

Creencias personales vs. responsabilidades profesionales

Esta actividad es indicada para profesionales de la salud con un alto nivel de escolaridad, que participan directamente en brindar atención clínica, o para personas que no proporcionan servicios médicos directamente, pero cuyo trabajo está relacionado con servicios de aborto en el segundo trimestre, referencias a esos servicios o actividades de promoción y defensa (advocacy). Su propósito es ayudar a las personas a darse cuenta del conflicto entre sus creencias personales y sus responsabilidades profesionales, a resolverlo y a reconocer el vínculo entre esas creencias y sus comportamientos. Se plantea el tema de la objeción de conciencia y se hace hincapié en las responsabilidades de profesionales de la salud de garantizar el derecho de las mujeres a los servicios de salud reproductiva, que incluyen los servicios de aborto.



Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Identificar los factores motivadores y las barreras percibidas al apoyo del acceso a los servicios de aborto en el segundo trimestre;
- (Para profesionales de la salud) Identificar los factores motivadores y las barreras percibidas a la prestación directa de servicios de aborto en el segundo trimestre;
- Expresar cómo estos factores motivadores y barreras percibidas afectan su actitud hacia las mujeres que tienen abortos en el segundo trimestre, así como la calidad de los servicios de aborto en el segundo trimestre en su ámbito;
- (Para profesionales de la salud) Expresar cómo estos factores motivadores y barreras percibidas podrían afectar la calidad de los servicios de aborto en el segundo trimestre que proporcionan;
- Aclarar y posiblemente resolver su ambivalencia en cuanto al apoyo para los servicios de aborto en el segundo trimestre;
- Expresar los límites de la objeción de conciencia y las obligaciones éticas de las y los profesionales de la salud respecto a la interrupción del embarazo.



Materiales

Hoja de trabajo (una por cada participante) e instrucciones para el/la facilitador/a (una por cada facilitador/a de grupo pequeño)

Resolución de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) respecto a la objeción de conciencia



Tiempo

10 minutos para presentar la actividad y facilitar una discusión corta

35 minutos para contestar y discutir las hojas de trabajo en grupos pequeños

15 minutos para informar al grupo en plenaria

60 minutos en total



Preparativos



Hacer copias de la hoja de trabajo para profesionales de la salud, o la hoja de trabajo para personas que no proporcionan servicios médicos directamente, una por cada participante, y las instrucciones para el/la facilitador/a para los facilitadores de los grupos pequeños. Preparar una revisión concisa de las leyes y políticas del país referentes al aborto.

Preparar materiales mundiales y locales sobre las resoluciones y políticas de la FIGO respecto a la objeción de conciencia (Resolución de la FIGO respecto a la objeción de conciencia y otras fuentes mencionadas bajo Recursos adicionales de capacitación: AVTA respecto al aborto y la salud reproductiva)

Instrucciones

1. Presentar la actividad y facilitar una discusión corta:

En países con leyes de aborto restrictivas, se ha oído hablar de profesionales de la salud que falsifican el problema médico de la paciente para ayudarla a obtener servicios de aborto seguro y legal, incluidos los de aborto en el segundo trimestre. En Estados Unidos, antes que se legalizara el aborto, una médica dijo que ella lo consideraba "...parte de ejercer la medicina... uno hace lo que estima necesario para garantizar la seguridad de sus pacientes" (Joffe, 1995)

En cambio, algunos profesionales de la salud que trabajan en el sistema de salud pública informan mal a las mujeres adrede o intentan convencerlas de no tener un aborto, especialmente cuando la mujer está en el segundo trimestre de embarazo, aun cuando ella insiste que no desea continuar con el embarazo, y las leyes y políticas del país permiten un aborto legal en el sistema de salud pública en esa circunstancia.

Posibles preguntas para la discusión:

- ¿Qué opinan ustedes de las prácticas de estos profesionales de la salud?
- ¿Qué tan común es que profesionales de la salud experimenten conflictos entre sus creencias personales y sus responsabilidades profesionales relacionadas con los servicios de aborto, especialmente en el segundo trimestre?
- ¿Cuántos de ustedes han experimentado conflictos entre sus creencias personales y sus responsabilidades profesionales referentes al aborto? ¿Qué tal las que están relacionadas con los servicios de aborto en el segundo trimestre?

Esta actividad nos ayudará a explorar la ambivalencia y los conflictos referentes al aborto en el segundo trimestre, al identificar las barreras y motivaciones que podemos tener para apoyar los servicios de aborto en el segundo trimestre y al sopesarlas contra nuestras responsabilidades profesionales. Esta actividad nos puede ayudar a determinar si nuestros comportamientos concuerdan con nuestra responsabilidad profesional de garantizar que las mujeres tengan acceso a los servicios de aborto seguro y legal a los cuales tienen derecho en nuestro país.

Nota para el/la facilitador/a: En casi todos los países existe una o más causales por las cuales el aborto es permitido por la ley. Convendría revisar rápidamente las indicaciones para el aborto en el segundo trimestre en su país.

2. Divida a las personas participantes en grupos pequeños de cuatro a seis personas cada uno. Pida a cada grupo que seleccione un/a facilitador/a y un/a cronometrador/a para asegurar que cumplan las tareas en el plazo indicado. Distribuya una hoja de trabajo a cada participante y las instrucciones para el/la facilitador/a al facilitador o a la facilitadora de cada grupo pequeño.
3. El/La facilitador/a de cada grupo pequeño indica a las personas participantes que contesten la Parte A de la hoja de trabajo. Solicite que reflexionen cuidadosamente sobre sus respuestas y asegúreles que se mantendrá el carácter confidencial de sus respuestas.
4. Después que hayan contestado la Parte A, cada facilitador/a dirige una discusión corta sobre las barreras y motivaciones para proporcionar (en el caso de profesionales de la salud) o apoyar la prestación de (en el caso de las personas que no proporcionan servicios médicos directamente) servicios de aborto en el segundo trimestre, usando algunas de las siguientes preguntas:
 - *¿Cuáles fueron sus principales barreras para proporcionar (en el caso de profesionales de la salud) o apoyar la prestación de (en el caso de personas que no proporcionan servicios médicos directamente) servicios de aborto en el segundo trimestre? ¿Qué otras barreras que no fueron mencionadas anotaron ustedes en la hoja de trabajo?*
 - *¿Cuáles fueron sus mayores motivaciones para abogar por los servicios de aborto en el segundo trimestre?*
 - *¿Qué otras motivaciones que no fueron mencionadas anotaron ustedes en la hoja de trabajo?*
 - *¿Qué personas y vivencias han influido en estas barreras y motivaciones?*
 - *Cuando comparan el número y los tipos de barreras con las motivaciones, ¿son las motivaciones mayores que las barreras o viceversa?*
 - *¿Cómo explican estas barreras y motivaciones su entender de su función en apoyar la prestación de servicios de aborto en el segundo trimestre?*
5. Solicite a las personas participantes que contesten la Parte B y después pida que cada facilitador/a dirija una discusión corta sobre las responsabilidades profesionales, usando algunas de las siguientes preguntas:
 - *¿Cómo resumirían ustedes sus responsabilidades para con las mujeres en lo referente al aborto en el segundo trimestre?*
 - *¿Qué personas y vivencias han influido en su entender de sus responsabilidades profesionales respecto a los servicios de aborto en el segundo trimestre?*
 - *¿Cómo expresarían los valores fundamentales que influyen en su sentido de responsabilidad profesional relacionada con los servicios de aborto en el segundo trimestre?*
 - *¿Ha habido alguna situación en la cual no actuaron de acuerdo con sus responsabilidades percibidas? ¿Cuáles fueron los motivos para ello?*
 - *¿Qué responsabilidades tienen las personas que trabajan en el campo de la salud y en otras profesiones de garantizar que las mujeres tengan acceso a los servicios de aborto seguro en el segundo trimestre?*

6. Solicite que cada participante regrese al grupo en plenaria. Facilite una discusión sobre la intersección de las barreras y motivaciones para abogar por el aborto seguro en el segundo trimestre, las cuales se basan tanto en creencias y valores personales como en responsabilidades profesionales.
 - *¿Cuáles son sus observaciones respecto a las creencias personales y la manera en que éstas coinciden con las responsabilidades profesionales para garantizar los servicios de aborto seguro en el segundo trimestre?*
 - *En una frase, por favor resuman sus responsabilidades profesionales relacionadas con los servicios de aborto en el segundo trimestre.*
 - *¿Cuáles son algunas maneras de conservar nuestras creencias y valores personales respecto al aborto en el segundo trimestre a la vez que cumplimos con nuestras responsabilidades profesionales?*
7. Lea la Resolución de la FIGO respecto a la objeción de conciencia, y discuta toda política local pertinente sobre la objeción de conciencia y las responsabilidades de las y los profesionales de la salud relacionadas con los servicios de aborto en el sistema de salud pública. Revise los límites de la objeción de conciencia, detallados en la resolución de la FIGO y discuta cómo son pertinentes a los servicios de aborto.

Cada profesional de la salud debe:

- Dar aviso público de los servicios profesionales que se niega a proporcionar por motivos de conciencia;
- Referir a las pacientes que soliciten esos servicios, o para la atención de quienes dichos servicios sean opciones médicas, a otros profesionales de la salud que no se opongan a la prestación de dichos servicios;
- Brindar atención oportuna a sus pacientes cuando no sea posible referirlas a otros profesionales de la salud y cuando la demora ponga en peligro la salud y el bienestar de sus pacientes;
- En situaciones de emergencia, brindar atención independientemente de las objeciones personales del profesional de la salud.

Nota para el/la facilitador/a: Para aquellas personas que tengan creencias personales en contra del aborto en el segundo trimestre, posiblemente deba ofrecer algunas sugerencias en este momento, por ejemplo: 1) referir a las mujeres a servicios seguros y asegurar que reciban los servicios pero no proporcionar los servicios por sí mismos o 2) considerar la posibilidad de trasladarse a otra especialidad en salud que no abarque servicios, o referencias a servicios, que presenten conflictos con sus creencias y valores personales.

8. Ofrezca estas palabras de cierre sobre la ambivalencia y el compromiso profesional:

Antes de comprometernos seriamente a hacer algo o de tomar una decisión muy importante, a menudo tenemos que analizar los beneficios y las barreras, o ventajas y desventajas. Al hacerlo, intentamos resolver o disminuir la ambivalencia que podemos tener. La ambivalencia significa que puede tener actitudes o sentimientos simultáneos y contradictorios hacia algo.

Por ejemplo, imagine que uno de sus seres queridos sufre de una enfermedad en fase terminal. Esa persona le pidió que no tome medidas para salvarle la vida. A pesar de que usted no puede ni pensar en perderla, es importante para usted asegurar que su ser querido viva sus últimos

días con dignidad y con las menores molestias como sea posible, justo como esa persona desea. Para resolver la ambivalencia no es necesario que usted decida con una certeza absoluta que está en paz con la realidad de que su ser querido pronto morirá. Al contrario, usted analiza sus diversos sentimientos y emociones para decidir el mejor plan de acción.

Asimismo, resolver o disminuir la ambivalencia respecto al aborto en el segundo trimestre también puede implicar sopesar las ventajas y desventajas, o las motivaciones y las barreras que acaba de considerar.

Esta actividad a menudo trae a flote ambivalencia respecto al aborto en el segundo trimestre. Comprometerse a apoyar la prestación de servicios de aborto en el segundo trimestre no significa que todas las barreras han desaparecido. Las personas pueden darse cuenta de que algunas barreras permanecen y aún pueden tener intenciones de actuar de cierta manera que sea consecuente con sus responsabilidades profesionales.

9. Solicite y trate con el grupo de participantes cualquier pregunta, observación o inquietud que haya quedado pendiente. Agradezca al grupo por su participación.

Joffe, C. 1995. Doctors of conscience: The struggle to provide abortion before and after Roe v. Wade. Boston, Beacon Press.

Actividad adaptada de:

National Abortion Federation. 2005. The abortion option: A values clarification guide for healthcare professionals. Washington, DC, NAF.

Creencias personales vs. responsabilidades profesionales: Personas que no proporcionan servicios médicos directamente

PARTE A: Barreras y motivaciones para abogar por los servicios de aborto seguro

¿Cuáles son algunas barreras que podrían impedir que usted abogue por los servicios de aborto en el segundo trimestre? Seleccione todas las que sean pertinentes:

La idea del aborto en el segundo trimestre me parece inaceptable o me incomoda.

El aborto en el segundo trimestre va en contra de mis valores más arraigados.

El aborto en el segundo trimestre va en contra de mis creencias religiosas.

No quiero tener que confrontar la memoria de mi propia experiencia con el aborto en el segundo trimestre.

Me preocupo por mi reputación profesional.

Mis colegas no apoyan el aborto en el segundo trimestre.

Mi familia no apoya el aborto en el segundo trimestre.

Me preocupo por mi seguridad personal o la seguridad de mis seres queridos debido a la violencia perpetrada por personas que se oponen al aborto en el segundo trimestre.

Las personas que son importantes para mí y a quienes respeto se oponen al aborto en el segundo trimestre.

No tengo suficiente información para poder abogar por los servicios de aborto en el segundo trimestre.

Otras barreras:

No existe ninguna barrera que me impida abogar por los servicios de aborto seguro en el segundo trimestre.

¿Cuál de las siguientes razones le motivaría a abogar por los servicios de aborto en el segundo trimestre? Seleccione todas las que sean pertinentes:

Todas las mujeres merecen recibir atención integral y segura del aborto, incluso en el segundo trimestre del embarazo, si es necesario.

Muchas de las mujeres que buscan servicios de aborto en el segundo trimestre no pueden abogar por sí mismas.

Me comprometo a evitar las muertes y discapacidades de las mujeres a consecuencia del aborto inseguro.

Creo en los derechos y responsabilidades de las mujeres de tomar sus propias decisiones en cuanto a su salud sexual y reproductiva.

Solo quiero ver que se traigan niños a este mundo que sean cuidados y queridos.

Creo que el aborto es una parte fundamental de la atención integral a la salud.

Creo que la atención integral del aborto, incluido el aborto en el segundo trimestre, es un derecho humano.

Creo que otras mujeres deben tener la misma oportunidad de obtener servicios de aborto en el segundo trimestre que yo/mi pareja/mi ser querido tuvimos cuando yo busqué o ella buscó un aborto en el segundo trimestre.

Me comprometo a asegurar que el aborto en el segundo trimestre continúe siendo seguro, legal, accesible y de alta calidad.

Estimo importante adquirir un compromiso público con los servicios de aborto en el segundo trimestre para las mujeres que los necesitan.

Si no apoyo los servicios de aborto en el segundo trimestre, es posible que estos servicios no estén disponibles a las mujeres que los necesitan.

Quiero fomentar un ambiente que apoye los servicios y derechos de aborto en el campo de la salud reproductiva.

Otras motivaciones: _____

Nada me motivaría a abogar por los servicios de aborto en el segundo trimestre.

PARTE B: Responsabilidades para con las mujeres

En su opinión, ¿qué responsabilidad tiene usted personalmente para asegurar que las mujeres tengan acceso a los servicios de aborto en el segundo trimestre? Seleccione todas las que sean pertinentes:

Tengo la responsabilidad de proporcionar información correcta y sin prejuicios sobre todas las opciones disponibles a las mujeres con relación al embarazo, incluido el aborto en el segundo trimestre.

Tengo la responsabilidad de convencer a las mujeres de no tener un aborto en el segundo trimestre.

Siempre que oigo a alguien hacer falsas declaraciones sobre el aborto en el segundo trimestre, tengo la responsabilidad de ofrecer la información correcta.

No tengo la responsabilidad de referir a las mujeres que buscan un aborto en el segundo trimestre a servicios seguros, siempre y cuando otras personas se encarguen de hacerlo.

m

Tengo la responsabilidad de referir a las mujeres que buscan un aborto a servicios seguros, aunque se trate de un aborto en el segundo trimestre.

Tengo la responsabilidad de proporcionar información sobre el aborto en el segundo trimestre solo si concuerda con mis valores personales.

Tengo la responsabilidad de dar seguimiento a los casos de aborto en el segundo trimestre que he referido a otros servicios, para asegurar que las mujeres hayan tenido acceso a atención segura y de alta calidad.

Tengo la responsabilidad de acatar las leyes referentes al aborto del país donde me encuentro actualmente.

Si me entero de un/a prestador/a de servicios de aborto ilegal en el segundo trimestre, tengo la responsabilidad de denunciarlo/a a las autoridades, aunque sus servicios sean seguros y sean proporcionados a mujeres que de otro modo no tendrían acceso a estos servicios.

Si decido no apoyar los servicios de aborto en el segundo trimestre, tengo la responsabilidad de informar a mi empleador y a mis colegas acerca de mi postura.

Tengo la responsabilidad de proporcionar a las mujeres la información y las referencias que necesitan, aunque éstas no acaten la ley.

Tengo la responsabilidad de permanecer al tanto de las leyes y políticas de mi país referentes al aborto.

Tengo la responsabilidad de aconsejar a las mujeres que obren de acuerdo con sus propios valores respecto al aborto en el segundo trimestre, independientemente de mis creencias referentes a sus decisiones.

Tengo la responsabilidad de hacer todo lo que pueda para garantizar que los servicios de aborto en el segundo trimestre estén disponibles a todas las mujeres que los necesiten.

Otras responsabilidades:

No tengo ninguna responsabilidad para con las mujeres en lo referente a los servicios de aborto en el segundo trimestre.

Actividad adaptada de:

National Abortion Federation. 2005. *The abortion option: A values clarification guide for health care professionals*. Washington, DC, NAF.

Creencias personales vs. responsabilidades profesionales: profesionales de la salud

PARTE A: Barreras y motivaciones para proporcionar servicios de aborto seguro

¿Cuáles son algunas de las barreras que podrían impedir que usted proporcione servicios de aborto en el segundo trimestre o que ayude a proporcionar esos servicios? Seleccione todas las que sean pertinentes:

La idea del aborto en el segundo trimestre me parece inaceptable o me incomoda.

El aborto en el segundo trimestre va en contra de mis valores más arraigados.

El aborto en el segundo trimestre va en contra de mis creencias religiosas.

Creo que el aborto en el segundo trimestre va en contra de mi juramento de “no hacer daño”.

No quiero tener que confrontar la memoria de mi propia experiencia con el aborto en el segundo trimestre.

Me preocupa por mi reputación profesional.

Me preocuparía que las pacientes se fueran de la unidad de salud si se enteraran de que proporcionamos servicios de aborto en el segundo trimestre.

La unidad de salud donde trabajo o donde tengo privilegios de admisión no apoya la prestación de servicios de aborto en el segundo trimestre.

Existen barreras administrativas (como la cobertura por mala práctica, problemas de reembolso del seguro, cumplimiento con las políticas y reglamentos).

Mis colegas no apoyan el aborto en el segundo trimestre.

Mi familia no apoya el aborto en el segundo trimestre.

Me preocuparía por mi seguridad personal o la seguridad de mis seres queridos debido a la violencia perpetrada por personas que se oponen al aborto en el segundo trimestre.

Las personas que son importantes para mí y a quienes respeto se oponen al aborto en el segundo trimestre.

No tengo habilidades adecuadas para proporcionar servicios de aborto en el segundo trimestre.

m

Me preocuparía por mantener competencia clínica si no proporciono servicios de aborto en el segundo trimestre con regularidad.

Otras barreras:

No existe ninguna barrera que me impida proporcionar servicios de aborto en el segundo trimestre o ayudar a proporcionarlos.

¿Cuál de las siguientes razones le motivarían a proporcionar servicios de aborto en el segundo trimestre o ayudar a proporcionarlos? Seleccione todas las que sean pertinentes:

Para mí es importante brindar atención integral a mis pacientes.

Todas las mujeres merecen recibir atención integral y segura del aborto, incluido el aborto en el segundo trimestre, si la necesitan.

Se necesita un/a prestador/a de servicios de aborto en el segundo trimestre en la comunidad donde ejerzo mi profesión.

Me comprometo a brindar a mis pacientes la atención que necesitan, en vez de referirlas a un/a prestador/a de servicios que no conocen.

Me comprometo a evitar las muertes y discapacidades de las mujeres a consecuencia del aborto inseguro.

Creo en el derecho y las responsabilidades de las mujeres de tomar sus propias decisiones en cuanto a su salud sexual y reproductiva.

Solo quiero ver que se traigan niños a este mundo que sean cuidados y queridos.

Creo que el aborto, incluido el aborto en el segundo trimestre, es una parte fundamental de la atención integral a la salud.

Creo que la atención integral del aborto (que incluye el aborto en el segundo trimestre) es un derecho humano.

Creo que otras mujeres deben tener la misma oportunidad de obtener servicios de aborto seguro en el segundo trimestre que yo/mi pareja/mi ser querido tuvimos cuando yo busqué o ella buscó un aborto.

Me gustaría ser competente en el mayor número posible de aspectos de los servicios de salud.

Me comprometo a asegurar que el aborto en el segundo trimestre continúe siendo seguro, legal, accesible y de alta calidad.

Estimo importante adquirir un compromiso público con la prestación de servicios de atención integral del aborto, que incluyen el aborto en el segundo trimestre.

Si no proporciono servicios de aborto en el segundo trimestre, es posible que estos servicios no estén disponibles o no sean seguros para las mujeres que los necesitan.

Quiero fomentar un ambiente que apoye el derecho al aborto y los prestadores de servicios de aborto en la comunidad médica.

Otras motivaciones:

m

Nada me motivaría a proporcionar servicios de aborto en el segundo trimestre o ayudar a proporcionarlos.

PARTE B: Responsabilidades para con las mujeres

En su opinión, ¿qué responsabilidad, si alguna, tiene usted personalmente para asegurar que las mujeres tengan acceso a los servicios de aborto en el segundo trimestre? Seleccione todas las que sean pertinentes:

Tengo la responsabilidad de proporcionar información correcta y sin prejuicios sobre todas las opciones disponibles a las mujeres con relación al embarazo, incluido el aborto en el segundo trimestre.

Tengo la responsabilidad de convencer a las mujeres de no tener un aborto en el segundo trimestre.

Tengo la responsabilidad de proporcionar información sobre el aborto en el segundo trimestre solo si concuerda con mis valores personales.

Tengo la responsabilidad de proporcionar, o ayudar a proporcionar, servicios de aborto en el segundo trimestre.

Tengo la obligación de brindar toda la atención médica que necesiten mis pacientes, y de ser competente para brindarla, siempre y cuando no entre en conflicto con mis creencias personales.

No tengo la responsabilidad de proporcionar, o ayudar a proporcionar, servicios de aborto en el segundo trimestre, siempre y cuando otros prestadores de servicios se encarguen de hacerlo.

Tengo la responsabilidad de referir a las mujeres que buscan un aborto en el segundo trimestre a servicios seguros que no estoy dispuesto/a a proporcionar o no soy capaz de proporcionar.

Tengo la responsabilidad de dar seguimiento a los casos de aborto en el segundo trimestre que he referido a otros servicios para asegurar que las mujeres hayan tenido acceso a atención segura y de alta calidad.

Tengo la responsabilidad de acatar las leyes referentes al aborto en el lugar donde estoy ejerciendo mi profesión.

Tengo la responsabilidad de proporcionar a las mujeres la información y las referencias que necesiten con relación al aborto en el segundo trimestre, aunque éstas no cumplan con la ley.

Tengo la responsabilidad de proporcionar servicios de aborto en el segundo trimestre a las mujeres que los necesiten, aunque no cumplan con la ley.

Si me entero de un/a prestador/a de servicios de aborto ilegal en el segundo trimestre, tengo la responsabilidad de denunciarlo/a a las autoridades, aunque sus servicios sean seguros y sean proporcionados a mujeres que de otro modo no tendrían acceso a estos servicios.

Si decido no apoyar a un/a prestador/a de servicios de aborto en el segundo trimestre, tengo la responsabilidad de informar a mi empleador y a mis colegas acerca de mi postura.

Tengo la responsabilidad de permanecer al tanto de las leyes y políticas de mi país referentes al aborto.

Tengo la responsabilidad de aconsejar a las mujeres que obren de acuerdo con sus propios valores respecto al aborto en el segundo trimestre, independientemente de mis creencias referentes a sus decisiones.

Tengo la responsabilidad de hacer todo lo que pueda para garantizar que la atención integral del aborto, que incluye el aborto en el segundo trimestre, esté disponible a todas las mujeres.

Otras responsabilidades:

No tengo ninguna responsabilidad para con las mujeres en lo referente a los servicios de aborto en el segundo trimestre.

Actividad adaptada de:

National Abortion Federation. 2005. The abortion option: A values clarification guide for health care professionals. Washington, DC, NAF.

m

Resolución de la FIGO respecto a la objeción de conciencia

Revisada y aprobada por el Comité Ejecutivo de la FIGO, Septiembre de 2005 y adoptada por la Asamblea General de la FIGO el 7 de noviembre de 2006.

- Reconociendo que los médicos tienen la obligación ética, en todo momento, de proporcionar beneficio e impedir daños para todo paciente que atiendan;
- Reconociendo también que los prestadores de servicios de salud están obligados a informar a sus pacientes de todas las opciones médicamente indicadas para la atención de su salud y a respetar su decisión (autonomía);
- Reconociendo los derechos de los pacientes al acceso oportuno a los servicios médicos;
- Reconociendo que los profesionales de la salud tienen el derecho de ser respetados por sus convicciones de conciencia tanto a no emprender como a emprender la prestación de servicios legales;
- Señalando el deber de los médicos como profesionales a acatar las definiciones científicas y determinadas profesionalmente de los servicios de salud reproductiva y no caracterizarlos incorrectamente de acuerdo a sus creencias personales.

La FIGO afirma que para comportarse de manera ética, los profesionales de la salud deben:

- 1. Dar aviso público de los servicios profesionales que se nieguen a proporcionar por motivos de conciencia;**
- 2. Referir a las pacientes que soliciten esos servicios, o para la atención de quienes dichos servicios sean opciones médicas, a otros profesionales de la salud que no se oponen a la prestación de esos servicios;**
- 3. Brindar atención oportuna a sus pacientes cuando no sea posible referirlas a otros profesionales de la salud y cuando la demora pondría en peligro la salud y el bienestar de las pacientes;**
- 4. En situaciones de emergencia, brindar atención independientemente de las objeciones personales del profesional de la salud.**

Fuente: http://www.figo.org/initiatives_conscientious.asp.