor. Por ello, comenzó a ejercerse el control de la sexualidad de las mujeres por parte de los hombres: comienza la era del matrimonio monogámico y la mujer es obligada a salir virgen de la casa del padre a las manos del marido. La dicotomía entre lo privado y lo público se vuelve, entonces, el origen de la dependencia económica de la mujer, y esta dependencia trae aparejada una sumisión psicológica que dura hasta nuestros días.¹⁰ Por ejemplo, en nuestra sociedad esto se refleja en el permiso que pide la mujer para salir de la casa, para tener amistades o estudiar.

Dado que en aquellas épocas el trabajo era penoso, necesitaba de un poder central que impusiera controles más rígidos y castigos para la transgresión. Entonces, se comenzó a ejercer la coerción y la violencia para que los hombres sean obligados a trabajar. Y esa coerción* se localizó en el cuerpo: en la represión de la sexualidad y del placer. Y como la sexualidad se empezó a ver como mala y el trabajo como bueno, aquella debía ser prohibida; practicar la sexualidad era transgredir la ley. Por ello, se la limitó a las funciones procreadoras. De ahí nace la división entre sexo/afecto, entre cuerpo/ alma, razón/emoción.¹¹



Patriarcado es la etapa histórica que surge cuando el ser humano pasa de ser colector y nómada a establecerse en comunidades agricultoras. Se caracteriza por el predominio del hombre en la economía y en todas las demás instancias de la vida de la comunidad.

⁹ Ajo, C.L. y De la Paz, M. (Eds.) (2002). *Teología y género*. La Habana: Editorial Caminos, pág. 75.

¹⁰ *Ibidem*, pág. 76.

¹¹ *Ibidem*, pág. 79.



Actividad VI.

Lectura bíblica



Objetivos

Que las personas participantes:

- reflexionen sobre la desigualdad de género en el contexto patriarcal de la Biblia;
- detecten pasajes bíblicos que tengan mensajes de equidad de género.

Instrucciones

- Divida a la audiencia en grupos de cuatro o cinco personas y pídale que analicen la lectura de la Biblia Efesios 5: 21-24. También podría trabajar con otro pasaje bíblico que le parezca más adecuado para discutir la discriminación basada en el sexo.

²¹ Sométanse unos a otros por consideración a Cristo. ²² Que las esposas se sometan a sus maridos como al Señor. ²³ En efecto, el marido es cabeza de su esposa, como Cristo es cabeza de la Iglesia, cuerpo suyo, del cual es asimismo Salvador. ²⁴ Y así como la Iglesia se somete a Cristo, así también la esposa debe someterse en todo a su marido.

- Dé unos minutos para la reflexión y aliente un debate con base en las siguientes preguntas:
 - ¿Cómo se refleja esta idea patriarcal en nuestros días?
 - ¿Cree que esto podría cambiar? ¿Por qué?
 - ¿Encuentran diferencias entre las diversas traducciones de sus Biblias? ¿A qué creen que obedecerá esto?
 - ¿Qué lectura de las Sagradas Escrituras nos brinda una visión opuesta a esta que acabamos de analizar? (Por ejemplo, Gálatas 5: 28 o el libro de Ester, donde se muestra a la reina Vasti que desobedece la orden de su esposo de desnudarse frente a los invitados).



Recomendaciones para esta actividad

- Asegúrese de reforzar a la audiencia las siguientes ideas principales:

La Biblia fue elaborada en un contexto patriarcal. Por ello, es imposible no encontrar testimonios que coloquen a la mujer en una situación de exclusión y trato desigual. Estas circunstancias no podían escaparse de las realidades que ocurrían en esas sociedades. No obstante, no podemos usar las Escrituras para justificar este trato o manera de ver el mundo.

- En contraste con ello, es nuestra labor como integrantes de una OBF utilizar los textos bíblicos para rescatar la opción por las minorías marginadas, estigmatizadas y discriminadas —sean mujeres, población indígena, personas con orientación sexual distinta a la heterosexual o con otras condiciones— y trabajar en la construcción de un mundo más solidario y justo.
- “Marta, María Magdalena y las otras Marías que testimoniaron su fe, su audacia y valentía, junto a Febe, Prisca, Junia, Evodia y Síntique, Juana, Susana, Tabita ganaron un lugar en la historia neotestamentaria y abrieron una alternativa a una vida nueva para la mujer en condiciones muy difíciles. Ellas son un ejemplo de resistencia frente a quienes exigían mantener las prescripciones discriminatorias”.¹²

¿Qué información transmitir?

Es bueno mejorar la autonomía de las mujeres, pero sin excluir a los hombres. Trabajar juntos y juntas para promover una definición más amplia del género, tanto para hombres como para mujeres, todos y todas podemos potenciarnos. Así, podremos reducir los estereotipos de género y la discriminación con base en el sexo.

Tenemos que seguir trabajando mucho para encontrar la forma de reducir la discriminación y permitir que más gente tenga las mismas posibilidades de elección y oportunidades.

Frecuentemente, la sociedad define lo que es correcto para los hombres y para las mujeres. No es nuestra culpa que el sistema funcione de esta manera. Sin embargo, cuando reconocemos que hay injusticia, podemos hacer algo para cambiarlo. La sociedad está conformada por personas, y estas son capaces de efectuar cambios. Este es un proceso muy personal.

Primero tenemos que reconocer lo que ocurre en nuestras propias vidas, y luego podemos comenzar a hacer cambios.

La mayoría de las personas siente que la cultura, la religión, la tradición y las normas sociales estipulan los roles de género.



Equidad de género

se refiere a la imparcialidad y la justicia en la distribución de beneficios y responsabilidades entre hombres y mujeres. El concepto reconoce que el hombre y la mujer tienen distintas necesidades y gozan de distinto poder, y que esas diferencias deben determinarse y abordarse con miras a corregir el desequilibrio entre los sexos.¹³

¹² Samá, I. (2006). *Los caminos originarios: Diversidad en las comunidades neotestamentarias*. La Habana: Editorial Caminos. [En línea]: <http://www.scribd.com/doc/10220062/Los-caminos-originarios-diversidad-en-las-comunidades-neotestamentarias>. Consultado el 23 de marzo de 2009.

¹³ Organización Mundial de la Salud. Integración de las perspectivas de género en la labor de la OMS: Política de la OMS en materia de género. [En línea]: <http://www.who.int/gender/mainstreaming/ESPwhole.pdf>

¿Pero dónde ocurre el cambio, si no en nuestras circunstancias individuales? Las ideas acerca del género nos afectan tanto privada como públicamente; esto significa que tenemos la oportunidad de hacer cambios a nivel personal, así como también en la sociedad.



Ideas para finalizar la sesión

- Felicite a las personas participantes por sus contribuciones y aliéntelas para que sean más conscientes de los roles y expectativas de género en sus vidas cotidianas.
- Luego pídale que a manera de autorreflexión, identifiquen algún aspecto de su vida personal o profesional que, a la luz de lo que hemos hablado, podría reflejar sesgo, marginación, estigma o discriminación de las personas en razón de su sexo.
- Pídale que escriban una acción o cambio que harán en sus vidas esta semana gracias a su participación en estos ejercicios.
- Al finalizar, si alguien lo desea, puede expresar sus ideas en voz alta a todo el grupo, pero no es obligatorio.



SESIÓN 2



Sexualidad



Al finalizar esta sesión, las personas participantes podrán:

- entender la sexualidad como un concepto integral;
- explorar cómo se enlazan el género y la sexualidad;
- pensar cómo y por qué pueden integrar conceptos de sexualidad en sus organizaciones basadas en la fe.

GUÍA METODOLÓGICA

TEMA	ACTIVIDAD	TIEMPO	MATERIALES
Sexualidad (conceptos básicos)	¿Qué es la sexualidad? • lluvia de ideas	20'	• Hojas para rotafolio, marcadores y <i>masking tape</i>
Sexualidad, género y cultura	Círculos de la Sexualidad • trabajo en grupos • debate en plenaria	50'	• Hojas de rotafolio con los Círculos de la Sexualidad • Hojas de rotafolio con la definición de sexualidad de la OMS. • Hojas con las definiciones de cada círculo de sexualidad • <i>Masking tape</i> • Marcadores
Sexualidad y religión	Lectura bíblica • discusión de grupo • debate en plenaria	30'	• Biblias • Hojas con cuestionario para el debate
Sexualidad y religión	Sexualidad, derechos sexuales y OBF, a debate • trabajo en equipos • debate en plenaria	50'	• Biblias • Hojas de rotafolio • Marcadores • <i>Masking tape</i>
Cierre	• reflexión individual	10'	• Tarjetas blancas y sobres • Lapiceros
Tiempo total:	2 horas y 40'		

SEXUALIDAD (CONCEPTOS BÁSICOS)



Actividad I.

¿Qué es la sexualidad? (adaptado de CARE e ICRW)



Objetivos

Que las personas participantes:

- comprendan la amplitud del concepto de "sexualidad";
- valoren la sexualidad como una parte indivisible e integral del ser humano.

Instrucciones

- Diga a las personas participantes que van a hacer una lluvia de ideas sobre qué es sexualidad. Pídales que piensen en palabras que estén asociadas con la sexualidad y vaya anotándolas en una hoja de rotafolio. Trate de que mencionen vocablos que respondan a la amplitud del concepto sexualidad.

A continuación se muestran algunos ejemplos de palabras que surgieron en talleres previos (los términos se transcriben tal como fueron expresados).

besar	aborto	homosexualidad
masajearse	agresión sexual	imagen corporal
querer	masturbación	impotencia
esterilidad	pasión	bisexualidad
VIH	enfermedades de transmisión sexual	sexo anal
tocar	ovarios	comunicación
fantasía	autoestima	vulnerabilidad emocional
compartir	orgasmo	coqueteo
espaciar los embarazos	atracción sexual	incesto
violación	coito interrumpido (retiro)	embarazo no deseado
abrazos	embarazo	anticoncepción
acoso sexual	lesbianismo	necesidad de ser tocado
amar/gustarse		pornografía
		espermatozoides



Recomendaciones para esta actividad

- Aproveche esta lluvia de ideas para comprobar si las personas participantes pueden distinguir el concepto de *sexo*, como se vio en la sesión anterior, y si pueden visualizarlo como parte integrante de la sexualidad y no lo confunden con “relaciones sexuales” o con la misma sexualidad. Si todavía quedaran dudas sobre ello, asegúrese de aclarar estas nociones en el transcurso de su exposición.
- Trate de que las personas expresen entre quince y veinte vocablos o ideas para que la siguiente actividad pueda realizarse adecuadamente.

Cuando al grupo se le agoten las palabras de la lluvia de ideas, muestre el diagrama de los Círculos de la Sexualidad que preparó con anticipación en una hoja de rotafolio.



Sexo: Características físicas y biológicas que diferencian a los seres humanos en hombres y mujeres.

No tiene que ver con mantener relaciones sexuales.



¿Qué información transmitir?



Mencione que los círculos representan una definición de la sexualidad humana, y que todo lo relacionado con ella puede encajar en uno o más de estos círculos.

Explique brevemente la definición de cada círculo y pida a las personas participantes que ejemplifiquen con pensamientos o comportamientos que pudieran caer en cada esfera.

A continuación se encuentran las definiciones de cada una de las dimensiones que integran la sexualidad.

Sexo biológico. La sexualidad es posible a partir de la existencia de un cuerpo en el cual se instaura el sexo biológico de la persona. Como vimos en la sesión anterior, a través de esas marcas corporales y fisiológicas también se construye el género. Por eso, el sexo biológico es tan importante en el desarrollo de la sexualidad.

Sensualidad. Es la conciencia y sensibilidad de nuestro propio cuerpo y el de otras personas, en particular el físico de nuestra pareja sexual. La sensualidad nos permite sentirnos bien acerca de cómo nuestros cuerpos se ven, se sienten y lo que pueden hacer. También nos da la posibilidad de disfrutar del placer que nuestros cuerpos y los cuerpos de otros pueden brindar. El erotismo está muy relacionado con la sensualidad.

Vínculos afectivos. Está asociado con la habilidad y necesidad de estar emocionalmente cerca de otra persona y aceptar su proximidad. Mientras que la sensualidad es la necesidad de estar físicamente cerca de otra persona, los vínculos afectivos tienen que ver con la necesidad de tener un lazo afectivo.

Identidad sexual. Es la interpretación de una persona acerca de quién es sexualmente, incluyendo el sentido de ser hombre o ser mujer. Aquí se integran los conceptos de género y orientación sexual. La orientación sexual se refiere a si existe atracción sexual y emocional hacia personas del sexo opuesto (heterosexualidad), del mismo sexo (homosexualidad) o de ambos sexos (bisexualidad).

Intimidad: Son las relaciones que se dan entre dos personas, que involucra su sexualidad. Esto incluye las relaciones sexogenitales*, anogenitales y orogenitales; también podría tener que ver con la masturbación.

Reproductividad. Es la potencialidad de tener hijos e hijas. Al producir espermatozoides, el hombre es potencialmente capaz de fertilizar los óvulos de la mujer para lograr un embarazo. De la misma manera, al producir óvulos, la mujer que tiene relaciones sexuales sin protección puede quedar embarazada. Este círculo tiene que ver con la posibilidad humana de producir descendencia (rol biológico), pero también con las construcciones mentales y sociales que se generan en torno a esta posibilidad. Por ejemplo, el rol psicológico y social de la maternidad y paternidad, o las actitudes hacia la decisión de no tener hijos, a través de la planificación familiar. También está relacionada con la prevención del VIH y otras infecciones de transmisión sexual.



Más diferencias

Si bien las **relaciones**

sexuales son aquellos vínculos que establecemos con personas de ambos sexos por el simple hecho de ser seres sexuales (pueden ir desde una conversación, compartir una comida o bailar, hasta relaciones más íntimas), en este manual hablamos de *relaciones sexuales* para señalar en sentido general las relaciones sexogenitales (pene-vagina), anales (pene-ano) y orogenitales (boca-genitales), sin incluir el resto de los intercambios posibles entre seres humanos.

SEXUALIDAD, GÉNERO Y CULTURA



Actividad II.

Círculos de la Sexualidad¹⁴



Objetivos

Que las personas participantes:

- comprendan la sexualidad como un concepto integral;
- exploren cómo se relacionan sexualidad y género;
- evalúen su propia concepción de la sexualidad.

Instrucciones

- Luego de definir y aclarar estas dimensiones de la sexualidad, divida a las personas participantes en pequeños grupos de cuatro o cinco integrantes y entrégueles marcadores.
- Distribúyales también las hojas de rotafolio preparadas de antemano con los cinco Círculos de la Sexualidad y las hojas con la definición de cada uno.
- Indíqueles que tienen 15 minutos para escribir las palabras generadas en la lluvia de ideas dentro del círculo correcto. Dígales que una palabra puede encajar en más de un círculo; estos no se excluyen mutuamente. Pídales que reflexionen también sobre aquellas palabras que parecen no encajar en ningún círculo.
- Reúna a todo el grupo para que comparta sus definiciones. Dirija una discusión por aproximadamente 25 minutos, en la que las personas participantes se basarán en la colocación de ideas de la sexualidad dentro de los círculos. Pregunte:

- ¿Qué círculos tienen la mayor cantidad de palabras? ¿Por qué?
- ¿Tenemos una tendencia a enfocar nuestro trabajo alrededor de algunos círculos pero ignoramos otros? ¿Por qué?
- ¿Cuál de los cinco círculos de la sexualidad es el más familiar? ¿El menos familiar? ¿Por qué piensan que esto sea así?
- ¿Hay algún círculo que no consideraron como parte de la sexualidad anteriormente? Por favor, expliquen.
- ¿Hay ciertos círculos que los/as hacen sentir más o menos cómodos/as cuando hablan de ellos? ¿Cuáles de ellos piensan que conllevan el silencio más fuerte y son los más difíciles para



Tenga en cuenta que algunas palabras no caben en ningún círculo.

Esto puede relacionarse con el hecho de que no son una parte constitutiva de la sexualidad. Por ejemplo, "violación" es un acto que daña seriamente la salud sexual de una persona, por lo que sí se asocia con su sexualidad, pero no es un elemento que esté presente en todos los seres humanos (como sí podría ser el caso de "erotismo", "embarazo" o "coqueteo").

¹⁴ Esta actividad fue adaptada de Care e ICRW. "Herramientas para el aprendizaje y la acción en género y sexualidad". Disponible en: <http://www.careacademy.org/health/isofi/welcome.html>.

conversar? ¿Por qué será? ¿Se imaginan hablando de esto con sus hijos/as? ¿Con sus padres? ¿Con sus compañeros/as? ¿Y con las personas que asisten a su iglesia?



¿Qué información transmitir?

La sexualidad puede ser un concepto difícil de articular. Se la comprende hasta cierto punto en un nivel intuitivo, pero no siempre discutimos sobre ella.

Hay muchas ideas diferentes acerca de lo que es la sexualidad. No obstante, utilizaremos el concepto propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS):

*La **sexualidad** es un aspecto central del ser humano a lo largo de su vida, y abarca sexo, identidad y rol sexual, orientación sexual, erotismo, placer, intimidad y reproducción.*

Es experimentada y expresada a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, posturas, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones. Mientras que la sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no todas son siempre sentidas o expresadas.

La sexualidad es influida por la interacción biológica, psicológica, socioeconómica, política, cultural, ética, legal, histórica, religiosa y espiritual.

La modalidad de la sexualidad de cada persona está creada por una combinación única de factores biológicos y sociales, y cambia constantemente. Porque es construida socialmente y no es completamente innata en nosotros, hay variaciones enormes a través de generaciones, culturas y grupos étnicos, por nombrar algunos aspectos.

La sexualidad puede tener un significado diferente para las personas en distintas etapas de la vida, y hay diferencias con respecto a la edad, sexo, cultura y orientación sexual.

Con frecuencia, cuando las personas ven las palabras *sexo* o *sexualidad*, piensan en relaciones sexuales*. La sexualidad es mucho más que genitales o relaciones sexuales. Es una parte importante de la identidad de cada persona. Incluye todos los sentimientos, pensamientos y comportamientos relacionados con ser hombre o mujer, ser atraído/a y ser atractivo/a para los demás, enamorarse, así como mantener relaciones que incluyan intimidad sexual.

También involucra disfrutar del mundo como lo conocemos a través de los cinco sentidos: el gusto, el tacto, el olfato, la audición y la visión.

Veamos cómo sexo y sexualidad son muy distintos a 'tener relaciones sexuales' y cómo estos conceptos se diferencian entre sí.

Sexo	Sexualidad
Es biológico.	Es cultural*.
Es estático (no puede cambiarse, salvo que se someta a una operación quirúrgica).	Es dinámica (cambia a lo largo de la vida de un ser humano, de persona a persona, de cultura en cultura y con el momento histórico).
No podemos elegirlo.	Podemos tomar decisiones sobre ella.

* No se puede negar el rasgo biológico de la sexualidad, pues todas las personas nacemos, nos desarrollamos y morimos con

El **género** y la **sexualidad** están estrechamente emparentados con la identidad y la autoexpresión. La forma en la cual expresamos nuestra sexualidad está muchas veces determinada por nuestro género; suele esperarse que los hombres tengan múltiples parejas, mientras que de las mujeres se cree que deben proteger su virginidad y reputación con respecto a la castidad, y es aceptable que nieguen sentir placer sexual.

En muchos lugares, hay una presunción de que el deseo sexual de un hombre es incontrolable. Por ejemplo, si este viola a una mujer, se asume que no pudo dominar sus impulsos sexuales.

Haciendo un vínculo entre género, sexualidad y VIH, encontramos que el modelo sexual masculino que lleva a los hombres a tener la mayor cantidad de contactos sexuales los pone en riesgo de adquirir esta infección o, incluso, a provocar un embarazo no planificado. Por su parte, el estereotipo de mujer sumisa y pasiva las expone a situaciones de violencia sexual o a no poder elegir tener relaciones sexuales protegidas.

Cada persona tiene su propia concepción sobre la sexualidad y qué es aceptable y qué no lo es. Por eso, no podemos suponer una "buena" o una "mala" sexualidad. Lo importante es que esta se base en el respeto a uno mismo y a la persona involucrada.

SEXUALIDAD Y RELIGIÓN



Actividad III.

Lectura bíblica



Objetivos

Que las personas participantes:

- reflexionen sobre una perspectiva bíblica de la sexualidad;
- que aprecien el concepto *sexualidad* como parte de la tríada mente, cuerpo y espíritu.

Instrucciones

- Divida al grupo en equipos de cuatro a cinco personas y pídeles que lean los siguientes versículos de la Biblia: Cantares 5: 4-5 y Cantares 7: 7-10.
- Luego pida que contesten las preguntas que aparecen a continuación (páseles una hoja con este cuestionario a cada equipo) y después realice un debate en plenaria con base en las reflexiones de cada grupo.

Cantares 5: 4-5

⁴ Mi amado metió la mano por la cerradura de la puerta;
¡cómo se me estremeció el corazón!
⁵ Me levanté para abrir a mi amado, y mis manos destilaron mirra,
corrí mirra por mis dedos sobre el pestillo de la cerradura.

- ¿De qué habla este pasaje? ¿Cuáles son sus posibles significados?
- ¿Quién es el/la protagonista?

Cantares 7: 7-10

⁷ ¡Qué bella eres, qué encantadora,
oh amor, en tus delicias!
⁸ Tu talla se parece a la palmera;
tus pechos, a los racimos.
⁹ Me dije: subiré a la palmera,
a sacar frutos,
¡Sean tus pechos como racimos de uvas,
y tu aliento como perfume de manzanas!
¹⁰ Tus palabras sean como vino generoso,
que va derecho hacia su amado
fluyendo de tus labios cuando te
duermes.

- ¿De qué habla este pasaje?, ¿cuáles son sus posibles significados?
- ¿Quién es el/la protagonista? ¿Es diferente el modo en que se expresa uno y otra?

Ahora comparen ambos pasajes:

- ¿Cómo se expresan cada uno de los protagonistas? ¿Igual o diferente?
- ¿A qué círculo(s) de la sexualidad responden las expresiones de cada uno de los protagonistas?
- ¿Qué sentidos (vista, oído, olfato, tacto y gusto) usan uno y otra para referirse a su respectivo amante?



Recomendaciones para esta actividad

- Aunque son numerosas las interpretaciones simbólicas y alegóricas que se han hecho del libro el Cantar de los Cantares, nos pareció interesante rescatar los análisis efectuados por teólogos y teólogas que trabajan temas relacionados con la sexualidad. Así, explican, que estos versículos “celebran el amor erótico entre un hombre y una mujer en una relación notablemente mutua”¹⁵. De acuerdo con estos/as teólogos/as, tanto el hombre como la mujer se elogian de manera similar por su belleza y sensualidad, y a veces se usan frases idénticas para describir a los amantes de ambos géneros¹⁶.
- Además de los pasajes trabajados en grupo, varias veces en la Biblia aparece plasmado el tema de la sexualidad, y no como tabú o pecado. Un ejemplo de ello se encuentra en Proverbios 5:18-19: “¹⁸ Sea bendito tu manantial, y alégrate con la mujer de tu juventud, ¹⁹ como cierva amada y graciosa gacela. Sus caricias te satisfagan en todo tiempo, y en su amor recreáte siempre”.
- Cualquiera sea el significado que le encontremos a estos pasajes, lo importante es que nos generen una reflexión sobre una concepción de la sexualidad que se base en el respeto por nosotros/as mismos/as y en el de la otra persona involucrada; una sexualidad que pueda ser experimentada y expresada de manera igualitaria tanto por hombres como por mujeres, personas de distintas etnias y culturas, diferentes edades, apariencia física y orientación sexual.



¿Qué información transmitir?

Derechos sexuales y reproductivos

Como podemos inferir de lo que hemos venido hablando, la sexualidad es un derecho humano. Todos y todas tenemos el derecho y la responsabilidad de permitir a otros que expresen y experimenten su sexualidad de la manera que quieran. Los derechos sexuales incluyen los derechos de expresarse y satisfacerse, mientras no se discrimine a nadie ni se tema ser discriminado/a.

Estos derechos garantizan que las personas puedan expresar su sexualidad libre de coerción, discriminación y violencia, incluyendo consentimiento mutuo y respeto.

Los derechos sexuales y reproductivos son relativamente recientes. En realidad, se desprenden de documentos sobre derechos humanos ya existentes, pero comenzó a hablarse de ellos en forma específica en la década del 90.



La salud sexual y reproductiva

se define como un estado de completo bienestar físico, mental y social que va más allá de la ausencia de enfermedad o malestar, en todas las cuestiones relacionadas con el sistema reproductivo, sus funciones y procesos.

¹⁵ Haffner, D., “Sexualidad: La pura verdad en la Biblia”. [En línea]:

<http://www.larepublica.com.uy/mujeres/205395-sexualidad-la-pura-verdad-en-la-biblia>. Consultado: 11 de marzo de 2009.

¹⁶ Haffner, D., ibídem.

La salud sexual y reproductiva, y los derechos unidos a ellos, fueron tema de un debate extenso en dos conferencias de las Naciones Unidas: la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (El Cairo) y la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer (Beijing), en 1995.

En 1994, el Programa de Acción de El Cairo definió el concepto de derechos reproductivos como parte de los derechos humanos. *"(...) abarcan ciertos derechos humanos que ya son reconocidos en las leyes nacionales, en documentos de derechos humanos internacionales y otros documentos de consenso. Estos derechos se apoyan en el reconocimiento del derecho básico que toda pareja e individuo tienen de decidir libre y responsablemente el número de hijos, el espaciamiento de los nacimientos (...) y a disponer de la información y de los medios para ello, así como el derecho a alcanzar el mayor estándar de salud sexual y reproductiva".*¹⁷

Luego, la Plataforma de Acción de Beijing fue más lejos al defender los derechos humanos de las mujeres para controlar su sexualidad, incluyendo su salud sexual y reproductiva.

Los derechos sexuales incluyen el derecho que tiene toda persona, libre de coerción, discriminación y violencia a:

- el más alto estándar alcanzable de salud sexual, incluyendo acceso a servicios de salud sexual y reproductiva;
- buscar, recibir y dar información relacionada con la sexualidad;
- recibir educación sobre sexualidad;
- recibir respeto por la integridad corporal;
- elegir a su pareja;
- decidir ser sexualmente activa o no;
- practicar relaciones sexuales consensuadas;
- tener un matrimonio consensual;
- decidir si quiere tener hijos o no, y cuándo;
- ejercer una vida sexual satisfactoria, segura y placentera.

El ejercicio responsable de los derechos humanos requiere que todas las personas respeten los derechos de los otros.

Como los tratados internacionales sobre derechos humanos están integrados dentro de la Constitución Política de Guatemala, los derechos sexuales y reproductivos forman parte de nuestra Carta Magna.

¹⁷ ONU, Programa de Acción adoptado en la Tercera Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, El Cairo, 1994.



Actividad IV.

Sexualidad, derechos sexuales y OBF, a debate



Objetivos

Que las personas participantes:

- analicen cómo pueden integrar los temas de sexualidad y derechos sexuales y reproductivos en su trabajo como miembros de una OBF*;
- tomen una postura en torno al respeto de los derechos sexuales y reproductivos de las personas.

Instrucciones

- Divida a las personas participantes en grupos de cuatro o cinco integrantes. Pídales que encuentren pasajes de la Biblia en los que se reflejen los derechos sexuales y reproductivos, ya sea en circunstancias en las que se respeten o en las que se violen.
- Entréguele a cada grupo un papel de rotafolio para que escriban en un cuadro el derecho y, al lado, si se cumple o se viola.
- Luego, una persona que representa al grupo explica las lecturas bíblicas elegidas, junto con su cuadro.
- Después que todos los grupos hayan expuesto, anime un debate en plenaria, ayudándose de las siguientes preguntas:
 - ¿Nuestra cultura, religión o sociedad toleran conversaciones acerca de la sexualidad?
 - ¿Qué significa derechos sexuales en el contexto de nuestro trabajo como miembro de una OBF? ¿En mi OBF se respetan los derechos sexuales y reproductivos? ¿Cómo? ¿Por qué? ¿Qué haría falta para que se respeten, siempre en nuestra OBF?
 - ¿Existe una brecha entre los derechos sexuales y lo que sucede en la vida real? ¿Por qué?
 - ¿Qué podemos hacer como personas para cerrar esta brecha? ¿Qué podemos hacer como integrantes de una iglesia?

Al terminar la discusión, felicite a las personas participantes por sus contribuciones. Aliéntelas para que sean más conscientes de cómo ellas y otras personas expresan su sexualidad.



Recomendaciones para esta actividad

- Explique que como comúnmente se confunde sexualidad con 'relaciones sexuales', la gente y las instituciones tienen temor a hablar de ello, por considerarlo tabú, pecaminoso, vergonzoso. El

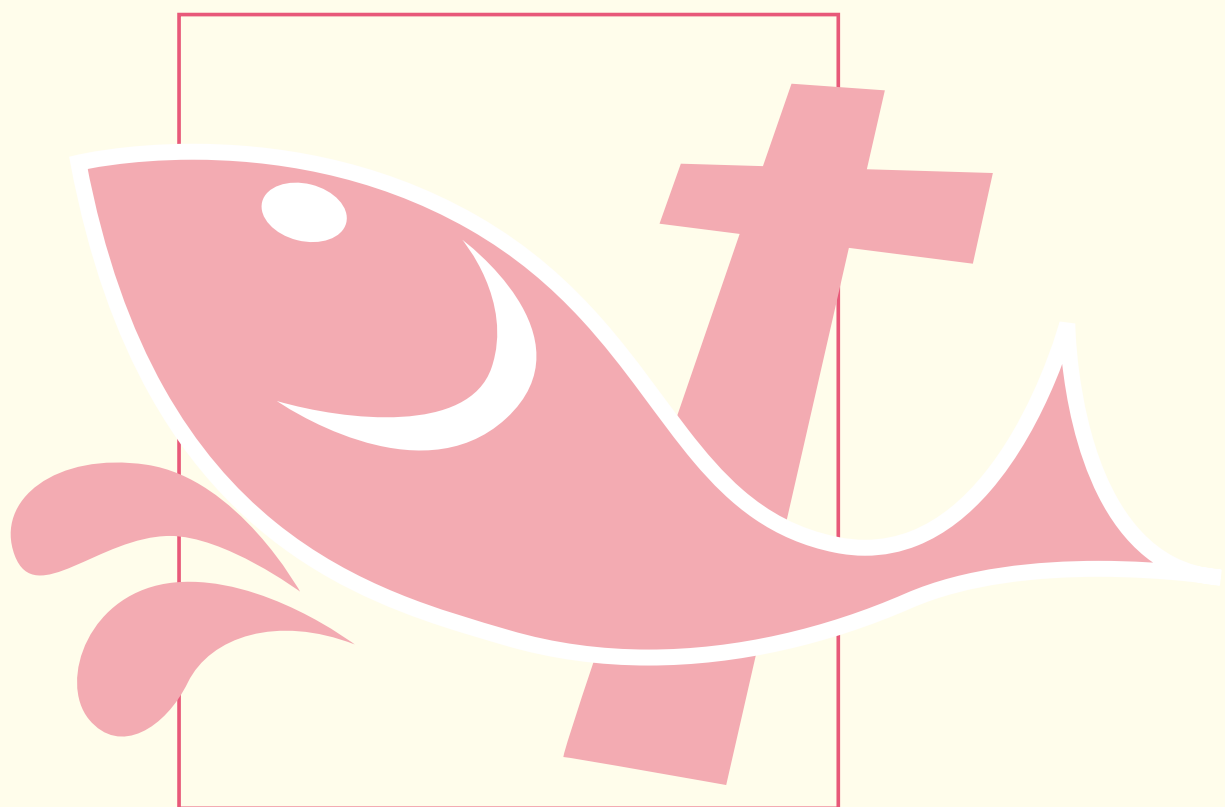
hecho de aclarar este término y usarlo en su acepción más amplia nos permitirá como miembros de una OBF hablar de la sexualidad desde una perspectiva del derecho, la dignidad y la toma de decisiones.

- Las OBF están en una posición de brindar información o bien referir a quien la necesite a otro lugar donde pueda recibir estos datos. Al transmitir información correcta y libre de prejuicios, las OBF contribuyen a la educación de la comunidad en general.
- Cuando brinde orientación, como miembro de una OBF no debería juzgar a la persona que está atendiendo por la pareja que ha elegido, por ser sexualmente activa, ni por su decisión de tener o no tener hijos u otras convicciones personales. Las preguntas y recomendaciones deberían estar orientadas a la creación de un plan que promueva prácticas seguras y saludables.



Ideas para finalizar la sesión

- Suministre a cada participante una tarjeta en blanco con un sobre e invítelos/as a escribir cómo ha cambiado su comprensión de la sexualidad después de esta sesión.
- También pídeles que escriban una acción o cambio que harán en su vida esta semana gracias a su participación en esta sesión. Una vez que terminen de escribir, se les dice que guarden la tarjeta en el sobre y lo cierren, con su nombre en el envoltorio. Usted puede llevarse los sobres y entregarlos nuevamente a cada participante en una próxima visita o taller, para que puedan autoevaluarse y establecer nuevos compromisos para sí mismos/as en cuanto a aplicar el enfoque de género y sexualidad en su vida personal y laboral.



SESIÓN 3



Estigma y discriminación



Objetivos

Al finalizar esta sesión, las personas participantes podrán:

- comprender los conceptos de estigma y discriminación, y sus manifestaciones;
- tomar conciencia del impacto de las actitudes y comportamientos que estigmatizan y discriminan a las personas;
- examinar sus propias actitudes hacia las personas en situaciones de vulnerabilidad así como de otras personas diferentes de ellas;
- valorar la posibilidad de trabajar como OBF de modo inclusivo y libre de estigmatización.

GUÍA METODOLÓGICA

TEMA	ACTIVIDAD	TIEMPO	MATERIALES
Estigma y discriminación (Introducción)	Empecemos por casa <ul style="list-style-type: none"> • autoanálisis • reflexión en plenaria. 	30'	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Masking tape</i> • Cuestionario para la persona facilitadora.
Estigma y discriminación en VIH	La otra epidemia: el estigma y la discriminación <ul style="list-style-type: none"> • presentación interactiva • participación activa 	30'	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación en PowerPoint
Estigma y discriminación en VIH	El círculo vicioso del estigma <ul style="list-style-type: none"> • trabajo en grupos • presentación en plenaria 	40'	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas de trabajo con el Círculo vicioso del estigma • Hojas de rotafolio • Marcadores • Presentación en PowerPoint
Consecuencias e impacto del estigma y la discriminación	Midiendo el impacto <ul style="list-style-type: none"> • discusión grupal • discusión en plenaria 	40'	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas con las encuestas de estigma y discriminación en Centroamérica
Sagradas Escrituras y derechos humanos	Testimonios <ul style="list-style-type: none"> • trabajo grupal 	30'	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas con testimonios • Marcadores • <i>Masking tape</i> • Biblias
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> • Reflexión individual y grupal 	15'	<ul style="list-style-type: none"> • Papeles en blanco • Lápices
Tiempo total:	3 horas y 05'		

²⁸ *Ya no hay diferencia entre quien es judío y quien griego; entre quien es esclavo y quien hombre libre; no se hace diferencia entre hombre y mujer. Pues todos ustedes son uno solo en Cristo Jesús. Gálatas 3: 28*

ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN (INTRODUCCIÓN)



Actividad I.

Empecemos por casa



Objetivos

Que las personas participantes:

- comprendan el concepto de estigma y discriminación;
- estimen sus propios prejuicios, actitudes y comportamientos hacia religiones y OBF que son diferentes de las suyas.

Instrucciones

- Trace una línea en el piso con *masking tape*. Pídale a la mitad de las personas participantes que se paren a un paso de distancia de la línea, mirando al frente. Y mirando de frente a sus compañeros y compañeras, se ubica la otra mitad, también a un paso de distancia de la línea trazada.
- Trate de generar un momento de silencio e introspección. Comunique que comenzará la sesión sobre estigma y discriminación.
- Dígales que usted hará unas preguntas. Si alguna de las personas contesta afirmativamente, da un paso al frente, sobre la línea. Y desde ahí amplía su experiencia al resto de sus compañeros y compañeras.
- Después de que todas las personas que dieron un paso al frente expusieron sus experiencias, pase a la siguiente pregunta, y así hasta terminar el cuestionario que aparece a continuación.
 - ¿Alguna vez se ha sentido discriminado/a por pertenecer a la iglesia a la que pertenece?
 - ¿Alguna vez vio que otras personas discriminaran a alguien por ser parte de otra iglesia o religión?
 - ¿Alguna vez usted discriminó? ¿Cómo?
 - ¿Cree que la discriminación es un valor cristiano?



Recomendaciones para esta actividad

- Cierre la actividad con la conclusión de que muchas veces es más fácil ver la discriminación que cometen otras personas, pero no la que cometemos nosotros/as mismos/as. El desafío es plantearnos nuestra actitud hacia las demás personas, no solo en lo que se refiere a la religión, sino también a otros aspectos.

- Las comunidades basadas en la fe definen sus formas organizacionales en las que se plasma la institucionalización de una religión. Esto es necesario porque allí la fe y la creencia se estimulan, se viven y se difunden en grupos que la propia fe aglutina, pero también da lugar al riesgo de una cerrazón a la aceptación de todo aquello que está fuera de esa comunidad.¹⁸ Cuando se ponen rígidas las creencias, y se las concibe como única verdad inmutable y se cree que las demás religiones son una expresión del error llegamos a la intolerancia. Y como las experiencias religiosas de cada culto son tan diversas, de ahí devienen los problemas de aceptación y convivencia.

- Sin embargo, dentro de las religiones y OBF se encuentran fuerzas decisivas para fomentar la convivencia pacífica y solidaria interreligiosa. Las personas que están comprometidas con este modo de vivencia religiosa pueden multiplicar esta mirada hacia todos los seres humanos, cualquiera sea su fe, con respeto y solidaridad. La entrega desinteresada a los otros, desbordando a la propia comunidad para alcanzar a todo ser humano, es algo central en muchas vivencias creyentes.¹⁹ La clave es promover estos valores de forma fiel a la experiencia religiosa y a la vez en expresiones armonizadas con los derechos humanos.

- En *Bases cívicas y religiosas para la convivencia entre religiones*, Xabier Etxeberria propone las siguientes máximas para una mejor convivencia entre las religiones, las cuales podrían ayudar en nuestro trabajo.
 - “Ninguna religión debería considerar que posee la expresión de la verdad total sobre Dios”.
 - Una convivencia en lo interreligioso “apoya además la convivencia cívica en general, porque puede ser vista como referencia relevante para afrontar las otras pluralidades sociales en torno al pluralismo moral y político, aunque cada uno de ellos tenga sus especificidades”.²⁰



Sería bueno explorar qué nos une a cada OBF. Nos regocijaremos al comprobar que es más de lo que creíamos. Y ello puede ser un excelente punto de partida para un trabajo en común.

¹⁸ Etxeberria, E. *Bases cívicas y religiosas para la convivencia entre religiones*, pág. 47. [En línea]: <http://www.atrio.org/PRIVADO/FRONTERA/41/41Etxeberria.pdf>. Consultado el 29 de abril de 2009.

¹⁹ *Ibíd.*, pág. 47.

²⁰ *Ibíd.*, págs. 55-57.



Aclarando los conceptos

Nota: Para graficar estos contenidos, elabore una presentación en PowerPoint con la información que se muestra a continuación (o puede apoyarse en el Anexo 1.b de la Sesión 3). En caso de no contar con proyector, puede realizar las láminas a mano, en cartulinas u hojas de rotafolio. Si puede acompañar la presentación con ilustraciones, fotos u otros elementos que ayuden a entender mejor los conceptos, se asegurará un buen resultado.

Como no se trata de una exposición magistral, plantee esta presentación de modo interactivo con el público: involucre a las personas participantes para que opinen o ejemplifiquen a medida que proyecta/enseña las láminas.

Prejuicio

- Opinión previa y tenaz, por lo general desfavorable, acerca de lo que se conoce mal. (Diccionario de la Real Academia Española).
- El prejuicio conduce a estigmatizar y discriminar.

Ejemplo de prejuicio: Las personas religiosas son aburridas.

- Pregunte al público: ¿Qué otros prejuicios hay acerca de las OBF? ¿Y otros prejuicios que afectan a otros sectores de la sociedad?

Es propio del prejuicio el ir en contra de las evidencias, es decir, la actitud negativa hacia algo o alguien no es consecuencia de una creencia negativa, sino que son las creencias las que se adaptan a la actitud reprobatoria. Esto significa que pueden cambiarse las creencias, pero las actitudes negativas se mantienen: no se actúa según se cree sino que se cree según se actúa.²¹ Por ejemplo, cuando empezó la epidemia del VIH, se pensó que se trataba de una enfermedad exclusiva de hombres gay, y esto acentuaba la aversión hacia este grupo. Pero aunque esto fue modificándose con el tiempo —pues las personas heterosexuales son tan vulnerables a la infección como los homosexuales— la actitud condenatoria hacia los hombres gay se mantuvo y continuó reproduciéndose.

²¹ Castro Pérez, R. *Aspectos psicosociales del sida: estigma y prejuicio*. [En línea] <http://bvssida.insp.mx/articulos/1146.pdf>. Consultado el 29 de abril de 2009.

Estigma

- Atributo (propiedad, característica) que es visto como profundamente desacreditador para una persona o grupo (Goffman, 1963).
- Es un proceso social que crea o perpetúa desigualdades sociales y es usado para legitimar la discriminación.

Ejemplo de estigma: Creer que una mujer con VIH es trabajadora sexual.

Discriminación

- Acciones negativas que resultan del estigma y que desprestigian y reducen las oportunidades en la vida de la persona estigmatizada.
- La discriminación implica cualquier diferencia, exclusión o restricción que viole las libertades fundamentales de una persona.
- La discriminación puede darse por acción u omisión:
 - 1) intencional o no intencional;
 - 2) directa o indirecta;
 - 3) obvia o difícil de detectar

Ejemplos de discriminación: Crear rumores, burlarse o regañar a la persona estigmatizada; negarle el acceso a los servicios de salud o apoyo espiritual; cometer un acto de violencia contra ella.

¿Cuál es la diferencia entre el estigma y la discriminación?

- El estigma refleja una actitud o creencia (lo que pensamos).
- La discriminación es un acto o conducta (cómo actuamos con base en dicha actitud o creencia).

Estigma y discriminación en VIH



Actividad II.

La otra epidemia: El estigma y discriminación



Objetivos

Que las personas participantes:

- identifiquen las causas y consecuencias del estigma y la discriminación en el ámbito del VIH;
- exploren sus propios prejuicios, actitudes y comportamientos sobre el VIH y las personas vulnerables a adquirirlo.

Instrucciones

- Continúe ayudándose con la presentación en PowerPoint que elaboró con anticipación, a partir de la información que sigue abajo o apoyándose del Anexo 2 de la Sesión 3. Recuerde que puede usar también cartulinas u hojas de rotafolio.



¿Qué información transmitir?

Como fenómeno social, el estigma y la discriminación afecta en todos los ámbitos de la vida humana²². Los aspectos que más se estigmatizan y discriminan son la edad, la clase social, el sexo, la orientación sexual, las creencias religiosas, la etnia y el físico de las personas (color, peso, apariencia).

El VIH, por ser una infección de transmisión sexual, está asociado a una alta carga de estigma y discriminación.

Debido a que el estigma y la discriminación en el campo del VIH obstaculizan fuertemente la prevención, la detección y el control del virus, suele decirse que este fenómeno se constituyó en la tercera epidemia, luego de la del VIH y la del sida. Una epidemia para la que no se han descubierto medicamentos que la reduzcan. Como OBF tenemos en nuestras manos la oportunidad de revertir esto, a través de dar información clara y objetiva, y la aceptación de todas las personas, independientemente de su estado serológico*.

²² Hablamos del "fenómeno social" de estigma y discriminación, pues este apareció poco tiempo después del descubrimiento de la infección del VIH. Antes de ella no se conceptualizaba ni se habían desarrollado estudios sobre este. Poco tiempo después del estigma y discriminación hacia la infección por VIH y las personas que lo tenían, este fenómeno se trasladó hacia otras poblaciones que se asociaron al VIH y sida, como los hombres gay y las trabajadoras sexuales. Es un fenómeno netamente contemporáneo, aunque por supuesto, los prejuicios, el estigma y la discriminación han existido desde que los seres humanos se han organizado en sociedades.

Causas del estigma y la discriminación en VIH

- La falta de información correcta acerca de la transmisión del VIH.
- La proliferación de mensajes basados en el temor.
- Los valores, normas y juicios morales crean la percepción de que el VIH y el sida son producto de elección personal (“uno elige tener conductas malas y por eso es culpa de uno si se infecta”)



Actividad III.

(...) Pues, al juzgar a tu prójimo, tú mismo te condenas (...)
Romanos 2:1

El círculo vicioso del estigma



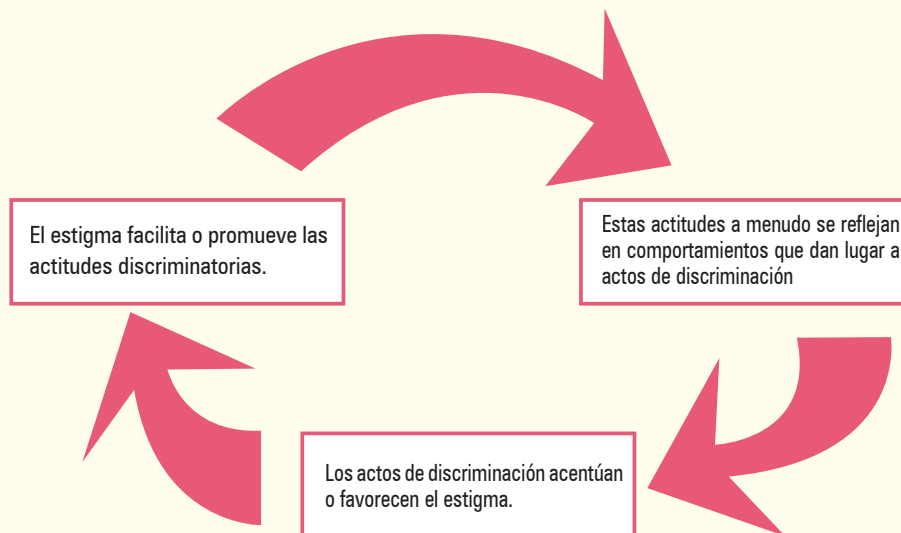
Objetivos

- Que las personas participantes tomen conciencia de las actitudes y comportamientos que estigmatizan y discriminan a personas en contexto de vulnerabilidad.

Instrucciones

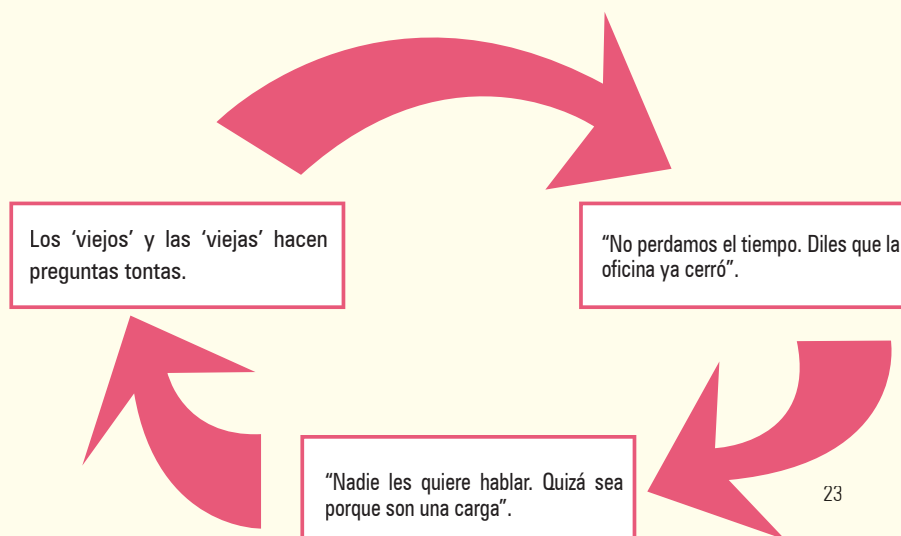
- Divida a las personas participantes en grupos de tres a cuatro integrantes. (Otra alternativa es hacer el ejercicio en parejas).
- Distribuya la hoja de trabajo del “Círculo vicioso del estigma”.
- Solicite a cada grupo/pareja que piense en un ejemplo para ilustrar el contenido del círculo vicioso del estigma. Luego, pídeles que dibujen su círculo vicioso en un papel de rotafolio. Finalmente, una persona representante de cada grupo lo explica.
- Aunque está permitido cualquier ejemplo de estigma y discriminación (algunos ejemplos utilizados en otros talleres fueron jóvenes pandilleros, personas alcohólicas, personas con VIH), aliente a la audiencia a que se inspire en casos que hayan notado particularmente en sus OBF.
- Antes de que empiecen a trabajar, explique la dinámica del círculo vicioso del estigma y la discriminación, como se muestra a continuación.

Círculo vicioso del estigma y la discriminación



Recomendaciones para esta actividad

Use el PowerPoint del Anexo 3 de esta sesión para graficar un ejemplo del círculo vicioso del estigma y la discriminación.



23

²³ Adaptado de Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2003) *Comprensión y respuesta al estigma y a la discriminación por el VIH/sida en el sector salud.*

Todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y derechos y, dotados como están de razón y conciencia, deben comportarse fraternalmente los unos con los otros.
Declaración Universal de los Derechos Humanos



Actividad IV.



Objetivos

- Que las personas participantes tomen conciencia de los alcances del impacto del estigma y discriminación en las personas para que dimensionen cómo influyen en la prevención de la epidemia.

Instrucciones

- Divida a las personas asistentes en pequeños grupos y repártale a cada uno, una hoja con los datos de la encuesta “Percepción sobre el sida en Centroamérica”, que hubo elaborado con anticipación y que se muestra a continuación.
- Diga que en 2006, se realizó una encuesta en toda Centroamérica para medir la percepción del sida en la región²⁴. Pásele los resultados en los gráficos en PowerPoint que se encuentran en el Anexo 4.a. Son cuatro láminas, por lo que si son menos grupos, puede entregar más gráficas a cada uno.
- 🚫 En Guatemala, el 62.3% de las personas encuestadas dijo estar de acuerdo con el hecho de que el dueño de una empresa debería tener derecho a pedir una prueba de VIH como prerequisite para emplear a una persona. En El Salvador, el 57%; en Panamá, el 59.3% y en Nicaragua, el 66.4%.
- 🚫 Cuando se les dijo: “Un amigo homosexual puede vivir en mi casa”, en Guatemala, el 57.7% señaló estar en desacuerdo; en Panamá, el 45.1% contestó también en contra, mientras que en El Salvador y Nicaragua la respuesta desfavorable fue del 45.1% y 39.4%, respectivamente.
- 🚫 En Guatemala el 42.7% de las personas entrevistadas consideró que “Dios castiga con sida a las ‘prostitutas’ y a los homosexuales por su forma de vivir”. En El Salvador, respondió de esa misma manera el 42.3%, mientras que en Panamá y en Nicaragua tuvo tal apreciación el 31% y el 43.4%, respectivamente.

²⁴ Usaid/Pasca, Percepción sobre el SIDA en Centroamérica: Encuesta de opinión pública en Centroamérica (Cid Gallup) 2003 y 2006.

✚ Por último, el 52.2% de las personas encuestadas en Guatemala consideró que los niños y las niñas con VIH deberían recibir educación en forma separada del resto; en El Salvador opinó lo mismo el 52.3%; en Panamá, el 44.9% y en Nicaragua, el 53.7%.

- Pídeles que en grupo reflexionen sobre tales números estadísticos, y en plenaria discuta cada uno de los casos expuestos, apoyándose en las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles serán las causas de que la gente piense de esta manera?
- ¿Ha escuchado en su OBF hablar de esta forma? ¿Qué haría si escuchara algo así?
- ¿Qué medidas cree que serían claves para reducir estas actitudes y comportamientos?



¿Qué información transmitir?

Muestre el PowerPoint con la siguiente información (Anexo 4.b.):

Cómo se refleja el estigma y la discriminación en las normas y políticas

- Prueba de VIH obligatoria
- Pérdida de trabajo
- Negación de servicios
- Rechazo y exclusión social

Cómo contribuyen a la epidemia el estigma y la discriminación

- El silencio, la discriminación y la negación de la realidad, así como la falta de confidencialidad, socavan los esfuerzos de prevención, atención y tratamiento, e incrementan los efectos de la epidemia en las personas, las familias, las comunidades y las naciones.
- Desalienta a las personas a realizarse la prueba de VIH y conocer su estatus serológico*.
- Desanima el dar a conocer los resultados de la prueba a la pareja.
- Temor a tomar conductas de cuidado, pues podría despertar sospechas de tener VIH.
- Evita que las mujeres embarazadas reciban tratamiento para impedir la transmisión maternoinfantil.
- Disminuye la percepción de riesgo y la adopción de conductas saludables (“como yo no soy prostituta, no me voy a infectar”).
- Interfiere con la habilidad de la mujer para negociar el uso del condón (este se asocia con el VIH).

Todas estas circunstancias señaladas son problemáticas para la prevención del VIH.

Cómo contribuyen a la epidemia el estigma y la discriminación

En cuanto a la atención, el estigma y la discriminación recae negativamente en los siguientes aspectos:

- produce un aumento en el sufrimiento en las personas con VIH y sus familiares;
- miedo de las personas con VIH a buscar atención, cuidado y tratamiento;
- dificultades para tomar los medicamentos en forma adecuada.

¿Cómo se relacionan el estigma y la discriminación, y los derechos humanos?

La relación está dada porque la vulnerabilidad a adquirir el VIH tiene que ver con la falta de respeto a los derechos de las mujeres y de la niñez, al derecho a la información y la educación, a la libertad de expresión y asociación, al derecho a la libertad y a la seguridad, a los derechos sexuales (como no ser molestado/a por la orientación sexual), el derecho a la privacidad y confidencialidad.

Cuando estos derechos son vulnerados, los individuos en riesgo de VIH se desmotivan a obtener la información necesaria, así como la utilización de los bienes y servicios para su propia protección.²⁵



La promoción y la defensa de los derechos humanos son necesarias tanto para la protección de la dignidad de las personas afectadas por el VIH como para el logro de los objetivos de reducir la vulnerabilidad a la infección del VIH.

²⁵ Pascal, R. y Zambra, F. *Manual de capacitación para la respuesta comunitaria al estigma y la discriminación por VIH/SIDA*. Serie 1, Laccaso. [En línea]: <http://www.laccaso.org/pdfs/N.1.SERIE%20ROJA.LACCASO.%20Espanol.pdf>. Consultado el 29 de abril de 2009.



Actividad V.

Testimonios



Objetivos

- Que las personas participantes reflexionen sobre la relación de las enseñanzas de las Sagradas Escrituras y el respeto por los derechos humanos, en el ámbito del estigma y discriminación en personas con VIH y en contexto de vulnerabilidad.

Instrucciones

- Antes de empezar esta sesión, usted habrá colgado a lo largo del salón, hojas en las que con anticipación escribió testimonios de personas con VIH tomados del libro *Un canto a la vida*²⁶, los cuales se presentan a continuación. De este modo, durante un recreo o refacción las personas podrán leer los testimonios.
- Si las personas no han leído los carteles, dígalos que estos reflejan las experiencias de personas con VIH. Indíqueles que en silencio recorran el salón leyendo los testimonios.
- Una vez que todos hayan leído los testimonios, y procurando que el silencio logrado se mantenga, pídale que en grupos de cuatro o cinco lean la siguiente lectura de la Biblia: Juan 4: 1-9 y que reflexionen sobre ella.
- La idea es que puedan establecer una relación entre la lectura bíblica y la situación de estigma y discriminación que se demuestra en los testimonios.
- Pídale que extraigan una reflexión sobre ambos conjuntos de textos. Si quieren, pueden escribirlo en un papel de rotafolio, dibujarlo o simplemente exponerlo en forma oral a toda la audiencia.

1

“No es el VIH lo que mata, mata el silencio, mata el rechazo, matan las malas miradas de las personas que nos ven como si no fuéramos también seres humanos”.
Julio César, 25 años, 6 con VIH.

2

“Sufrí discriminación por parte de mi familia, por ignorancia. Me sacaron a un lugar aparte: mi cama, mi silla, mi ropa, mis platos, todo. Y esto por falta de conocimiento”.
Faustino, 29 años, 7 con VIH.

3

“Yo sentí que todo se me venía abajo, pensaba que mi familia me iba a despreciar por tener esta enfermedad (...). ‘Quiero decirte que te queremos –dijo mi madre– y que no te vamos a dejar solo en este mundo. Te vamos a dar todo el apoyo que quieres’. En eso sentí que mi corazón se había desahogado y que llevaba ahora todas aquellas palabras de cariño”.
Irvin, 35 años.

²⁶ Unesco y Programa Nacional de Sida. *Un canto a la vida* (2006), Guatemala.

4

"Mi cuñada murió a causa del sida. En ese tiempo las trabajadoras del sexo no podían tener acceso a medicamentos, porque se creía que era quitarle la oportunidad a otra mujer más 'decente'".

Esperanza, 39 años, afectada por el VIH.

5

"Ahora no pienso como al principio. Quiero vivir. Ahora amo más la vida. Vivo más el momento. Disfruto más cada cosa. Si como algo, lo disfruto. Disfruto de los árboles, de las flores, del aire. Amo la vida. La quiero más que antes".

Luz Esmeralda, 26 años, 2 con VIH.

6

"A nosotros nos discriminaron bastante, nos persiguieron y a cualquier lugar adonde íbamos, nos decían 'sidosas'. Yo no me moví de donde vivíamos, pero la nena siguió siendo discriminada en la escuela. Tuve que sacarla de allí y llevarla a otra escuela, pero hasta las mismas maestras nos gritaban en la calle".

Elcira, madre de Fabiola, de 12 años, quien murió a causa del sida.

7

"Me despidieron en una maquila después de saber de mi enfermedad porque yo misma se los dije. Tuve una falta porque fui a buscar medicina, me atrasé y al decir la razón, me despidieron (...). Para mí el VIH es una enfermedad crónica que a nadie se le va a pegar por convivir y trabajar en una maquila".

Sandra, 38 años, 10 con el VIH.

8

"He sufrido de discriminación a tal grado que tuve que huir de mi pueblo, pues me amenazaron con quemarme viva. Pero he aprendido a hacer valer mis derechos, pues reconozco que, sobre todo, tengo derecho a la vida".

Rosa, 54 años, 3 con VIH.

Juan 4: 1-9

¹ Los fariseos se enteraron de que Jesús bautizaba y atraía más discípulos que Juan ² (aunque Jesús no bautizaba personalmente, sino sus discípulos). ³ Jesús, al saberlo, decidió abandonar la región de Judea y volvió a Galilea. ⁴ Para eso tenía que pasar por Samaria. ⁵ Llegó a un pueblo llamado Sicar, en la tierra que el patriarca Jacob había dado a su hijo José. ⁶ Allí se encuentra el pozo de Jacob. Jesús, cansado por la caminata, se sentó sin más, al borde del pozo. Era cerca del mediodía. ⁷ Una mujer samaritana llegó para sacar agua, y Jesús le dijo: "Dame de beber".

⁸ En ese momento se habían ido sus discípulos al pueblo a hacer compras. ⁹ La samaritana le dijo: "¿Cómo tú, que eres judío, me pides de beber a mí, que soy una mujer samaritana?" (hay que saber que los judíos no se comunican con los samaritanos).



Recomendaciones para esta actividad

- No es posible encontrar en la Biblia un paralelismo exacto con la estigmatización de las personas con VIH. Sin embargo, dentro de la tradición bíblica hay numerosos ejemplos que muestran cómo fueron tratadas las personas estigmatizadas de la época.
- Lo fundamental en este tema es tomar como ejemplo la manera en que Jesús se relacionó con los estigmatizados y respondió a sus necesidades; por ejemplo, leprosos, samaritanos, mujeres con menstruación y personas discapacitadas. Jesús se mezcló con estas personas, las incluyó, las invitó a formar parte de su círculo de amigos, las tocó y, al mismo tiempo, permitió que lo tocaran.²⁷
- La estigmatización de personas es un pecado contra el Dios creador, a cuya imagen y semejanza se formaron todos los seres humanos. Estigmatizar a un individuo supone rechazar la imagen de Dios que hay en él y negarle la vida en toda su plenitud. No es sólo un pecado contra el prójimo, sino también un pecado contra Dios.²⁸



¿Qué información transmitir?

Una cuestión práctica que debemos considerar sensiblemente cuando abordamos la temática de estigma y discriminación en el terreno del VIH es el lenguaje.

En un encuentro teológico organizado por Onusida para discutir el abordaje del estigma y la discriminación desde el trabajo eclesial, la teóloga Musa Dube afirmó: *“El lenguaje es un componente central para comunicar el mensaje de acabar con el estigma. Esto quedó especialmente patente en las comunicaciones del reverendo J.P. Heath y otros participantes. Según Heath, no podemos esperar desestigmatizar si equiparamos VIH con sida; si equiparamos el uso de preservativos con el fracaso de la abstinencia y la fidelidad; si equiparamos sexualidad con pecado y, por tanto, con VIH y sida. También tenemos que llegar a comprender que la palabra «plaga» es problemática, ya que connota estar malditos”*.²⁹

Dado que las palabras y las diversas expresiones transmiten todo un mundo de concepciones (positivas o negativas) es importante prestar atención a que nuestros términos no lastimen a



Para este apartado, puede consultar la sección de Anexos. Bajo el título “El poder de las palabras” constan los términos más adecuados para el abordaje verbal de este tema.

²⁷ Onusida, *Informe de un seminario teológico enfocado al estigma relacionado con el VIH y el SIDA*, pág. 15. [En línea] Disponible en: http://data.unaids.org/publications/irc-pub06/jc1119-theological_es.pdf

²⁸ Onusida, *ibídem*, pág. 15.

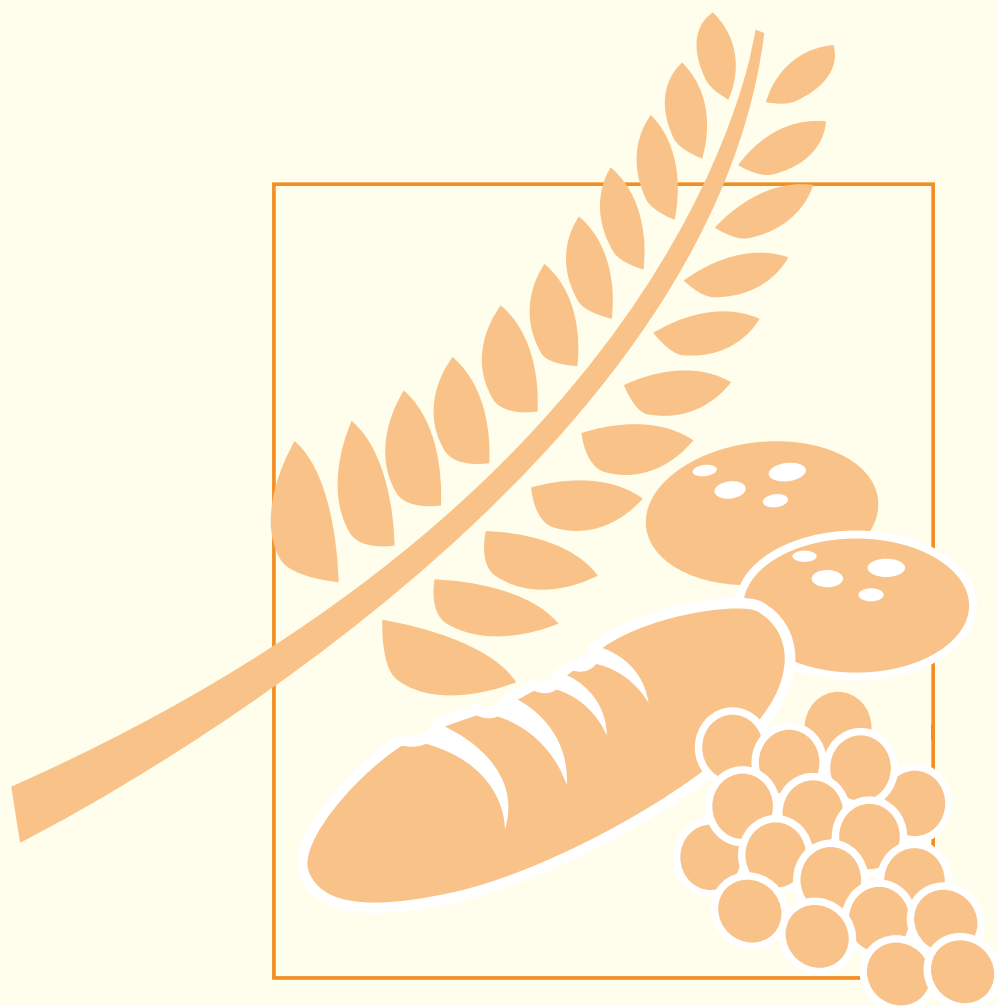
²⁹ Onusida, *ibídem*, pág. 62.

las otras personas, que no las denigre en su dignidad, pues si queremos dirigir un cambio en estigma y discriminación tenemos que empezar con nuestra principal fuente de comunicación que expresa toda un universo de ideas que propician la inclusión.



Ideas para finalizar la sesión

- Pida a las personas que reflexionen sobre lo que aprendieron o sintieron en esta sesión sobre el estigma y la discriminación.
- Después, solicíteles que escriban una acción pequeña o ambiciosa que crean que pueda contribuir a reducir el estigma y la discriminación. Esta puede estar dirigida a cualquier población, incluso en el seno de su familia o círculo de amigos. Luego, pídeles que doblen el papel en dos.
- Recoja los papeles y mézclelos. Inmediatamente, comente que sería agradable poder compartir estas ideas con el resto de la gente, para que nos den fuerza en nuestra tarea.
- Vuelva a repartir los papeles, que no tienen nombre, para que cada participante lea en voz alta la acción que otra persona se propone realizar.
- Motive a la audiencia a que analice los beneficios que se lograrían si estas acciones se cumplieran.



SESIÓN 4



Diversidad y derechos humanos



Objetivos

Al finalizar esta sesión, las personas participantes podrán:

- identificar actitudes y prejuicios que impactan en las personas en contexto de vulnerabilidad cuando se acercan a las iglesias;
- analizar las barreras actuales de las Iglesias y OBF, que afectan el trabajo, orientación o acompañamiento a personas con VIH o en contextos de vulnerabilidad;
- explorar las propias actitudes y comportamientos hacia las poblaciones en contexto de vulnerabilidad.

GUÍA METODOLÓGICA

TEMA	ACTIVIDAD	TIEMPO	MATERIALES
Estigma y discriminación: religión	Ejercicio de sensibilización <ul style="list-style-type: none"> • discusión en plenaria 	30'	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas con Cuestionario de la heterosexualidad y religiosidad
Estigma y discriminación: homofobia	Actitudes hacia las diferencias <ul style="list-style-type: none"> • discusión en plenaria • reflexión individual 	30'	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación en PowerPoint
Estigma y discriminación: homosexualidad	Lectura bíblica <ul style="list-style-type: none"> • discusión en grupo • discusión en plenaria 	40'	<ul style="list-style-type: none"> • Biblias
Estigma y discriminación: trabajo sexual	Qué, quién, cómo y por qué del trabajo sexual <ul style="list-style-type: none"> • lluvia de ideas • discusión en plenaria 	30'	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas de rotafolio • Marcadores
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> • discusión en grupo 	20'	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas de rotafolio • Pos-it de colores • Marcadores
Tiempo total:	2 horas y 40'		

*“La iglesia, de entre todas las organizaciones, debiera ser sensitiva ante los sufrimientos y necesidades de las minorías, puesto que ella ha sido siempre una minoría en el mundo”.*³⁰

ESTIGMA, DISCRIMINACIÓN Y RELIGIÓN



Actividad I.

Ejercicio de sensibilización



Objetivos

- Que las personas participantes identifiquen situaciones de prejuicios religiosos y de orientación sexual a nivel individual, con el propósito de que reflexionen sobre el impacto que esto causa en las personas en contexto de vulnerabilidad.

Instrucciones

- Reparta a cada participante las hojas con el cuestionario de religiosidad y heterosexualidad.
- Pídales que lean el cuestionario con detenimiento y que traten de contestarlo individualmente, para sí mismos/as.

Cuestionario de la religiosidad y la heterosexualidad³¹

ASPECTO: RELIGIOSIDAD

(Si está frente a un grupo que no es católico, haga un cuestionario que incluya estas preguntas)

1. ¿Va a misa todos los domingos?
2. ¿Se confiesa periódicamente?
3. ¿Es devoto/a de la Virgen María y reza el rosario todos los días?
4. ¿Cree que todo lo que no es católico es malo?
5. ¿Cree que todo lo que no es cristiano es malo?

³⁰ Buck, E. *Estudios sobre la homosexualidad y la Iglesia* (2001), pág. 7.

³¹ Versión adaptada para OBF del Cuestionario heterosexual, de Martín Rochlin, Ph.D. en *Abordando la temática gay en la escuela*.

Cuestionario de la religiosidad y la heterosexualidad

(Si está frente a un grupo católico, elimine las preguntas del apartado anterior e incluya estas preguntas)

1. ¿Va al culto todos los domingos?
2. ¿Da el diezmo cada mes?
3. ¿Lleva su Biblia cuando asiste al culto?
4. ¿Cree que todo lo que no es evangélico es malo?
5. ¿Cree que todo lo que no es cristiano es malo?

ASPECTO: HETEROSEXUALIDAD

1. ¿Qué cree usted que causó su heterosexualidad?
2. ¿Cómo y cuándo decidió usted que era heterosexual?
3. ¿Es posible que su heterosexualidad sea solamente una etapa de su vida y que la va a superar?
4. ¿A quiénes reveló su heterosexualidad? ¿Cómo reaccionaron?
5. ¿Por qué razón las personas heterosexuales tienen la compulsiva necesidad de atraer a otras a su conducta heterosexual?
6. ¿Por qué las personas heterosexuales ponen tanto énfasis en las relaciones sexuales?
7. La gran mayoría de abusadores de niños/as son heterosexuales. ¿Realmente considera adecuado exponer a los/as niños/as a maestros heterosexuales?
8. A pesar de todo el apoyo que el matrimonio recibe de la sociedad, el porcentaje de divorcios aumenta considerablemente. ¿Por qué hay tan pocas relaciones estables entre los heterosexuales?
9. Considerando la amenaza de la superpoblación mundial, ¿cómo podría sobrevivir la especie humana si todos fueran heterosexuales como usted?

- Luego de un tiempo para la reflexión individual, anime una conversación con toda la audiencia, con base en las siguientes preguntas:
 - ¿Pensaron que las preguntas eran difíciles de contestar? ¿Algunas les resultaron más difíciles que otras? ¿Cuáles? ¿Qué, específicamente, fue tan difícil?
 - ¿Cómo los/as hicieron sentir las preguntas?
 - ¿Qué dice esto de nuestra sociedad? ¿Qué pasaría si les hacen las mismas preguntas a personas que no son católicas o que no son heterosexuales?
 - ¿Qué puede hacer en el futuro si escucha a alguien hacer preguntas similares?



Recomendaciones para esta actividad

- Con el fin de propiciar que los/as miembros de una iglesia puedan sentirse seguros/as dentro de ella, las organizaciones religiosas suelen construir comunidades fuertes, con fronteras bien delimitadas. Y esto, a pesar de las mejores intenciones con las que son creadas, a veces puede ser contraproducente respecto de la tolerancia hacia otras fes. ¿Por qué? Pues porque estas fronteras se definen por la diferencia con quienes están afuera de ellas, y pueden reforzar las divisiones existentes entre las distintas religiones o iglesias.³²
- Por otra parte, es muy común ver cómo las mismas iglesias (o religiones) se estigmatizan entre sí. Cada una se define como la única y verdadera y con un único Dios posible, por lo tanto, el Dios de los otros es un dios con minúsculas.
- Esta actividad nos sirve para reflexionar sobre nosotras y nosotros mismos como integrantes de una OBF, para recapacitar acerca del concepto de estigma y discriminación que atraviesa a toda la cultura y del cual no estamos exentos/as en las prácticas inherentes a nuestro quehacer.
- Es importante considerar la diversidad religiosa —y también la diversidad en general— como fuente de enriquecimiento y no de divisiones. Esta deseada comprensión mutua entre disímiles OBF y religiones podría extenderse a otros aspectos en los que se plantea un “nosotros/as” y un “ellos/as”: personas de otra orientación sexual, trabajadores/as del sexo, personas con VIH y usuarios/as de drogas, entre otras audiencias en contexto de vulnerabilidad.
- Lo mismo sucede en relación con el cuestionario de la heterosexualidad, en el que, a propósito, dimos por sentado que tener una relación afectiva o sexual con una persona del sexo opuesto es “la norma”. Por lo tanto, realizarle a una persona heterosexual la batería de preguntas respecto de su orientación parece “fuera de lugar” y causa incomodidad. Con este ejercicio queremos destacar la carga de estigma y discriminación que soportan las personas homo- y bisexuales, en virtud de su condición de “distintos/as” de la norma establecida.



Cuando hablamos de **diversidad**

lo queremos hacer desde una perspectiva amplia del término, y no solamente desde el punto de vista de la orientación sexual. Si bien en este manual abordamos la diversidad sexual, queremos enfocarnos en la amplitud de criterio acorde con los derechos humanos, pero también con la Palabra de Dios, de aceptar y respetar la diversidad en cuanto a lo religioso, lo étnico, lo genérico, lo cultural y la orientación sexual de las personas.

³² Paterson, G. “VIH y SIDA: el reto y el contexto. Conceptuación del estigma”, en Onusida (2005), *Informe de un seminario teológico enfocado al estigma relacionado con el VIH y el SIDA*, pág. 38. [En línea] Disponible en: http://data.unaids.org/publications/irc-pub06/jc1119-theological_es.pdf

- De esta manera, el mensaje para esta sección del cuestionario es: Si Dios nos hizo a todas y todos por igual a su imagen y semejanza, y nos ama sin distinción ni condiciones, nosotros/as como discípulos de Cristo tenemos la llamada de hacer lo mismo: amar a toda la familia de Dios, sin importar, en este caso, su orientación sexual. Desde una perspectiva de derechos humanos, se trata de la aceptación y la no discriminación de las personas en virtud de la igualdad en dignidad y derechos.



Como integrantes de una iglesia u otra organización de fe es nuestra labor asegurarnos de que estas sean un refugio para las personas estigmatizadas y excluidas.



¿Qué información transmitir?

El estigma y la discriminación ocurren en relación con una “norma” tácita en la sociedad, según la cual se considera la existencia de una forma única de ser y estar. Por ejemplo, en esta parte del mundo, la “norma” indicaría que lo aceptable es ser hombre, adulto joven, blanco, heterosexual y católico. Suele afirmarse que el estigma es un instrumento de control social que castiga a toda persona que se aparta de la “norma”.

En cuanto a la orientación sexual, no existe una justificación científica acerca de su origen o formación en la vida de una persona; sin embargo, es común la argumentación de que esta es una combinación de factores biológicos, psicológicos y sociales. Por ello, no puede modificarse a través de terapias u otros medios, ni elegirse como si fuera un menú a la carta. La mayoría de las personas define su orientación sexual a temprana edad, aunque la adolescencia pareciera ser la etapa en la que se consolida.

Como decíamos anteriormente, existe un prejuicio heterosexual, según el cual esta orientación es la única posible, aceptable. De este modo, no sería “cuestionable” la orientación heterosexual, pero sí cabrían las preguntas para quienes son homo- y bisexuales. La idea del cuestionario es para someternos a las preguntas que frecuentemente están expuestas las personas de orientación distinta de la heterosexual.

ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN: HOMOFOBIA



Actividad II.

Actitudes hacia las diferencias



Objetivos

Que las personas participantes:

- comprendan los niveles de actitudes negativas y positivas que se pueden experimentar respecto de quienes tienen relaciones con personas del mismo sexo;
- apreciar sus propias actitudes hacia las diferencias y que, con base en ello, puedan promover un cambio para la aceptación de la diversidad.

Instrucciones

- Lea en voz alta cada una de las siguientes situaciones hipotéticas y converse con las personas participantes sobre qué harían en cada caso.

I. ¿Qué haría si estuviera sentado/a con compañeros/as de trabajo y alguien hace un chiste o comentario prejuicioso sobre hombres gay?

Si al grupo le cuesta elaborar una respuesta, ayúdelo con las siguientes opciones:

1. ignórelo;
2. rehúse reírse;
3. váyase de modo casual;
4. use una confrontación “suave” y dígales que no es divertido ni bueno;
5. cuénteles de sus sentimientos/actitudes sobre hombres gays;
6. pídale que no hagan ese tipo de comentarios delante de usted.

II. ¿Cuál es el riesgo de responder de esta manera?

Si al grupo le cuesta responder, ayúdelo con las siguientes propuestas:

1. puede ser ridiculizado/a;
2. sus compañeros/as de trabajo pueden enojarse con usted;
3. puede crear una situación comprometedoras;
4. sus compañeros/as de trabajo pueden pensar que los/as está criticando o corrigiendo.

III. ¿Cuál es el cambio logrado? ¿Qué va a lograr si se enfrenta con ellos/as?

Algunas posibles respuestas:

1. lograr autorrespeto o un sentido de integridad personal;
2. lograr el respeto de los/as compañeros/as de trabajo;
3. apoyar a un compañero de trabajo GLBTT que no reconoce abiertamente su orientación sexual (“enclosetado”);
4. que sea un ejemplo de aceptación de las diferencias para los/as compañeros/as de trabajo;
5. contribuir hacia la creación de un entorno inclusivo.



Recomendaciones para esta actividad

- Es importante llevar en este ejercicio una reflexión un poco más lejos. En el caso de los hombres gay no solo hay una fuerte cantidad de actitudes negativas (que van desde la burla, la negación a puestos de trabajo hasta, incluso, la violación), sino que también cualquier acto de cobardía o traición por parte de un hombre heterosexual se lo equipara a una manera de ser homosexual. Así, dichos actos se tildan de “huecada”, “mariconada”, “cochonada”, etc., según el dialecto centroamericano. Es decir, la connotación negativa de lo homosexual va más allá de lo que se cree a simple vista.



¿Qué información transmitir?

La Escala Riddle de homofobia

- Muestre la presentación en PowerPoint sobre la “Escala Riddle”, que ha elaborado con antelación de acuerdo a la información que se brinda a continuación. (Anexo 1 Sesión 4)

Homofobia. Es el miedo intenso e irracional respecto de las relaciones sexuales con personas del mismo sexo. En lo cotidiano, la homofobia es la aversión sistemática a las relaciones íntimas con personas del mismo sexo.

A continuación se nombran cuatro niveles de homofobia (actitudes negativas) y cuatro de actitudes positivas en lo que se refiere a las relaciones homosexuales. Estos niveles fueron desarrollados por la doctora Dorothy Riddle³³, una psicóloga de Tucson, Arizona.

³³ Mitchell, L. y Marrone, N. (2001) *Abordando la temática gay en la escuela*, GLSEN Connecticut.

Niveles de actitud homofóbica

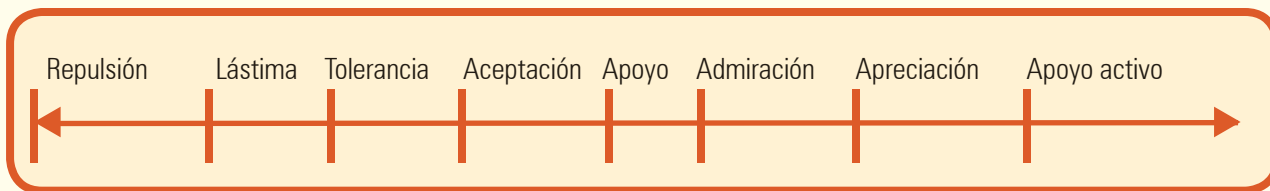
1. **Repulsión:** La homosexualidad es vista como un “crimen contra la naturaleza”. Las lesbianas y los hombres gays son gente enferma, loca, inmoral, pecaminosa, malvada.³⁴ Todo se justifica para cambiarlos: la prisión, la hospitalización, terapia de aversión, terapia de electroshock, etc.
2. **Lástima:** Chovinismo³⁵ heterosexual. La heterosexualidad es más madura y desde luego, preferible. Toda posibilidad de “volverse hetero” debería ser reforzada, y sentir lástima por aquellas personas que parecen haber nacido “así”; “pobrecitas”.
3. **Tolerancia:** La homosexualidad es simplemente una fase del desarrollo por la que pasa mucha gente en la adolescencia y la mayoría “la supera”. Por lo tanto, las personas gays son menos maduras que las heterosexuales y se las debería tratar con la misma indulgencia y protección que se usa con los/as niños/as. Las lesbianas y los hombres gays no deberían ocupar puestos de autoridad, porque aún están pasando por una etapa de su adolescencia.
4. **Aceptación:** Aún implica algo que necesita ser aceptado. Se caracteriza por afirmaciones como “¡Para mí no eres lesbiana, eres una persona!”. O “¡Lo que hagas en la cama es asunto tuyo!” o “¡No tengo problemas con eso, mientras no hagas alarde de ello!”.

Niveles positivos

1. **Apoyo:** La posición básica de la ACLU (Unión Americana de Libertades Civiles, en inglés) o de iniciativas similares en cada país o a nivel regional, como la Asociación Internacional de Gays y Lesbianas: trabajar para resguardar los derechos de las lesbianas y los gays. La gente puede sentirse incómoda en este nivel, pero es consciente del clima homofóbico y de la injusticia irracional.
2. **Admiración:** Reconocer que se necesita fortaleza para ser gay o lesbiana en nuestra sociedad. La gente en este nivel está dispuesta a examinar sus actitudes, valores y comportamiento homofóbico.
3. **Apreciación:** Valorar las distintas orientaciones sexuales de la gente y ver a las lesbianas y a los hombres gays como una parte de esa diversidad. Esta gente está dispuesta a combatir la homofobia de ella misma y de otras personas.
4. **Apreciación y apoyo activo:** Considerar que la gente gay es indispensable en nuestra sociedad. Se ve a las lesbianas y a los hombres gays con afecto y alegría genuinos, y se está dispuesto/a a ser aliados/a y activista.

³⁴ En 1974, la Asociación Psiquiátrica Americana (APA) removió la homosexualidad de la lista de patologías y desórdenes mentales. Más tarde hizo lo mismo la OMS.

³⁵ El chovinismo se refiere a la exaltación desmesurada de lo nacional frente a lo extranjero. Por extensión, se habla de ‘chovinismo heterosexual’ para nombrar aquella creencia que considera que la heterosexualidad es lo mejor en cualquier aspecto.



- Al finalizar la exposición, dé unos minutos para que individualmente las personas reflexionen:

- ¿Qué posición asumo yo en esta escala?

Si alguna persona desea expresar su actitud (de acuerdo con la escala) hacia las relaciones sexuales de personas del mismo sexo, puede hacerlo al grupo en general.



Actividad III.

Lectura bíblica



Objetivos

- Que las personas participantes logren analizar algunas ideas de la Biblia acerca de la homosexualidad.

Instrucciones

- Divida a las personas participantes en grupos de cuatro o cinco integrantes para que discutan con libertad Génesis 19: 1-14.

¹ Los dos ángeles llegaron a Sodoma al atardecer. Lot estaba sentado a la entrada del pueblo. Apenas los vio, salió a su encuentro y se arrodilló inclinándose profundamente. ² Y dijo: "Sírvanse pasar a mi casa, para alojar y descansar. Mañana, al amanecer seguirán su camino". Ellos le respondieron: "No, pasaremos la noche en la plaza. Pero él insistió tanto que lo siguieron a su casa, donde les preparó un banquete. ³ Hizo panes sin levadura, y ellos comieron. ⁴ Pero antes de que ellos se acostaran, todos los hombres de Sodoma, sin excepción, jóvenes y ancianos rodearon la casa. ⁵ Llamaron a Lot y le dijeron: "¿Dónde están esos hombres que llegaron a tu casa anoche? Échalos para afuera, para que abusemos de ellos.

⁶ Lot salió de la casa, cerrando la puerta detrás de sí ⁷ y les dijo: "Les ruego, hermanos míos, que no cometan tal maldad. ⁸ Oigan, tengo aquí dos hijas que todavía son vírgenes. Se las voy a traer para que ustedes hagan con ellas lo que quieran, pero dejen tranquilos a estos hombres que han confiado en mi hospitalidad". ⁹ Pero ellos le respondieron: "Quítate de ahí. Has venido como forastero y ya quieres actuar como juez. Ahora te trataremos a ti peor que a ellos". Lo empujaron violentamente y se disponían a romper la puerta.

¹⁰ Pero los dos hombres desde adentro estiraron los brazos, lo entraron y cerraron la puerta. ¹¹ A los hombres que estaban en la puerta los hirieron de ceguera desde el más joven hasta el más anciano, y no pudieron encontrar la puerta.

¹² Los hombres dijeron a Lot: "¿A quién más de los tuyos tienes aquí? ¿Un yerno? Tienes que salir de aquí con tus hijos e hijas y todo lo que te pertenece en este lugar. ¹³ Nosotros vamos a destruir esta ciudad, pues son enormes las quejas en su contra que han llegado hasta Yavé, y él nos ha enviado a destruirla. ¹⁴ Salió entonces Lot y habló a los que iban a casarse con sus hijas: "Levántense y salgan de este lugar porque Yavé va a destruirlo". Pero ellos creían que Lot estaba bromeando.

- Luego de la discusión en grupo, organice un debate en plenaria, para que expongan sus análisis y opiniones de la lectura bíblica. Puede apoyarse con las preguntas que aparecen más abajo:
- ¿Están realmente comprometidos en una conducta homosexual los hombres de Sodoma o solamente la desean?
- ¿Revela este relato una profunda aversión contra la conducta homosexual?
- ¿Qué pecados llevan a la destrucción de Sodoma y Gomorra?



Recomendaciones para esta actividad

- Todas y todos tenemos el derecho a tener nuestra propia opinión sobre las relaciones sexuales con personas del mismo sexo. Lo importante es que esta no se cristalice en una postura que pueda herir a nuestro prójimo, y así causar sufrimiento al Cuerpo de Cristo. Por lo tanto, necesitamos examinar periódicamente cómo son nuestros puntos de vista, cuán correctamente fundamentados están y cuán exactamente concuerdan con el Evangelio. ³⁶
- También es importante pensar que a pesar de lo que suele creer el común de la gente, la Biblia dice poco en relación con el tema de la homosexualidad. ³⁷
- El relato de Sodoma y Gomorra no habla contra las relaciones sexuales mutuamente consentidas entre hombres adultos del mismo sexo, sino más bien del pecado que tiene que ver con la falta de hospitalidad y la violación en grupo. ³⁸
- En un estudio sobre la homosexualidad y la Iglesia ³⁹, el autor cita a D. S. Bailey, quien hace la siguiente interpretación de esta lectura: Como Lot no era ciudadano de Sodoma, no tenía derecho a recibir a extranjeros en esa ciudad. Por eso, los habitantes querían conocer a los huéspedes. Pero esta exigencia era escandalosa en el Israel de esa época, pues la hospitalidad hacia los visitantes era una obligación, y los pobladores de esa ciudad actuaron con irrespetuosidad.
- Tan importante era la hospitalidad para Lot que ofrece a sus hijas vírgenes con tal que no se

³⁶ Buck, E., op. cit, pág. 4.

³⁷ Ibídem, pág. 15.

³⁸ Haffner, D., "Sexualidad: La pura verdad en la Biblia", op. cit.

³⁹ Buck, E., op. cit., pág. 16

abuse de los invitados. El “honor” de una mujer no era tan importante, en aquel tiempo, como el sagrado deber de la hospitalidad como valor social y religioso.

- Lo que puede sacarse en claro es que Génesis 19 no señala ninguna relación homosexual en Sodoma. “En cualquier lugar donde se aluda al pecado de Sodoma, en otros pasajes bíblicos, se da mayor prominencia a otras perversidades, tales como: adulterio, mentira, orgullo, gula, riqueza, despreocupación de los pobres e indigentes, y arrogancia”.⁴⁰
- Finalmente, aunque los hombres de Sodoma estuvieran buscando gratificación homosexual, esta no era consentida por los huéspedes de Lot. No se trata de una relación amorosa o sexual consensuada. Por lo tanto, estamos más frente a una violación y como tal, es rechazada entre los homosexuales como entre los heterosexuales.⁴¹ Por consiguiente, no se esboza ningún comentario positivo o negativo sobre la relación entre personas del mismo sexo.



Comunidad GLBTT

Al referirnos a las relaciones homosexuales incluimos una amplia diversidad de identidades.

La misma población se ha identificado con la sigla GLBTT.

- G:** Gay
- L:** Lesbiana
- B:** Bisexual
- T:** Travesti
- T:** Transgénero



¿Qué información transmitir?

¿Qué es la diversidad sexual?

El siguiente cuadro puede resultarle útil para entender mejor el contexto de la población GLBTT y discutirlo con su audiencia.

Hombres gay, travestis, transgénero y bisexuales	
Tipos de factores	Factores de vulnerabilidad
Individuales y en una relación	<ul style="list-style-type: none"> • Identidad y orientación sexual son fuente de estigma • Baja autoestima • Potencial rechazo de la familia y la comunidad • Relación con drogas y alcohol
Normas sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Homofobia limita el reconocimiento de la orientación de hombres gay de parte de quienes establecen las políticas. • Cultura del silencio acerca de la sexualidad • Entorno religioso conservador

⁴⁰ *Ibidem*, pág. 17.

⁴¹ *Ibidem*, pág. 17.

Acceso a la información, educación y servicios	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de programas, información o servicios enfocados en las diversas prácticas e identidades sociales. • La alta movilidad de este grupo y el secretismo hacen más difícil llevarle la información necesaria. • Estigma y discriminación en los servicios de salud. Falta de capacidad del personal de salud para responder a las preocupaciones de este grupo. • Enfoque inadecuado para población de hombres gay en muchos programas de salud, educativos o religiosos.
Política y entorno legal	<ul style="list-style-type: none"> • Abuso y acoso policial • Leyes y políticas existentes violan los derechos sexuales de este grupo. • Leyes contra la asociación de hombres gay en muchos países. • Leyes morales ambiguas hacia esta población. • No implementación de las leyes que apoyan a esta población.
Recursos económicos	<ul style="list-style-type: none"> • Barreras para el acceso al trabajo y la educación por estigma y discriminación
Redes sociales y política capital	<ul style="list-style-type: none"> • Estigma social y entorno legal hostil hace que sea difícil organizarse. • Barreras a la participación en programas y políticas.

ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN: TRABAJO SEXUAL



Actividad IV.

Quién, cómo y por qué del trabajo sexual



Objetivos

Que las personas participantes:

- exploren las características del trabajo sexual;
- examinen sus valoraciones personales sobre esta población.

Instrucciones

- Prepare cuatro hojas de rotafolio con los siguientes encabezados: "QUIÉN", "CÓMO", "POR QUÉ" y "SENTIMIENTOS", y péguelos en la pared.
- Haga las siguientes preguntas a las personas participantes y anote respuestas breves.

¿QUIÉNES son trabajadoras sexuales?

- Pida a las personas participantes que compartan todas las categorías que identifiquen. Aliéntelas a que consideren edad, género, orientación sexual y expresiones comunes, como "mujeres de la calle", "servicios de acompañante", "salones de masajes", etc. Asegúreles que en este ejercicio es aceptable usar lenguaje callejero o popular para referirse a las trabajadoras sexuales.
- Finalice la hoja luego de cerciorarse de que la lista incluya palabras como "mujer", "esclavas sexuales", "personas transgénero, etc.

¿CÓMO se involucran las mujeres en el trabajo sexual?

- Pida a las personas participantes que enumeren maneras en las cuales las mujeres comienzan a involucrarse en el trabajo sexual. Explore tanto las razones voluntarias (una persona lo elige como la mejor alternativa entre sus opciones limitadas; como recurso para pagar sus drogas; como "empresa familiar"; como una expresión de libertad personal), como los motivos involuntarios (ser vendida a un hombre adulto durante la infancia o adolescencia, enamorarse de un padrote/proxeneta que la seduce para que realice el trabajo sexual en su propio beneficio; por ser víctima de explotación sexual; por relaciones con "amantes ricachones/as", etc.).

¿POR QUÉ las trabajadoras sexuales realizan esta actividad?

- Solicite a las personas participantes que escriban las razones por las que creen que las mujeres se deciden realizar el trabajo sexual y por qué piensan que siguen involucradas, a pesar de los riesgos, el estigma, etc.
- Asegúrese de que mencionen: pobreza, falta de opciones, uso de drogas, victimización, abuso en el pasado que conduce a una falta de autoestima o sentir descontrol sobre la vida de una misma e impotencia.
- Luego de hacer la caracterización del trabajo sexual (en muchas circunstancias se suscitan risas y bromas), trate de volver a un clima de silencio y lea en voz alta el siguiente fragmento:

Retrato de una trabajadora sexual

Eloísa viste de azul y blanco, cuarentona, delgada, pelo ondulado, comienza a contar su historia de lucha. A lo largo de 25 años ha trabajado cerca del mercado principal de Apizaco; hostigada, acosada, marginada por las autoridades y algunas veces hasta por los clientes. Eloísa es trabajadora sexual. Con una clientela de entre cinco a diez hombres al día, ella dice que ha podido brindar a sus hijos una educación universitaria.

“Decidimos trabajar en el servicio sexual para que nuestros hijos no tengan que vender chicles en las calles”, dijo con voz entrecortada, pero decidida.

- Pida a las personas participantes que reflexionen sobre sus sentimientos al escuchar el extracto. Después, solicite lo siguiente:
- Dé una palabra para el sentimiento provocado al escuchar esta selección.
- Reflexione sobre los pensamientos comunes cuando interactúa con una persona trabajadora sexual. ¿Qué sienten acerca de las trabajadoras sexuales que llegan a sus OBF?
- Identifique una manera para apoyar un enfoque/respuesta sin prejuicios o estigma a las trabajadoras sexuales.



¿Qué información transmitir?

El siguiente cuadro puede resultarle útil para iluminar el contexto del trabajo sexual y para discutirlo con su audiencia.

¿Cuáles son los factores que hacen más vulnerables al VIH a las trabajadoras sexuales?

Personas trabajadoras sexuales	
Tipos de factores	Factores de vulnerabilidad
Individuales y en una relación	<ul style="list-style-type: none">• Distinción de poder y pago más alto por no usar condones.• Incremento en la incidencia de ITS• Violencia física y sexual• Baja autoestima• Incremento del uso de drogas y alcohol• Disminución del uso de condones con las parejas estables (relación de confianza y no comercial)

Normas sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Estigmatizadas como “vectores”* del VIH • Se considera que la violencia sexual contra las trabajadoras del sexo no es posible o no es causa de preocupación.
Acceso a la información, educación y servicios	<ul style="list-style-type: none"> • Poco acceso información relevante y necesaria. • Falta de acceso a los servicios de salud, y estigma y discriminación en estos.
Política y entorno legal	<ul style="list-style-type: none"> • Acoso y violencia policíaca • Criminalización de las trabajadoras del sexo, no de los dueños/as o clientes. • Pruebas obligatorias de VIH, que violan los derechos humanos. • Políticas que prohíben la asociación a personas “trans”. • Políticas que inhiben el intercambio de información entre las trabajadoras sexuales y su organización.
Recursos económicos	<ul style="list-style-type: none"> • Acceso a recursos económicos como causa del trabajo sexual
Redes sociales y política capital	<ul style="list-style-type: none"> • Barreras para la organización y participación en programas y políticas.



Ideas para finalizar la sesión

- Reparta *post-it* de dos colores diferentes entre las personas participantes.
- Pida a cada participante que escriba en un *post-it* de color rosado, por ejemplo, una ventaja, ya sea de personas, de su OBF o de la religión en general, para trabajar con trabajadoras sexuales.
- Asimismo, pida que escriban una barrera para este abordaje en su OBF, bien de persona/s, de su OBF, o de su religión en general.
- En un *post-it* de otro color (amarillo, por ejemplo), solicite que escriban una ventaja para trabajar con población GLBTT. Puede ser de tipo individual (personas sensibles a esta audiencia y temática), de su OBF en particular o de su religión en general. Pida que hagan lo mismo con las barreras.
- Cuando terminen, en un papel de rotafolio, como el que se detalla a continuación, pida a cada participante que pegue sus papeles en los lugares respectivos.

Espacios para el trabajo con personas trabajadoras sexuales	
¿Cuáles son nuestras ventajas?	¿Cuáles son nuestras barreras?
Individuales:	Individuales:
De nuestra OBF:	De nuestra OBF:
De nuestra religión en general:	De nuestra religión en general:

Espacios para el trabajo con población GLBTT	
¿Cuáles son nuestras ventajas?	¿Cuáles son nuestras barreras?
Individuales:	Individuales:
De nuestra OBF:	De nuestra OBF:
De nuestra religión en general:	De nuestra religión en general:

- Al finalizar, motive una discusión, de acuerdo con los resultados de cada cuadro:

- ¿En qué nivel encontramos más ventajas para trabajar con las trabajadoras sexuales? ¿En las personas, en las características de mi OBF o en las de mi religión en general? ¿Por qué será?
- ¿En qué nivel encontramos menos ventajas: en los individuos, en la OBF o en la religión en general? ¿Por qué será? ¿Cómo podemos mejorar este nivel?
- ¿En qué nivel observamos más barreras para trabajar con trabajadoras sexuales? ¿Cuál será la razón? ¿Cómo podemos eliminar algunas de esas barreras?
- ¿En qué nivel de las barreras encontramos menos *pos-ít*? ¿Cuáles serán las razones?
- ¿Cómo podemos ayudar a crear un entorno de aceptación para las trabajadoras sexuales?

- Proceda de la misma manera para el debate con la población GLBTT.

Cierre del taller

- Para cerrar el taller, dígale a una persona que lea en voz alta Romanos: 9, 15-16.
- Luego, pídales que emparenten la lectura bíblica con el respeto a los derechos humanos.

Romanos 9: 15-16

¹⁵ Pero también dijo Dios a Moisés: “Perdonaré a quien perdone, y tendré compasión de quien tenga compasión”. ¹⁶ Así pues, no depende eso del querer o del esforzarse de uno, sino de Dios, que tiene compasión.

Herramientas para la facilitación y comunicación efectivas

Facilitar temas relacionados con la sexualidad y el VIH —ambos íntimamente ligados— puede no resultarle cómodo a todo el mundo. Pero si usted tiene este manual en sus manos, seguramente reúne las habilidades necesarias para hacerlo.

Si maneja el tema del VIH con compromiso y libre de estigma y discriminación, tiene ya un largo trayecto recorrido. Ahora bien, la manera como organizará su taller, cómo se presentará ante su audiencia y la postura que mantendrá —sólo por mencionar algunos ejemplos de la facilitación y comunicación efectivas— le será útil para completar el resto del camino con éxito, si emplea las habilidades y prácticas adecuadas.

En las próximas páginas le compartimos algunas técnicas para desenvolverse con comodidad antes, durante y después de sus capacitaciones.

Le damos la bienvenida, entonces, al desafío de la facilitación asertiva.

Cómo preparar las sesiones de facilitación

1. Los primeros pasos: Antes de la facilitación

No existen fórmulas mágicas. El secreto de todo evento que al final resulte agradable, provechoso y exitoso recae simplemente en dos aspectos: trabajo y tiempo. Las tareas improvisadas y a las apuradas no suelen llegar a buen término.

Entonces, planificar detalladamente la capacitación asegurará una facilitación que se vea clara y ordenada.

¿Cómo empezar?

- a. En primer lugar, lea muy bien toda la primera parte de este manual (Sesiones 1 a 4). Familiarizarse con la estructura propuesta en este texto, como con los contenidos y sus actividades, le dará mucha seguridad.
- b. Luego, de acuerdo con el perfil de su audiencia, ajuste los cambios que crea necesarios. Trate de mantener la estructura propuesta en este manual, esto es, comenzar por las actividades (que son lecturas o ejercicios inductivos) y reforzar posteriormente con los contenidos (*¿Qué información transmitir?* y *Recomendaciones para esta actividad*), con el fin de propiciar un aprendizaje que fije los temas de una manera aplicable en la realidad y que puedan ser reflexionados crítica y conscientemente.

Además, contemple actividades breves entre bloques de contenidos para energizar la jornada. Dado que algunos temas podrían afectar emocionalmente a las personas, es recomendable hacer algunos cortes en las sesiones para “consentir” a la audiencia. Estas actividades, paralelamente, generan un mayor acercamiento entre las personas participantes.

- c. Una vez adaptado el manual de acuerdo con sus necesidades y las de su audiencia, prepare los materiales que usará para facilitar la capacitación. Por ejemplo, escribir con anticipación los datos con los que trabajará en hojas de rotafolio, pegar carteles en determinado lugar del salón o prever la cantidad de marcadores u otros insumos que precisará. También, si cuenta con un listado de las personas asistentes, disponga la cantidad de gafetes necesarios para



Si después de leer el manual le surgiera alguna duda, puede escribir un correo electrónico a las direcciones que aparecen en el *Anexo*. Resolveremos sus dudas con la mayor brevedad.

que cada una escriba allí el nombre con el que quiere que se la identifique. Esto le servirá para llamar a las personas de una manera que les agrada y producir así mayor empatía. Recuerde que es importante, siempre que pueda, llamar a las personas por su nombre. Las presentaciones en PowerPoint que le servirán para facilitar cada actividad están en los Anexos. Puede tomar los contenidos de allí, integrando su propio estilo.

- d. Otro punto clave que se efectúa en la etapa previa a la facilitación es la redacción de los objetivos de la capacitación. Usted no tendrá que desarrollarlos, puesto que este manual ya propone los propósitos de aprendizaje y de actitud que se esperan lograr en cada sesión como en cada actividad que se plantea. Lo que sí podría hacer es escribirlos claramente en hojas de rotafolio o en una presentación de PowerPoint.

2. Durante la facilitación

• Puntualidad

Procure por todos los medios ser puntual. Aparte de dar una imagen de responsabilidad ante las personas participantes, esto le ayudará para cumplir a cabalidad con los tiempos que ha establecido. Y si usted muestra puntualidad, puede exigir a las demás personas que también lo sean. Por otro lado, terminar las sesiones a la hora acordada también muestra respeto a su audiencia.

• Disposición del lugar

Coloque las sillas en forma de U para que todas las personas participantes puedan verse y escucharse. La ubicación en líneas o hileras no favorece la comunicación, y no contribuye a construir una imagen de igualdad entre las personas.

Antes de que llegue el grupo, puede dejar una agenda de la capacitación en los lugares asignados a cada participante para que puedan elaborar expectativas de la sesión. Sin embargo, esta opción puede resultar inflexible en algunos casos, sobre todo si necesita introducir cambios imprevistos. En su lugar, podría simplemente proyectar la agenda o escribirla en una hoja de rotafolio y conversarla con todo el grupo.

• Presentación

Ubíquese en un lugar en el que toda la audiencia pueda verlo/a y escucharlo/a.

Salude al grupo de modo cordial.

Recuerde que su rol es el de una **persona facilitadora**. Esto significa que es alguien que hace las cosas más fáciles, que ayuda a las personas a aprender de una actividad.⁴²

La persona facilitadora no actúa en una sola vía de comunicación (como sucede en una clase escolar, en la que un/a docente transmite la información y el grupo la recibe pasivamente), sino que lo hace a través de un sentido bidireccional.

⁴² IDEALISTAS (En línea) Facilitación: Roles del facilitador efectivo. Disponible en: www.idealists.org/media/es/pdf/CAC/Facilitador.pdf Consultado el 25 de noviembre de 2008.

Por lo tanto, la facilitación no se trata de un/a educador/a que es dueño/a de la información y que coloca en una posición pasiva a quienes reciben el conocimiento. Por el contrario, el rol de protagonista lo toma cada persona individualmente y todas ellas como grupo, que a través de compartir, ampliar y discutir mutuamente la información y experiencias que tienen sobre determinado tema, producen una situación en la que todos y todas, incluyendo a la persona que facilita, aprenden.

Entonces, una persona que facilita no parte de su propio conocimiento o experiencias, sino del conocimiento y experiencias del grupo. Para ello, pregunta, nivela las nociones de la audiencia, hace aflorar las respuestas de las personas participantes sobre la base del cuestionamiento de sus propios razonamientos.

Expresé todas estas ideas a la audiencia desde el comienzo de su presentación. Esto generará una mayor apertura y animará al grupo a tener una disposición más relajada y participativa. Es importante que cree una atmósfera en la que todas las personas sean capaces de aprender, incluso usted. Si adquiere un papel de “maestro” o “maestra” que lo sabe todo, lo único que logrará es que la audiencia busque sus fallas y encuentre sus errores.

Cuando se enfrente a cierta información que no conoce, es preferible que lo diga y se comprometa a averiguarlo con alguien que maneje bien ese tema. Cumpla con su palabra. Esto generará la confianza de su público y también reforzará su imagen comprometida como facilitador o facilitadora.

¿Cuáles son las ventajas de la facilitación? La facilitación pone en práctica diversos medios para el aprendizaje, porque se lee, se mira, se interpreta, se juega y se aprende haciendo. Las reflexiones, experiencias e informaciones que se rescatan de una facilitación son más integrales que en una simple actividad de brindar información.

En resumen, las personas facilitadoras son:

- ❖ responsables de articular los objetivos de las actividades con los contenidos y cerrar claramente con las conclusiones;
- ❖ conscientes del tiempo;
- ❖ las que establecen los parámetros de una discusión;
- ❖ quienes generan un ambiente positivo y propositivo al grupo y motivan su participación;
- ❖ las que hacen la evaluación del taller para retroalimentar las próximas sesiones, y mejorarlas.⁴³

⁴³ IDEALISTAS, ibídem.

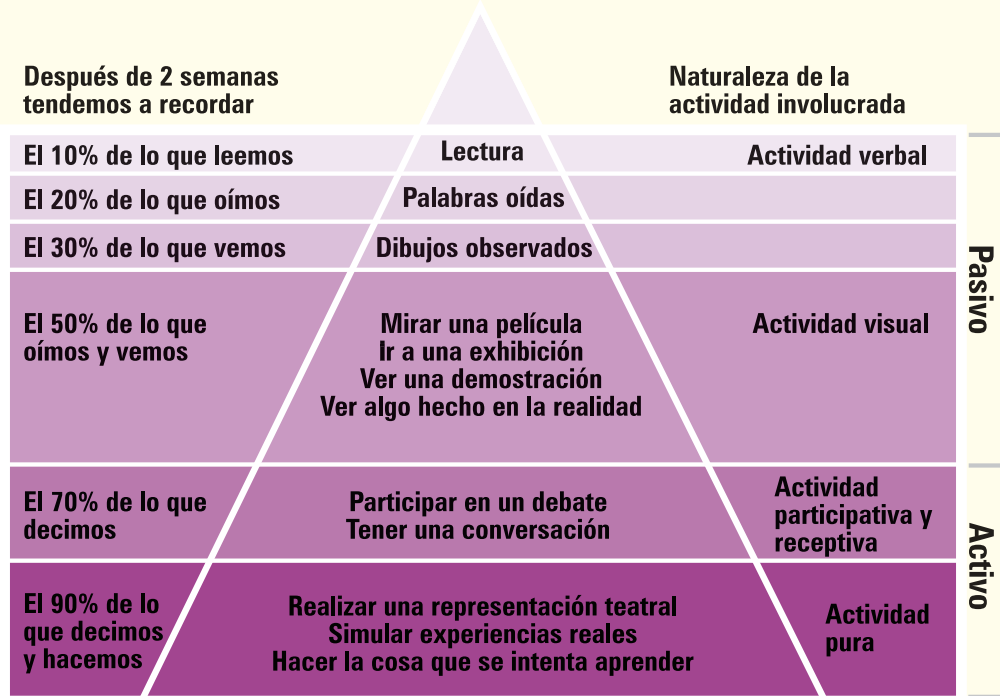


“El aprendizaje significativo subyace bajo la integración constructiva del pensar, el sentir y el actuar”.
Joseph Novak



ADEMÁS
Cuando haya una discusión en el grupo, evite que las personas participantes se agreden o insulten. Modere cuando alguna de estas situaciones aparezca. Las ideas se comparten, no son pleitos.

El cono del aprendizaje de Edgar Dale



44

- **Reglas de convivencia**

Para conseguir un armonioso desarrollo de la capacitación, es recomendable establecer una serie de normas de convivencia con las personas participantes.

Luego de su presentación y la del grupo, acuerde con la audiencia las reglas básicas que crean que deben observarse. Algunas pautas que se suelen plantear son: apagar los celulares o dejarlos en vibrador y contestarlos en los momentos de descanso; respetar las intervenciones de cada participante; no juzgar a las demás personas, entre otras.

- **Compartir los objetivos**

En un espacio visible del salón, puede colocar los objetivos de cada sesión, que ha escrito en una hoja de rotafolio con anterioridad. De este modo, podrá discutirlos con la asistencia y adecuarlos a sus expectativas.

Los objetivos sirven para que el grupo pueda contextualizar sus aprendizajes y darles un sentido. Es importante que todos y todas puedan manifestar cuáles son sus expectativas de aprendizaje de la capacitación.

⁴⁴ Tomado de <http://www.sabiduria.com/liderazgo/crisis-educativa/>

- **Actividades “refrescantes”**

Su facilitación puede ser muy participativa y dinámica, pero trabajar sobre los mismos temas y reflexiones por un período considerable puede hacer decaer la atención de la audiencia. Incluso, los momentos que van después del almuerzo son los más difíciles para retomar la misma atmósfera que se había logrado antes de la comida.

Entonces, es recomendable que tenga a mano varias actividades para que el grupo se mueva de sus asientos y distraiga su mente. Cantar o bailar se presenta como una alternativa en muchos tipos de público. Algunos juegos de mímica u otros altamente expresivos o físicos también ayudan a recuperar las ganas y la buena actitud.

Será mejor si tiene varias actividades programadas de antemano, por si su público ya conoce la que le está proponiendo, así podrá sustituirla. Cuanto más original sea su propuesta, con más disponibilidad y entusiasmo se entregarán a la actividad las personas participantes.

- **Buena actitud y energía**

Si usted regala a su público una actitud de alegría y buena disposición, lo contagiará de esa energía positiva hacia el trabajo que se propone. Aparte, si usted se divierte con lo que está haciendo, el resto de la gente hará lo mismo.

- **Atracción visual**

Cada vez que pueda, utilice material visual atractivo, ya que esto muchas veces genera buenas expectativas y mayor predisposición en la audiencia, pues no solo aportan información adicional, sino que también enriquecen el análisis y reflexión sobre algún tema. Muchos de los materiales que sirven para exponer algunas ideas o temas de su facilitación pueden ser al mismo tiempo entretenidos. Además, ayudan a integrar en un todo condensado la información dada en forma dispersa.

Esmérese en preparar las presentaciones en PowerPoint o ayúdense de las posibilidades que brinda Internet para exponer videos y música que se relacionen directamente con los puntos que desea destacar. Si no cuenta con recursos tecnológicos, procure preparar rotafolios y carteles que luzcan atractivos. Esto genera una imagen suya como de una persona que cuida su trabajo y que es generosa con sus exposiciones y materiales extras.

- **Sin dudas pendientes: el frutero**

Cuando una persona plantee una duda o comentario, y usted considera que no es el momento responder porque se perderá el hilo de su exposición, pídale que la escriba y la deje en el “frutero”. Puede llevar un frutero a la capacitación y dejarlo en medio de una mesa, como se hace generalmente con estos objetos domésticos.



Si utiliza recursos tecnológicos, siempre pruébelos antes de iniciar la capacitación: confirme que sean visibles desde todo el salón, si funciona la electricidad, si están bien cargados en el disco compacto o memoria USB.

Antes de empezar la facilitación explique al público que las frutas se toman en el momento que se cree oportuno. De la misma manera, usted tomará el papel donde la persona anotó su duda o comentario cuando esté abordando esa temática. Las personas podrán ir anotando sus dudas y colocándolas en el frutero en cualquier momento.

Responder todas las dudas en el momento indicado dará una sensación de que el contenido ha sido claro y que no tiene inconsistencias.

Por otro lado, siempre es bueno que usted intercale preguntas en medio de su facilitación, para asegurarse de que la gente va entendiendo y consolidando la información. Asimismo, las preguntas al público son útiles cuando se quiere mantener un alto grado de participación.

- **Control del tiempo**

Hágalo de forma natural, sin que parezca que está pendiente de ello. El gesto de mirar el reloj en la muñeca indica ansiedad.

Podría quitarse el reloj y colocarlo en una mesa con sus otros elementos de trabajo, para chequearlo de forma más discreta. O tal vez le sirva verificar esta información desde el reloj de su computadora, si cuenta con una. Pero recuerde no hacerlo muy seguido porque generará una imagen negativa a su audiencia.

En cuanto al tiempo de las actividades en grupo, puede designar cada vez a una persona distinta por equipo para que sea la encargada de controlar el tiempo asignado para resolver la actividad. Esto le dará al grupo una sensación de responsabilidad sobre su propio tiempo.

3. Luego de la facilitación

Evalúe. Es importante que al finalizar su facilitación pueda contar con la valoración que el grupo ha hecho del taller. Qué cosas nuevas ha aprendido, qué le gustó más de la facilitación —ya sea el tema, el grupo, las dinámicas o algo particular de la capacitación— qué le disgustó y qué podría perfeccionarse en las próximas sesiones. Esto siempre es útil para mejorar las condiciones en futuros talleres, bien se enfrente al mismo grupo o a uno diferente.

Cada grupo es distinto, pero la experiencia le irá mostrando cuáles son las claves de una facilitación efectiva. La presente es una herramienta que se propone ser un apoyo para la tarea de la facilitación.

Algunas técnicas para hacer una evaluación participativa son: “Las caritas”. Dibuje tres tipos de rostros distintos en tres hojas de rotafolio diferentes: uno tiene una gran sonrisa, el otro está serio y el último, enojado. Cada uno significa una determinada consideración: “bueno”, “regular” e “insatisfactorio”. Se les pide a las personas participantes que en pequeños papelitos escriban qué les pareció bueno, qué cosas les parecieron “más o menos” y qué les pareció

insatisfactorio. Entonces, en un par de minutos, el grupo tiene que pegar sus impresiones bajo esas caritas.⁴⁵ (En el Anexo se puede ver un modelo).

Cuando reanude la próxima sesión, tenga presente los logros y desafíos de esta facilitación para mejorar en un futuro.

⁴⁵ Adaptado de *Manual de técnicas participativas*, Serie Guías y manuales, Documento 10, "Estudio de validación del desarrollo rural participativo basado en la conservación de suelos y aguas". Proyecto Jalda, Bolivia. Disponible en: <http://www.scribd.com/doc/17763846/npsEF90tmp>

Comunicación efectiva

“Me gustó la facilitación: clara, dinámica y entretenida”. Esta sería la frase que nos gustaría escuchar al final de nuestra intervención, de boca de alguien que participó en ella. Pero como ya se dijo, para esto hace falta práctica y esfuerzo.

La soltura para manejar un tema, la destreza para enfrentar diferentes audiencias y la capacidad para presentar diversas clases de actividades van apareciendo de forma más fluida cuantas más sesiones se hayan brindado.

Además de una buena organización de las jornadas —como se vio en el bloque anterior— existen otras áreas a las que se debe prestar atención para establecer una comunicación efectiva. Y estas tienen que ver con recursos de comunicación de gran utilidad que se recomiendan a continuación.

Qué hacer con los nervios

Es sabido que importantes artistas del espectáculo, gente de la política o de movimientos sociales y religiosos, a pesar de tener frecuente contacto con el público, no pueden evitar el nerviosismo previo a su desempeño. Si sirve de consuelo, es normal que a todos y todas nos pase lo mismo en menor o mayor medida.

No se desespere, tome en cuenta que:

- ✓ Cuanto mejor conozca sus presentaciones y argumentos, más probabilidades de éxito alcanzará, al tiempo que disminuirá los niveles de ansiedad.
- ✓ Cada vez que hable en público lo hará cada vez mejor, sobre todo si se enfrenta a la misma audiencia.
- ✓ La ansiedad y el nerviosismo no duran para siempre. Se sentirá más relajado/a luego de superar la primera etapa. Al concentrarse en su exposición o en las actividades, los nervios irán desapareciendo sin que se dé cuenta.
- ✓ Aparte, la mayoría de las veces la audiencia no está pendiente de su lenguaje no verbal, como el temblor de la voz, la sudoración de las manos o la palpitación más agitada de su corazón. Si bien esto lo percibimos con mucha intensidad cuando nos pasa, no suele ser advertido por el público; así que no verbalice sus nervios. Decir: “Perdonen que esté un poquito nervioso”, no será una buena frase, pues no ayudará a que se olvide de su ansiedad y hará de esto algo más importante que el contenido de su facilitación.⁴⁶



Otros consejitos para tener en cuenta:

- No se autoprejujgue, la audiencia va a estar siempre interesada en escuchar y aprender lo que usted va a decirles.
- Practique en voz alta y frente a un espejo. Son innumerables las mejoras que se producen cuando se repite varias veces de esta forma nuestra exposición.

⁴⁶ Galindez, A., Aprenda a hablar en público. [En línea]. Consulta: 26 de febrero de 2009. Disponible en: <http://www.mailxmail.com/cursos/empresa/hablarenpublico/capitulo6.htm>

A la hora de explicar contenidos, es importante que emplee sustantivos y verbos que doten de fuerza y dinamismo a su exposición. Evite el uso de la voz pasiva, pues es menos directo y nada coloquial. Esto es, prefiera *El compañero leyó el pasaje bíblico Juan 4: 1-9* y no *El pasaje bíblico Juan 4:1-9 fue leído por el compañero*.

Como suele citarse, “una imagen vale más que mil palabras”. Así, algunas veces resulta económico sustituir una gran cantidad de vocablos por alguna ilustración o imagen. No dude en echar mano a este recurso si desea ser más claro/a y conciso/a. Esto despierta el interés y transmite la información con mayor rapidez, además de darle riqueza a su facilitación, que se apoyará en distintos lenguajes para llevar a cabo su cometido: lo verbal, lo visual, lo audiovisual.

Por otra parte, es elemental que conozca previamente algunas características de su audiencia, cuál es su nivel de educación, por ejemplo, para dirigirnos de forma correcta a ellos y ellas en cuanto al vocabulario. No es aconsejable usar una terminología sofisticada si se dirige a una población de origen comunitario. No obstante, aunque se encuentre frente a un público de un nivel más elevado, es preferible que maneje un vocabulario simple, que seguro todos y todas entenderán.

Escucha activa

Las preguntas y comentarios de las personas asistentes merecen que usted las escuche con atención. No tome ese momento para elaborar su respuesta, pues en ese proceso podría perderse la verdadera postura de la persona participante.

No importa si se queda un momentito en silencio mientras reflexiona sobre la pregunta que le acaban de hacer. Al contrario, esto puede agradar a las personas, ya que su pregunta “puso a pensar” al facilitador/a.⁴⁷

Por otra parte, si alguien le formuló una inquietud o comentario que usted no comprendió claramente, hágale las preguntas necesarias para terminar de entender la idea.

Evite criticar las opiniones o posturas de las personas participantes, solamente escuche. No interrumpa.

Parafrasear

Esto significa repetir o resumir lo que dice la otra persona, usando algunas de las palabras que esta utilizó para expresarse, u otras distintas. El parafraseo es sumamente útil para manifestar que estamos escuchando con atención y que nos importa lo que dice nuestro interlocutor/a*.



Además

Escuche todo lo que la persona le está comunicando, aunque le disguste.

- Evite emitir un juicio sobre el mensaje que recibe a partir de sus prejuicios o de su estado emocional.
- Evite descalificar una opinión porque no coincide con la suya.
- Permita el mismo nivel de participación a todas las personas asistentes.

⁴⁷ IDEALISTAS [En línea] Facilitación: Roles del facilitador efectivo. Disponible en: www.idealists.org/media/es/pdf/CAC/Facilitador.pdf. Consultado: 9 de diciembre de 2008.

Lenguaje sensible al género

Con el cuidado de no resultar monótono/a o reiterativo/a, trate de utilizar un lenguaje inclusivo en cuanto al género. En muchos casos, puede valerse de adjetivos o sustantivos comunes a ambos géneros para no caer en un lenguaje sexista y, al mismo tiempo, evitar la redundancia. Palabras como “audiencia”, “público” o “grupo” son de uso extendido y común para evitar repeticiones como “los participantes y las participantes”, “los compañeros y las compañeras”.

Lo más acertado sería manejar en la mayor parte de su facilitación el sustantivo masculino para designar tanto a hombres como a mujeres, tal como es el uso actual del idioma español, pero cada ciertos períodos, podría hacer una diferenciación y nombrarlos por separado. Por ejemplo, “quisiera conocer la opinión de cada uno y cada una de ustedes” o “sería bueno que las mujeres y los hombres aquí nos dividiéramos en tres grupos”.

Aparte del lenguaje sensible al género, y tal vez más importante, es evitar crear imágenes sexistas en las exposiciones. Mencionar a la mujer como la encargada de los quehaceres domésticos y con actitudes pasivas o sumisas, y al hombre como único sostén económico de la familia, por ejemplo, no ayudan a una imagen de equidad de género. Tampoco el resaltar los atributos físicos de las mujeres y no los intelectuales ni utilizar expresiones que le den un lugar inadecuado a la mujer o al hombre, como “¡qué mal se ve una mujer malhablada!”, cuando dicha situación podría quedar bien o mal tanto a ellas como a ellos. Es necesario crear imágenes que propongan el cambio social.

Uso del humor

El humor es vital, especialmente porque refresca a una audiencia que puede estar distraída, además de estimular al grupo. No obstante, evite chistes o comentarios jocosos que tengan base en el sexismo, racismo u orientación sexual de las personas. Es importante que reine un humor respetuoso.

Tenga en consideración también no abusar de los chistes. Un chascarrillo por aquí y otro por allá (incluso, luego del éxito en una capacitación, hay personas facilitadoras que utilizan el mismo chiste, pues conocen el efecto que producen) pueden amenizar sabiamente la jornada.

Pero no será lo mismo si la persona facilitadora pretende hacerse ver como alguien chistoso todo el tiempo. No logrará la simpatía de todos y todas.

Lenguaje sensible relacionado con el VIH

Como líderesa o líder religioso es fundamental que usemos palabras que no dañen la dignidad de las personas trabajadoras del sexo, quienes tienen VIH o son de una orientación sexual diferente de la heterosexual.

Muchas veces, para evitar nombrar palabras con las que no nos sentimos cómodos/as, solemos usar expresiones evasivas que generan que la audiencia o las personas de estas poblaciones clave rechacen nuestro discurso. “María trabaja en eso” (por trabajo sexual), “Juan es un muchacho diferente” (por gay), “Pepe tiene esa enfermedad”, en lugar de decir que tiene VIH, etc.

Lo importante es no tenerle miedo a las palabras que son directas, descriptivas y objetivas. Estas son más asertivas y no dan lugar a malos entendidos. En cambio, los ejemplos mencionados arriba se prestan a confusiones: ¿qué significa “eso”, a qué se refiere?

Es bueno que si estamos manejando la temática de VIH, estigma y discriminación permanezcamos en una línea en la cual no aumentemos la carga negativa que pesa sobre varias poblaciones o grupos. (Ver Anexo: El poder de las palabras)

Asertividad

Cuando se haya equivocado, admítalo rápidamente y pida disculpas. Un buen facilitador/a comete errores y aprende de ellos. Este rasgo humano lo acercará más a su audiencia.

Poner sobre aviso

Como parte de las estrategias para una exposición clara hay que avisar cuando va a decir algo fundamental: “Aunque sea lo único que nos quede claro de la charla de hoy, confío en que recordarán siempre lo que ahora les voy a comentar (indicio). En realidad, se trata de la idea clave (indicio reforzado) de lo que he venido a exponer hoy aquí”.⁴⁸ Intervenciones como esta vuelven a llamar la atención de la audiencia, que se sentirá agradecida por que usted remarque los puntos clave.

Por otro lado, también debe señalarse cuándo hemos terminado. Por ejemplo: “Antes de finalizar, y agradeciendo su participación y colaboración, les quiero decir...”⁴⁹

Resumir y concluir

Cada vez que finalice un contenido, o una parte importante de este, trate de resumir o sacar una conclusión de los puntos más importantes para evitar que las personas se pierdan, y de esta manera asegurarse de que se puede avanzar en los temas que está facilitando.

Vicios del habla

A continuación, se exponen una serie de expresiones que suelen usarse en las facilitaciones y que por incorrectas, deben modificarse:

⁴⁸ Galindez, A., op. cit.

⁴⁹ Galindez, ibídem.

GIROS O EXPRESIONES INCORRECTAS	CONSTRUCCIÓN CORRECTA
de acuerdo <u>a</u>	de acuerdo con
en base <u>a</u>	sobre la base de / con base en
más nada	nada más
un lapso <u>de tiempo</u>	un lapso / un tiempo
en relación <u>a</u>	en relación con / con relación a
deben <u>de</u> hacer su trabajo	deben hacer su trabajo (obligación)
debe tener 20 años	debe de tener 20 años (posibilidad o duda)
habrán celebraciones	habrá celebraciones
hubieron manifestaciones	hubo manifestaciones
premura <u>del tiempo</u>	premura
la reunión se hizo <u>hasta</u> las diez	la reunión no se hizo hasta las diez / la reunión se hizo a las diez

Otro cuidado que tenemos que poner al hablar es con las muletillas. Las frases como “eh” al comienzo o en el medio de una frase; “¿verdad?” o “¿va?” al final de cada enunciado deslucen la exposición, al tiempo que distraen a la audiencia.

Lenguaje corporal

La comunicación tiene muchas vías. Cuando nos dirigimos a alguien o a un grupo de personas utilizamos una serie de recursos para hacernos entender de una manera correcta. Y esto no solo incluye la palabra, que si bien es importante, no es lo único: también está el lenguaje corporal, o “comunicación no verbal”. Esto tiene que ver con la postura del cuerpo, la mirada, el tono de la voz, los gestos.

Trate de evitar cualquier forma de lenguaje corporal que atente contra la imagen de seguridad que quiere transmitir; por ejemplo, no se ponga la mano en la boca, ni coloque sus manos en los bolsillos.

Postura

Para dirigirnos a un grupo es fundamental que nuestro cuerpo exprese confianza a los demás, y seguridad en nosotros/as mismos/as. Por ejemplo, evite cruzar los brazos; es mejor mantenerlos al costado del cuerpo para demostrar una actitud de apertura hacia la audiencia, pues esto da confianza y relaja al grupo. Es importante que adopte el cuerpo erguido, con naturalidad, pero no rígido.

Si coloca sus manos en las caderas (brazos en jarra) manifestará una actitud agresiva o retadora.

Gestos

Respecto de los ademanes, estos son útiles para reforzar los mensajes y acompañarlos, pero debe evitar usarlos demasiado, pues puede distraer a su audiencia.

Las manos

Úselas para que apoyen su comunicación, que sean expresión confirmatoria de lo que quiere decir. Y no todo lo contrario. Si está sentado/a, déjelas encima de la mesa, visibles. Evite esconderlas.

La voz

Distintos aspectos del “color” del lenguaje oral: ⁵⁰

- Trate de no hablar muy rápido, ya que puede tensar a la audiencia y esto dificultaría la reflexión de lo que expone o la comprensión de sus instrucciones. Además, si va muy rápido, el grupo notará su estado de nerviosismo.
- Hable con voz firme y evite el tono bajo. Este último no es sinónimo de humildad, sino que puede demostrar inseguridad y temor.
- Recuerde que la fuerza de su voz no proviene de su garganta, sino de la capacidad de sus pulmones: una buena respiración ayudará con esta tarea. Si deposita todo el esfuerzo en su garganta, lo sentirá al final de la sesión. Y recuerde que a veces hay dos días seguidos de facilitaciones para un taller...
- Puede también emplear diferentes tonos en su exposición, así otorgará riqueza expresiva a su oratoria. Utilizar siempre un mismo tono aburre a las personas asistentes y puede hacer que pierdan el interés.
- Para articular las palabras, ejercite la boca, labios y lengua, y así logrará una mejor expresión.

El cuerpo

Envíe un mensaje de dinamismo a través de su cuerpo en movimiento, un cuerpo que se desplaza hacia delante y atrás; de un costado a otro. Que está sentado a la par de los/as participantes y que se levanta para enfatizar mensajes clave, por ejemplo.

Evite posturas en las que su cuerpo esté encorvado, así quitará entusiasmo a la asistencia. Además, no ayuda a la apertura en la comunicación.

Cuando esté sentado/a:

Colóquese cómodamente, sin recostarse ni hundirse en la silla. Evite que sus pies o piernas, visibles al público, realicen movimientos que puedan distraerlo.

Cuando esté de pie:

Intente no permanecer inmóvil, muévase con naturalidad.

⁵⁰ Galindez, A., *ibídem*.

No dé nunca la espalda al público mientras habla, aunque esté escribiendo en la pizarra o rotafolio. Cuando tenga que escribir, colóquese a un costado, para que todas y todos puedan leer y verlo/a al mismo tiempo.

Si escribe un texto largo provocará que la audiencia pierda la concentración en el caso de quedarse en silencio escribiendo. Por eso, aunque solo sean unos segundos, hable, o mejor, formule alguna pregunta.

Contacto visual

Es importante mirar a la audiencia destinataria.

Si se dirige al público mirando a cualquier otra parte, esquivando las miradas de la gente, parecerá que tiene miedo del contacto visual con las personas. El auditorio también puede pensar que no tiene interés en comunicarse, y esto anula inmediatamente la eficacia del mensaje.

Si mirar a los ojos le resulta incómodo, lo mejor es concentrarse en la frente, ya que da la misma impresión. Si el número de personas asistentes no permite miradas individuales, realícelas de forma global.

Mirar a la audiencia es una forma de mantener la atención, la persona que percibe su mirada, experimenta la sensación de que se le habla a ella; por el contrario, si un sector no recibe su mirada, tendrá la sensación de que no se lo tiene en cuenta.

Más recursos de comunicación ¿Qué hacer ante personas que...?

- son agresivas: Cuando una persona dirige un comentario o una pregunta hostil, usted podría disminuir la carga de negatividad si redirige el comentario a todo el público y le pregunta qué piensa. Esto no solo detiene la hostilidad, sino que señala una vez más que es el grupo entero el que está involucrado en la facilitación y no se trata de una comunicación de una sola vía, como del maestro o maestra a su alumnado.⁵¹
- son dominantes: Algunas personas suelen hacer comentarios largos e incluso incomprensibles. De forma educada, interrumpa la exposición y pregúntele si tiene alguna pregunta específica.



TENGA SIEMPRE AL ALCANCE:

- Un vaso con agua para cuando se le seque la boca. A veces, el vaso de agua resulta un pequeño truco para cuando necesite pensar lo que quiere decir a continuación.
- La agenda de la capacitación.
- Un reloj para controlar el tiempo.
- Un pañuelo, por cualquier imprevisto.

⁵¹ IDEALISTAS, op. cit.



ANEXOS



SESIÓN I

ACTIVIDAD II

1

CREENCIAS Y PRÁCTICAS

CREENCIAS: Pensamientos sobre una idea de Dios.

PRÁCTICAS: Conjunto de **acciones** realizadas de una forma prescripta y que representan, **simbólicamente**, un significado que es compartido por un grupo de individuos.

En la religión estos valores son sagrados y trascendentes.

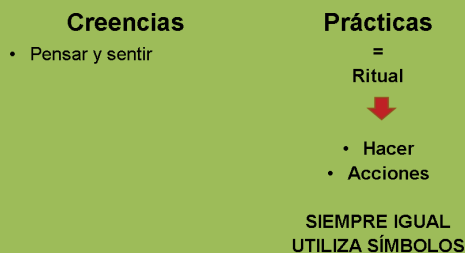
2

EJEMPLO

- **CREENCIA**
Bautismo:
Se cree en una alianza con Dios, a través de la purificación
- **PRÁCTICA**
• Símbolo: El agua es un elemento indispensable, sin sabor ni color; el agua es cristalina: simboliza la pureza.
• Los bautismos católicos o evangélicos se llevan a cabo siempre de la misma forma, en un tiempo y espacio considerados sagrados.

3

CREENCIAS Y PRÁCTICAS



ACTIVIDAD III

1

DIFERENCIAS

SEXO

- Mujer
- Hombre
- Biológico
- Universal
- Se nace con él
- Estable (no se lo puede cambiar)

GÉNERO

- Femenino
- Masculino
- Construcción social y cultural
- Cultural
- Se aprende
- Dinámico, variable (cambia con el tiempo, las culturas y las personas).

ACTIVIDAD IV

1

Roles sexuales y de género

- **Roles sexuales:** Son los que desempeñamos de acuerdo con nuestra función biológica y fisiológica.
- **Roles de género:** Son las actividades y características socialmente esperadas que se les asigna a hombres y mujeres.
Los roles de género se forman a través de la influencia de la familia, la comunidad, los medios de comunicación, la religión, etc.

2

Estereotipos de género

- ESTEREOTIPAR ES CLASIFICAR a los individuos según una idea muy simplificada.
- Cuando se cree que los roles de género se basan en diferencias biológicas, estamos frente a un estereotipo de género.
 - Son rígidos y hacen pensar que son imposibles de cambiar por considerar que están fundados en características biológicas, inamovibles.

3

Discriminación de género

Es el tratamiento desigual de hombres y mujeres por el hecho de pertenecer a uno u otro sexo, en lugar de ser tratados según sus talentos, capacidades y habilidades individuales.

SESIÓN II

ACTIVIDAD I

1

Círculos de la sexualidad



2

Sexo biológico

La sexualidad es posible a partir de la existencia de un cuerpo sexuado. El sexo biológico es esencial en la sexualidad porque a través de las marcas sexuales también se construye el género.

3

Sensualidad

Es la conciencia y sensibilidad de nuestro propio cuerpo y el de otras personas, en particular, el cuerpo de nuestra pareja sexual. Nos permite disfrutar del placer que nuestros cuerpos y el de otras personas pueden brindar. Está muy relacionada con el erotismo.

4

Vínculos afectivos

Es la habilidad y necesidad de estar emocionalmente cerca de otra persona y aceptar su proximidad. Mientras que la sensualidad es la necesidad de estar físicamente cerca de otra persona, los vínculos afectivos tienen que ver con la necesidad de estar cerca emocionalmente de una persona.

5

Identidad sexual

Es la interpretación de una persona acerca de quién es sexualmente, incluyendo el sentido de ser hombre o ser mujer. Aquí se integran los conceptos de género y orientación sexual.

6

Reproductividad

Es la potencialidad de hombres y mujeres de procrear. Por lo tanto, tiene que ver con un rol biológico, pero también con las construcciones sociales mentales y sociales que se generan en torno a esta posibilidad (rol psicológico y social de la maternidad y paternidad o la decisión sobre la planificación familiar).

7



Son las relaciones que se dan entre dos personas, que involucra sus sexualidades. Esto incluye las relaciones sexogenitales, anogenitales y orogenitales.

ACTIVIDAD II

1

SEXUALIDAD

- NO ES SOLAMENTE *SEXO*
- NO ES SOLAMENTE *TENER RELACIONES SEXUALES*

2

CONCEPTO SEXUALIDAD (OMS)

- Es un aspecto central del ser humano a lo largo de la vida, y abarca *SEXO, IDENTIDAD y ROL SEXUAL, ORIENTACIONES SEXUAL, EROTISMO, PLACER, INTIMIDAD Y REPRODUCCION.*
- La sexualidad es experimentada y expresada a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, posturas, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones.

3

(cont.)

- Mientras la sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no todas son siempre sentidas y expresadas.
- La sexualidad es influida por la interacción biológica, psicológica, socioeconómica, política, cultural, ética, legal, histórica, religiosa y espiritual.

4

Importante:

- La sexualidad puede tener un significado diferente para las personas en distintas etapas de sus vidas. Y también es diferente con respecto a la edad, sexo, cultura, grupo étnico, etcétera.
- *CADA PERSONA TIENE SU PROPIA IDEA SOBRE LA SEXUALIDAD Y QUÉ ES ACEPTABLE Y QUÉ NO LO ES. POR ESO, NO PODEMOS SUPONER UNA "BUENA" O UNA "MALA" SEXUALIDAD. LO IMPORTANTE ES QUE ESTA SE BASE EN EL RESPETO A UNO MISMO/A Y AL OTRO.*

5

DIFERENCIAS

SEXO

- Es biológico
- Es estático (no puede cambiarse)
- No podemos elegirlo

SEXUALIDAD

- Es cultural
- Es dinámica (cambia de persona en persona, con las culturas y a través del tiempo).
- Podemos tomar decisiones sobre ella.

6

GÉNERO Y SEXUALIDAD

- Están estrechamente vinculados con la identidad y la autoexpresión.
- La forma en la cual expresamos nuestra sexualidad está muchas veces determinada por nuestro género. (mientras que los hombres alardean sobre sus “conquistas” sexuales, es frecuente que la mujer niegue sentir placer).

7

Género, sexualidad y VIH

- El modelo sexual masculino que lleva a los hombres a tener la mayor cantidad de contactos sexuales los pone en riesgo de adquirir el VIH y otras ITS.
- El estereotipo de sumisión de la mujer la expone a no poder elegir tener relaciones sexuales protegidas y a otras situaciones de violencia sexual.

ACTIVIDAD III

1

Derechos sexuales y reproductivos

- Abarcan ciertos derechos humanos que ya son reconocidos en leyes nacionales y en tratados internacionales de derechos humanos.
- Se apoyan en el reconocimiento del derecho básico que toda pareja e individuo tienen de decidir libre y responsablemente el número de hijos, el espaciamiento de los nacimientos y a disponer de la información y de los medios para ello, así como el derecho a alcanzar el mayor estándar de salud sexual y reproductiva.

Programa de Acción adoptado en la Tercera Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, El Cairo, 1994.

2

Derechos sexuales y reproductivos

Todas las personas tienen derecho, libre de coerción, discriminación y violencia, a

- el más alto estándar alcanzable de salud sexual, incluyendo acceso a servicios de salud sexual y reproductiva;
- buscar, recibir y dar información relacionada con la sexualidad;
- recibir respeto por la integridad corporal;
- decidir ser sexualmente activa o no;
- elegir a su pareja;
- practicar relaciones sexuales consensuadas;

3

cont.

- tener un matrimonio consensual
- decidir si quiere tener hijos o no, y cuándo
- ejercer una vida sexual satisfactoria, segura y placentera

SESIÓN III

ACTIVIDAD I. A

1

- *NINGUNA RELIGIÓN DEBERÍA CONSIDERAR QUE POSEE LA EXPRESION DE LA VERDAD TOTAL SOBRE DIOS.*
- UNA CONVIVENCIA INTERRELIGIOSA APOYA A LA CONVIVENCIA CÍVICA EN GENERAL, PORQUE PUEDE SER VISTA COMO REFERENCIA RELEVANTE PARA AFRONTAR LAS OTRAS PLURALIDADES SOCIALES EN TORNO AL PLURALISMO MORAL Y POLÍTICO, AUNQUE CADA UNO DE ELLOS TENGA SUS ESPECIFICIDADES.

ACTIVIDAD I. B

1

Prejuicio

- Opinión previa y tenaz, por lo general desfavorable, acerca de lo que se conoce mal. (*Diccionario de la Real Academia Española*)
- El prejuicio conduce a estigmatizar y discriminar

2

Estigma

Es el atributo (propiedad, característica) que es visto como profundamente desacreditador para una persona o grupo (Goffman, 1963)

3

Discriminación

Acciones negativas que resultan del estigma y que desprestigian y reducen las oportunidades en la vida de la persona estigmatizada.

4

Discriminación (cont.)

- La discriminación implica cualquier diferencia, exclusión o restricción que viole las libertades fundamentales de una persona.
- Puede darse por acción u omisión:
 1. Intencional o no intencional
 2. Directa o indirecta
 3. Obvio o difícil de detectar

5

Diferencia entre estigma y discriminación

- El ESTIGMA refleja una actitud o creencia (lo que pensamos)
- La DISCRIMINACIÓN es un acto o conducta (cómo actuamos con base en dicha actitud o creencia).

ACTIVIDAD II

1

Estigma, discriminación y VIH

La tercera epidemia

2

Causas del estigma y la discriminación en VIH

- la falta de información correcta acerca de la transmisión de VIH;
- la proliferación de mensajes basados en el temor;
- los valores, normas y juicios morales crean la percepción de que el VIH y el sida son producto de elección personal (“uno elige tener conductas malas y por eso es culpa de uno si se infecta”).

ACTIVIDAD III

1

Círculo vicioso del estigma



2

Ejemplo



ACTIVIDAD IV. A

1

Encuesta de percepción del sida en Centroamérica

(Cid Gallup: 2003 y 2006) para USAID/PASCA

2

El dueño de una empresa debería tener derecho a pedir una prueba de VIH como requisito para emplear a una persona



3

Un amigo homosexual puede vivir en mi casa



4

Dios castiga a las prostitutas y a los homosexuales con sida por su forma de vivir



5

Los niños y las niñas con VIH deberían recibir educación en forma separada del resto



ACTIVIDAD IV. B

1

Cómo se refleja el estigma y la discriminación en las normas y políticas

- Prueba de VIH obligatoria
- Pérdida de trabajo
- Negación de servicios de salud
- Rechazo y exclusión social

2

Cómo contribuyen a la epidemia el estigma y la discriminación

- El silencio, la discriminación y la negación de la realidad, así como la falta de confidencialidad, socavan los esfuerzos de prevención, atención y tratamiento.
- Desalienta a las personas a realizarse la prueba de VIH y a conocer su estatus serológico.
- Desanima a dar a conocer los resultados de la prueba a la pareja.
- Temor a tomar conductas de cuidado, pues podría despertar sospechas de tener VIH.
- Evita que las mujeres embarazadas reciban tratamiento para impedir la transmisión maternoinfantil.

3

Cómo contribuyen a la epidemia el estigma y la discriminación

- Disminuye la percepción de riesgo y la adopción de conductas saludables ("como yo no soy prostituta, no me voy a infectar").
- Interfiere con la habilidad de la mujer para negociar el uso del condón (el condón se asocia con el VIH)
- Miedo de las personas con VIH a buscar atención, cuidado y tratamiento.
- Dificultades para tomar el tratamiento en forma adecuada.
- Aumento en el sufrimiento en las personas con VIH y sus familiares.

4

¿Cómo se relacionan el estigma y la discriminación, y los derechos humanos?

- La vulnerabilidad a adquirir el VIH tiene que ver con la falta de respeto a los derechos de las mujeres y de la niñez, al derecho a la información y la educación, a la libertad de expresión y asociación, al derecho a la libertad y a la seguridad, a los derechos sexuales (como no ser molestado/a por la orientación sexual), el derecho a la privacidad y confidencialidad.
- Cuando estos derechos son vulnerados, los individuos en riesgo de VIH se desincentivan a obtener la información necesaria, así como la utilización de los bienes y servicios para su propia protección.

5

Importante

La promoción y la defensa de los derechos humanos son necesarias tanto para la protección de la dignidad de las personas afectadas por el VIH como para el logro de los objetivos de reducir la vulnerabilidad a la infección del VIH.

SESIÓN IV

ACTIVIDAD I

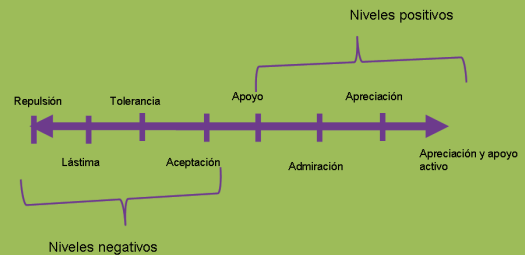
1

HOMOFOBIA

- Es el miedo intenso e irracional respecto de las relaciones sexuales con personas del mismo sexo.
- En lo cotidiano, la homofobia es la aversión sistemática a las personas homosexuales.

2

Escala Riddle



3

Niveles de actitud homofóbica

1. **Repulsión:** La homosexualidad es vista como un "crimen contra la naturaleza". Las lesbianas y los hombres gays son gente enferma, loca, inmoral, pecaminosa, malvada. Todo se justifica para cambiarlos: la prisión, la hospitalización, terapia de aversión, terapia de electroshock, etc.
2. **Lástima:** Chovinismo heterosexual. La heterosexualidad es más madura y desde luego, preferible. Toda posibilidad de "volverse hetero" debería ser reforzada, y sentir lástima por aquellas personas que parecen haber nacido "así", "pobrecitos".

4

Niveles de actitud homofóbica

3. **Tolerancia:** La homosexualidad es simplemente una fase del desarrollo por la que pasa mucha gente en la adolescencia y la mayoría "la supera". Por lo tanto, las personas gays son menos maduras que las heterosexuales y se los debería tratar con la misma indulgencia y protección que se usa con los(as) niños(as). Las lesbianas y los hombres gays no deberían ocupar puestos de autoridad, porque aún están pasando por una etapa de su adolescencia.
4. **Aceptación:** Aún implica algo que necesita ser aceptado. Se caracteriza por afirmaciones como "¡Para mí no eres lesbiana, eres una persona!". O "¡Lo que hagas en la cama es asunto tuyo!" o "¡No tengo problemas con eso, mientras no hagas alarde de ello!".

5

Niveles positivos

1. **Apoyo:** La posición básica de la ACLU (Unión Americana de Libertades Civiles, en inglés) o de iniciativas similares en cada país o a nivel regional, como la Asociación Internacional de Gays y Lesbianas: trabajar para resguardar los derechos de las lesbianas y los gays. La gente puede sentirse incómoda en este nivel, pero es consciente del clima homofóbico y de la injusticia irracional.
2. **Admiración:** Reconocer que se necesita fortaleza para ser gay o lesbiana en nuestra sociedad. La gente en este nivel está dispuesta a examinar sus actitudes, valores y comportamiento homofóbico.

6

Niveles positivos (cont.)

3. **Apreciación:** Valorar las distintas orientaciones sexuales en la gente y ver a las lesbianas y a los hombres gays como una parte de esa diversidad. Esta gente está dispuesta a combatir la homofobia de ella misma y de otras personas.
4. **Apreciación y apoyo activo:** Considerar que la gente gay es indispensable en nuestra sociedad. Ven a las lesbianas y hombres gays con afecto y alegría genuinos, y están dispuestos a ser aliados/as y activistas.

ACTIVIDAD II

1

Para tener en cuenta

Todas y todos tenemos el derecho a tener nuestra propia opinión sobre las relaciones sexuales con personas del mismo sexo. Lo importante es que esta no se cristalice en una postura que pueda herir a nuestro prójimo, y así causar sufrimiento al Cuerpo de Cristo. Por lo tanto, necesitamos examinar periódicamente cómo son nuestros puntos de vista, cuán correctamente fundamentados están y cuán exactamente concuerdan con el Evangelio.

ACTIVIDAD III

1

Diversidad sexual

Expresión que engloba las orientaciones sexuales posibles entre los seres humanos:

Homosexual

Heterosexual

Bisexual

2

Diversidad sexual

Homosexual: Persona que se siente atraída física y emocionalmente hacia el mismo sexo.

Heterosexual: Persona que se siente atraída física y emocionalmente hacia el sexo opuesto.

Bisexual: Persona que se siente atraída física y emocionalmente por ambos sexos.

3

Comunidad GLBTT

G ays

L esbianas

B isexuales

T ravestis

T ransgéneros

4

Comunidad GLBTT

Gay = Homosexual (hombre o mujer).

Travesti: Persona que viste y toma actitudes propias del género opuesto. Puede ser de cualquier orientación sexual.

Transgénero: Persona que se identifica con los roles sociales propios del género opuesto.

Transexual: Persona que ha reasignado sus roles de género y apariencia física del género opuesto, incluidos sus genitales.

El poder de las palabras

Terminología libre de estigma y discriminación*

Las palabras no son inocentes, ni vacías de contenido. Crean imágenes y fecundan mundos. Elegir entre un término y otro es una operación que implica una intención por parte de la persona que habla: ser enfática, parecer objetiva, entusiasta, pesimista o empática, entre otros propósitos de la comunicación.

Por eso, en el campo del VIH y de las poblaciones en contexto de vulnerabilidad tenemos que tener especial cuidado en el modo en que nos expresamos si no queremos ofender a nadie y tenemos por designio el contribuir a una espiritualidad y a una sociedad inclusiva. Las palabras van cambiando; se suman unos términos que en el pasado no existían y se eliminan otros por considerarlos asociados a una carga —histórica, cultural, ideológica— negativa.

A continuación ofrecemos un listado de expresiones que diversas organizaciones que trabajan en la reducción del estigma y la discriminación relacionados con el VIH propusieron para que en lugar de generar hostilidad o rechazo, se logre la empatía y la inclusión de todos y todas.

Es importante que prefiera estas expresiones a otras que, tal vez sin intención, agravan a las personas y pueden alejarlas de nuestra organización de fe. Tenga en cuenta que como el lenguaje, al igual que la sociedad, están en constante evolución, estas pueden ser objeto de nuevas actualizaciones en un futuro próximo.

	En el pasado	En la actualidad
1	VIH/SIDA VIH/sida	VIH y sida VIH
<p>¿Por qué? Porque son dos etapas distintas. VIH es la infección que causa el sida. Durante varios años el VIH no produce ningún síntoma a la persona que lo tiene, aunque sí ataca su sistema inmunológico.</p> <p>El sida es la fase en la que el sistema inmunológico está tan debilitado por el virus que diferentes infecciones y enfermedades comienzan a afectar a la persona con el VIH (tuberculosis, neumonía, etc.).</p> <p>El uso de los dos términos separados por una diagonal lo identifica como una entidad única y no ayuda a distinguir la diferencia, pues una persona que tiene VIH no tiene sida necesariamente.</p> <p>Por otra parte, el avance en los tratamientos antirretrovirales hace posible que menos personas que tienen el virus desarrollen manifestaciones del sida, por lo que esta palabra hoy se hace innecesaria. Además, eliminar el término <i>sida</i> del binomio VIH/sida sirve también para evitar el fatalismo y la idea de muerte con la que se asoció al síndrome desde que fue descubierto. Por supuesto, estas ideas se deben desestimar si se pretende reducir el estigma y la discriminación. Ejemplos: La respuesta al VIH y sida en Guatemala; Vacuna contra el VIH.</p>		

2	SIDA sida	sida
<p>¿Por qué? La Real Academia Española ha incorporado la sigla perteneciente a Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), como una palabra del idioma español. Entonces, como todas las enfermedades, salvo las que incluyen un nombre propio, se debe escribir con minúscula.</p> <p>Debido a que en el comienzo de la epidemia se hablaba de sida y no de VIH, y se relacionaba al primero con la muerte indefectible, es recomendable usar esta palabra solo para nombrar precisamente la etapa en la que la persona ya presenta infecciones oportunistas. En los demás casos, se recomienda usar VIH, que no tiene ese estigma asociado, por lo que produce menos temor a la población, que debe saber que el VIH ya no es mortal como en sus comienzos.</p>		
3	mal, castigo, flagelo	VIH, epidemia, sida. Si se habla del virus como fenómeno global: pandemia.
<p>¿Por qué? Porque así se mantiene un tono objetivo y meramente descriptivo, sin palabras que contengan un juicio de valor sobre la epidemia y, por extensión, sobre las personas afectadas por ella. Hablar en términos fatalistas contribuye al rechazo, pero no a la inclusión.</p> <p>Ejemplos: La epidemia crece entre la gente joven; Esfuerzos internacionales para reducir la pandemia.</p> <p>Evitar: “VIH, el mal del siglo”, “El flagelo en África”.</p>		
4	enfermedad	condición de salud
<p>¿Por qué? Debido a los tratamientos antirretrovirales, cada vez menos personas con VIH llegan a desarrollar el sida en sus vidas. Dado que la palabra enfermedad tiene una carga negativa ligada a la pasividad o la improductividad, debe evitarse, con el fin de no generar imágenes que excluyan a las personas de las redes sociales y productivas.</p> <p>Los tratamientos ayudan a normalizar la situación y transformar al VIH en una condición de salud más bien crónica y no mortal.</p>		
5	contagio/contagiar	transmisión/transmitir adquirir
<p>¿Por qué? Contagiar implica afectar a alguien a través de un contacto casual, como compartir la misma habitación –por ejemplo, en el caso de la tuberculosis o la varicela–, o a través de un estornudo (gripe). Pero para que una persona adquiera el VIH, se necesita una vía de salida y una de entrada, y estas son: el semen, el líquido preseminal, la sangre, el flujo y la leche materna. Sin el contacto directo con estos fluidos y las mucosas o heridas de una persona con VIH no puede haber transmisión.</p>		

	Se debe evitar el término contagio, ya que denota la idea de que las personas son contagiosas, y ello puede derivar en acciones de temor, rechazo, encierro, segregación o discriminación.	
6	prostituta/o mujer de la calle/ de vida fácil	trabajador/a sexual
	<p>¿Por qué? Porque además de portar una carga despectiva y descalificadora, las organizaciones de trabajadoras del sexo diferencian prostitución de trabajo sexual, pues vinculan a la primera con la falta de decisión sobre su propio cuerpo y con el beneficio de terceros, que está muy vinculado a la trata de personas. En cambio, el trabajo sexual tiene que ver con la voluntad y decisión de recibir una paga por intercambio de relaciones sexuales, sin la coerción de otras personas.</p>	
7	perverso/a desviado/a afectado afeminado personas anormales	homosexual, gay diversidad sexual, población GLBTT (Gay, Lesbiana, Travesti, Transgénero y Bisexual).
	<p>¿Por qué? Por motivos de estigma y discriminación y por razones científicas también. A principios de los 90, la Organización Mundial de la Salud (OMS) quitó a la homosexualidad del listado de estados patológicos, por lo que a nivel internacional existe un consenso para subestimar las comparaciones de normalidad heterosexual y anormalidad homosexual.</p> <p>En su lugar, se puede usar la palabra "homosexual", aunque el vocablo inglés "gay" ha funcionado como más "amigable" y reconocido universalmente. Ambos términos pueden aplicarse para hombres como para mujeres. Para designar al colectivo de personas homosexuales se ha propuesto la expresión población/comunidad GLBTT, que a pesar de ser una sigla, designa toda la diversidad sin enumerar a cada una de sus integrantes: Gay, Lesbiana, Bisexual, Travesti y Transgénero. Otras veces se menciona como <i>diversidad sexual</i>, para evitar la etiqueta de la sigla.</p>	
8	sidoso/a paciente víctima PVVS (persona que vive con VIH)	persona con VIH persona que tiene VIH
	<p>¿Por qué? Para reducir el impacto del estigma y la discriminación que recae en las personas con VIH, es preferible evitar los términos despectivos o calificativos. Y reforzar palabras neutras o descriptivas.</p> <p>Se referirá preferentemente como "paciente" a las personas con VIH dentro de un contexto hospitalario, pero fuera de esa situación, las personas con VIH son profesionales, trabajadores, campesinos, amas de casa, etc.</p> <p><i>Víctima</i> pone acento en una persona sin poder ni control sobre su vida, y no en una persona productiva y empoderada. Mucho menos se aconseja la expresión "víctimas inocentes" –casi siempre destinada a los hijos de madres con VIH– porque culpabiliza a las madres de la transmisión e implica, de cierta forma, que las personas que</p>	

adquirieron el VIH por otras vías sí se lo merecían o “lo buscaron”.
Hace unos años se hablaba de “personas que viven con el VIH”, para poner énfasis en la vida y no en la muerte. Sin embargo, hoy se prefiere simplemente “personas con VIH”, para “normalizar” la situación, tal como sucede con otras enfermedades: “personas con cáncer”, “personas con tuberculosis”, etc.
Por otro lado, nombrar a las personas a través de siglas, como PVVS, es como poner una etiqueta y reducirlas a un rótulo, por lo que diferentes organismos internacionales y ONG han desestimado su uso.
Tampoco se recomienda escribir o decir *personas infectadas*, pues ponen el acento en los seres humanos como portadores de una infección y no en el agente infectante.
Por todo ello, se prefiere el uso normalizador de personas con VIH o personas que tienen VIH.

Si quiere profundizar sobre más terminología actualizada en la temática del VIH, puede consultar los siguientes links:

Organización Panamericana de la Salud www.paho.org/English/AD/FCH/AI/HIVLANGUAGE.PDF (disponible en inglés y español)

Onusida

data.unaids.org/pub/Manual/2008/20080226_unaids_terminology_guide_en.pdf (en inglés).
Publicación: Programa Nacional de Sida/Ministerio de Salud Pública: Informativo sobre VIH, Guatemala, 2007.

* Estas recomendaciones están basadas en documentos de organismos internacionales que consensuaron la validez de la terminología presentada.

Dónde asistir para el acompañamiento de personas con VIH, de sus familiares y amigos/as.

Guatemala

Lugar	Ubicación	Teléfono	Contacto	Horario
Comisión de Salud, Conferencia Episcopal de Guatemala	4.º calle 9-04, Zona 8, Barrio Yalguo, Cobán, Alta Verapaz.	Telefax (502)7951-3676	Conchita Reyes	8:00 a 12:00 y de 14:00 a 17:00 horas
Concejo Ecueménico de Guatemala	3.º avenida 10-56, zona 1, ciudad de Guatemala	Tels. (502) 2253 7678 2253 7680 2253 7686	Mayra Rodríguez	08:00 a 13:00 horas.
Proyecto Vida	Diagonal 2 3.º calle 1-106, zona 4, Barrio Candelaria, Coatepeque, Quetzaltenango	Tels. (502) 7775-1877 7775-8085	José Nelson Gramajo	08:00 a 16:00 horas.
Subcomisión de VIH	Calzada Roosevelt, Km. 15 4-54, zona 3, Mixco, Guatemala.	Tels. (502) 2433-1831 2433-1832	Dee Smith	08:00 a 12:00 horas.

Nicaragua

Organización basada en la fe	Teléfono
Acción Médica Cristiana	2270-9570
APASUR	8848-1251
Cáritas de Nicaragua	2266-1714
Cáritas Estelí	2713-2040
Cáritas Granada	2522-2067
Cáritas Jinotega	2782-4035
Cáritas Juigalpa	2512-2442
Cáritas Matagalpa	2772-5024
Cáritas Managua	2266-9620
Cáritas León	2311-4725
Iglesia Luterana	2266-4467

Para contactarse con nosotros/as:

IRH Guatemala: irhguatemala@gmail.com
(502) 2331 7333
2331 7334

AIN Guatemala: nca@aingua.com
(502) 2332 2126
2362 0326

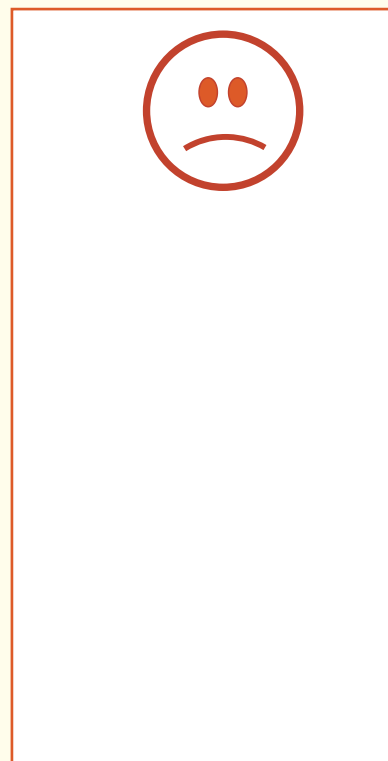
AIN Nicaragua: ain.nic@nca.no
(505) 2270 2650

Coloque en el siguiente cuadro los centros de atención espiritual a personas con VIH, a sus familiares y amigos/as que trabajan en su país.

Lugar	Ubicación	Teléfono	Contacto	Horario

Propuesta de herramientas para evaluación del taller

Puede dibujar en tres papeles de rotafolio distintos las siguientes caritas, para que las personas participantes coloquen los aspectos que le gustaron, los que habría que mejorar y los que no les gustaron.



Conceptos básicos sobre VIH y sida⁵²

¿Qué es el VIH?

V=Virus

I=Inmunodeficiencia

H=Humana

V=Virus

El VIH es una partícula extremadamente pequeña (1/10000 mm) constituida por una cápsula de proteínas que rodea la molécula de ARN portadora del código genético del virus. El conjunto de este núcleo está envuelto en una cubierta compuesta de proteínas y lípidos. Las proteínas de la cubierta son importantes, ya que permiten la adhesión del virus a los linfocitos T4 y su penetración en las células.

I=Inmunodeficiencia

Es el deterioro del sistema de defensas del organismo humano. El medio en el que vivimos está lleno de microbios, a menudo, peligrosos. Estos microbios son virus, bacterias, hongos microscópicos y parásitos potencialmente capaces de provocar infecciones y enfermedades. El cuerpo humano puede protegerse de estas gracias al sistema inmunológico, cuya función es destruir los agentes nocivos que pueden atacarlo.

El sistema inmunológico está formado por un grupo de glóbulos blancos de la sangre (llamados linfocitos) que “patrullan” permanentemente el organismo.

Una variedad de los linfocitos T, los T4, actúan como “directores de orquesta” en las operaciones de defensa y son los que “ordenan” al resto a atacar al microorganismo invasor.

H=Humana

El VIH ha encontrado un huésped en la especie humana, solamente en ella se reproduce el virus y se multiplica. Por lo tanto, es un mito que los zancudos, mosquitos, otros insectos o animales transmitan el VIH.

¿Cómo nos protege el sistema inmunológico?

Cuando un germen invade el organismo es “reconocido” por los linfocitos T4 que dan la señal de alerta y reclutan a los linfocitos T y B para la lucha. Los linfocitos T atacan directamente a los invasores, mientras que los B producen unas sustancias llamadas anticuerpos que embisten contra los microbios y los destruyen. Los anticuerpos son específicos para cada microorga-

⁵² Extraído de *Fortalecimiento de la consejería en VIH/SIDA. Taller de capacitación para personal de servicios de consejería y prueba de VIH/SIDA/ITS*. Washington, D.C. (2008).

nismo. Su presencia en el cuerpo humano indica que este ha estado en contacto con el agente infeccioso en cuestión. (La detección de anticuerpos contra el virus que causa el sida es la base de la prueba serológica de VIH).

¿Cómo ataca el VIH al sistema inmunológico del ser humano?

Como los demás virus, el VIH no puede sobrevivir de forma independiente. Sólo puede vivir en el interior de una célula. Tiene la particularidad de atacar preferentemente a los linfocitos T4, directores de orquesta de las defensas inmunitarias. Así, paraliza progresivamente el sistema antes de que este haya tenido la posibilidad de organizar sus defensas.

¿Cómo entra el virus en el linfocito T4?

Las células comunican su código en dos lenguajes: ARN y ADN. EL ADN se transcribe normalmente en ARN. Contrariamente, el código ARN no puede transformarse en ADN sin una enzima específica, la transcriptasa inversa, que es la que posee precisamente el virus que causa el sida.

Las características de cada célula humana están inscritas en los genes formados por ADN (Ácido Desoxirribonucleico), código genético de la célula. Las características del VIH están inscritas en los genes formados por ARN (Ácido Ribonucleico), código genético del VIH.

Para poder infectar unas células como los linfocitos T4, el VIH debe insertar su código genético compuesto por ARN en el código genético de los linfocitos T4 formados por una molécula diferente, el ADN. Estos dos "programas", ARN y ADN, no son compatibles. Por eso el virus debe transformar previamente su código genético ARN en uno ADN, y lo hace gracias a una enzima particular que posee: la transcriptasa inversa. Cuando el virus que causa el sida implanta su código genético en el de los linfocitos T4, se multiplica a expensas de estos linfocitos y, finalmente, los destruye. De esta forma, el sistema inmunológico se ve progresivamente afectado.

El VIH evoluciona en dos fases:

1. El virus permanece dormido, la célula T4 infectada continúa viviendo normalmente. La infección persiste sin que la persona afectada presente síntomas. Las células T4 infectadas de esta persona pueden transmitirse (por la sangre, leche materna o fluidos corporales como el flujo vaginal, el líquido preeyaculatorio y el semen) a otros seres humanos.
2. El VIH se vuelve activo, mata a la célula en la que vive y esta estalla y libera un gran número de virus que infectarán a otros linfocitos T4. Cuando una cantidad importante de células T4 del organismo han sido destruidas a consecuencia de la infección por el virus, las defensas inmunitarias del organismo se debilitan. El riesgo de aparición de los síntomas de sida es entonces muy elevado.

¿Cómo se transmite el VIH?

El VIH se transmite por vías bien identificadas: la sanguínea, la perinatal* y la sexual.

1. La transmisión sexual

Es la forma de transmisión que provoca más infecciones en nuestra región. En Guatemala, el 94.8 de los casos de VIH se producen por la vía sexual.

Las relaciones sexuales con penetración anal o vaginal, tanto si son heterosexuales como homosexuales, pueden transmitir el VIH. Esto se debe a que las mucosas genitales y anales pueden tener microlesiones que facilitan la penetración del virus, a través de sangre, semen, líquido preseminal* o flujo vaginal.

Toda infección de transmisión sexual, sobre todo las ulcerativas –como el herpes y la sífilis– en un miembro de la pareja aumenta enormemente los riesgos de transmisión. Las relaciones anales sin condón son las que conllevan mayor riesgo de transmisión o adquisición del virus. Luego siguen las vaginales y por último, las orales (en este caso, se podría transmitir el VIH si hay lesiones en la boca o en genitales).

Naturalmente, el riesgo de infección aumenta con el número de relaciones sexuales, pero una sola es suficiente.

2. La transmisión sanguínea

Las transfusiones de sangre y sus derivados, así como los trasplantes de órganos, son una posibilidad de transmisión excepcional hoy en día, debido a la obligatoriedad de la prueba de VIH a toda persona donadora de estos productos. En Guatemala, desde 1997 toda sangre que es donada se analiza para detectar no solo VIH, sino también hepatitis B y sífilis.

Sin embargo, el riesgo, aunque mínimo, no puede descartarse totalmente, puesto que una persona donante recientemente infectada puede dar un resultado negativo en estos análisis. Toda persona que se crea en una situación de infección reciente debe abstenerse de donar sangre y órganos.

- Jeringuillas e instrumentos punzocortantes usados por personas con VIH, si se comparten, pueden transmitir el VIH. Esto sucede entre las personas usuarias de drogas inyectables que se pinchan con la misma aguja o jeringuilla.

3. La transmisión maternoinfantil

Puede producirse durante el embarazo, el parto o la lactancia. Una mujer con VIH tiene de un 20% a un 30% de posibilidades de transmitir el virus a su bebé. Sin embargo, si toma las medidas necesarias para prevenirlo (como el uso de medicamentos antirretrovirales durante el embarazo, la programación de la cesárea



Los únicos fluidos capaces de transmitir el VIH son la sangre, el flujo vaginal, el semen y el líquido preseminal. Aunque el virus también esté presente en otros líquidos corporales, como las heces, la orina, el sudor, las lágrimas y la saliva, estos no tienen la suficiente concentración del VIH para garantizar la transmisión.

y la negociación de un método de alimentación infantil indicado para la madre y su bebé), el porcentaje puede disminuir de un 5% a 1%.

¿Cómo se detecta el VIH?

La presencia del VIH en una persona puede detectarse mediante una extracción de sangre. La prueba se realiza, normalmente por métodos indirectos, por medio de los cuales se evidencia que el organismo creó anticuerpos para luchar contra el VIH.

Se dice que una persona es seropositiva* cuando se ha comprobado a través de al menos dos pruebas que su organismo creó los anticuerpos para luchar contra el VIH. Por el contrario, si no se detectó la presencia de anticuerpos, se dice que la persona es seronegativa. .



Un resultado negativo no es para toda la vida. La persona debe observar conductas de prevención (ver página 135) para mantener este resultado.

¿Qué es el sida?

En nuestra región, las personas con VIH desarrollarán sida entre ocho y diez años promedio de haberlo adquirido, si no toman los medicamentos necesarios para controlar la infección.

S Síndrome: Conjunto de signos y síntomas.

I Inmuno: Relacionado a la inmunidad o defensas del organismo.

D Deficiencia: Que hay debilidad, daño, sin posibilidad de actuar.

A Adquirida: Que no se nace con ello, sino que se obtiene luego de adquirir la infección.

La etapa sida se caracteriza por la presencia de infecciones y enfermedades llamadas oportunistas, ya que se aprovechan del deterioro del sistema de defensas para protegerse de los diversos agentes infecciosos. Estas no provocarían enfermedades si el sistema inmunológico estuviera fuerte, pero cuando las defensas están dañadas, invaden el cuerpo y provocan enfermedades graves. Por ejemplo, un simple resfrío a una persona con el sistema inmunológico en buenas condiciones podría convertirse en una neumonía en alguien con VIH. Estas infecciones son graves porque el organismo no puede frenar su desarrollo de forma espontánea, y sin tratamiento médico, podrían conducir a la muerte.

Historia natural del VIH

- **Primoinfección:** Entre dos a tres semanas después de la infección, algunas personas manifiestan un cuadro de tipo pseudogripal: cansancio del cuerpo, fiebre y malestar general que, por supuesto, pasa inadvertido porque se lo considera de poca importancia. Esto sucede solamente al 20% o 30% de las personas que adquieren el VIH; el resto no experimentarán ningún síntoma.
- **Período de ventana:** Entre las tres semanas a los seis meses después de la infección, las personas comienzan a fabricar anticuerpos contra el VIH, que pueden detectarse con las pruebas serológicas (pruebas rápidas, ELISA, Western Blot). Suele establecerse los tres

meses como el período promedio en que esto sucede, aunque los tiempos dependen de cada organismo.

Desde el momento de la infección hasta la manifestación de anticuerpos en una prueba serológica hay un momento que se llama “período de ventana”, en el cual no puede detectarse la presencia del virus, a pesar de que la persona ya está infectada. Esto sucede porque el cuerpo humano tarda en reconocer primero el agente extraño y luego organizar las defensas para que creen anticuerpos que puedan luchar contra el VIH.

- **Período asintomático del VIH:** Es un período en donde la persona con VIH no percibe ningún problema de salud, solamente puede saber que tiene el virus por el resultado de la prueba. Este período puede durar entre ocho a diez años promedio, en nuestra región. Durante este lapso, el VIH penetra las células T4, las invade y multiplica la cantidad de virus que a su vez infectan a otras células. Y así sucesivamente hasta derrotar el sistema inmunológico. En la actualidad, este período se puede prolongar por más tiempo, pues en el país existen los tratamientos antirretrovirales, que ayudan a prolongar la cantidad y calidad de vida de las personas con VIH. Por lo tanto, el VIH ya no es sinónimo de muerte, sino que se ha convertido en una condición crónica.
- **Período sintomático (sida):** Es la etapa en la cual las defensas han sido derrotadas por el VIH, el sistema inmunológico no puede defenderse y es atacado por microorganismos infecciosos que enferman a la persona afectada. Estas manifestaciones varían según el microorganismo y el órgano afectado. Pueden ser pulmonares (es muy común la tuberculosis), digestivas (diarreas causadas por innumerables agentes infecciosos), nerviosas o de la piel (diferentes tipos de cáncer). Sin tratamiento, esta etapa puede ir de uno a dos años hasta conducir a la muerte a la persona con VIH, aunque gracias a los medicamentos antirretrovirales, puede revertirse.

¿Cómo prevenir el VIH?

En el caso de la vía sexual:

- Retraso de la primera relación sexual en adolescentes
- Abstinencia sexual
- Uso correcto del condón en cada relación sexual anal, vaginal y oral
- Fidelidad mutua con la pareja, luego de que ambos se hayan realizado la prueba de VIH
- Otras prácticas sexuales sin penetración

De una madre a su bebé:

- Realizarse la prueba de VIH antes de embarazarse o lo antes posible durante el embarazo
- Si la mujer resulta VIH positivo:
- Tratamiento con antirretrovirales

- Parto por cesárea
- Negociar con los especialistas una alimentación infantil conveniente para ella y su bebé

Por vía sanguínea:

- Utilizar agujas, jeringuillas y otros elementos punzocortantes desechables o que estén debidamente esterilizados.
- Si se realiza una transfusión de sangre, comprobar que esta haya sido debidamente analizada, según lo exige el Decreto 87-97.

- Ajo, C. L. y De la Paz, M. (comps.) (2001). *Teología y género*. La Habana: Editorial Caminos.
- Buck, E. (2001). *Estudios sobre la homosexualidad y la Iglesia*. Iglesia Luterana Evangélica en Canadá.
- CARE e ICRW. Herramientas para el aprendizaje y la acción en género y sexualidad. [En línea]: Disponible en: <http://www.careacademy.org/health/isofi/welcome.html>
- Del Acebo Ibañez, E. y Brie, R. (2001). *Diccionario de Sociología*. (1.º ed.), Buenos Aires: Editorial Claridad.
- Eliade, M. (1963) *Mito y realidad*. (1.º ed.). Colección Labor: 1991.
- Etxeberria, E. "Bases cívicas y religiosas para la convivencia entre religiones". [En línea]: Disponible en: <http://www.atrio.org/PRIVADO/FRONTERA/41/41Etxeberria.pdf>. Consulta: 29 de abril de 2009.
- Haffner, D. (2005). "Sexualidad: La pura verdad en la Biblia". [En línea]: Disponible en: <http://www.larepublica.com.uy/mujeres/205395-sexualidad-la-pura-verdad-en-la-biblia>. Consulta: 11 de marzo de 2009.
- IDEALISTAS [En línea] Documento sin título. Disponible en: www.idealist.org/media/es/pdf/CAC/Facilitador.pdf. Consulta: 25 de noviembre de 2008.
- La Biblia* traducida, presentada y comentada para las comunidades cristianas de Latinoamérica y para los que buscan a Dios (1972). (4.º ed.). Madrid: Ediciones Paulinas.
- Light, D., Keller, S. y Calhoun, C. (1991) *Sociología*. (5º. ed.) Bogotá: McGraw Hill.
- Mata Galindez, A. (2004). Aprenda a hablar en público. [En línea] Disponible en: <http://www.mailxmail.com/curso-aprenda-hablar-publico>. Consulta: 26 de febrero de 2009.
- ONU, Programa de Acción adoptado en la Tercera Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, El Cairo, 1994. Disponible en: <http://www.searchitech.org/pdf/p06-db/db-50504.pdf>.
- Pascal, R. y Zambra, F. (2007). *Manual de capacitación para la respuesta comunitaria al estigma y la discriminación por VIH/SIDA*. N.º 1 Serie Roja Laccaso. [En línea]: Disponible en: <http://www.laccaso.org/pdfs/N.1.SERIE%20ROJA.LACCASO.%20Espanol.pdf>. Consulta: 29 de abril de 2009.
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (Onusida) (2005). *Informe de un seminario teológico enfocado al estigma relacionado con el VIH y el SIDA*.

BIBLIOGRAFÍA

Proyecto Jalda. *Manual de técnicas participativas: Estudio de validación del desarrollo rural participativo basado en la conservación de suelos y aguas*. Serie Guías y manuales, Documento 10. [En línea] Disponible en: <http://www.rlc.fao.org/proyecto/163nze/documentos/comunicacion/4.pdf>

Samá, I., Moya, A. y Dausá, A. (2006). *Los caminos originarios: Diversidad en las comunidades neotestamentarias*. La Habana: Editorial Caminos. [En línea] Disponible en: <http://www.scribd.com/doc/10220062/Los-caminos-originarios-diversidad-en-las-comunidades-neotestamentarias>- Consultado el 23 de marzo de 2009.

Usaid/Pasca. Percepción sobre el SIDA en Centroamérica: Encuesta de opinión pública en Centroamérica (Cid Gallup) 2003 y 2006. [En línea] Disponible en: <http://www.pasca.org/docs/ca06.pdf>

