

# Herramientas de evaluación para trabajadores sanitarios comunitarios

## Se adjuntan las siguientes herramientas:

1. Prueba previa y posterior para los TSC alfabetizados (Módulos 2-4; 5-6; Módulo Avanzado 8)
2. Prueba previa y posterior para los TSC analfabetos (Módulos 2-4)
3. Respuestas de la prueba previa y posterior
4. Herramienta de evaluación clínica para los TSC 2 y 3 (personas adultas supervivientes)
5. Herramienta de evaluación de tres meses para los TSC 2 y 3
6. Respuestas de la herramienta de evaluación de tres meses para los TSC 2 y 3
7. Herramienta de evaluación clínica de tres meses para los TSC 2 y 3 (niños y niñas supervivientes)

## Se les deben administrar diferentes secciones de la prueba a los TSC según su nivel:

### TSC 1

#### Prueba previa:

1. Prueba previa para los TSC alfabetizados (Módulos 2-4)
2. Prueba previa para los TSC analfabetos (Módulos 2-4)

#### Prueba posterior:

1. Prueba posterior para los TSC alfabetizados (Módulos 2-4)
2. Prueba posterior para los TSC analfabetos (Módulos 2-4)

### TSC 2

#### Prueba previa

1. Prueba previa para los TSC alfabetizados (Módulos 2-4; 5-6)

#### Prueba posterior

1. Prueba posterior para los TSC alfabetizados (Módulos 2-4; 5-6)
4. Herramienta de evaluación clínica (personas supervivientes adultas)

#### Evaluación de tres meses

5. Herramientas de evaluación de tres meses
6. Herramienta de evaluación clínica de tres meses (adultos, niños o niñas supervivientes)

### TSC 3

#### Prueba previa

1. Prueba previa para los TSC alfabetizados (Módulos 2-4; 5-6; Módulo Avanzado 8)

#### Prueba posterior

1. Prueba posterior para los TSC (Módulos 2-4; 5-6; Módulo Avanzado 8)
4. Herramienta de evaluación clínica (personas supervivientes adultas)

## Herramientas de evaluación

### Evaluación de tres meses

5. Herramientas de evaluación de tres meses
6. Herramienta de evaluación clínica de tres meses (adultos, niños o niñas supervivientes)

### Las puntuaciones para aprobar la prueba posterior y de tres meses son las siguientes:

#### TSC 1:

- Al menos el 80 % en la prueba posterior de los Módulos 2-4 (1)

#### TSC 2:

- Al menos el 80 % en la prueba posterior de los Módulos 2-4 (1)
- Al menos 80 % en la prueba posterior de los Módulos 2-6 (1)
- Al menos 70 % en la evaluación clínica (fin de la capacitación y de los tres meses) (4)
- Al menos el 70 % en la herramienta de evaluación de tres meses (por separado para la evaluación clínica) (5, 4, 6)

#### TSC 3:

- Al menos el 50 % en la prueba posterior de los Módulos 2-4 (1)
- Promedio del 80 % en las pruebas posteriores de los Módulos 2-6 y Módulo Avanzado 8 (1)
- Al menos un 70 % en la evaluación clínica (fin de la capacitación y de los tres meses) (4)
- Al menos el 70 % en la herramienta de evaluación de tres meses (por separado para la evaluación clínica) (5, 4, 6)

**Tenga en cuenta que las preguntas de la evaluación se pueden volverse significativamente más sencillas si los paquetes de tratamiento previamente empaquetados se ponen a disposición de los TSC en el proyecto piloto.**

## 1. Prueba previa/posterior (personas alfabetizadas)

### Prueba previa/posterior

Nombre: \_\_\_\_\_

Encierre en un círculo las respuestas apropiadas para cada pregunta. Si tiene alguna pregunta, levante la mano para preguntarle al facilitador.

1. "Violencia sexual" es un término que se utiliza cuando alguien se ve obligado/a a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad.
  - A. Verdadero.
  - B. Falso.
2. Una persona superviviente de violencia sexual podría haber merecido el ataque por su forma de vestir o actuar.
  - A. Verdadero.
  - B. Falso.
3. Si el marido de una mujer obliga a la mujer a tener relaciones sexuales, eso no es violencia sexual.
  - A. Verdadero.
  - B. Falso.
4. Los hombres y los niños no pueden ser objeto de violencia sexual.
  - A. Verdadero.
  - B. Falso.
5. Una persona con una discapacidad no puede ser objeto de violencia sexual.
  - A. Verdadero.
  - B. Falso.
6. La "violación correctiva" puede ayudar a que una persona gay se vuelva heterosexual.
  - A. Verdadero.
  - B. Falso.
7. Los principios que son importantes al atender a personas supervivientes de violencia sexual incluyen las siguientes cosas (**marque con un círculo todas las opciones que correspondan**):
  - A. Garantizar la seguridad física de la persona superviviente.
  - B. Garantizar la confidencialidad de la persona superviviente.
  - C. Respetar los deseos, los derechos y la dignidad de la persona superviviente y, si es un niño o niña, considerar qué es mejor para él o ella.
  - D. Tratar a las personas supervivientes por igual (no discriminar).
8. ¿Cuál de las siguientes opciones es una buena manera de comunicarse con una persona superviviente?
  - A. Hacer preguntas abiertas: "Cuéntame qué pasó".
  - B. Hacer preguntas con por qué: "¿Por qué no se lo dijiste a nadie?".

## Herramientas de evaluación

- C. Hacer preguntas capciosas: “¿Tienes miedo de estar embarazada?”.
9. Al comunicarse con una persona superviviente con discapacidad intelectual, debe hacer lo siguiente (**encierre en un círculo todas las opciones que correspondan**):
- A. Hablar únicamente con los padres o cuidadores de la persona superviviente.
  - B. Brindar información a la persona superviviente en mensajes breves y sencillos.
10. ¿Cuál es el propósito de obtener el consentimiento informado (**seleccione todas las opciones que correspondan**)?
- A. Proporcionarle a la persona superviviente una explicación de lo que hará y cómo puede brindarle tratamiento.
  - B. Para asegurarse de que la persona superviviente comprenda todo lo que usted hará y cómo puede brindarle tratamiento.
  - C. Darle a la persona superviviente la posibilidad de elegir qué tratamiento quiere recibir.
11. La persona superviviente debe darle su aprobación para que usted comparta su información con cualquier persona.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.
12. ¿Cuál es la forma correcta de obtener la aprobación de la persona superviviente para conectarla con servicios que podrían brindarle ayuda?
- A. Brindarle información a la persona superviviente sobre los servicios disponibles y permitirle elegir lo que le gustaría recibir.
  - B. Asesorar a la persona superviviente sobre los servicios que debe recibir y elegir por la persona porque usted sabe lo que es mejor.
  - C. Asesorar a la persona superviviente sobre los servicios que debe recibir y pedirle al cónyuge de la persona que elija por la persona superviviente, ya que sabrá qué es lo mejor.
13. Al atender a una persona superviviente de violencia sexual, es importante ser comprensivo y comprensivo y no contarles a otros lo que sucedió porque (**encierre en un círculo todas las opciones que correspondan**):
- A. Ayudará a que la persona se sienta a salvo nuevamente.
  - B. Le ayudará a contar su historia.
  - C. Todas las personas supervivientes deberían ser tratadas de esta manera.
14. Si una persona superviviente de violencia sexual acude a usted en busca de ayuda, lo primero que debe hacer es llevarla a la policía.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.
15. Su trabajo como trabajador sanitario comunitario consiste en demostrar que se produjo una violación.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.
16. Si una mujer o niña ha sufrido violencia sexual, ¿qué es lo que puede prevenir si busca atención médica lo antes posible (**encierre en un círculo todas las opciones que correspondan**)?
- A. Un embarazo no deseado.
  - B. Infecciones de transmisión sexual.
  - C. VIH.

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

- D. Tétanos.  
E. Hepatitis B.
17. Las condiciones que alguien presente o le diga que son signos de que la persona necesita una derivación inmediata a un centro de salud de nivel superior incluyen (**seleccione todas las opciones que correspondan**):
- A. Dolor y sensibilidad abdominal.
  - B. Sangrado del área genital (vagina o ano).
  - C. Objeto en la vagina o el ano.
  - D. Sangrado abundante en otras partes del cuerpo
  - E. Vómito con sangre
  - F. Estado mental alterado o confusión
  - G. H. No lo sé.
18. Si nota que una persona superviviente está sangrando mucho, usted o la persona superviviente pueden cubrir la herida con una tela limpia, presionar y aplicar presión sobre la herida hasta que se pueda derivar a la persona a un centro de salud de nivel superior.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.
19. Si hay algún objeto sobresaliendo de la herida, no lo retire. Debe dejarlo ahí e intentar detener el movimiento del objeto con gasas y vendas limpias.
- A. Verdadero
  - B. Falso.
20. Para que una mujer, una niña o un hombre transgénero superviviente pueda prevenir un embarazo no deseado después de un acto de violencia sexual, debe tomar ciertos medicamentos dentro de:
- A. Dos días completos desde la agresión.
  - B. Tres días completos desde la agresión.
  - C. Cinco días completos desde la agresión.
21. Para que una persona superviviente pueda prevenir el VIH después de la violencia sexual, debe comenzar a tomar ciertos medicamentos dentro de:
- A. Dos días completos desde la agresión.
  - B. Tres días completos desde la agresión.
  - C. Cinco días completos desde la agresión.

## Herramientas de evaluación

22. El VIH se transmite por (**encierre en un círculo todas las opciones que correspondan**):
- A. Tener relaciones sexuales sin usar preservativo.
  - B. Tocar, abrazar o besar a alguien con VIH.
  - C. Usar agujas u hojas de afeitar sucias, sin esterilizar.
  - D. Compartir comidas con alguien que tiene VIH.
  - E. Tocar sangre de alguien que tiene VIH cuando usted tiene un corte abierto o un herpes en la mano.
  - F. Compartir la cama o ropa con alguien que tiene VIH.
  - G. Compartir letrinas con alguien que tiene VIH.
  - H. Una madre infectada a su bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia, si no está tomando ningún medicamento para evitar que el VIH infecte a su bebé.
  - I. Insectos que pican a alguien con VIH y luego a alguien sin VIH.
  - J. Recibir sangre después de un sangrado abundante, cuando la sangre no se ha analizado.
23. Al enseñar sobre la violencia sexual en su trabajo diario, es importante compartir lo siguiente (**encierre en un círculo todas las opciones que correspondan**):
- A. Por qué es importante buscar atención médica después de la violencia sexual.
  - B. Las personas supervivientes pueden recibir atención sin que nadie más se entere de la agresión.
  - C. No se puede hacer nada para ayudar a la persona superviviente ya que la violencia sexual es algo vergonzoso.
  - D. La persona superviviente tiene la culpa de la situación de violencia sexual que le ocurrió.

**DETÉNGASE** aquí si su facilitador le dice que no necesita completar el resto de la prueba.

24. ¿Qué información importante se debe registrar al realizar el historial médico de la persona superviviente?
- A. Cuando ocurrió el incidente.
  - B. Si la persona superviviente está casada.
  - C. Nombre de la persona que obligó a la persona superviviente a tener relaciones sexuales.
25. Los antibióticos se utilizan para prevenir y tratar las infecciones de transmisión sexual.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.
26. Antes de administrar medicamentos, es importante verificar lo siguiente (**seleccione todas las opciones que correspondan**):
- A. Cómo se llama el medicamento.
  - B. Qué hacer si la persona superviviente está embarazada, está amamantando o tiene alergias.
  - C. Cuándo se vence el medicamento.
  - D. Qué efectos secundarios puede causar el medicamento y cómo puede abordarlos la persona que lo toma.
  - E. Con qué frecuencia la persona superviviente debe tomar el medicamento.
  - F. Cómo se deben ver y almacenar los medicamentos (en un lugar fresco y seco, fuera del alcance de los niños).
27. Las mujeres embarazadas deben recibir antibióticos especiales que sean seguros para el embarazo.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.
28. Una persona superviviente que está embarazada es elegible para un aborto con medicamentos hasta las 12 semanas de embarazo.

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

- A. Verdadero.  
B. Falso.
29. Si la persona superviviente tiene un embarazo de más de 12 semanas, no se puede hacer nada y la persona superviviente simplemente tendrá que continuar con el embarazo.
- A. Verdadero.  
B. Falso.
30. Se requiere una prueba de embarazo antes de administrar pastillas para prevenir embarazos no deseados.
- A. Verdadero.  
B. Falso.
31. Las pastillas anticonceptivas de emergencia pueden provocar un aborto o dañar un embarazo existente.
- A. Verdadero.  
B. Falso.
32. Una niña que muestra signos de estar convirtiéndose en adulta pero que no ha comenzado a tener su periodo menstrual puede recibir anticoncepción de emergencia.
- A. Verdadero.  
B. Falso.
33. Una persona superviviente que es un hombre transgénero puede correr riesgo de embarazo si tiene útero y ovarios, incluso si está en terapia con testosterona.
- A. Verdadero.  
B. Falso.
34. Los medicamentos para la prevención del VIH son seguros para las mujeres embarazadas y los niños y niñas supervivientes de violencia sexual.
- A. Verdadero.  
B. Falso.
35. ¿Durante cuánto tiempo debe tomar medicamentos la persona superviviente para prevenir el VIH?
- A. Durante 7 días.  
B. Durante 28 días.  
C. Durante 3 meses.
36. Se requiere una prueba de detección del VIH para comenzar a tomar medicamentos para prevenir el VIH.
- A. Verdadero.  
B. Falso.
37. Si hay una prueba de VIH disponible, está bien saltarse el asesoramiento y simplemente administrar la prueba.
- A. Verdadero.  
B. Falso.

## Herramientas de evaluación

38. Si la persona superviviente siente dolor en el abdomen después de haber sido agredida sexualmente, usted debe hacer lo siguiente:
- A. Hacerle saber a la persona que eventualmente desaparecerá y decirle que no se preocupe.
  - B. Derivar a la persona a un establecimiento de salud de nivel superior.
39. Para prevenir infecciones, limpie una herida menor con:
- A. Alcohol.
  - B. Agua y jabón.
  - C. Lodo/Barro.
40. Enumere tres reacciones emocionales comunes a la violencia sexual que puede experimentar una persona superviviente.
- A. \_\_\_\_\_.
  - B. \_\_\_\_\_.
  - C. \_\_\_\_\_.
41. Una persona superviviente presenta lesiones en la piel pero no sabe cuándo ocurrieron o si recibió una vacuna para prevenir el tétanos (trismo) en el pasado. ¿Debería recibir una inyección contra el tétanos?
- A. Sí
  - B. No
42. Como mínimo, ¿cuándo se les debe pedir a las personas supervivientes que regresen para recibir la atención de seguimiento?
- A. En v semanas; 1 semana si recibe la PEP.
  - B. Entre 6 y 12 semanas.
  - C. Las personas supervivientes de violencia sexual no necesitan seguimiento.
43. Para cuidarse y controlar su propio estrés cuando trabaja con personas supervivientes de violencia sexual, puede resultar útil:
- A. Hablar sobre sus experiencias con un supervisor, otro trabajador de sanitario comunitario o alguien en quien confíe.
  - B. Aprender a pensar y aceptar lo que hizo bien, lo que no salió muy bien y los límites de lo que puede hacer.
  - C. Tomarse un tiempo para descansar y relajarse.
  - D. Todas las opciones anteriores.

**DETÉNGASE** aquí si su facilitador le dice que no necesita completar el resto de la prueba.

44. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el tétanos se necesitan para finalizar la serie completa?  
\_\_\_\_\_ dosis.
45. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra la hepatitis B se necesitan para finalizar la serie completa?  
\_\_\_\_\_ dosis.
46. La infección en el entorno de atención médica se puede prevenir si se hace lo siguiente:

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

- A. Lavarse las manos con jabón y agua corriente antes y después de brindar atención y usar guantes limpios al tocar cualquier herida o líquido de la persona superviviente.
  - B. Lavar y desinfectar todas las herramientas que serán reutilizadas.
  - C. No reutilizar las agujas y desecharlas adecuadamente para que los niños y los animales no puedan encontrarlas.
  - D. Todas las opciones anteriores.
47. Los signos de una infección de transmisión sexual son los siguientes (**seleccione todas las opciones que correspondan**):
- A. Secreción vaginal inusual en términos de cantidad, olor o color.
  - B. Picazón en la vagina o el pene.
  - C. Dolor al orinar.
  - D. Sarpullido, herpes o úlceras en el área genital.
48. Los signos de una reacción alérgica a los medicamentos son los siguientes:
- A. Picazón.
  - B. Manchas rojas.
  - C. Hinchazón en la boca y la lengua.
  - D. Dificultad para respirar.
  - E. Todas las opciones anteriores.

FIN. ¡Gracias!

## Herramientas de evaluación

## 2. Prueba previa/posterior (personas analfabetas)

## Prueba previa/posterior

Nombre: \_\_\_\_\_

Lea cada pregunta a los participantes y espere cierto tiempo para que puedan encerrar con un círculo las imágenes correctas.

1. "Violencia sexual" es un término que se utiliza cuando alguien se ve obligado/a a tener relaciones sexuales en contra de su propia voluntad.



2. Una persona superviviente de violencia sexual podría haber merecido el ataque por su forma de vestir o actuar.



3. Si el marido de una mujer obliga a la mujer a tener relaciones sexuales, eso no es violencia sexual.



4. Los hombres y los niños no pueden ser objeto de violencia sexual.



5. Una persona con una discapacidad no puede ser objeto de violencia sexual.



6. La "violación correctiva" puede ayudar a que una persona gay se vuelva heterosexual.



\* Stacey Patiño adaptó algunas imágenes de la Fundación Hesperian, [A Book for Midwives: Care for pregnancy, birth and women's health \[Un libro para parteras: Atención al embarazo, parto y salud de la mujer\]](#), actualizado en 2010, entre otros recursos de Hesperian.

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

7. Los principios que son importantes al atender a personas supervivientes de violencia sexual incluyen las siguientes cosas (**marque con un círculo todas las opciones que correspondan**):



**Garantizar la seguridad física de la persona superviviente**



**Garantizar la confidencialidad de la persona superviviente**



**Respetar los deseos, los derechos y la dignidad de la persona superviviente (y si es un niño o niña, considerar lo que sea mejor para el niño o la niña)**



**Tratar a todas las personas supervivientes por igual (no discriminar)**

**Herramientas de evaluación**

8. ¿Cuál de las siguientes es una buena manera de comunicarse con una persona superviviente?



**Hacer preguntas abiertas:  
"Cuénteme qué pasó".**



**Hacer preguntas con por qué:  
"¿Por qué no se lo dijiste a nadie?".**



**Hacer preguntas capciosas:  
"¿Tienes miedo de estar embarazada?".**

9. Al comunicarse con una persona superviviente con discapacidad intelectual, usted debe hacer lo siguiente:



**Hablar solo con los padres o cuidadores  
de la persona superviviente**



**Brindar información a la persona superviviente  
en mensajes breves y sencillos.**

## Trabajadores sanitarios comunitarios

Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

10. ¿Cuál es el propósito de obtener el consentimiento informado? (seleccione todas las opciones que correspondan):



Brindarle a la persona superviviente una explicación sobre lo que hará y qué tratamiento puede brindarle.



Asegurarse de que la persona superviviente comprenda todo lo que hará y cómo puede brindarle tratamiento.



Darle a la persona superviviente la posibilidad de elegir qué tratamiento quiere recibir.

11. Su trabajo como trabajador sanitario comunitario consiste en demostrar que se produjo una violación.

Verdadero



Falso



**Herramientas de evaluación**

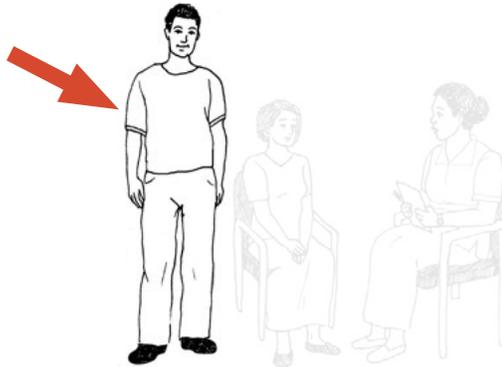
12. ¿Cuál es la forma correcta de obtener la aprobación de la persona superviviente para conectarla con servicios que podrían brindarle ayuda?



**Brindarle información a la persona superviviente sobre los servicios disponibles y permitirle elegir lo que le gustaría recibir.**



**Asesorar a la persona superviviente sobre los servicios que debe recibir y elegir por la persona porque usted sabe lo que es mejor.**



**Asesorar a la persona superviviente sobre los servicios que debe recibir y pedirle al cónyuge de la persona que elija por la persona superviviente, ya que sabrá qué es lo mejor.**

## Trabajadores sanitarios comunitarios

Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

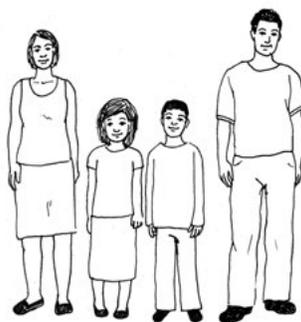
13. Al atender a una persona superviviente de violencia sexual, es importante ser comprensivo y no contarles a otros lo que sucedió porque **(encierre en un círculo todas las opciones que correspondan)**:



Le ayudará a sentirse a salvo nuevamente.



Le ayudará a contar su historia.



Todas las personas supervivientes se deberían tratar de esta manera.

14. Si una persona superviviente de violencia sexual acude a usted en busca de ayuda, lo primero que debe hacer es llevarla a la policía.

Verdadero



Falso



15. Su trabajo como trabajador sanitario comunitario consiste en demostrar que se produjo una violación.

Verdadero



Falso



## Herramientas de evaluación

16. Si una mujer o niña ha sufrido violencia sexual, ¿qué es lo que puede prevenir si busca atención médica lo antes posible (**encierre en un círculo todas las opciones que correspondan**)?



Embarazo no deseado



Infecciones de transmisión sexual



VIH



Tétanos



Hepatitis B

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

17. Las condiciones que alguien presente o le diga que son signos de que la persona necesita necesitan una derivación inmediata a un centro de salud de nivel superior incluyen (seleccione todas las opciones que correspondan):



**Dolor y sensibilidad abdominal**



**Sangrado del área genital.**



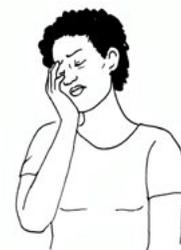
**Objeto en la vagina o el ano.**



**Sangrado abundante de otras partes del cuerpo.**



**Vómitos de sangre**



**Estado mental alterado o confusión**



**No lo sé**

**Herramientas de evaluación**

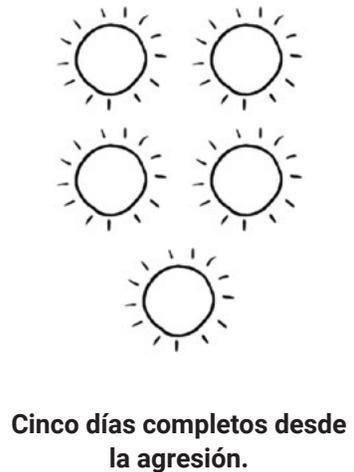
18. Si nota que una persona superviviente está sangrando mucho, usted o la persona superviviente pueden cubrir la herida con una tela limpia, presionar firmemente y aplicar presión sobre la herida hasta que se pueda derivar a la persona.



19. Si hay algún objeto sobresaliendo de la herida, no lo retire. Debe dejarlo ahí e intentar detener el movimiento del objeto con gasas y vendas limpias.



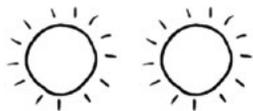
20. Para que una mujer, una niña o un hombre transgénero superviviente pueda prevenir un embarazo no deseado después de un acto de violencia sexual, debe tomar ciertos medicamentos dentro de:



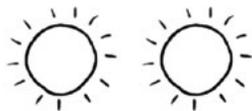
## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

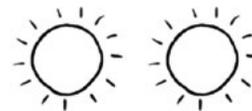
21. Para que una persona superviviente pueda prevenir el VIH después de un acto de violencia sexual, debe comenzar a tomar ciertos medicamentos dentro de:



**Dos días completos desde la agresión.**



**Tres días completos desde la agresión.**



**Cinco días completos desde la agresión.**

22. El VIH se transmite por (encierre en un círculo todas las opciones que correspondan):



**Al tener relaciones sexuales sin utilizar un preservativo**



**Al recibir sangre que no se analizó.**



**De la madre infectada al bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia**



**Al compartir letrinas-letrinas con alguien que tiene VIH**



**Al usar agujas u hojas de afeitar sucias.**



**Al compartir ropa con alguien quien tiene VIH.**



**Al tocar sangre de alguien que tiene VIH.**



**Un insecto que pica a alguien con VIH y luego a alguien sin VIH.**



**Al tocar, abrazar o besar alguien con VIH.**



**Al compartir comidas con alguien que tiene VIH.**

**Herramientas de evaluación**

23. Al enseñar sobre violencia sexual en la comunidad, es importante compartir lo siguiente:



**Por qué es importante buscar atención sanitaria después de la violencia sexual**



**Las personas supervivientes pueden recibir atención sin que nadie se entere sobre la agresión**



**No se puede hacer nada para ayudar a la persona superviviente porque la violencia sexual es algo vergonzoso**



**La persona superviviente tiene la culpa de la situación de violencia sexual que le ocurrió**

**FIN. Gracias!**

### 3. Prueba previa/posterior (personas alfabetizadas)

## Respuestas de la prueba previa/posterior

Nombre: \_\_\_\_\_

**Dar 1 punto por cada respuesta completa y correcta; 0,5 puntos por cada respuesta correcta incompleta. Dar 1 punto a cada una de las respuestas abiertas (P. 40).**

**Puntaje para aprobar la sección 1: 11/23 (50%)**

**Puntaje para aprobar la sección 2: 16/20 (80%)**

**Puntaje para aprobar la sección 3: 4/5 (80%)**

**Puntuación para aprobar las secciones 2 y 3 combinadas: 20/25 (80%)**

Encierre en un círculo las respuestas apropiadas para cada pregunta. Si tiene alguna pregunta, levante la mano para preguntarle al facilitador.

1. "Violencia sexual" es un término que se utiliza cuando alguien se ve obligado/a a tener relaciones sexuales en contra de su propia voluntad.

- A. Verdadero.
- B. Falso.

*Respuesta: Verdadero; La violencia sexual es cuando cualquier persona, independientemente de su relación con la víctima, usa la fuerza, la presión o amenazas para intentar un acto sexual o realizar un acto sexual en contra de la voluntad de alguien.*

2. Una persona superviviente de violencia sexual podría haber merecido el ataque por su forma de vestir o actuar.

- A. Verdadero.
- B. Falso.

*Respuesta: Falso; Nadie merece ser agredido sexualmente, no importa cómo se vista o actúe. La violencia sexual no se trata de atracción o seducción sexual, sino de violencia.*

3. Si el marido de una mujer obliga a la mujer a tener relaciones sexuales, eso no es violencia sexual.

- A. Verdadero.
- B. Falso.

*Respuesta: Falso; cada vez que alguien se ve obligado/a a tener relaciones sexuales en contra de su voluntad, se trata de violencia sexual, ya sea que el atacante sea un esposo, un novio, una pareja del mismo sexo, un maestro o un extraño.*

4. Los hombres y los niños no pueden ser objeto de violencia sexual.

- A. Verdadero.
- B. Falso.

*Respuesta: Falso; la violencia sexual le puede ocurrir a cualquiera, incluidos los hombres y niños.*

## Herramientas de evaluación

5. Una persona con una discapacidad no puede ser objeto de violencia sexual.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: Falso; la violencia sexual le puede ocurrir a cualquiera, y las personas con discapacidades corren un mayor riesgo. Las personas con discapacidades también tienen derecho a no sufrir explotación, violencia ni abuso.*

6. La "violación correctiva" puede ayudar a que una persona gay se vuelva heterosexual.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: Falso; nunca es aceptable pensar que alguien merece tener relaciones sexuales en contra de su voluntad. Obligar a alguien a tener relaciones sexuales para cambiar su orientación sexual o identidad de género es una violación de los derechos humanos.*

7. Los principios que son importantes al atender a personas supervivientes de violencia sexual incluyen las siguientes cosas (**marque con un círculo todas las opciones que correspondan**):
- A. Garantizar la seguridad física de la persona superviviente.
  - B. Garantizar la confidencialidad de la persona superviviente.
  - C. Respetar los deseos, los derechos y la dignidad de la persona superviviente y, si es un niño o niña, considerar qué es mejor para él o ella.
  - D. Tratar a las personas supervivientes por igual (no discriminar).

*Respuesta: A-D; todas las respuestas anteriores son principios orientadores importantes a considerar al brindar atención a las personas supervivientes.*

8. ¿Cuál de las siguientes opciones es una buena manera de comunicarse con una persona superviviente?
- A. Hacer preguntas abiertas: "Cuénteme qué pasó".
  - B. Hacer preguntas con por qué: "¿Por qué no se lo dijiste a nadie?".
  - C. Hacer preguntas capciosas: "¿Tienes miedo de estar embarazada?".

*Respuesta: A; hacer preguntas con "por qué" a menudo pone a la persona superviviente a la defensiva y puede parecer acusatorio. Hacer preguntas capciosas puede causar ansiedad adicional y no brinda espacio para que la persona superviviente se comunique con sus propias palabras.*

9. Al comunicarse con una persona superviviente con discapacidad intelectual, debe hacer lo siguiente (encierre en un círculo todas las opciones que correspondan):
- A. Hablar únicamente con los padres o cuidadores de la persona superviviente.
  - B. Brindar información a la persona superviviente en mensajes breves y sencillos.

*Respuesta: B; como ocurre con cualquier persona, comuníquese siempre directamente con las personas supervivientes con discapacidades. Siempre debe preguntarle a la persona superviviente si desea hablar con alguien a solas y/o con alguien en quien confíe, y debe asegurarse de respetar lo que la persona superviviente quiera.*

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

10. ¿Cuál es el propósito de obtener el consentimiento informado (seleccione todas las opciones que correspondan)?
- A. Proporcionarle a la persona superviviente una explicación de lo que hará y cómo puede brindarle tratamiento.
  - B. Para asegurarse de que la persona superviviente comprenda todo lo que usted hará y cómo puede brindarle tratamiento.
  - C. Darle a la persona superviviente la posibilidad de elegir qué tratamiento quiere recibir.

*Respuesta: A-C; todas las opciones anteriores ilustran los motivos por lo que es importante obtener el consentimiento informado antes de trabajar con una persona superviviente.*

11. La persona superviviente debe darle su aprobación para que usted comparta su información con cualquier persona.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: A; esta afirmación es verdadera. Parte del consentimiento informado significa informar a la persona superviviente que es posible que necesite compartir su información con otras personas que puedan brindarle servicios, pero solo si se cuenta con el permiso de la persona superviviente.*

12. ¿Cuál es la forma correcta de obtener la aprobación de la persona superviviente para conectarla con servicios que podrían brindarle ayuda?
- A. Brindarle información a la persona superviviente sobre los servicios disponibles y permitirle elegir lo que le gustaría recibir.
  - B. Asesorar a la persona superviviente sobre los servicios que debe recibir y elegir por la persona porque usted sabe lo que es mejor.
  - C. Asesorar a la persona superviviente sobre los servicios que debe recibir y pedirle al cónyuge de la persona que elija por la persona superviviente, ya que sabrá qué es lo mejor.

*Respuesta: A; debe proporcionarle a la persona superviviente información sobre todos los servicios disponibles y la calidad de estos servicios. Esto ayudará a la persona superviviente a elegir la atención y el apoyo que desee.*

13. Al atender a una persona superviviente de violencia sexual, es importante ser comprensivo y comprensivo y no contarles a otros lo que sucedió porque **(encierre en un círculo todas las opciones que correspondan)**:
- A. Ayudará a que la persona se sienta a salvo nuevamente.
  - B. Ayudará a que la persona cuente su historia.
  - C. Todas las personas supervivientes deberían ser tratadas de esta manera.

*Respuesta: A-C; al comunicarse con una persona superviviente, es importante demostrarle que le cree, que no cuestiona la historia ni culpa a la persona superviviente y que respeta su privacidad.*

14. Si una persona superviviente de violencia sexual acude a usted en busca de ayuda, lo primero que debe hacer es llevarla a la policía.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: Falso; si la persona superviviente revela que ha sido víctima de violencia sexual, debe tratarla con los mismos principios orientadores y mostrar compasión, confidencialidad y competencia. Los agentes de policía nunca deben estar presentes en la sala donde un TSC u otro trabajador de la salud brinda atención.*

## Herramientas de evaluación

15. Su trabajo como trabajador sanitario comunitario consiste en demostrar que se produjo una violación.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: Falso; como TSC, no es su responsabilidad ni la de ningún proveedor de atención médica determinar si una persona superviviente ha sido violada o no. Esa es una determinación legal.*

16. Si una mujer, una niña o un hombre transgénero superviviente ha sufrido violencia sexual, ¿qué es lo que puede prevenir si busca atención médica lo antes posible (**encierre un círculo todas las opciones que correspondan**)?
- A. Un embarazo no deseado.
  - B. Infecciones de transmisión sexual.
  - C. VIH.
  - D. Tétanos.
  - E. Hepatitis B.

*Respuesta: Todas las opciones anteriores; la eficacia del tratamiento para estas afecciones dependerá de qué tan pronto después de una agresión la persona superviviente busque atención. Cuanto antes reciba una persona superviviente la medicación, más probabilidades habrá de que la medicación sea eficaz.*

17. Las condiciones que alguien presente o le diga que son signos de que la persona necesita una derivación inmediata a un centro de salud de nivel superior incluyen (**seleccione todas las opciones que correspondan**):
- A. Dolor y sensibilidad abdominal.
  - B. Sangrado del área genital (vagina o ano).
  - C. Objeto en la vagina o el ano.
  - D. Sangrado abundante en otras partes del cuerpo
  - E. Vómito con sangre
  - F. Estado mental alterado o confusión
  - G. No lo sé.

*Respuesta: A-F; cualquier persona que presente los síntomas enumerados anteriormente en las opciones A-F se debe derivar inmediatamente a un centro de atención médica de nivel superior. Estas condiciones son peligrosas y requieren atención médica inmediata.*

18. Si nota que una persona superviviente está sangrando mucho, usted o la persona superviviente pueden cubrir la herida con una tela limpia, presionar y aplicar presión sobre la herida hasta que se pueda derivar a la persona a un centro de salud de nivel superior.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: Verdadero; si una persona superviviente está sangrando mucho: organice la derivación a un centro de salud de nivel superior. Lávese las manos con agua y jabón, y utilice guantes si hay disponibles. Pídale a la persona superviviente que aplique presión sobre la herida y ayude a la persona a acostarse. Cubra la herida con una tela limpia; si no tiene guantes, evite el contacto directo con la sangre de la persona. Si no tiene guantes, use una bolsa de plástico como barrera, presione hacia abajo y aplique presión sobre la herida. Coloque el vendaje con suficiente firmeza para detener el sangrado, pero no tan apretado como para cortar la circulación. Si el sangrado no cesa, presione con más fuerza la herida y aplique más vendajes, no retire los primeros apósitos. Lávese las manos con agua y jabón después de brindar atención.*

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

19. Si hay algún objeto sobresaliendo de la herida, no lo retire. Debe dejarlo ahí e intentar detener el movimiento del objeto con gasas y vendas limpias.

- A. Verdadero.
- B. Falso.

*Respuesta: A; esta afirmación es verdadera. Cualquier objeto que sobresalga de una herida se debe mantener en su lugar y vendar hasta que sea posible derivar a la persona a un centro de salud de nivel superior. Si el sangrado no se detiene, coloque más vendajes. No retire los primeros apósitos.*

20. Para que una mujer, una niña o un hombre transgénero superviviente pueda prevenir un embarazo no deseado después de un acto de violencia sexual, debe tomar ciertos medicamentos dentro de:

- A. Dos días completos desde la agresión.
- B. Tres días completos desde la agresión.
- C. Cinco días completos desde la agresión.

*Respuesta: C; una persona superviviente de violencia sexual que esté en edad reproductiva (que esté menstruando o sea adolescente que haya desarrollado botones mamarios), que tenga útero y ovarios y se presente para recibir atención dentro de los 5 días completos (120 horas) posteriores a la penetración vaginal o anal, debe recibir pastillas anticonceptivas de emergencia para prevenir embarazos no deseados.*

21. Para que una persona superviviente pueda prevenir el VIH después de la violencia sexual, debe comenzar a tomar ciertos medicamentos dentro de:

- A. Dos días completos desde la agresión.
- B. Tres días completos desde la agresión.
- C. Cinco días completos desde la agresión.

*Respuesta: B; la profilaxis posexposición al VIH, o PEP, es un medicamento que puede reducir el riesgo de transmisión del VIH después de violencia sexual si se administra a tiempo. La PEP se debe iniciar dentro de 72 horas, o 3 días completos, después de que una persona superviviente haya sufrido violencia sexual. La PEP es más eficaz cuanto antes se inicie.*

22. El VIH se transmite por (**encierre en un círculo todas las opciones que correspondan**):

- A. Tener relaciones sexuales sin usar preservativo.
- B. Tocar, abrazar o besar a alguien con VIH.
- C. Usar agujas u hojas de afeitar sucias, sin esterilizar.
- D. Compartir comidas con alguien que tiene VIH.
- E. Tocar sangre de alguien que tiene VIH cuando usted tiene un corte abierto o un herpes en la mano.
- F. Compartir la cama o ropa con alguien que tiene VIH.
- G. Compartir letrinas con alguien que tiene VIH.
- H. Una madre infectada a su bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia, si no está tomando ningún medicamento para evitar que el VIH infecte a su bebé.
- I. Insectos que pican a alguien con VIH y luego a alguien sin VIH.
- J. Recibir sangre después de un sangrado abundante, cuando la sangre no se ha analizado.

*Respuestas: A, C, E, H, J.*

## Herramientas de evaluación

23. Al enseñar sobre la violencia sexual en su trabajo diario, es importante compartir lo siguiente (encierre en un círculo todas las opciones que correspondan):
- A. Por qué es importante buscar atención médica después de la violencia sexual.
  - B. Las personas supervivientes pueden recibir atención sin que nadie más se entere de la agresión.
  - C. No se puede hacer nada para ayudar a la persona superviviente ya que la violencia sexual es algo vergonzoso.
  - D. La persona superviviente tiene la culpa de la situación de violencia sexual que le ocurrió.

*Respuesta: A, B; la violencia sexual nunca es culpa de la persona superviviente. La atención médica después de una agresión ayuda a la persona superviviente a prevenir mayores consecuencias para la salud y se puede brindar sin que nadie más se entere de la agresión. En algunos casos, una persona superviviente puede dudar en buscar atención médica porque supone que cualquier acto para buscar atención está asociado con la búsqueda de justicia. Entonces, puede resultar útil reforzar que la atención de salud y las acciones legales/justicias se pueden considerar por separado; como trabajadores sanitarios comunitarios, el mensaje de salud más importante que debemos compartir son los beneficios de buscar atención oportuna y dónde se puede acceder a los servicios.*

**DETÉNGASE** aquí si su facilitador le dice que no necesita completar el resto de la prueba.

24. ¿Qué información importante se debe registrar al realizar el historial médico de la persona superviviente?
- A. Cuando ocurrió el incidente.
  - B. Si la persona superviviente está casada.
  - C. Nombre de la persona que obligó a la persona superviviente a tener relaciones sexuales.

*Respuesta: A; es importante anotar la fecha y hora en que la persona superviviente experimentó violencia sexual, ya que esta información determinará si es correcto o no administrar ciertos tratamientos (como la AE y la PEP). También se registra otra información, como la edad de la persona superviviente, el alcance de la violencia física, la penetración, los signos y síntomas actuales y el historial médico. Por razones de seguridad, no se suele registrar ni el nombre de la persona superviviente ni del agresor.*

25. Los antibióticos se utilizan para prevenir y tratar las infecciones de transmisión sexual.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: A; esta afirmación es verdadera. Los antibióticos se utilizan para prevenir y tratar ciertas infecciones de transmisión sexual.*

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

26. Antes de administrar medicamentos, es importante verificar lo siguiente (**seleccione todas las opciones que correspondan**):
- A. Cómo se llama el medicamento.
  - B. Qué hacer si la persona superviviente ya está embarazada, está amamantando o tiene alergias.
  - C. Cuándo se vence el medicamento.
  - D. Qué efectos secundarios puede causar el medicamento y cómo puede abordarlos la persona que lo toma.
  - E. Con qué frecuencia la persona superviviente debe tomar el medicamento.
  - F. Cómo se deben ver y almacenar los medicamentos (en un lugar fresco y seco, fuera del alcance de los niños).

*Respuesta: A-F; todas las opciones anteriores son consideraciones importantes para la administración segura de medicamentos. Es muy importante informar a las personas supervivientes que terminen todos sus medicamentos. El medicamento se debe conservar en un lugar fresco y seco y fuera del alcance de los niños. No se deben administrar pastillas que comienzan a desmoronarse o cambiar de color, o cápsulas que estén pegadas o que hayan cambiado de forma.*

27. Las mujeres embarazadas deben recibir antibióticos especiales que sean seguros para el embarazo.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: A; verdadero. Es importante preguntarle a la persona superviviente si está embarazada porque, en ese caso, es posible que necesite tomar antibióticos especiales que sean seguros para las mujeres embarazadas o en periodo de lactancia.*

28. Una persona superviviente que está embarazada es elegible para un aborto con medicamentos hasta las 12 semanas de embarazo.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: A; si el embarazo tiene menos de 12 semanas y 0 días, la persona superviviente está dentro del plazo para someterse a un aborto con medicamentos si así lo desea. Pueden recibir una combinación de mifepristona y misoprostol, o misoprostol solo.*

29. Si la persona superviviente tiene un embarazo de más de 12 semanas, no se puede hacer nada y la persona superviviente simplemente tendrá que continuar con el embarazo.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: Falso; los TSC deben derivar cualquier embarazo de más de 12 semanas y 0 días a un centro de salud para que la persona superviviente pueda conocer las opciones disponibles si no desea continuar con el embarazo. Si el embarazo tiene entre 12 y 14 semanas y 0 días, la persona superviviente se puede someter a una aspiración manual por vacío. Si el embarazo tiene más de 14 semanas, la posibilidad de interrupción se basará en si hay una derivación disponible para dilatación y evacuación (D y E) o métodos que se basen en misoprostol.*

## Herramientas de evaluación

30. Se requiere una prueba de embarazo antes de administrar pastillas para prevenir embarazos no deseados.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: B; esta afirmación es falsa. Si aún no se conoce el embarazo y una mujer embarazada toma pastillas de anticoncepción de emergencia (AE), no perjudicará el embarazo. La AE no es un método de aborto. Si sabe que una mujer está embarazada, no le debe administrar pastillas de AE porque no tendrán ningún efecto.*

31. Las pastillas anticonceptivas de emergencia pueden provocar un aborto o dañar un embarazo existente.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: B; esta afirmación es falsa. Las pastillas de AE no dañarán el embarazo y no son un método de aborto.*

32. Una niña que muestra signos de estar convirtiéndose en adulta pero que no ha comenzado a tener su periodo menstrual puede recibir anticoncepción de emergencia.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: A; esta afirmación es verdadera. Una mujer superviviente de violencia sexual que esté en edad reproductiva (mujeres que menstrúan o adolescentes que hayan desarrollado botones mamarios) puede recibir AE.*

33. Una persona superviviente que es un hombre transgénero puede correr riesgo de embarazo si tiene útero y ovarios, incluso si está en terapia con testosterona.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: A; verdadero. Una persona que toma testosterona aún puede ovular y correr riesgo de quedar embarazada. Por eso, los hombres transgénero supervivientes deben recibir AE si todavía tienen sus ovarios y útero, incluso si ya no están menstruando como resultado de la terapia con testosterona.*

34. Los medicamentos para la prevención del VIH son seguros para las mujeres embarazadas y los niños y niñas supervivientes de violencia sexual.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: A; esta afirmación es verdadera. Las mujeres embarazadas y los niños y niñas pueden ser elegibles para recibir la PEP. La dosis se ajusta para niños y niñas según la edad y el peso.*

35. ¿Durante cuánto tiempo debe tomar medicamentos la persona superviviente para prevenir el VIH?
- A. Durante 7 días.
  - B. Durante 28 días.
  - C. Durante 3 meses.

*Respuesta: B; la PEP consiste en medicamentos antirretrovirales (ARV) que se toman diariamente durante 28 días.*

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

36. Se requiere una prueba de detección del VIH para comenzar a tomar medicamentos para prevenir el VIH.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: B, esta afirmación es falsa. Si bien no es necesario que a las personas supervivientes se les haga una prueba de detección del VIH para que se les ofrezca la PEP, explique a los participantes que deben alentar a las personas supervivientes a que acudan a un centro de salud, si está disponible, para hacerse una prueba de detección del VIH, ya que ya no necesitarán recibir la PEP y necesitarán acceder a más atención médica si su prueba de VIH es positiva.*

37. Si hay una prueba de VIH disponible, está bien saltarse el asesoramiento y simplemente administrar la prueba.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.

*Respuesta: B; falso. Una prueba de VIH siempre debe ser voluntaria y se debe contar con el consentimiento, la confidencialidad, el asesoramiento, la transmisión de los resultados correctos de la prueba y la conexión con servicios de atención, tratamiento y prevención. Al brindar asesoramiento, debe explicar las ventajas y desventajas de conocer su estado serológico respecto del VIH. Como el SIDA es una enfermedad tratable pero no curable, el asesoramiento es una parte importante de una prueba de VIH.*

38. Si la persona superviviente siente dolor en el abdomen después de haber sido agredida sexualmente, usted debe hacer lo siguiente:
- A. Hacerle saber a la persona que eventualmente desaparecerá y decirle que no se preocupe.
  - B. Derivar a la persona a un establecimiento de salud de nivel superior.

*Respuesta: B; el dolor en el abdomen o el vientre puede ser un signo de una infección u otra afección médica grave, se debe realizar una derivación inmediata a un centro de salud de nivel superior.*

39. Para prevenir infecciones, limpie una herida menor con:
- A. Alcohol.
  - B. Agua y jabón.
  - C. Lodo/Barro.

*Respuesta: B; cualquier herida que no requiera derivación a un centro de salud de nivel superior se debe limpiar, secar y cubrir con un trozo fino de gasa limpia para prevenir infecciones. Si está disponible, se puede aplicar a la herida una fina capa de una crema antibiótica, como Neosporin, antes de colocar la gasa. Se le debe indicar a la persona superviviente que cambie la gasa todos los días y busque signos de infección (como enrojecimiento, calor o sensibilidad al tacto).*

40. Enumere tres reacciones emocionales comunes a la violencia sexual que puede experimentar una persona superviviente.
- A. \_\_\_\_\_
  - B. \_\_\_\_\_
  - C. \_\_\_\_\_

*Respuestas: Puede variar, algunas de las posibles respuestas son las siguientes: miedo, negación, depresión, ansiedad, ira, soledad/aislamiento, pérdida de control, cambios de humor, culpa, vergüenza/incomodidad, pérdida de confianza en uno mismo.*

## Herramientas de evaluación

41. Una persona superviviente presenta lesiones en la piel pero no sabe cuándo ocurrieron o si recibió una vacuna para prevenir el tétanos (trismo) en el pasado. ¿Debería recibir una inyección contra el tétanos?
- A. Sí
  - B. No

*Respuesta: A; el tétanos es una enfermedad grave causada por la entrada de bacterias en una herida. Una persona superviviente que presenta heridas en la piel o las membranas mucosas puede estar en riesgo de contraer una infección por tétanos y se le debe ofrecer la vacuna, especialmente si no ha recibido (o no sabe si ha recibido) esta vacuna antes.*

42. Como mínimo, ¿cuándo se les debe pedir a las personas supervivientes que regresen para recibir la atención de seguimiento?
- A. En 2 semanas; 1 semana si recibe la PEP.
  - B. Entre 6 y 12 semanas.
  - C. Las personas supervivientes de violencia sexual no necesitan seguimiento.

*Respuesta: A; alentar a realizar una visita de seguimiento en 2 semanas, preferiblemente en 1 semana si la persona superviviente está recibiendo la PEP o si la persona superviviente es una persona con una discapacidad intelectual o psicosocial para brindarles oportunidades continuas para hacer preguntas o aclarar asuntos de salud. También se les puede realizar un seguimiento en 1, 3 y 6 meses para reevaluar embarazo, el VIH, las ITS, la salud mental y administrar las vacunas contra la hepatitis B y el tétanos.*

43. Para cuidarse y controlar su propio estrés cuando trabaja con personas supervivientes de violencia sexual, puede resultar útil:
- A. Hable sobre sus experiencias con un supervisor, otro trabajador sanitario comunitario o alguien en quien confíe.
  - B. Aprender a pensar y aceptar lo que hizo bien, lo que no salió muy bien y los límites de lo que puede hacer.
  - C. Tomarse un tiempo para descansar y relajarse.
  - D. Todas las opciones anteriores.

*Respuesta: D; todas las afirmaciones anteriores son estrategias útiles para cuidarse y controlar su propio estrés.*

**DETÉNGASE** aquí si su facilitador le dice que no necesita completar el resto de la prueba.

44. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra el tétanos se necesitan para finalizar la serie completa?
- \_\_\_\_\_ dosis.

*Respuesta: 3 dosis; las personas supervivientes que reciben la vacuna contra el tétanos deben completar el calendario de vacunación. La primera dosis se puede administrar cuando la persona superviviente busque atención. La segunda dosis generalmente se administra 4 semanas después de la primera dosis (visita de seguimiento en 1 mes) y la tercera dosis se administra entre 6 meses y un año después de la primera dosis (visita de seguimiento en 6 meses).*

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

45. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra la hepatitis B se necesitan para finalizar la serie completa?  
\_\_\_\_\_ dosis.

*Respuesta: 3 dosis; una persona superviviente que reciba la vacuna contra la hepatitis B debe completar el calendario de vacunación. La primera dosis se puede administrar cuando la persona superviviente busque atención. Dependiendo del producto, la segunda dosis generalmente se administra 4 semanas después de la primera dosis (visita de seguimiento en 1 mes) y la tercera dosis se administra de 4 a 6 meses después de la primera dosis (visita de seguimiento en 6 meses).*

46. La infección en el entorno de atención médica se puede prevenir si se hace lo siguiente:

- A. Lavarse las manos con jabón y agua corriente antes y después de brindar atención y usar guantes limpios al tocar cualquier herida o líquido de la persona superviviente.
- B. Lavar y desinfectar todas las herramientas que serán reutilizadas.
- C. No reutilizar las agujas y desecharlas adecuadamente para que los niños y los animales no puedan encontrarlas.
- D. Todas las opciones anteriores.

*Respuesta: D; todas las opciones anteriores son acciones que se deben realizar para prevenir infecciones en entornos de atención médica. Si las infecciones transmitidas por el aire son frecuentes, las mascarillas faciales o tapabocas también pueden evitar que se propaguen.*

47. Los signos de una infección de transmisión sexual son los siguientes (**seleccione todas las opciones que correspondan**):

- A. Secreción vaginal inusual en términos de cantidad, olor o color.
- B. Picazón en la vagina o el pene.
- C. Dolor al orinar.
- D. Sarpullido, herpes o úlceras en el área genital.

*Respuesta: A-D; todas las respuestas son correctas. Otros síntomas pueden incluir dolor durante las relaciones sexuales y dolor en la parte baja del abdomen.*

48. Los signos de una reacción alérgica a los medicamentos son los siguientes:

- A. Picazón.
- B. Manchas rojas.
- C. Hinchazón en la boca y la lengua.
- D. Dificultad para respirar.
- E. Todas las opciones anteriores.

*Respuesta: E; todas las opciones anteriores son signos de una reacción alérgica. Para prevenir una reacción alérgica y un ataque alérgico, antes de administrar un medicamento, debe preguntar: "¿Alguna vez has tenido una reacción a este medicamento, como manchas rojas, picazón, hinchazón o dificultad para respirar?" Si la respuesta es sí, no debe utilizar ese medicamento en ninguna de sus formas.*

**FIN. ¡Gracias!**

## Herramientas de evaluación

## 4. Herramienta de evaluación clínica de TSC\*

**Prueba posterior y prueba de tres meses  
PERSONA ADULTA FEMENINA****INSTRUCCIONES**

El componente de evaluación clínica implica una dramatización entre el TSC y una persona superviviente de práctica. Las circunstancias del caso de la persona superviviente se detallan a continuación. Un evaluador debe utilizar la siguiente lista de verificación para evaluar si se cumplen las competencias clave de los TSC durante cada fase del examen. Esta actividad brinda una oportunidad para evaluar la práctica directa y las habilidades de comunicación del TSC y para que el TSC reciba orientación del evaluador sobre aspectos que se puedan mejorar.

**Antecedentes del caso (se debe leer al TSC):**

Una persona superviviente femenina de 22 años llega a la clínica dos días después de haber sido agredida sexualmente por un soldado. El soldado la agredió por la vagina y la boca. La mujer afirma que quiere recibir todos los tratamientos disponibles y que no tiene alergias. Tiene hematomas en brazos y piernas; niega tener sangrado vaginal, secreción, herpes genitales o dificultad para orinar. Informa que tiene algo de dolor en la zona genital y presenta un sangrado leve en una herida en el antebrazo que no requiere derivación a un centro de nivel superior. No está segura de su historial de vacunas tanto para la hepatitis B como para el tétanos. Su última menstruación fue hace una semana y no utiliza anticonceptivos.

**Indicaciones adicionales:**

- La persona superviviente a veces llora mucho y se siente avergonzada por lo que sucedió. Ella le pregunta al TSC si otras personas sabrán de la agresión o de su decisión de buscar tratamiento hoy.
- La persona superviviente tiene muchas preguntas sobre sus medicamentos y quiere saber qué seguimiento necesita después de su visita de hoy.
- La persona superviviente está particularmente preocupada por el VIH y quiere entender más sobre su riesgo y qué puede hacer para protegerse en el futuro.

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

#### EVALUACIÓN GENERAL, PREPARACIÓN, CONSENTIMIENTO

¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Observar los signos de peligro para determinar si la persona superviviente requiere o no una derivación inmediata.				
2. Si la persona superviviente está estable, llevarla a un lugar privado, tranquilo y seguro.				
3. Explicar los procedimientos.				
4. Obtener el consentimiento informado para tratar a la persona superviviente.				
<b>Sumar el total de "Sí":</b>				

#### CREAR UN ENTORNO PROPICIO

¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Mantener la calma y ofrecer consuelo durante la atención y el tratamiento de la persona superviviente.				
2. Comunicarse directamente con la persona superviviente usando un lenguaje simple, claro y sin culpar a la persona, y usar frases alentadoras, como "Lamento que te haya pasado esto", "Esto no es tu culpa" o "Aquí estás a salvo".				
3. Expresar interés o preocupación por la persona superviviente tanto con el lenguaje corporal como con las palabras.				
4. Evitar interrumpir, hacer preguntas capciosas u ofrecer opiniones cuando no se las piden, en lugar de centrarse en la persona superviviente.				
5. Asegúrese de que se cumplan los principios básicos para trabajar con personas supervivientes, que incluyen: garantizar la confidencialidad; respetar los deseos, los derechos y la dignidad de la persona superviviente; y tratar a la persona superviviente sin discriminación.				
<b>Sumar el total de "Sí":</b>				

## Herramientas de evaluación

## REALIZAR UN HISTORIAL MÉDICO

¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Pregunte a la persona sobreviviente su edad.				
2. Preguntarle a la persona superviviente su género y pronombres preferidos.				
3. Preguntar a la persona superviviente cuándo ocurrió el incidente (hora y fecha).				
4. Preguntar si la persona superviviente recibió las vacunas contra la hepatitis y el tétanos.				
5. Preguntar si la persona superviviente está tomando algún otro medicamento.				
6. Preguntar si la persona superviviente tiene alguna alergia a los medicamentos.				
7. Preguntar a la persona superviviente si tiene alguna herida y, de ser así, dónde.				
8. Preguntar a la persona superviviente si hubo penetración por el ano, la vagina o la boca.				
9. Preguntar la persona superviviente si siente algún dolor y utilizar la escala de FACES para describir el dolor.				
10. Preguntar a la persona superviviente si tiene sangrado o secreción vaginal.				
11. Preguntar a la persona superviviente si está embarazada.				
12. Preguntar a la persona superviviente si está usando anticonceptivos.				
13. Preguntar a la persona superviviente si se sabe si tiene VIH.				
14. Completar la documentación del historial médico de forma adecuada.				
<b>Sumar el total de "Sí":</b>				

#### CUIDADO Y TRATAMIENTO APROPIADOS

¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Ofrecer una prueba de embarazo e interpretar los resultados correctamente.				
2. Ofrecer y, si la persona superviviente lo permite, administrar AE con mensajes apropiados.				
3. Ofrecer y, si la persona superviviente lo permite, administrar 1 g de azitromicina para prevenir la sífilis y la clamidia y dar los mensajes apropiados.				
4. Ofrecer y, si la persona superviviente lo permite, administrar 400 mg de cefixima para la gonorrea (o 125 mg de ceftriaxona inyectable) y dar los mensajes apropiados.				
5. Ofrecer y, si la persona superviviente lo permite, administrar 2 g de metronidazol para la tricomoniasis y dar los mensajes apropiados.				
6. Ofrecer asesoramiento y pruebas voluntarias de VIH, asesorar adecuadamente a la persona superviviente e interpretar los resultados correctamente.				
7. Ofrecer y, si la persona superviviente lo permite, administrar la PEP para la prevención del VIH (durante 28 días) y dar los mensajes apropiados.				
8. Ofrecer y, si la persona superviviente lo permite, administrar 250 mg de paracetamol para el dolor.				
9. Ofrecer y, si la persona superviviente lo permite, administrar la vacuna contra la hepatitis B de manera adecuada.				
10. Ofrecer y, si la persona superviviente lo permite, administrar la vacuna contra el tétanos de manera adecuada.				
11. Proporcionar (o probablemente verbalizar) el cuidado básico correcto de la herida en el antebrazo de la persona superviviente, incluida la limpieza, la eliminación de la suciedad, la aplicación de Neosporin (si está disponible) y la cobertura con una gasa.				
12. Verificar el vencimiento de todos los medicamentos.				
13. Administrar medicamentos correctamente según los protocolos (verificar la dosis, la vía, el nombre del medicamento, etc.).				
<b>Sumar el total de "Sí":</b>				

## Herramientas de evaluación

## EDUCACIÓN, DERIVACIÓN Y CONSEJERÍA

¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Brindar asesoramiento sobre el tratamiento, incluido el manejo de los efectos secundarios, la frecuencia de las dosis y la importancia de completar todo el tratamiento, si aún no se ha brindado.				
2. Ofrecer y, si la persona superviviente lo permite, coordinar una derivación para una prueba de VIH, si no se proporciona en la visita.				
3. Hablar sobre formas de tener relaciones sexuales más seguras y la negociación de preservativos.				
4. Decidir juntos qué derivaciones le gustaría a o necesitaría la persona superviviente (más servicios de salud, psicosociales, de protección, jurídicos, sociales, etc.).				
5. Ofrecer y, si la persona superviviente lo permite, coordinar una derivación para la vacuna contra la hepatitis B.				
6. Ofrecer y, si la persona superviviente lo permite, coordinar la derivación para la vacuna contra la hepatitis B/tétanos, si no se proporciona en la visita.				
7. Hablar sobre las preocupaciones de seguridad personal y asegurarse de que la persona superviviente tenga un lugar seguro a donde ir.				
8. Coordinar una visita de seguimiento (una semana si recibe la PEP, dos semanas si no recibe la PEP).				
9. Completar el formulario de admisión de manera precisa.				
10. Preguntar a la persona superviviente si desea un registro de la visita y analizar cualquier inquietud de seguridad.				
<b>Sumar el total de "Sí":</b>				

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

#### CONCLUSIÓN

¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Después de que la persona superviviente se vaya, transferir la información del formulario de admisión al formulario de seguimiento lo antes posible.				
<b>Sumar el total de "Sí":</b>				

#### ATENCIÓN DE SEGUIMIENTO (en 1 o 2 semanas)

¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Preguntarle a la persona superviviente cómo se siente con los medicamentos y si tiene efectos secundarios.				
2. Recordar a la persona superviviente que debe terminar completamente el tratamiento con medicamentos.				
3. Si la persona superviviente aún no se ha hecho la prueba, preguntarle si le gustaría hacerse una prueba de VIH en el centro de salud.				
4. Hablar sobre la opción de derivación de la pareja para enfermedades de transmisión sexual y el VIH, según sea necesario.				
5. Evaluar embarazo (al mes) y brindar asesoramiento adecuado.				
6. Si la persona superviviente desea interrumpir el embarazo, calcular correctamente el embarazo y ofrecer el aborto con medicamentos si el embarazo tiene menos de 12 semanas.				
7. Evaluar el estado emocional de la persona superviviente y garantizar que tenga el apoyo psicosocial adecuado.				
8. Decidir juntos qué derivaciones le gustarían a la persona superviviente (más servicios de salud, psicosociales, de protección, sociales, legales).				
9. Hablar sobre las inquietudes de seguridad nuevas o existentes con la persona superviviente.				
10. Informar a la persona superviviente que puede regresar en cualquier momento, especialmente dentro de 1, 3 y 6 meses.				
11. Documentar la atención brindada y cualquier problema que le preocupe en el formulario de admisión.				
12. Después de que la persona superviviente se haya ido, almacenar de manera segura los formularios originales de admisión y de seguimiento de acuerdo con el protocolo.				
<b>Sumar el total de "Sí":</b>				

**Herramientas de evaluación**

**EVALUACIÓN GENERAL (encierre en un círculo una opción)?**

<b>¿Cómo fue el desempeño del TSC...</b>	<b>1 (malo)</b>			<b>5 (promedio)</b>				<b>10 (excelente)</b>		
1. Se comunicó de forma clara y precisa con la persona superviviente.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Demostró habilidades de escucha y comunicación favorables.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. Demostró comprender las opciones de tratamiento.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**COMENTARIOS ADICIONALES:**

---



---



---



---



---



---



---



---

**Puntuación total general:** \_\_\_\_\_

**(La puntuación para aprobar es de 41/59 respuestas "Sí" o superior)**

\*Adaptado del IRC, *Clinical Care for Survivors of Sexual Assault: A Multi-Media Training Tool* [Atención clínica para personas supervivientes de agresión sexual: Una herramienta de capacitación multimedia], 2008; y el IRC/UNICEF, *Case Management Checklist* [Lista de verificación de gestión de casos], *Caring for Child Survivors of Sexual Abuse* [Atención para niños y niñas supervivientes de abusos sexuales], 2012.

## 5. Ejemplo de evaluación de tres meses

### Evaluación de tres meses para los TSC 2 y 3 \*

*Puntaje para aprobar la sección 2: 16/20 (80%)*

El seguimiento puede ser una entrevista verbal o una actividad escrita. Para los TSC 1, adapte las preguntas cualitativas para que cumplan con su alcance de trabajo.

#### Guía de entrevista en profundidad

Identificación de la entrevista: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Identificación del participante: \_\_\_\_\_ Sitio: \_\_\_\_\_  
 Identificación del traductor: \_\_\_\_\_ Hora de inicio: \_\_\_\_\_  
 Hora de finalización: \_\_\_\_\_

#### ACTITUDES

¿Qué piensa sobre la violencia sexual y las personas supervivientes de violencia sexual?

- Indagación: ¿Qué incluye para usted la violencia sexual? ¿Su opinión cambió desde que es parte de este proyecto? Si es así, ¿de qué manera?

#### CONFIANZA

¿Qué tan preparado se siente en su capacidad para brindar atención médica de calidad a las personas supervivientes de violencia sexual?

- Indagación: ¿Se siente preparado para realizar: los registros del historial, el consentimiento informado, el tratamiento y el seguimiento? ¿Cuál es la habilidad más difícil de aplicar? ¿Cuáles son los desafíos que enfrenta al brindar atención de calidad a las personas supervivientes?
- Indagación: ¿Qué le preocupa como trabajador sanitario que brinda atención a personas supervivientes de violencia sexual? ¿Qué tipo de apoyo le gustaría recibir del personal del programa?

#### PRÁCTICA

¿Qué sucede cuando una persona se acerca a usted y le dice que ha sido agredida sexualmente?

- Indagación: ¿Qué tratamiento brinda con frecuencia a las personas supervivientes y cuál brinda rara? ¿Qué documentación se conserva para las personas supervivientes de agresión sexual? ¿Cuáles son los procedimientos para derivar a las personas supervivientes para que reciban atención y seguimiento?

#### OTRO

¿Qué cree que alentaría de forma adicional a las personas de su comunidad a acudir a recibir atención médica si han sido agredidas sexualmente?

- Indagación: ¿Qué podrían hacer ustedes, como trabajadores sanitarios, para ayudar con esto?

\* Adaptado del IRC, *Clinical Care for Survivors of Sexual Assault: A Multi-Media Training Tool* [Atención clínica a las personas supervivientes de agresión sexual: Una herramienta de capacitación multimedia]

## Herramientas de evaluación

## Cuestionario

Para comenzar, responda las siguientes preguntas sobre usted:

1. ¿Cuál es su género?
  - A. Femenino.
  - B. Masculino.
  - C. Otro.
  - D. No deseo revelar mi género.
2. ¿Cuántos años tiene?
  - A. <30
  - B. 30-39
  - C. 40-49
  - D. >50
3. ¿Alguna vez brindó atención a una persona superviviente de violencia sexual?
  - A. Sí
  - B. No
4. ¿A cuántas personas supervivientes de violencia sexual ha atendido en los últimos 3 meses?
  - A. 0
  - B. 1
  - C. 2
  - D. 3 o más.

Lea atentamente las preguntas y brinde la respuesta que crea más verdadera y honesta. Para las preguntas que digan "Seleccione todas las opciones que correspondan", puede seleccionar 1 o más respuestas. Es posible que a veces tenga la opción de seleccionar "No lo sé". Si no comprende una pregunta o respuesta, no dude en pedirle al administrador de la encuesta que le explique.

5. ¿Qué es la violencia sexual? **Seleccione todas las opciones que correspondan**
  - A. Cualquier violencia física no deseada o contacto de carácter sexual.
  - B. Penetración forzada de la boca con el pene.
  - C. Penetración forzada de la vagina con el pene u objeto extraño.
  - D. Penetración forzada del ano con el pene u objeto extraño.
  - E. No lo sé.
6. Si una mujer, una niña o un hombre transgénero superviviente ha sufrido violencia sexual, ¿qué es lo que puede prevenir si busca atención médica lo antes posible? **Seleccione todas las opciones que correspondan**
  - A. Un embarazo no deseado.
  - B. Infecciones de transmisión sexual.
  - C. VIH.
  - D. Tétanos.
  - E. Hepatitis B.

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

7. Cuando se encuentra con una posible persona superviviente, ¿qué debe hacer primero? **Seleccione todas las opciones que correspondan**
- A. Comprobar si la persona está lo suficientemente estable como para poder tratarla.
  - B. Verificar si la persona realmente ha sido violada.
  - C. No lo sé.
8. ¿Cuál es el propósito de obtener el consentimiento informado? **Seleccione todas las opciones que correspondan**
- A. Proporcionarle a la persona superviviente una explicación de lo que hará y cómo puede brindarle tratamiento.
  - B. Para asegurarse de que la persona superviviente comprenda todo lo que usted hará y cómo puede brindarle tratamiento.
  - C. Darle a la persona superviviente la posibilidad de elegir qué tratamiento quiere recibir.
  - D. No lo sé.
9. ¿Qué debe hacer si una persona superviviente se niega a dar su consentimiento?
- A. Explicarle qué hará y por qué en detalle; preguntarle si entiende el tratamiento o tiene alguna pregunta y, si aun así lo rechaza, aceptar la decisión final de la persona superviviente.
  - B. Explicarle que si usted no lo/la revisa, nadie le creerá.
  - C. Continuar con el registro del historial y el tratamiento, ya que usted sabe qué es lo mejor para la persona.
  - D. No lo sé.
10. Mientras usted realiza el historial médico, la persona superviviente se queda callada y con los ojos llorosos. ¿Qué debería hacer? **Seleccione todas las opciones que correspondan**
- A. Evitar el contacto visual y pasar rápidamente a otra pregunta.
  - B. Preguntarle a la persona superviviente si necesita tomar un descanso.
  - C. Tranquilizar a la persona superviviente diciéndole: "No tienes la culpa".
11. Las condiciones que requieren derivación a un centro de salud de nivel superior incluyen las siguientes: **Seleccione todas las opciones que correspondan**
- A. Dolor y sensibilidad abdominal.
  - B. Sangrado de la vagina.
  - C. Objeto en la vagina.
  - D. Pérdida de control sobre la orina o las heces.
  - E. Sangrado abundante del recto.
  - F. No lo sé.
12. Tiene la opción de hacer una prueba de embarazo y la prueba de la persona superviviente es positiva. Según el primer día de su último periodo menstrual, se cree que tiene aproximadamente 9 semanas de embarazo. A la persona superviviente no le gustaría continuar con el embarazo. ¿Cuál es el régimen apropiado para darle a la persona superviviente? **Seleccione todas las opciones que correspondan**
- A. Administrar 200 mg de **mifepristona** por vía oral. Después de 24 a 48 horas, administrar 800 microgramos de **misoprostol** debajo de la lengua, entre la mejilla y la encía o por vía vaginal en una dosis.
  - B. Administrar 200 mg de **mifepristona** por vía oral. Después de 36 a 48 horas, administrar 800 microgramos de **misoprostol** por vía vaginal, luego 400 microgramos debajo de la lengua o entre la mejilla y la encía, cada 3 horas hasta un máximo de 5 dosis de misoprostol.
  - C. 800 microgramos de misoprostol **por vía vaginal** cada 3-12 horas hasta un máximo de 3 dosis.
  - D. 800 microgramos de misoprostol **debajo de la lengua** cada 3 horas hasta un máximo de 3 dosis.

## Herramientas de evaluación

13. Para prevenir embarazos no deseados, la anticoncepción de emergencia se debe administrar dentro de \_\_\_\_\_ días. **Complete el espacio en blanco**
14. ¿Qué método anticonceptivo de emergencia es más eficaz para prevenir el embarazo entre 3 y 5 días (73-120 horas) después de la violencia sexual?
- A. **Acetato de ulipristal en un régimen** de 30 mg en una dosis única.
  - B. **Levonogestrel solo (progestágeno solo) en un régimen** de 1,5 mg de levonogestrel en una dosis única.
  - C. **Estrógeno-progestágeno en un régimen combinado** de una dosis de 0,1 mg de etinilestradiol más 0,5 mg de levonogestrel con 12 horas de diferencia.
15. Se puede administrar anticoncepción de emergencia a mujeres jóvenes supervivientes que no han comenzado a menstruar pero han desarrollado botones mamarios.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.
  - C. No lo sé.
16. Se debe administrar anticoncepción de emergencia a las personas supervivientes masculinas transgénero con útero y ovarios, incluso si reciben terapia con testosterona.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.
  - C. No lo sé.
17. La PEP contra el VIH se puede administrar a: **Seleccione todas las opciones que correspondan**
- A. Mujeres embarazadas, niños y niñas supervivientes de violencia sexual, dentro de los 3 días posteriores a la penetración del pene en la vagina.
  - B. Personas supervivientes que acuden a recibir atención médica dentro de los 3 días posteriores a la violencia (penetración de un pene en la vagina).
  - C. Personas supervivientes que acuden a recibir atención médica dentro de los 5 días posteriores a la violencia (penetración de un pene en la vagina).
  - D. Personas supervivientes que acuden a recibir atención médica dentro de los 3 días siguientes a la violencia (penetración de un pene en el ano).
  - E. Las personas supervivientes que acuden a recibir atención médica dentro de los 3 días siguientes a la violencia (penetración de un pene en la boca).
18. La PEP contra el VIH se debe tomar durante \_\_\_\_\_ días.  
**Complete el espacio en blanco**
19. Una mujer de 16 años acude a consulta 6 meses después de sufrir violencia sexual (penetración de un pene dentro de la vagina). No informa flujo vaginal, dolor ni sangrado. ¿Qué servicios debería ofrecer?  
**Seleccione todas las opciones que correspondan**
- A. Antibióticos para prevenir las ETS.
  - B. PEP para el VIH.
  - C. Anticoncepción de emergencia.
  - D. Vacuna contra la hepatitis B.
  - E. Vacuna contra el tétanos.
  - F. Derivación para los servicios de asesoramiento y apoyo comunitario.

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

20. Enumere tres reacciones emocionales comunes ante una agresión sexual que una persona superviviente puede experimentar.
1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
21. Una persona superviviente se presenta después de un aborto incompleto. No han intentado introducir ningún objeto sucio en su vagina. Tienen menos de 13 semanas de embarazo. ¿Qué le podría dar?  
**Seleccione todas las opciones que correspondan**
- A. 600 microgramos de misoprostol (tres píldoras de 200 microgramos) por vía oral como dosis única.
  - B. 400 microgramos de misoprostol (dos píldoras de 200 microgramos) sublingual como dosis única.
22. Los padres y cuidadores deben dar su consentimiento para la atención médica y el tratamiento de su hijo/hija menor de edad, pero el niño o la niña superviviente también debe participar en lo que le sucederá.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.
  - C. No lo sé.
23. Si sospecha que el padre, la madre o cuidador es el abusador, debe hacer lo siguiente:
- A. Preguntarle directamente al padre/madre/cuidador.
  - B. Entrevistar al niño o niña superviviente en privado para evaluar las necesidades de seguridad y crear el plan de acción.
  - C. No debe hacer nada.
  - D. No lo sé.
24. Se puede hablar de la información de salud de una persona superviviente sin el consentimiento de la persona superviviente con: **Seleccione todas las opciones que correspondan**
- A. Un miembro de la comunidad que podría ofrecer apoyo.
  - B. Un miembro de la comunidad que promete mantener la información privada.
  - C. Un miembro de la comunidad que no conoce a la persona superviviente.
  - D. Los familiares de la persona superviviente.
  - E. Nadie.
  - F. No lo sé.

## Herramientas de evaluación

Indique su nivel de confianza en su capacidad para brindar atención médica a las personas supervivientes de violencia sexual.

25. En una escala del 1 al 5, donde 1 significa "Nada" y 5 significa "Extremadamente alto", encierre en un círculo el número que muestra qué tan seguro está de su capacidad para:

1	2	3	4	5	8
Nada	Mínimo	Moderado	Alto	Extremadamente alto	No aplica

1. Comunicarse con personas supervivientes de diferentes edades y orientaciones sexuales/identidades de género.	1	2	3	4	5	8
2. Explicar los detalles de lo que hará para ayudar a una persona superviviente.	1	2	3	4	5	8
3. Obtener el consentimiento informado para brindar tratamiento.	1	2	3	4	5	8
4. Brindar atención médica adecuada a las personas supervivientes según sus factores de riesgo y el momento de presentación.	1	2	3	4	5	8
5. Derivar a los servicios de aborto seguro.	1	2	3	4	5	8
6. Brindar un aborto con medicamentos.	1	2	3	4	5	8
7. Saber cuándo y cómo derivar a los servicios de salud de nivel superior.	1	2	3	4	5	8
8. Derivar a una persona superviviente a los servicios de apoyo emocional, de salud mental, legales y comunitarios.	1	2	3	4	5	8
9. Gestionar las ITS (gestión sindrómica)	1	2	3	4	5	8
10. Mantener la confidencialidad.	1	2	3	4	5	8
11. Completar los formularios de admisión y seguimiento.	1	2	3	4	5	8

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

Indique su nivel de acuerdo con las siguientes afirmaciones sobre la violencia sexual y la atención a las personas supervivientes.

<b>1</b> Totalmente en desacuerdo	<b>2</b> En desacuerdo	<b>3</b> De acuerdo	<b>4</b> Totalmente de acuerdo	<b>8</b> No lo sé.
---	---------------------------	------------------------	--------------------------------------	-----------------------

26. En una escala del 1 al 4, donde 1 significa "Totalmente en desacuerdo" y 4 significa "Totalmente de acuerdo", encierre en un círculo el número que muestra qué tan de acuerdo está con cada afirmación a continuación:

1. La violencia sexual ocurre en mi comunidad.	1	2	3	4	8
2. La violencia sexual le puede pasar a cualquiera.	1	2	3	4	8
3. Los hombres y los niños pueden ser agredidos sexualmente.	1	2	3	4	8
4. Los niños y las niñas pueden ser agredidas sexualmente.	1	2	3	4	8
5. Las personas con discapacidades pueden ser agredidas sexualmente.	1	2	3	4	8
6. Las personas con orientación sexual e identidad de género diversas no corren riesgo de sufrir violencia sexual.	1	2	3	4	8
7. Una persona superviviente de violencia sexual podría haber merecido el ataque por su forma de vestir o actuar.	1	2	3	4	8
8. Si el marido de una mujer la obliga a tener relaciones sexuales, no se trata de violencia sexual.	1	2	3	4	8
9. Es mi responsabilidad brindar atención a las personas supervivientes de violencia sexual.	1	2	3	4	8
10. Es mi responsabilidad determinar si una persona superviviente ha sido "violada" o no.	1	2	3	4	8
11. Está bien compartir la información de una persona superviviente con su familia sin obtener el permiso de la persona superviviente.	1	2	3	4	8
12. Una persona superviviente debería poder elegir si desea recibir o no el tratamiento.	1	2	3	4	8

## Herramientas de evaluación

## 5. Ejemplo de evaluación de tres meses

## Respuestas: Evaluación de tres meses para los TSC 2 y 3 \*

*Para las preguntas 5-24, dar 1 punto por cada respuesta completa y correcta; 0,5 puntos por cada respuesta correcta incompleta. Dar 1 punto a cada una de las respuestas abiertas (P. 20).*

*La puntuación para aprobar es 16/20 (80 %).*

El seguimiento puede ser una entrevista verbal o una actividad escrita. Para los TSC 1, adapte las preguntas cualitativas para que cumplan con su alcance de trabajo.

### Guía de entrevista en profundidad

Identificación de la entrevista: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Identificación del participante: \_\_\_\_\_ Sitio: \_\_\_\_\_  
 Identificación del traductor: \_\_\_\_\_ Hora de inicio: \_\_\_\_\_  
 Hora de finalización: \_\_\_\_\_

### ACTITUDES

¿Qué piensa sobre la violencia sexual y las personas supervivientes de violencia sexual?

- **Indagación:** ¿Qué incluye para usted la violencia sexual? ¿Su opinión cambió desde que es parte de este proyecto? Si es así, ¿de qué manera?

### CONFIANZA

¿Qué tan preparado se siente en su capacidad para brindar atención médica de calidad a las personas supervivientes de violencia sexual?

- **Indagación:** ¿Se siente preparado para realizar: los registros del historial, el consentimiento informado, el tratamiento y el seguimiento? ¿Cuál es la habilidad más difícil de aplicar? ¿Cuáles son los desafíos que enfrenta al brindar atención de calidad a las personas supervivientes?
- **Indagación:** ¿Qué le preocupa como trabajador sanitario que brinda atención a personas supervivientes de violencia sexual? ¿Qué tipo de apoyo le gustaría recibir del personal del programa?

### PRÁCTICA

¿Qué sucede cuando una persona se acerca a usted y le dice que ha sido agredida sexualmente?

- **Indagación:** ¿Qué tratamiento brinda con frecuencia a las personas supervivientes y cuál brinda rara? ¿Qué documentación se conserva para las personas supervivientes de agresión sexual? ¿Cuáles son los procedimientos para derivar a las personas supervivientes para que reciban atención y seguimiento?

### OTRO

¿Qué cree que alentaría de forma adicional a las personas de su comunidad a acudir a recibir atención médica si han sido agredidas sexualmente?

- **Indagación:** ¿Qué podrían hacer ustedes, como trabajadores sanitarios, para ayudar con esto?

#### Cuestionario

Para comenzar, responda las siguientes preguntas sobre usted:

1. ¿Cuál es su género?
  - A. Femenino.
  - B. Masculino.
  - C. Otro.
  - D. No deseo revelar mi género.
2. ¿Cuántos años tiene?
  - A. <30
  - B. 30-39
  - C. 40-49
  - D. >50
3. ¿Alguna vez brindó atención a una persona superviviente de violencia sexual?
  - A. Sí
  - B. No
4. ¿A cuántas personas supervivientes de violencia sexual ha atendido en los últimos 3 meses?
  - A. 0
  - B. 1
  - C. 2
  - D. 3 o más.

Lea atentamente las preguntas y brinde la respuesta que crea más verdadera y honesta. Para las preguntas que digan "Seleccione todas las opciones que correspondan", puede seleccionar 1 o más respuestas. Es posible que a veces tenga la opción de seleccionar "No lo sé". Si no comprende una pregunta o respuesta, no dude en pedirle al administrador de la encuesta que le explique.

5. ¿Qué es la violencia sexual? **Seleccione todas las opciones que correspondan**
  - A. Cualquier violencia física no deseada o contacto de carácter sexual.
  - B. Penetración forzada de la boca con el pene.
  - C. Penetración forzada de la vagina con el pene u objeto extraño.
  - D. Penetración forzada del ano con el pene u objeto extraño.
  - E. No lo sé.

*Respuesta: A, B, C, D son ejemplos de violencia sexual.*

6. Si una mujer, una niña o un hombre transgénero superviviente ha sufrido violencia sexual, ¿qué es lo que puede prevenir si busca atención médica lo antes posible? **Seleccione todas las opciones que correspondan**
  - A. Un embarazo no deseado.
  - B. Infecciones de transmisión sexual.
  - C. VIH.
  - D. Tétanos.
  - E. Hepatitis B.

*Respuesta: A, B, C, D, E son ejemplos de enfermedades/condiciones que se pueden prevenir con atención inmediata.*

## Herramientas de evaluación

7. Cuando se encuentra con una posible persona superviviente, ¿qué debe hacer primero? **Seleccione todas las opciones que correspondan**

- A. Comprobar si la persona está lo suficientemente estable como para poder tratarla.
- B. Verificar si la persona realmente ha sido violada.
- C. No lo sé.

*Respuesta: A, primero debe comprobar si la persona está lo suficientemente estable como para poder tratarla. Si la persona superviviente presenta cualquiera de los "signos de peligro" que se mencionaron durante la capacitación, debe estabilizar a la persona lo mejor posible y derivarla inmediatamente a un centro de salud de nivel superior para que reciba atención adicional.*

8. ¿Cuál es el propósito de obtener el consentimiento informado? **Seleccione todas las opciones que correspondan**

- A. Proporcionarle a la persona superviviente una explicación de lo que hará y cómo puede brindarle tratamiento.
- B. Para asegurarse de que la persona superviviente comprenda todo lo que usted hará y cómo puede brindarle tratamiento.
- C. Darle a la persona superviviente la posibilidad de elegir qué tratamiento quiere recibir.
- D. No lo sé.

*Respuesta: A, B, C*

9. ¿Qué debe hacer si una persona superviviente se niega a dar su consentimiento?

- A. Explicarle qué hará y por qué en detalle; preguntarle si entiende el tratamiento o tiene alguna pregunta y, si aun así lo rechaza, aceptar la decisión final de la persona superviviente.
- B. Explicarle que si usted no lo/la revisa, nadie le creerá.
- C. Continuar con el registro del historial y el tratamiento, ya que usted sabe qué es lo mejor para la persona.
- D. No lo sé.

*Respuesta: A*

10. Mientras usted realiza el historial médico, la persona superviviente se queda callada y con los ojos llorosos. ¿Qué debería hacer? **Seleccione todas las opciones que correspondan**

- A. Evitar el contacto visual y pasar rápidamente a otra pregunta.
- B. Preguntarle a la persona superviviente si necesita tomar un descanso.
- C. Tranquilizar a la persona superviviente diciéndole: "No tienes la culpa".

*Respuesta: B y C*

11. Las condiciones que requieren derivación a un centro de salud de nivel superior incluyen las siguientes: **Seleccione todas las opciones que correspondan**

- A. Dolor y sensibilidad abdominal.
- B. Sangrado de la vagina.
- C. Objeto en la vagina.
- D. Pérdida de control sobre la orina o las heces.
- E. Sangrado abundante del recto.
- F. No lo sé.

*Respuesta: A-E*

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

12. Tiene la opción de hacer una prueba de embarazo y la prueba de la persona superviviente es positiva. Según el primer día de su último periodo menstrual, se cree que tiene aproximadamente 9 semanas de embarazo. A la persona superviviente no le gustaría continuar con el embarazo. ¿Cuál es el régimen apropiado para darle a la persona superviviente? **Seleccione todas las opciones que correspondan**
- A. Administrar 200 mg de **mifepristona** por vía oral. Después de 24 a 48 horas, administrar 800 microgramos de **misoprostol** debajo de la lengua, entre la mejilla y la encía o por vía vaginal en una dosis.
  - B. Administrar 200 mg de **mifepristona** por vía oral. Después de 36 a 48 horas, administrar 800 microgramos de **misoprostol** por vía vaginal, luego 400 microgramos debajo de la lengua o entre la mejilla y la encía, cada 3 horas hasta un máximo de 5 dosis de misoprostol.
  - C. 800 microgramos de misoprostol **por vía vaginal** cada 3-12 horas hasta un máximo de 3 dosis.
  - D. 800 microgramos de misoprostol **debajo de la lengua** cada 3 horas hasta un máximo de 3 dosis.

*Respuesta: A, C, D. El régimen más eficaz para un embarazo de menos de 10 semanas es el A. Sin embargo, si solo hay misoprostol disponible, la persona superviviente puede recibir las opciones C o D. La opción B es para embarazos de entre 10 y 12 semanas.*

13. Para prevenir embarazos no deseados, la anticoncepción de emergencia se debe administrar dentro de \_\_\_\_\_ días. **Complete el espacio en blanco**

*Respuesta: 5 días completos.*

14. ¿Qué método anticonceptivo de emergencia es más eficaz para prevenir el embarazo entre 3 y 5 días (73-120 horas) después de la violencia sexual?
- A. **Acetato de ulipristal en un régimen** de 30 mg en una dosis única.
  - B. **Levonogestrel solo (progestágeno solo) en un régimen** de 1,5 mg de levonogestrel en una dosis única.
  - C. **Estrógeno-progestágeno en un régimen combinado** de una dosis de 0,1 mg de etinilestradiol más 0,5 mg de levonogestrel con 12 horas de diferencia.

*Respuesta: A. El acetato de ulipristal es más eficaz que las pastillas que solo contienen progestina entre 73 y 120 horas después de una relación sexual sin protección. También es más eficaz y tiene menos efectos secundarios que las pastillas hormonales combinadas. Cuanto más cerca del momento de la relación sexual se administra la pastilla de levonogestrel sola, mejor funciona. También es más eficaz y tiene menos efectos secundarios que las pastillas hormonales combinadas.*

15. Se puede administrar anticoncepción de emergencia a mujeres jóvenes supervivientes que no han comenzado a menstruar pero han desarrollado botones mamarios.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.
  - C. No lo sé.

*Respuesta: verdadero.*

16. Se debe administrar anticoncepción de emergencia a las personas supervivientes masculinas transgénero con útero y ovarios, incluso si reciben terapia con testosterona.
- A. Verdadero.
  - B. Falso.
  - C. No lo sé.

*Respuesta: Verdadero. Los hombres transgénero supervivientes que reciben terapia con testosterona pueden experimentar ovulación y, por lo tanto, pueden estar en riesgo de un embarazo. Deben recibir anticoncepción de emergencia si se presentan dentro de los 5 días posteriores a la violencia sexual.*

## Herramientas de evaluación

17. La PEP contra el VIH se puede administrar a: **Seleccione todas las opciones que correspondan**

- A. Mujeres embarazadas, niños y niñas supervivientes de violencia sexual, dentro de los 3 días posteriores a la penetración del pene en la vagina.
- B. Personas supervivientes que acuden a recibir atención médica dentro de los 3 días posteriores a la violencia (penetración de un pene en la vagina).
- C. Personas supervivientes que acuden a recibir atención médica dentro de los 5 días posteriores a la violencia (penetración de un pene en la vagina).
- D. Personas supervivientes que acuden a recibir atención médica dentro de los 3 días siguientes a la violencia (penetración de un pene en el ano).
- E. Las personas supervivientes que acuden a recibir atención médica dentro de los 3 días siguientes a la violencia (penetración de un pene en la boca).

*Respuesta: A, B, D; La PEP se debe administrar en caso de agresión vaginal o anal dentro de los 3 días completos posteriores al incidente. La transmisión del VIH por agresión oral es muy baja.*

18. La PEP contra el VIH se debe tomar durante \_\_\_\_\_ días. **Complete el espacio en blanco**

*Respuesta: A, B, D; La PEP se debe administrar en caso de agresión vaginal o anal dentro de los 3 días completos posteriores al incidente. La transmisión del VIH por agresión oral es muy baja.*

19. Una mujer de 16 años acude a consulta 6 meses después de sufrir violencia sexual (penetración de un pene dentro de la vagina). No informa flujo vaginal, dolor ni sangrado. ¿Qué servicios debería ofrecer?

**Seleccione todas las opciones que correspondan**

- A. Antibióticos para prevenir las ETS.
- B. PEP para el VIH.
- C. Anticoncepción de emergencia.
- D. Vacuna contra la hepatitis B.
- E. Vacuna contra el tétanos.
- F. Derivación para los servicios de asesoramiento y apoyo comunitario.

*Respuesta: A, D, E, F. Como la persona superviviente no presenta ningún síntoma, se debe administrar todos los tratamientos presuntivos. También puede recibir las vacunas contra la hepatitis B y el tétanos si no se ha vacunado completamente. Hable en detalle, descubra por qué vino y cuáles son sus preocupaciones, y brinde consejería sobre el tratamiento propuesto y asegúrese de que esté de acuerdo. También puede realizar pruebas de embarazo y VIH si tiene los suministros necesarios. Compruebe también si tiene una pareja habitual y si la pareja se ha quejado de algún síntoma.*

20. Enumere tres reacciones emocionales comunes ante una agresión sexual que una persona superviviente puede experimentar.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

*Respuestas: Puede variar, algunas de las posibles respuestas son las siguientes: miedo, negación, depresión, ansiedad, ira, alejamiento/aislamiento, pérdida de control, cambios de humor, culpa, vergüenza/incomodidad, pérdida de confianza en uno mismo.*

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

21. Una persona superviviente se presenta después de un aborto incompleto. No han intentado introducir ningún objeto sucio en su vagina. Tienen menos de 13 semanas de embarazo. ¿Qué le podría dar?

**Seleccione todas las opciones que correspondan**

- A. 600 microgramos de misoprostol (tres píldoras de 200 microgramos) por vía oral como dosis única.
- B. 400 microgramos de misoprostol (dos píldoras de 200 microgramos) sublingual como dosis única.

*Respuesta: A, B. Cualquiera de las dosis es apropiada. Si bien el misoprostol es muy seguro, en raras ocasiones puede causar demasiado sangrado o un aborto incompleto. Si el útero no se vacía por completo, se debe derivar a la persona superviviente al centro de salud para que le realicen una aspiración por vacío o para que le brinden otro tratamiento. Las personas supervivientes que presenten síntomas de estado de choque o que hayan intentado un aborto inseguro con un objeto no esterilizado (alambre, madera, etc.) también se deben derivar a un centro de nivel superior. Estas personas supervivientes también necesitan una vacuna contra el tétanos si no la han recibido en los últimos 10 años.*

22. Los padres y cuidadores deben dar su consentimiento para la atención médica y el tratamiento de su hijo/hija menor de edad, pero el niño o la niña superviviente también debe participar en lo que le sucederá.

- A. Verdadero.
- B. Falso.
- C. No lo sé.

*Respuesta: A, verdadero.*

23. Si sospecha que el padre, la madre o cuidador es el abusador, debe hacer lo siguiente:

- A. Preguntarle directamente al padre/madre/cuidador.
- B. Entrevistar al niño o niña superviviente en privado para evaluar las necesidades de seguridad y crear el plan de acción.
- C. No debe hacer nada.
- D. No lo sé.

*Respuesta: B*

24. Se puede hablar de la información de salud de una persona superviviente sin el consentimiento de la persona superviviente con: **Seleccione todas las opciones que correspondan**

- A. Un miembro de la comunidad que podría ofrecer apoyo.
- B. Un miembro de la comunidad que promete mantener la información privada.
- C. Un miembro de la comunidad que no conoce a la persona superviviente.
- D. Los familiares de la persona superviviente.
- E. Nadie.
- F. No lo sé.

*Respuesta: E*

## Herramientas de evaluación

Indique su nivel de confianza en su capacidad para brindar atención médica a las personas supervivientes de violencia sexual.

25. En una escala del 1 al 5, donde 1 significa "Nada" y 5 significa "Extremadamente alto", encierre en un círculo el número que muestra qué tan seguro está de su capacidad para:

1	2	3	4	5	8
Nada	Mínimo	Moderado	Alto	Extremadamente alto	No aplica

1. Comunicarse con personas supervivientes de diferentes edades y orientaciones sexuales/identidades de género.	1	2	3	4	5	8
2. Explicar los detalles de lo que hará para ayudar a una persona superviviente.	1	2	3	4	5	8
3. Obtener el consentimiento informado para brindar tratamiento.	1	2	3	4	5	8
4. Brindar atención médica adecuada a las personas supervivientes según sus factores de riesgo y el momento de presentación.	1	2	3	4	5	8
5. Derivar a los servicios de aborto seguro.	1	2	3	4	5	8
6. Brindar un aborto con medicamentos.	1	2	3	4	5	8
7. Saber cuándo y cómo derivar a los servicios de salud de nivel superior.	1	2	3	4	5	8
8. Derivar a una persona superviviente a los servicios de apoyo emocional, de salud mental, legales y comunitarios.	1	2	3	4	5	8
9. Gestionar las ITS (gestión sindrómica)	1	2	3	4	5	8
10. Mantener la confidencialidad.	1	2	3	4	5	8
11. Completar los formularios de admisión y seguimiento.	1	2	3	4	5	8

## Trabajadores sanitarios comunitarios

### Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

Indique su nivel de acuerdo con las siguientes afirmaciones sobre la violencia sexual y la atención a las personas supervivientes.

<b>1</b> Totalmente en desacuerdo	<b>2</b> En desacuerdo	<b>3</b> De acuerdo	<b>4</b> Totalmente de acuerdo	<b>8</b> No lo sé.
---	---------------------------	------------------------	--------------------------------------	-----------------------

26. En una escala del 1 al 4, donde 1 significa "Totalmente en desacuerdo" y 4 significa "Totalmente de acuerdo", encierre en un círculo el número que muestra qué tan de acuerdo está con cada afirmación a continuación:

1. La violencia sexual ocurre en mi comunidad.	1	2	3	4	8
2. La violencia sexual le puede pasar a cualquiera.	1	2	3	4	8
3. Los hombres y los niños pueden ser agredidos sexualmente.	1	2	3	4	8
4. Los niños y las niñas pueden ser agredidas sexualmente.	1	2	3	4	8
5. Las personas con discapacidades pueden ser agredidas sexualmente.	1	2	3	4	8
6. Las personas con orientación sexual e identidad de género diversas no corren riesgo de sufrir violencia sexual.	1	2	3	4	8
7. Una persona superviviente de violencia sexual podría haber merecido el ataque por su forma de vestir o actuar.	1	2	3	4	8
8. Si el marido de una mujer la obliga a tener relaciones sexuales, no se trata de violencia sexual.	1	2	3	4	8
9. Es mi responsabilidad brindar atención a las personas supervivientes de violencia sexual.	1	2	3	4	8
10. Es mi responsabilidad determinar si una persona superviviente ha sido "violada" o no.	1	2	3	4	8
11. Está bien compartir la información de una persona superviviente con su familia sin obtener el permiso de la persona superviviente.	1	2	3	4	8
12. Una persona superviviente debería poder elegir si desea recibir o no el tratamiento.	1	2	3	4	8

## Herramientas de evaluación

## Herramienta de evaluación clínica del TSC<sup>1</sup> Evaluación de tres meses

### NIÑO O NIÑA SUPERVIVIENTE

#### INSTRUCCIONES

El componente de evaluación clínica implica una dramatización entre el TSC y una persona superviviente de violencia sexual de práctica. Las circunstancias del caso de la persona superviviente se detallan a continuación. Un evaluador debe utilizar la siguiente lista de verificación para evaluar si se cumplen las competencias clave de los TSC durante cada fase del examen. Esta actividad brinda una oportunidad para evaluar la práctica directa y las habilidades de comunicación del TSC y para que el TSC reciba orientación del evaluador sobre aspectos que se puedan mejorar.

#### *Antecedentes del caso (se debe leer al TSC):*

Una persona superviviente femenina de 11 años es llega a la clínica. La trajo su tía, que es su tutora. Informa haber sido agredida sexualmente por un soldado hace dos días. El soldado la agredió por la vagina. Su tía está muy preocupada por el VIH y quiere todo el tratamiento posible para la superviviente. Tiene hematomas en brazos y piernas; niega tener sangrado vaginal, secreción, herpes genitales o dificultad para orinar. Informa que tiene algo de dolor en las zonas genitales y presenta un sangrado leve en una herida en el antebrazo, que no requiere derivación a un centro de nivel superior. No está segura de su historial de vacunas tanto para la hepatitis B como para el tétanos. No comenzó a menstruar, pero muestra algunos signos del inicio de la pubertad, incluido el desarrollo de los botones mamarios. No tiene alergias conocidas. Pesa 35 kg.

#### *Indicaciones adicionales:*

- La persona superviviente se siente avergonzada por lo que sucedió. Ella le pregunta al TSC si otras personas sabrán de la agresión o de su decisión de buscar tratamiento hoy. Quiere que su tía se quede con ella.
- La persona superviviente es tímida pero está interesada en aprender sobre los medicamentos. La cuidadora quiere saber qué seguimiento se necesita después de su visita de hoy.

1 Adaptado del IRC, *Clinical Care for Survivors of Sexual Assault: A Multi-Media Training Tool* [Atención clínica para personas supervivientes de agresión sexual: Una herramienta de capacitación multimedia], 2008; y el IRC/UNICEF, *Case Management Checklist* [Lista de verificación de gestión de casos], *Caring for Child Survivors of Sexual Abuse* [Atención para niños y niñas supervivientes de abusos sexuales], 2012.

## Trabajadores sanitarios comunitarios

Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

### EVALUACIÓN GENERAL, PREPARACIÓN, CONSENTIMIENTO

¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Observar los signos de peligro para determinar si la persona superviviente requiere o no una derivación inmediata.				
2. Si la persona superviviente se encuentra estable, llevar al niño/a a un lugar privado, tranquilo y seguro. Permitir que el cuidador acompañe a la persona superviviente, si la persona superviviente solicita que el cuidador también esté presente.				
3. Explicar los procedimientos.				
4. Obtener el consentimiento informado del cuidador y el acuerdo informado de la persona superviviente para brindar tratamiento.				
<b>Sumar el total de "Sí":</b>				

## Herramientas de evaluación

CREAR UN ENTORNO PROPICIO				
¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Mantener la calma y ofrecer consuelo durante la atención y el tratamiento de la persona superviviente.				
2. Comunicarse directamente con la persona superviviente usando un lenguaje simple, claro y sin culpar a la persona, con palabras que ella entienda y usar frases alentadoras, como "Lamento que esto te haya pasado", "Esto no es tu culpa" o "Aquí estás a salvo".				
3. Expresar interés o preocupación por la persona superviviente tanto con el lenguaje corporal como con las palabras.				
4. Evitar interrumpir, hacer preguntas capciosas u ofrecer opiniones cuando no se las piden, en lugar de centrarse en la persona superviviente.				
5. Asegurarse de que se cumplan los principios básicos para trabajar con personas supervivientes, que incluyen: garantizar la confidencialidad; respetar los deseos, los derechos y la dignidad de la persona superviviente; tratar a la persona superviviente sin discriminación.				
6. Explicar al cuidador que la persona superviviente necesitará atención, paciencia y afecto adicionales durante las próximas semanas y meses.				
<b>Sumar el total de "Sí":</b>				

## Trabajadores sanitarios comunitarios

Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

### REALIZAR UN HISTORIAL MÉDICO

¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Preguntarle a la persona superviviente su edad y no su etapa puberal.				
2. Preguntarle a la persona superviviente su género y pronombres preferidos.				
3. Preguntarle a la persona superviviente cuándo ocurrió el incidente (hora y fecha).				
4. Preguntar si la persona superviviente recibió las vacunas contra la hepatitis y el tétanos.				
5. Preguntar si la persona superviviente está tomando algún otro medicamento.				
6. Preguntar si la persona superviviente tiene alguna alergia a los medicamentos.				
7. Preguntar a la persona superviviente si tiene alguna herida y, de ser así, dónde.				
8. Preguntar a la persona superviviente si hubo penetración por el ano, la vagina o la boca.				
9. Preguntar la persona superviviente si siente algún dolor y utilizar la escala de FACES para describir el dolor.				
10. Preguntar a la persona superviviente si tiene sangrado o secreción vaginal.				
11. Preguntar a la persona superviviente si se sabe si tiene VIH.				
12. Completar la documentación del historial médico de forma adecuada.				
<b>Sumar el total de "Sí":</b>				

## Herramientas de evaluación

## CUIDADO Y TRATAMIENTO APROPIADOS

¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Ofrecer una prueba de embarazo e interpretar los resultados correctamente.				
2. Ofrecer y, si la persona superviviente y el cuidador lo permiten, administrar AE con los mensajes apropiados.				
3. Ofrecer, y si la persona superviviente y el cuidador lo permiten, administrar 700 mg de azitromicina por vía oral para prevenir la clamidia y la sífilis, y proporcionar los mensajes apropiados.				
4. Ofrecer, y si la persona superviviente y el cuidador lo permiten, administrar 280 mg de cefixima por vía oral (o 125 mg de ceftriaxona inyectable) para prevenir la gonorrea y proporcionar los mensajes apropiados.				
5. Ofrecer, y si la persona superviviente y el cuidador lo permiten, administrar 175 mg de metronidazol para prevenir la tricomoniasis (por vía oral, 3 veces al día durante 7 días) y proporcionar los mensajes apropiados.				
6. Ofrecer asesoramiento y pruebas voluntarias de VIH, asesorar adecuadamente a la persona superviviente y al cuidador e interpretar los resultados correctamente.				
7. Ofrecer, y si la persona superviviente y el cuidador lo permiten, administrar 100 mg de zidovudina (por vía oral, 2 cápsulas, 3 veces al día durante 28 días) y 150 mg de lamuvidina (por vía oral, 1 comprimido, 2 veces al día durante 28 días),* y proporcionar los mensajes apropiados.  <i>* Modificar al régimen local disponible.</i>				
8. Ofrecer, y si la persona superviviente y el cuidador lo permiten, administrar 525 mg de paracetamol para el dolor.				
9. Ofrecer, y si la persona superviviente y el cuidador lo permiten, administrar la vacuna contra la hepatitis B de manera adecuada.				
10. Ofrecer, y si la persona superviviente y el cuidador lo permiten, administrar la vacuna contra el tétanos de manera adecuada.				
11. Proporcionar (o probablemente verbalizar) el cuidado básico correcto de la herida en el antebrazo de la persona superviviente, incluida la limpieza, la eliminación de la suciedad, la aplicación de Neosporin (si está disponible) y la cobertura con una gasa.				
12. Verificar el vencimiento de todos los medicamentos.				
13. Administrar medicamentos correctamente según los protocolos (verificar la dosis, la vía, el nombre del medicamento, etc.).				

Sumar el total de "Sí":

#### EDUCACIÓN, DERIVACIÓN Y CONSEJERÍA

¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Brindar asesoramiento a la persona superviviente y al cuidador sobre el tratamiento, incluido el manejo de los efectos secundarios, la frecuencia de las dosis y la importancia de completar todo el tratamiento, si aún no se ha brindado.				
2. Ofrecer y, si la persona superviviente y el cuidador lo permiten, coordinar una derivación para una prueba de VIH, si no se proporciona en la visita.				
3. Decidir juntos qué derivaciones le gustaría a o necesitaría la persona superviviente (más servicios de salud, psicosociales, de protección, jurídicos, sociales, etc.).				
4. Ofrecer y, si la persona superviviente y el cuidador lo permiten, coordinar una derivación para la vacuna contra la hepatitis B, si no se proporciona en la visita.				
5. Ofrecer y, si la persona superviviente y el cuidador lo permiten, coordinar una derivación para la vacuna contra el tétanos, si no se proporciona en la visita.				
6. Hablar sobre las preocupaciones de seguridad personal y asegurarse de que la persona superviviente tenga un lugar seguro a donde ir.				
7. Coordinar una visita de seguimiento (una semana si recibe la PEP, dos semanas si no recibe la PEP).				
8. Completar el formulario de admisión de manera precisa.				
9. Preguntar a la persona superviviente si desea un registro de la visita y analizar cualquier inquietud de seguridad.				
<b>Sumar el total de "Sí":</b>				

## Herramientas de evaluación

## CONCLUSIÓN

¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Después de que la persona superviviente y el cuidador se vayan, transferir la información del formulario de admisión al formulario de seguimiento lo antes posible.				
<b>Sumar el total de "Sí":</b>				

## ATENCIÓN DE SEGUIMIENTO (en 1 o 2 semanas)\*\*

¿El TSC cumplió con estas cosas?	Sí	No	N/A	Comentario del evaluador
1. Preguntar a la persona superviviente y al cuidador cómo se siente con los medicamentos y si tiene algún efecto secundario.				
2. Recordar a la persona superviviente que debe terminar completamente el tratamiento con medicamentos.				
3. Si la persona superviviente aún no se ha hecho la prueba, preguntarle si le gustaría hacerse una prueba de VIH en el centro de salud.				
4. Evaluar el estado emocional de la persona superviviente y garantizar que tenga el apoyo psicosocial adecuado.				
5. Decidir juntos qué derivaciones le gustaría a la persona superviviente (más servicios de salud, psicosociales, de protección, sociales, legales).				
6. Hablar sobre las inquietudes de seguridad nuevas o existentes con la persona superviviente.				
7. Informar a la persona superviviente que puede regresar en cualquier momento, especialmente dentro de 1, 3 y 6 meses.				
8. Documentar la atención brindada y cualquier problema que le preocupe en el formulario de admisión.				
9. Después de que la persona superviviente se haya ido, almacenar de manera segura los formularios originales de admisión y de seguimiento de acuerdo con el protocolo.				
<b>Sumar el total de "Sí":</b>				

\*\* Evaluar embarazo al mes. El seguimiento en 1 a 2 semanas sería demasiado temprano para detectar un embarazo en la orina.

## Trabajadores sanitarios comunitarios

Pre / post-prueba para TSC alfabetizadas

### EVALUACIÓN GENERAL

¿Cómo fue el desempeño del TSC... (encierre en un círculo una opción)?	1 (malo)		5 (promedio)					10 (excelente)		
1. Se comunicó de forma clara y precisa con la persona superviviente.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Demostró habilidades de escucha y comunicación favorables.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. Demostró comprender las opciones de tratamiento.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

### COMENTARIOS ADICIONALES:

---



---



---



---



---



---



---



---

Puntuación total general: \_\_\_\_\_

(La puntuación para aprobar es de 37/54 respuestas "Sí" o superior)