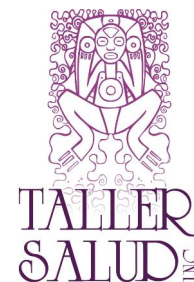
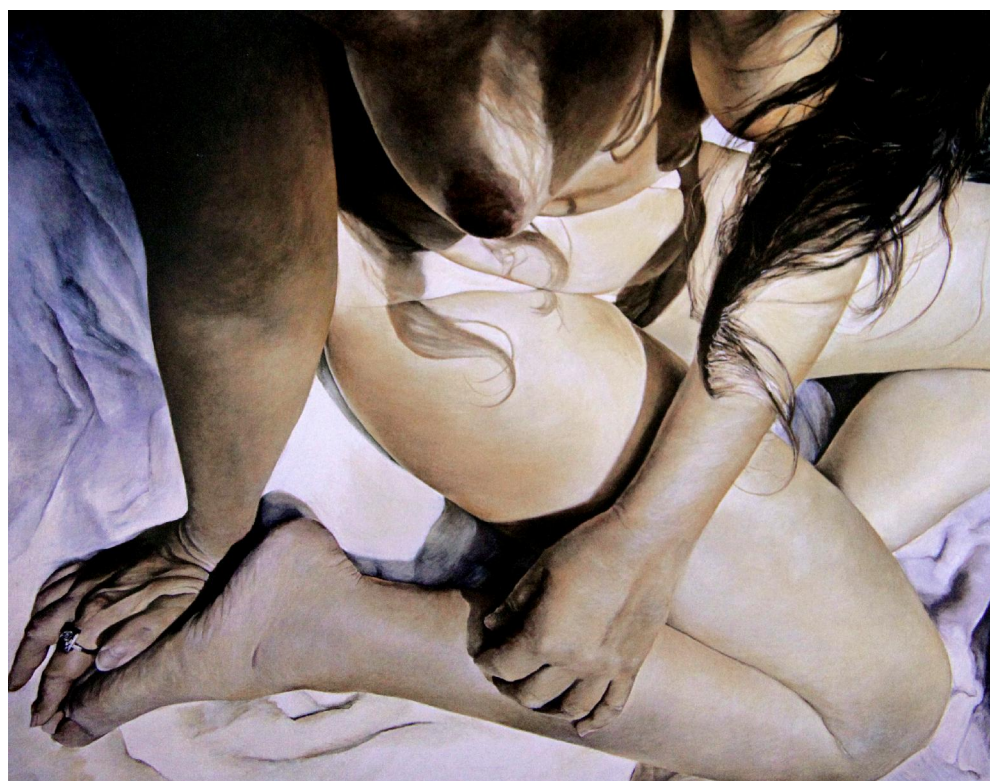


COMA LA BOLETINA



“La salud de un pueblo comienza con la salud de sus mujeres.”

Núm. 20



Joan Semmel, 1974

Campaña del 28 de Septiembre: Día por la Despenalización del aborto en America



Esta campaña genera conversaciones para lograr el acceso a abortos seguros, legales y con calidad de atención en todos los países de América Latina y el Caribe. Es un espacio de articulación política del movimiento feminista que promueve: el debate público y político; la ampliación del consenso social; y cambios jurídicos que contribuyan a la transformación cultural y social. Taller Salud es la organización contacto de la campaña en Puerto Rico.

Octubre a Diciembre 2011

Otras fechas importantes:

25 de Noviembre- No mas violencia contra la mujer



1 de Diciembre-

Alerta contra el SIDA



En esta edición:

Editorial / Identidad sexual en la Niñez	2
Mi Sexualidad la Negocio !Yo! / Abuelas de Tocones	3
Sífilis / Verano al Son de ComPaz	4
Tu Paz Cuenta	5
Despenalización del aborto	6
¿De verdad no quieres ser feminista?	7

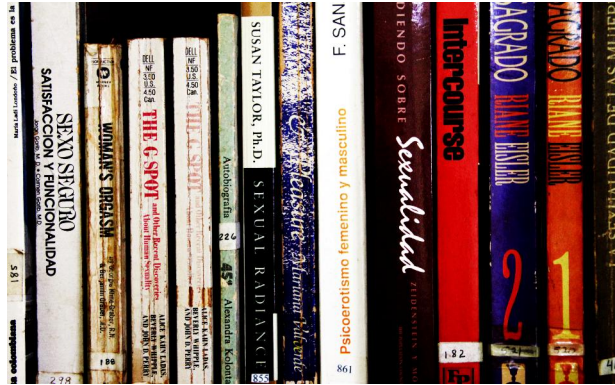
Por Alana Felman Soler, Coordinadora General

Es imposible fomentar la salud a través del miedo. Inculcar el miedo a lo que son procesos naturales de desarrollo, curiosidad, exploración y diversidad es negar el bienestar integral al que todas las personas tenemos derecho. Al fomentar el miedo de la sexualidad, campañas como La Otra Cara del Sida, abstinencia solamente, El Verdadero Amor Espera, niegan la salud misma.

No podemos vivir una vida saludable si no asumimos la información y el entendimiento de nuestros cuerpos y nuestros deseos. Más que cualquier campaña de valores o incremento en el personal de seguridad pública, la educación sexual para la equidad tiene el potencial de crear una sociedad compuesta de personas que se valoren a sí mismas y respeten la autonomía que cada persona tiene sobre su propio cuerpo.

Una educación sexual enfocada en la salud, y no en la enfermedad, es esencial para desarrollar personas integrales. En julio 2010, la Organización de las Naciones Unidas publicó un informe especial* sobre el derecho a la educación, en el que se describe el derecho humano a una educación sexual integral, basado en una perspectiva de género y diversidad. Entre sus recomendaciones, el informe apunta que los estados deben:

- “diseñar e implantar políticas públicas dirigidas a asegurar el disfrute del derecho humano a la educación sexual integral. Estas políticas deben enfocarse en derechos, género y respeto a la diversidad...”
- “asegurar la inclusión de la educación sexual integral desde los grados primarios... en un contexto de respeto y adaptabilidad basándose en la edad del estudiantado y las capacidades asociadas con sus niveles de



desarrollo emocional y cognoscitivo.”

- “proveer para la inclusión y expansión de una perspectiva integral que no enfoque exclusivamente en la biología y asegure que la dimensión de género, derechos humanos, nuevos patrones de comportamiento masculino, diversidad e impedimentos se tomen en cuenta en el establecimiento del currículo y el contenido educativo de la educación sexual.”

Sin embargo, en Puerto Rico continúa habiendo resistencia a fomentar la salud, la equidad y el respeto en el contexto de la sexualidad. La implantación del currículo de género en las escuelas del país continúa congelada después de casi 3 años y recientemente se levantaron voces conservadoras para combatir la Carta Circular del Departamento de Educación #2-2011-12 que proponía la educación sexual integral a través de todos los niveles escolares. La carta circular fomentaba los derechos de los menores y el respeto a la sexualidad y la equidad por razón de género, afirmando las recomendaciones hechas en el informe a la Asamblea General de la ONU.

Afirmemos nuestra salud, afirmando nuestro derecho a una educación sexual integral. Si como pueblo estamos buscando maneras preventivas para detener la violencia, apostemos a la construcción de una nueva fibra social basada en el respeto y no en el miedo.

* Vernor Muñoz, Special Rapporteur on the right to education. Report of the United Nations Special Rapporteur on the right to education.

Rosa para los nenes y azul para las nenas

Por Glorimar Maldonado, Trabajadora Social, Programa PAS

Para entender los retos que trae la sexualidad en la niñez, debemos pensarla de un modo integral. La sexualidad es un conjunto de características biológicas, psicológicas y sociales que contribuyen a la identidad sexual de las personas. Comprender la situación particular de cada niño o niña, requiere que miremos aspectos físicos, emocionales, mentales y espirituales para tener una visión completa.

Cuando una niña o un niño cuestiona su identidad sexual, busca reconocer y validar cuál es su sexo—si es varón o hembra. La identidad sexual se establece aproximadamente entre los 18 meses y dos años de edad. Sin embargo, la identidad sexual no es lo mismo que orientación sexual. La orientación sexual es la atracción hacia uno u otro sexo para establecer relaciones afectivas y eróticas. Ésta, usualmente se define en la adolescencia.

La orientación sexual de cada persona no necesariamente es resultado de un cuestionamiento de su identidad. Tampoco se forma como resultado de un trauma sufrido en la niñez.



Muchas veces, el personal docente de las escuelas refiere a niñas y niños al programa de trabajo social escolar porque entienden que sus conductas “diferentes y amaneradas” son muestras de algún desorden o, incluso, de una agresión sexual. Al referir el caso, se crea una expectativa de que recibiendo atención o terapia, ocurrirá un cambio en la conducta observada. Incluso, presiona a los y las menores a pensar que padecen de una condición y que cambiar su manera de ser es preferible o deseable.

¿Cómo saber si un niño o niña necesita ayuda? Pocas veces niños y niñas hablarán y buscarán ayuda en torno a situaciones relacionadas con su sexualidad. Es importante observar si tienen problemas académicos e interpersonales en el salón de clases o el entorno familiar. Si existe una sospecha de agresión sexual, se debe trabajar de acuerdo a los parámetros establecidos por ley, pero nunca debemos asumir que una conducta “diferente” es un indicador de un problema.

Las personas adultas debemos proveer y modelar un ambiente de aceptación a la diversidad, respeto y equidad en las escuelas, comunidad y en el entorno familiar. Es nuestra responsabilidad proveerle a la niñez los espacios necesarios para que tengan

acceso a una educación sexual completa y objetiva, lo que permite que conozcan y vivan su desarrollo sexual con conciencia y responsabilidad.

Referencia: Mock, Gloria (1999). Sexualidad: Sus conceptos básicos. Ed. Cultural.

Mi sexualidad ; La negocio yo !

Por Jacqueline Cruz-Rodríguez

Facilitadora Programática, Proyecto Arte con Salud

La negociación sexual es un tema del que mucha gente desconoce. Recuerdo la primera vez que comenté en un grupo de amistades que parte de mi trabajo es enseñar técnicas de negociación sexual a mujeres adultas. La mayor parte de ellas rieron y hasta pensaron que mi trabajo era convencer a mujeres de tener relaciones sexuales. Lo complejo del tema tal vez recae en que cada mujer debe mirarse a sí misma, valorarse y valorar su cuerpo. La iniciativa y el control son herramientas necesarias para hablar de tu sexualidad, salud y protección. Esto no debería ser un tema que dependa de lo que los hombres hagan o dejen de hacer. Muchas mujeres no tienen el ambiente adecuado para una negociación sexual con su pareja, ya sea porque viven en relaciones de violencia o agresión; o porque tienen problemas de comunicación. Sin embargo, en el caso de las mujeres que sí tienen la posibilidad de negociar, a veces sólo necesitan algunos consejos para intentarlo.

La pregunta más común que uso al comenzar una conversación sobre la negociación sexual es: “¿Qué harías para convencer a tu pareja a que en medio de ese momento de pasión te chupara el dedo gordo del pie?” Entre risas o caras de sorpresa, comienza una lluvia de ideas. “Se lo meto en la boca yo” grita una mujer. “Le digo que si no me lo chupa, no lo dejo hacer otras cosas” grita coqueta otra. “¡Pues se lo pierde!” ríe la otra. Entonces con una simple pregunta, empezamos a entender lo que conlleva negociar nuestra sexualidad cuando en vez de dedito gordo del pie, decidimos usar la palabra condón. ¿Nos atreveríamos las mujeres a ponérselo nosotras? ¿... con la boca? Si no se lo pone, ¿negocio “otras cositas” para que se lo ponga? ¿Me atrevería a decirle “Tú te lo pierdes”? Para poder contestar estas preguntas, dudas u otros cuestionamientos que surgen entre pensarlo, querer hacerlo e intentarlo; quisiera compartir algunas técnicas que podrían darte una nueva posibilidad:

Si dice: “Yo me vengo afuera, no te apures”

Intenta decirle: “Pero yo quiero que te vengas dentro de mí porque es más rico, y con el condón puesto puedes hacerlo todas las veces que quieras”



Si dice: “Dale, yo lo meto primero y luego lo saco”

Intenta decirle: “¿Sabías que tu pene bota líquido pre eyaculatorio y hacer eso es aún riesgo para Infecciones de Transmisión Sexual o embarazarme?”

Si dice: “Es que no siento nada con el condón”

Intenta: hablarle de la diversidad de condones que están hechos de poliuretano, como los “Ultra Thin” de Trojan. Estos son más finos y ayudan a la sensibilidad. También se venden con texturas. Usa un lubricante caliente a base de agua con el condón para una sensación más rica.

Si dice: “Es que cuando voy a ponerlo se me quitan las ganas”

Intenta decirle: Trata de tenerlos más cerca en el momento o utilizar técnicas eróticas como ponérselo con la boca o masturbándolo. Puedes incorporar la curiosidad de usar juguetes eróticos junto al uso del condón; o tratar usar el condón femenino que puedes ponértelo 8 horas antes.

Son muchos los retos de la negociación sexual, pero las ganancias podrían conservar tu calidad de vida; y protegerte de una Infección de Transmisión Sexual, VIH o un embarazo no deseado.

Negociar tu sexualidad es sexy y te hace poderosa. Llámanos al Proyecto Arte con Salud si te interesa aprender más sobre cómo negociar tu sexualidad.



El grupo de apoyo para abuelas:

“Criando Nuevamente”

visitó en junio el Festival de Las Flores en Aibonito.



Enfermedades de transmisión sexual: SÍFILIS

Por Joselyn Cepeda Alicea, Facilitadora Programática,
Proyecto de Orientación Par

La sífilis es una enfermedad de transmisión sexual que se divide en tres etapas. En la primera etapa aparece un chancro en cualquier parte del cuerpo, en especial en la boca, la vagina, el pene o el ano. Durante esta etapa, también podrían aparecer otras úlceras. El chancro, sin tratamiento, podría desaparecer, pero no la infección. Esta seguirá evolucionando hasta pasar a una segunda etapa. En cambio si se recibe el tratamiento adecuado, la enfermedad puede ser curada.



La segunda etapa se distingue por lesiones en la piel, regularmente en las manos, los pies y en las membranas mucosas. Puede aparecer fiebre, dolor de cabeza, inflamación de ganglios, dolor de garganta y dolores musculares entre otros. Las lesiones en la piel pueden desaparecer aún sin tratamiento. Sin embargo, la enfermedad seguirá en el cuerpo y continuará evolucionando. Si recibes el tratamiento adecuado, aún se puede curar.

Debes protegerte contra el sífilis. Si ya lo tienes, es importante que te trates a tiempo, para no afectar tu sexualidad, tu genitalia y otros órganos importantes de tu cuerpo.

La tercera etapa se divide en dos partes:

Etapla latente temprana: En este periodo no hay síntomas: ya no existe el chancro ni las lesiones en la piel y las membranas mucosas. No obstante, la enfermedad continúa evolucionando y causando daño al cuerpo y sus órganos internos.

Etapla latente tardía: Durante este periodo se siente el estado avanzado de la enfermedad. Comienzan a salir ampollas por todo el cuerpo que con el pasar del tiempo se van abriendo y afectan la piel, los órganos internos, los huesos y el cerebro. Los daños son tan serios que puede llegar a la muerte. Cuando la enfermedad alcanza esta etapa, ya no tiene cura.

De acuerdo a la Sección de Vigilancia de ETS del Departamento de Salud, en el año fiscal 2010-2011 se reportaron 671 casos de sífilis en Puerto Rico. De éstos, 234 se encontraban entre la primera y la segunda etapa de la enfermedad; 427 se encontraban en la tercera; y en 10 de los casos se desconocía la etapa en que se encontraban. El 81% de los casos reportados en el 2010-2011 fueron en varones.

Toda persona activa sexualmente, independientemente del sexo, identidad de género o edad, está en riesgo de contagiarse. Una madre embarazada puede contagiar la enfermedad al feto durante el embarazo ya que la bacteria que la causa puede traspasar la placenta. La manera más efectiva de prevenir esta y otras enfer-

medades de transmisión sexual es la abstinencia. Si decides estar activ@ sexualmente, la mejor manera de protegerse es utilizando condón y manteniendo relaciones sexuales con una pareja que se haya hecho las pruebas necesarias para comprobar que no está infectada.

Es importante que tanto tu y tu pareja se realicen pruebas médicas periódicamente para detectar enfermedades de transmisión sexual. Esto ayudará a identificar enfermedades lo antes posible para tratarlas y evitar que sea demasiado tarde para curarlas o controlarlas.

Para más información sobre este y otros temas relacionados a las Enfermedades de Transmisión Sexual, puedes comunicarte a Taller Salud al 787-876-3440 ó al 787-256-7568.

* Estadísticas de la División de Prevención de ETS/VIH/SIDA Sección de Vigilancia de ETS del Departamento de Salud de Puerto Rico.

Otro año al ComPaz de la juventud de Loíza

Por Irmari Cruz, Integrante Americorps* Vista



Del 5 al 22 de julio, más de 30 jóvenes de 11 a 17 años tuvieron la oportunidad de reunirse en el Centro Comunal de la comunidad El Ceiba para compartir sanamente y adquirir destrezas para convivir sin violencia.

Durante un ejercicio de evaluación llevado a cabo con el apoyo de Americorps* Vista, los y las jóvenes participantes mos-

traron satisfacción con el proyecto. Indicaron que les gustaría que el proyecto durara más semanas durante el verano, algunos preferirían reunirse en un horario más tardío para levantarse más tarde y otros preferirían comenzar temprano para tener tiempo disponible en la tarde. Entre las opiniones expresadas, indicaron que les gustaría programar excursiones para la playa, parques acuáticos, el Albergue Olímpico y la Hacienda Carabali, entre otros. Mostraron mayor interés en actividades al aire libre, almuerzos criollos y realizar grabados. En especial, expresaron preferencia por la práctica de deportes.

Varias investigaciones establecen que la práctica del deporte en equipos de sexo mixto es beneficiosa porque promueve el cambio de estereotipos de género. Algunas creencias estereotipadas que existen sobre la práctica de deportes incluyen que:

- los niños están más interesados en realizar deportes que las niñas;
- las niñas hacen deportes para mantenerse en forma y no subir de peso;
- los niños prefieren la pelota o el baloncesto mientras que las niñas prefieren la gimnasia, el baile o la natación
- los niños practican mas deportes que las niñas
- los niños tienen más resistencia física que las niñas

Blández Ángel, Fernández García y Sierra Zamorano, 2007

Este año, el programa ComPaz integró clínicas de balompié en equipos mixtos. En estas actividades, jóvenes de ambos sexos jugaron conjuntamente y lo utilizaron como punto de reflexión sobre la separación que tradicionalmente ocurre cuando hombres y mujeres practican deporte.

Gracias al proceso de evaluación llevado a cabo, las opiniones de jóvenes participantes permitirán mejorar nuestro trabajo con vías a un año más al ComPaz de la juventud de Loíza.



Tu Paz Cuenta

Por Marianela Rodríguez, Psicóloga Clínica

Ante el alza en incidencia criminal en Puerto Rico, Taller Salud ha comenzado a ofrecer servicios psicológicos gratuitos dirigidos a sobrevivientes del crimen. Si las consecuencias de un crimen están afectando tu salud y tu tranquilidad, el programa Tu Paz Cuenta te puede ayudar a recuperar su sentido de apoderamiento y paz emocional.

La criminalidad impacta nuestro entorno y calidad de vida. Sin embargo, cuando nos toca personalmente, su efecto puede ser devastador. La persona que ha sido víctima de un delito experimenta una violación a su percepción de las reglas de orden social. Trastoca la confianza en el mundo, según lo entendía hasta ese momento.

El crimen es un suceso negativo, vivido de forma brusca, que pone en peligro la integridad física y/o psicológica de una persona. Por sus características, el crimen deja a la víctima en una desventaja emocional donde se percibe incapaz de afrontar la situación con sus recursos emocionales habituales. Como consecuencia, hasta un 54% de las víctimas del crimen desarrollan síntomas relacionados al trastorno por estrés-postraumático (PTSD por sus siglas en ingles).

El PTSD es un trastorno de ansiedad que puede afectar severamente el funcionamiento cotidiano de una persona. Usualmente comienza dentro de los primeros tres

experiencia traumatizante, pero puede tardar años en manifestarse.

Si te identificas con alguna de las siguientes aseveraciones, pudieras beneficiarte de la ayuda psicológica que ofrece Tu Paz Cuenta:

- ♦ He sufrido una experiencia escalofriante o de peligro.
- ♦ Siento que la horrible experiencia que tuve está ocurriendo otra vez.
- ♦ Esta sensación me viene a menudo sin que me de cuenta.
- ♦ Tengo pesadillas y recuerdos horribles de lo que sucedió.
- ♦ Me mantengo lejos de los lugares que me recuerdan lo que pasó.
- ♦ A veces me estremezco y me disgusto mucho cuando sucede algo inesperado.
- ♦ Me cuesta mucho trabajo confiar en la gente o acercarme a otras personas.
- ♦ Me enojo con facilidad.
- ♦ Me siento culpable porque otras personas murieron y yo sobreviví.
- ♦ Tengo problemas para dormir, mis músculos están tensos y verdaderamente no me siento bien.

Si has sobrevivido a un crimen... Llámanos
 (787) 874- 3440/ (787)-256-7568
 OFRECEMOS AYUDA PSICOLÓGICA GRATIS. tsalud@gmail.com

Llámanos al 787.876.3440.

Loíza necesita de Tu Paz.

Por Michel Collado, Documentalista de Taller Salud

El aborto es la terminación de un embarazo, con o sin asistencia médica, y en cualquier circunstancia social o legal. Se estima que alrededor del mundo se practican entre 40 y 60 millones de abortos al año. De estos, al menos 20 millones son inseguros e ilegales.

Las complicaciones por abortos inseguros son una de las causas principales de mortalidad materna. Se estima que 13% (de 600,000 anuales) de las muertes maternas se deben a abortos inseguros. Cerca de 80,000 mujeres mueren en el mundo a raíz de abortos ilegales. Según la Organización Mundial de la Salud, otras 800,000 mujeres requerirán tratamiento médico.

En América Latina, casi 4 millones de mujeres recurren anualmente a abortos clandestinos. Se estima que por cada mujer que muere, otras 15 sufren serias complicaciones médicas.

El acceso a una terminación de embarazo tiene mucho que ver con la condición social y económica de las mujeres. En Latinoamérica, en donde en muchas partes es ilegal practicarse un aborto, las mujeres de clase media y alta pueden obtener abortos seguros en los consultorios privados de sus médicos. En estos casos el proceso se da de manera confidencial y segura.

Los procedimientos de bajo costo y accesibles para mujeres pobres y de áreas rurales suelen darse bajo condiciones insalubres y peligrosas, que en muchas ocasiones terminan en hemorragias e infecciones. Si para evitar morir deciden ser tratadas en un hospital, puede que se les niegue el servicio médico, sean enjuiciadas y encarceladas, al descubrir que se trata de un aborto inducido.

El acceso al aborto inseguro está vinculado a la mortalidad materna* y a la pobreza. Son las mujeres pobres y sin acceso a la información, quienes corren mayor riesgo al abortar. La mujer pobre no puede incurrir en los altos costos de asistencia médica requeridos para un aborto seguro y en muchas ocasiones, tampoco para métodos anticonceptivos.

La mejor estrategia para prevenir un aborto, es prevenir el embarazo. Sin embargo, se estima que en Latinoaméri-

ca hay 14 millones de mujeres que no han podido conseguir métodos anticonceptivos. Estudios han determinado que ocurren aproximadamente 910 mil concepciones al día en el mundo, una 4ta parte de estas son no deseadas. Nos encontramos frente a una problemática que parecería no tener fin. Si la mayor parte de los países no proveen ni educación sexual, ni métodos accesibles de prevención de embarazos; y a la vez prohíben el aborto, obligan a las mujeres a continuar embarazos para los cuales no están listas física, económica o emocionalmente.



En Latinoamérica la mayor parte de las mujeres que abortan son mayores de 20 años, casadas y con hij@s. Muchas de las mujeres que mueren a causa de abortos inseguros, son madres. Al morir, dejan desprovistas a sus familias, creando una problemática aún más profunda.

En gran parte de América Latina, el aborto inducido es legal en caso de violación, malformación fetal, o para salvar la vida de la mujer. Sin embargo, muchas veces se hace imposible que la mujer termine el embarazo a tiempo. En Cuba, Puerto Rico, Guyana y Barbados, el aborto es legal. En la región hay varios países en los que el aborto no es permitido bajo ninguna circunstancia: Chile, El Salvador, Honduras, Nicaragua y República Dominicana.

Las legislaciones prohibitivas o restrictivas no reducen el número de abortos, pero sí incrementan la mortalidad materna. En los países en donde el aborto es legal, se estima 1 muerte por cada 100.000 abortos. En los países donde el aborto es ilegal, se reportan 1.000 muertes por cada 100.000 abortos.

En conmemoración de la Campaña del 28 de septiembre, Día por la Despenalización del aborto en América Latina y el Caribe, Taller Salud reafirma el derecho de las mujeres en Puerto Rico, Latinoamérica y el mundo a decidir cuando, como y si quieren ser madres.

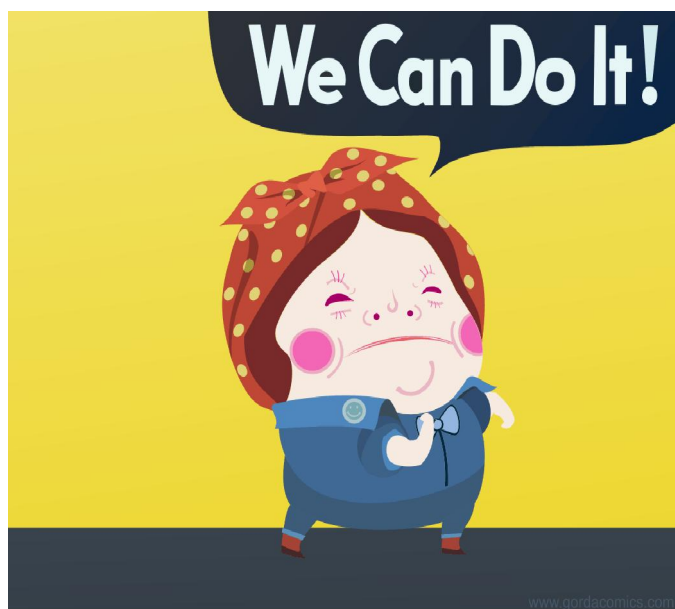
*Entendemos por mortalidad materna, la muerte de una mujer causada por complicaciones del embarazo, parto o aborto inducido.

Fuentes: The Alan Guttmacher Institute.
Campana del 28 de septiembre.org

¿De verdad no quieres ser feminista?

Por Zuly Garcia, Programa Ante la duda, ¡Salud!

¿Qué es ser feminista? Es la capacidad de transformación, de elección, de solidaridad, de hermandad y de equidad. Es ser genuinas y genuinos; es la observación de afuera hacia adentro y viceversa; es el cuestionamiento a lo justo; es mirar la naturalidad de los cuerpos, la posibilidad de las mentes, la inclusión; es la libertad de hacer lo que necesite y desee, fuera de un espacio subordinado. Ser feminista es caminar con los hombres al lado, como seres humanos, desde la solidaridad y el respeto. Es ser incluidas en la toma de decisiones, amar libremente, poder hablar, pedir y exigir.



El feminismo no se circunscribe a las mujeres con pier-nas y axilas “pelúas”, a las lesbianas, a las que tiene Ph.D., ni a las negras, o a las académicas, ni a las que ma “brasieres”, ni a las que no se ponen sostén. Tampoco pertenece exclusivamente a las que odian a los hombres o a las que van a las marchas, ni a las que trabajan en Casa Julia o están en la Junta Directiva de alguna organización feminista. El feminismo lo practica mi abuela de 74 años cuando decide que se va con las amigas a “fiestar” el sábado; lo practica la líder comunitaria que organiza a su comunidad para buscar el bienestar de todos y todas; lo practica mi madre cuando decide que va a montar un negocio y la mujer que pelea los intereses de una hipoteca en el banco porque entiende que son injustos; la que hace la compra mientras aguanta a su cría en la cadera; la que vive sola sin marido y se las busca; la que va al tribunal y exige la pensión alimenticia de sus hijos/as; y la que elige caminar en tacos y ponerse un “gistro” por puro placer. También practican el feminismo la adolescente que no se acuesta con el novio sólo porque él quiere; la niña que juega con muñecas y las monta en un camión de juguete; la mujer que sale de una relación violenta; la niña que le dice a su madre lo que su padrastro le ha estado haciendo por años y la madre que lo denuncia. El feminismo le pertenece al marido que cocina porque llega primero a la casa; al novio que puede negociar con su compañera en la cama; al esposo que lleva a la

prole al parque mientras su esposa toma clases; al abuelo que busca a los nietos a la escuela mientras su hija trabaja; al estudiante que escuchó el discurso de su compañera de clases y le comentó con respeto.

El feminismo no es una mala palabra. El feminismo habla de justicia; de alcanzar lo que añoramos; de que nuestras necesidades sean satisfechas; y de que no nos coarten las posibilidades sólo por ser mujeres. También habla de incluir a aquellas poblaciones que son marginadas todos los días—a los que nadie quiere sin razón aparente. El feminismo incluye a los hombres que están disponibles para caminar al mismo ritmo, hombro a hombro con las mujeres. El feminismo es un estilo de vida que nos permite ser libres y liberadoras.

¿En serio no quieres ser feminista?

¡Yo sí me apunto!

Busca en YOU TUBE el video
“Por el derecho a decidir” creado
por Taller Salud para la Campaña
del 28 de Septiembre

http://youtu.be/voik_hgJFG8



¿ESTAS CRIANDO A TU NIETA O NIETO?
NO ESTAS SOLA



**GRUPO DE APOYO
DE ABUELAS
“CRIANDO NUEVAMENTE”**

INFÓRMATE • ENCUENTRA APOYO • COMPARTE

¡Llámanos! ¡Queremos ayudarte!

787 876-3440





es una publicación de Taller Salud Inc.

Los escritos en esta Boletina son de la propiedad y autoría de Taller Salud, Inc. Derechos reservados

Arte y logo de La Boletina: Michel Collado

Ayuda a Taller Salud cada vez que busques o compres en internet.

!Solo designa a Taller Salud en el espacio provisto!



www.goodsearch.com



Agencia Participante



Fondos Unidos de PR

Mujer: ¿Te interesa aprender y enseñar técnicas de negociación sexual, formas eróticas para protegerse y como hacer un auto-examen vaginal?

¡Se mentora del Proyecto Arte con Salud!

Gana hasta \$40 en certificados de regalos si cualificas. Meriendas, regalos y cuido de niños. Incluye todos los materiales. Llama al 787-876-3440 para entrevistarte.

¡Únete a nosotras!

Puedes formar parte de Taller Salud sí:

- ◆ Estas de acuerdo con nuestra misión y valores;
- ◆ Apoyas nuestras actividades;
- ◆ Participas de nuestra Asamblea Bianual;
- ◆ Pagas una cuota cada dos años;

Recorta y envía esta boleta.

() Me interesa colaborar con trabajo voluntario.

() Me interesa hacer una colaboración de:

___ \$100.00 ___ \$75.00 ___ \$ 50.00

___ \$ 25.00 ___ otra cantidad

Nombre:

Dirección Postal:

Teléfono:

ASISTE A NUESTRA ASAMBLEA

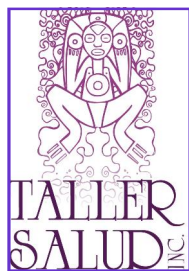
Sábado 22 de Octubre

9:00 AM a 1:00 PM

Centro Comunal de la Comunidad El Ceiba

Medianía Alta, Loíza

!Llámanos para confirmar tu asistencia!



Tel.: (787) 256-7568 / (787) 876-3440

Fax. (787) 876-8704

tsalud@gmail.com

www.tallersalud.com

Octubre a Diciembre de 2011.

Núm. 20

Taller Salud, Inc.

P.O. Box 524

Loiza, PR 00772