

ANEXOS

ANEXO 01 – Glosario de técnicas de educación comunitaria

- Técnicas expositivas: Exposición extensa en la que se presenta la información de forma organizada y en una secuencia lógica.
- Técnicas de desarrollo de habilidades: Recursos didácticos para entrenarse en habilidades concretas y para desarrollar la capacidad de actuar y de comportarse en situaciones reales.
- Aprendizaje colaborativo: Varias personas aprendiendo algo juntas que interactúan activamente compartiendo experiencias, recursos e información de las otras.
- Educación entre iguales: Puesta en común de conocimientos o dudas, con la finalidad de que exista un aprendizaje entre las participantes. Se denomina entre iguales porque se realiza entre personas que se encuentran en una misma situación, con un mismo nivel, o similar, de conocimientos.
- Escucha activa: Supone una interpretación activa de lo que se oye, con lo que se es capaz de interactuar y debatir de manera efectiva y productiva
- Preguntas elitivas: Pregunta abierta, que da libertad de respuesta a sus receptores, inspirándoles a reflexionar sobre aspectos importantes de la situación y a dar su propio punto de vista.

Adaptado de:

Bará J, Domingo J. Técnicas de aprendizaje cooperativo. 1^a ed. Madrid: UPC; 2005.

Cobler Martínez E, Gallardo Campos RA, Lázaro Guillamón C, Pérez i Montiel J. Mediación policial: Técnicas para la gestión de conflictos. 1^a ed. Madrid: Editorial DYKINSON; 2015.

ANEXO 2 – Evaluación por sesiones

Fecha:

Encuesta de evaluación de sesión

Programa de formación a profesionales:

Desigualdades de género en la relación terapéutica enfermera.

Programa de formación a profesionales

(Rodear con un círculo la opción deseada)

Escala de puntuación: 1 puntuación mínima (nada adecuado, nada satisfecho, ...) 10 puntuación máxima (muy adecuado, muy satisfecho, ...)

1- ¿La estructura y desarrollo de la sesión ha hecho que fuera amena y fácil de seguir?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Comentarios:

2- ¿Las técnicas y dinámicas, así como la forma de explicar y dirigir la sesión han sido adecuadas y efectivas?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Comentarios:

3- ¿Consideras que la sesión ha sido útil?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Comentarios:

4- Observaciones a cerca de la sesión.

Elaboración propia

ANEXO 3 – Ficha sesión 1

SESIÓN 1: CONCEPTOS Y DEFINICIONES BÁSICAS		
Nº PARTICIPANTES: 15	HORA COMIENZO: -- : --	HORA FIN : -- : --
OBJETIVOS:		
<ul style="list-style-type: none">• Poner en común los conocimientos previos de las participantes.• Formar a las profesionales en las diferentes definiciones básicas sobre las que se apoya el programa.• Identificar la influencia de dichos conceptos en la relación de cuidado.		
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD		
<p>Para comenzar se introducirá el programa de formación de manera breve y se realizará una pequeña ronda de presentación. Todas las participantes deberán llevar su nombre escrito en un papel pegado al pecho.</p> <p>Comenzaremos la actividad preguntando al grupo las definiciones que se irán proyectando en la pared y cada participante deberá escribir en un papel adhesivo cuál cree que es la definición. Todas las definiciones se irán pegando sin identificar quién las ha escrito en la pizarra. Al acabar de proyectar todas las definiciones se leerán en alto algunas de las definiciones que se hayan aportado, intentando coger alguna que esté mal y otra que esté bien definida. Al acabar de leer las diferentes definiciones se irá diciendo cual es la definición "oficial" de cada término.</p> <p>Los términos que se proyectarán son:</p> <p>Sexo Género Feminismo Machismo Hembrismo Micromachismo Patriarcado</p> <p>Para acabar, se distribuye al grupo en cuatro pequeños grupos y, con las diferentes definiciones ya aprendidas, se les lanza la pregunta “¿Qué relación tienen las diferentes definiciones explicadas antes con nuestra relación de cuidados y como afectan en ella?”, se les deja un tiempo para desarrollar la respuesta y luego se expone delante del grupo.</p>		
TIEMPO	TAREA	
10'	Presentación del curso, las participantes y las ponentes	
15'	Proyección de palabras y escritura de definiciones (2 minutos por definición)	
45'	Lectura y debate de las diferentes definiciones (6 minutos por definición)	
15'	Desarrollo en grupo de la respuesta a la pregunta	
5'	Exposición de cada grupo de sus conclusiones	
MATERIALES NECESARIOS		
<ul style="list-style-type: none">• Ordenador• Proyector• Papeles adhesivos• Presentación en PPT con los términos• Folios• Bolígrafos		

Glosario de definiciones

Sexo: Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras.

Género: Factores sociales y culturales que relacionan intra e interpersonalmente a los individuos según su sexo.

Feminismo: Lo relativo a todas aquellas personas y grupos, reflexiones y actuaciones orientadas a acabar con la subordinación, desigualdad y opresión de las mujeres y lograr, por tanto, su emancipación y la construcción de una sociedad en que ya no tengan cabida las discriminaciones por razón de sexo y género.

Machismo: Actitud o manera de pensar de quien sostiene que el hombre es por naturaleza superior a la mujer.

Hembrismo: Un sistema equivalente al machismo con actitudes de abuso de poder para sostener un desequilibrio favorable a las mujeres respecto a los hombres. Es un término creado para desprestigiar al feminismo y que, realmente, no existe en la práctica. Por supuesto que hay casos de violencia y abusos de mujeres hacia hombres, pero ni son un problema global colectivo ni se entienden como parte de una estructura matriarcal de abuso de poder.

Micromachismo: Comportamientos de control y dominio de "baja intensidad" naturalizados, legitimados e inviabilizados que se ejecutan impunemente con o sin conciencia de ello. Son comportamientos sexistas que están asentados en la vieja y aún no totalmente deslegitimada "autoridad" sobre las mujeres que, aunque no lo confiesen, la mayoría de los varones se siguen autoadjudicando.

Patriarcado: Sistema que justifica la dominación masculina sobre la base de una supuesta inferioridad biológica de las mujeres en todos los ámbitos de la sociedad.

Definiciones adaptadas de:

Palomar Verea C. Veinte años de pensar el género. Debate Feminista. 2016;52:34-49.

Real Academia Española. *Diccionario de la lengua española* [Sede Web]. Madrid: Espasa; 2001 [actualizado 2014/revisado 2017]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=DgIqVCc>

Facio A, Fries L. Feminismo, género y patriarcado. Academia. 2005; 3(6): 259-294.

Bonino L. Los micromachismos. Revista La Cibeles. 2004; 2.

Barba Pan M. 'Hembrismo' y 'feminazismo', dos inventos del machismo. About [Revista de internet] 2016 [consultado 17 de abril de 2017]. Disponible en: <http://feminismo.about.com/od/conceptos/fl/Hembrismo-y-feminazismo-dos-conceptos-del-machismo.htm>

ANEXO 4 – Ficha sesión 2

SESIÓN 2: DEBATE, DETECCIÓN Y ELIMINACIÓN DE PREJUICIOS EN LA RELACIÓN TEARAPÉUTICA		
Nº PARTICIPANTES: 15	HORA COMIENZO: ---	HORA FIN : ---
OBJETIVOS:		
<ul style="list-style-type: none">• Conocer y detectar las diferentes situaciones en las que introducimos desigualdades de género en nuestros cuidados.• Aprender a limitar y eliminar este tipo de situaciones de nuestra práctica clínica.		
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD		
<p>Para comenzar se introducirá la sesión de manera breve y se realizará una pequeña ronda de presentación. Todas las participantes deberán llevar su nombre escrito en un papel pegado al pecho.</p> <p>Para comenzar, se les repartirá a cada asistente dos tarjetas al azar y, en cada una de ellas habrá escrito el nombre de una profesión, situación, lugar, etc y en la pizarra estarán escritas las palabras "mujer" y "hombre". Al comenzar la actividad se les recomendará que, de cara a la misma, es mejor "apartar" la perspectiva ya adquirida de género y realizar la misma con respecto a lo que la mayoría de la sociedad opina. La actividad consiste en que, por turnos, cada asistente deberá decir que tarjetas tiene y colocarlas alrededor de la palabra que considere que la represente más. Al acabar la ronda se definirá de manera común, con ayuda de las diferentes tarjetas pegadas en cada palabra, qué y cuáles son los roles de género.</p> <p>Durante la actividad las coordinadoras podrán ir lanzando preguntas a las asistentes sobre por qué creen que eso es así, si actualmente es cierto o si es real.</p> <p>Después de esto se realizará una pequeña exposición, apoyada por un presentación de transparencias, donde se dará una base teórica sobre los roles de género, su implicación a nivel social de manera general y su implicación en la salud de manera particular. Se irán lanzando preguntas al grupo para hacerlo más dinámico y colaborativo.</p> <p>La siguiente actividad será detectar diferentes frases según crean que se le ha dicho a un hombre o una mujer. Estas frases estarán proyectadas y se concederá un turno de palabras abierto. Al acabar se les preguntará si, con lo explicado ya y lo visto sabrían decir alguna otra situación que haya vivido que esté relacionado con esto.</p> <p>Para finalizar, se dividirá al grupo en 3 subgrupos y cada uno deberá debatir y responder una pregunta diferente para luego exponer las conclusiones delante del grupo. Las preguntas son: ¿Es una labor de Enfermería trabajar la perspectiva de género en el campo de la salud?; ¿Cómo debemos abordarlo?; ¿Cómo conseguimos convencer a más enfermeras de la necesidad de formarnos en la perspectiva de género?; ¿Dónde existen más desigualdades en salud a raíz del género? Tanto en la relación con nuestra paciente como en el sistema sanitario en general.</p> <p>Para acabar una de las dos enfermeras realizará unas breves conclusiones sintetizando la sesión.</p>		
HORA	TAREA	
5'	Presentaciones	
20'	Primera actividad	
30'	Explicación teórica	
5'	Descanso	
15'	Segunda actividad	
25'	Debate por grupos	
15'	Exposición de conclusiones	
5'	Conclusiones generales	
MATERIALES NECESARIOS		
<ul style="list-style-type: none">• Ordenador• Proyector• Tarjetas con profesiones, situaciones, etc.• Rotulador de pizarra blanca.• Presentación explicativa y con las frases.• Folios• Bolígrafos		

Actividad 1

Profesiones	Personalidad	Situaciones	Otros
Enfermería	Valiente	Cuidando un bebé	Gimnasio
Albañilería	Estabilidad emocional	Masturbándose	Aptitud para las letras
Deportista de élite	Propensión al enamoramiento	Depilándose	Acordarse de los cumpleaños
Profe de primaria	Inseguridad	Acudir a las reuniones del colegio	Cómodidad en el desorden
Política	Temeridad	Cocinando	
Cuerpo de policía	Aplicación en los estudios	Limpiar la casa	
Servicio de limpieza		Bebiendo alcohol en un bar	
Ingeniería informática		Posando para la portada de una revista de moda	
Secretaría		Peleándose una noche	
Dirección ejecutiva de una empresa		Pagando una cena para dos	
Cocina			

Apartados de la exposición teórica

Roles de género: Son unos constructos sociales que marcan los papeles que, tanto hombres como mujeres, deberían desarrollar en la sociedad. Estos roles son los que marcan la creencia que las mujeres tienen que cuidar su imagen, atender a otras personas, ser serviciales, discretas, románticas, sensibles, débiles. Y así mismo, marcan que los hombres tienen que ser fuertes, agresivos, temerarios, ligar mucho, presumir de sus conquistas y tienen que crear y mantener a una familia, entre otros.

(Pregunta al grupo: Con lo visto hasta ahora, ¿Alguna cosa más?)

También son limitantes y excluyentes, ya que los papeles atribuidos a un rol no pueden ser reproducidos por el otro género y, en el caso de que esto pase, la sociedad se encarga de limitarlo apartándolo del resto, ridiculizándolo, etc.

Diferentes manera de afectar en la sociedad: Uno de los puntos en los que afecta es que dicha estructura social divide la sociedad en dos ámbitos, el

público y el privado, conquistando los hombres primer ámbito y relegando a las mujeres al segundo, permaneciendo invisibles en el desarrollo de la historia de la humanidad. Esto afecta, a nivel global, en un papel secundario de la mujer en todos los ámbitos sociales. Un ejemplo es que incluso en los aspectos “de mujeres”, las personas que destacan en el ámbito público en esos aspectos son hombres, como por ejemplo en la cocina; mayormente son las mujeres las que cocinan, pero quién llega a la fama suelen ser hombres; se da un caso similar en cuanto a las tareas del hogar ya que, que una mujer que se encarga de todas las tareas de una casa, además de que pueda estar trabajando, está normalizado, pero si está un hombre en esa situación, muchas veces, se le admira. También hace que los cargos de mayores responsabilidades se asignen, o se consigan, por parte de hombres, ya que se les ha preparado y educado mejor para asumirlos.

(Preguntas al grupo: ¿Algún campo más que en el ámbito de lo privado copen las mujeres pero en lo público sean hombres quien destaque? ,¿En qué trabajos creéis que tiene más facilidad un hombre, por ser hombre, para entrar, que una mujer?)

Afectación en salud: Dentro de la salud el género nos afecta de varias maneras, todas consecuencia de su implicación social a nivel general. Uno de los puntos serían las estructuras de poder que el género crea, extrapoladas al ámbito sanitario, ya que este debe considerarse de manera multidimensional. Así pues, se crean diferentes tipos de relaciones de poder, tanto entre disciplinas, como con las pacientes, como entre las propias profesionales de una misma disciplina, y esto, en el caso de la enfermería, podría ser el más marcado.

A pesar de esto, no todas las desigualdades se producen por las relaciones de poder; y uno de los puntos clave y sobre el que gira el programa es que los roles nos marcan los diferentes prejuicios y estereotipos que se tiene hacia una persona en relación a su género. Con esto, se puede ver la conexión entre la relación terapéutica y parte de las desigualdades de género en salud. Sí lo que buscamos es mejorar nuestro cuidado y nos apoyamos en la relación terapéutica esta nos debe servir para eliminar, o al menos diluir, los prejuicios que se desarrollan respecto al género ya que una buena relación terapéutica debe basarse en el respeto, la confidencialidad y personalización pero, en gran medida, en la falta de prejuicios a la hora del trato con nuestras pacientes.

Estos roles también afectan a la sexualidad de las personas, ya que dan por hecho que las personas son heterosexuales por norma. Esto limita y perjudica a las personas que no son heterosexuales de una manera muy marcada ya que salir de la heteronormatividad puede ser un proceso muy traumático dependiendo del ambiente y otros muchos aspectos, y, en muchos casos, somos las propias profesionales quienes invisibilizamos estos aspectos y tampoco abordamos de manera completa las necesidades de nuestras pacientes.

En otro orden de cosas, pero también sobre el mismo tema vemos que la falta de perspectiva de género en la investigación de salud es un determinante clave ya que, al realizarse prácticamente todos los estudios centrados en los hombres, se ha dejado de lado posibles resultados relevantes exclusivos, o más desarrollados, en las mujeres.

(Pregunta al grupo: ¿En qué otros aspectos creéis que el género afecta a la salud?)

Información obtenida y adaptada de:

Lamas M. Diferencias de sexo, género y diferencia sexual. Cuicuilco. 2000;7(18):95-118.

Borrell C, Artazcoz L. Las desigualdades de género en salud: retos para el futuro. Rev Esp Salud Publica. 2008; 82(3): 693-700.

Arroyo Rodríguez A, Lancharro Tavero I, Romero Serrano R, Morillo Martín MS. La Enfermería como rol de género. Index Enferm. 2011;20(4):248-51.

Souza Ramos FR, Coelho SPadilha MI, de Oliveira Vargas MA, Rolim Mancia J. Foucault & Enfermería. Arriesgarse a pensar de otros modos. Index Enferm. 2007; 16(57): 96-105.

Orkaizagirre Gómara A. Visibilizando los cuidados enfermeros a través de la Relación de Cuidado. Index Enferm. septiembre de 2013;22(3):124-6.

Espinoza Fernández MB, Villar Luis MA. El relacionamiento terapéutico percibido por profesionales que otorga cuidados en comunidades terapéuticas. Rev enferm. 2013; 21(3): 312-317.

Gasch Gallén A. Las prácticas de riesgo entienden de género. Masculinidades y Prácticas de Riesgo en Hombres que tienen Sexo con Hombres [tesis doctoral]. Zaragoza: Universidad de Zaragoza; 2016.

Sen G, George A, Östin P. Incorporar la perspectiva de género en la equidad en salud: un análisis de la investigación y las políticas. Publicación ocasional 14. OPS. 2005.

Frases

- "Ánimo valiente"
- "Ánimo guapo/a"
- "¿De verdad te mareas? Pero si es sólo un pinchazito" [Sala de quimioterapia en un hospital de día]
- "No llores, anda" [Planta de cirugía, paciente de 15 años tras IQ de digestivo]
- "Me mareo un poco" + "Pasa a la camilla"
- "Me mareo un poco" + "Anda, no digas tonterías que seguro que esto no es nada"

(Estas dos juntas, y ver a quien se dirige cada una)

-“Cuando estés mejor te pasas por el control que te alegrarás la vista de tanto estar aquí”

-“Verá, lo que le pasa es que...” [Dirigido a familiar, no a paciente]

-“¿No será que estás en esos días del mes?

ANEXO 5 – Ficha Sesión 3

SESIÓN 3: PUESTA EN COMÚN DE TESTIMONIOS		
Nº PARTICIPANTES: 15	HORA COMIENZO: --:--	HORA FIN : --:--
OBJETIVOS (máximo 3):		
<ul style="list-style-type: none">• Demostrar las capacidades adquiridas por las asistentes al curso.		
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD		
<p>Para comenzar se introducirá la sesión de manera breve y se realizará una pequeña ronda de presentación. Todas las participantes deberán llevar su nombre escrito en un papel pegado al pecho.</p> <p>Por turnos, cada asistente deberá exponer delante de sus compañeras diferentes testimonios relacionados con el temario impartido que haya vivido, visto o realizado, durante el periodo de tiempo que ha durado el curso o también otros que recuerde anteriores. Deberán contar diferentes situaciones que les hayan ocurrido como profesionales o como pacientes donde una concienciación en las desigualdades y diferencias de género dentro de la salud hubiese beneficiado la relación terapéutica.</p> <p>Tras cada ronda se abrirá una pequeña ronda cerrada de preguntas tanto por parte de las moderadoras como de las asistentes.</p> <p>El descanso se realizará cuando estime oportuno el grupo.</p> <p>Se concluirá la sesión, y por ende el curso, con una pequeña reflexión por parte de las moderadoras sobre la importancia de lo aprendido y su implicación real en nuestros cuidados.</p>		
HORA	TAREA	
5'	Presentaciones	
7'x15	Tiempo de cada asistente de presentación de testimonios y preguntas	
5'	Reflexión final sobre el curso	
MATERIALES NECESARIOS		

Puntos clave para la reflexión final.

1. La perspectiva del género y las desigualdades en salud y su relación con el cuidado enfermero suponen un campo que todavía está en vías de investigación.
2. La revisión bibliográfica muestra la escasez de trabajos en este sentido y la necesidad de ampliar los estudios sobre las desigualdades de género en salud aplicadas a la relación terapéutica.
3. La formación a profesionales de Enfermería en este tema es vital para concienciar sobre una realidad invisibilizada que hace que no realicemos un cuidado holístico y construyamos una relación terapéutica de calidad.

Entrevista final evaluativa

Programa de formación a profesionales:

Desigualdades de género en la relación terapéutica enfermera.

Programa de formación a profesionales

- 1- Desde que acabaste el programa ¿te has seguido formando, de manera formal o informal, en las desigualdades de género y cómo afectan en la salud?
- 2- ¿Has podido detectar y/o eliminar alguna de la situaciones referentes a las desigualdades de género, que comentamos o no en el programa, dentro del hospital?
- 3- ¿Has podido detectar y/o eliminar alguna de la situaciones referentes a las desigualdades de género que comentamos en el programa dentro del hospital?
- 4- ¿Consideras de utilidad lo que aprendiste durante las sesiones?
- 5- Después de este tiempo, ¿Cómo valorarías el programa de formación?

Elaboración propia

ANEXO 7 – Encuesta de evaluación del programa

Fecha:

Encuesta de evaluación del programa Programa de formación a profesionales:

Desigualdades de género en la relación terapéutica enfermera.

Programa de formación a profesionales

(Rodear con un círculo la opción deseada)

Escala de puntuación: 1 puntuación mínima (nada adecuado, nada satisfecho, ...) 10 puntuación máxima (muy adecuado, muy satisfecho, ...)

1- ¿La estructura, el desarrollo temporal y el desarrollo de las sesiones del programa ha sido adecuado para aprender y afianzar los conocimientos?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Comentarios:

2- ¿Las técnicas y dinámicas, así como la forma de explicar y dirigir las sesiones han sido adecuadas y efectivas?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Comentarios:

3- ¿Consideras que el curso ha sido útil?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Comentarios:

4- Valora a las ponentes:

1.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Comentarios sobre la ponente:

2.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Comentarios sobre la ponente:

5- ¿Te resulta interesante la formación, por parte de Enfermería, en el género y te gustaría seguir formándote? Sí / No

En caso de marcar "Sí", hacia qué aspecto te gustaría que estuviera enfocada esta formación:

6- Observaciones a cerca del curso.

Elaboración propia