



GUÍA PARA
DOCENTES

PROPUESTA DIDÁCTICA Y RECURSOS: PREVENCIÓN DE ITS Y VIH



2



Educación Integral
de la Sexualidad.
Programa de Ciencias
Sociales y Salud.



Esta guía fue desarrollada como parte de la Iniciativa “Pausa. Vamos de nuevo”, impulsada por el Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA LACRO), en conjunto con el Programa de Ciencias Sociales y Salud de la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO) Argentina.

Responsables de la elaboración de la Guía para Educadoras/es de Prevención de ITS y VIH: Fernando Álvarez, Renzo Molini, Karina Cimmino y Diego Rossi (Programa de Ciencias Sociales y Salud, FLACSO Argentina).

Responsables de los contenidos de los videos y podcast para adolescentes y familias “Pausa. Vamos de nuevo”: Fernando Álvarez, Karina Cimmino, Gisela Grunin, Raúl Mercer, Renzo Molini y Diego Rossi (Equipo de FLACSO Argentina)

Diseño y producción: Agencia Sr.miyagi (Montevideo - Uruguay)

Dirección general: Paula Antezana y Sol East - UNFPA-LACRO

ÍNDICE

4	•	Introducción
6	•	Objetivos
6	•	Destinatarios
8	•	Definiciones
11	•	Recomendaciones para el abordaje del VIH en las instituciones educativas
15	•	Propuestas didácticas a partir del podcast y el video
16		Introducción
18		Actividad 1
21		Actividad 2
23		Actividad 3
26		Actividad 4
29	•	Recursos
30		Videos
32		Guías
33	•	Sugerencias para trabajar con familias
36	•	Actividades para trabajar con familias
37		Actividad 1
38		Actividad 2
40	•	Recursos para familias
41		Videos
41		Guías

Introducción

En los últimos 10 años, los casos de VIH han aumentado un 5% en la región. La mayor incidencia ha ocurrido sobre aquellas poblaciones que históricamente se han encontrado bajo situaciones de diferentes formas de violencia y vulneración de derechos. Las limitaciones u omisiones en el ejercicio de derechos, en las diversas instituciones, ha sido una constante de vulnerabilidad.

Las y los adolescentes que pertenecen a estos grupos vulnerabilizados (hombres que tienen sexo con hombres -HSH-, personas trans, gays, lesbianas, pueblos indígenas, etc.), se encuentran atravesados por diferentes situaciones que vulneran sus derechos en materia de salud y sexualidad, y que se han incrementado en el contexto de post pandemia de covid-19. Algunas de esas vulneraciones han sido: el aumento de la violencia en el hogar, el uso poco seguro de redes sociales en temas vinculados a la sexualidad (pornografía, sexting, grooming, etc.), el incremento de la violencia sexual, desigualdades de género, limitaciones en el acceso a servicios de salud sexual y salud reproductiva, el aumento de embarazos, ITS y el VIH, etc.

Se debe tener presente que la principal vía de transmisión del VIH en la región es por relaciones sexuales no protegidas. Un porcentaje considerable de jóvenes comienzan su vida sexual a edad muy temprana, y muchas veces en sus encuentros sexuales no han usado ninguna forma de protección para prevenir Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y, entre ellas, el VIH.

La detección oportuna y temprana de ITS o VIH es fundamental para garantizar la salud de las/os adolescentes. El test de VIH es la única forma de conocer si las personas tienen el virus. Con tratamientos oportunos, la mayor parte de las ITS pueden curarse y, en el caso del VIH, se puede lograr una carga viral indetectable con la toma de medicación diaria, lo que contribuye a una mejor calidad de vida y a la intransmisibilidad del virus por vía sexual, una vez alcanzado los 6 meses constantes de indetectabilidad.

Está demostrado que la Educación Integral en Sexualidad es una de las maneras más efectivas de prevenir las ITS y el VIH, ya que posee una mirada que no solo aborda las medidas de protección, tales como el uso correcto del preservativo y acceso a test y tratamientos, sino que también pone el foco en el desarrollo de competencias psicosociales, y el ejercicio de los derechos como forma de garantizar el cuidado del propio cuerpo y el del cuerpo de las/os demás.

El abordaje de este tema con el enfoque de EIS, permite un trabajo sistemático y continuo sobre sus distintas dimensiones, a través del cual, además de brindarse información pertinente, oportuna y contextualizada, se desarrollan competencias para la toma de decisiones, el manejo de la presión de pares, la expresión de emociones y sentimientos, y la comunicación asertiva, que son aspectos claves a la hora de poner en práctica comportamientos preventivos.

Por otra parte, es importante recordar que la desigualdad de género y el machismo, son factores que aumentan las posibilidades de adquirir el VIH o algunas ITS. Por lo tanto, es imprescindible que la educación que se brinde ponga en discusión y promueva la reflexión de este tema, empoderando a las personas en la exigencia del uso de formas de protección, así como el fomento del autocuidado y la autonomía individual.

Las y los educadores tienen un rol importante para prevenir este problema, ya que a través de la educación dentro o fuera de la escuela, pueden contribuir, no solo a informar, sino también a generar habilidades y valores que promuevan el cuidado, la inclusión, la igualdad de oportunidades, la equidad de acceso, el respeto por la diversidad y la eliminación de posibles formas de estigma y discriminación.

Sin embargo, es importante enfatizar, que todo trabajo educativo que se realice desde la escuela u otros ámbitos, para ser efectivo e integral, **debe promover la articulación con servicios de salud** para poder garantizar el acceso a consejerías, preservativos, testeos de VIH, y atención en la salud sexual y salud reproductiva de las/os adolescentes.

Los materiales de la iniciativa “PAUSA, VAMOS DE NUEVO”, que abordan este tema en el marco de la EIS, se presentan como una herramienta para facilitar este trabajo de las y los educadores, e intentan posibilitar que las/os adolescentes puedan identificar situaciones que atraviesan en su vida cotidiana, intentando que hagan una pausa y reflexionen sobre lo que puede suceder, sobre lo que quieren y no, y/o identifiquen situaciones que potencialmente pueden hacerles daño, así como aquellas donde puedan perpetuar prácticas discriminatorias hacia sus pares.

La propuesta didáctica de esta guía acompaña el podcast y el video sobre ITS y VIH, y pretende brindar información, promover el desarrollo de habilidades psicosociales, y acercar actividades que puedan despertar el pensamiento crítico, el asertividad, la toma de decisiones, el manejo de información actualizada y científica, y la generación de acciones que reduzcan el estigma y la discriminación por ITS y VIH.

Como se mencionó previamente, la Educación Integral de la Sexualidad posibilita un abordaje integral de esta temática. Por tal motivo **se recomienda leer el apartado conceptual de EIS de la Guía completa de “Pausa. Vamos de Nuevo”** [Link: https://eis.flacso.org.ar/apartados/guia-flacso-2021-educadores-v3.pdf](https://eis.flacso.org.ar/apartados/guia-flacso-2021-educadores-v3.pdf), de forma previa a utilizar esta guía específica del tema de Prevención de ITS y VIH.

Objetivo:

- Abordar la prevención de las ITS y el VIH, en el marco de la EIS, y con enfoques de derechos, género y diversidad, como forma de mejorar los conocimientos y competencias de las y los adolescentes, y prevenir el estigma y la discriminación.

Destinatarias/os:

- Educadoras/es de escuelas de educación media que trabajen con adolescentes de 13 a 18 años.
- Educadoras/es que trabajen las temáticas en ámbitos de educación informal y no formal.



Definiciones

Antirretrovirales: se trata de la medicación con la cual se ejerce el tratamiento para la infección por VIH. Funciona tomándose todos los días, lo que suprime la replicación del virus. Suele ser la combinación de tres fármacos o más, y se puede presentar en un solo comprimido o bien varios (tres o más).

HSH: sigla que hace referencia a Hombres que tienen Sexo con Hombres. El término surge a partir de no esencializar práctica sexual con identidad sexual. Es decir, los HSH no necesariamente pertenecen a la comunidad LGBTIQ+. En otras palabras, un hombre gay es HSH, pero puede haber hombres heterosexuales HSH también.

I=I: sigla que hace referencia a Indetectable-Intransmisible. Se refiere a que una persona VIH+, si sostiene su tratamiento con eficacia durante más de 6 meses y desde ahí en adelante, logra ser INDETECTABLE en los estudios de carga viral (es decir, tener menos de 50 copias de VIH por mililitro de sangre), no transmite el virus por contacto sexual. Es decir, es INTRANSMISIBLE. Esto es también parte de la prevención combinada, es lo que se conoce como “el tratamiento como prevención”. Es importante tener en cuenta que hasta lo que sabemos, solo es intransmisible el VIH en el caso del contacto sexual (de cualquier tipo), no así en caso de lactancia de madres VIH+ a hijas/os.

ITS: Infecciones de Transmisión Sexual, son infecciones que se transmiten de una persona a otra durante las relaciones sexuales sin protección, ya sean estas anales, vaginales u orales. Son muy comunes, y muchas veces algunas de ellas no presentan síntomas. Estas infecciones pueden ser peligrosas si no son detectadas. Sin embargo, una vez encontradas, la mayoría posee tratamientos fáciles de aplicar. Algunas de ellas pueden ser la sífilis, la clamidia, gonorrea, hepatitis B y hepatitis C, Virus del Papiloma Humano (HPV), etc.

Parejas serodiscordantes: se trata de relaciones sexo-afectivas donde una persona es VIH+ y la otra persona es VIH-. En el caso de que las dos personas tengan VIH, se las conoce como “parejas seroconcordantes”.

PEP: acrónimo en inglés de Profilaxis Post Exposición. Se trata de un kit de medicamentos que se brinda ante una situación de exposición al VIH, para evitar contraerlo. Debe ser administrado dentro de las 72 horas de la exposición, y tomarse durante 28 días ininterrumpidamente.

PreP: acrónimo en inglés de Profilaxis Pre-Exposición. Se trata de la toma de medicamentos antirretrovirales, por parte de las personas VIH negativas (es decir,

aquellas/os que no tienen el virus), para reducir las posibilidades de contraer el VIH. Es una herramienta comprobada como altamente eficaz.

Prevención Combinada: se trata de un conjunto de acciones basadas en los principios de Derechos Humanos, desarrolladas para reducir la incidencia del VIH y las ITS. Contiene tres elementos fundamentales: (1) el biomédico, referido a acciones tales como el reparto de preservativos, lubricantes, los servicios de pruebas de VIH e ITS, los antirretrovirales, etc.; (2) el estructural, que se centra en acciones orientadas a reducir el estigma y la discriminación, la promoción de derechos, reformas políticas e institucionales, la aplicación de políticas públicas inclusivas, el abordaje de los determinantes sociales de la salud-enfermedad, el financiamiento de recursos, etc. (3) el comportamental, que promueve las consejerías e información sobre sexualidad, el trabajo de grupo y OSC en la promoción de derechos, el rol de los medios de comunicación y las nuevas tecnologías, la educación en base a relaciones cuidadas, la educación sexual integral, etc.

PVIH / PVIH: siglas que se refieren a las personas con VIH o personas viviendo con VIH. Esto va a cambiar dependiendo del lugar donde nos encontremos (hay países de la región, donde las personas VIH+ prefieren el término “Persona con VIH”, en vez del término “Persona viviendo con VIH”).

Sida: se trata de la etapa avanzada de la infección por VIH, en donde pueden aparecer un conjunto de enfermedades llamadas oportunistas, que se manifiestan cuando el sistema de defensas se encuentra deteriorado. Esta fase suele ser sintomática. Puede también no desarrollarse nunca.

Sífilis: es una infección bacteriana que se transmite por contacto sexual en la mayoría de los casos. Contiene tres etapas: (1) la sífilis primaria, donde aparece el primer signo representado por una llaga indolora en los genitales, la boca o el ano, denominada chancro, y que al contacto con las mismas se produce la transmisión; (2) sífilis secundaria, donde aparece un sarpullido en general en las zonas de las manos y los pies, para luego entrar en una etapa de latencia; (3) sífilis terciaria; durante la etapa de latencia la bacteria comienza a diseminarse al interior del cuerpo, llegando a afectar el cerebro, el corazón, los nervios, los ojos, etc.

TARV: acrónimo para referirse a la Terapia Antirretroviral.

Transmisión vertical: se trata de la transmisión de una infección, en este caso el VIH, que se produce de madre (o padre en caso de varón trans) a hija/o, y que puede producirse antes del nacimiento, durante el parto o bien hasta los dos años posteriores, durante la lactancia.



VIH: Virus de la Inmunodeficiencia Humana. Es un virus de la familia de los retrovirus, que infecta las células del sistema inmunológico, a las cuales utiliza como forma para replicarse dentro del cuerpo. Estas células afectadas son conocidas como CD4.

Recomendaciones para el abordaje del VIH en las instituciones educativas

Diferenciar siempre entre VIH y Sida: la palabra Sida tiene una carga simbólica negativa de mucho peso, por lo que diferenciar entre ambos términos se vuelve una necesidad para poder reducir el estigma y la discriminación hacia las personas con VIH. Cuando trabaje este tema en el aula, es muy importante dejar en claro que el VIH no es lo mismo que el Sida. Mientras el primer término hace referencia al virus en sí, Sida es un término para referirse al conjunto de signos y síntomas que se producen cuando el virus lleva un largo tiempo en el cuerpo humano replicándose, y que por ese motivo se debilita el sistema inmunológico de la persona, ya que el virus ataca a los glóbulos blancos conocidos como CD4. Esta situación es cada vez menor gracias al avance en los tratamientos y la mejora de la calidad de vida de las personas con VIH, aunque aún hay casos de Sida en la región y el mundo.

Las personas con VIH no son portadoras: nunca es conveniente decir que una persona porta el Sida o el VIH. El término “portador” carga con un estereotipo muy negativo que perpetúa la discriminación. Si miramos noticias en cualquier medio de comunicación, la palabra “portador” se usa para decir que una persona lleva algo malo y dañino (por ejemplo, portar armas). Si queremos lograr que las personas con VIH no sean discriminadas, es necesario no relacionar al VIH con algo malo y dañino per sé, sino más bien fomentar que las relaciones sexo-afectivas entre una persona con VIH y una persona sin VIH son posibles, y pueden tener diferentes formas de cuidado, como indetectable = intrasmisible o el PreP. Existen muchas parejas serodiscordantes, y es una realidad que podemos ayudar a visibilizar, para quitar el peso del estigma sobre el virus.

Las personas con VIH no están enfermas: los grupos de personas con VIH agrupadas/os en diferentes Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC), reclaman que no quieren ser tratados como “enfermos”, ya que ellos en sí no desarrollan ninguna enfermedad en específico. Son personas que tienen un virus en el cuerpo, y que cuando se toma el tratamiento está controlado, y no se transmite por vía sexual al lograr la indetectabilidad por más de seis meses. Por ese motivo, no decimos que las personas tienen Sida (además que no es lo mismo), y tampoco que son portadoras, sino que son Personas con VIH.

Transmisión o contagio: el VIH no es un virus que se contagie, sino que se transmite, es decir, se necesita de un fluido con el virus que ingrese en el cuerpo de una persona, para que se desarrolle. Siempre que hablamos de VIH, nos referimos a que se transmite. La distinción es importante para derribar prejuicios y prácticas discriminatorias, ya que, por compartir cubiertos, toallas, baños, cama, etc., no hay transmisión de VIH.

Prevención combinada: es importante visibilizarla como una serie de acciones donde una no invalida a la otra, sino que se complementan. Posee tres elementos claves: aspectos biomédicos, aspectos estructurales y aspectos comportamentales.

En relación a los aspectos biomédicos, se refiere al reparto de preservativos, la disponibilidad de PreP y PEP, el acceso a los testeos, a lubricantes, campos de látex, etc. Es muy común escuchar críticas, donde se expresa que la promoción del PreP o el PEP incide negativamente sobre el uso del preservativo. Sin embargo, esto no es así. La prevención combinada debe verse como un conjunto de acciones que, en su totalidad y articulación, permiten abordar múltiples dimensiones en el ejercicio del derecho a la salud. Cuando vaya a trabajar este tema, es muy importante dejar en claro a los educandos, que el preservativo es el único medio para prevenir tanto VIH como ITS. El PEP es un dispositivo de emergencia ante una exposición al VIH, por lo que su distribución se encuentra reglamentada, mientras que el PreP no está extendido en toda la región, sino que es regulada por los Estados y suele ser destinado solamente a ciertas personas. Este último, si bien es altamente eficaz en evitar la transmisión por VIH, no funciona para las demás ITS. Por este motivo, tiene que ser visto como un elemento adicional, y no reemplazante del preservativo.

- ▶ En relación a los aspectos estructurales: se refiere a la existencia de leyes e instituciones que fomenten el ejercicio de los derechos en todo sentido, principalmente en relación a la salud y la sexualidad. Por ejemplo, las leyes de identidad de género, de matrimonio igualitario (entre personas del mismo género), las leyes de salud sexual y reproductiva, de educación sexual integral, las leyes de salud mental, etc., son todos elementos estructurales que, con el apoyo de los Estados y financiamiento, permiten ampliar el campo de los derechos para las y los niñas, niños y adolescentes, en tanto reconoce su derecho progresivo a la información y al ejercicio de derechos en torno a su identidad, su cuerpo, su salud y su sexualidad. Así mismo, las políticas públicas relacionadas con la descriminalización de la sexualidad, la inclusión de la perspectiva de género en las instituciones, y las intervenciones para prevenir el estigma y la discriminación, son estrategias también estructurales.
- ▶ En relación a los aspectos comportamentales: hace referencia al trabajo que se lleva día a día en nuestros diferentes ámbitos, ya sea laboral, estudiantil, recreativo, personal, etc., donde cotidianamente trabajamos aspectos que destierran el estigma y la discriminación. Así mismo, se refiere al trabajo que hacen las Organizaciones de la Sociedad Civil relacionadas con el VIH en particular, y con cualquiera que promueva la perspectiva de derechos en general. Las campañas de promoción y prevención de la salud, la implementación de la educación sexual integral en todos los niveles y modalidades, así como el trabajo

entre pares y las estrategias de acercamiento y sostenimiento en el sistema de salud, son parte de la dimensión comportamental.

Abordar la diferencia entre HSH y comunidad LGBTIQ+: HSH se refiere a las prácticas sexuales de hombres con otros hombres, pero sin esencializar su identidad y orientación sexual. Es decir, no porque un hombre tenga relaciones sexuales con otro hombre es parte de la comunidad gay y, por lo tanto, de la comunidad LGBTIQ+. Es importante entender que las prácticas sexuales siempre que sean libres y consentidas son correctas, y no necesariamente tienen que ir de la mano de la orientación sexual. Otro aspecto importante aquí es que, más allá del término homosexual, los hombres gays se llaman así mismos “gays” y no “homosexuales”. Esta última denominación es considerada un tanto obsoleta, por lo que se recomienda siempre hablar de gays.

Recomendar hablar siempre de ITS y no de ETS: Si bien esta última denominación no es errónea, no siempre una infección va a desarrollar una enfermedad. De esta manera, es preferible hablar de ITS.

Acciones para prevenir: cuando hable de acciones para la prevención del VIH, siempre se debe enfatizar en que nos referimos a “Respuesta al VIH” o “Acciones para reducir/prevenir la incidencia del VIH”. No es recomendable decir “lucha contra el Sida”. Los términos de lucha o contra, al venir de un lenguaje que apela al imaginario bélico, pueden llevar a falsas miradas donde se incentiva una lucha contra las personas con VIH.

VIH e ITS en el marco de la EIS: abordar la prevención de ITS/VIH en el marco de la educación integral de la sexualidad, permite que no quede como información aislada o puntual, sino que se piense en el marco del ejercicio de los derechos, el conocimiento y el cuidado del propio cuerpo y el ajeno, y al cuidado de los vínculos sexo-afectivos. El abordaje de las medidas de prevención, debe ir junto con el desarrollo de competencias y habilidades para la vida, tales como la toma de decisiones, el manejo de presión de pares, expresión y manejo de emociones y sentimientos, y comunicación asertiva. Todos estos elementos son parte de la dimensión comportamental de la prevención combinada.

Estigma y discriminación: siempre que abordemos el VIH y las ITS, es importante ir más allá de la mera información, y proponer el debate sobre cómo los estereotipos, la discriminación, los prejuicios y el estigma, afecta a quienes pueden contraer ITS /VIH, y sobre todo a quienes ya tienen alguna de estas infecciones. Es importante resaltar que la reducción del estigma y la discriminación, es una herramienta fundamental del elemento estructural de la prevención combinada.



Perspectiva de derechos y de género: siempre debe enfatizarse en los derechos humanos en general, el derecho a la salud, y también en los derechos de las personas que viven con VIH. Así mismo, es importante incorporar la discusión sobre los estereotipos y desigualdades de género que inciden negativamente en la posibilidad del acceso y el uso de preservativo.

Instituciones: identificar distintas instituciones de salud, Organizaciones de la Sociedad Civil (OSC) u otras cercanas a la escuela con las cuales poder articular, es un elemento fundamental para garantizar el acceso a las consejerías para adolescentes, el acceso a preservativos, al testeo y a más información.



Propuestas didácticas a partir del podcast y el video “Pausa. Vamos de nuevo: Prevención de ITS y VIH”

Introducción

Se propondrá a las/os estudiantes que escuchen el podcast y/o visualicen el video sobre “Prevención del ITS y VIH. Pausa. Vamos de nuevo”. Puede que lo hagan en clase, o en su casa.

Posterior a eso, se invitará a dialogar y reflexionar. Aquí encontrarán algunas preguntas disparadoras que permiten explotar las diversas formas de ejercer la prevención y evitar la discriminación.

La discusión se guiará en plenario, orientando el debate. En caso que el grupo sea muy grande, se podrán dividir las preguntas en pequeños grupos y otorgar unos minutos para su debate. Luego, se propondrá que compartan con el resto de sus compañeras/os las conclusiones a las que llegaron hasta el momento.

Preguntas para orientar la discusión sobre el podcast:

- *¿Qué opinan del podcast y de las situaciones que se plantean?*
- *¿Qué es el VIH según lo que entendieron o conocían?*
- *¿Qué desigualdades sociales creen que se generan en torno al VIH?*
- *Cuando apareció el VIH, era muy común pensarlo como un sinónimo de muerte
¿Qué creen que sucede ahora en relación a esta idea que une VIH y muerte?*
- *¿Cómo generarían su propio podcast para tratar la temática y qué aspectos consideran más importante?*

Preguntas para orientar la discusión sobre el video:

- *¿Qué le dirían a un/a amigo/a si les dice que se quiere hacer el test de VIH?*
- *¿Qué fluidos corporales creen que pueden transmitir el virus?*
- *¿Pueden dar ejemplos de infecciones que se contagian y de otras que se transmiten?*
- *¿Qué otras vías de transmisión conocen además de la sexual?*
- *Cuando en el video se expresa que “creí que los test eran para otras personas”,
¿a qué personas crees que se refiere además de las nombradas?*

Preguntas para orientar tanto con el video como con el podcast:

- *¿Cómo puede el VIH afectarnos como personas desde lo físico, lo psicológico y lo social?*
- *¿Cómo podemos abordar la temática sin prejuicios?*
- *¿Cómo creen que los prejuicios que se mantienen sobre la sexualidad afectan en el abordaje del VIH, las ITS y las formas de prevención?*

Cuando se exponga, es importante dar la palabra para que todas/os comenten cómo se sienten y qué piensan sobre la temática. No es recomendable emitir juicios de valor, y debe pedirse a todas/os quienes estén presentes, que se escuchen de esa manera, respetando las opiniones. Se colaborará con la problematización y análisis crítico.

En el caso que se dividan las preguntas en grupos, se podrán escribir las mismas en tarjetas y distribuirlas aleatoriamente para que no se sepa qué interrogante va a tener que responder cada grupo hasta que hagan la puesta en común.



Opción virtual: el mecanismo es el mismo, habilitando la participación a cada una/o en la plataforma elegida. En la mayoría de las plataformas educativas virtuales, pueden crearse grupos para dividir las preguntas.

ACTIVIDAD 1: “El juego de los símbolos”

Actividad Rompehielos

La presente es una actividad rompehielos para dar inicio a la temática de las ITS, el VIH y algunas de sus formas de prevención. Consta de tres momentos:

PRIMER MOMENTO:

Se crearán papeles cuadrados de colores (puede ser en hojas o en cartulina). Los colores seleccionados son indistintos, cada facilitador/a puede decidir cómo los distribuye. Lo importante es respetar el esquema siguiente:

2 participantes recibirán papeles de un mismo color, por ejemplo, verde. El color que decidan va a significar: **“mujer embarazada”**.

2 personas recibirán papeles de otro color, por ejemplo, amarillo. Ese color va a significar: **“persona que usa correctamente el preservativo durante toda la relación sexual”**.

4 participantes recibirán papeles blancos lisos (recomendamos esto para más claridad en el desarrollo). Ese color representará a **“persona sin ninguna ITS”**.

También se crearán otros papeles con distintos colores a los elegidos anteriormente. Estos otros papeles (marrón, naranja, celeste, etc.) deben ser del mismo tamaño que los anteriores, y tendrán dibujados los siguientes símbolos:

Unos de esos papeles (por ejemplo, marrones), tendrán dibujados una **“flor”** y significará **“HPV”**.

Otros papeles (por ejemplo, naranja), tendrán dibujados una **“luna”** y significará **“HIV”**.

Otros papeles (por ejemplo, celeste), tendrán dibujados un **“sol”** y significará **“Sífilis”**.



SEGUNDO MOMENTO:

Cada participante recibirá uno solo de los papeles iniciales: los 2 verdes, los 2 amarillos, los 4 blancos y los otros con flores, lunas y soles. Se entregarán además lapiceras, excepto a quienes tienen el color amarillo. Dígalas a ellas/os que no se preocupen por eso.

Una vez se encuentren todos los papeles distribuidos, se invitará a las/os participantes a caminar por todo el salón, e interactuando deberán ir “copiando” el dibujo que encuentren de otras/os en su propio papel. Podrán copiar uno, dos o los tres símbolos que encuentren, “los que más les gusten”.

IMPORTANTE:

Como algunas/os van a tener los símbolos dibujados y lapiceras, y otras/os no, las/os participantes querrán saber de qué se trata. NO les informe, y mantenga la incógnita para realizar la actividad hasta el tercer momento.

TERCER MOMENTO:

Una vez finalizada la primera parte, se les preguntará cómo se sintieron. Posteriormente, se revelará el significado de los colores y símbolos, relacionándolos con la transmisión de infecciones sexuales.

Se podrá reflexionar sobre los siguientes puntos:

- En la vida real, el no usar métodos de prevención puede llevar a transmitirse alguna ITS o el VIH fácilmente (que es lo que sucedía cuando iban “copiando” cada dibujo).
- Las personas que tenían los papeles amarillos, ante el uso de métodos de prevención, no adquirieron ninguna ITS.
- Nunca se puede saber si una persona tiene una ITS o el VIH. En muchas ocasiones ni siquiera una/o lo sabe aún, por eso la importancia del test y el uso de métodos de prevención.
- La posibilidad de combinaciones de ITS, el embarazo y de cómo el uso del preservativo o campo de látex en forma correcta durante toda la relación sexual, es el mejor método de barrera para la prevención de estas infecciones.
- La importancia de realizarse los tests/pruebas de detección.

Una vez terminada la reflexión grupal, se invitará nuevamente a comentar cómo se sintieron, y se tomarán cuáles son las ideas nuevas que surgieron posterior a esta actividad movilizante.

IMPORTANTE:

- Como los colores son aleatorios, podrá elegirse libremente qué representará cada uno. No obstante, sugerimos no utilizar el color rosado ni para la mujer embarazada (muy asociado a la feminización como constructo social) ni para el VIH (llamado “peste rosa” en su origen, lo que reforzó el estigma y la discriminación).
- Otro aspecto a tener en cuenta, es aprovechar a informar que los varones trans también se pueden embarazar, por lo tanto, no siempre se habla de “mujer embarazada”.

ACTIVIDAD 2: “Adivina, adivinador”

Tarjetas con conceptualizaciones

Esta actividad tiene como objetivo aclarar conceptos y dar información precisa. Consta de dos momentos.

PRIMER MOMENTO:

Se pegarán en la pizarra tarjetas con conceptos de un lado y el significado a los mismos en la parte de atrás.

Tarjetas:

VIH	Sida	TARV	Indetectable
Intransmisibilidad	Prevención combinada	PreP	PEP

Se realizará una división en pequeños grupos, y se invitará a las/os estudiantes a elaborar sus propias conceptualizaciones de los términos que surgen en las tarjetas. En caso que no conozcan plenamente el término, podrán elaborar una “lluvia de ideas” (brainstorming) con palabras que consideran relacionadas.

SEGUNDO MOMENTO:

Una vez realizadas las conceptualizaciones o lluvias de ideas por cada grupo, se invitará a compartir sus aproximaciones. Se observará si algunas han sido coincidentes para formular una única idea y se repreguntará, en caso de considerarlo, para profundizar en la temática. Finalmente, se dará vuelta la tarjeta de la pizarra y comparará la cercanía o no de las ideas de cada grupo, reformulando las conceptualizaciones.

Una vez finalizado todo el análisis y reformulación conceptual, se les interroga sobre cómo se sintieron y cuáles son los nuevos conocimientos que se están llevando hasta el momento.

En esta guía, en el apartado “términos claves”, están todos los sugeridos para esta actividad. Puede usar cualquier otro que considere pertinente.



Opción Virtual: En caso de contar con los dispositivos adecuados, se pueden colocar las palabras de las tarjetas en la aplicación para celular “Mentimeter” (también disponible en web para computadora), y allí crear las conceptualizaciones o palabras que consideren relacionadas.

ACTIVIDAD 3: “¿Y si fuera yo?”

Situaciones vivenciales

Esta actividad tiene como objetivo empatizar, y tomar decisiones frente a situaciones concretas relacionadas con la temática.

PRIMER MOMENTO:

Divididas/os en grupos, se entregará una situación vivencial diferente a resolver. Se busca la discusión y búsqueda de una resolución constructiva / positiva de la misma.

Ejemplos de situaciones:

Juana se encontraba de novia con Agustín, un compañero de clase en el colegio secundario, pero un día decidieron terminar la relación. Volviendo de las vacaciones, Juana se entera de que su ex le comentó a todo el grupo que ella es “sidoso”.

- *¿Cómo imaginas la reacción inicial de Juana frente a la noticia?*
- *¿Cómo crees que la actitud de Agustín la afectó?*
- *¿Por qué el término “sidoso/o” no es correcto? ¿Cómo este término perpetúa la discriminación?*
- *¿Cómo se podría mejorar la comunicación, los grados de reflexión, empatía y cuidados por las diferentes partes en esta situación?*

Mauricio de 16 años y Oscar de 17, tuvieron relaciones sexuales sin protección. Ninguno de ellos se ha realizado controles de ITS ni VIH anteriormente. Se encuentran preocupados ya que ninguno de los dos sabe qué hacer ahora, y tampoco tienen mucha información. Deciden hablarlo con sus amistades más íntimas.

- *¿Cómo imaginas la situación siendo Oscar o Mauricio?*
- *¿Qué les aconsejarías si fueras una de sus amistades?*
- *Si tuvieras que recomendarles un lugar confiable donde buscar información, ¿cuál sería?*
- *¿Qué miedos o dudas te surgirían a ti si estuvieras en esta situación?*

Esteban quiere tener relaciones sexuales con su novia Andrea sin usar protección. Ella le dice que no, que deben cuidarse más allá de que está tomando pastillas anticonceptivas. Ante la insistencia de Esteban, su novia le dice que deben cuidarse de las ITS y el VIH. Esteban se ríe, y dice que el VIH no les va a dar, porque es solo “una enfermedad que se contagian los gays”.

- *¿Cómo te sentirías si fueras Andrea?*
- *¿Qué conceptos erróneos tiene Esteban?*
- *¿Cómo crees que juega la presión en estas situaciones y cómo harían para no ceder a ellas?*

Gimena se enamoró de Ana hace ya algún tiempo. Comenzaron a salir y, cuando decidieron juntas tener relaciones sexuales, no estaban muy seguras de usar algún método de cuidado. Gimena le dijo a Ana que seguramente a las mujeres lesbianas “no les pasaba nada”. Ana se encuentra confundida y decide consultarle a su ginecóloga.

- *¿Cómo te sentirías si fueras Gimena o Ana?*
- *¿Creen que las mujeres lesbianas deben cuidarse? ¿Por qué?*
- *¿Qué piensas que le recomendará la ginecóloga a Ana?*
- *¿Qué métodos de cuidado existen para las relaciones entre mujeres?*
- *¿Por qué piensas que, por lo general, no se habla de las formas de cuidado en el sexo entre mujeres?*

Max tiene VIH desde su nacimiento y nunca tuvo problemas con eso pues sus familiares se lo explicaron, y siempre le dieron mucho amor y cariño. En la escuela primaria, una maestra reveló su diagnóstico con otras familias y empezó a recibir mucha discriminación por parte de sus compañeras/os de clase, quienes no querían compartir el baño, los cubiertos, los juegos ni los útiles escolares.

- *¿Cómo te imaginas la situación si fueras Max?*
- *¿Dónde encuentras la discriminación reflejada? ¿Quiénes son las/os responsables? ¿Por qué?*
- *¿Crees que la actitud de sus compañeras/os está justificada?*

- *¿Qué cosas erróneas se creen sobre la transmisión del VIH?*
- *¿Qué sabes de la transmisión vertical?*

Carlos de 17 años, salió a bailar a una fiesta y allí conoció a Hernán, también de 17 años. Al salir, se fueron juntos. Como no tenían preservativos, fueron a un centro de salud a pedirlos, pero no se los quisieron dar porque les dijeron que “eran muy chicos”.

- *¿Cómo te sentirías si fueras Carlos o Hernán frente a la situación vivida en el centro de salud?*
- *¿Crees que “eran muy chicos”?*
- *¿Qué consideras que debería saber la persona que les negó los preservativos?*
- *¿Qué otros métodos de prevención conoces además del preservativo?*
- *¿Conoces cuáles son tus derechos en tu país en relación al acceso a métodos de protección?*

SEGUNDO MOMENTO:

Luego se presentará en plenario las diversas situaciones. Primeramente, cada grupo expondrá según sus conclusiones allegadas. Luego, se consultará a todos si reafirman las ideas o sugieren corregir algunas de las mismas, fundamentando sus respuestas.

Variante de la actividad:

En lugar de dar tarjetas, se puede proponer por subgrupo que redacten sus propias situaciones imaginadas, vinculadas a la temática, y luego distribuirlas a los otros subgrupos para reflexionar sobre las mismas.



Opción Virtual: Pueden enviarse las tarjetas como tarea domiciliaria y traerlas resueltas para la próxima sesión, donde se expondrán las diversas reflexiones y acuerdos al tratarlas grupalmente.

ACTIVIDAD 4: “El mejor final posible...”

Actuaciones / Representaciones

Esta actividad cooperativa permite visualizar las diferentes actitudes que se toman, al momento de vivenciar la temática del VIH ante un caso personal o cercano con base en la empatía.

PRIMER MOMENTO:

Primeramente, se divide a las/os participantes en grupos.

Cada grupo recibirá una de las siguientes tarjetas, y deberá organizarse para representar la situación inicial y resolverla de la forma que mejor consideren, siempre buscando “el mejor final posible”:

- Representar a una persona que no quiere hacerse el diagnóstico de VIH por miedo.

- Representar a una persona VIH+ que cuenta con el apoyo de su familia y amigas/os.

- Representar a una adolescente VIH+ que no quiere tener relaciones sexuales con su novio por no sentirse preparada, por miedo y desinformación.

- Representar una conversación entre una pareja heterosexual y una pareja lésbica sobre las formas de protección que encuentran al momento de tener relaciones sexuales (uso del preservativo / campo de látex).

- Representar una conversación de pareja donde ella no quiere usar preservativo y él sí.

- Representar una conversación entre amigos, donde uno de ellos le explica al resto cómo es el uso correcto del preservativo.

- Representar una conversación entre amigas, donde una de ellas le explica al resto cómo es el uso correcto del preservativo interno (femenino) y/o el campo de látex.

SEGUNDO MOMENTO:

Posterior a la actuación de cada grupo, se le interrogará sobre cómo se sintieron y por qué eligieron ese final. Se debatirá además sobre las situaciones que les llevaron a realizar la actuación de determinada manera, si se sintió vergüenza, incomodidades, si se dieron cuenta de que les faltaba información o no.

Se promoverá la participación del resto de las/os participantes, preguntándoles qué otros finales alternativos se les ocurren para cada historia. Se indagará si algunas de las que representaron tuvieron que ver con situaciones que observaron en la vida cotidiana o en medios de comunicación (televisión, redes sociales, etc.), reproduciendo imaginarios sociales que no siempre son positivos.

Variantes de la actividad:

- Se podrán modificar las representaciones para complejizarlas, en función de los objetivos que se propongan. Por ejemplo, en la primera situación: “Representar a una persona que no quiere hacerse el diagnóstico de VIH por miedo”, se podrá definir a la persona como trans, persona de pueblo indígena, mujer en situación de pobreza, etc. Dependiendo del grupo con el que trabaje, esto puede ayudar a profundizar sobre cómo los prejuicios y la discriminación, colaboran para limitar el acceso al testeo de ITS y/o VIH, así como el acceso al sistema de salud y al ejercicio de derechos.
- Dependiendo de las características del grupo, o en caso de que alguna de las personas participantes no logre involucrarse con la actuación, se les puede sugerir que en su lugar dibujen una historieta con las escenas y diálogos correspondientes.



Opción virtual:

Las actuaciones podrán realizarse dividiendo el grupo en habitaciones privadas (ejemplo: Sección de grupos / grupos pequeños de Zoom) para luego volver a la reunión general y que cada integrante/equipo pueda representarlo desde su cámara.

En caso de que alguien/a participante no quisiera representar la situación, podrá solicitársele que redacte el diálogo o lo represente dibujando una caricatura.



Recursos

VIDEOS



[¿Qué es el VIH?](#)

Serie educativa, en el que te contamos qué es el VIH y cómo actúa.



[Despertar Juntas](#)

[Reflexiones del colectivo MalnaSidas dirigido a mujeres positivas, Arte y feminismo. UNFPA y ASEPO](#)

[Reflexiones y podcast completos](#)



[“ITS & VIH”. Amaze ITS/VIH Amaze Uruguay](#)



[Día Nacional de Respuesta al VIH-SIDA](#)

La voz de las personas que viven con VIH, destacando los derechos fundamentales a los que toda persona aspira para tener una vida plena: salud, educación y trabajo.



[Desmarca el VIH](#)

Campaña para eliminar el estigma hacia las personas que tienen este virus.



[Métodos de Prevención de ITS para Lesbianas](#)

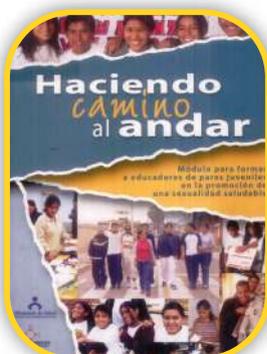


[Uso correcto del preservativo](#)



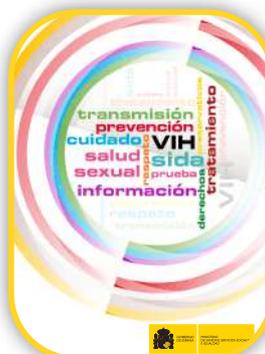
[Juego interactivo](#)

GUÍAS



Recursos didácticos

[“Haciendo camino al andar.”](#)
Conociendo más sobre las
ITS-VIH-Sida. Perú. 2005



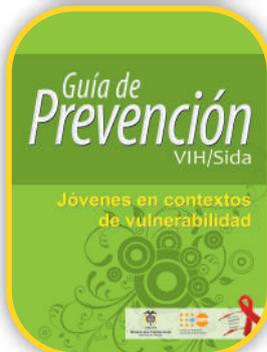
[“Información básica VIH/sida”](#) Ministerio de
Sanidad. España. 2022.



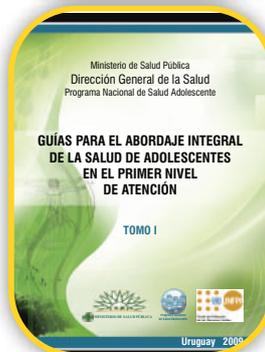
[Guía “Manual de formación
básica en consejería para el
VIH y las ITS”](#) Programa
Nacional de Prevención y
Control del VIH /Sida e ITS.
Chile. 2011.



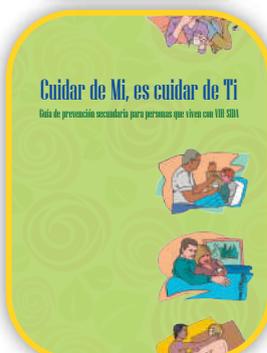
Guía de [“ITS’s en hombres
que tienen sexo con otros
hombres”](#) España, 2022.



[Guía “Guía de prevención de
VIH Sida”. Jóvenes en
contextos de vulnerabilidad.](#)
Colombia. 2011.



[“Guías para el abordaje
integral de la salud de
adolescentes en el primer
nivel de atención”](#)
Uruguay. 2009



[“Cuidar de Mi, es cuidar de
Ti”](#). Guía de prevención
secundaria para personas
que viven con VIH-SIDA.
Colombia. 2012.



Sugerencias **para trabajar con familias**



Es importante brindar herramientas a las familias para abordar estos temas desde sus hogares. Al llegar al nivel secundario, a veces se piensa que no es necesario hacerlo porque el estudiantado es más autónomo, pero como hemos visto previamente, dar elementos para conversar sobre estos temas a las familias, además de trabajarlos en el aula y la escuela, resulta importante para fortalecer la propuesta educativa de la Educación Integral de la Sexualidad (EIS), y puede colaborar en alcanzar mejores resultados de bienestar en las/os adolescentes.

En algunos contextos de fuerte oposición a abordar estos temas por miedo, prejuicios y/o discriminación internalizada, dialogar con las familias y explicar la temática de las ITS/VIH, puede ayudar a despejar temores y viabilizar estos proyectos. Hay distintas formas de acercarse a las familias y no necesariamente implican que deban asistir a la escuela. Cada docente e institución deben buscar la que se adecúa más a su contexto.

CUANDO SE ORGANIZAN REUNIONES CON FAMILIAS ES IMPORTANTE:

- Convocar a las familias sabiendo que es responsabilidad de todas/os encaminar la tarea de prevención de ITS/HIV y hacer valer los derechos de niños, niñas y adolescentes, siendo los derechos de los primeros las obligaciones de las/os adultas/os.
- Evitar convocar a las familias para prescribirles un rol, o para “bajarles” indicaciones.
- Empezar las reuniones con alguna actividad motivadora: discutir un video, alguna escena de una película, escuchar un breve relato o un tema musical, ver una publicidad.
- Destinar un tiempo para que todas/os expongan ideas, dudas y temores sobre la temática. Una buena opción, si el grupo es tímido o cerrado al diálogo, es implementar un Buzón Anónimo de preguntas para Familias.
- Seleccionar algunos contenidos y/o actividades para informarles a las familias sobre qué se enseñará a sus hijas/os con base en información científica, sensibilización y cuidados para la prevención de ITS/VIH, buscando que aprendan a tomar decisiones conscientes y maduras, fortaleciendo la autoestima y el cuidado personal y de otras/os.
- Preguntar a las familias asistentes qué temas les parecen importantes a trabajar, haciéndoles partícipes de la educación de sus hijas/os.



Actividades **Para trabajar con familias**

ACTIVIDAD 1: “Visualización del video para familias”

Discusión grupal.

Para realizar el taller con las familias, se propone seleccionar y proyectar el video para familias “Pausa. Vamos de nuevo. Prevención de ITS y VIH”.

Luego de ver el video, se invitará a reflexionar a partir de las siguientes preguntas orientadoras:

- *¿Cómo te sentiste al ver el video?*
- *¿Cómo observaste la relación entre el padre y su hija?*
- *¿Tienes una relación similar con tu hija/o? ¿Por qué? ¿Por qué no?*
- *¿Conocías la diferencia entre VIH y Sida?*
- *¿Alguna vez te has realizado un test de VIH? ¿Por qué? ¿Por qué no?*
- *¿Consideras importante hablar de estos temas con tu hija/o?*
- *¿Qué le dirías a tu hija/o sobre cómo cuidarse para no contraer ITS y el VIH?*
- *Si te enteras que su hija/o se va hacer un test de VIH, ¿Cuál crees que sería tu primera reacción?*
- *Luego, de ese momento, ¿Qué le aconsejarías? ¿Buscarías ayuda / acompañamiento? ¿De quién?*

Dependiendo del tamaño del grupo y sus características, se puede realizar una discusión plenaria (con todo el grupo), o en pequeños grupos y luego recién presentar las discusiones en plenaria.

IMPORTANTE:

Se deberá intentar dar la palabra a todas/os las/os participantes, guiando, pero sin emitir juicios de valor, colaborando en la problematización y análisis crítico de los temas.



Opción virtual: El mecanismo es similar, habilitando la participación a cada una/o en la plataforma elegida.

ACTIVIDAD 2: “Si me sucediera a mi...”

Situaciones vivenciales

Esta actividad permite visualizar posibles situaciones en las cuales se pudieran encontrar las/os integrantes de las familias, y la necesaria reflexión para tratar de ayudar a encontrar caminos positivos de respeto y cuidado.

PRIMER MOMENTO:

Primeramente, se dividirá a las/os participantes en grupos para permitir una mayor participación y reflexión sobre la temática. Luego, se entregará a cada grupo una de las tarjetas con situaciones vivenciales posibles, cuya resolución involucra a las familias.

Ejemplos de situaciones:

En los últimos meses te has dado cuenta de que tu hijo está teniendo sus primeras relaciones sexuales con varias personas diferentes. Encontraste algunos preservativos en muy mal estado en los bolsillos de su ropa al ponerla a lavar. Nunca has hablado del tema antes porque pensabas que “mientras no se hablara esto iba a demorar más en pasar”.

- *¿Cómo intervendrías ante esta situación?*
- *¿Qué le aconsejarías? ¿De qué temas hablarías?*
- *¿Lo conversarías con alguien más?*
- *¿Cómo podrías haberte adelantado a esta situación y qué hubieses hecho?*

Tu nieta tiene una compañera en el colegio con VIH. Lo sabes porque vino a ti a contártelo muy triste, preguntándote: “¿Por qué mi papá dice que ya no puedo jugar más con ella? Es mi mejor amiga”.

- *¿Cómo intervendrías llegado el momento?*
- *¿Qué le aconsejarías a tu nieta?*
- *¿Cómo tratarías el tema con ella?*
- *¿Cómo tratarías el tema con tu hijo (padre de tu nieta)?*

Desde hace semanas observas que tu hija ya no es la misma. Se encuentra callada y angustiada. No quiere hablar con nadie, y ni siquiera está comiendo lo que debería. Mientras está en la casa, todo el tiempo permanece en su habitación. Piensas que fue “algún tipo de pelea con su novio”, no sería la primera vez... así que prefieres no involucrarte.

Ayer, mientras se bañaba, entraste a su habitación y encontraste un estudio médico sobre su cama. Inmediatamente gritaste: “¡Embarazada en esta casa no, por favor!”.

Cuando te giras, escuchas la voz de tu hija: “*Embarazada no, mamá. VIH*”.

- *¿Cómo reaccionarías inicialmente frente a la situación?*
- *¿Cómo actuarías posteriormente junto a ella?*
- *¿Cómo tratarías el tema con la familia?*

SEGUNDO MOMENTO:

Luego de la discusión a nivel grupal, se compartirán las ideas generales en plenaria, incorporando otras intervenciones posibles.

Recuerde siempre ir deslegitimando los mitos que existen no solo ante el VIH y las ITS, sino también ante la sexualidad en general.

TERCER MOMENTO:

Para finalizar, cada persona deberá escribir una frase o palabra que le evoque el vínculo que tiene o le gustaría tener con su hija/o, nieta/o, etc. Todas las palabras/frases se pegarán en una cartelera como testimonio del interés de la familia por continuar mejorando los vínculos afectivos, el respeto, el cuidado y prevención y la comunicación intrafamiliar. El título de la cartelera será propuesto por las mismas familias.



Opción virtual: Las situaciones vivenciales pueden discutirse dividiendo el grupo en habitaciones privadas (ejemplo: Sección de grupos / grupos pequeños de Zoom) para luego volver a la reunión general y realizar la plenaria.



Recursos para familias

VIDEOS



[Viviendo Saludable con el VIH: Raúl](#)



[Somos Familia: Ana & Félix \(padre e hija\)](#)



[Somos Familia: Eddie & José \(hermanos\)](#)



[Somos Familia: Adrián & Angie \(madre e hijo\)](#)

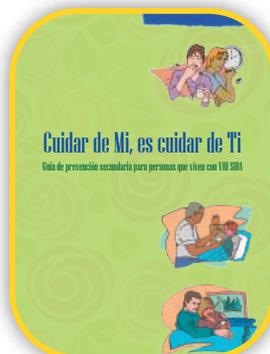


[Somos Familia: Víctor & Silvia \(hermano y hermana\)](#)

GUÍAS



[“Charlar sobre VIH en Familia”](#)
Fundación Huésped. Argentina.
2016



[“Cuidar de Mí, es cuidar de Ti”](#). Guía de prevención secundaria para personas que viven con VIH-SIDA. Colombia. 2012.



[“Manual de consejería en VIH/SIDA e ITS”](#) México. 2006.