

PONERNOS EN LA SITUACIÓN DE OTRAS PERSONAS: ¿DE QUÉ MANERA EL ESTIGMA DEL ABORTO AFECTA A TODAS LAS PERSONAS?

MÓDULO 4

ÍNDICE

Introducción	1
Un vistazo a las actividades	3
4A: Humanizar nuestras historias de aborto	5
4B: ¿Qué haría usted? Actividad de AVTA	8
4C BÁSICA: Secretismo, silencio y estigma	18
4D: Experiencias de los hombres con el estigma del aborto	22
Recursos clave	34
Referencias bibliográficas	34

INTRODUCCIÓN

Estigmatizamos a las personas separándolas o dividiéndolas. Esa división crea dos grupos: “ellos” (es decir, las personas que humillamos o culpamos, por la razón que sea) y “nosotros” (es decir, las personas que consideramos como exentas de humillación o de culpa) (Link y Phelan, 2001).

En este módulo, exploraremos a fondo los efectos del estigma y nos concentraremos en su impacto a nivel personal. El estigma del aborto afecta el sentido de confianza en sí, la autoestima y el bienestar emocional de una persona. El objetivo de este módulo es dar un rostro humano al estigma del aborto.

Estas actividades tienen como finalidad romper la dinámica de “nosotros contra ellos”. Ayudan a generar empatía y mejor comprensión de los asuntos relacionados con el aborto. Cada participante se dará cuenta de que todas las personas son afectadas por el estigma del aborto, entre ellas las personas participantes. Además, verán lo complejo que puede ser el proceso de toma de decisiones para algunas personas que buscan servicios de aborto. Las actividades ayudarán a cada participante a analizar el impacto del estigma en las relaciones que tienen las personas con su pareja, su familia, sus amistades y sus colegas.

Sus objetivos como facilitador/a del Módulo 4

- Ayudar a cada participante a entender que todas las personas, entre ellas las personas participantes, son afectadas por el estigma del aborto

- Ayudar a cada participante a entender la importancia de desarrollar y expresar empatía para las personas afectadas por el estigma del aborto.

UN VISTAZO A LAS ACTIVIDADES

NÚM. DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE	OBJETIVO DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES	TIPO DE ACTIVIDAD	NIVEL DE ACTIVIDAD
4A	Humanizar nuestras historias de aborto	<p>Humanizar a las personas que han tenido abortos</p> <p>Examinar las maneras en que el estigma del aborto se manifiesta en la historia de aborto de cada persona</p> <p>Utilizar sus propios valores culturales o religiosos para promover respeto por las personas que han tenido abortos</p>	<p>Ver dos o tres videos de mujeres que cuentan su historia de aborto</p> <p>Discusión 1-2-4-Todos</p>	Introductoria
4B	¿Qué haría usted? Actividad de AVTA	<p>Expresar empatía por los retos que encuentran las personas que tienen embarazos no intencionales en países con diferentes leyes</p> <p>Identificar los retos relacionados con los servicios de aborto seguro en países con diferentes leyes</p> <p>Describir las estrategias para facilitar el acceso a los servicios de aborto seguro</p>	<p>Discusión en grupo de los estudios de casos sobre el estigma del aborto en países con diferentes entornos jurídicos</p> <p>Discusión 2-4-Todos</p>	Avanzada
4C BÁSICA	Secretismo, silencio y estigma	<p>Identificar las razones por las cuales muchas personas no hablan sobre su aborto</p> <p>Entender el impacto del silencio en el bienestar emocional</p> <p>Aprender maneras de romper el silencio en torno al aborto</p>	<p>Conversar y realizar lluvia de ideas sobre las razones por las cuales las personas no hablan sobre aborto</p> <p>Discusión en subgrupos sobre los efectos del silencio</p> <p>Método 1-2-4-Todos para abordar los roles que pueden desempeñar personalmente para apoyar a las mujeres, niñas y personas trans</p>	Introductoria

NÚM. DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE	OBJETIVO DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES	TIPO DE ACTIVIDAD	NIVEL DE ACTIVIDAD
4D	Experiencias de los hombres con el estigma del aborto	<p>Examinar los papeles que desempeñan los hombres para mejorar o agravar el estigma del aborto</p> <p>Entender cómo el estigma del aborto afecta y concierne a los hombres</p> <p>Saber cómo incluir a los hombres en las estrategias de cambio</p>	<p>Discutir las diferentes maneras en que el estigma del aborto afecta a los hombres y cómo los hombres contribuyen al estigma del aborto</p> <p>Subgrupos empleando personajes para explorar las experiencias de los hombres</p> <p>1-2-4-Todos</p>	Introductoria

4A: HUMANIZAR NUESTRAS HISTORIAS DE ABORTO

NOTAS PARA EL/LA FACILITADOR/A

Se estima que 56 millones de abortos ocurren cada año a nivel mundial (Guttmacher Institute, 2018). A menudo las personas tienen miedo de hablar con otras personas sobre su aborto por temor a ser juzgadas o lastimadas. Pero, escuchar la historia de aborto de una persona puede tener un gran impacto. Este tipo de narración de cuentos nos puede ayudar a adquirir empatía y compasión por las personas que han tenido abortos y a contrarrestar la percepción errónea de que rara vez ocurre el aborto. En realidad, 35 de cada 1000 mujeres en edad reproductiva en el mundo tendrán un aborto en su vida (Guttmacher Institute, 2018). Profundizar nuestra comprensión y nuestra compasión hacia la diversa gama de personas que han tenido un aborto ayuda a luchar contra el estigma del aborto.

Es común que nuestras creencias sobre el aborto provengan de mensajes transmitidos en nuestra cultura o por nuestra religión. Por lo general, estos mensajes son profundamente personales y pueden tener un impacto importante en nuestras actitudes y en nuestros comportamientos. Pero a veces recibimos mensajes contradictorios. Por ejemplo, nuestra cultura podría enseñarnos a oponernos al aborto pero amar a otras personas.

Esta actividad transporta la conversación sobre el aborto desde la esfera teórica a un diálogo más experiencial y humanizante. Cada participante aprenderá a tener empatía para las personas que han tenido un aborto y posiblemente podrá identificarse con algunas de sus experiencias e historias. Al escuchar a las personas contar sus historias, podemos empezar a reconocer cómo se manifiesta el estigma del aborto en cada historia. La discusión posterior incitará a cada participante a reflexionar sobre los mensajes que han recibido provenientes de su propia cultura o religión. Se les invitará a utilizar estos mensajes para promover respeto por las personas que han tenido un aborto.

Esta actividad se puede utilizar para facilitar discusiones en todos los niveles, desde introductorio hasta avanzado. Muchos de los videos tienen subtítulos en inglés. Para públicos o grupos poco alfabetizados con personas que no están acostumbradas a leer en inglés, podría ser útil leer los subtítulos en voz alta.

TIEMPO:

45 minutos

OBJETIVOS:

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Humanizar a las personas que han tenido un aborto;
- Examinar las maneras en que el estigma del aborto se manifiesta en la historia de aborto de cada persona;

- Utilizar sus propios valores culturales o religiosos para promover respeto por las personas que han tenido un aborto.

MATERIALES Y PREPARATIVOS:

- Vea los videos de la selección a continuación y elija dos o tres que corresponden a su grupo.

Videos con subtítulos en inglés:

- o Camerún (3:29)
- o India (3:18)
- o Uruguay (3:09)
- o Francia (3:23)
- o Argentina (6:38)

Videos en español (sin subtítulos):

- o Argentina (duración variable)

Videos en inglés (sin subtítulos):

- o Estados Unidos (1:54)
- o Estados Unidos (1:45)
- Descargue los videos si no tendrá acceso a internet de alta calidad durante el taller.
- Pregunte en el lugar donde se llevará a cabo el taller si tienen un proyector (y los cables de conexión necesarios) para proyectar los videos en la pared. Si esto no es posible, asegúrese de que cada participante pueda ver la pantalla de su computadora.
- Verifique el sonido de antemano. Podría ser útil traer altavoces externos para enchufar a su computadora.
- Escriba las siguientes preguntas de discusión en una diapositiva de PowerPoint o en una hoja de rotafolio:
 - o ¿Qué se destacó de los videos?
 - o ¿En qué momento cada persona sufrió estigma del aborto? ¿Cuál fue su impacto?
 - o ¿Qué valores o enseñanzas existen en su religión o cultura que ustedes podrían utilizar para promover respeto por las personas que han tenido un aborto?

PASOS DE FACILITACIÓN:

1. **Presentar la actividad (2 minutos):** *En esta actividad, veremos videos de personas que cuentan su historia de aborto. Luego discutiremos los videos en subgrupos y posteriormente en plenaria. Ustedes observarán que cada persona*

que cuenta su historia sufrió estigma del aborto a lo largo de todo el proceso de buscar servicios de aborto. Mientras que vean los videos, reflexionen sobre cómo podrían identificarse con las personas en los videos o tener compasión para ellas.

2. Videos (12 minutos): Muestre los videos al grupo en plenaria.

3. Intercambio de reflexiones 1-2-4-Todos (25 minutos):

- '1' (2 minutos): Pida a las personas participantes que tomen unos minutos para reflexionar sobre las preguntas de discusión.
- '2' (4 minutos): Pida a cada participante que forme una pareja con otra persona e intercambien sus opiniones sobre los videos.
- '4' (4 minutos): Pida a cada pareja que se unan a otra pareja, discutan los videos y luego elijan dos puntos a compartir con el grupo en plenaria.
- 'Todos' (15 minutos): Vuelva a reunir a todas las personas en un semicírculo y pida que un/a participante de cada grupo comparta dos puntos clave de su análisis.

4. Resumir (6 minutos):

MENSAJES DE RESUMEN CLAVE

- Todas las personas merecen compasión. Aun cuando no estamos de acuerdo con otras personas, podemos reconocer su humanidad evitando estigmatizarlas por sus decisiones.
- Nuestros valores culturales y religiosos a menudo nos enseñan a amar, respetar y apoyar a otras personas. Podemos extender estas enseñanzas a otras personas en nuestra vida. En este caso, podemos elegir amar, respetar y apoyar las decisiones de las personas con relación al aborto, independientemente de que estemos o no de acuerdo con ellas.

4B: ¿QUÉ HARÍA USTED? ACTIVIDAD DE AVTA

[Adaptada de *Transformación de actitudes respecto al aborto: un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales* de K.L. Turner y K. Chapman Page, 2012.]

NOTAS PARA EL/LA FACILITADOR/A

En muchos países, el clima social y legislativo limita el acceso a información y servicios relacionados con el embarazo y el aborto. En algunos países con leyes progresistas sobre aborto, el estigma social y otras barreras continúan impidiendo el acceso a servicios de aborto seguro. En ámbitos con restricciones legislativas, la información y los servicios de aborto seguro son relegados a la clandestinidad, lo cual refuerza el estigma y la desinformación. Entender la manera en que el estigma y el entorno legislativo operan juntos nos permite abogar mejor a favor de mayor acceso a los servicios de aborto.

Esta actividad invita a cada participante a desarrollar empatía por las opciones y circunstancias de las mujeres, niñas y personas trans en diversos climas legislativos. Es conveniente para participantes del mismo país o de varios países. Dado que las leyes cambian, no se nombran los países, sino que se dividen en tres grupos en función del estado de legalidad del aborto en cada país:

- **Completamente prohibido**
- **Algunas restricciones**
- **Pocas restricciones**

TIEMPO:

50 minutos

OBJETIVOS:

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Describir algunas maneras en que el estigma del aborto y el clima legislativo interactúan;
- Expresar empatía por los retos que enfrentan las mujeres, niñas y personas trans con embarazos no intencionales o no deseados en una variedad de contextos legislativos;
- Identificar los retos relacionados con los servicios de aborto seguro en países con diferentes leyes;
- Describir las estrategias para facilitar el acceso a los servicios de aborto seguro en diferentes contextos legislativos.

MATERIALES Y PREPARATIVOS:

- Estudie el marco legislativo de su país con relación al aborto. Asegúrese de entender bien la ley de su país relativa al aborto. Tenga esta información disponible durante la actividad, por si las personas tienen preguntas. Asegúrese de utilizar fuentes creíbles, como las siguientes:
 - o *Base de datos de la Organización Mundial de la Salud sobre las políticas de aborto en el mundo*
 - o *Centro de Derechos Reproductivos: Leyes sobre aborto en el mundo 2018*
- Elija los casos que estudiarán. Necesitará aproximadamente uno por cada cinco participantes. Si no estudiarán todos los casos, asegúrese de incluir por lo menos uno de cada categoría.

ESTUDIO DE CASOS:

MARÍA

País: completamente prohibido

María tiene 11 años de edad. Vive en una ciudad pequeña con su madre viuda y sus dos hermanos menores. La madre de María lucha por trabajar y cuidar a sus tres hijos, y depende mucho de la ayuda de María.

Una tarde, cuando María iba en camino a la tienda de la esquina, un hombre la agarró, la llevó a un pasaje detrás de los edificios y la violó. María tenía miedo de ser castigada por haber salido de su casa sin permiso; por lo tanto, no le contó a nadie lo que pasó.

Casi dos meses después, María empezó a sentirse débil. Se quejó de sentirse mal. Su madre la llevó al doctor, quien les informó que María estaba embarazada y que sufría de una infección de transmisión sexual.

Aunque la infección pudo haber sido curada con antibióticos, el doctor le dijo a la madre de María que ningún médico en el país aceptaría interrumpir el embarazo. 'Es la voluntad de Dios', dijo él. 'Y su hija es saludable'.

SONIA

País: completamente prohibido

Sonia es madre soltera y pobre. Vive con sus padres y su hijo pequeño en una casa de dos habitaciones, en un barrio bajo de la ciudad. Trabaja largas jornadas mientras que sus padres cuidan a su hijo.

Cuando se le atrasa la regla, Sonia entra en pánico. Teme lo peor y se siente desesperada. No tiene ninguna intención de casarse con el hombre que la embarazó. Sabe que si sus padres se enteran, la correrán de la casa. Por el bien de su hijo, no puede darse el lujo de perder el apoyo financiero y emocional que le brinda su madre.

Pero le aterra la idea de tener un aborto. Una compañera de trabajo le contó de una mujer que había buscado tratamiento por una complicación de un aborto ilegal. Un policía esposó a la mujer a su cama y después la llevó a la cárcel.

SILVIA

País: completamente prohibido

El año pasado, Silvia estaba terminando sus estudios universitarios. Una buena amiga le contó que estaba embarazada y que pensaba tener un aborto. La próxima noche, ella encontró a su amiga en sangre e inconsciente. Silvia decidió que su única opción era llevarla al hospital. No tenía ni idea de que su amiga sería acosada por la policía y arrestada por haber tenido un aborto ilegal. El recuerdo de ese suceso aún la persigue.

Silvia vive ahora con su madre y sus hermanas y hermanos, porque las posibilidades de trabajo son raras. Ella empieza a salir con un novio nuevo y queda embarazada. No quiere continuar con el embarazo, pero después de lo que le sucedió a su amiga, a Silvia le aterra la idea de tener un aborto. No sabe a dónde acudir en busca de ayuda.

FATMATA

País: completamente prohibido

Fatmata tiene 14 años de edad. Cuando Fatmata tenía ocho años, su madre falleció. Su padre la envió a vivir en un poblado rural con su tía y su tío. Según el padre de Fatmata, él decidió enviarla lejos para que ella continuara “aprendiendo los deberes que debe aprender una mujer”.

Fatmata sufrió años de abuso sexual perpetrado por su tío, quien la amenazó para impedir que ella se lo contara a alguien. Fatmata acaba de enterarse de que está embarazada. No soporta la idea de estar encinta con el hijo de su tío quien la violó. Ella ha oído hablar de mujeres que son golpeadas en público por tener un hijo fuera del matrimonio. Tiene miedo de que si le cuenta a su tía lo ocurrido, la correrán de la familia.

MARISOL

País: algunas restricciones

Marisol tiene 33 años de edad y vive en un pequeño poblado en las montañas. Ella y su esposo, Miguel, son agricultores de subsistencia. Luchan por mantener a sus cinco hijos, porque tienen poco dinero y la economía va mal.

Marisol y Miguel quieren lo mejor para sus hijos, pero a penas pueden alimentarlos y vestirlos. Han decidido no tener más hijos. Marisol utilizó un método anticonceptivo en el pasado, pero el método no está disponible en el centro de salud del poblado. Por ello, ella debe ahorrar suficiente dinero para viajar al pueblo más cercano para comprar el método. Por consiguiente, no siempre le es posible utilizar un método anticonceptivo. Justo antes de la temporada de cosecha, Marisol se entera de que está embarazada de nuevo.

ZANZELE

País: algunas restricciones

Zanzele tiene 30 años de edad. Desde hace poco es madre soltera de dos hijos pequeños. Hace dos meses, Zanzele se enteró de que es VIH positiva. Su esposo se negó a someterse a la prueba del VIH y la dejó, acusándola de haberlo engañado.

Zanzele no le ha contado a nadie su estado serológico. Tiene miedo de sufrir estigma generalizado contra las personas que viven con VIH. Su esposo no ha proporcionado ninguna manutención para sus hijos. La única manera que ella ha encontrado de mantener a su familia es por medio de trabajo sexual comercial.

Su tía mayor, su única pariente viva, cuida a sus hijos mientras ella trabaja. Zanzele acaba de enterarse de que tiene 10 semanas de embarazo. No cree poder mantener a otro hijo. Se siente sola y asustada.

AZIZA

País: algunas restricciones

Aziza y su esposo tienen cuatro hijos de menos de seis años. Dos de ellos sufren de desnutrición grave y el menor sufre de diarrea. Viven en una comunidad devastada por la sequía. Hay un centro de salud en un poblado vecino y un hospital distrital a una hora de distancia, pero pocas personas tienen los medios para pagar por esos servicios.

Después de enterarse de que está embarazada, Aziza necesita ayuda desesperadamente. Sabe que no puede mantener a otro hijo. Y no puede soportar ver a otro hijo sufrir.

LAKSHMI

País: algunas restricciones

Lakshmi es secretaria en una fábrica grande. Su esposo Arun, con quien se casó hace cuatro años, era muy encantador durante el cortejo. Pero empezó a maltratarla poco después de su matrimonio. Han intentado tener hijos desde que se casaron. Arun es cada vez más violento. Él critica y golpea a Lakshmi por no tener hijos y comenzó a violarla.

Arun llevó a Lakshmi a ver a varios curanderos tradicionales para que reciba un tratamiento para la fertilidad. La obligó a tomar hierbas, algunas de las cuales le producen malestar intenso.

Poco a poco Lakshmi ha logrado reunir el valor para dejar a su esposo. Su hermana mayor la invitó a vivir con ella. Pero Lakshmi se entera de que está embarazada. Tiene miedo. A penas se ha recuperado de las golpizas y aún siente los efectos nocivos de las hierbas. Ella quiere dejar a su esposo violento, pero no puede mantener a un hijo por sí misma.

ABENA

País: algunas restricciones

Abena sueña con ser médica. Sobresale en la escuela; es más, en los últimos dos años, ha sido la primera de su clase. Recientemente, el padre de Abena perdió su empleo. Ella tuvo que dejar la escuela porque él no podía continuar pagando su matrícula escolar.

Está desolada y desesperada por regresar a la escuela. Acepta renuente acostarse con un amigo de su padre, porque le ofrece dinero para pagar por sus estudios.

Abena regresa a la escuela, pero unas semanas después se entera de que está embarazada. Una amiga le habla de un brebaje que vende un curandero local. El brebaje pondría fin a su embarazo, pero ella sabe que podría ser inseguro. Abena está aterrada. No sabe qué hacer.

HOPE

País: pocas restricciones

Hope tiene 17 años de edad. Está cursando su último año de estudios en una preparatoria cristiana. Sobresale en sus clases, y es capitana del equipo de sóftbol. Ha estado viendo a un muchacho en su clase a escondidas porque sus padres no aprueban de que salga en citas románticas.

Cuando se le atrasa la regla tres semanas, se hace la prueba de embarazo, la cual confirma sus peores temores. Le da vergüenza contarle a alguien, en particular a sus padres conservadores, que está embarazada.

Cuando se informa por internet, se entera de que la ley sobre aborto en su estado exige que un profesional clínico notifique a sus padres antes de realizar el aborto, a menos que ella obtenga la autorización de un/a juez/a.

A Hope le preocupa que sus sueños para el futuro no se hagan realidad.

ANICA

País: pocas restricciones

Anica y sus tres hijos son refugiados. Se vieron obligados a dejar su hogar y todas sus pertenencias en su país de origen. Hace un año, el esposo de Anica se fue a la ciudad capital de su país de acogida en busca de trabajo. La familia por fin se reunió con él ahí.

Antes que Anica y sus hijos llegaran a su país de acogida, miembros de la milicia la atacaron y violaron. Una vez que llegó, se enfermó. También sufre de pesadillas espantosas. En una clínica pública, se entera de que está embarazada. También se entera de que tiene una enfermedad pélvica causada por una infección de transmisión sexual.

Anica tiene miedo de decírselo a su esposo. Teme que él no crea que fue violada y que la corra de la casa. También le preocupa que, debido a sus abortos anteriores y su infección actual, se le hará difícil quedar embarazada en el futuro.

HIEN

País: pocas restricciones

Hien es una joven dinámica recientemente diplomada de una escuela de formación de maestros en una ciudad grande. Es hija única de una pareja pobre en una zona rural y la única persona en su familia que recibió una formación académica.

Hien está ansiosa por ganar por fin suficiente dinero para mantener a su familia y quizás traerlos a la ciudad a vivir con ella. Tiene un novio estable que conoció en la escuela. Usan métodos anticonceptivos. Las reglas de Hien siempre han sido irregulares. Cuando se entera de que está embarazada, tiene 14 semanas de embarazo.

Hien está decepcionada de sí misma. Se pregunta cómo pudo haber pasado esto. Teme que su novio no se case con ella. Encinta y soltera, ella no podría enfrentar a sus padres.

- Escriba estas preguntas en una hoja de rotafolio:
 - Imagínense que son la persona en su estudio de caso.*
 - o *Cuando se enteran de que están encinta, ¿qué pensamientos e imágenes se les vienen a la mente?*
 - o *¿Qué temores tienen?*
 - o *¿A quién le cuentan de su embarazo: su pareja, sus padres, otros miembros de su familia, nadie?*
 - o *¿Qué tipo de información necesitan? ¿A dónde van para obtener esa información?*
 - o *¿Qué decisión piensan tomar con relación a este embarazo?*
 - o *Si deciden tener un aborto, ¿a quién podrían acudir para obtener servicios de aborto? ¿Por qué acudirían a esa persona?*
 - o *¿Cuáles son las consecuencias físicas y emocionales de tener un aborto en este contexto?*
 - o *¿Cómo serían afectados por el estigma del aborto en este contexto?*
 - o *¿Cómo reducirían el estigma del aborto en esta situación?*
- Imprima una copia de cada caso;
- Acomode las sillas para formar subgrupos de cuatro a seis personas

PASOS DE FACILITACIÓN

- 1. Presentar la actividad (4 minutos):** *A nivel mundial, el embarazo no intencional representa un grave problema social y de salud pública. Un embarazo es no intencional cuando la persona no planeaba o no quería quedar embarazada. Las mujeres, niñas y personas trans a menudo enfrentan situaciones difíciles cuando tienen un embarazo no intencional. Esta actividad nos dará la oportunidad de estudiar esas circunstancias y de hablar sobre lo que haríamos en tal situación.*
- 2. Estudio de casos (3 minutos):** *Divida a las personas participantes en subgrupos de cuatro a seis personas.*

Esta actividad nos ayudará a entender mejor lo difícil que puede ser acceder a los servicios de aborto en países con diversos grados de restricciones legislativas al acceso a los servicios de aborto. Examinaremos cómo el contexto legislativo puede afectar la manera en que las mujeres, niñas y personas trans abordan un embarazo no intencional. Cada subgrupo recibirá un caso sobre una persona diferente. Su tarea es ponerse en el lugar de esa persona y luego reflexionar sobre cómo se sentirían y qué harían en su lugar. Hemos agrupado los países donde viven esas personas según el estado de legalidad del aborto en cada país. Imagínense algunas de las diferencias y similitudes entre esos contextos:

- País donde el aborto está **completamente prohibido**
- País donde el aborto está **disponible con algunas restricciones**
- País donde el aborto está **disponible con pocas restricciones**

- 3. Discusiones de los casos (25 minutos):** *Entregue a cada subgrupo un caso. Procure distribuir un número equilibrado de casos de las tres categorías. Elijan a un/a facilitador/a para su subgrupo que se sienta cómodo/a leyendo en voz alta. Facilitadores: Su tarea es leer en voz alta su caso y luego las preguntas fijadas en la pared y después facilitar una discusión en grupo con la ayuda de las preguntas. Tienen aproximadamente veinte minutos.*
- 4. 2-4-Todos (15 minutos):** *Divídanse en parejas con alguien de otro subgrupo. Discutan lo que aprendieron de la discusión sobre su caso. Dediquen unos minutos a la discusión. Después únanse a otra pareja e intercambien reflexiones. Pasen algunos minutos conversando. Ahora todas las personas pueden regresar al grupo en plenaria. Cada subgrupo de cuatro personas debe compartir con el grupo en plenaria dos puntos sobre la manera en que el estigma del aborto se manifiesta en uno de los contextos legislativos que discutieron y las ideas que formularon para reducir el estigma del aborto en ese contexto.*

5. Resumir (3 minutos):

MENSAJES DE RESUMEN CLAVE

- Las leyes y políticas sociales que rigen el aborto afectan las decisiones de las mujeres, niñas y personas trans. Tienen un impacto directo en el acceso a los servicios de aborto seguro, o no seguro.
- En contextos restrictivos donde el aborto está completamente prohibido, las leyes y políticas impulsan y sustentan el estigma del aborto y conducen al aumento de abortos inseguros y sus secuelas. (Si es posible, incluya un ejemplo real específico preparado de antemano.)
- En contextos menos restrictivos, el estigma del aborto puede propiciar interpretaciones excesivamente restrictivas de la ley y barreras para acceder a los servicios. (Si es posible, incluya un ejemplo real específico preparado de antemano.)
- En contextos más progresistas, el estigma del aborto también puede impulsar restricciones al acceso a los servicios, a pesar del clima legislativo favorable. (Si es posible, incluya un ejemplo real específico preparado de antemano.)

4C BÁSICA: SECRETISMO, SILENCIO Y ESTIGMA

NOTAS PARA EL/LA FACILITADOR/A

Las personas que tienen abortos a menudo deciden no hablar al respecto; lo ven como algo íntimo. Algunas personas pasan por esta experiencia solas por temor a las consecuencias jurídicas o sociales, tales como ser juzgadas o tratadas de manera negativa (Shellenberg, Moore, Bankole, Juarez, Omideyi, Palomino et al., 2011).

Al guardar en silencio su experiencia de aborto, las mujeres, niñas y personas trans se protegen del estigma y el acoso. Posiblemente guarden silencio por temor a ser procesadas. A veces el silencio protege eficazmente a nivel individual. Sin embargo, el estigma del aborto impulsa la presión social a no hablar sobre un aborto a fin de mantenerse a salvo o en buena posición con la comunidad. A nivel individual, guardar silencio significa que las personas que tienen un aborto se pierden oportunidades de recibir apoyo y palabras reconfortantes, en particular de personas que han pasado por la misma experiencia. A nivel social, el silencio en torno al aborto alimenta el mito de que el aborto es poco común y que solo "otras" personas tienen abortos (Kumar, Hessini y Mitchell, 2009).

Esta actividad explora las razones por las cuales las personas pueden guardar en secreto su aborto e invita a cada participante a reflexionar sobre cómo apoyarlas a hablar sobre su experiencia si desean hacerlo. Los tres juegos de roles muestran los efectos negativos de guardar silencio con relación al aborto.

Esta actividad funciona mejor en un grupo que tenga por lo menos algunos integrantes que puedan leer.

TIEMPO:

45 minutos

OBJETIVOS:

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Identificar las razones por las cuales muchas personas no hablan sobre su aborto;
- Entender el impacto que el silencio puede tener en el bienestar emocional;
- Reconocer las maneras en que actúa el silencio para reforzar y mantener el estigma del aborto;
- Saber cómo romper el silencio en torno al aborto.

MATERIALES Y PREPARATIVOS:

- Haga una copia de cada escenario del juego de roles.

JUEGO DE ROLES 1 (5 PERSONAJES)

Gift tiene 18 años de edad. Estudia derecho en la facultad local. Vive con su madre, sus dos hermanas y su hermano. Recientemente tuvo un aborto. Conoció a su novio hace unos meses y sabía que no estaba preparada para tener un bebé. No se lo dijo a su novio. Se separaron unas semanas después.

Gift fue a una clínica situada en el otro lado del pueblo para no encontrarse con una persona conocida. Ella no le ha contado a nadie del aborto y cada vez se vuelve más introvertida. A veces, Gift se enfada y les grita a su hermana y hermano pequeños. Pero la mayor parte del tiempo, ella permanece en silencio.

Su madre está preocupada por ella. Intenta preguntarle qué le pasa.

Su hermana mayor se impacienta con Gift, porque ya no pasa tiempo con ella. Antes eran muy unidas.

Su hermano menor extraña los momentos cuando Gift jugaba con él. Ahora ella siempre le dice que está ocupada.

Su hermana menor ha visto a Gift llorar en su habitación. Sabe que Gift está angustiada por algo.

JUEGO DE ROLES 2 (2 PERSONAJES)

Aisha está en sus treinta. Lleva siete años casada con Sam. Durante los últimos tres años, han intentado tener un hijo. Aisha se siente cansada y triste todo el tiempo. Se pregunta si algún día quedará embarazada.

Aisha no deja de pensar en el aborto que tuvo cuando tenía 15 años. Es algo de lo cual nunca habla. Nunca se lo ha contado a Sam.

Ella decide decírselo, porque quiere ir a la clínica para asegurarse de que el aborto no es la razón por la cual tiene dificultad para quedar encinta.

Sam está casado con Aisha. Él espera que pronto puedan comenzar una familia. Cuando Aisha le cuenta del aborto que tuvo cuando era joven, él se pone furioso. Le grita. Le molesta que nunca antes se lo haya dicho. También está enojado porque no está de acuerdo con el aborto. Incluso le grita que quizás han sido maldecidos por lo que ella hizo.

JUEGO DE ROLES 3 (2 PERSONAJES)

Joyce tiene 42 años. Está casada y tiene un hijo. Actualmente, Joyce se ocupa de su madre enferma. Joyce sabe que a su madre no le queda mucho tiempo más de vida. Quiere contarle del aborto que tuvo cuando tenía 17 años de edad. Su madre tiene sólidos valores religiosos y Joyce siempre se ha preguntado qué diría su madre sobre su aborto.

Cuando Joyce tenía 16 años, la familia de su mejor amiga la corrió de la casa por haber tenido un aborto. Cuando Joyce tuvo su aborto un año después, ella estaba aterrorizada de que le sucediera lo mismo.

Pero ahora que su madre está a punto de morir, ella no quiere que haya secretos entre las dos.

Eva, madre de Joyce, está enferma. El médico le dijo que no le queda mucho tiempo de vida. Joyce cuida a Eva en su casa. Eva ha estado pensando mucho en el pasado. Ha estado hablando con Joyce sobre viejos recuerdos.

Joyce le dice a Eva que quiere contarle algo que sucedió hace mucho tiempo. Le cuenta a Eva de su aborto. Eva acepta lo que pasó. Le entristece que Joyce nunca antes se lo dijo. Además, lamenta que su hija haya tenido que pasar por esa experiencia sola. Es muy comprensiva.

PASOS DE FACILITACIÓN:

- 1. Introducción (3 minutos):** *En esta actividad, exploraremos algunas de las razones por las cuales no hablamos sobre el aborto. El estigma del aborto afecta a las mujeres, niñas y personas trans de múltiples maneras. El miedo a ser estigmatizada puede conducir al secretismo, al silencio y a la humillación. El silencio puede producir sentimientos negativos, búsqueda de atención tardía y aborto inseguro, consecuencias que pueden ser peligrosas e incluso poner la vida en peligro.*
- 2. Conversar y realizar una lluvia de ideas (8 minutos):** *Dívidanse en parejas y discutan la siguiente pregunta: ¿Cuáles son algunas de las razones por las cuales las personas que han tenido un aborto deciden no decírselo a nadie? Conceda algunos minutos de reflexión antes de reunir al grupo en plenaria. Compartan las razones que mencionaron en pareja. Indague si no hay muchas respuestas o si las respuestas no parecen ser claras.*
- 3. Preparación para el juego de roles (8 minutos):** *Divida a las personas participantes en tres grupos. Cada grupo tendrá cinco minutos para elaborar un corto juego de roles basado en el escenario que le entreguemos. No todas las personas participarán en el juego de roles, pero las y los integrantes del grupo pueden ayudar a los actores. Entregue a cada grupo un escenario a discutir. ¿Puede una persona de cada grupo leer el escenario en voz alta? Si ninguna persona en su grupo se siente cómoda leyendo en voz alta, avísenme y les ayudaré.*
- 4. Juego de roles (10 minutos):** *Presentaremos los juegos de roles uno tras otro. Iniciaremos la discusión después del último. ¿Quién quiere empezar? Permita que cada grupo presente su juego de roles.*

5. Procesamiento (¿Qué? ¿Entonces qué? ¿Y ahora qué?) (12 minutos):

- Pregunte al grupo: *¿Qué sucedió durante los juegos de roles?* Solicite respuestas de varias personas participantes.
- Pida a las personas participantes que se dividan en parejas y conversen: *¿Qué aprendimos del silencio y la revelación durante el juego de roles?* Solicite una respuesta de cada pareja.
- Pregunte al grupo: *¿Qué rol podemos desempeñar para apoyar a las personas que desean hablar sobre su experiencia de aborto?* Solicite respuestas de varias personas participantes.

6. Resumir (3 minutos):

MENSAJES DE RESUMEN CLAVE

- No es cierto que las personas nunca hablan sobre su aborto. Sí hablan al respecto, pero deciden cuidadosamente en quién pueden confiar. Hablan al respecto para obtener apoyo y para sentirse unidas a las personas que les importan. Pero a veces evitan hablar al respecto para protegerse de ser juzgadas y maltratadas. Por miedo a ser estigmatizadas, guardan silencio.
- El silencio en torno al aborto contribuye a relegar los servicios de aborto a los márgenes sociales, médicos y jurídicos, y perpetúa el mito de que el aborto es poco común o que solo las mujeres, niñas y personas trans “desviadas” tienen abortos. En realidad, el aborto es muy común, ya sea restringido o no por la ley, entre personas de todos los niveles socioeconómicos, de todas las etnias y de todos los niveles de escolaridad.
- Debe haber más espacios seguros para que las mujeres, niñas y personas trans que han tenido un aborto puedan hablar al respecto y recibir consejería y apoyo.

4D: EXPERIENCIAS DE LOS HOMBRES CON EL ESTIGMA DEL ABORTO

NOTAS PARA EL/LA FACILITADOR/A

En la lucha contra el estigma del aborto, es importante entender el rol que desempeñan los hombres. A veces los hombres agravan el estigma del aborto. Otras veces ayudan a mitigarlo o eliminarlo.

En muchos países, los hombres tienen poder político desproporcionado. Ese poder a menudo les da a los hombres en el gobierno la capacidad para controlar el acceso de las mujeres, niñas y personas trans a los servicios de aborto, promulgando o cambiando leyes. Además, los hombres pueden limitar o ampliar el acceso a los servicios de aborto por medio de su rol como líderes religiosos, autoridades tradicionales, jueces, empleadores, policías, prestadores de servicios de salud, esposos y padres. Si queremos crear mayor conciencia de la necesidad de tener acceso a servicios de aborto seguro, debemos incluir a los hombres en el diálogo. En particular, debemos llegar a los hombres en puestos de poder.

A medida que facilite esta actividad, no se olvide de abordar los dos aspectos de las experiencias de los hombres con el estigma del aborto. Hable sobre la manera en que los hombres causan estigma del aborto, pero también sobre cómo algunos hombres positivos que van en contra de la corriente rechazan el estigma del aborto y cómo podemos motivar a más hombres a combatirlo. Recuérdeles a las personas participantes que los hombres deben desempeñar un rol especial para influenciar positivamente a otros hombres para que dejen de estigmatizar el aborto.

TIEMPO:

1 hora

OBJETIVOS:

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Constatar los roles que desempeñan los hombres para mejorar o agravar el estigma del aborto;
- Entender cómo el estigma del aborto afecta e implica a los hombres;
- Saber cómo incluir a los hombres en las estrategias de cambio.

MATERIALES Y PREPARATIVOS:

- Escriba los siguientes mensajes en dos hojas de rotafolio y fíjelas en la pared:
 - o *Maneras en que el estigma del aborto afecta a los hombres*
 - o *Maneras en que los hombres contribuyen al estigma del aborto*

- Haga una copia de los personajes masculinos a continuación y fíjelos en las paredes alrededor del cuarto. También puede encontrar y recortar, de periódicos y revistas que se encuentran en la localidad, imágenes de diferentes tipos de hombres que representan a diferentes profesiones y niveles en la sociedad.
- Escriba una corta descripción en el reverso de cada hoja de personaje. Asegúrese de que haya una variedad de hombres. Por ejemplo:
 - o Político
 - o Médico
 - o Novio
- Escriba en una hoja de rotafolio: *¿Cómo podemos motivar a los hombres a ayudar a las personas a entender la necesidad de que las mujeres, niñas y personas trans tengan acceso a servicios de aborto seguro y legal?*

















PASOS DE FACILITACIÓN

- 1. Presentar la actividad (2 minutos):** *Esta actividad nos da la oportunidad de descubrir algunas de las maneras en que los hombres contribuyen al estigma del aborto y de examinar cómo el estigma del aborto afecta a los hombres. Exploraremos ideas para llegar a los hombres e incluirlos en el cambio.*
- 2. Realizar lluvia de ideas (10 minutos):** *Hablen con la persona a su lado. Una de las dos nombrará las diferentes maneras en que el estigma del aborto afecta a los hombres. La otra nombrará las diferentes maneras en que los hombres contribuyen al estigma del aborto. Conceda a las parejas cinco minutos para conversar. Ahora regresemos al círculo completo. Escuchemos primero a las personas que nombraron las diferentes maneras en que el aborto afecta a los hombres. Solicite algunos comentarios. Ahora escuchemos a las personas que nombraron las diferentes maneras en que los hombres contribuyen al estigma del aborto. Verifique que todas las personas hayan entendido y aclare los puntos que necesiten aclaración.*
- 3. Crear personajes (20 minutos):** *Ahora examinaremos las experiencias de los hombres con el aborto creando diferentes personajes. Formen equipos de dos o tres personas. En su equipo, elijan uno de los personajes en la pared.*

Les haremos una serie de preguntas. Pónganse en el lugar de su personaje. Imagínense cómo contestarían cada pregunta. Basen sus respuestas en personas que han conocido o visto antes. Háganlas lo más realistas posible.

Lea cada pregunta y conceda suficiente tiempo para que las parejas discutan las respuestas:

- o Primero, den un nombre a su personaje.*
- o Ahora, denle una edad y decidan su situación familiar: ¿Con quién vive? ¿Tiene pareja? ¿Tiene hijos? ¿Fue a la escuela? ¿Qué tipo de profesión ejerce?*
- o Veamos cuáles son algunas de sus actitudes y creencias. ¿Qué piensa él de las adolescentes que tienen una pareja sexual? ¿Y qué tal de los adolescentes?*
- o ¿Cree que las personas jóvenes deberían recibir educación sexual en la escuela?*
- o ¿Qué cree de la anticoncepción? ¿Cree que debería estar disponible para personas solteras? ¿Es la responsabilidad del hombre o de la mujer?*
- o ¿Qué cree del aborto?*
- o ¿Sabría cómo encontrar información sobre el aborto?*
- o ¿Alguna vez ha participado en la toma de decisión sobre el aborto? (Piensen en diferentes niveles: personal, familiar, comunitario, profesional, gubernamental).*
- o ¿Alguna vez ha sido afectado emocionalmente por el aborto?*
- o ¿Hay algo que cambiaría sus ideas sobre el aborto?*

- 4. Encuentro de personajes (15 minutos):** *Ahora, despeguen a su personaje de la pared y caminen por el cuarto con su pareja. Juntos, pónganse en la situación de su personaje. Preséntense como su personaje y socialicen con las demás personas. Hablen sobre su personaje y oigan sobre los demás personajes. Hagan preguntas que les ayudarán a descubrir las diferentes maneras en que el estigma del aborto afecta a los hombres y cómo los hombres contribuyen al estigma del aborto. Descubran cómo su personaje masculino podría influenciar a otros hombres para que pongan fin al estigma del aborto.*
- 5. Discusión 1-2-4-Todos (10 minutos):** *Primero reflexionen por su cuenta durante unos minutos y después, en pareja, háganse esta pregunta: ¿Qué aprendimos del rol que desempeñan los hombres en el estigma del aborto? Conceda algunos minutos de reflexión personal y luego indíqueles cuándo deben dividirse en parejas. Después de unos minutos más: En pareja, únense a otra pareja. En su nuevo grupo de cuatro personas, elijan dos ideas para lograr que los hombres participen ayudando a todas las personas a entender la necesidad de que las mujeres, niñas y personas trans tengan acceso a los servicios de aborto seguro y legal. Consideren incluir por lo menos una idea sobre cómo los hombres pueden influenciar a otros hombres. Después de unos minutos más: Compartan sus ideas con el grupo en plenaria.*
- 6. Resumir (3 minutos):**

MENSAJES DE RESUMEN CLAVE

- El estigma del aborto afecta a los hombres de muchas maneras: como parejas de mujeres o de personas trans que han tenido un aborto, como hermanos y padres comprensivos y como prestadores de servicios de salud.
- En muchos casos, los hombres son los guardianes de la sociedad. A menudo ocupan puestos influyentes como políticos, líderes religiosos, empleadores, autoridades tradicionales, jueces y policías. Es lógico que sean público objetivo de programas de sensibilización: los hombres pueden ser aliados y tener una influencia positiva, en particular en otros hombres.

RECURSOS CLAVE

Speak my language: Abortion storytelling in eastern Europe from a youth perspective (YouAct)

Transformación de actitudes respecto al aborto: un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales (Turner et al, 2012)

Applying theory to practice: CARE's journey piloting social norms measures for gender programming (CARE, 2017)

Representations of abortion in film and television (Innovating Education in Reproductive Health, University of California, San Francisco Bixby Center for Global Reproductive Health)

Cross-country perspectives on gender norms [grabación de webinar] (ALIGN, 2018)

Women's demand for reproductive control: Understanding and addressing gender barriers (International Center for Research on Women, ICRW)

Base de datos sobre las políticas de aborto en el mundo (Organización Mundial de la Salud, 2018)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Guttmacher Institute. (2018). *Induced Abortion Worldwide*. Fuente https://www.guttmacher.org/sites/default/files/factsheet/fb_iaw.pdf

Kumar, A., Hessini, L. y Mitchell, E. M. (2009). Conceptualising abortion stigma. *Culture, Health & Sexuality*, 11(6), 625-639. doi:10.1080/13691050902842741

Link, B. G. y Phelan, J. C. (2001). Conceptualizing Stigma. *Annual Review of Sociology*, 27(1), 363-385. doi:10.1146/annurev.soc.27.1.363

Shellenberg, K. M., Moore, A. M., Bankole, A., Juarez, F., Omideyi, A. K., Palomino, N., . . . Tsui, A. O. (2011). Social stigma and disclosure about induced abortion: results from an exploratory study. *Global Public Health*, 6 Suppl 1, S111-125. doi:10.1080/17441692.2011.594072

Turner, K. L. y Chapman Page, K. (2012). *Transformación de actitudes respecto al aborto: un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales (2a edición)*. Chapel Hill, Carolina del Norte: Ipas.