

INTERSECCIONALIDAD: CUANDO EL ESTIGMA DEL ABORTO Y OTROS ESTIGMAS UNEN FUERZAS

MÓDULO 5

ÍNDICE

Introducción	1
Un vistazo a las actividades	3
5A: Vinculando el estigma basado en múltiples identidades: su receta familiar preferida	5
5B BÁSICA: Actividad de AVTA: El último aborto	8
5C Parte 1: Explorando los roles de género	13
5C Parte 2: ¿Elogiadas o criticadas?	17
5D: Situación en que las jóvenes siempre pierden	22
5E: Combatiendo el estigma en la intersección de los derechos de LGBTIQ y el derecho al aborto	26
Recursos clave	35
Referencias bibliográficas	35

INTRODUCCIÓN

Una intersección es el lugar donde las cosas se unen. Interseccionalidad se refiere a la idea de que todos tenemos múltiples identidades que se cruzan, o se unen, para hacernos quienes somos (Crenshaw, 1989). El lenguaje de “interseccionalidad” nos permite hablar sobre cómo la opresión y los puntos de discriminación y privilegio coinciden y se refuerzan mutuamente. Por ejemplo, en Estados Unidos y en otros países, las mujeres negras sufren discriminación de género y racial, mientras que las mujeres blancas posiblemente solo tengan que enfrentar discriminación de género, ya que se benefician del sesgo racial. Por consiguiente, mientras que las mujeres estadounidenses de todas las razas ganan en promedio 82 centavos por cada dólar que ganan los hombres blancos por un trabajo comparable, las mujeres negras ganan solo 65 centavos por cada dólar que ganan los hombres blancos por un trabajo comparable (DeSilver, 2018).

Este módulo explora la manera en que el estigma del aborto se une a otros tipos de estigma para marginar aun más a una persona que ya está sufriendo estigma y discriminación. Otras formas de discriminación refuerzan y son reforzadas por el estigma del aborto. Las personas pueden ser afectadas cuando buscan un aborto, o el estigma del aborto puede intensificar el estigma en otras áreas de su vida, por lo cual les resulta aun más difícil vivir una vida feliz y saludable.

Considere la experiencia de una joven con discapacidad física, que proviene de una

familia de bajos ingresos. Debido a la combinación de su situación financiera, su discapacidad y su edad, probablemente tendrá más dificultad para obtener servicios de aborto que una persona joven y profesional que no tiene discapacidad visible. Además, si las personas saben que ella ha tenido un aborto, el estigma del aborto puede reforzar las actitudes dañinas y discriminatorias hacia las mujeres de bajos ingresos o las mujeres con discapacidad.

De esta manera, el estigma del aborto puede reforzar la marginación de las mujeres pobres, de las mujeres rurales, de las mujeres que provienen de minoridades étnicas y de las personas que son lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, intersexuales, queer o que se cuestionan (LGBTIQ) y de las personas con discapacidad, entre otras. Este módulo contiene ejercicios que nos ayudan a explorar y a entender las barreras adicionales que enfrentan las comunidades marginadas para acceder a los servicios de aborto.

Si usted desea familiarizarse más con la idea de interseccionalidad antes de realizar estas actividades, este video titulado *Intersectionality 101* es un punto de partida excelente. Si tiene acceso a una computadora y a Internet, también puede considerar mostrar el video a las personas participantes.

Sus objetivos como facilitador/a del Módulo 5

- Presentar la idea de interseccionalidad en el contexto del estigma del aborto;
- Profundizar la comprensión de cada participante de las barreras adicionales que enfrentan las personas que ya confrontan otros tipos de estigma y discriminación cuando buscan servicios de aborto;
- Profundizar la comprensión de cada participante de la manera en que el estigma del aborto refuerza la discriminación y marginación ya existentes en otras áreas de la vida.

UN VISTAZO A LAS ACTIVIDADES

NÚM. DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE	OBJETIVO DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES	TIPO DE ACTIVIDAD	NIVEL DE ACTIVIDAD
5A	Vinculando el estigma basado en múltiples identidades: su receta familiar preferida	Entender mejor el rol de las dinámicas de poder a nivel social, cultural y político en el estigma del aborto Reconocer la influencia de las dinámicas de poder a nivel social, cultural y político en el acceso a los servicios de aborto	El grupo escucha un cuento sobre una receta familiar preferida Discusión en subgrupos Juego de roles Procesamiento de información en plenaria	Introductoria
5B BÁSICA	Actividad de AVTA: El último aborto	Reconocer qué puede suceder cuando el estigma del aborto es agregado a otras formas de estigma, lo cual afecta a algunas personas más que a otras Describir los peligros de decidir quién debe o no recibir servicios de aborto Discutir los retos presentados por leyes y políticas restrictivas relativas al aborto	Subgrupos con escenarios Las personas participantes discuten los escenarios en subgrupos para decidir a qué mujer le concederán el último aborto	Intermedia
5C 1 Parte 1	Explorar los roles de género	Entender los conceptos de sexo y género, y saber diferenciarlos Empezar a entender cómo los roles de género y los estereotipos alimentan el estigma del aborto	Juego en grupo para estudiar las diferencias entre sexo y género Discusión 1-2-4-Todos sobre el impacto de los roles de género en el estigma del aborto	Avanzada
5C Parte 2	¿Elogiadas o criticadas?	Ver en qué medida la sociedad utiliza las expectativas de género para controlar a las mujeres y niñas Reconocer que al restringir el acceso a los servicios de aborto, el nivel de control se extiende al cuerpo y a la vida de las mujeres, niñas y personas trans	Dos grupos dibujan imágenes para ilustrar por qué las jóvenes son elogiadas y por qué son castigadas Discusión en plenaria sobre el vínculo entre las imágenes y el estigma del aborto El grupo identifica pequeñas acciones a favor del cambio	Avanzada

NÚM. DE LA ACTIVIDAD	NOMBRE	OBJETIVO DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES	TIPO DE ACTIVIDAD	NIVEL DE ACTIVIDAD
5D	Situación en que las jóvenes siempre pierden	<p>Entender la presión y los juicios que enfrentan las jóvenes sexualmente activas</p> <p>Identificar cómo se manifiesta el estigma del aborto que enfrentan las jóvenes en diferentes contextos</p> <p>Nombrar las maneras en que el estigma afecta el acceso de las jóvenes a los servicios de aborto</p>	<p>Las parejas visitan estaciones contextuales (institución religiosa, escuela, familia y centro de salud)</p> <p>Los subgrupos identifican las formas de estigma en cada contexto</p> <p>Juego de roles en subgrupos para demostrar cómo se manifiesta el estigma en cada contexto</p> <p>Intercambio de reflexiones 1-2-4-Todos</p>	Intermedia
5E	Combatir el estigma en la intersección de los derechos de LGBTIQ y el derecho al aborto	<p>Reconocer los términos relacionados con las diferentes orientaciones sexuales e identidades de género</p> <p>Empezar a entender mejor el significado de cada término</p> <p>Entender los vínculos entre el estigma del aborto y el estigma de las personas LGBTIQ</p>	<p>Actividad de vinculación de términos</p> <p>Procesamiento de información en subgrupos e intercambio de reflexiones en plenaria</p> <p>Presentación del/de la facilitador/a</p> <p>Procesamiento de información en subgrupos e intercambio de reflexiones en plenaria</p>	Intermedia

5A: VINCULANDO EL ESTIGMA BASADO EN MÚLTIPLES IDENTIDADES: SU RECETA FAMILIAR PREFERIDA

NOTAS PARA EL/LA FACILITADOR/A

El aborto es uno de los servicios de salud sexual más estigmatizados. El estigma del aborto opera simultáneamente en múltiples niveles (social, cultural y político). Muchas sociedades se basan en la edad, clase social, raza y otras características de las personas para marginarlas y discriminarlas. El acceso a los servicios de aborto tiende a disminuir cuando las personas tienen menos poder social, cultural y político. Mientras menos poder tengan, más estigma tienden a enfrentar.

Esta actividad explora los diferentes niveles de estigma del aborto que enfrentan las personas según su poder, o falta de poder, social, cultural y político. Como facilitador/a, usted empezará contando una historia sobre un plato popular. Utilice la receta como metáfora de las características que poseemos que afectan la manera en que la sociedad nos trata. Los juegos de roles invitan al grupo a reflexionar sobre las maneras de cambiar situaciones estigmatizantes vividas por las personas.

TIEMPO:

1 hora 15 minutos

OBJETIVOS:

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Entender mejor el rol de las dinámicas de poder social, cultural y político en el estigma del aborto;
- Reconocer la influencia de las dinámicas de poder social, cultural y político en el acceso a los servicios de aborto.

MATERIALES Y PREPARATIVOS:

- Elija un plato con diferentes ingredientes. Puede ser una receta de familia, una receta nacional conocida o cualquier plato con varios ingredientes, pero elija un plato que las personas participantes conozcan.

PASOS DE FACILITACIÓN:

1. **Presentar la actividad (2 minutos):** *Las personas enfrentan diferentes niveles de estigma del aborto según su poder y su condición social. La sociedad no trata a todas las personas por igual. Margina las necesidades de algunas personas y se concentra en las necesidades de otras. Cuando las personas marginadas necesitan tener un aborto, enfrentan estigma y discriminación más marcados*

que las personas no marginadas. Esta dinámica de poder significa que enfrentan aun mayores barreras al acceso a los servicios de aborto. En esta actividad, exploraremos cómo la dinámica de poder afecta la experiencia de estigma del aborto y el acceso a los servicios.

2. Receta preferida (5 minutos): Esta historia es de un plato popular que contiene varios ingredientes. Lea la receta en voz alta. Acabo de describir una manera de cocinar este plato. Quizás ustedes conozcan otra manera de hacerlo. A veces los ingredientes difieren ligeramente, y a veces utilizamos diferentes cantidades del mismo ingrediente. El plato puede tener un gusto ligeramente diferente, pero sigue siendo básicamente el mismo plato. Explique la metáfora de la receta: Estamos todos compuestos de muchos ingredientes, o de muchas cualidades, diferentes. Valoramos algunas más que otras; algunas son positivas, otras negativas, y otras neutrales. Pero cada una contribuye a quienes somos, a la idea que tenemos de nosotros mismos, a nuestra manera de presentarnos al mundo y, a menudo, a la manera en que el mundo nos trata. Elijan dos o tres palabras para describirse. Pueden pensar en su sexo, su género, su edad, su país de origen, su religión, su situación familiar, su tribu, etcétera. Después de un minuto: Ahora hablen con la persona a su lado sobre las palabras que les vinieron a la mente.

3. Subgrupos (10 minutos): Cada persona tiene su propio sentido de sí misma. Pero el estigma y las barreras que enfrentamos cuando intentamos acceder a los servicios de aborto son mayores o menores según nuestro poder y nuestra condición social. La manera en que otras personas nos perciben y nos juzgan define la manera en que nos tratan e influye en nuestra percepción del mundo. Divida a las personas participantes en tres subgrupos. Cada subgrupo recibe una pregunta. Utilice sus propias experiencias o las de sus amistades y su familia para animar la discusión. Si habla sobre la experiencia de otra persona, no divulgue su nombre ni ningún dato personal que ella desea guardar secreto.

Subgrupo 1: ¿Cómo la edad de una persona podría afectar el estigma del aborto y el acceso a los servicios?

Subgrupo 2: ¿Cómo la raza, etnia, o casta de una persona podrían afectar el estigma del aborto y el acceso a los servicios?

Subgrupo 3: ¿Cómo la clase social o el nivel de escolaridad de una persona podrían afectar el estigma del aborto y el acceso a los servicios?

4. Intercambio de reflexiones (5 minutos): Comparta los puntos clave de su discusión en subgrupo con el grupo en plenaria.

5. Juego de roles (25 minutos): Permanezcan en el mismo subgrupo. La tarea de su subgrupo ahora consiste en crear un juego de roles basado en el estigma que discutieron. Muestre un ejemplo de cómo el estigma podría manifestarse en estos escenarios, y luego lleve el juego de roles más allá pidiendo que un personaje cuestione el estigma. Conceda algunos minutos a cada subgrupo para que prepare su juego de roles, y luego observe a los subgrupos.

6. Procesamiento de los juegos de roles (15 minutos):

- ¿Qué constataron en los juegos de roles?
- ¿Esto ocurre en la vida real?

- *¿Tienen ideas sobre la manera en que su subgrupo cuestionó el estigma?*
- *¿Qué harían en una situación similar?*

7. Procesamiento de la actividad (10 minutos): Pregunte al grupo en plenaria: *¿Cuáles son algunas de las medidas que podemos tomar para utilizar el poder que tenemos (en nuestra familia, en nuestra comunidad religiosa, en nuestros grupos de amistades, en nuestro lugar de trabajo o en otros lugares) con el fin de reducir las barreras a los servicios de aborto para las personas que tienen menos poder social, cultural y político en esos contextos?*

8. Resumir (3 minutos):

MENSAJES DE RESUMEN CLAVE

- El estigma del aborto opera simultáneamente en múltiples niveles: social, cultural y político. Muchas sociedades utilizan la edad, la clase social, la raza y otras características de las personas para etiquetarlas, separarlas y discriminarlas.
- El acceso a los servicios de aborto tiende a disminuir y el estigma tiende a aumentar cuando las personas tienen menos poder social, cultural y político. El estigma del aborto contribuye a reducir el acceso a los servicios de aborto.
- Si actuamos para reducir el estigma del aborto a fin de ampliar el acceso a los servicios de aborto seguro, debemos ser conscientes de la manera en que el estigma se manifiesta con diferentes personas. Debemos trabajar para luchar contra todo tipo de estigma y discriminación, en todos los niveles.

5B BÁSICA: ACTIVIDAD DE AVTA: EL ÚLTIMO ABORTO

[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

Cuando agregamos el estigma del aborto a otras formas de estigma, las barreras se multiplican. El estigma del aborto pone en mayor desventaja a las personas pobres, a las que viven en zonas rurales, a las que provienen de minorías étnicas, a las LGBTIQ y a las personas marginadas. Las personas que tienen estas identidades podrían sufrir estigma del aborto de manera más marcada que otras personas con identidades más privilegiadas.

Una de las consecuencias del estigma del aborto es que las personas con identidades desfavorecidas enfrentan prejuicios y obstáculos magnificados, a raíz de la idea de que algunos abortos son más necesarios o más indicados que otros. Por ejemplo, podríamos pensar que una persona que trabaja como maestra merece más un aborto que una trabajadora sexual, o que una persona que ha sido violada lo merece más que alguien que no usó un método anticonceptivo. Estas creencias, sean conscientes o inconscientes, pueden agravar los efectos del estigma del aborto.

Los escenarios en esta actividad ponen de relieve las circunstancias complejas en torno a la decisión de buscar servicios de aborto. Demuestran cómo nuestras diversas identidades y vivencias se pueden combinar para intensificar los obstáculos para obtener un aborto. Se invita a cada participante a examinar y cuestionar sus prejuicios contra ciertas mujeres o circunstancias, así como sus creencias sobre las políticas de aborto que limitan el acceso a los servicios de aborto.

Usted puede adaptar los escenarios según sea necesario, pero recomendamos no evitar temas polémicos, sino preverlos y prepararse de antemano.

TIEMPO:

1 hora

OBJETIVOS:

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Reconocer qué puede suceder cuando el estigma del aborto se combina con otras formas de estigma, lo cual afecta a algunas personas más que a otras;
- Describir los peligros de decidir quién debe o no recibir servicios de aborto;
- Discutir los retos presentados por las leyes y políticas restrictivas relativas al aborto.

MATERIALES Y PREPARATIVOS:

- Fotocopie El último aborto: escenarios (varios para cada grupo);
- Decida un método para crear grupos mixtos de participantes.

PASOS DE FACILITACIÓN:

- 1. Presentar la actividad (3 minutos):** *En algunos países, se imponen restricciones legislativas, políticas, financieras y de otra índole a los servicios de aborto, que pueden impedir el acceso a un aborto seguro y legal. Además, esas restricciones podrían impedir que las mujeres, niñas y personas trans tengan múltiples opciones de métodos de aborto, o podrían afectar la calidad de los servicios proporcionados. Los formuladores de políticas o prestadores de servicios a veces se basan en sus prejuicios para decidir quién merece o no recibir servicios de aborto. El próximo ejercicio nos ayudará a explorar esto discutiendo estos asuntos en subgrupos.*
- 2. Subgrupos (2 minutos):** Divida a las personas participantes en subgrupos de cuatro a cinco personas, según el tamaño del grupo. Asegúrese de que los subgrupos no sean muy grandes, de manera que todas las personas puedan participar en las discusiones.
- 3. Informar a las personas participantes (4 minutos):** Explique que, para fines de esta actividad, trabajamos en un país imaginario con escenarios inventados y, según la política de este país ficticio, se puede efectuar un solo aborto seguro y legal. Explique que usted les entregará una hoja que describe a siete personas que desean interrumpir su embarazo y solicitaron que se les conceda el último aborto. Los subgrupos representan a los formuladores de políticas que decidirán quién recibirá el último aborto.
- 4. Discutir (15 minutos):** Entregue a cada subgrupo una copia de “El último aborto: escenarios” y pídale que los lean. Si nadie en el subgrupo puede leer, un/a facilitador/a puede leer los escenarios al grupo.
 - Dígalas a las personas participantes que disponen de 15 minutos para discutir los escenarios en subgrupos y decidir a quién concederle el último aborto.
 - Deben designar a un/a portavoz, quien presentará su decisión de manera resumida al grupo en plenaria y explicará la razón por la cual eligieron a esa persona.
 - Durante las discusiones, asegúrese de que las personas participantes entiendan las instrucciones y puedan terminar la tarea a tiempo.
- 5. Intercambio de reflexiones (15 minutos):** La duración de esta etapa varía según el tamaño del grupo.
 - Pida a las personas participantes que regresen al grupo en plenaria para presentar sus decisiones sobre quién eligieron y por qué. Cada portavoz debe limitar su presentación a uno o dos minutos. Cuando cada subgrupo haga su presentación, pida a las demás personas que no comenten sino que esperen hasta la discusión en plenaria que se realizará después de las presentaciones de todos los subgrupos.

- 6. Reflexión (2 minutos):** Una vez que todos los subgrupos hayan hecho su presentación, pida a cada participante que reflexione en silencio sobre los prejuicios que podrían tener contra ciertas personas que buscan servicios de aborto. Además, deben considerar cómo esos prejuicios pudieron haber afectado su decisión sobre la persona a quien le concederían un aborto.
- 7. Intercambio de reflexiones en parejas (5 minutos):** Pida a las personas participantes que se dividan en parejas e intercambien pensamientos y reflexiones.
- 8. Conversar y realizar lluvia de ideas (10 minutos):** Haga algunas de las siguientes preguntas o todas:
 - *¿Qué les pareció este ejercicio?*
 - *¿Qué aprendieron sobre sus propias actitudes acerca del aborto en este ejercicio?*
 - *¿Cómo se imaginan que esta actividad está relacionada con la frecuencia en que los servicios de aborto son accesibles o limitados?*

9. Resumir (4 minutos):

MENSAJES DE RESUMEN CLAVE

- El acceso a los servicios de aborto seguro y económicamente asequible debe ser una opción para todas las personas, independientemente de su edad, de su condición social o de otras identidades personales.
- El estigma del aborto desfavorece aun más a las personas pobres, rurales, de minorías étnicas, LGBTIQ y personas que tienen otras identidades desfavorecidas. Las personas con esas identidades pueden sufrir el estigma del aborto de manera más marcada que otras personas con identidades más privilegiadas.
- Las políticas restrictivas relativas al aborto y cada prestador/a de servicios pueden determinar quién “merece” un aborto, basándose en sus prejuicios sobre las razones, la identidad y la situación de cada persona. La decisión de conceder un aborto a ciertas personas pero no a otras tiene consecuencias que duran toda una vida para cada persona, su familia y su comunidad.
- Las y los integrantes de la comunidad también desempeñan un papel en estigmatizar las decisiones o identidades de las personas. Justificamos algunos abortos y no otros, y al hacerlo, propagamos el estigma del aborto en nuestras comunidades.
- Cada persona en estos escenarios expresó el deseo de tener un aborto, y es razonable pensar que cada persona reflexionó detenidamente sobre sus motivos para tomar esa decisión.
- A veces los/las consejeros/as o prestadores/as de servicios intentan convencer a ciertas personas de continuar con su embarazo, debido a sus creencias personales de que esas personas no deben interrumpir su embarazo. Eso podría causar que esas personas se sientan obligadas a tomar una decisión que podría tener consecuencias negativas para su salud o su vida.

EL ÚLTIMO ABORTO: ESCENARIOS

Instrucciones: Cada una de las siguientes personas ha solicitado un aborto. Usted debe elegir a la persona que podrá recibir el último aborto seguro y legal. Discuta cada escenario y su justificación para elegir a esa persona.

Una mujer de 39 años de edad tiene 10 semanas de embarazo. Es gerente en una empresa grande y es propietaria de su propio departamento en la ciudad. Se encuentra en una relación estable y vive cerca de su familia extendida. Tiene dos hijos adolescentes pero no pensaba volver a quedar embarazada. No quiere tener más hijos.

Una joven de 21 años de edad, que está cursando su tercer año universitario, acaba de enterarse de que tiene 14 semanas de embarazo. Dado que su ciclo menstrual fue irregular, no se dio cuenta de que estaba embarazada. Éste es su primer embarazo. Su método anticonceptivo falló, a pesar de que ella está muy segura de que lo usó correctamente. Ella es la primera persona de su poblado pobre y rural en haber asistido a la universidad. Está sufriendo una ansiedad aguda de tan solo pensar que debe continuar con este embarazo.

Una mujer de 25 años de edad tiene 8 semanas de embarazo. Tiene dos hijos menores de cuatro años, y vive con un hombre que la maltrata físicamente con frecuencia. Él se opone al aborto, pero ella no desea traer a otro niño a un hogar con malos tratos, especialmente si esto solo la hará más dependiente de él por su ayuda financiera. Su depresión ha empeorado considerablemente desde que ella se enteró de su embarazo.

Una mujer de 28 años de edad tiene 12 semanas de embarazo. Vende sexo para ganar dinero para que sus dos hijos puedan ir a la escuela. El hombre que es su antigua pareja, y con quien ella se acuesta de vez en cuando, organiza a sus clientes. Ella sabe que si él se entera de que está embarazada, la castigará severamente y ella no podrá continuar trabajando. Ella se preocupa sobre cómo ella y sus hijos podrán sobrevivir.

Una mujer de 23 años de edad, madre de dos niños pequeños, tiene 10 semanas de embarazo. Ella y su hijo menor son VIH-positivos. Hace dos años, su esposo murió de enfermedades relacionadas con el SIDA y la dejó sin ninguna ayuda financiera. Ella no puede pagar por tratamiento antirretroviral, y ha sido hospitalizada por infecciones oportunistas varias veces en el último año.

Una joven de 15 años de edad tiene 12 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 la echó de la casa. Ella ha estado quedándose en casa de una amiga. Continúa asistiendo al colegio público, donde ha sido una de las mejores estudiantes. Ella está muy afligida por la violación y el embarazo, y sus tareas escolares se están viendo afectadas.

5C PARTE 1: EXPLORANDO LOS ROLES DE GÉNERO

[Adaptada de una actividad del juego de herramientas de ISOFI: *Tools for learning and action on gender and sexuality*. Copyright © 2007 Cooperative for Assistance and Relief Everywhere, Inc. (CARE) y el International Center for Research on Women (ICRW).]

NOTAS PARA EL/LA FACILITADOR/A

Los roles o las normas de género son reglas sobre los tipos de comportamiento que las comunidades consideran como aceptables, indicados o deseables para las personas según su sexo biológico. Nuestras ideas y expectativas sobre el género y los roles de género se basan en muchas fuentes. Por ejemplo, recibimos mensajes de nuestra familia, amistades, líderes de opinión, instituciones religiosas y culturales, escuelas, nuestra profesión, publicidad y los medios de comunicación. Esas fuentes reflejan y afectan las diferencias entre los roles, la condición social y el poder económico y político de las mujeres y los hombres en la sociedad.

Uno de los estereotipos de género más influyentes dicta que las mujeres deben ser madres para desempeñar plenamente su rol como mujeres. La sociedad juzga a las mujeres que nunca llegan a ser madres. También juzga a las personas que deciden interrumpir su embarazo.

Ésta es una actividad avanzada. Ayuda a las personas participantes a entender la diferencia entre los conceptos de sexo y género, diferencia que muchas personas confunden. Además, explora las maneras en que las expectativas, roles y estereotipos rígidos con relación al género pueden alimentar el estigma del aborto. Utilícela con grupos que han realizado la actividad básica (5B BÁSICA: Actividad de AVTA: El último aborto) de este módulo. Ésta es la primera de dos partes de la actividad. Continúe con 5C Parte 2: ¿Elogiadas o criticadas?

Aunque esta actividad se enfoca en los efectos que tienen los roles de género en las mujeres y los hombres, como facilitador/a usted puede conceder tiempo para plantear el espectro más amplio de las nociones de sexo y género. Si alguien menciona otros sexos y géneros (intersexual, transgénero, de dos espíritus, meti, hijra, no binario, muxe, etc.), afirme a las personas que cuestionan las reglas sociales sobre sexo y género, y confirme que también sufren del estigma alimentado por los roles de género.

TIEMPO:

45 minutos

OBJETIVOS:

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Entender los conceptos de sexo y género y saber cuál es la diferencia entre los dos;

- Empezar a ver cómo los roles y estereotipos de género pueden alimentar el estigma del aborto

MATERIALES Y PREPARATIVOS:

- Familiarícese con la diferencia entre sexo y género:
 - o **Sexo** se refiere a las características biológicas o físicas que definen a los seres humanos como mujer u hombre. Género se refiere a las características de las mujeres y los hombres construidas por la sociedad, tales como las normas o tradiciones, los roles y las expectativas. Género es “construido por seres humanos” y no es intrínsecamente “natural”.
 - o La manera en que una persona presenta (exteriormente) su género a otras personas es conocida como **expresión de género** y comprende las características físicas, los comportamientos y la presentación de una persona que tradicionalmente están asociados con la masculinidad o con la feminidad, por ejemplo: apariencia, vestimenta, costumbres, la forma de hablar y las interacciones sociales. **Identidad de género** se refiere a la percepción internalizada de su género, independientemente de que corresponda o no con el sexo asignado al nacer o la manera de vestirse o comportarse.
- Para profundizar más al respecto, consideremos los siguientes ejemplos.

CATEGORÍA DE SEXO Y GÉNERO	EJEMPLO
Característica del sexo biológico	Senos, ovarios
Estereotipo del género femenino	Las mujeres son más reservadas que los hombres y no se supone que se expresen
Estereotipo del género masculino	A todos los hombres les gusta practicar deportes
Rol de género	Los hombres deben ser proveedores y mantener a su familia
Rol de género relacionado con la sexualidad	Las mujeres no deben iniciar las relaciones sexuales
Rol de género relacionado con la reproducción	Tener hijos es la vocación suprema de las mujeres

- Practique explicando claramente la diferencia entre género y sexo.
- Escriba o dibuje “Hombre” y “Mujer” en dos hojas de rotafolio y fíjelas en la pared con una hoja en blanco entre las dos. Tenga marcadores a disposición.

PASOS DE FACILITACIÓN

1. **Presentar la actividad (2 minutos):** *El objetivo de esta actividad es ayudarnos a entender la diferencia entre sexo y género. Además, nos incitará a reflexionar sobre los roles, estereotipos y expectativas con relación al género en el mundo y en nuestras comunidades. Los roles y expectativas estrictos con relación al género a veces pueden causar estigma del aborto. Esos roles establecen expectativas sobre el comportamiento de las mujeres y los hombres, y castigan a las personas que no siguen las reglas. Uno de los estereotipos de género más influyentes dicta que las mujeres deben llegar a ser madres para cumplir con su rol*

en la vida. La sociedad juzga a las mujeres que no llegan a ser madres y también juzga a las personas que deciden interrumpir su embarazo. Hablaremos más al respecto durante la actividad.

- 2. Lluvia de ideas sobre los términos sexo y género (8 minutos):** Diga las primeras palabras que le vengan a la mente cuando oiga la palabra "hombre". Escríbalas en la hoja de rotafolio titulada "Hombre". Ahora diga las primeras palabras que le vengan a la mente cuando oiga la palabra "mujer". Escríbalas en la hoja de rotafolio titulada "Mujer".

Ejemplos de palabras que podrían ser mencionadas:

MUJER	HOMBRE
Amante	Fuerte
Madre	Proveedor
Senos	Poderoso
Vagina	Padre
Dulce	Pene
Amable	Marido
Cocinera	Violento
Habladora	Decisor
Bondadosa	Barba
Menstruación	Dominante

Asegúrese de que en la lista aparezcan algunas palabras que describan las características biológicas (tales como "pene" para hombre y "senos" o "menstruación" para mujer). Asegúrese de que también aparezca "madre" para mujer. Agregue estas palabras si es necesario.

- 3. Entre los dos (7 minutos):** *¿Algunas de las palabras que aparecen bajo "Hombre" pueden describir también a las mujeres? ¿Algunas de las palabras que aparecen bajo "Mujer" pueden describir también a los hombres? Usted puede indagar haciendo preguntas tales como:*

- *¿Las mujeres pueden ser fuertes y poderosas?*
- *¿Los hombres pueden ser dulces y bondadosos?*
- *¿Una mujer puede no tener hijos?*
- *¿Una mujer puede ser proveedora de su familia?*
- *¿Un hombre puede cocinar y cuidar a los hijos?*

A medida que las personas participantes digan palabras, escríbalas en la hoja del centro y táchelas bajo las columnas Hombre y Mujer. Las palabras restantes bajo Hombre y Mujer deben ser principalmente las que describen las características biológicas. Si quedan algunas que describen los roles de género, pregunte al grupo si creen que esas palabras pertenecen ahí y por qué. *¿Empiezan a ver la diferencia entre sexo y género?* Solicite algunos comentarios del grupo para probar la comprensión de las personas participantes. *El próximo paso nos ayudará a entender mejor algunas de estas ideas.*

4. Encontrar ejemplos (15 minutos): Divida a las personas participantes en cuatro subgrupos. Asigne a cada subgrupo una categoría de la siguiente lista:

- Características del sexo masculino (por ejemplo, "pene")
- Características del sexo femenino (por ejemplo, "senos")
- Estereotipos de género masculino (por ejemplo, "fuertes")
- Estereotipos de género femenino (por ejemplo, "obedientes")

Dé a los subgrupos un ejemplo de cada categoría para empezar. *Tienen algunos minutos para reflexionar sobre otros ejemplos de la categoría que presentarán al grupo en plenaria. Si no están seguros de entender qué significa su categoría, hablen al respecto en su subgrupo.* Después de unos minutos, vuelva a reunir a las personas en plenaria.

Pida que cada subgrupo dé ejemplos de su categoría. Después discuta las categorías y conteste las preguntas de las personas participantes.

5. Reflexionar y conversar (10 minutos): *Reflexionen por su cuenta durante un minuto aproximadamente y después divídanse en parejas y discutan las dos siguientes preguntas:*

- *¿Qué les pasa a las mujeres cuando no siguen los roles, los estereotipos y las expectativas de género?*
- *¿Pueden pensar en maneras en que las expectativas, los roles y los estereotipos rígidos con relación al género pueden alimentar el estigma del aborto?*

Después de algunos minutos, pida que cada pareja comparta sus reflexiones con el grupo en plenaria.

6. Resumir (3 minutos):

MENSAJES DE RESUMEN CLAVE

- Los mensajes sobre los roles de género provienen de nuestra familia, amistades, líderes de opinión, instituciones religiosas y culturales, la escuela, nuestra profesión, la publicidad y los medios de comunicación. Estas fuentes reflejan y afectan las diferencias entre los roles, la condición social y el poder económico y político de las mujeres y hombres en la sociedad.
- Las expectativas, los roles y los estereotipos rígidos con relación al género crean roles idealizados para los hombres y las mujeres en la sociedad. A menudo las mujeres reciben el mensaje de que deben llegar a ser madres. Cuando las mujeres van en contra de los roles de género relacionados con la maternidad, la sociedad las juzga. El estigma del aborto puede ser consecuencia de roles de género rígidos.

5C PARTE 2: ¿ELOGIADAS O CRITICADAS?

NOTAS PARA EL/LA FACILITADOR/A

A veces, la familia, la comunidad, los medios de comunicación y las instituciones religiosas –es decir, la sociedad en general– parecen juzgar y vigilar constantemente a las mujeres y niñas. Los elogios y las críticas sobre ellas nos muestran cómo el mundo espera que ellas piensen, sientan y se comporten.

Esta actividad ofrece la oportunidad de discutir la manera en que podemos cuestionar los roles, estereotipos y expectativas con relación al género a fin de reducir todas las formas de estigma, incluido el estigma del aborto, contra las mujeres y niñas. Para iniciar la actividad, las personas participantes exploran los diferentes comportamientos o características por los cuales la sociedad las alaba (elogia) o las critica (juzga). Esta exploración es seguida de una discusión sobre la manera en que esos roles pueden alimentar el estigma del aborto.

Las personas que participan en esta actividad podrían sorprenderse al darse cuenta de la medida en que la sociedad controla a las mujeres y niñas. Su objetivo como facilitador/a es ayudarles a entender cómo este nivel de control se extiende a controlar el cuerpo y la vida de las personas cuando se limita el acceso a información y servicios de aborto.

El último paso utiliza el enfoque de “pequeños pasos”. Su tarea con las personas participantes consiste en reconocer que hay muchas cosas que deben cambiar, pero que si podemos encontrar un punto de partida, es decir, dar un pequeño paso a favor del cambio, entonces habremos dado el primer paso. Las ideas de acciones a tomar pueden ser individuales o plantearse en un contexto más amplio. En los dos casos, pida que cada participante reflexione sobre pasos realistas que puede tomar ahora.

Esta actividad es avanzada. Utilícela con participantes que hayan concluido la actividad básica de este módulo (5B BÁSICA: Actividad de AVTA: El último aborto). Además, ésta es la segunda parte de dos. Utilícela como seguimiento a 5C Parte 1: Explorando los roles de género.

TIEMPO:

1 hora

OBJETIVOS:

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Descubrir en qué medida la sociedad utiliza los roles, los estereotipos y las expectativas relacionados con el género para controlar a las mujeres y niñas;
- Reconocer que el grado de control se extiende al cuerpo y a la vida de las personas cuando se limita el acceso a los servicios de aborto;
- Comprender cómo la sociedad utiliza las expectativas de género para controlar y estigmatizar a las personas que buscan servicios de aborto.

MATERIALES Y PREPARATIVOS:

- Revise estos ejemplos de respuestas provenientes de talleres piloto en Zambia e India.
- Fije dos hojas de rotafolio en paredes opuestas y ponga marcadores al lado de las hojas.

EN ZAMBIA, LAS MUJERES Y NIÑAS SON

Elogiadas por:

- Tener hijos
- Ir a misa
- Cuidar a su familia
- Casarse
- Criar buenos hijos
- La limpieza
- Ser cortés
- Ser humilde
- Usar ropa adecuada (cubrirse las piernas)
- Cocinar bien

PERO, si una mujer tiene un aborto, todos los aspectos positivos serán olvidados.

Criticadas por:

- Usar ropa ajustada
- Ser franca o directa
- Cursar estudios superiores
- No conservar su virginidad
- Tener una aventura fuera del matrimonio
- Dar a luz a niñas solamente
- Tener malos resultados escolares
- Mala ejecución de los quehaceres
- No poder tener hijos
- Llegar tarde a la casa
- Ser vista en compañía de hombres o niños
- Ser percibida como irrespetuosa
- Permanecer soltera
- Divorciarse
- Ser mala en la cama
- Tener un aborto
- Tener un embarazo no planeado

EN INDIA, LAS MUJERES Y NIÑAS SON

Elogiadas por:

- Tener cabello largo
- Tener ojos bellos
- Ser inocente y tímida
- Tener la nariz respingada
- Tener labios carnosos
- Ser sencilla y "fea"
- Tener la piel clara
- Ser respetuosa y sumisa
- Cocinar bien
- Tener una buena dote
- Ser buena madre
- Ser culta y tradicional

Criticadas por:

- Jugar con niños
- Caminar con un paso seguro
- Usar maquillaje
- Salir sola
- No respetar a sus suegros
- Acceder a Internet
- Usar cierto tipo de ropa
- No taparse el cabello
- Hablar con hombres desconocidos
- Utilizar un teléfono móvil
- Tener sexo antes de casarse
- Tener la piel oscura

Observaciones de las personas participantes

"Se espera tanto de nosotras: debemos cocinar, limpiar, cuidar a los hijos, ganar dinero. Hay mucha presión".

"Hay presión para que conservemos nuestra virginidad, pero para el hombre, eso no tiene importancia".

"Eso muestra que las mujeres trabajan mucho. La carga es muy fuerte comparada con la de los hombres".

"Esta persona pertenece a la sociedad. Antes de salir de la casa, debe inspeccionar su apariencia".

"Las mujeres son fuertes. Hay que serlo, para no escuchar todas esas cosas".

"Las mujeres son el corazón de la vida".

"Incluso cuando el marido no está bien vestido, ¡le echan la culpa a la mujer!".

"Incluso debe prestar atención a su manera de comer. Asegúrese de comer menos que el hombre".

"La mujer debe estar un paso adelante todo el tiempo".



PASOS DE FACILITACIÓN:

- 1. Presentar la actividad (2 minutos):** Gran parte del estigma del aborto proviene de las expectativas de la sociedad con relación a los roles de las mujeres. Por ejemplo, muchas sociedades consideran que la mujer ideal es madre, fuente de apoyo y cuidadora. Por consiguiente, las personas que se salen de los roles que se espera que cumplan (de todo tipo de maneras) enfrentan estigma y discriminación. Muchas personas creen que el aborto está en conflicto directo con los roles y las expectativas de género. Esta actividad nos permite explorar las expectativas de género y examinar cómo podemos cuestionarlas para reducir el estigma del aborto.
- 2. Dibujos de "Elogiadas o criticadas" (10 minutos):** Divídanse en dos grupos. (Si el grupo es grande, divida a las personas en cuatro grupos: dos pueden examinar "elogiadas" y los otros dos "criticadas".) Cada grupo: Dibujen a una mujer en el centro de la hoja de rotafolio. Un grupo dibujará imágenes y escribirá las razones por las cuales la mujer es **elogiada** por la sociedad. El otro grupo dibujará imágenes y escribirá las razones por las cuales la mujer es **criticada** por la sociedad.

3. **Revisar las hojas de rotafolio (10 minutos):** Pida a cada grupo que explique lo que dibujaron o escribieron en su hoja de rotafolio.
4. **Conversar (10 minutos):** *Ahora, con la persona a su lado contesten las siguientes preguntas: ¿Qué sienten cuando oyen las razones por las cuales las mujeres y niñas son elogiadas o criticadas? ¿Qué se destaca y por qué?* Después de unos minutos, oiga por lo menos un punto de cada pareja. Después pregunte al grupo en plenaria: *¿Cómo creen que estas expectativas podrían alimentar el estigma del aborto?*
5. **Reflexionar utilizando 1-2-4-Todos (11 minutos):** *Reflexionen por su cuenta durante unos minutos sobre lo que aprendieron de esta actividad.* Después de dos minutos: *Divídanse en parejas y compartan sus pensamientos.* Después de dos minutos: *Ahora, únase a otra pareja. Elijan dos puntos clave a compartir con el grupo en plenaria.* Después de dos minutos, oiga dos puntos de cada grupo.
6. **Pequeños pasos (12 minutos):** *Dediquen unos minutos a reflexionar por su cuenta sobre un pequeño paso que pueden dar. Un pequeño paso es una acción personal sencilla que pueden iniciar para cambiar las expectativas de género dañinas que pueden alimentar el estigma del aborto.* Después de unos minutos, oiga una contribución de cada participante. Pueden utilizar las ideas de otras personas participantes y compartirlas con otras personas en su vida.
7. **Resumir (5 minutos) utilizando las ideas de la conversación y los mensajes de resumen clave:**

MENSAJES DE RESUMEN CLAVE

- La sociedad utiliza las expectativas de género para vigilar y controlar el comportamiento de las mujeres y niñas. Cuando no corresponden al ideal, la sociedad a menudo las juzga severamente, por ejemplo: juzga y trata de manera severa a las personas que cuestionan las ideas de género o el género en general.
- Las expectativas de género indican claramente qué comportamientos son aceptables y cuáles son inaceptables para los hombres y las mujeres, incluida la manera en que las personas que cuestionan el binario de género son tratadas. Si queremos luchar contra el estigma del aborto, debemos sensibilizar al público sobre la manera en que las personas utilizan las expectativas de género para estigmatizar a las mujeres y niñas que buscan servicios de aborto. Además, debemos comenzar a cambiar esas expectativas dañinas.
- Al cuestionar las expectativas dañinas que impulsan el estigma del aborto, podemos lograr cambios importantes. Usted puede empezar con algo sencillo, en su propio entorno.

5D: SITUACIÓN EN QUE LAS JÓVENES SIEMPRE PIERDEN

NOTAS PARA EL/LA FACILITADOR/A

La sociedad suele tener expectativas muy diferentes para los hombres jóvenes vs. para las mujeres jóvenes respecto a las relaciones sexuales. A veces, la sociedad espera que los hombres jóvenes sean activos sexualmente, o por lo menos no los disuade de serlo. Al mismo tiempo, tenemos expectativas claras de que las jóvenes protejan su virginidad y sean castas. Las jóvenes que son activas sexualmente, o que son percibidas por las personas como que lo son, sea o no cierto, enfrentan un estigma mucho mayor que los hombres jóvenes activos sexualmente. La sociedad también espera que las jóvenes no admitan sentir deseo y placer sexuales. Muchas instituciones y personas con poder –tales como comunidades y líderes religiosos, familias, establecimientos de salud y escuelas– estigmatizan la sexualidad de las jóvenes.

Esta actividad utiliza una historia y diversas estaciones para hacer hincapié en la presión que los roles, estereotipos y expectativas de género ejercen sobre las jóvenes sexualmente activas. Como facilitador/a, asegúrese de que las personas entiendan bien la historia, ya que su comprensión es esencial para realizar la actividad. Utilice las estaciones para ayudar a cada participante a identificar y discutir los puntos de estigma encontrados por la joven en cada contexto.

TIEMPO:

50 minutos

OBJETIVOS:

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Entender la presión y los juicios que enfrentan las jóvenes sexualmente activas;
- Identificar cómo se manifiesta el estigma del aborto entre las jóvenes en diferentes contextos;
- Explicar cómo el estigma afecta el acceso de las jóvenes a los servicios de aborto.

MATERIALES Y PREPARATIVOS:

- Imprima una copia de la historia de Fátima.
- En hojas de rotafolio, cree cuatro estaciones utilizando fotos grandes o dibujos que ilustren los siguientes entornos en su contexto local: familia, escuela, centro de salud e iglesia/mezquita/templo. Escriba en cada hoja el nombre de la estación.
- Fije las hojas de rotafolio o fotos en las paredes alrededor del cuarto y afuera en paredes, árboles o bancos. Organícelas en fila, como si estuvieran en una calle, y no en círculo.

LA HISTORIA DE FÁTIMA

Tengo 16 años. Vivo con mi madre, mi tía y mis dos hermanos, uno mayor y otro menor. Mis padres se divorciaron cuando yo tenía ocho años.

Me siento segura de mí y soy popular en la escuela. Sueño con llegar a ser periodista.

Mi familia va a la iglesia todas las semanas. A veces me resulta difícil escuchar al predicador porque siempre habla sobre la manera en que las mujeres incitan a los hombres a hacer actos perversos. Hace poco, empecé a caminar a mi casa desde la iglesia con Boyd, mi vecino de 19 años de edad. Me gusta mucho Boyd. Tenemos intereses en común y hemos empezado a charlar en WhatsApp y a compartir fotos en Instagram.

Rafael, mi hermano mayor, se preocupa por lo que dicen las personas en la comunidad. A él no le gusta que Boyd y yo seamos cada vez más unidos. Él cree que eso podría manchar el nombre de nuestra familia. Me dice que cuide mi reputación. Me advierte que no debo deshonrar a nuestra familia.

Después de seis meses de frecuentarnos, Boyd dice que quiere ponerse serio conmigo. También dice que quiere empezar a tener relaciones sexuales. Me preocupa que soy demasiado joven, pero creo que amo a Boyd. Le digo mis preocupaciones y le hago prometer que usará condones.

Un día, mientras lava la ropa, mi madre encuentra un paquete de condones. Ella organiza una reunión de familia. Los niños me echan la culpa. Nuestra madre está enojada. Me regaña por haber tenido relaciones sexuales y por usar condones. Me dice que debería estar avergonzada de mí. Me dice que me concentre en mis estudios para poder realizar mis sueños.

Boyd y yo continuamos viéndonos a escondidas. Disfrutamos de tener relaciones sexuales cuando podemos hacerlo.

Un año después, en mi último año en el colegio, me doy cuenta de que estoy embarazada. Estoy desolada porque intentamos tener cuidado. Me preocupa que tener un bebé perturbe mis estudios y mis proyectos de vida. He oído decir que la principal ha corrido a las niñas embarazadas de la escuela. No me siento preparada para ser madre.

Se lo digo a Boyd. Quedamos en que debo poner fin al embarazo. En el centro de salud, le preguntamos a una enfermera sobre el aborto. Ella nos regaña y nos dice que debemos quedarnos con el bebé.

Después, le pido consejos a mi tía. Pero ella también me dice que debo continuar con el embarazo y casarme con Boyd. Estoy desesperada. Para agravar la situación, mi hermano dice que las personas en la escuela y en la iglesia están empezando a chismear sobre mí.

Continuación en la próxima página.

Mi amiga sugiere que consulte a un curandero tradicional conocido por ayudar a las jóvenes a tener un aborto. Pero temo por mi vida. Algunas niñas han muerto por acudir al curandero.

Boyd y su familia se mudan. Dejamos de vernos. Dejo de ir a la escuela para tener el bebé. Temo que mis sueños de llegar a ser periodista no se harán realidad.

PASOS DE FACILITACIÓN

- 1. Presentar la actividad (2 minutos):** *Esta actividad explora el impacto del estigma del aborto en las jóvenes sexualmente activas y en las decisiones que deben tomar. Además, examinaremos cómo esas decisiones podrían afectar a una mujer durante el resto de su vida. El tipo de estigma que podría enfrentar una joven varía según su entorno, ya sea en la escuela, en el centro de salud, en su casa o en la iglesia, templo o mezquita.*
- 2. Leer la historia de Fátima (6 minutos):** *Primero, les leeré una historia sobre una joven que enfrentó algunas situaciones difíciles. Por favor escuchen y tomen nota mental de los momentos en que ella sufrió algún tipo de estigma. Lea la historia en voz alta, despacio y claramente.*
- 3. Marcha comunitaria (8 minutos):** *Divídanse en parejas y juntos caminen alrededor de la comunidad. A medida que visiten cada estación, nombren el tipo de estigma del aborto que Fátima podría enfrentar en ese entorno. Digan lo que las personas podrían decir. Por ejemplo, en la iglesia, las personas podrían decir: "Las jóvenes que tienen un aborto han pecado". En el centro de salud, las enfermeras podrían humillarla diciendo: "¿Por qué una joven como tú necesitaría conocer más sobre los servicios de aborto?" Conceda suficiente tiempo para que las parejas se desplacen alrededor de las cuatro estaciones. Luego diga en voz alta: ¡Paren! Ahora formen subgrupos en su estación más cercana. Posiblemente usted deba ayudar a formar los subgrupos.*
- 4. Trabajo en subgrupos (10 minutos):**

En su subgrupo:

 - *Identifique ejemplos de estigma del aborto que Fátima podría enfrentar en este entorno.*
 - *Creen un juego de roles rápido para mostrar cómo Fátima podría enfrentar el estigma del aborto en ese entorno.*

No se olviden de permanecer concentrados en Fátima. Esto debe ser específico a la experiencia de Fátima.
- 5. Intercambio de reflexiones (12 minutos):** *Camine por las estaciones y pida a cada subgrupo que presente su juego de roles al grupo en plenaria.*
- 6. Procesamiento de la información 1-2-4-Todos (9 minutos):**
 - *¿Cuáles son algunas de las características comunes del estigma del aborto en los diferentes entornos?*

- *¿Cómo los roles, estereotipos y expectativas de género pueden afectar negativamente a las jóvenes a lo largo de su vida? ¿Las normas relativas al género pueden causar estigma del aborto?*
- *¿Qué podemos hacer para empezar a cambiar la manera en que las jóvenes son juzgadas, de manera que tengan mejor acceso a los servicios de salud?*

Después de unos minutos: Divídanse en parejas e intercambien pensamientos e ideas. Después de unos minutos más: Únanse a otra pareja y elijan dos puntos a compartir con el grupo en plenaria.

7. Resumir (3 minutos) utilizando las ideas de las personas participantes y los mensajes de resumen clave:

MENSAJES DE RESUMEN CLAVE

- A menudo la familia, la escuela, los centros de salud, líderes religiosos y otras instituciones toman decisiones por las jóvenes, en vez de apoyarlas para que decidan por sí mismas qué les conviene.
- El estigma del aborto contra las jóvenes puede manifestarse de diferentes maneras según el contexto. A menudo hay presión de varias fuentes en la comunidad. Esa presión puede estigmatizar a las jóvenes y a veces puede forzarlas a tomar decisiones que son perjudiciales para ellas.
- Para mejorar el acceso de las jóvenes a los servicios de salud y su control de su propia vida, las estrategias de cambio deben combatir el estigma proveniente de múltiples fuentes en la comunidad

5E: COMBATIENDO EL ESTIGMA EN LA INTERSECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LGBTIQ Y EL DERECHO AL ABORTO

NOTAS PARA EL/LA FACILITADOR/A

¿Cómo los derechos de las personas lesbianas, gays, bisexuales, trans, intersexuales, queer o que cuestionan (LGBTIQ), así como muchas otras cuya orientación sexual y/o identidad o expresión de género (SOGIE) no se ajustan a las normas dominantes, están asociados con el derecho al aborto?

La experiencia de aborto y la experiencia de ser LGBTIQ cuestionan los estereotipos y mandatos comunes con relación al género, por ejemplo: la idea de que todas las mujeres deben desear ser madres, o que un “verdadero hombre” es por defecto heterosexual.

Tanto la experiencia de aborto como la experiencia de ser LGBTIQ son expresiones de la salud y los derechos sexuales y reproductivos. El término genérico “derechos sexuales y reproductivos” se refiere a los derechos y las actividades asociados con la sexualidad y reproducción humana, así como a la manera en que creamos y definimos nuestras familias. Esto incluye el derecho a la autonomía corporal y a la autodeterminación con relación a la sexualidad y el control de la fertilidad, pero también incluye el derecho a la no discriminación cuando se trata de acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva.

El aborto y los derechos de las personas LGBTIQ figuran entre los asuntos más polémicos cuando se discuten la salud y los derechos sexuales y reproductivos, a menudo debido a las maneras en que cuestionan las normas sociales relativas al género y la sexualidad (ver Actividad 5C, Partes 1 y 2 para estudiar esas normas).

Las personas LGBTIQ, y otras cuya orientación sexual o identidad o expresión de género no se ajusta a las normas dominantes, enfrentan barreras adicionales y capas de estigma cuando necesitan servicios de aborto. Por ejemplo, muchos hombres trans que han necesitado un aborto han tenido dificultad para acceder a prestadores de servicios seguros y respetuosos, que utilizan términos neutrales o que afirman el género para designar la anatomía física, utilizan el nombre elegido por la persona y tienen sistemas para documentar y comunicar la información de salud que reconocen y normalizan la realidad de las necesidades de salud de las personas trans. En algunos contextos, las lesbianas y otras identidades no conformistas son blanco específico de “violación correctiva” y violencia sexual. Posiblemente necesiten servicios de aborto que tengan en cuenta los traumas y la dinámica de la disconformidad sexual y asociada con el género, que es afirmante y no estigmatizante y traumatizante.

NOTAS PARA EL/LA FACILITADOR/A, CONT.

Cuando trabajamos para poner fin al estigma del aborto y nos enfocamos en garantizar que todas las personas gocen de toda la gama de derechos sexuales y reproductivos, ayudamos a asegurar que cada persona pueda controlar su fertilidad sin coerción, discriminación o violencia.

En cada entorno donde realice esta actividad, familiarícese con el contexto legislativo del aborto y los derechos de las personas LGBTIQ. A menudo existen similitudes en el origen o la naturaleza de las restricciones legislativas. Por ejemplo, en muchos países africanos con una historia de dominio colonial británico, muchas de las leyes que penalizan el aborto o las actividades de LGBTIQ fueron establecidas e impuestas por leyes coloniales.

Asegúrese de respetar los derechos de las personas LGBTIQ cuando facilite esta actividad.

TIEMPO:

1 hora y 30 minutos

OBJETIVOS:

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Definir los términos clave relacionados con la orientación sexual, la identidad de género y los derechos de las personas LGBTIQ;
- Identificar las consecuencias dañinas del estigma contra las personas LGBTIQ que buscan servicios de aborto;
- Describir los vínculos conceptuales entre el estigma del aborto y el estigma de LGBTIQ.

MATERIALES Y PREPARATIVOS:

- Imprima suficientes copias de las tablas de términos y definiciones para que cada subgrupo de tres a cinco personas tenga las dos. Utilice papel de diferentes colores para los términos y las definiciones, de manera que los subgrupos puedan distinguirlos con facilidad.
- Recorte las hojas a lo largo de las líneas, de manera que cada recuadro sea una hoja de papel individual. Se les pedirá a las personas participantes que asocien cada término con la definición correspondiente.
- Quédese con algunas copias para poder remitirse a ellas rápidamente.
- Sería conveniente crear un PowerPoint o una hoja de rotafolio con un resumen de las definiciones para facilitar la conversación.
- Escriba las preguntas de discusión (Paso 6) en una diapositiva de PowerPoint o en una hoja de rotafolio.

- Tenga premios disponibles para dar a las personas del equipo ganador o de los equipos ganadores.
- Seleccione un segmento de un video corto (de la lista a continuación o de una búsqueda en YouTube de video adecuado para su contexto) que mostrará para la sección sobre la estigmatización de las personas LGBTIQ. Si no tiene tiempo de ver varios videos, utilice el primero (a continuación), pero tenga en cuenta que presenta a una activista de Uganda y que usted deberá pedir a las personas participantes que lo relacionen con su contexto
 - o “Advocating for Uganda’s LGBT - risk and resilience | Kasha Jacqueline Nabagesera | TEDxLiberdade”
 - o “Bend it like Portia” (Sudáfrica)
 - o “Breaking Out of The Box:trailer” (Historias de lesbianas negras en Sudáfrica)
 - o “Coming Out As Gay in Kenya”
 - o “Corrective Rape & Murder Of Lesbians In South Africa - End of the Rainbow Film”
 - o “Ghana: Campaigners demand decriminalisation of homosexuality after spike in anti-LGBT violence”
 - o “I’m an African and I’m gay | Cameron Sithole-Modisane | TEDxSoweto”
 - o “LGBT Asylum: Three Stories”
 - o “LGBT Rights South Africa with Ndumie Funda”
 - o “A Ugandan Transgender Girl Fights for her Right to Love – Episode 1”

PASOS DE FACILITACIÓN:

1. **Presentar la actividad (4 minutos):** *Esta actividad consiste en dos partes, que nos permitirán explorar los vínculos entre el estigma de LGBTIQ y el estigma del aborto. LGBTIQ significa lesbiana, gay, bisexual, trans, intersexual y queer o que cuestiona. LGBTIQ se refiere a una variedad de orientaciones sexuales e identidades de género. Para empezar, participaremos en una actividad para aprender el significado de los términos relacionados con la orientación sexual y la identidad de género. Esos términos pueden ser muy familiares para algunas de las personas aquí presentes y totalmente nuevos para otras personas.*

Después de examinar la terminología, exploraremos los vínculos entre el estigma de LGBTIQ y el estigma del aborto.

2. **Actividad de seleccionar las definiciones que corresponden a los términos (45 minutos):** *Después de la introducción, divida a las personas participantes en subgrupos utilizando la técnica para dividir en grupos. Los subgrupos pueden ser de tres a cinco personas, según el tamaño del grupo. Asegúrese de tener suficientes términos y definiciones para que cada subgrupo tenga un conjunto de términos y definiciones.*
 - *Cada subgrupo tiene un conjunto de términos y definiciones, y tendrá 10 minutos para seleccionar la definición que corresponde a cada término. El*

equipo con el mayor número de términos con su definición correcta ganará un premio

- Conceda a las personas participantes de 10 a 15 minutos para que trabajen de manera conjunta para seleccionar la definición correcta para cada término. Luego pídale que paren y dígales que usted revisará cada término y definición.
- Utilizando las diapositivas, revise cada término y pida las definiciones correspondientes de cada subgrupo. Por ejemplo, muestre el término 'sexo' y pida que un subgrupo diga qué definición eligieron para ese término. Pregunte si otros subgrupos eligieron una definición diferente y luego dé la respuesta. Después de los siguientes términos, ayude a las personas participantes a entender mejor haciendo preguntas indagadoras, por ejemplo:
 - o Después de presentar los términos **sexo** y **género**, pregunte:
¿Cuál es la diferencia entre sexo y género?
 - o Después de presentar los términos **orientación sexual** e **identidad y expresión de género**, pregunte:
¿Cuál es la diferencia entre orientación sexual e identidad de género?
 - o Después de presentar los términos **gay** y **HSH**, pregunte:
¿Cuál es la diferencia entre un hombre gay y la categoría HSM?
 - o Después de presentar los términos **sexismo** y **heteronormatividad**, pregunte:
¿Qué ven como la relación entre sexismo y heteronormatividad?

3. Conversar (5 minutos): Después de revisar la terminología, pida a las personas participantes que se dividan en parejas. *En pareja, intercambien una o dos cosas del juego que aprendieron o que les parecieron interesantes. Cada persona en la pareja tendrá un minuto para dar sus respuestas.* Después de un minuto, pídale que cambien de pareja.

4. Intercambio de reflexiones (5 minutos): Una vez que el intercambio haya terminado, vuelva a reunir a las personas en plenaria y pídale que compartan lo que aprendieron o les pareció interesante. Invite a las personas participantes a chasquear los dedos si también aprendieron una de las cosas mencionadas por otras personas. Una vez que hayan terminado, todas las personas participantes pueden regresar a su asiento.

5. Estudio de casos: Estigma contra las personas LGBTIQ (25 minutos)

Muestre un clip de uno de los videos.

Utilice el método 1-2-4-Todos después del video para que las personas participantes reflexionen y hablen sobre las siguientes preguntas:

- o ¿Qué se destacó del video?
- o ¿Cómo se asemeja eso a lo que las personas LGBTIQ enfrentan en su comunidad?

- o En su opinión, ¿cómo están conectados el estigma del aborto y el estigma contra las personas LGBTIQ?

Cuando regresen a la discusión en plenaria, concéntrese solamente en la última pregunta sobre la relación entre el estigma del aborto y el estigma contra las personas LGBTIQ.

6. Resumir (5 minutos):

MENSAJES DE RESUMEN CLAVE

- El estigma del aborto y el estigma de las personas LGBTIQ están relacionados bajo el término genérico de derechos sexuales y reproductivos. En estas dos esferas, es esencial el derecho de cada persona a tomar decisiones sobre su cuerpo, su sexualidad y su reproducción, que incluye con quién tener relaciones sexuales, si tener o no relaciones sexuales y cuándo tenerlas, y si tener o no hijos y cuándo tenerlos.
- Las personas que se identifican como LGBTIQ, o que son percibidas como tal, pueden enfrentar barreras adicionales al acceso a los servicios de aborto seguro y respetuoso. Podrían ser estigmatizadas tanto por su deseo de interrumpir su embarazo como porque su orientación sexual, su identidad de género o su expresión de género cuestionan las normas sociales.
- El aborto y los derechos de las personas LGBTIQ cuestionan las normas patriarcales opresivas relativas al género y la sexualidad, tales como:
 - o Todas las mujeres deberían querer ser madres;
 - o Tener relaciones sexuales con el fin de procrear es más legítimo que tener relaciones sexuales por placer, y toda relación sexual que no pueda conducir a la reproducción es degradante;
 - o Los “verdaderos hombres” y las “verdaderas mujeres” son heterosexuales, cisgénero y cumplen con las reglas sociales sobre la manera en que deben expresar su género.

Lesbiana

Expresión de género

Gay

Cisgénero

Bisexual

Sexo

Transgénero

Género

Intersexual

Heteronormatividad

Queer

Homofobia

Aliado

Transfobia

HSH

Sexismo

Orientación sexual

"En el clóset"

Identidad de género

Mujer que se siente atraída a nivel físico, romántico o emocional por otras mujeres.

La manera en que las características o los comportamientos de una persona señalan masculinidad, feminidad o una mezcla de las dos; puede comprender apariencia, vestimenta, costumbres, la manera de hablar y las interacciones o los roles sociales.

Personas que se sienten atraídas a nivel físico, romántico o emocional por personas del mismo sexo que ellas.

Se refiere específicamente a los hombres que se sienten atraídos a nivel físico, romántico o emocional por otros hombres.

Término utilizado para describir a las personas cuya identidad de género corresponde al sexo que les fue asignado al nacer.

Personas que se sienten atraídas a nivel físico, romántico o emocional por hombres y mujeres.

Este término se refiere a las características biológicas o físicas que definen a los seres humanos como mujer u hombre.

Término genérico para las personas cuya identidad de género o expresión de género difieren del sexo que les fue asignado al nacer.

Se refiere a las características de las mujeres y los hombres construidas por la sociedad, tales como normas o tradiciones, roles, expectativas, etc.

Personas nacidas con características biológicas sexuales que no corresponden perfectamente con las definiciones binarias de hombre o de mujer.

Creencia o suposición de que todas las personas son heterosexuales, o que la heterosexualidad es un hecho, en vez de constituir una posibilidad entre otras. Por ejemplo, la hipótesis de que un niño crecerá y se casará con una mujer o que una niña crecerá y se casará con un hombre.

Término utilizado históricamente como insulto en muchos contextos. Ahora reivindicado como identidad y una alternativa a los términos lesbiana, gay y bisexual, que representa una disconformidad reivindicada con normas rígidas relativas a la sexualidad y el género.

A veces se utiliza como alternativa intencional al término bisexual para hacer hincapié en la atracción por personas situadas en diferentes lugares del espectro de género, en vez de un binario.

Aversión, prejuicio o miedo a la homosexualidad o a personas identificadas o percibidas como lesbianas, gays, bisexuales, queer u otra identidad o expresión homosexual.

Heterosexual que es simpatizante, defensor o activista de los derechos de las personas LGBTIQ.

También puede ser una persona que cuestiona el heterosexismo en sí misma o en otras personas.

Aversión, prejuicio o miedo a personas transgénero o a otras personas cuya identidad o expresión de género rompe con las expectativas de que hay solo dos sexos o géneros y que el sexo y el género son fijos y coherentes.

Hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres

Prejuicio, estereotipos o discriminación, generalmente contra las mujeres, por motivo del sexo.

Patrón duradero de atracción romántica o sexual (o una combinación de las dos) de una persona por personas del mismo sexo o género, o bien por personas del sexo o género opuesto.

Puede comprender heterosexualidad, homosexualidad, pansexualidad y asexualidad, entre otras.

Término utilizado para describir a alguien que oculta parte de su identidad debido al estigma y la presión sociales.

Sentido internalizado de su propio género, que corresponde o no al sexo asignado al nacer o a la manera de vestirse o comportarse.

RECURSOS CLAVE

Intersectionality 101 (Teaching Tolerance, 2016)

ISOFI Toolkit: Tools for learning and action on gender and sexuality (CARE e ICRW, 2007)

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

Transformación de actitudes respecto al aborto: actividades de aclaración de valores adaptadas para las mujeres jóvenes (Turner, 2012)

Género o sexo: ¿A quién le importa? Módulo de capacitación en género y salud reproductiva dirigido a adolescentes y personas que trabajan con jóvenes (Ipas y Health & Development Networks; de Bruyn, M. y France, N. (Redactoras), 2001)

Understanding and challenging HIV stigma: Toolkit for action (ICRW, 2016)

Trans-inclusive abortion services: A manual for providers on operationalizing trans-inclusive policies and practices in an abortion setting (AJ Lowik y FQPN, 2017)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Cooperative for Assistance and Relief Everywhere Inc. e International Center for Research on Women. (2007). ISOFI Toolkit: Tools for learning and action on gender and sexuality. Fuente: <http://www.endvawnow.org/uploads/browser/files/ISOFI%20Toolkit.pdf>

Crenshaw, K. (1989). Demarginalizing the Intersection of Race and Sex: A Black Feminist Critique of Antidiscrimination Doctrine, Feminist Theory and Antiracist Politics. *University of Chicago Legal Forum*, 1989(8).

DeSilver, D. (2018). Few women lead large U.S. companies, despite modest gains over past decade. Fuente: <http://www.pewresearch.org/fact-tank/2018/09/26/few-women-lead-large-u-s-companies-despite-modest-gains-over-past-decade/#more-306366>

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.

