DISCUCIONES DE GRUPOS FOCALES DGF

**Herramienta 1 Guia Manejo de la Higiene Menstrual (MHM) en Emergencias** / IFRC

Información general

Esta herramienta proporciona un ejemplo de preguntas para una discusión de grupo con mujeres y adolescentes para entender las prácticas de manejo de la higiene menstrual, preferencias, creencias social-culturales y restricciones y la salud.

Las preguntas incluyen las cosas clave que debe evaluar en torno al MHM en un contexto humanitario. Las preguntas deben adaptarse para que sean adecuadas y específicas del contexto. Se deben agregar preguntas de introducción/fondo, consentimiento, rompe hielos y sondeos.

**Detalles importantes:**

* Las DGF deben desglosarse poredad, por ejemplo, de 12 a 18 años, de 19 a 35 años y de 36 a 55 años.
* El número de DGF que se celebrarán en la escala, la dispersión geográfica, el tiempo disponible y el contexto. Se recomienda tener al ***menos*** 2 **DGF** con cada **grupo** de **edad;** si la operación o el programa es más grande, puede ser necesario más.
* Consulte la Sección 3 de la Guía para obtener más información sobre la selección de voluntarios para las actividades de MHM.

Dependiendo de cuánto tiempo y recursos tenga, estas preguntas se pueden integrar como parte de otras actividades (por ejemplo, se hacen como parte de un DGF sobre promoción de la higiene, o salud) – o se puede llevar a cabo un DGF separado solo para MHM.

EJEMPLO PREGUNTAS FGD

1. **Información de higiene menstrual**

* ¿De dónde sacas información sobre la salud y la menstruación de las mujeres?
* ¿Con quién te sientes más cómodo para hablar de tu higiene menstrual?
* ¿A qué edad comienzan las mujeres en esta comunidad normalmente a tener su período (menstruación) y terminan de tener su período [menopausia]?
* [Para*las adolescentes]* ¿Alguien te dijo lo que significa tener tu período menstrual, o cómo manejarlo?

1. Prácticas de **higiene menstrual e instalaciones de WASH**

* Antes de esta emergencia/evento, ¿qué producto utilizaste normalmente para gestionar tu período menstrual? ¿De dónde conseguiste el producto (por ejemplo, comprado en la tienda, hecho en casa, etc.)? ¿Cuál fue el costo?
* ¿Qué usas ahora para gestionar tu período mensual? [*Después* de esta *emergencia/evento*]
* ¿Dónde cambias tu tela / Toallas sanitarias desechables o reusables? ¿Con qué frecuencia cambias la tela o paños higiénicos?
* Si hay *toallas desechables*: ¿Dónde se desecha los productos usados? ¿Por qué? Sondeo sobre desafíos, creencias, si lo hacen por la noche, etc.
* En caso de *tela o toallas sanitarias reusables*: ¿Dónde y cómo se lava? ¿Por qué? Observe los baños o lugares donde se lavan, incluyendo con aguas residuales sangrientas, etc.
* *Si tela* *o almohadillas lavables*: ¿Dónde y cómo se seca su toalla sanitaria? ¿Por qué? Observe el lugar incluyendo con privacidad, tabúes, etc.
* En caso de *tela* *o toallas sanitarias lavables*: Una vez desgastado, ¿dónde se deshace el paño viejo? ¿Por qué? Observe sobre desafíos, creencias, si lo hacen por la noche, etc.
* ¿Qué cambios o mejoras harías en las instalaciones de WASH aquí, para que puedas manejar mejor tu menstruación?

1. **Aspectos** sanitarios **y socioculturales**

* Durante su último período mensual, ¿experimentó algún dolor (antes o durante), picazón o irritación? ¿Alguna descarga fuerte u olor? ¿Cómo las has enfrentado?
* Durante su último período mensual, ¿se sintió avergonzada o ansiosa en absoluto? ¿por qué? ¿Qué podría ayudarte a sentirte menos avergonzada o ansiosa?
* ¿Cuáles son las creencias o costumbres con la menstruación en su cultura/comunidad? ¿Cómo te afectan?
* ¿Hay algo que esté restringido o que no pueda hacer durante su período menstrual?
* ¿Qué saben y piensan los hombres (y los niños) sobre la menstruación aquí?
* ¿Qué información sobre tu cuerpo te gustaría saber?

1. **Elementos MHM – \*\*\***pasar alrededor de ***los elementos*** de muestra cuando ***usted hace las preguntas****\*\*\**

* [ Toallas sanitarias: Desechable o Reutilizable]: ¿Alguna vez has usado estos artículos antes? ¿Te gustan? ¿Por qué o por qué no?
* ¿Qué tipo de almohadilla que preferirías ahora? ¿Por qué? *(Discutir aspectos de sostenibilidad /* *reutilización (cuánto tiempo duran los tipos de almohadillas), lavado, secado,* cuestiones de *privacidad,* acceso al *agua, etc.)*

*Analice las preferencias para:*

* [Almohadillas desechables]: ¿Con o sin alas? ¿Nivel de absorbencia?
* [Toallas sanitarias reutilizables]: ¿Color? ¿Tipo de material? ¿Cuántos se necesitan por día (o por período menstrual)? ¿Ayunado en ropa interior o usando banda elástica alrededor de la cintura?
* [Ropa interior]: ¿Color? ¿Tamaño? ¿Estilo?
* [ Jabón]: ¿Huele/fragancia o sin aroma? ¿Marca o color preferido? ¿Bar o jabón de lavandería en polvo?
* [Cuerda, clavijas o tendedero]: ¿Cómo preferirías secar tus almohadillas y ropa interior? ¿Por qué?
* ¿Hay otros artículos o cosas que te falten para ayudarte a controlar tu menstruación?
* [Material IEC]: ¿Entiende el idioma de las imágenes /\*en este papel? *(\*Si ya está traducido al idioma local).* ¿Puedes explicar lo que significan?

1. **Distribución de artículos**

* ¿Ha recibido algún artículo sobre dignidad o higiene menstrual recientemente (o desde la emergencia/crisis)? ¿Cuáles? ¿Antes de que sean útiles? ¿Por qué o por qué no?
* [En caso afirmativo]: ¿Se sintió segura o avergonzadas durante la distribución? ¿Por qué o por qué no?
* ¿Cómo crees que se deben distribuir los artículos de higiene menstrual? ¿Cómo preferirías que se llevara a cabo la distribución?
* ¿Algunas mujeres y niñas son incapaces de ir a las distribuciones? ¿por qué? ¿Qué los restringe?
* [Si planea utilizar la asistencia *en efectivo*]: ¿Cree que los vales para artículos de higiene menstrual son una buena idea aquí? ¿Por qué o por qué no? ¿Se siente cómodo comprando artículos personales en el mercado local / tenderos? ¿Hasta dónde tendrías que viajar al mercado? ¿Hay algo que pueda impedirle usar el cupón para la higiene menstrual (por ejemplo, almohadillas)?

1. **Cierre**

* ¿Cuáles son los desafíos que se enfrenta en la gestión de su período mensual ahora? Si hay muchos, que las mujeres y las niñas voten (por la muestra de las manos) o clasifiquen en orden de importancia.
* ¿Hay alguna otra cosa que te gustaría compartir sobre MHM o tus experiencias?
* ¿Tienes alguna pregunta?

***Agradezca a los*** participantes y explique los pasos siguientes***. Asegúrese*** de que saben cómo pueden acceder a la información y ayuda (por ejemplo, sobre la salud sexual y reproductiva o sobre la ***violencia sexual y de género) \*\*\****