

Crear Conciencia Pública

Objetivo

Lograr el apoyo por parte del público para una provisión a gran escala de píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE).

Generar apoyo por parte de la comunidad y demanda por las PAE son pasos importantes para preparar su introducción a un programa a gran escala de planificación familiar. A fin de que un programa de PAE resulte eficaz, las posibles clientas deben saber que la opción existe, comprender cuándo resulta apropiado el uso de PAE y saber dónde obtener PAE cuando las necesiten. Educando a la comunidad sobre la anticoncepción de emergencia e involucrando a todos los interesados directos en la planificación de la introducción de las PAE, los defensores de las PAE pueden ayudar a crear una amplia conciencia y apoyo al método, lo que se traducirá en demanda por parte de las clientas.

En este módulo se analizan los siguientes temas:

- Contexto Social y Recursos Financieros
- Grupos Clave
- Elaboración de Mensajes Clave
 - Enfoque de los derechos de las mujeres y los derechos humanos
 - Las PAE y los mensajes de salud pública
 - Recursos basados en la Internet para mensajes sobre derechos y salud pública
- Cómo Escoger Canales Eficaces para Comunicar Mensajes
 - Recursos comunitarios
 - Medios de comunicación
- Métodos para Crear Conciencia
 - Talleres informativos para los medios de comunicación
 - Creación de redes con los defensores

Este módulo está estrechamente relacionado con el Módulo A: Información para los Diseñadores de Políticas, y el Módulo D: Informar a los Clientes. Las herramientas entregadas en estos módulos pueden usarse en las tres áreas de actividades. Las herramientas son presentadas como ejemplos y deben adaptarse según las necesidades locales.

Herramientas Presentadas al Final de este Módulo

- Programa de un Taller sobre Anticoncepción de Emergencia Orientado a los Medios de Comunicación
- Mensaje sobre Anticoncepción de Emergencia para la Radio
- Mensaje sobre Anticoncepción de Emergencia para la Línea de Información Telefónica
- Afiches
- Postales

Contexto Social y Recursos Financieros

Al desarrollar estrategias para crear conciencia pública, resulta fundamental comprender el contexto social y cultural del país. Otra consideración importante es la disponibilidad de recursos. Algunas estrategias para crear conciencia social, tales como los anuncios en televisión, pueden ser muy costosas; otras, tales como llevar a cabo talleres y reuniones con grupos de mujeres, pueden ser bastante económicas. Las personas rara vez tienen el privilegio de implementar todas las estrategias que quisieran. En su lugar, los recursos deben compararse con los posibles resultados. Es importante tener claro a qué grupos se orientará la evaluación de las estrategias cuya implementación resultará más costo-efectiva. Conocer los recursos financieros disponibles así como también la capacidad organizacional de llevar a cabo actividades de sensibilización ayudará a determinar la dirección de la estrategia. Algunas preguntas que podrían resultar útiles para trabajar en este proceso son:

- ¿Cuáles son las actitudes sociales, culturales y religiosas hacia la planificación familiar y la salud reproductiva en el país, y cómo influirán en los mensajes y mecanismos para crear conciencia?
- ¿Qué recursos financieros se encuentran disponibles para realizar una campaña para crear conciencia?
- Considerando la experiencia y la capacidad del personal de la organización para llevar a cabo una campaña de concientización, ¿qué otros recursos serán necesarios?
- Considerando el contexto social (y las corrientes políticas adjuntas), así como los recursos disponibles, ¿deberían centrarse los esfuerzos de sensibilización en una campaña a gran escala o en un enfoque más focalizado?

Si desea obtener más información sobre posibles fuentes de recursos financieros que podrían estar disponibles, consulte la sección sobre recursos en el Módulo A: Información para los Diseñadores de Políticas.

Grupos Clave

Habiendo considerado los recursos y las restricciones identificadas anteriormente, el siguiente paso es determinar el(los) grupo(s) clave más importante(s). La concientización puede llevarse a cabo de manera eficaz tanto a nivel comunitario, como a nivel nacional. La estrategia dependerá de la disponibilidad de PAE en el país, los recursos financieros y el alcance geográfico de la organización que lleva a cabo la sensibilización. Las siguientes preguntas ayudarán a identificar los grupos objetivo críticos.

- ¿Quiénes tendrán mayor interés en los mensajes sobre PAE?
- ¿Quiénes tienen la mayor necesidad de este método?
- ¿Existen grupos organizados a través de los cuales se puede llegar a estas personas de manera eficaz?
- ¿Qué grupos lograrán el mayor impacto en términos de ayudar a difundir el mensaje sobre PAE?

Las campañas exitosas de sensibilización de PAE en todo el mundo han estado orientadas a los siguientes grupos:

- Grupos de mujeres
- Organizaciones de profesionales de la salud
- Clientes de clínicas de salud pública
- Organizaciones que atienden a jóvenes
 - Público general
 - ONG (tanto locales como internacionales y sus afiliados)
 - Organizaciones de salud comunitarias y distribuidores comunitarios
 - Medios de comunicación, incluidos los periodistas

Elaboración de Mensajes Clave

Al desarrollar una campaña para generar conciencia pública, los mensajes clave suelen comunicarse dentro de un marco general, o enfoque, diseñado para que resulte atractivo a un público específico. Entre los ejemplos de marcos que se han usado para la sensibilización sobre PAE en distintos entornos políticos y culturales se incluyen los derechos de las mujeres y los derechos humanos, así como también la salud pública. Para que la campaña sea exitosa, el marco debe ser apropiado para el contexto social y político y alcanzar resonancia entre el público. Al margen de qué mensajes se seleccionen, resulta importante probarlos previamente con miembros del grupo objetivo. A continuación se describen algunos enfoques para presentar la información y que han sido usados de manera exitosa.

Enfoque de los derechos de las mujeres y los derechos humanos

El enfoque basado en los derechos de salud sexual y reproductiva ha sido destacado en diversas conferencias internacionales durante las dos últimas décadas, incluida la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD) en 1994 y la Cuarta Conferencia Mundial de la Mujer en 1995. El Programa de Acción del CIPD claramente pone el acceso a la anticoncepción dentro del marco de los derechos, declarando que, “Los derechos reproductivos abarcan ciertos derechos humanos que ya son reconocidos en leyes nacionales, documentos de derechos internacionales y otros documentos de consenso. Estos derechos se basan en el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas y personas a decidir libre y responsablemente la cantidad, el espaciamiento y el momento en que tienen sus hijos y a contar con la información y los medios para hacerlo, y el derecho a alcanzar el estándar de salud sexual y reproductiva más alto.”¹ Las PAE son un método anticonceptivo único en su tipo y como tal deben ser puestas en el contexto del derecho a escoger un método anticonceptivo.

Un útil recurso para considerar un enfoque basado en los derechos en el contexto de la salud reproductiva es la reciente publicación de PATH, *Outlook: Enfoque de la Salud Reproductiva Basado en los Derechos*²: http://www.path.org/resources/pub_outlook.htm.

PAE, Derechos Humanos y Derechos de las Mujeres en América Latina

- En Colombia, Profamilia ha sostenido una difícil lucha para integrar las PAE al sistema de planificación familiar debido a una fuerte oposición por parte de fuerzas conservadoras, incluidos los líderes religiosos locales de la Iglesia Católica. Varios elementos fueron cruciales para el éxito de Profamilia en el registro de un producto dedicado de PAE sólo de levonorgestrel en el 2001. Profamilia presentó las PAE por sobre todo como un importante aspecto legal y de derechos. Destacando el acceso a las PAE como un derecho sexual y reproductivo según lo declarado por el Programa de Acción del CIPD, suscrito por Colombia en 1994, se reiteró la responsabilidad del gobierno colombiano de asegurar el acceso a la más amplia gama de métodos anticonceptivos. Además, Profamilia difundió el hecho de que los estándares del Ministerio de Salud ya incluyeran las PAE, lo que significó que fueran aprobadas como parte del programa de planificación familiar. El personal de Profamilia abogó por la causa del acceso a las PAE y ayudó a construir alianzas con los medios de comunicación, los grupos de mujeres, las asociaciones médicas y las redes de jóvenes. Los grupos al interior de estas alianzas demostraron ser aliados clave de Profamilia cuando los líderes religiosos locales montaron una campaña para oponerse al registro de un producto dedicado de PAE. Finalmente, fue el apoyo de estos grupos y la comprensión por parte del gobierno y del público general respecto de que las PAE deben ser una opción integral en los programas de planificación familiar, lo que ayudó a garantizar el registro y el acceso de las mujeres a un producto dedicado de PAE. Mayor información sobre la experiencia de Profamilia puede encontrarse en inglés y español en: http://www.ippfwhr.org/publications/download/serial_issues/spotEC1_s.pdf.

Si desea obtener más información, contacte a Profamilia en: Asociación Pro-Bienestar de la Familia Colombiana, Calle 34 No 14-52, Santa Fe de Bogotá, Bogotá, Colombia; o a través del email: info@profamilia.org.co.

- Relacionar el acceso a PAE con los derechos humanos y los derechos de las mujeres ha sido particularmente exitoso en la región de América Latina. Desde 1999, el Pacific Institute for Women's Health (PIWH) ha utilizado este enfoque para abogar por las PAE en México y Nicaragua en un proyecto llamado "Anticoncepción de Emergencia como un Derecho de la Mujer". PIWH ha colaborado estrechamente con otros grupos en estos países para proveer capacitación y sensibilización sobre PAE, enfatizando que es una importante opción para toda mujer que desee prevenir o retrasar un embarazo y que la mujer tiene derecho a decidir si desea tener hijos y cuándo desea hacerlo. Mayor información sobre el enfoque y la labor de PIWH puede encontrarse en su sitio web: <http://www.piwh.org/latinamerica.html#ecright>.
- El enfoque basado en los derechos también ha sido exitoso en las iniciativas emprendidas por el Consorcio Latinoamericano de Anticoncepción de Emergencia (CLAE). Los esfuerzos de sensibilización de organizaciones integrantes del CLAE se centran en integrar las PAE a programas de planificación familiar y normas dentro de un marco de derechos sexuales y reproductivos, dando énfasis al hecho de que las PAE son un método controlado por la mujer y que este método empodera a las mujeres a decidir si desean embarazarse y cuándo desean hacerlo. Ha sido una piedra angular de la labor de los grupos del CLAE y ha sido citado como un elemento clave de su éxito.³

Las PAE y los mensajes de salud pública

Embarazos no planificados

Al prevenir los embarazos antes de que ocurran, las PAE ayudan a reducir la cantidad de embarazos no planificados y las muertes maternas relacionadas con el embarazo, las cuales pueden tener un efecto devastador en las vidas de las mujeres y las familias en los países más pobres del mundo.

- La Organización de las Naciones Unidas calcula que 200 millones de mujeres se embarazan cada año, y la tercera parte de esos embarazos no son planificados.⁴
- Cada año, entre 8 y 30 millones de mujeres experimentan la falla de su método anticonceptivo.^{3,4}
- El estrés y los riesgos relacionados con llevar un embarazo a término y tener un hijo son extremadamente altos en los países donde los servicios de planificación familiar son limitados. De hecho, durante el parto, una mujer tiene el doble de probabilidades de morir que una mujer que se somete a un aborto.⁵
- Global Health Council calcula que entre 1995 y 2000 aproximadamente 700.000 mujeres murieron como resultado de un embarazo no planificado o no deseado.⁶

Aborto

Un mayor acceso a las PAE podría reducir no sólo la cantidad de embarazos no planificados, sino que también la cantidad de abortos y de mortalidad materna asociada a éstos.

- En todo el mundo, las complicaciones relacionadas con el aborto son la causa del 14 por ciento de las muertes maternas.⁶
- Muchos embarazos no planificados en los países en desarrollo son resultado de la falta de acceso a servicios de planificación familiar adecuados. Las mujeres que deciden interrumpir sus embarazos suelen enfrentarse a abortos en condiciones de riesgo, lo que pone sus vidas en grave peligro. En el informe *Promises to Keep: The Toll of Unintended Pregnancies on Women's Lives in the Developing World*, Global Health Council señala que cada año ocurren aproximadamente 60 millones de embarazos no planificados, lo que se traduce en aproximadamente 43 millones de abortos. De estos 43 millones de abortos, aproximadamente 75.000 tienen como resultado la muerte de la madre.⁶ Estas muertes ocurren no porque el aborto sea un procedimiento inherentemente inseguro, sino por las condiciones de pobreza e inseguridad en las cuales suele llevarse a cabo en países donde no existen servicios de planificación familiar adecuados y hay un limitado acceso a servicios de aborto en condiciones seguras.

Espaciamiento óptimo entre nacimientos

El acceso a PAE permitiría a las mujeres lograr el espaciamiento óptimo de tres años entre nacimientos—que ha demostrado mejorar la salud tanto de las madres como de sus hijos.

- Más del 50 por ciento de los partos de madres multíparas en los países en desarrollo ocurren con un espaciamiento menor a tres años, lo que puede tener graves efectos adversos para la salud de las madres y sus hijos.⁷

- Los lactantes y niños nacidos con menos de tres años de diferencia presentan una probabilidad considerablemente mayor de morir que sus contrapartes nacidos con más de tres años de diferencia.⁷ Los niños nacidos con intervalos de 36 a 41 meses muestran una reducción del 26 por ciento, 43 por ciento y 51 por ciento en las muertes neonatales, en lactantes y menores de cinco años, respectivamente, si se los compara con los niños nacidos con una diferencia entre 24 a 29 meses.⁷
- Mayores intervalos de nacimiento también se ven asociados a un mejor estado nutricional de los niños. Los datos muestran que los intervalos de nacimiento de 36 a 41 meses indican una reducción del 28 por ciento de los casos de talla baja y del 29 por ciento de los casos de niños de bajo peso.^{7,8}
- Los intervalos de tiempo más largos entre nacimientos también mostraron riesgos considerablemente menores en términos de mortalidad materna en un estudio basado en datos de diecinueve países de América Latina.⁹

Recursos basados en la Internet para mensajes sobre derechos y salud pública

A continuación se presentan sitios web que ofrecen información y recursos que pueden usarse para abogar por un acceso a PAE basado en los aspectos de derechos y salud pública. Estos sitios web también están incluidos en el apéndice de recursos de Internet, que enumera sitios web y otros recursos para elaborar mensajes de sensibilización.

Global Health Council: <http://www.globalhealth.org>

El sitio web de Global Health Council contiene información sobre aspectos de salud pública internacional y noticias de todo el mundo, así como también publicaciones que pueden resultar útiles para los responsables de la sensibilización. El informe de Global Health Council *Promises to Keep: The Toll of Unintended Pregnancies on Women's Lives in the Developing World* (<http://www.globalhealth.org/assets/publications/PromisesToKeep.pdf>) contiene estadísticas mundiales y regionales sobre embarazos no planificados, y aborto y la mortalidad materna relacionada con éste, así como también enlaces a otras fuentes de información.

Centro de Derechos Reproductivos: <http://www.crlp.org/>

El sitio web del Centro de Derechos Reproductivos contiene información actualizada sobre aspectos y eventos mundiales relacionados con la salud y los derechos reproductivos. Incluye enlaces a otros sitios, publicaciones, noticias e información sobre sensibilización, derechos humanos, aspectos legales, anticoncepción, aborto, adolescentes, igualdad y embarazo saludable.

PIWH: <http://www.piwh.org>, <http://www.piwh.org/latinamerica.html>

En este sitio puede encontrarse información para los medios de comunicación y esfuerzos de sensibilización y descripciones de los programas y publicaciones de PIWH.

Catalyst Consortium: <http://www.rhcatalyst.org/>

Este sitio contiene información sobre los proyectos de Catalyst Consortium y se centra en las áreas de los distintos programas, las que incluyen el espaciamiento óptimo

entre nacimientos, la atención postaborto, la colaboración sur-sur, la adolescencia, el empoderamiento y la prevención de VIH/SIDA/ITS.

Cómo Escoger Canales Eficaces para Comunicar Mensajes

A fin de educar al público y crear conciencia sobre la anticoncepción de emergencia, será necesario decidir qué canales serán los más eficaces, y también saber cómo adaptar los mensajes clave a los grupos objetivo. Responder a las siguientes preguntas puede ayudar a determinar qué canales y mensajes resultarían más eficaces:

- ¿El grupo se encuentra en una zona rural o urbana?
- ¿Qué nivel de escolaridad tiene el grupo?
- ¿Tiene acceso el grupo a medios de comunicación masiva tales como periódicos, revistas y radio?
- ¿Puede el grupo ser abordado de manera conjunta, o sería más factible y eficaz establecer un contacto persona a persona?

Los siguientes enfoques se han utilizado exitosamente para la sensibilización sobre PAE.

Recursos comunitarios

- Reclutar a defensores locales tales como educadores, estudiantes, representantes de las mujeres, trabajadores comunitarios, personal de ONG y representantes de sindicatos para llevar a cabo actividades de sensibilización sobre anticoncepción de emergencia. Con capacitación, estas personas pueden transmitir el mensaje a través de mecanismos de su propia elección tales como realizar reuniones y discusiones en sus lugares de trabajo, puntos de reunión de la comunidad y escuelas; colgar afiches; distribuir información; y compartir información con amigos y familiares.
- Realizar sesiones informativas en reuniones de grupos de mujeres, escuelas, oficinas, fábricas y otros lugares de trabajo.

Medios de comunicación

Los medios de comunicación pueden ser un excelente método para crear conciencia pública. La publicidad pagada tiende a ser un enfoque costoso; no obstante, también se puede integrar los mensajes a la programación en televisión o radio, incorporándolos a los temas de las historias, o entregándolos a través de anuncios de servicio público. Los comunicados de prensa pueden ofrecer a los periodistas la información necesaria para escribir sus propias historias sobre las PAE. Entre los medios de comunicación que deben considerarse se encuentran:

- Radio
- TV
- Periódicos, comunicados de prensa
- Revistas
- Medios de comunicación tradicionales, teatro
- Telenovelas

Métodos para Crear Conciencia

Talleres informativos para los medios de comunicación

Los talleres para preparar a los periodistas para informar de manera precisa y eficaz sobre los aspectos relacionados con la anticoncepción de emergencia ayudan a garantizar que se comunique correctamente la información a un gran público—en el que se incluyen posibles usuarios, proveedores, defensores e incluso opositores. Population Council en México llevó a cabo exitosos talleres para periodistas tanto en México como en Honduras en los que se entregó información general sobre aspectos de salud reproductiva e información clave sobre anticoncepción de emergencia. Los defensores de la anticoncepción de emergencia descubrieron que este enfoque no sólo creaba conciencia, sino que también ayudaba a neutralizar una campaña de desinformación montada por varios grupos de oposición en México. La agenda del taller para periodistas de Population Council se presenta al final de esta sección como una herramienta. El informativo sobre anticoncepción de emergencia presentado como una herramienta en el Módulo A: Información para los Diseñadores de Políticas puede ser distribuido a los participantes de los talleres para que lo conserven como referencia para informar al público sobre anticoncepción de emergencia en los medios de comunicación.

Creación de redes con los defensores

La creación de redes con grupos que ofrecen información y servicios de salud reproductiva puede fortalecer la base de apoyo para la sensibilización en anticoncepción de emergencia. Llevar a cabo talleres o formar alianzas locales sobre anticoncepción de emergencia pueden ser eficaces mecanismos para compartir información y materiales para sensibilización sobre anticoncepción de emergencia, que pueden ser difundidos de manera más amplia. Entre los grupos que podrían conformar eficaces redes de defensores se incluyen:

- Grupos de mujeres
- Grupos de sensibilización de jóvenes
- Instituciones académicas y de salud
- Sector gubernamental
- Fabricante o distribuidor de PAE

Desarrollo de Defensores Locales

Trabajar con redes locales y grupos comunitarios, así como también fomentar los defensores locales activos, fueron estrategias exitosas para aumentar el acceso a la anticoncepción de emergencia en México. Population Council de México reclutó la ayuda de organizaciones comunitarias tales como grupos de jóvenes, cuyos miembros ayudaron a aumentar la conciencia sobre la anticoncepción de emergencia—especialmente entre los adolescentes—distribuyendo panfletos en ferias y conciertos. Population Council también colaboró con dos médicos de importante reputación, quienes se mostraron a favor de un mejor acceso a las PAE. Los médicos llevaron a cabo diversas sesiones de capacitación sobre PAE para personal médico del Ministerio de Salud y así lograron convertirse en un catalizador para el cambio dentro del sistema de salud. Ambos médicos también se involucraron muy profundamente en la provisión de información sobre PAE al público a través de los medios de comunicación, participando en entrevistas en radio y televisión. Al identificar y trabajar junto con personas tales como estos dos médicos que defendieron activamente la causa de un mayor acceso a PAE, fue posible lograr progresos dentro de los sistemas gubernamentales y sortear los obstáculos creados por presiones políticas y las múltiples preocupaciones que enfrentan los funcionarios de gobierno.

Referencias

- ¹ ICPD Program of Action. Paragraph 7.3 (1996).
- ² PATH. A Rights-Based Approach to Reproductive Health. *Outlook* 20(4):1-7 (2004).
- ³ Pacific Institute for Women's Health website (www.piwh.org) (Revisado en septiembre de 2003).
- ⁴ United Nations Population Fund. *The State of World Population 1997*. New York: UNFPA (1997).
- ⁵ Segal, S.J. and LaGuardia, K.D. Termination of pregnancy—a global view. *Baillieres Clinical Obstetrics and Gynaecology* 4(2):235-247 (1990).
- ⁶ Global Health Council. Promises to Keep: The Toll of Unintended Pregnancies on Women's Lives in the Developing World. New York: Global Health Council (2002).
- ⁷ Setty-Venugopal, V. and Upadhyay, U.D. Birth Spacing: Three to Five Saves Lives. Population Reports Series L, No. 13. Baltimore: Johns Hopkins University Bloomberg School of Public Health, Population Information Program (2002).
- ⁸ Rutstein, S. "Effects of Birth Interval on Mortality and Health: Multivariate Cross-Country Analysis." Presentation at the OBSI Champions Meeting, Washington, D.C. (May 2000).
- ⁹ Conde-Agudelo, A. and Belizan, J.M. Maternal morbidity and mortality associated with interpregnancy interval: cross-sectional study. *British Medical Journal* 321(7271):1255-1259 (2000).

■ Programa de un Taller sobre Anticoncepción de Emergencia Orientado a los Medios de Comunicación

Population Council realizó con éxito talleres para periodistas en México y en Honduras, en los cuales se ofreció información sobre aspectos de salud reproductiva e información clave sobre anticoncepción de emergencia para fomentar una precisa cobertura de estos temas. Aquí se presenta un ejemplo de agenda de estas reuniones para ayudar a la implementación de un taller de este tipo en otras comunidades.

■ Mensaje sobre Anticoncepción de Emergencia para la Radio

La difusión a través de los medios de comunicación puede ser muy eficaz. Profamilia Colombia utilizó estaciones de radio para transmitir mensajes adaptados para distintos grupos demográficos del país. Profamilia transmitió los mensajes estratégicamente a distintas horas del día para llegar a los distintos grupos. En el caso de anuncios en radio o TV, los mensajes que cambian frecuentemente pueden llamar la atención de las personas de manera más eficaz que un mensaje único. Usar múltiples mensajes también permite cubrir distintos temas. Aquí se presenta la transcripción de un mensaje radial desarrollado por Profamilia en Colombia.

■ Mensaje sobre Anticoncepción de Emergencia para la Línea de Información Telefónica

Las líneas de información telefónica son servicios telefónicos a los cuales las personas pueden llamar para recibir información o pedir ayuda ante una emergencia o un problema que requiere atención inmediata. Las líneas de información telefónica, por lo general sin costo, han demostrado ser útiles herramientas para aumentar el acceso a la información sobre anticoncepción de emergencia. Pueden entregar información sobre qué es la anticoncepción de emergencia, cómo funciona, cuáles son sus ventajas y desventajas, dónde obtenerla y cómo tomarla. Algunas líneas de información telefónica tienen información grabada, mientras que otras son atendidas por operadores capacitados que conversan directamente con quienes consultan y les ofrecen información sobre cómo y dónde obtener PAE.

Una línea de información telefónica sobre anticoncepción de emergencia, creada por Population Council, alcanzó un gran éxito en México y en su punto más alto recibió más de 10.000 llamadas al mes. Population Council en México documentó este éxito en dos artículos.^{1,2} La línea de información telefónica recibió mucha atención por parte de periodistas y obtuvo una amplia cobertura en los medios de comunicación, creando conciencia sobre las PAE y contribuyendo a los esfuerzos de los defensores de éstas.

Al desarrollar una línea de información telefónica sobre anticoncepción de emergencia, resulta fundamental garantizar que las mujeres reciban información precisa y objetiva. Esta herramienta ha sido adaptada de una transcripción de la información que se ofrece a quienes llaman a la línea de información telefónica 1-888-Not-2-Late sobre anticoncepción de

emergencia en los Estados Unidos, desarrollada y operada por la Oficina de Investigación sobre Población de la Universidad de Princeton y la Asociación de Profesionales de Salud Reproductiva. Provee información sobre PAE y también deriva a quienes llaman a proveedores que han declarado estar dispuestos y facultados para prescribir PAE. Este es un ejemplo del tipo de información sobre PAE que puede ofrecerse a través de una línea de información telefónica.

■ Afiches

Los afiches ubicados estratégicamente en lugares frecuentados por mujeres son otra manera eficaz de crear conciencia sobre la anticoncepción de emergencia. Los centros de mujeres, centros de salud, lugares de reunión nocturna tales como bares o discoteques, universidades y transporte público tales como buses, trenes subterráneos y trenes son algunos de los lugares donde se pueden poner los afiches de sensibilización sobre anticoncepción de emergencia. Aquí se presentan ejemplos de afiches usados en Zambia y en Sudáfrica, para generar nuevas ideas. Todos los mensajes y presentaciones visuales deben ser probadas con el público para asegurarse de que funcionarán bien.

■ Postales

Population Council en México usó postales informativas en un esfuerzo por educar a las mujeres sobre la anticoncepción de emergencia. El equipo puso postales en cafés, bares, restaurantes, el transporte público y otras áreas donde las mujeres jóvenes tuvieran la posibilidad de verlas. Aquí se presentan muestras de postales de la campaña realizada en México.

¹ Ellertson, C. et al. Information campaign and advocacy efforts to promote access to emergency contraception in Mexico. *Contraception* 66:331-337 (2002).

² Heimbürger, A. et al. Practices among providers and potential clients after a 3-year introduction effort. *Contraception* 66:321-329 (2002).

Programa de un Taller sobre Anticoncepción de Emergencia (AE) Orientado a los Medios de Comunicación

Objetivo General:

Informar a los miembros de los medios de comunicación sobre la importancia de la anticoncepción de emergencia.

Objetivos Específicos:

- Conocer el marco legal para la introducción de la AE en Honduras.
- Conocer los aspectos médicos más importantes de la anticoncepción de emergencia.
- Dimensionar el papel de los medios de comunicación en la información y promoción de la anticoncepción de emergencia.

Público Objetivo: miembros de los medios de comunicación

Fecha: 6 de noviembre

Lugar: Tegucigalpa

Programa:

9:00–9:15 a.m.	Inauguración	Dra. Sandra García, Population Council. Dr. Carlos Morlacchi, Director Ejecutivo, Ashonplafa.
9:15–9:45 a.m.	¿Qué es la anticoncepción de emergencia? Historia y aspectos médicos de la anticoncepción de emergencia.	Dra. Guillermina Mejía, Consultora, Population Council, México.
9:45–10:15 a.m.	Experiencias de introducción de AE en otros países.	Lic. Patricia Merlo, IMIFAP, México
10:15–10:30 a.m.	Presentación del proyecto de anticoncepción de emergencia en Honduras y presentación de resultados de investigación en clínicas de Ashonplafa.	Mtra. Suyapa Pavón, Ashonplafa, Honduras Dra. Diana Lara, Population Council, México.
10:30–10:50 a.m.	Marco legal para la introducción de AE en Honduras y estrategia de introducción en Ashonplafa.	Dra. Marielos Barahona, Ashonplafa, Honduras.
10:50–11:10 a.m.	El papel de los medios de comunicación en la información y promoción de la anticoncepción de emergencia. Resultados de una revisión de diferentes medios.	Mtro. Vladimir López Recinos.
11:10–11:45 a.m.	Preguntas y respuestas	
11:45–12:00 p.m.	Clausura	Dr. Carlos Morlacchi, Ashonplafa.
12:00–1:00 p.m.	Almuerzo	

Material reimpresso con la autorización de Population Council de México.

Mensaje sobre Anticoncepción de Emergencia para la Radio

Anticoncepción de Emergencia

Tuviste una relación

Pero no hubo protección

Te forzaron o el método falló

Mira, te doy la solución

Aunque es mejor planificar,

Hay métodos de emergencia

Para obtener más información, llama al: _____ o visita: _____.

Mensaje sobre Anticoncepción de Emergencia para la Línea de Información Telefónica

Texto

Saludo en español

Bienvenido a la Línea de Información Telefónica sobre Anticoncepción de Emergencia, ahora manejada por la Asociación de Profesionales de Salud Reproductiva. Si Ud. llama de un teléfono de disco, por favor prepárese para anotar los nombres y números telefónicos de los proveedores cerca de Ud. Si tiene un teléfono por tonos, por favor marque 1 para oír más en español.

Introducción

Las píldoras anticonceptivas de emergencia son un método de control de la natalidad que puede prevenir un embarazo después de tener relaciones sexuales. La anticoncepción de emergencia no protege contra las infecciones de transmisión sexual.

Esta línea telefónica ofrece información sobre anticoncepción de emergencia y le entrega los nombres y números telefónicos de los lugares cerca de Ud. donde puede obtener píldoras anticonceptivas de emergencia. Use anticoncepción de emergencia sólo bajo la supervisión de un proveedor de salud que esté facultado para prescribir medicamentos. Esta línea de información telefónica no está relacionada con ninguna empresa que elabore o venda anticonceptivos de emergencia.

A continuación oirá un menú de seis opciones. Para regresar a este menú en cualquier momento, presione la tecla *.

Menú

Para obtener información sobre dónde conseguir anticoncepción de emergencia, marque 1.

Para obtener mayor información sobre las píldoras anticonceptivas de emergencia, marque 2.

Para obtener mayor información sobre la inserción de emergencia de un DIU T de cobre, marque 3.

Para pautas sobre cómo contactarse con los proveedores, marque 4.

Si Ud. es un proveedor y quisiera ser incluido en el directorio o si su información contenida en el directorio ha cambiado, o si Ud. es un consumidor y tiene algún comentario sobre la línea de información telefónica, marque 5.

Para mayor información sobre anticoncepción de emergencia y dónde obtenerla en cualquier punto del país, por favor visite nuestro sitio web. Nuestra dirección es (insertar dirección del sitio web). Si desea información escrita adicional sobre la anticoncepción de emergencia, solicítela a su proveedor de salud o marque 6.

Proveedores

Este directorio contiene hospitales, médicos privados, clínicas de planificación familiar, farmacias y otros que pueden darle información sobre anticoncepción de emergencia y quiénes han señalado estar dispuestos y facultados para prescribirla. Al igual que en otras decisiones de salud, elija con cuidado a su proveedor de anticoncepción de emergencia. Los operadores de esta línea telefónica no dan información sobre la calidad o el costo de los servicios ofrecidos. Si Ud. tiene un proveedor de salud al que consulta regularmente, quizá quiera contactarse primero con éste.

Si en los últimos días tuvo relaciones sexuales sin protección anticonceptiva, o si su método falló y no desea embarazarse, llame a un proveedor lo antes posible y dígale a la persona que conteste el teléfono que Ud. necesita anticoncepción de emergencia.

Ahora escuchará el nombre, ubicación y número telefónico de cinco clínicas cerca de Ud. Procure tener a mano lápiz y papel. Si encuentra un error en los nombres o números telefónicos, por favor llame nuevamente a la línea telefónica y marque 5 para informarnos.

Los cinco proveedores más cerca de Ud. son:

Opción de Repetir

Para regresar al menú principal, marque [*]. Para repetir este mensaje, marque [#].

Píldoras Anticonceptivas de Emergencia

Existen dos tipos de píldoras anticonceptivas de emergencia. Un tipo son las píldoras anticonceptivas normales que contienen hormonas llamadas estrógeno y progesterina. El nombre comercial de las píldoras anticonceptivas combinadas especialmente envasadas y rotuladas para anticoncepción de emergencia en (inserte el país) es (inserte el nombre comercial). Aproximadamente el 50 por ciento de las mujeres que usan este tipo de PAE presentan náuseas y el 20 por ciento, vómitos. El uso de este tipo de píldoras reduce la probabilidad de embarazo en un 75 por ciento. El otro tipo de píldora anticonceptiva de emergencia contiene sólo la hormona progesterina. Este tipo está especialmente envasado y rotulado para anticoncepción de emergencia con el nombre comercial de (inserte el nombre comercial). Es más eficaz que el primer tipo, y el riesgo de presentar náuseas y vómitos también es menor.

Algunas personas llaman a las píldoras anticonceptivas de emergencia las píldoras “del día después”. Pero no es necesario esperar hasta el día después. Se puede empezar a tomar las píldoras inmediatamente o hasta cinco días después de la relación sexual sin protección—es decir, la relación sexual en la cual no se usó algún método anticonceptivo o en que éste pueda haber fallado. Su proveedor de salud le dirá que tome la primera dosis dentro de las primeras 120 horas después de la relación sexual sin protección. El proveedor le dirá que tome la segunda dosis 12 horas después de la primera dosis. Cada dosis está compuesta por 1, 2, 4 ó 5 píldoras, dependiendo de la marca. No todas las marcas de píldoras anticonceptivas pueden usarse para anticoncepción de emergencia. Las píldoras anticonceptivas de emergencia requieren una prescripción. Úselas solamente bajo la supervisión de una persona facultada para prescribir medicamentos.

La mayoría de las mujeres pueden usar píldoras anticonceptivas de emergencia de manera segura, incluso si no pueden usar píldoras anticonceptivas como método anticonceptivo regular.

Para regresar al menú principal, marque [*]. Para repetir este mensaje, marque [#].

Inserción de Emergencia de un DIU T de Cobre

Un DIU, o dispositivo intrauterino, es un pequeño dispositivo que se inserta dentro del útero. Ud. puede solicitar la inserción de emergencia de un DIU T de cobre hasta siete días después de una relación sexual sin protección—es decir, una relación sexual en la cual no se usó algún método anticonceptivo o en que éste pueda haber fallado. Los DIU requieren una prescripción médica. Un proveedor puede informarle sobre las ventajas y desventajas de usar un DIU.

Por razones médicas, el DIU no es la mejor opción para muchas mujeres que necesitan anticoncepción de emergencia. El DIU es el método anticonceptivo menos económico, pero puede mantenerse en su lugar para proveer anticoncepción altamente eficaz hasta por 10 años después de su inserción. El DIU T de cobre es el anticonceptivo de emergencia más eficaz. La inserción de emergencia del DIU T de cobre reduce la probabilidad de un embarazo en más del 99 por ciento.

Para regresar al menú principal, marque la tecla [*]. Para repetir este mensaje, marque la tecla [#].

Para enviar un Mensaje

Si Ud. es un consumidor y tiene algún comentario sobre esta línea telefónica o un proveedor cuya información haya cambiado, puede enviar sus comentarios por escrito o dejar un mensaje en el buzón de voz. Los consumidores deben escribir a (dirección para correspondencia por escrito). Los proveedores deben escribir a (dirección para correspondencia por escrito). Si desea dejar un mensaje, por favor, permanezca en línea. No se responderán preguntas sobre problemas médicos individuales. Por favor haga ese tipo de preguntas a personal médico.

Consejos para Llamar a los Proveedores

Si desea anticoncepción de emergencia, probablemente se sienta preocupada, o muy asustada. Al llamar para pedir una cita, haga todas las preguntas que tenga sobre anticoncepción de emergencia o sobre qué va a pasar en la cita. Muchos proveedores accederán con gusto a darle más información. Al buscar información y servicios para evitar un embarazo no planificado, Ud. está actuando de manera responsable. Los siguientes consejos pueden ayudarle a aprovechar mejor sus llamadas a los proveedores de la línea de información telefónica.

Recuerde que la guía de proveedores no es 100 por ciento a prueba de errores. Si un proveedor de la línea de información telefónica no puede ayudarle, la alentamos a que nos lo haga saber dejando un mensaje (opción 5 del menú principal).

Considere que el costo de los servicios puede variar. Asegúrese de preguntar cuánto costará una visita y averiguar si existen tarifas diferenciadas dependiendo de su ingreso.

Si el recepcionista no tiene información sobre anticoncepción de emergencia o cree que ahí no la proveen, pregunte si es posible hablar con una enfermera o un médico.

Si Ud. llama a un sitio para hablar con un médico específico y éste no está disponible, pregunte si hay alguien más que pudiera prescribirle anticoncepción de emergencia, o pida ser derivada a otro proveedor.

Pregunte si el médico puede enviar por teléfono una prescripción de anticoncepción de emergencia a su farmacéutico local.

Procure estar preparada para responder preguntas sobre cuándo empezó su último período, cuándo se produjo la relación sexual sin protección, sus antecedentes médicos y su último examen pélvico.

Si le preocupa que se le acabe el tiempo antes de acceder a un proveedor, pruebe en su sala de emergencias local.

Para regresar al menú principal, marque la tecla [*]. Para repetir este mensaje, marque la tecla [#].

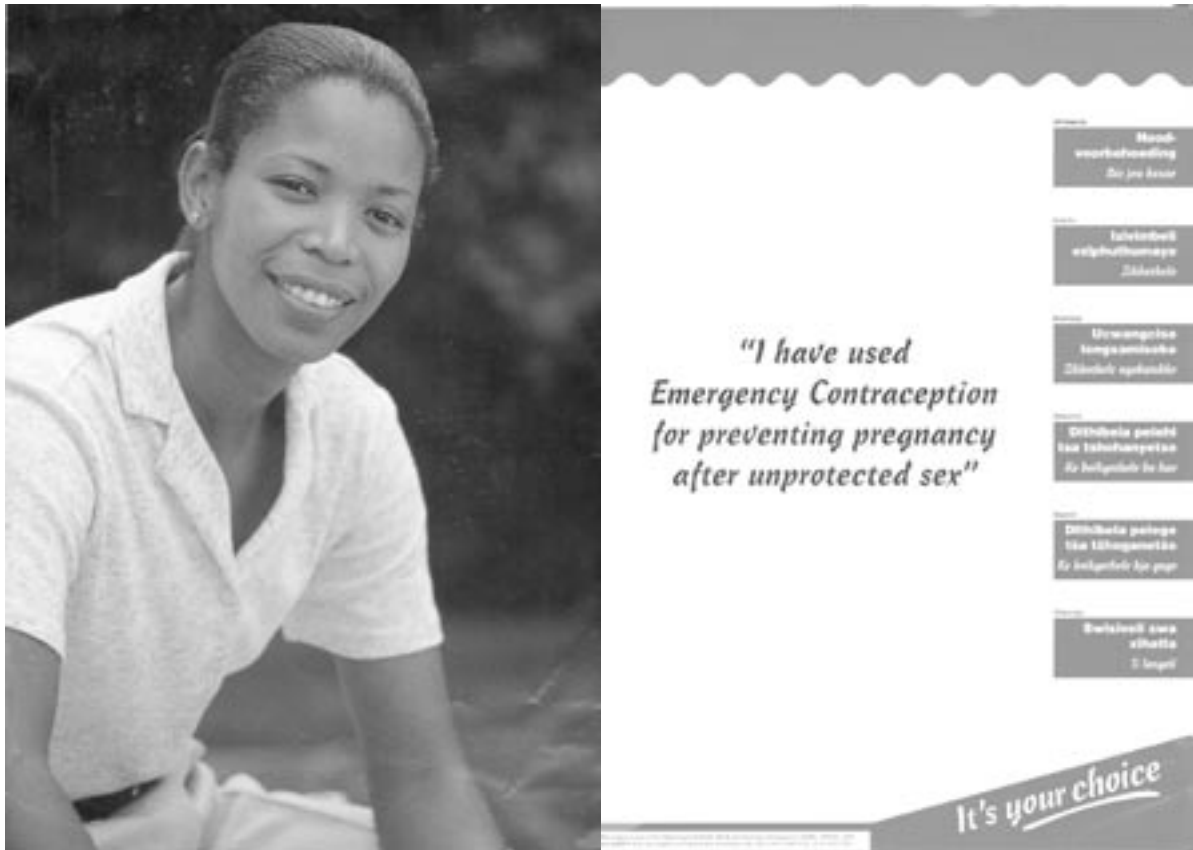
Solicitar Número Telefónico

Para ponerle en contacto con la línea de información telefónica sobre anticoncepción de emergencia, por favor ingrese su número telefónico de diez dígitos, comenzando con el código de área. Por favor marque ahora.


Despedida

Muchas gracias y adiós.


Afiches



Este material fue reproducido con la autorización de la Unidad de Investigación en Salud Reproductiva de la Universidad de Witwatersrand, Sudáfrica.



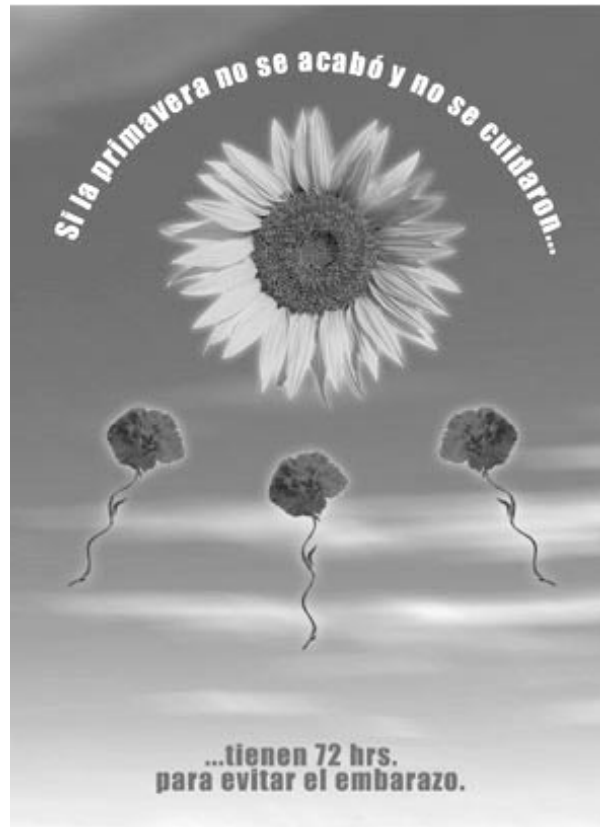
Were you Forced?
Help is available if you act now.
Ask your chemist or clinic
about emergency contraception.



Condom Broke?
Help is available if you act now.
Ask your chemist or clinic
about emergency contraception.

Estos materiales fueron reproducidos con la autorización de Population Council.

Postales



Estos materiales fueron reproducidos con la autorización de Population Council.



Si te comiste el pastel completito ...

...tienes 72 hrs. para evitar el embarazo.

01 800 363 3427
EN 3 DIAS

Tu llamada es confidencial
www.en3dias.org.mx

IMIFAP GIRE Mexfam Population Council



Si el amor estuvo "dulce, dulce" y no se cuidaron...

CONSULTA A TU MEDICO

Estos materiales fueron reproducidos con la autorización de Population Council.