

Transformación de actitudes respecto al aborto:

Actividades de aclaración de valores adaptadas para las mujeres jóvenes



© 2012 Ipas

McSmith, D., Börjesson, E., Villa, L. y Turner, K. L. *Transformación de actitudes respecto al aborto: Actividades de aclaración de valores adaptadas para las mujeres jóvenes*. Chapel Hill, Carolina del Norte: Ipas.

Ipas es una organización sin fines de lucro, que trabaja a nivel mundial para incrementar la capacidad de las mujeres para ejercer sus derechos sexuales y reproductivos, especialmente el derecho al aborto. Nos esforzamos por eliminar el aborto inseguro, así como las muertes y lesiones causadas por éste, y por ampliar el acceso de las mujeres a servicios de atención integral del aborto, incluidos los servicios de anticoncepción e información y servicios relacionados de salud reproductiva. Procuramos fomentar un ambiente jurídico, político y social que apoye los derechos de las mujeres de tomar sus propias decisiones respecto a su salud sexual y reproductiva con libertad y seguridad.

Ipas es una organización sin fines de lucro registrada 501(c)(3). Toda donación a Ipas es desgravable al máximo grado permitido por la ley.

Para obtener más información o para donar a Ipas:

Ipas

P.O. Box 9990

Chapel Hill, NC 27515 EE. UU.

1-919-967-7052

info@ipas.org

www.ipas.org

Fotografía: Richard Lord

Las fotografías utilizadas en esta publicación son para fines ilustrativos únicamente. No implican actitudes, comportamientos o acciones específicas por parte de los sujetos.

Impreso en papel reciclado.

Transformación de actitudes respecto al aborto:

Actividades de aclaración de valores
adaptadas para las mujeres jóvenes



Índice

Acerca de estas actividades	1
Introducción	2
Actividades	3
Actividad 1. Continuum de adaptación	4
Preguntas del Continuum de adaptación	8
Actividad 2. Motivos	13
Preguntas sobre los motivos.....	17
Actividad 3. Las cuatro esquinas	18
Hoja de trabajo Las cuatro esquinas, Parte A.....	23
Hoja de trabajo Las cuatro esquinas, Parte B	24
Actividad 4. ¿Por qué murió ella?	29
¿Por qué murió ella? Historias.....	33
Actividad 5. El último aborto	35
El último aborto: Representaciones	38
Actividad 6. Hablando sobre el aborto	39
Hablando sobre el aborto: Ejemplos de respuestas	42
Recursos	44

Acerca de estas actividades

La publicación titulada *Transformación de actitudes respecto al aborto: Un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales* es un recurso para capacitadores, gerentes de programas y asesores técnicos que organizan o facilitan eventos de capacitación y talleres de promoción y defensa (*advocacy*) en el campo de salud sexual y reproductiva y, específicamente, para ampliar el acceso a los servicios de aborto seguro. Esta publicación fue creada para ofrecer a facilitadores experimentados información general, materiales, instrucciones y consejos necesarios para facilitar eficazmente las intervenciones de aclaración de valores y transformación de actitudes (AVTA) respecto al aborto. Además, se incluyen actividades y materiales para llevar a cabo un taller, que serán de utilidad para capacitadores experimentados que desean adquirir más habilidades en la facilitación de eventos de capacitación en AVTA respecto al aborto.

Las actividades de AVTA son importantes para discutir el tema de las mujeres jóvenes y el aborto. Muchas personas no saben qué pensar sobre el aborto en general y algunas tienen creencias contradictorias sobre la interrupción del embarazo de una niña o joven. Se modificaron seis actividades de AVTA para centrarse específicamente en las mujeres jóvenes y el aborto.

- Actividad 1. Continuum de adaptación
- Actividad 2. Motivos
- Actividad 3. Las cuatro esquinas
- Actividad 4. ¿Por qué murió ella?
- Actividad 5. El último aborto
- Actividad 6. Hablando sobre el aborto

Se aconseja que las facilitadoras y los facilitadores que desean utilizar estas actividades modificadas primero se familiaricen con la publicación *Transformación de actitudes respecto al aborto: Un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales*. Ésta se encuentra disponible en: http://www.ipas.org/Publications/Transformacion_de_actitudes_respecto_al_aborto_Un_juego_de_herramientas_para_la_aclaracion_de_valores_para_audiencias_mundiales.aspx

Además, se recomienda que hayan concluido la capacitación en salud y derechos sexuales y reproductivos de las personas jóvenes, o en los servicios de aborto para las mujeres jóvenes.

Introducción

Cada año, 14 millones de adolescentes entre las edades de 15 y 19 años dan a luz; las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto son una de las principales causas de muerte para niñas en este grupo etario (Rowbottom 2007). Las adolescentes en los países en desarrollo tienen por lo menos 2.2 a 4 millones de abortos inseguros cada año. Unas 47,000 mujeres mueren anualmente a causa de las complicaciones relacionadas con el aborto inseguro (Shah y Ahman 2010). En el año 2003, un 45% de estas muertes ocurrieron entre mujeres jóvenes (OMS 2007).

Ipas define a las adolescentes y mujeres jóvenes de conformidad con las definiciones del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS):

- Adolescentes: 10 a 19 años de edad
- (Adolescencia temprana 10 a 14 años, adolescencia tardía 15 a 19 años)
- Juventud: 15 a 24 años de edad
- Mujeres jóvenes: 10 a 24 años de edad

Las mujeres jóvenes son diferentes a las adultas porque:

- Las mujeres jóvenes tienen menos experiencia relacionada con la salud sexual y reproductiva;
- Es menos probable que su comunidad apoye su acceso a información y servicios;
- Un aborto inseguro quizás sea su primer suceso obstétrico;
- Con las mujeres jóvenes es necesario emplear estrategias de acercamiento diferentes a las que se utilizan con las adultas;
- Tienen diferentes habilidades y pueden ofrecer soluciones adecuadas para ellas y sus pares.

Los ejercicios modificados de AVTA ofrecen una plataforma para tratar estos y otros asuntos:

- Aceptabilidad de la sexualidad de las mujeres jóvenes;
- Estigma social relacionado con la actividad sexual entre mujeres jóvenes solteras;
- Relación entre la aceptabilidad del embarazo, la edad y el estado civil;
- Edad cronológica frente a madurez emocional y sexual;;
- El derecho de una joven a escoger la opción de aborto frente a los requisitos de consentimiento;
- Asuntos de autonomía frente a protección (cómo la legislación aparentemente formulada para proteger a las jóvenes podría hacer lo contrario).

Actividades



Actividades

Actividad 1. Continuum de adaptación

Esta actividad está diseñada para ayudar a cada participante a reflexionar sobre su nivel de adaptación discutiendo, promoviendo o proporcionando servicios de aborto para las adolescentes y las mujeres jóvenes. Asimismo, ayuda a cada participante a reflexionar sobre su nivel de adaptación ante la sexualidad y los comportamientos sexuales de las mujeres jóvenes. Se invita a cada participante a reflexionar sobre sus vivencias y otros factores que hayan incidido en su nivel de adaptación, y cómo este nivel se relaciona con las normas sociales en torno al aborto.



Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Expresar su propio nivel de adaptación al discutir o promover los servicios de aborto para las mujeres jóvenes;
- Discutir los diferentes niveles de adaptación de diferentes participantes en cuanto a los servicios de aborto para las mujeres jóvenes, y los factores que contribuyen a estas diferencias;
- Discutir cómo estos diversos niveles de adaptación se relacionan con las normas sociales en torno al aborto.
- (Para prestadores de servicios de salud) Expresar su nivel personal de adaptación en la prestación de servicios de aborto para las mujeres jóvenes.



Materiales

- Tres letreros de papel titulados “Mucho”, “Un poco” y “Nada”
- Cordón para atar los letreros juntos (opcional)
- Cinta adhesiva
- Afirmaciones del Continuum de adaptación



Tiempo

20 minutos para concluir la actividad de grupo

20 minutos para discutir la actividad

40 minutos en total



Preparativos

- Revisar y adaptar las preguntas, si es necesario, seleccionando las preguntas que sean más pertinentes para este grupo de participantes y los temas específicos a tratarse en su taller. Prepare las preguntas que leerá y el orden en que las leerá. Se aconseja que escoja uno o dos de los temas a continuación y que lea no más de cinco a diez preguntas, ya que si se hacen demasiadas preguntas, el ejercicio podría ser menos interesante. Comience con las preguntas más fáciles y continúe con las más difíciles o más complicadas. Se recomienda terminar con una pregunta general final, como la que aparece en el Paso 9 a continuación.

- Preparar información correcta sobre las leyes y políticas del país referentes al aborto, por si surgen preguntas. Los servicios de aborto para menores de edad posiblemente estén restringidos no solo por la ley de aborto, sino también por otra legislación relacionada con los servicios de salud para la infancia. Quizás sería de utilidad reunir documentos de convenciones y tratados internacionales pertinentes, como la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW) y la Convención sobre los Derechos del Niño (CRC).
- Haga tres letreros de papel titulados: “Un poco”, “Mucho” y “Nada”.
- Si es necesario, cambie las mesas y sillas de lugar a fin de crear un espacio abierto en la sala para que las personas puedan moverse.

Nota para el/la facilitador/a: A continuación se presentan varios grupos de afirmaciones sobre diversos temas. Puede seleccionar las afirmaciones de los grupos de temas según sus necesidades. Puede cambiar o modificar algunas de las afirmaciones según el contexto del país o de la cultura en la cual está trabajando.

Además, si prevé que la diferencia en estado civil podría producir una diferencia marcada en la manera en que las personas responden a las afirmaciones, puede hacer cada pregunta a las mujeres jóvenes casadas primero y después a las mujeres jóvenes solteras. Bajo Sexo y sexualidad, preguntas 1 y 2, se expone un ejemplo y, en la pregunta 3, se muestra cómo tratar el estado civil de manera más inclusive.

Si las personas piden más información cuando lea las preguntas, indíqueles que respondan según su entendimiento de la pregunta. No proporcione más detalles.



Instrucciones

1. Fije los tres letreros en el piso o en la pared en un espacio abierto en la sala donde los participantes puedan moverse. Coloque los letreros ordenados en fila para indicar un continuum. Para hacer hincapié en el continuum, puede conectar un cordón entre los letreros. Asegúrese de informarles que pueden pararse en cualquier lugar a lo largo del cordón.

Nada ----- Un poco ----- Mucho

2. Lea las afirmaciones en voz alta, una por una, y pida que cada participante se coloque en el punto del continuum que mejor represente su parecer. Motive a las personas a que expresen sus sentimientos con franqueza y resistan ser influenciadas por el lugar donde se colocan las otras personas.
3. Una vez que se hayan colocado en sus sitios respectivos, pida a personas en los diferentes puntos del continuum que expliquen por qué se encuentran ahí.
4. Si, en base a una explicación, alguien desea cambiarse a otro punto en el continuum, invite a esa persona a moverse de lugar.
5. Una vez que haya acabado de leer las afirmaciones, pida que cada participante regrese a su asiento. Pida que dos personas compartan su opinión general acerca de la actividad, solicitando una respuesta diferente de la segunda persona.

6. Haga referencia a las razones que dieron las y los participantes acerca de su lugar en el continuum, según vaya facilitando una corta discusión sobre las diferentes respuestas y el nivel de adaptación en el cuarto. Ejemplos de preguntas para la discusión:
 - *¿Cuáles son sus observaciones acerca de sus propias respuestas a las afirmaciones? ¿Y las respuestas de otras personas?*
 - *¿Hubo veces que sintió la tentación de cambiarse adonde estaba la mayor parte del grupo? ¿Se cambió o no? ¿Cómo le hizo sentir eso?*
 - *¿Qué le sorprendió de sus respuestas a las afirmaciones? ¿Y de las respuestas de otras personas?*
 - *¿Qué aprendió acerca de su propio nivel de adaptación con el aborto y de los niveles de otras personas?*
 - *¿Cuáles son sus observaciones en cuanto al nivel general de adaptación del grupo respecto a los servicios de aborto para las mujeres jóvenes (no las respuestas individuales de la gente)?*
7. Pida que cada participante reflexione sobre las vivencias que influyeron en su nivel de adaptación o de incomodidad. Invite a cada participante a imaginar cómo diferentes circunstancias en su vida pudieron haber producido otro nivel de adaptación respecto al aborto y las mujeres jóvenes. Pida que algunas personas compartan lo que piensan al respecto.
8. Discuta cómo estos diferentes niveles de adaptación respecto al aborto y las mujeres jóvenes inciden en las normas sociales en cuanto al aborto, cómo influyen en la forma en que las mujeres jóvenes se sienten respecto a sí mismas cuando tienen un aborto y cómo afectan el parecer de las y los profesionales de la salud en cuanto a la prestación de servicios de aborto para las mujeres jóvenes y el acceso de éstas a los servicios de aborto seguro.
9. Si las personas son profesionales de la salud, facilite una discusión sobre cómo el nivel de adaptación afecta la prestación y la calidad de los servicios de aborto. Haga hincapié en el impacto tan grande que las actitudes de las y los profesionales de la salud tienen en la prestación de servicios y en las experiencias y satisfacción de las mujeres jóvenes con esos servicios. Ejemplos de preguntas para la discusión:
 - *¿Hubiera contestado de manera diferente si hubiéramos estado hablando solo de mujeres jóvenes casadas? ¿Y si hubiéramos estado hablando solo de mujeres jóvenes solteras?*
 - *¿Cómo hubiera respondido de manera diferente si hubiéramos estado hablando sobre el acceso de los hombres jóvenes a la educación sexual y a los servicios de salud sexual?*
 - *¿Cómo hubiera respondido de manera diferente si hubiéramos estado hablando sobre mujeres de edad más avanzada?*
 - *¿Qué edad le asignó a una joven cuando pensaba en las preguntas? ¿Hubiera sido diferente su nivel de adaptación si ella tuviera 19 años de edad? ¿17? ¿15? ¿13? ¿11?*
 - *¿Cree usted que una adolescente puede seguir el régimen recomendado de aborto con medicamentos?*
 - *¿Cuál es la relación entre nuestro nivel de adaptación personal respecto a los servicios de aborto para las mujeres jóvenes y nuestra capacidad para discutir, promover y ofrecer servicios de aborto seguro para las adolescentes y mujeres jóvenes?*Ejemplos de preguntas para la discusión sobre el consentimiento:
 - *¿Hasta qué punto está asociada la madurez con la edad cronológica? ¿Qué son las facultades en evolución?*
 - *¿Cómo determina usted si una adolescente tiene suficiente madurez para decidir tener un aborto sin el consentimiento de otra persona?*

Si las personas responden con ideas que podrían restringir el acceso de las mujeres jóvenes a los servicios de aborto seguro, léales la regla de aptitud de Cook y Dickens:

“Una señal de madurez en las personas menores de edad es su entendimiento de la necesidad de proteger su salud reproductiva y que solicitan servicios de anticoncepción cuando mantienen relaciones sexuales o están a punto de iniciar su actividad sexual. Una regla general es que las y los adolescentes, capaces de optar libremente por mantener relaciones sexuales sin el control de sus padres, también son capaces de recibir consejería y servicios de salud reproductiva sin el control de sus padres” (2000).

Pida a las y los participantes que determinen si la regla de aptitud de Cook y Dickens se aplica también a los servicios de aborto: Una joven que determina que tiene un embarazo no deseado y busca servicios de aborto seguro en vez de poner su salud y su vida en riesgo con un procedimiento inseguro, también es capaz de tomar una decisión informada sobre la mejor opción de tratamiento para ella. Por lo tanto, su prestador/a de servicios no debe evaluar su aptitud, sino que puede confiar en el comportamiento de la joven de buscar servicios de aborto para determinar que ella está capacitada para tomar una decisión respecto al aborto.

Pídales que reflexionen sobre el hecho de que una joven que no es considerada con madurez suficiente para decidir tener un aborto es, no obstante, considerada con madurez suficiente para ser madre, la probable consecuencia de impedirle que escoja la opción de aborto.

Puede encontrar más información sobre las facultades en evolución de las personas jóvenes y su aptitud para dar su consentimiento para el aborto en la publicación titulada *Servicios de aborto para las mujeres jóvenes: Un juego de herramientas para la capacitación* (Turner et al. 2012). El Módulo 3 es de particular utilidad.

- ¿A quién protegen o benefician las leyes referentes al consentimiento? ¿Cómo afectan estas leyes a las mujeres jóvenes?
- ¿De qué manera afectan las leyes referentes al consentimiento la obligación ética de las y los profesionales de la salud de hacer siempre lo que sea mejor para sus pacientes?

10. Si surgen preguntas durante la discusión, por ejemplo acerca de las leyes y políticas del país referentes al aborto, esté preparada o preparado para dar información correcta una vez que se haya concluido la discusión.

11. Pida que una o dos personas compartan lo que aprendieron de esta actividad.

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

Actividad adaptada de:

Exhale. 2005. *Teaching support: A guide for training staff in after-abortion emotional support*. Oakland, CA: Exhale.

Turner, Katherine L. y Kimberly Chapman Page. 2009. *Transformación de actitudes respecto al aborto: Un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales*. Chapel Hill, Carolina del Norte: Ipas.

Preguntas del Continuum de adaptación:

Sexo y sexualidad

1. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente con que las mujeres jóvenes tengan acceso a la educación sexual?
2. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente con que las mujeres jóvenes tengan acceso a consejería y métodos anticonceptivos?
3. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente con que las mujeres jóvenes tengan acceso a consejería sobre la anticoncepción de emergencia?
4. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente con que una mujer joven tenga relaciones sexuales consensuales con su marido, de quien está enamorada?
5. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente con que una mujer joven tenga relaciones sexuales consensuales con su novio, de quien está enamorada?
6. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente con una adolescente que desea llevar su embarazo a término y tener un hijo?
7. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente con una adolescente que desea interrumpir su embarazo en contra de la voluntad de sus padres?

Prestación de servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los servicios de aborto (preguntas para personas que ofrecen servicios de aborto)

8. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente ofreciendo consejería y métodos anticonceptivos a las mujeres jóvenes?
9. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente ofreciendo anticoncepción de emergencia a las mujeres jóvenes?
10. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente ofreciendo consejería a las mujeres jóvenes antes, durante y después del aborto?
11. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente efectuando un procedimiento de aborto en el primer trimestre en mujeres jóvenes?
12. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente efectuando un procedimiento de aborto en el segundo trimestre en mujeres jóvenes?
13. ¿Qué tan cómoda o cómodo se sentiría remitiendo a una joven a alguien que le pueda suministrar medicamentos y consejería para el aborto con medicamentos?

Aborto con medicamentos

14. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente con que las mujeres jóvenes tengan acceso a información sobre el aborto con medicamentos en su comunidad?
15. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente con que las mujeres jóvenes tengan acceso a medicamentos para el aborto con medicamentos suministrados por prestadores de servicios de salud en su comunidad?
16. ¿Qué tanto apoyaría usted el acceso de las mujeres jóvenes a medicamentos sin receta para el aborto con medicamentos o por medio de trabajadores de la salud no clínicos, tales como voluntarios comunitarios de la salud?
17. ¿Qué tan cómoda o cómodo se siente con que las mujeres jóvenes tengan acceso a los servicios de aborto con medicamentos en comunidades donde no existen servicios clínicos de respaldo?

Un poco

Mucho

Nada

Actividad 2. Motivos

En esta actividad, el grupo de participantes explora toda la gama de motivos por los cuales las mujeres jóvenes tienen embarazos no intencionales, los interrumpen o continúan con ellos, así como la regulación del embarazo y el aborto por parte de los gobiernos. Se invita a cada participante a determinar cómo su nivel de comodidad, y el de otras personas, con los motivos de las mujeres jóvenes afecta las políticas y los servicios de salud reproductiva, así como el estigma social.



Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Identificar los diversos motivos por los cuales las mujeres jóvenes tienen embarazos y embarazos no intencionales, así como los motivos para continuar con embarazos no intencionales o interrumpirlos;
- Nombrar los motivos por los cuales las mujeres jóvenes toman decisiones sobre sus embarazos no intencionales que en realidad no desean tomar;
- Analizar las razones por las cuales los gobiernos regulan el embarazo y el aborto más que otros aspectos y procedimientos médicos, en particular para las mujeres jóvenes;
- Diferenciar su nivel de comodidad con respecto a los diferentes motivos;
- Analizar cómo el nivel subjetivo de comodidad de cada persona afecta el acceso de las mujeres a los servicios de aborto seguro.



Materiales

- Tiras con preguntas sobre los Motivos
- Tijeras
- Caballete y hojas de rotafolio
- Marcadores



Tiempo

10 minutos para realizar la actividad en grupos pequeños

15 minutos para informar al grupo en plenaria

15 minutos para intercambiar ideas en plenaria

40 minutos en total



Preparativos

- Hacer una lista de todas las posibles respuestas a las preguntas sobre los Motivos. (Esto se refiere al Paso 4 en las instrucciones a continuación.)
- Preparar ejemplos locales para ilustrar el punto sobre la tendencia de los gobiernos a regular el embarazo y el aborto más que otros aspectos y procedimientos médicos.

- Preparar ejemplos locales para ilustrar otras regulaciones que afectan a niñas, niños, menores de edad, adolescentes y/o jóvenes que necesitan servicios de salud sexual y reproductiva.
- Cortar en tiras las preguntas sobre los Motivos.

Nota para el/la facilitador/a: Si tiene más o menos de siete grupos, deberá ajustar la manera en que distribuye las preguntas a los grupos (dar más de una pregunta a algunos grupos pequeños o dar la misma pregunta a más de un grupo).

Dado que en esta actividad se presentan los motivos de las mujeres en general, podría ser de utilidad seguir esta actividad con una que utilice estudios de casos, representaciones o historias para fomentar empatía por las circunstancias personales de las mujeres con relación al embarazo y el aborto.

Instrucciones

1. Informe al grupo de participantes que en este ejercicio hablaremos sobre las mujeres jóvenes. Pídale que se pongan de acuerdo en cuanto al grupo etario que representa a las mujeres jóvenes en su comunidad. Éste puede variar según el lugar donde se encuentren, pero asegúrese de que incluya a mujeres adolescentes (entre las edades de 10 y 19 años). Una vez que el grupo haya decidido el grupo etario, confírmelo diciendo: “Cuando hablamos sobre las mujeres jóvenes en este ejercicio, nos referimos a las mujeres entre las edades de XX y XX.”

Divida a las y los participantes en grupos de tres a cinco personas cada uno. Entregue a cada grupo una hoja de rotafolio, marcadores y una o más preguntas sobre los Motivos. Pida que cada grupo designe a un/a registrador/a de datos y a un/a informador/a.
2. Solicite que cada grupo realice una lluvia de ideas de todas las respuestas posibles a la pregunta que les tocó. Motíelos a pensar lo más detenida y ampliamente posible, reflexionando sobre la gran variedad de mujeres jóvenes y las circunstancias de su vida. Pida al registrador que escriba la pregunta y las respuestas del grupo en la hoja de rotafolio.
3. Cuando terminen, pida al informador de cada grupo que fije la hoja de rotafolio en la pared y presente las respuestas de su grupo al grupo en plenaria. Solicite que los demás grupos no hagan comentarios hasta que todos los grupos hayan realizado sus presentaciones.
4. Una vez que todos los grupos hayan realizado sus presentaciones, solicite respuestas adicionales a todas las preguntas. Asegúrese de que todas las posibles respuestas a cada pregunta se hayan mencionado. Posiblemente deba sugerir respuestas adicionales que no hayan sido mencionadas por el grupo.

Nota para el/la facilitador/a: Podría agregar otro paso aquí y pedir que revisen cada motivo y escriban al lado de éste una “C” si creen que este motivo se aplica a mujeres jóvenes casadas, una “S” si creen que el motivo se aplica a mujeres jóvenes solteras, o “C” y “S” si creen que se aplica a mujeres jóvenes tanto casadas como solteras.

Asimismo, puede pedirles que consideren los motivos en términos de los diferentes grupos etarios de mujeres jóvenes. Por ejemplo, por cada motivo puede preguntar: “¿Este motivo se aplica a las mujeres jóvenes entre las edades de 10 y 14? ¿15 y 19? ¿20 y 24? Utilice estas opciones si cree que las y los participantes mencionarán diferentes motivos según el estado civil o la edad de las mujeres jóvenes.

5. Pida que cada participante estudie en silencio los motivos mencionados para cada pregunta y que evalúe su nivel de comodidad con cada motivo. Invite a las personas a examinar por qué se sienten más o menos cómodas con diferentes motivos.
6. Facilite una discusión usando algunas de las siguientes preguntas:
 - *¿Con qué motivos para que las mujeres jóvenes tengan relaciones sexuales se sienten incómodos?*
 - *¿Con qué motivos para que las mujeres jóvenes tengan un embarazo no intencional se sienten incómodos?*
 - *¿Qué motivos para que las mujeres jóvenes tengan un aborto los incomodan y cuál es la fuente de su incomodidad?*
 - *¿De qué manera sus valores fundamentales influyen en su nivel de comodidad respecto a determinados motivos para que las mujeres jóvenes tengan relaciones sexuales, un embarazo no intencional o un aborto?*
 - *¿Hasta qué punto se relaciona su incomodidad con el estado civil de las mujeres jóvenes?*
 - *¿Hasta qué punto se relaciona su incomodidad con la edad cronológica de las mujeres jóvenes?*
 - *¿De qué manera influye esta incomodidad en el estigma creado por la sociedad contra las mujeres jóvenes que tienen abortos y los prestadores de servicios que efectúan los procedimientos de aborto?*
 - *¿Cómo se sienten ustedes hacia las mujeres jóvenes que toman una decisión respecto a su embarazo no intencional que en realidad no desean tomar?*
 - *¿Cuáles son las razones por las cuales los gobiernos a menudo regulan el embarazo y el aborto más que otros aspectos y procedimientos médicos? ¿Qué tanto se debe esto a la cuestión de género? Por ejemplo, solo las mujeres quedan embarazadas, pero la mayoría de los legisladores son hombres.*
 - *¿Cuáles son las razones por las cuales los gobiernos a menudo regulan el acceso de las mujeres jóvenes a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los servicios de aborto, más que el acceso de las mujeres adultas?*
 - *(Para participantes que trabajan en servicios de salud reproductiva y aborto) ¿De qué manera nuestra incomodidad con determinados motivos para que las mujeres jóvenes tengan relaciones sexuales, embarazos no intencionales o abortos, afecta nuestro trabajo en salud reproductiva y, específicamente, los servicios de aborto? ¿Cómo podrían las usuarias jóvenes percibir esta incomodidad? ¿Qué impacto podría tener esto en la calidad de la atención que brindamos a las mujeres jóvenes?*

Nota para el/la facilitador/a: Quizás tenga que motivar a las personas a que reflexionen profundamente para identificar los valores fundamentales que influyen en su nivel de comodidad.

Sería útil que presente ejemplos locales para ilustrar el punto de que los gobiernos regulan el embarazo y el aborto más que otros aspectos y procedimientos médicos. Además, debe familiarizarse bien con las leyes y políticas referentes al consentimiento para menores que buscan servicios de aborto.

7. Cierre la actividad discutiendo los siguientes puntos:

- La incomodidad de las personas con los motivos de algunas mujeres (para tener relaciones sexuales, un embarazo no intencional o un aborto) propicia la aplicación de políticas, leyes y sistemas de prestación de servicios de salud reproductiva que niegan a ciertas mujeres el acceso a los servicios de aborto seguro y de alta calidad. Por ello, algunas mujeres tienen que poner su salud y su vida en riesgo para buscar un aborto (posiblemente inseguro). En otras palabras, se crean disparidades en salud y a menudo resultados trágicos para algunas mujeres pero no para otras.
- El deseo de proteger a la infancia y adolescencia puede propiciar leyes que restringen el acceso a los servicios que necesitan, lo cual produce control y servicios demorados o negados, en vez de protección.
- La disparidad en el acceso a los servicios de aborto seguro está basada en creencias personales y subjetivas en cuanto a lo que se considera ser motivos “aceptables” y “no aceptables” para tener un embarazo o un aborto.
- Si aún no ha tratado las diferencias debidas al estado civil o a la edad, pídale que piensen en las mujeres que tenían en mente y en el grupo etario que acordaron. Luego pídale que piensen en alguien mucho más joven, quizás tan joven como diez años de edad. ¿Hubieran sido diferentes sus respuestas? Pídale que piensen en alguien mayor que el grupo etario acordado. ¿Hubieran sido diferentes sus respuestas con relación a estas mujeres? ¿Hubiera importado que las mujeres jóvenes fueran solteras? Ayude a las personas a reflexionar en cuanto a la edad con la cual empiezan a sentirse incómodas con que las mujeres jóvenes mantengan relaciones sexuales y busquen servicios de aborto.

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

Actividad adaptada de:

Marais, Thea. 1996. *Abortion values clarification training manual*. Melrose, Sudáfrica, Planned Parenthood Association of South Africa.

Varkey, S., S. Fonn y M. Ketlhapile. 2001. *Health workers for choice*. Johannesburgo: The Women's Health Project, Facultad de Salud Pública, Cuerpo Docente de Servicios de Salud, Universidad de Witwatersrand.

Turner, Katherine L. y Kimberly Chapman Page. 2009. *Transformación de actitudes respecto al aborto: Un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales*. Chapel Hill, Carolina del Norte: Ipas.

Preguntas sobre los motivos

Instrucciones

Corte las siguientes preguntas en tiras individuales de papel para distribuir las a los grupos.

1. ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las mujeres jóvenes tienen relaciones sexuales?

2. ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las mujeres jóvenes quedan embarazadas?

3. ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las mujeres jóvenes tienen embarazos no intencionales?

4. ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las mujeres jóvenes interrumpen su embarazo?

5. ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las mujeres jóvenes continúan con un embarazo no intencional?

6. ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las mujeres jóvenes toman una decisión sobre su embarazo no intencional que en realidad no desean tomar?

7. ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales los gobiernos regulan la actividad sexual, los embarazos y abortos de las mujeres jóvenes?

Actividad 3. Las cuatro esquinas

El propósito de esta actividad es ayudar a cada participante a adquirir un mejor entendimiento tanto de sus propias creencias como de las creencias de otras personas respecto a las mujeres jóvenes y el aborto; a mostrar empatía para con los valores subyacentes que influyen en diferentes creencias y a tomar en consideración cómo sus creencias afectan el estigma social en torno a las mujeres jóvenes y el aborto; y, si se trata de prestadores de servicios de salud, entender cómo las creencias personales pueden afectar la prestación de servicios de alta calidad para las mujeres jóvenes.



Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Expresar sus creencias sobre las mujeres jóvenes y el aborto
- Defender y explicar respetuosamente otros puntos de vista, que a veces son conflictivos
- Explicar los diferentes valores subyacentes a diferentes creencias sobre las mujeres jóvenes y el aborto
- Analizar cómo las creencias personales afectan el estigma social en torno al aborto o su aceptación, en particular para las mujeres jóvenes;
- (En el caso de profesionales y trabajadores de la salud) Explicar cómo las creencias personales pueden afectar la prestación de servicios de aborto para las mujeres jóvenes;
- (En el caso de profesionales y trabajadores de la salud) Revisar las formas de garantizar un nivel profesional de servicios de aborto de alta calidad para usuarias jóvenes, independientemente de las creencias personales.



Materiales

- Cuatro letreros: De acuerdo, Totalmente de acuerdo, En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo
- Plumas o bolígrafos
- Cinta adhesiva (para fijar los letreros en la pared)
- Copias de las Partes A y B de la hoja de trabajo titulada “Las cuatro esquinas”, una copia de cada una por cada participante



Tiempo

50 minutos (si se discuten tres declaraciones)



Preparativos

- Revisar y adaptar las declaraciones indicadas en la hoja de trabajo para hacerlas más pertinentes para el grupo de participantes o el contenido del taller, si es necesario. Se pueden seleccionar de antemano las declaraciones que serán revisadas por el grupo, o bien esperar hasta ver cómo responden las y los participantes. Seleccionar las declaraciones que suscitarán la conversación más importante para esa audiencia y ese entorno.

- Investigar los acuerdos o tratados internacionales sobre la salud y los derechos humanos que incluyan el derecho al aborto seguro, y si estos tratados fueron firmados o ratificados por el(los) país(es) representado(s) en su taller. (Para mayor información, ver la sección sobre los derechos reproductivos, en el manual de Ipas titulado *La atención del aborto centrada en la mujer: Manual de referencia*, o la publicación *Improving access to safe abortion: Guidance on making high-quality services available, A presentation package for advocates*, y la Convención sobre los Derechos del Niño.)
- Hacer copias de las Partes A y B de la hoja de trabajo titulada “Las cuatro esquinas”, una copia de cada una por cada participante.
- Preparar y fijar con cinta adhesiva los cuatro letreros: De acuerdo, Totalmente de acuerdo, En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo, en las paredes en las cuatro esquinas o en el piso en cuatro áreas del cuarto.



Instrucciones

1. Informe al grupo de participantes que en esta actividad darán su opinión desde el punto de vista personal, y defenderán los puntos de vista de otras personas. Pídales que hablen con total sinceridad a fin de sacarle el mayor provecho a la actividad. Puede comenzar diciendo lo siguiente:
 - *A menudo, nuestras creencias respecto al aborto están tan arraigadas que no somos plenamente conscientes de ellas hasta que tenemos que confrontar situaciones y razones convincentes que las cuestionan. Esta actividad nos ayuda a identificar nuestras propias creencias respecto a las mujeres jóvenes y el aborto, así como a entender estos asuntos desde los puntos de vista de otras personas.*
2. Entregue a cada participante la Parte A de la hoja de trabajo Las cuatro esquinas. Indíqueles que no escriban su nombre en ninguna de las dos hojas de trabajo. Pídales que contesten la hoja de trabajo y después la volteen.
3. Entregue a cada participante la Parte B de la hoja de trabajo Las cuatro esquinas. Pídales que contesten la hoja de trabajo y después la volteen. Indíqueles que respondan como si fueran una joven en esa situación.
4. Pídales que volteen las hojas de trabajo A y B boca arriba y las coloquen una al lado de la otra. Dígalas que en la Parte A se pregunta acerca de sus creencias sobre las mujeres en general, y en la Parte B se pregunta acerca de sus creencias respecto a sí mismos (en el rol de una mujer joven). Solicite que comparen sus respuestas en la Parte A con las de la Parte B.
5. Haga las siguientes preguntas para iniciar la discusión:
 - *¿Qué similitudes o diferencias encuentran ustedes en las creencias que tienen sobre las mujeres jóvenes en general en comparación con las creencias sobre ustedes en el rol de una mujer joven?*
 - *Si existen diferencias, ¿a qué se deben?*

6. Escuche algunos comentarios para iniciar una discusión corta. Señale que las diferencias entre las respuestas en las hojas de trabajo A y B a veces indican que existe un doble estándar (es decir, una ley para unas personas y otra para otras). Algunas personas creen que, en general, no se les debería permitir a las mujeres jóvenes tener acceso libre a los servicios de aborto, pero deberían tener la posibilidad de obtener servicios de aborto si los necesitan. Sugiera a las y los participantes que tomen en cuenta si ellos mantienen un doble estándar para ellos mismos en comparación con las mujeres jóvenes en general y pídale que reflexionen más a fondo sobre este punto. Haga hincapié en el impacto negativo que tales doble estándares pueden tener en la accesibilidad de los servicios de aborto, en el estigma social en torno al aborto y en las leyes y políticas públicas referentes al aborto, en particular para las mujeres jóvenes.
7. Pida a las y los participantes que se pongan de pie y formen un círculo, que hagan una bola estrujando la Parte A y la tiren en el medio del círculo. Al azar, tire una "bola" a cada participante. Explique que durante el resto de la actividad, representarán las respuestas en la hoja de trabajo que tienen en las manos. Si les tocó su propia hoja de trabajo, deben actuar como si otra persona la hubiera contestado.
8. Señale los cuatro letreros colocados alrededor del cuarto. Dígales que revisarán determinado número de afirmaciones de la Parte A, una a la vez.

Nota para el/la facilitador/a: Esta actividad será demasiado larga si usted intenta discutir todas o incluso la mayoría de las afirmaciones. Por lo general, basta discutir tres afirmaciones para lograr el efecto deseado de la actividad. Si las personas desean ver cómo respondió el grupo a todas las afirmaciones, usted puede pedirles que se coloquen en una de las cuatro esquinas para cada afirmación y ver cómo se distribuyen las respuestas, pero solo discutir determinado número de éstas. Seleccione las afirmaciones que suscitarán la discusión más importante para esa audiencia y ese entorno. Puede seleccionarlas de antemano o después de ver cómo responden las personas y dónde se encuentran las mayores diferencias de opinión.

9. Lea la primera afirmación en voz alta. Pídale que se dirijan al letrero que corresponda a la respuesta circulada en la hoja de trabajo que están sujetando. Recuérdeles que están representando las respuestas en las hojas de trabajo que recibieron, aun cuando entren en conflicto con sus creencias personales.
10. Invite a las personas a mirar alrededor del cuarto y tomar nota de las opiniones expresadas por el grupo. Posiblemente haya grupos de diferentes tamaños en las cuatro esquinas, y a veces no todas las cuatro esquinas se encuentren ocupadas. En ese caso, usted puede solicitar que algunas personas se desplacen a otro grupo si los cuatro no están distribuidos uniformemente.
11. Conceda dos minutos al grupo bajo cada letrero para que analice la razón más convincente por la cual las personas puedan tener determinada opinión.
 - Motive a las personas a pensar en razones más significativas que estén basadas en los valores fundamentales subyacentes.
 - Los grupos bajo los letreros "Totalmente de acuerdo" o "Totalmente en desacuerdo"

- deben asegurarse de que puedan diferenciar entre simplemente “De acuerdo” o “En desacuerdo” y “Totalmente de acuerdo” o “Totalmente en desacuerdo”.
- Pida a cada grupo que designe su vocero para que exprese por qué las personas pueden tener tales opiniones. Solicite que los voceros hablen de manera convincente, como si ellos mismos tuvieran esa creencia. Por ejemplo. “Estoy totalmente en desacuerdo con esta afirmación porque...”
12. Empiece por el vocero situado debajo del letrero “Totalmente de acuerdo” y continúe en orden hasta llegar al letrero “Totalmente en desacuerdo”.
- Recuérdele al grupo de participantes que el vocero designado puede concordar o diferir personalmente con las opiniones que están presentando.
 - No permita que los otros grupos hagan comentarios en estos momentos.
13. Lea la próxima afirmación y solicite que cada participante se dirija al letrero que corresponda a la respuesta circulada en la hoja de trabajo que recibió. Invite a las personas a percatarse de las opiniones expresadas por el grupo. Redistribuya a algunas personas si los grupos no están distribuidos uniformemente. Solicite que los grupos seleccionen como su vocero a alguien que aún no haya hablado. Invierta el orden de las presentaciones de los grupos.
14. Continúe de la misma manera hasta que todas las afirmaciones se hayan leído.
15. Pídales que tomen asiento. Analice la actividad haciendo algunas de las siguientes preguntas:
- *¿Qué sintieron al representar creencias respecto a las mujeres jóvenes y el aborto que eran diferentes a las suyas?*
 - *¿Qué sintieron al oír sus creencias expresadas por otras personas?*
 - *¿Qué razón para determinadas creencias le hizo cambiar de parecer?*
 - *¿Cuáles son sus impresiones en general de las creencias expresadas por las personas en este cuarto (pero no por ninguna persona en particular)?*
 - *¿Cuál es su entender de los valores fundamentales subyacentes que influyen en estas creencias?*
 - *¿De qué manera afectan nuestras creencias respecto a las mujeres jóvenes y el aborto el estigma social en torno al aborto o su aceptación?*
 - *¿Qué pertinencia tienen las creencias analizadas en esta actividad para los servicios de aborto para las mujeres jóvenes en nuestro ámbito o en nuestro país?*
 - *¿Alguno de los argumentos/motivos presentados por los grupos pequeños se basó en el derecho de las mujeres jóvenes reconocido internacionalmente a recibir servicios de salud reproductiva, incluidos los servicios de aborto seguro? De lo contrario, ¿qué dice esto respecto a nuestro entendimiento del derecho de las mujeres jóvenes a recibir servicios de aborto?*
 - *(Para profesionales y trabajadores de la salud) ¿De qué manera afectan nuestras creencias respecto a las mujeres jóvenes y el aborto nuestra prestación de los servicios de aborto?*
 - *(Para profesionales y trabajadores de la salud) ¿Qué podemos hacer para garantizar que se mantenga un nivel profesional de servicios de aborto de alta calidad para usuarias de todas las edades, independientemente de nuestras creencias personales?*

Nota para el/la facilitador/a: Cuando haga las preguntas sobre los derechos de las mujeres jóvenes, sería de utilidad incluir alguna información sobre los acuerdos o tratados internacionales respecto a la salud y los derechos humanos que incluyen el derecho a recibir servicios de aborto seguro, y discutir si estos tratados fueron firmados o ratificados por el país (o los países) representado(s) en su taller. Recuerde que para adolescentes y mujeres jóvenes que son menores de edad, la Convención sobre los Derechos del Niño establece su derecho a información y salud, entre otras cosas.

Las y los profesionales y trabajadores de la salud quizás necesiten ayuda con la última pregunta. Puede ofrecer las siguientes sugerencias: asistir a más talleres de capacitación sobre cómo proporcionar servicios de aborto compasivos y sin prejuicios, en particular para las mujeres jóvenes; pedir la retroalimentación de sus colegas y realizar mejoras según corresponda; instituir un sistema anónimo para evaluar la satisfacción de las usuarias que sea dirigido por éstas y realizar mejoras a raíz de la retroalimentación; y considerar ejercer otra especialidad clínica si sus creencias personales le impiden ofrecer servicios de aborto de alta calidad o referencias para estos.

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

Actividad adaptada de:

Turner, Katherine L. y Kimberly Chapman Page. 2009. *Transformación de actitudes respecto al aborto: Un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales*. Chapel Hill, Carolina del Norte: Ipas.

Hoja de trabajo Las cuatro esquinas, Parte A

Instrucciones

Por favor lea las siguientes afirmaciones y haga un círculo alrededor de las respuestas que se acerquen más a sus creencias personales. Responda con sinceridad y no escriba su nombre en esta hoja.

TA = Totalmente de acuerdo A = De acuerdo D = En desacuerdo TD = Totalmente en desacuerdo

- | | | | | |
|--|----|---|---|----|
| 1. Los servicios de aborto deben estar disponibles a cada mujer joven (de 10 a 24 años de edad) que desee recibirlos. | TA | A | D | TD |
| 2. Las mujeres jóvenes que tienen un aborto ponen fin a una vida. | TA | A | D | TD |
| 3. Una joven casada debería tener la posibilidad de tener un aborto, aunque su esposo desee que ella continúe con el embarazo. | TA | A | D | TD |
| 4. Las leyes liberales de aborto llevan a comportamiento sexual más irresponsable, especialmente entre las mujeres jóvenes. | TA | A | D | TD |
| 5. A las jóvenes solteras se les debe exigir que obtengan el consentimiento de sus padres para poder tener un aborto. | TA | A | D | TD |
| 6. A una joven embarazada que tiene VIH/SIDA se le debe brindar consejería para interrumpir su embarazo, aunque sea deseado. | TA | A | D | TD |
| 7. La mayoría de las mujeres jóvenes no piensan seriamente en las consecuencias antes de tener un aborto. | TA | A | D | TD |
| 8. Las mujeres jóvenes deberían tener la posibilidad de tener un aborto en el segundo trimestre, si lo necesitan. | TA | A | D | TD |
| 9. Las mujeres jóvenes que tienen abortos en el segundo trimestre son indecisas. | TA | A | D | TD |
| 10. A las mujeres jóvenes que tienen múltiples abortos se les debe motivar a someterse a una esterilización. | TA | A | D | TD |
| 11. A las mujeres jóvenes que son solteras y quedan embarazadas se les debe negar los servicios de aborto para darles una lección. | TA | A | D | TD |
| 12. Las mujeres jóvenes tienen derecho a dar su consentimiento informado e independiente para tener un aborto. | TA | A | D | TD |

Hoja de trabajo Las cuatro esquinas, Parte B

Instrucciones

Por favor lea las siguientes afirmaciones y responda como si fuera una mujer joven. Haga un círculo alrededor de las respuestas que se acerquen más a sus creencias personales. Responda con sinceridad y no escriba su nombre en esta hoja. Si usted es hombre, responda como si fuera una mujer en esta situación.

TA = Totalmente de acuerdo A = De acuerdo D = En desacuerdo TD = Totalmente en desacuerdo

- | | | | | |
|--|----|---|---|----|
| 1. Los servicios de aborto deberían estar a mi disposición si deseo recibirlos. | TA | A | D | TD |
| 2. Si yo tuviera un aborto, estaría poniendo fin a una vida. | TA | A | D | TD |
| 3. Yo debería tener la posibilidad de tener un aborto, aunque mi esposo desee que continúe con el embarazo. | TA | A | D | TD |
| 4. Las leyes liberales de aborto me llevarán a comportarme de una manera más irresponsable en cuanto a mi actividad sexual. | TA | A | D | TD |
| 5. Me deberían exigir que obtenga el consentimiento de mis padres para poder tener un aborto. | TA | A | D | TD |
| 6. Si yo estuviera embarazada y tuviera VIH/SIDA, me deberían brindar consejería para interrumpir mi embarazo, aunque fuera deseado. | TA | A | D | TD |
| 7. Yo no pensaría seriamente en las consecuencias antes de tener un aborto. | TA | A | D | TD |
| 8. Debería tener la posibilidad de tener un aborto en el segundo trimestre, si lo necesitara. | TA | A | D | TD |
| 9. Si yo tuviera un aborto en el segundo trimestre, sería porque yo estaba siendo indecisa. | TA | A | D | TD |
| 10. Si yo tuviera múltiples abortos, me deberían motivar a someterme a una esterilización. | TA | A | D | TD |
| 11. Si yo quedara embarazada, me deberían negar los servicios de aborto para darme una lección. | TA | A | D | TD |
| 12. Tengo el derecho a dar mi consentimiento informado e independiente para tener un aborto. | TA | A | D | TD |

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

Actividad 4. ¿Por qué murió ella?

En esta actividad se destaca un estudio de caso que resalta el contexto sociocultural en torno al embarazo no deseado de una mujer y su decisión de tener un aborto. Los participantes se ven confrontados con las trágicas consecuencias que pueden presentarse cuando se restringe el acceso a los servicios de aborto seguro y legal, y se les pide que expresen su responsabilidad personal o profesional de evitar muertes como ésta. La actividad también profundiza el entendimiento de los participantes del proceso de aclaración de valores.

En la Versión 1 del estudio de caso se destaca una joven que tiene la edad de una estudiante en la universidad. En la Versión 2 se destaca una adolescente con un nivel de escolaridad más bajo.



Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Hablar sobre el contexto sociocultural en torno al embarazo no deseado y el aborto entre mujeres jóvenes;
- Explicar los trágicos resultados a consecuencia de restringir el acceso a los servicios de aborto seguro y legal para las mujeres jóvenes;
- Expresar su responsabilidad personal o profesional de evitar muertes como las que se describen.



Materiales

- Copias de la historia “¿Por qué murió ella?”
- Marco teórico de Aclaración de valores para la transformación de actitudes respecto al aborto (de este juego de herramientas)
- Rotafolio y marcadores (opcional)
- Bola de cordón (opcional)



Tiempo

5 minutos para leer la historia

40 minutos para la discusión

45 minutos en total



Preparativos

- Escoger una historia y adaptarla según el contexto local, si es necesario. Si está trabajando con un grupo grande, puede utilizar ambas historias: una para la mitad del grupo y la otra para la otra mitad. En ese caso, recuerde adaptar ambas historias según el contexto local.

- Preparar las estadísticas mundiales, nacionales y locales sobre la morbilidad y mortalidad relacionadas con el aborto entre las mujeres jóvenes y cómo éstas se relacionan con las restricciones al acceso al aborto. Las visiones generales se encuentran en www.ipas.org. La información específica sobre la juventud se encuentra en la publicación de Ipas titulada *Servicios de aborto para las mujeres jóvenes: Un juego de herramientas para la capacitación*, así como en los recursos del juego de herramientas. Además, el Programa para la Juventud tiene estadísticas relacionadas con las mujeres jóvenes y el aborto; el personal de este programa está disponible por correo electrónico: youth@ipas.org.
- Hacer una copia por cada participante de la(s) historia(s) y del marco teórico de Aclaración de valores para la transformación de actitudes respecto al aborto.

Nota para el/la facilitador/a: Posiblemente sea necesario cambiar el nombre y ciertos elementos de la historia para que ésta sea más apropiada cultural o geográficamente para la audiencia o el entorno. Podría adaptar una historia de la vida real que encuentre en los medios de comunicación o en su experiencia clínica; asegúrese de cambiar todo dato que pueda ser identificador a fin de proteger la privacidad de las personas. Dado que el objetivo de esta actividad es considerar los contextos socioculturales en torno al embarazo no deseado de una joven y su decisión de tener un aborto, la historia debe ser acerca de una joven (de 10 a 24 años de edad).

Podría ser de utilidad proporcionar a cada participante las estadísticas nacionales sobre la morbilidad y mortalidad relacionadas con el aborto, a fin de ilustrar que eventos trágicos como éste son muy comunes.



Instrucciones

1. Distribuya una copia de cualquiera de las dos versiones de la historia ¿Por qué murió ella? a cada participante.
2. Pida que cada participante lea la historia en silencio, o solicite que un/a participante la lea en voz alta para el resto del grupo.
3. Facilite una discusión sobre por qué murió Mía o Agnes. Puede optar por anotar las respuestas en el rotafolio. Algunas sugerencias para las preguntas son:
 - ¿Qué sucede en la historia?
 - ¿Por qué murió ella?
 - ¿Cuáles eran las opciones de Mía/Agnes en la historia?
 - ¿Cómo les hace sentir esta historia?
 - ¿Quién creen ustedes que sea responsable de su muerte? ¿Por qué?
(Si responden que la joven es responsable de su propia muerte, cuestiónelos para que piensen más a fondo sobre quién es responsable y tiene la capacidad para hacer cumplir los derechos humanos de la joven, incluidos sus derechos a información, educación, servicios de salud y la vida. ¿De qué manera la comunidad de la joven y el sistema de salud pudieron haber evitado su muerte? Indague más en cuanto a si las personas jóvenes pueden culparse por su falta de información y de quién es la responsabilidad de garantizar que tengan acceso a información y servicios de salud.)
 - Además de la joven, ¿quién más fue afectado directamente por su muerte?

- *¿En qué otras historias o situaciones les hace pensar esta historia (sin revelar datos identificadores)?*
 - *¿Qué nos dice esta historia de nuestra responsabilidad de salvaguardar la salud y la vida de las mujeres jóvenes?*
 - *¿Qué pudo haberse hecho para evitar su muerte? ¿Quién pudo haber ayudado a evitar su muerte?*
 - *¿Qué pudo haber mejorado esta situación para ella?*
 - *¿Qué información o recursos pudieron haberla ayudado a evitar esta situación?*
 - *¿Qué harán ustedes, personal o profesionalmente, para evitar que ocurran muertes como ésta?*
4. Después de la discusión, presente o pida al grupo de participantes que resuman (si usted ya abarcó esto) alguna información básica sobre las estadísticas mundiales, nacionales y locales sobre la morbilidad y mortalidad relacionadas con el aborto y cómo éstas están asociadas con las restricciones al acceso a los servicios de aborto para las mujeres jóvenes.
 5. Pida a las personas que tomen asiento. Si hay suficiente tiempo y ya discutió el marco teórico de AVTA y le gustaría revisarlo utilizando una actividad de AVTA como ejemplo, facilite la siguiente discusión al respecto. De lo contrario, solicite y discuta las preguntas, observaciones o inquietudes pendientes y agradezca al grupo por su participación.

Nota para el/la facilitador/a: Instrucciones adicionales opcionales

Para hacer esta actividad más interactiva físicamente, otra opción de facilitación es que una persona represente el papel de Mía o Agnes y que las demás personas interactúen con Mía o Agnes.

- Pida a una persona que represente el papel de Mía o Agnes. Haga esto antes de la actividad de manera que pueda revisar la historia con esa persona, quien debe estar preparada para recitar casi toda la historia de memoria y hablar en primera persona (“yo”) con emoción, para hacer la historia lo más impactante posible.
- Prepare la bola de cordón de manera que se pueda desenrollar con facilidad.
- Solicite que cada participante se pare o siente en un círculo alrededor de la persona que represente el papel de Mía o Agnes. Esta última se puede sentar en una silla o en el piso, pero trate de asegurarse de que las personas puedan mantener contacto con los ojos sin tener que mirar hacia arriba o hacia abajo.
- Entregue la bola de cordón a la persona que haga de Mía o Agnes. Según cada persona vaya contestando “¿por qué murió ella?”, debe poner el cordón alrededor de su cintura y luego darle la bola a Mía o Agnes. Al final, hay una conexión visual entre cada persona en el cuarto y Mía o Agnes, lo cual representa la responsabilidad de las personas a ella y a todas las mujeres jóvenes en situaciones similares. Se recomienda esta adición al ejercicio, ya que crea un gran impacto.

-
6. Proporcione a cada participante una copia del marco teórico Aclaración de valores para la transformación de actitudes respecto al aborto. Solicite que las personas se dividan en parejas.

7. Facilite otro diálogo para extender la discusión de esta historia y profundizar el entendimiento de cada participante del proceso de aclaración de valores y cambio de comportamiento.
 - Utilizando esta historia como el contexto para la discusión, solicite que las parejas hablen sobre cada recuadro en el marco teórico para poder entender mejor el proceso de aclaración de valores. El objetivo es que aclaren sus valores y entiendan cómo estos valores influyen en sus actitudes y comportamientos en relación con situaciones como la que se describe en la historia. Después de cada pregunta, concédales tiempo de revisarla. Ejemplos de preguntas son:
 - *¿Qué nueva información aprendieron de esta historia respecto al embarazo no deseado, el aborto y la mortalidad materna?*
 - *¿Cómo profundizó esta historia su entendimiento del contexto en torno al embarazo no deseado, el aborto y la mortalidad materna de una joven?*
 - *¿De qué manera aumentó esta historia su empatía para las mujeres jóvenes que se encuentran en la misma situación que Mía o Agnes, o en otras situaciones con la misma gravedad?*
 - *¿Cuáles son sus valores actuales respecto al aborto en relación con ésta y otras historias similares?*
 - *¿Cuáles son otros posibles valores respecto al aborto en relación con esta historia? ¿Cuáles serían las consecuencias de actuar sobre la base de estos otros valores?*
 - *¿Qué tan abiertos se sienten para experimentar diferentes valores respecto al aborto en relación con ésta y otras historias similares? ¿Qué necesitarían para abrirse, o permanecer abiertos, al cambio?*
 - *Tras sopesar todas las posibilidades, ¿qué valores escogen para sí mismos en este momento en relación con esta historia?*
 - *¿Qué les ayudaría a afirmar estos valores?*
 - *¿Qué medidas han tomado en el pasado que no son consecuentes con estos valores? ¿Qué medidas tomarían de ahora en adelante que serían consecuentes con sus valores?*
 - *¿Cómo ha contribuido esta historia a un cambio en sus actitudes respecto al aborto y las mujeres jóvenes que buscan servicios de aborto?*
 - *¿A qué pueden comprometerse a hacer en relación con situaciones de aborto como ésta?*
8. Recuerde las estadísticas mundiales, nacionales y locales de la morbilidad y mortalidad relacionadas con el aborto, que usted presentó anteriormente en la actividad. Hable sobre el hecho de que restringir el acceso a los servicios de aborto seguro no disminuye el índice de abortos, sino que aumenta el número de mujeres, en particular adolescentes y mujeres jóvenes, que sufren lesiones o mueren a consecuencia del aborto. Pida a las personas que definan su responsabilidad personal y/o profesional de evitar muertes como ésta.
9. Solicite y trate con el grupo de participantes cualquier pregunta, observación o inquietud pendiente. Agradezca al grupo por su participación.

Actividad adaptada de:

Varkey, S., S. Fonn y M. Ketlhapile. 2001. *Health workers for choice*. Johannesburgo, The Women's Health Project, Facultad de Salud Pública, Cuerpo Docente de Servicios de Salud, Universidad de Witwatersrand.

Turner, Katherine L. y Kimberly Chapman Page. 2009. *Transformación de actitudes respecto al aborto: Un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales*. Chapel Hill, Carolina del Norte: Ipas.

¿Por qué murió ella?: Historias

Instrucciones

Por favor lean la siguiente historia y luego contesten algunas preguntas de discusión al respecto.

Versión 1 (mujer joven)

Mi nombre es Mía. Yo era la hija mayor en mi familia. Era inteligente y trabajadora. Aunque trabajaba mucho en mi casa ayudando a mi madre, la escuela era lo primordial para mí. Siempre era la primera de mi clase, y era el orgullo y la alegría de mi familia y mi comunidad.

Recibí una beca para ir a la universidad. Era mi primera vez en una ciudad grande, y se me hizo difícil hacer nuevas amistades. Pero poco a poco eso fue cambiando, y me acostumbré a mi nuevo ambiente. Continué estudiando con diligencia y me aseguré de ser siempre la primera de mi clase. Mis profesores estaban muy orgullosos de mí y mostraron un interés especial en mí. Me motivaron a luchar por mis sueños profesionales.

Después de recibirme, empecé a trabajar en una empresa profesional y enviaba dinero a mi casa para pagar las cuotas del colegio de mis hermanos y hermanas. Pasé a ser la que mantiene a mi familia extensa. Conocí a un colega en el trabajo, Ricardo, y me enamoré de él. Al principio Ricardo era dulce y amoroso, pero poco a poco empezó a cambiar. Se volvió distante y poco amable conmigo.

Pronto me enteré de que Ricardo tenía otra novia. Al descubrirlo, le dije a Ricardo que nuestra relación había terminado. Ricardo se enojó mucho y me forzó a tener relaciones sexuales. Él sabía que yo no estaba usando un método anticonceptivo. Cuando me empujó por la puerta, me dijo: "Sé que cuando quedes embarazada regresarás a mí".

Tres meses después, tras sentirme mal por un tiempo, fui a una clínica. Cuando obtuve los resultados, quedé atónita al descubrir que, efectivamente, estaba embarazada. Siempre había tenido un ciclo menstrual irregular y nunca me habían informado acerca de los síntomas del embarazo. Determiné que de ninguna manera regresaría con Ricardo. Cuando pregunté en la clínica sobre la interrupción del embarazo, el personal me miró con indignación y se negó a contestar mis preguntas.

Acudí a otra clínica para preguntar sobre la interrupción del embarazo, pero ahí también me rechazaron. Sentí miedo y estaba demasiado avergonzada para contarle a algún miembro de mi familia sobre mi violación y embarazo. Pensé que nadie me ayudaría, y me desesperé. Intenté tomarme una poción tóxica de químicos caseros, la cual, según mis amigas, serviría para interrumpir un embarazo. Traté de introducir varas en el cuello uterino. Me puse muy mala y contraí una infección dolorosa, pero aún continuaba embarazada.

Por último, después de tratar todas estas cosas, me quité la vida.

¿Por qué murió Mía?

Versión 2 (mujer adolescente):

Mi nombre es Agnes. Yo era una adolescente que me veía mayor que mi edad real. En mi clase de salud en la escuela, nos informaron a mis amigas y a mí de un programa de abstinencia, que nos enseñó acerca de los órganos reproductivos y cómo sucede el coito sexual, pero no acerca de la anticoncepción, el embarazo o cómo evitar el embarazo.

Camino a la casa después de la escuela, mis amigas y yo frecuentábamos el café cibernético de mi pequeño pueblo. Ahí, conocí a Luis, un muchacho que me llevaba unos pocos años. Él me dijo que yo era bonita y me preguntó si podía visitarme en mi casa. Me sentí muy halagada y estuve de acuerdo. Luis empezó a visitarme en mi casa después de la escuela. Él era muy cortés con mis padres y poco a poco ellos empezaron a confiar en él, al igual que yo. Después de unas semanas, tenían suficiente confianza en él como para permitir que yo diera caminatas a solas con Luis. Luis y yo nos fuimos acercando y yo sentí que él verdaderamente me tenía mucho afecto.

Después de unos pocos meses de noviazgo, durante el cual nos besábamos y abrazábamos, Luis me pidió tener más intimidad. Me dijo que pensaba casarse conmigo tan pronto terminara sus estudios, que sería en tan solo un año. Me dijo que me amaba mucho y que no quería esperar más para acercarse lo más posible a mí. Yo tampoco quería esperar, así que tuvimos relaciones sexuales en la privacidad de un campo donde solíamos dar nuestras caminatas. Dado que ni Luis ni yo habíamos aprendido acerca de la anticoncepción, y ya que no sabíamos a quién acudir para pedirle información, tuvimos sexo sin protección.

Unos meses después, empecé a sentirme mal cada mañana. Mi uniforme escolar se sentía apretado. Mis senos se sentían sensibles a la palpación. Recordé que la última vez que mi madre estaba embarazada, ella se había quejado de náuseas. De repente, me di cuenta de que yo podría estar embarazada. Estaba muy asustada. Mi escuela tenía la política de expulsar a las estudiantes que quedaban embarazadas. Y yo sabía que mis padres se enojarían mucho y que estarían muy avergonzados de mí y desilusionados con Luis.

Le dije a Luis que podría estar embarazada. Él estaba muy preocupado por mí. Ambos teníamos miedo de pedir ayuda u orientación a nuestros padres; por lo tanto, Luis le pidió consejos a su hermano mayor, un hombre casado. Su hermano le habló de una clínica privada pequeña donde se efectúan abortos y también le contó de una mujer de edad más avanzada, que vive en las afueras del pueblo y que era conocida por interrumpir embarazos no deseados.

Acudimos primero a la clínica. El médico ahí nos dijo que yo era demasiado joven para tener un aborto sin el consentimiento de mis padres y nos rechazó. Unos pocos días después, Luis me llevó a ver a la mujer anciana después de la escuela. Ella me introdujo varias varas en el útero. Fue muy doloroso. Me fui cojeando hasta mi casa con la ayuda de Luis y me acosté. Durante la noche me dio fiebre alta y empecé a sufrir una hemorragia. Tenía demasiado miedo para despertar a mi madre para pedirle ayuda. Por la mañana, ya yo había muerto debido a la pérdida de sangre.

¿Por qué murió Agnes?

Actividad 5. El último aborto

Las diferentes representaciones en esta actividad destacan las complejas circunstancias en torno a la decisión de una joven de tener un aborto. Se invita a cada participante a examinar y cuestionar sus prejuicios contra ciertas mujeres jóvenes embarazadas o determinadas circunstancias, así como sus creencias respecto a las políticas de aborto que restringen el acceso a los servicios de aborto para las mujeres jóvenes. Esta actividad demuestra la dificultad y los peligros en valorar los motivos de una mujer de tener un aborto más que los de otra, independientemente de su edad.



Objetivos

Al final de este ejercicio, cada participante podrá:

- Expresar los prejuicios que tienen contra ciertas mujeres jóvenes y las circunstancias de su vida con respecto al acceso a los servicios de aborto;
- Describir la dificultad y los peligros en decidir quién debe y quién no debe recibir servicios de aborto;
- Analizar los retos planteados por las leyes y políticas restrictivas de aborto, particularmente para las adolescentes y mujeres jóvenes.



Materiales

- Hoja “El último aborto: Representaciones” para distribución a cada participante



Tiempo

5 minutos para leer las representaciones individualmente
15 minutos para discutir las representaciones en grupos pequeños
10 minutos para que los grupos informen al grupo en plenaria
10 minutos para la discusión en plenaria

40 minutos en total



Preparativos

- Hacer copias de la hoja impresa “El último aborto: Representaciones”, una por cada participante.



Instrucciones

1. Explíquelo al grupo de participantes que en algunos países se imponen restricciones jurídicas, políticas, financieras y de otra índole sobre los servicios de aborto, que impiden el acceso de muchas mujeres jóvenes a los servicios de aborto seguro y legal, y que afectan la calidad de la atención brindada a las mujeres jóvenes que buscan estos servicios.

2. Divida a las y los participantes en grupos pequeños de cuatro a seis personas cada uno.
3. Infórmeles que, según la política pública (ficticia) de este país, se puede efectuar sólo un último aborto seguro y legal. (Reconozca que ésta es una representación artificiosa para fines de esta actividad.) Explique que usted les entregará una hoja en la cual se describen seis mujeres jóvenes que han expresado su deseo de interrumpir su embarazo y han solicitado para que se les conceda este último aborto. Cada grupo pequeño representa a los formuladores de políticas que decidirán a cuál de las mujeres se le debe practicar el último aborto.
4. Entregue a cada participante una copia de la hoja “El último aborto: Representaciones” y pídale que dediquen cinco minutos, en silencio, a la lectura de las representaciones.
5. Conceda a cada grupo 15 minutos para hablar sobre las representaciones, decidir a quién concederle el último aborto y nombrar a un portavoz, quien presentará concisamente su decisión y justificación frente al grupo en plenaria.
6. Vaya rotando de grupo en grupo para asegurarse de que las personas entiendan las instrucciones y puedan terminar la tarea a tiempo.
7. Explique que cada grupo pequeño tendrá hasta dos minutos para presentar su decisión y justificación. Pida a las demás personas que no comenten todavía sobre las presentaciones individuales.
8. Una vez que todos los grupos pequeños hayan presentado, pida a las y los participantes que regresen al grupo en plenaria. Facilite una discusión sobre las mujeres jóvenes seleccionadas, las que no fueron seleccionadas y las justificaciones para ello. Trate de mantener neutralidad mientras se habla sobre las justificaciones.
9. Pida que cada participante reflexione en silencio sobre cómo pudieron seleccionar a una joven y negarle el aborto a las otras. Esto podría indicar los prejuicios que puedan tener contra ciertas mujeres jóvenes que buscan servicios de aborto y las circunstancias de su vida, y estos prejuicios pudieron haber influido en su decisión en cuanto a quién concederle o no un aborto.

Por ejemplo, algunas personas pudieron haber seleccionado a una joven quien creen que no tuvo ninguna opción en cuanto a participar en actividad sexual –por ejemplo, una joven que fue violada— porque creen (a menudo sin darse cuenta) que las mujeres jóvenes que tienen relaciones sexuales por voluntad propia y quedan embarazadas son menos merecedoras de los servicios de aborto.
10. Asegúreles que se les pidió que seleccionaran a la joven para fines de esta actividad. Explique que esta actividad es conocida como una selección forzada. Cuando una persona es obligada a escoger, puede darse cuenta de los supuestos o prejuicios que están influyendo inconscientemente en su decisión.

11. Pregunte al grupo de participantes cómo esta actividad se relaciona con la manera en que los servicios de aborto suelen proporcionarse en determinado lugar o país. Se recomienda tratar algunos de los siguientes puntos:
 - Las leyes restrictivas de aborto, e incluso los prestadores de servicios de salud, a menudo determinan qué mujeres jóvenes tienen más derecho a un aborto que otras, basándose en sus prejuicios sobre los motivos y las circunstancias de las mujeres jóvenes. La decisión de conceder a algunas mujeres jóvenes un aborto pero no a otras conlleva consecuencias que duran toda una vida para cada una de esas mujeres, su familia y su comunidad. Recuérdeles a las y los participantes que los servicios de aborto seguro no son algo que solo ciertas mujeres merecen recibir, sino que son un derecho de todas las mujeres basado en su derecho a recibir servicios de salud y su derecho a decidir si reproducirse o no y cuándo hacerlo.
 - Cada una de las mujeres jóvenes en estas representaciones expresó el deseo de interrumpir su embarazo, y es probable que cada joven haya reflexionado detenidamente sobre sus motivos para tomar esta decisión.
 - A veces el personal de consejería o profesionales de la salud intentan convencer a algunas mujeres jóvenes para que continúen con su embarazo debido a sus creencias personales de que ellas no deben interrumpir su embarazo. Por consiguiente, estas jóvenes pueden sentirse presionadas para tomar una decisión que quizás, en algunos casos, les cueste su salud e incluso su vida.
 - Es importante que nosotros como prestadores de servicios de salud o profesionales examinemos nuestros prejuicios personales y veamos cómo estos pueden influir en las decisiones y acciones de las mujeres jóvenes.
12. Concluya la actividad explicando que no existe una sola respuesta correcta y que es imposible decidir objetivamente cuál de entre todas las mujeres jóvenes merece tener acceso a los servicios de aborto. Cuestione qué persona tiene el derecho de tomar tal decisión por otro ser humano. Señale que es mucho lo que está en juego cuando los prestadores de servicios de salud o formuladores de políticas restringen el acceso a los servicios de aborto para determinadas mujeres, esto puede llevar a que las mujeres jóvenes pongan su salud y su vida en riesgo al tener abortos inseguros e ilegales, o a que tengan que pasar por más gastos y dificultades para obtener servicios de aborto seguro por parte de otro prestador de servicios de salud o continuar con un embarazo no deseado y posiblemente abandonar, maltratar o descuidar al niño.
13. Concluya con la declaración de que nunca puede haber un último aborto.
14. Solicite y trate con el grupo de participantes cualquier pregunta, observación o inquietud pendiente. Agradezca al grupo por su participación.

Actividad adaptada de:

Marais, Thea. 1996. *Abortion values clarification training manual*. Melrose, Sudáfrica, Planned Parenthood Association of South Africa.

Turner, Katherine L. y Kimberly Chapman Page. 2009. *Transformación de actitudes respecto al aborto: Un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales*. Chapel Hill, Carolina del Norte: Ipas.

El último aborto: Representaciones

Instrucciones

Cada una de las siguientes mujeres jóvenes solicitó un aborto. Ustedes deben escoger la mujer que podrá recibir el último aborto seguro y legal. Pueden seleccionar a una sola candidata. Analicen en grupo cada una de estas representaciones, así como su justificación para escoger a la candidata.

1. Una joven de 17 años de edad, que está cursando su primer año de universidad, acaba de enterarse de que tiene 14 semanas de embarazo. Después que su prestador de servicios de salud le negó un método anticonceptivo por ser tan joven, ella y su novio intentaron usar métodos anticonceptivos naturales; sin embargo, sus intentos fracasaron. Ella no se siente preparada financiera o emocionalmente para ser madre y quiere terminar sus estudios. Es la primera persona de su poblado rural y pobre en asistir a la universidad.
2. Una joven de 15 años de edad tiene 14 semanas de embarazo, producto de una violación perpetrada por su padrastro. Cuando ella le contó a su madre de la violación y el embarazo, su madre, quien también es maltratada por su esposo, calladamente buscó a alguien que las apoyara en esta situación, pero no pudo encontrar a nadie que las ayudara o que les brindara un lugar más seguro donde pudiera quedarse su hija. La hija continúa asistiendo al colegio público, donde ha sido una de las mejores estudiantes. Ella está muy afligida por la violación y el embarazo, y su trabajo escolar se está viendo afectado.
3. Una joven urbana de 16 años de edad es educadora de pares en salud reproductiva en su escuela secundaria. Tiene una relación seria con su novio. Acostumbran a usar condones cuando tienen relaciones sexuales, pero ella quedó embarazada de todas formas. Ella quiere continuar sus estudios y no se siente preparada para casarse. Su prestador/a de servicios de salud no la remitirá a otro prestador de servicios de aborto a menos que ella obtenga el consentimiento de sus padres para tener el aborto.
4. Una joven de 18 años de edad, quien se casó a los 14 años, ya tiene dos hijos y está embarazada de nuevo. Su esposo gasta gran parte de sus ingresos en alcohol y en trabajadoras sexuales. A ella le preocupa su riesgo y el riesgo de su bebé de contraer VIH. Ella ya tiene gran dificultad alimentando a dos hijos y no sabe cómo podrá alimentar a un tercer hijo.
5. Una joven de 17 años de edad está comprometida con un joven de 19 años de edad, quien ha sido su novio durante los últimos tres años. Piensan casarse; por lo tanto, el embarazo no planeado inicialmente no les perturbó mucho. Sin embargo, se enteraron de que la diabetes de la joven probablemente la dejaría permanentemente ciega si ella lleva el embarazo a término.
6. Una niña de 12 años de edad fue persuadida por un niño en el próximo grado, quien ella admira, a tener sexo con él. A él no le gusta usar condones y se niega a usar uno. Debido a su falta de educación sexual, la niña no puede negociar tener relaciones sexuales con protección. Dado que aún no tiene un ciclo menstrual regular y que su conocimiento del embarazo es limitado, le toma mucho tiempo darse cuenta de que está embarazada. Ahora está en su segundo trimestre de embarazo y está cada vez más deprimida y asustada por su situación.

Actividad 6. Hablando sobre el aborto

Cuando hablamos sobre el aborto con otras personas, es posible que encontremos dificultad, desasosiego e incluso hostilidad de vez en cuando. Esta actividad ayuda a cada participante a prever reacciones y comentarios negativos de las personas que nos importan y están en contra del derecho a decidir o que tienen diferentes niveles de comodidad con el tema del aborto. Las y los participantes aprenden a formular y articular respuestas adecuadas y respetuosas a preguntas o comentarios de desaprobación.



Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Prever posibles preguntas y comentarios negativos o de desaprobación de personas que no aprueban la prestación de servicios de aborto, en particular para las mujeres jóvenes;
- Formular respuestas eficaces a estos comentarios y preguntas;
- Articular respuestas eficaces a preguntas difíciles, comentarios derogatorios y hostilidad de otras personas respecto al aborto y/o su función en abogar por la prestación de servicios de aborto.



Materiales

- Papel de rotafolio y marcadores



Tiempo

20 minutos para las instrucciones, lluvia de ideas en grupos pequeños e informes

20 minutos para la lluvia de ideas en grupos pequeños e informes

15 minutos para el juego de roles en parejas

5 minutos para rendir informes al grupo en plenaria

60 minutos en total



Preparativos

- Preparar algunos comentarios y respuestas negativos que sean pertinentes al contexto local.



Instrucciones

1. Presente la actividad:

De vez en cuando, puede que los confronten personas que no apoyan la decisión de una mujer de tener un aborto o que se oponen a la prestación de servicios de aborto en su comunidad. Quizás esas personas se opongan en particular al derecho de las adolescentes y mujeres jóvenes de recibir servicios de aborto. Posiblemente ustedes se enfrenten con preguntas, comentarios y actitudes que les produzcan desasosiego, estén llenas de desaprobación o sean difíciles e incluso hostiles. Estos comentarios y reacciones pueden provenir de extraños o gente que ustedes conocen y quienes les importan.

Durante la primera parte de esta actividad, en grupos pequeños, ustedes realizarán una lluvia de ideas para crear una lista de algunos de estos posibles comentarios e ideas; después, formularemos y compartiremos algunas respuestas eficaces que ustedes podrían dar para corregir información errónea o malos entendidos, y explicar respetuosamente su posición y puntos de vista respecto al aborto. Luego haremos juegos de roles en parejas para practicar la articulación de estas respuestas.

2. Divida a las y los participantes en grupos pequeños de cuatro a seis personas.
3. Distribuya el papel de rotafolio y los marcadores.
4. Conceda a los grupos pequeños 10 minutos para realizar la lluvia de ideas y anotar el mayor número de preguntas y comentarios que se les ocurran que podría decir alguien que no aprueba o no apoya los servicios de aborto para las mujeres jóvenes. Indíqueles que mantengan los comentarios lo más realistas posible, reflejando comentarios o preguntas que han oído en el pasado, o que prevén oír de personas que están en contra del derecho a decidir o que se sienten incómodas con el tema del aborto. Las personas que hacen estos comentarios pueden ser familiares, colegas, integrantes de la comunidad o manifestantes contra la unidad de salud, entre otras. Pídales que escriban estos comentarios y preguntas en el rotafolio y que dejen espacio debajo de cada uno.
 - Por ejemplo, alguien podría decir: “Creo que está muy mal efectuar abortos en adolescentes sin el consentimiento de sus padres”, o decirle a un/a prestador/a de servicios de aborto: “¿Cómo se siente ayudar a las adolescentes a disfrutar de las relaciones sexuales sin tener que enfrentar las consecuencias?”
5. Cuando los grupos hayan creado una lista adecuada de preguntas y comentarios, pida al portavoz de cada grupo que comparta su lista con todo el grupo.
6. Solicite que cada grupo intercambie su lista con otro grupo.
7. Conceda 15 minutos a cada grupo pequeño para que escojan dos de las preguntas o los comentarios más comunes y dos de los más difíciles con los cuales podrían ser confrontados, y para que realicen una lluvia de ideas para formular respuestas eficaces y respetuosas. Los grupos deben escribir sus respuestas directamente debajo de cada comentario en el rotafolio.
 - Por ejemplo, en respuesta al comentario “Creo que está muy mal efectuar abortos en mujeres adolescentes sin el consentimiento de sus padres”, pueden explicar: “Según mi experiencia, las adolescentes que han decidido interrumpir su embarazo lo hacen por una variedad de motivos. Puede que la joven no se sienta capaz de mantener a su hijo; por lo tanto, sería peor continuar con el embarazo no deseado. Quizás ella quiera

terminar sus estudios para poder ofrecerle una vida mejor a su futura familia, o evitar criar al hijo de alguien que la violó. Si ella no tiene una buena relación con sus padres, podría ser peligroso para ella incluirlos en su decisión. No creo que yo deba juzgar, ya que desconozco sus motivos. Pero no quiero que ella ponga su salud o su vida en riesgo con un procedimiento inseguro; por ello, creo que es mejor que las mujeres jóvenes puedan obtener servicios de aborto seguro sin el consentimiento de sus padres.”

8. Después que los grupos pequeños hayan creado sus respuestas, pida a un portavoz diferente de cada grupo pequeño que comparta sus respuestas con todo el grupo. Sugiera que cada participante tome notas de las respuestas que encuentran particularmente útiles.
9. Solicite que se dividan en parejas y asignen a una como la Persona A y a la otra como la Persona B.
10. La Persona A escogerá su comentario o pregunta más difícil de las listas creadas en la lluvia de ideas y describirá a alguien en su vida que le importa y de quien no le gustaría oír este tipo de comentario. La Persona B representará el papel de esa persona, usando el comentario negativo como base para hablar de manera negativa a la Persona A durante un minuto acerca del aborto. La Persona A no puede responder durante ese minuto, solo escuchar.
11. Después de un minuto, las parejas hablan sobre cómo se sintió participar en ese juego de roles: decir esas declaraciones o escucharlas sin poder responder.
12. Pida a la pareja que repita el mismo juego de roles durante dos minutos, pero esta vez, mientras que la Persona B habla de manera negativa, la Persona A tendrá la oportunidad de responder, utilizando algunas de las respuestas eficaces formuladas por el grupo en la lluvia de ideas anterior. Recuérdeles a las parejas que continúen representando el papel de su personaje durante el juego de roles.
13. Después de dos minutos, las parejas discuten cómo se sintió decir esas declaraciones y responder durante el segundo juego de roles.
14. Pida a las parejas que cambien de papel y repitan el mismo proceso, pero con un nuevo comentario o pregunta.
15. Solicite que todas las personas regresen al grupo en plenaria para dar un resumen del ejercicio. Algunas preguntas para la discusión son:
 - ¿Cómo se sintió hablar de manera tan negativa sobre el aborto?
 - ¿Cómo se sintió ver a alguien que les importa hablar de manera negativa sobre el aborto y no poder responder?
 - ¿Qué les ayudará a responder de manera más eficaz a comentarios negativos sobre el aborto?
 - ¿Qué lecciones se llevan de este juego de roles a una situación de la vida real?
16. Solicite y trate con el grupo de participantes cualquier pregunta, observación o inquietud pendiente. Agradezca al grupo por su participación.

Actividad adaptada de:

Baker, Anne. 1995. *Abortion and options counseling*. Granite City, IL: The Hope Clinic.

Turner, Katherine L. y Kimberly Chapman Page. 2009. *Transformación de actitudes respecto al aborto: Un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales*. Chapel Hill, Carolina del Norte: Ipas.

Hablando sobre el aborto: Ejemplos de respuestas

A continuación se exponen algunos ejemplos adicionales de comentarios y preguntas con posibles respuestas que podrían considerar útiles.

“Usted ofrece servicios de aborto a mujeres jóvenes, quienes aún son niñas. ¿Por qué quiere dedicarse a eso?”

Posible respuesta: “Los servicios de aborto seguro son una parte importante de los servicios de salud reproductiva. Las mujeres necesitan y tienen el derecho a recibir estos servicios, independientemente de su edad. El aborto inseguro es una causa principal de las lesiones y muertes de mujeres en muchas partes del mundo. Las consecuencias dañinas del aborto inseguro afectan a las mujeres jóvenes de manera desproporcionada, especialmente porque las jóvenes quizás no tengan acceso a información sobre su salud reproductiva o a servicios de salud que incluyan anticonceptivos. En muchas culturas, las adolescentes comúnmente se casan tan temprano como a los 10 u 11 años de edad. A esta temprana edad, puede ser muy peligroso llevar un embarazo a término. Para mí, es cuestión de proporcionar servicios de salud esenciales que promuevan la salud y el bienestar de las mujeres jóvenes y salven su vida.”

“¿Cómo se siente ayudar a las mujeres jóvenes a disfrutar de las relaciones sexuales sin tener que enfrentar las consecuencias? Ellas deberían ser castigadas por tener sexo en primer lugar y no se les debería permitir tener abortos.”

Posible respuesta: “Todos los seres humanos son seres sexuales desde el nacimiento. Así es que sobrevive nuestra especie. Existe una gran variedad de motivos por los cuales las mujeres jóvenes tienen relaciones sexuales. Algunas lo hacen porque están enamoradas de una pareja cariñosa y es su derecho consentir en tener sexo. Otras no tienen la opción y pueden haber sido forzadas, abusadas o violadas. Si quedan embarazadas, no deberían ser victimadas dos veces al ser forzadas a tener el hijo del perpetrador. Por lo tanto, está mal castigarlas o negarles su derecho a un aborto seguro. Los servicios de aborto seguro salvan la vida de las mujeres y protegen su salud; por ende, son una parte importante de los servicios de salud reproductiva. Por eso es que me siento bien ofreciendo estos servicios.”

“Las mujeres jóvenes no tienen suficiente madurez para tomar la decisión tan importante y terrible de tener un aborto. Se arrepentirán para siempre.”

Posible respuesta: “El acceso a los servicios de aborto seguro es importante para todas las mujeres, sin distinción de edad, porque ayuda a salvar su vida y evitar lesiones de largo plazo. Las mujeres saludables, incluidas las mujeres jóvenes, son importantes para el bienestar de nuestras comunidades. Las investigaciones muestran que las mujeres jóvenes tienen la capacidad para entender, analizar y tomar decisiones sobre muchos sucesos importantes en la vida, como un embarazo no deseado. Las mujeres jóvenes que tienen acceso a información correcta sin prejuicios y toman la libre decisión de tener un aborto, probablemente no se arrepentirán. Sin embargo, podrían arrepentirse de tener un hijo que fueron obligadas a tener.”

“¿Por qué no usan las mujeres jóvenes métodos anticonceptivos? No hay ninguna excusa para tener un aborto hoy en día. No debería haber embarazos no deseados.”

Posible respuesta: “Existe una gran variedad de motivos por los cuales las personas jóvenes tienen relaciones sexuales y usan o no usan métodos anticonceptivos. En realidad, muchas de las mujeres jóvenes que buscan servicios de aborto han usado algún tipo de método anticonceptivo. Sin embargo, ningún método anticonceptivo es el 100% eficaz. Además, si una joven ha sido abusada o violada, probablemente no tuvo la opción de tener relaciones sexuales o usar un método anticonceptivo. Muchos hombres se niegan a usar métodos anticonceptivos o a asumir la responsabilidad de fecundar a una mujer. Algunas personas viven en una zona donde los servicios de anticoncepción no están disponibles o no se pueden obtener a precios asequibles; pocas mujeres jóvenes reciben información sobre cómo usar los métodos anticonceptivos de manera eficaz. Muchos hombres y mujeres han tenido relaciones sexuales sin protección en algún momento de su vida, entre ellos posiblemente usted y yo. Es inaceptable juzgar a las mujeres jóvenes que tienen un embarazo no deseado a consecuencia de tener relaciones sexuales sin protección o de usar un anticonceptivo que falla.”

“¡Las adolescentes son demasiado jóvenes para tener relaciones sexuales en primer lugar!”

Posible respuesta: “Todos los seres humanos son seres sexuales desde el nacimiento. Así es que sobrevive nuestra especie. Existe una gran variedad de motivos por los cuales las adolescentes tienen relaciones sexuales. Algunas lo hacen porque están enamoradas de una pareja cariñosa y es su derecho consentir en tener sexo. Otras no tienen la opción y pueden haber sido forzadas, abusadas o violadas. Es más, la iniciación de la actividad sexual de las adolescentes a menudo es decidida por otras personas y se basa en normas culturales, tales como casarse a temprana edad o hacer la vista gorda cuando las adolescentes son violadas. La madurez emocional y sexual varía considerablemente entre las adolescentes; la edad cronológica no necesariamente coincide con la madurez emocional o sexual. Por lo tanto, no es correcto decir que las adolescentes son demasiado jóvenes para tener relaciones sexuales, ya que algunas son capaces de decidirse a tener sexo libre y responsablemente, mientras que otras son forzadas. Tenemos la responsabilidad de ayudarlas en vez de juzgarlas.”

“Ofrecer servicios de aborto a las mujeres jóvenes fomentará un comportamiento promiscuo y les facilitará usar el aborto como método anticonceptivo.”

Posible respuesta: “En realidad, existen convincentes evidencias mundiales de que las mujeres jóvenes que son educadas respecto a la sexualidad, la anticoncepción y la prevención del embarazo no deseado, son más propensas a postergar el inicio de su actividad sexual y a usar métodos anticonceptivos debidamente cuando deciden mantener relaciones sexuales. Por lo tanto, al ofrecer a las mujeres jóvenes información y servicios integrales de salud reproductiva, incluidos los servicios de aborto seguro, en realidad estamos promoviendo una toma de decisiones informada y saludable.”

Recursos

Cook, R. y B. M. Dickens. 2000. *Recognizing adolescents' 'evolving capacities' to exercise choice in reproductive healthcare*. *International Journal of Gynaecology and Obstetrics: The Official Organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics*, 70(1): 13-21.

Finken, Laura L. 2005. The role of consultants in adolescents' decision making: a focus on abortion decision. En *The development of judgment and decision making in children and adolescents*, ed. Janis E. Jacobs y Paul A. Klaczynski. Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates Publishers.

Lansdown, Gerison. 2005. *La evolución de las facultades del niño*. Florencia, Italia: UNICEF. Fuente: <http://www.unicef-irc.org/publications/pdf/EVOLVING-E.pdf>

Organización Mundial de la Salud (OMS). 2004. *Unsafe abortion: Global and regional estimates of the incidence of unsafe abortion and associated mortality in 2000*. 4a edición. Ginebra, Suiza: OMS. http://www.who.int/reproductivehealth/publications/unsafe_abortion/9241591803/en/index.html

Organización Mundial de la Salud (OMS). 2007. *Adolescent pregnancy – Unmet needs and undone deeds: A review of the literature and programmes*. Ginebra, Suiza: OMS. http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789241595650_eng.pdf

Rowbottom, Sara. 2007. *Giving girls today and tomorrow. Breaking the cycle of adolescent's pregnancy*. Nueva York, NY: UNFPA.

Shah, Iqbal y Elisabeth Ahman. 2010. Unsafe abortion in 2008: Global and regional levels and trends. *Reproductive Health Matters*, 18 (36): 90-101.

Steinberg, Laurence, Elizabeth Cauffman, Jennifer Woolard, Sandra Graham y Marie Banich. 2009. Are adolescents less mature than adults?: Minors' access to abortion, the juvenile death penalty and the alleged APA "flip-flop." *American Psychologist*, 64 (7): 583-594.

Turner, Katherine L. y Kimberly Chapman Page. 2009. *Transformación de actitudes respecto al aborto: Un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales*. Chapel Hill, Carolina del Norte: Ipas.

Turner, K., Borjesson, E., Huber, A. y Mulligan, C. 2012. *Servicios de aborto para las mujeres jóvenes: Un juego de herramientas para la capacitación*. Chapel Hill, NC: Ipas.

Vendittelli, F. y J.C. Pons. 2007. Elective abortions for minors: impact of the new law in France. *European Journal of Obstetrics, Gynecology and Reproductive Biology*, 130 (1): 107-113.

Youth Incentives e Ipas. 2010. *Abortion and Young People*. Amsterdam, Países Bajos: Youth Incentives.
<http://www.rutgersnissogroep.org/ourinternationalwork/product-services/products/products-1/Abortion-and-young-people-DEF-versie-2010.PDF>

