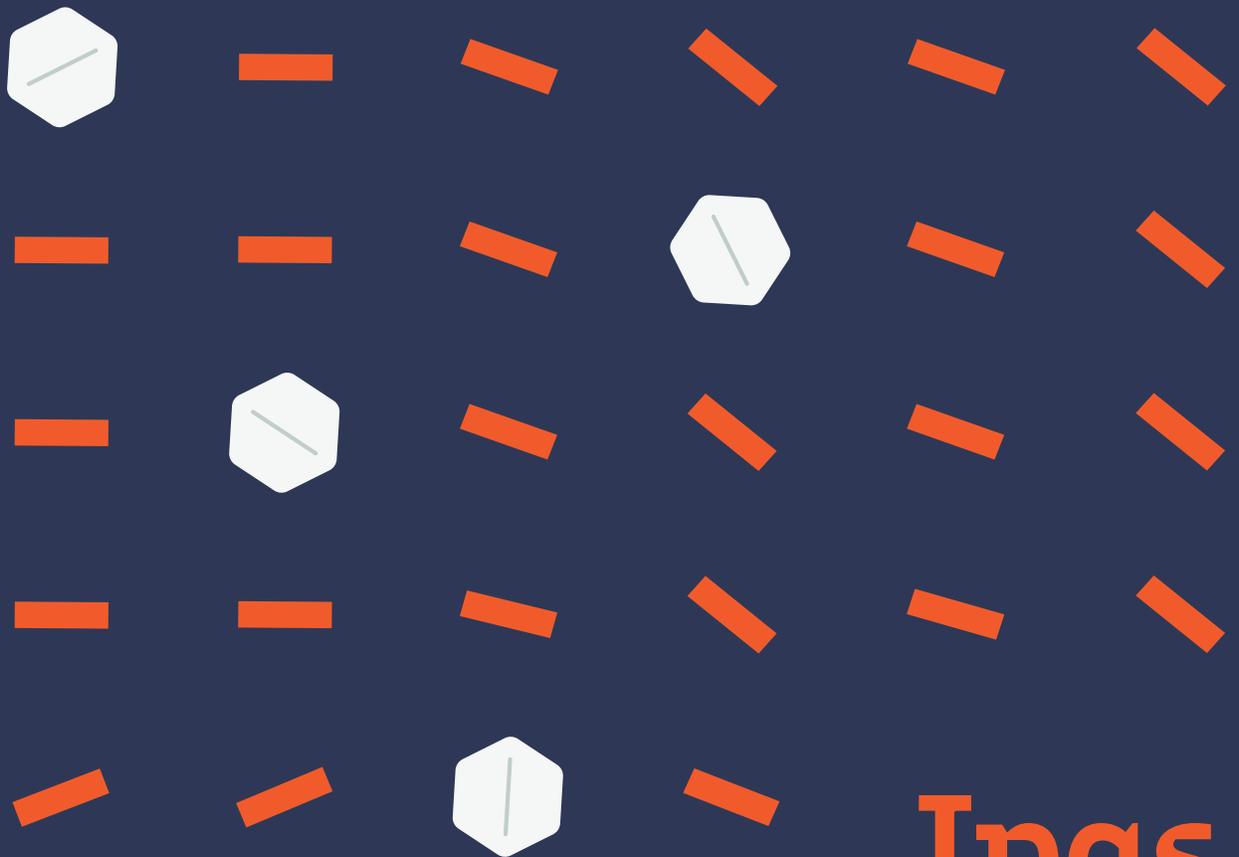


Autogestión del aborto:

GUÍA DE FACILITACIÓN DE TALLERES DE

AVTA
SOBRE ABORTO

PARA TRANSFORMACIÓN Y ACCIÓN



Ipas
Alianzas por
la justicia
reproductiva

© 2023 Ipas.

Producido en Estados Unidos de América.

Cita sugerida: Ipas. (2023). *Autogestión del aborto: guía de facilitación de talleres de aclaración de valores para transformación y acción*. Ipas: Chapel Hill, Carolina del Norte.

Ipas trabaja para promover la justicia reproductiva al ampliar el acceso a los servicios de aborto y de anticoncepción, utilizando un enfoque integral que aborda los sistemas sanitario, legislativo y social. Creemos que toda persona debe tener derecho a autonomía corporal y poder determinar su propio futuro. En África, Asia y las Américas, trabajamos con socios para lograr que los servicios de salud reproductiva, incluidos los servicios de aborto y de anticoncepción, estén disponibles y sean accesibles a todas las personas.

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

Para obtener más información o para donar a Ipas:

P.O. Box 9990, Chapel Hill, NC 27515 EE. UU. 1.919.967.7052
www.ipas.org ContactUs@ipas.org

Ipas

ÍNDICE

| | |
|---|------------|
| Introducción | 1 |
| Ejemplo: Agenda del taller de aclaración de valores para la transformación y acción (AVTA)..... | 6 |
| Consejos para planificar y facilitar un taller de AVTA | 8 |
| Puntos a tratar sobre la autogestión del aborto | 12 |
| Diapositivas en PowerPoint | 16 |
| Plantilla en PowerPoint para el flujo del taller | 16 |
| “Los fundamentos de la autogestión del aborto”: PowerPoint instructivo | 16 |
| Hojas de trabajo | 17 |
| Actividades de AVTA | 18 |
| Acuerdos del grupo..... | 19 |
| Cruzar la línea..... | 26 |
| Continuum de comodidad | 35 |
| Motivos..... | 46 |
| Las cuatro esquinas..... | 62 |
| Hablando sobre la autogestión del aborto..... | 77 |
| Creencias personales y responsabilidades profesionales..... | 88 |
| Reflexiones finales..... | 100 |
| Herramientas de evaluación del taller | 106 |
| Recolección y análisis de datos | 108 |
| Encuesta pre-taller..... | 111 |
| Encuesta post-taller | 114 |
| Encuesta de seguimiento a los seis meses | 118 |
| Declaraciones suplementarias de las encuestas..... | 122 |
| Recursos adicionales | 126 |
| Formulario de retroalimentación sobre el taller | 128 |
| Certificado de participación | 131 |



Introducción

¿En qué consiste la autogestión del aborto?

La Organización Mundial de la Salud define la autoasistencia como “la capacidad de las personas, las familias y las comunidades de promover la salud, prevenir enfermedades y hacer frente a enfermedades y discapacidades *con o sin* el apoyo de un profesional sanitario” (énfasis agregado).¹

Las investigaciones y evidencias muestran que las mujeres pueden autogestionar el aborto con medicamentos (AM), también llamado aborto con pastillas, de manera segura y eficaz al inicio del embarazo cuando tienen información veraz sobre la dosis correcta y cuándo buscar tratamiento por complicaciones. Autogestión del aborto es aborto con pastillas sin la necesidad de una receta médica. La mujer maneja el proceso por sí misma en la medida que desee, con o sin la asistencia de un/a prestador/a de servicios de salud.

El uso de la autogestión del aborto está en alza mundialmente debido a la creciente disponibilidad de medicamentos fáciles de usar, seguros y muy eficaces, pero también debido a la falta de atención a la necesidad de las mujeres de tener un aborto seguro. Esta necesidad está alineada con demandas generales de opciones de autoasistencia para una variedad de servicios de salud sexual y reproductiva.

Aunque aún se carece de datos mundiales, es evidente que cada año millones de mujeres usan la autogestión del aborto para interrumpir un embarazo. En India, por ejemplo, unos 15.6 millones de abortos ocurrieron en 2015; de esos, el 73% fueron abortos con medicamentos que las mujeres tuvieron fuera de una unidad de salud.² El método más eficaz

1 Organización Mundial de la Salud, Oficina Regional para Asia Meridional y Oriental. (2014). *Self-care for health: A handbook for community health workers and volunteers*. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/205887>

2 Singh, S., Shekhar, C., Acharya, R., Moore, A. M., Stillman, M., Pradhan, M. R., Frost, J. J., Sahoo, H., Alagarajan, M., Hussain, R., Sundaram, A., Vlassoff, M., Kalyanwala, S. y Browne, A. (2018). The incidence of abortion and unintended pregnancy in India, 2015. *The Lancet Global Health*, 6(1), e111–e120. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(17\)30453-9](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(17)30453-9)

utiliza una combinación de mifepristona y misoprostol, que es hasta 98.5% eficaz en las primeras 12 semanas del embarazo. Cuando no se dispone de mifepristona, es seguro usar solo misoprostol, que es del 85% al 90% eficaz en las primeras 12 semanas del embarazo. Recientes estudios muestran que dosis repetidas de misoprostol (hasta concluidas las primeras 12 semanas del embarazo) podrían alcanzar niveles de eficacia similares a los del régimen combinado.¹

La autogestión del aborto beneficia a las personas y a los sistemas de salud. La mujer podría preferir autogestionar su aborto porque le da más autonomía y control de la experiencia, porque le permite mayor comodidad y privacidad, o porque le permite evitar estigma, discriminación u otras barreras que podría enfrentar en una unidad de salud.² La autogestión del aborto ofrece a los sistemas de salud la oportunidad de desmedicalizar el aborto y llegar a las mujeres donde se encuentran con una opción segura.

La autogestión del aborto puede contribuir a reducir costos³ y ampliar el acceso a los servicios para mujeres en los grupos más vulnerables y marginados, que tienen dificultad adquiriendo acceso independientemente de la existencia de restricciones de aborto o de contextos situacionales, tales como pandemias, economías y sistemas de salud con escasos recursos o crisis humanitarias.⁴ Además, la autogestión del aborto puede contribuir a reducir la carga del sistema de salud a causa del aborto inseguro al disminuir el número de personas que acuden a prestadores de servicios no calificados o que usan métodos peligrosos. Cuando menos mujeres necesitan atención postaborto de emergencia, los sistemas de salud pueden enfocar los recursos humanos y financieros en otros aspectos de los servicios de salud, como la prestación de servicios de aborto seguro.

- 1 Stillman, M., Owolabi, O., Fatusi, A. O., Akinyemi, A. I., Berry, A. L., Erinfolami, T. P., Olagunju, O. S., Väisänen, H. y Bankole, A. (2020). Women's self-reported experiences using misoprostol obtained from drug sellers: a prospective cohort study in Lagos State, Nigeria. *BMJ Open*, 10(5), e034670. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-034670>
- 2 Aiken, A. R. A., Broussard, K., Johnson, D. M. y Padron, E. (2018). Motivations and experiences of people seeking medication abortion online in the United States. *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, 50(4), 157-163. <https://doi.org/10.1363/psrh.12073>
- 3 Organización Mundial de la Salud. (2019). *Directrices unificadas sobre intervenciones de autoasistencia sanitaria: salud sexual y reproductiva y derechos conexos* <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325722/WHO-RHR-19.14-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 4 Organización Mundial de la Salud. (2019). *Directrices unificadas sobre intervenciones de autoasistencia sanitaria: salud sexual y reproductiva y derechos conexos* <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325722/WHO-RHR-19.14-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

El enfoque de Ipas respecto a la autogestión del aborto

El enfoque de Ipas es sencillo:

La autogestión del aborto es atención a la salud.

Desde hace muchos años, Ipas trabaja con prestadores de servicios y sistemas de salud para ampliar el acceso a los servicios de aborto en centros de salud, y tenemos el mismo enfoque y la misma pasión con relación a la integración de la autogestión del aborto como una opción para las mujeres. Nuestra capacidad para influir en los sistemas de salud es esencial para ayudar a redefinir la respuesta del personal de salud a la autogestión del aborto como una oportunidad, y no como una amenaza.

Además, Ipas trabaja en comunidades para capacitar a integrantes de la comunidad que no son profesionales médicos, pero que pueden brindar apoyo e información a las mujeres y niñas durante su búsqueda de autogestión del aborto. Trabajamos para crear modelos que atiendan las necesidades de las mujeres y que posicionen la autogestión del aborto como parte de un verdadero continuum de servicios de aborto, que incluye acceso a atención clínica libre de prejuicios y estigma en cualquier momento en que la desee o la necesite la mujer.

En Ipas, nuestros programas se centran en las necesidades de las mujeres. Estamos comprometidos a apoyar el derecho de cada mujer a tener un aborto utilizando pastillas —por sí misma, en el momento y en el lugar que ella desee— así como a explorar nuevos modelos de autoasistencia en la visión de los deseos y las necesidades de las mujeres. Ipas está dedicada a generar evidencia nueva, compartir conocimientos y explorar interrogantes clínicas y normativas en esta área en rápida evolución, de manera que, a la larga, las mujeres tengan los recursos, el apoyo y los servicios de salud que necesitan para manejar su vida reproductiva.

(Por favor tenga en cuenta que cuando decimos “mujeres”, se incluye a todas las personas, casadas o solteras, que pueden quedar embarazadas.)

¿En qué consiste la AVTA?

AVTA son las siglas de “Aclaración de Valores para Transformación y Acción”.

Información errónea, falta de conocimientos, estigma relacionado con el aborto y percepciones erróneas de la capacidad de las mujeres para usar pastillas de aborto de manera segura son algunas de las barreras que limitan el acceso de las mujeres a la información y los medicamentos que necesitan para autogestionar un aborto. En los talleres de AVTA sobre la autogestión del aborto se utiliza una variedad de actividades para motivar a las personas participantes a entablar un diálogo abierto para explorar sus valores y actitudes sobre la autogestión del aborto y asuntos afines de salud sexual y reproductiva. Los talleres se llevan a cabo en un entorno seguro, donde cada persona asume la responsabilidad de participar en reflexión y evaluación sinceras, abiertas y críticas de información y situaciones nuevas o replanteadas. Este trabajo a menudo produce mayor conciencia y comodidad con la autogestión del aborto.

Todo el contenido de AVTA está diseñado para ser accesible y pertinente a nivel personal. Los talleres de AVTA están destinados a ayudar a cada participante a:

- Cuestionar supuestos y mitos arraigados
- Aclarar y afirmar sus valores y posiblemente resolver conflictos de valores
- Posiblemente transformar sus creencias y actitudes que afectan sus comportamientos
- Declarar su intención de actuar en conformidad con sus valores afirmados

Los talleres de AVTA de Ipas sobre aborto no tienen el objetivo de cambiar los valores de las personas, sino que el proceso invita a cada participante a investigar y aclarar los valores que influyen en sus actitudes y creencias sobre el aborto. Además, ayudan a cada participante a entender las causas fundamentales y las consecuencias de restringir el acceso

a los servicios de aborto. Hemos encontrado que, al participar en los talleres de AVTA, las personas a menudo pasan por una transformación de actitudes respecto al aborto, que —a su vez— puede llevarlas a tomar acción para contribuir a garantizar el acceso a los servicios de aborto seguro. Por ello, cambiamos el nombre de este programa de transformación de actitudes” a “transformación y acción”.

Más herramientas para su taller

Las herramientas adicionales se encuentran en www.ipas.org/AbortionSelfCareVCAT.

Agradecimientos

Esta guía de facilitación es una adaptación del primer juego de herramientas de Ipas de aclaración de valores para la transformación y acción, y versiones modificadas del mismo:

Transformación de actitudes respecto al aborto: un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales, publicado por primera vez en 2008, y de *Aclaración de valores sobre aborto para la transformación y acción: guía de facilitación para audiencias mundiales*, que será publicada en 2023. Estamos agradecidos por haber podido basarnos en las actividades iniciales para la adaptación relacionada con la autogestión del aborto proporcionada aquí.

Deseamos agradecer al personal y consultores de Ipas que lideraron el proceso de elaboración y adaptación: Kristen Shellenberg, Alyson Hyman, Nadia Shamsuddin y Shadie Tofigh.

Además, agradecemos a las siguientes personas contribuyentes por proporcionar extensa orientación, retroalimentación y revisión: Rasha Dabash, Mike Myopi, Ernest Nyamato, Deeb Shrestha Dangol y Cansas Mulligan.

Ejemplo: Agenda del taller de aclaración de valores para la transformación y acción (AVTA)

En esta agenda de un día de duración se incluyen las seis actividades más populares y eficaces, que puede utilizar si tiene tiempo limitado.

Objetivos del taller:

Al final del taller, cada participante podrá:

- Explicar los principios fundamentales del enfoque de autogestión del aborto basado en los derechos
- Expresar sus valores, creencias y actitudes con relación a la autogestión del aborto y los de otras personas, y motivar a sus colegas o compañeros de trabajo a expresar sus valores
- Describir su responsabilidad profesional de apoyar las necesidades de las mujeres y niñas de autogestión del aborto como parte de su función dentro de su organización y contexto

| HORA | ACTIVIDAD | FACILITADOR/A | MATERIALES |
|-----------------|--|---------------|--|
| 8:30am–9:00am | Registro y encuesta pre-taller | | Encuesta pre-taller |
| 9:00am–9:30am | Objetivos, agenda, presentaciones | | Diapositivas instructivas en PowerPoint Acuerdos del grupo |
| 9:30am–10:00am | Los fundamentos de la autogestión del aborto | | Powerpoint titulada “Los fundamentos de la autogestión del aborto” |
| 10:00am–10:45am | Motivos | | Herramientas de facilitación, hojas de rotafolio, marcadores, tijeras, cinta adhesiva, premios pequeños |
| 10:45am–11:00am | Receso | | |
| 11:00am–12:00pm | Cruzar la línea | | Herramienta de facilitación, letreros, cinta adhesiva |
| 12:00pm–1:00pm | Las cuatro esquinas | | Herramienta de facilitación, hojas impresas para participantes, letreros, cinta adhesiva, plumas, hojas de rotafolio y marcadores (opcional) |
| 1:00pm–2:00pm | Almuerzo | | |
| 2:00pm–3:00pm | Continuum de comodidad | | Herramienta de facilitación, letreros, cinta adhesiva |
| 3:00pm–4:00pm | Hablando sobre la autogestión del aborto | | Herramienta de facilitación, hojas de rotafolio, marcadores, cronómetro |
| 4:00pm–4:30pm | Encuesta post-taller y retroalimentación de las personas participantes | | Encuesta post-taller, formulario de retroalimentación sobre el taller, plumas |
| 4:30pm–5:00pm | Reflexiones finales | | Hojas impresas para participantes, plumas, certificados de participación (opcional) |



Consejos para planificar y facilitar un taller de AVTA

Capacitadores de AVTA con experiencia procedentes de todas partes del mundo compartieron los consejos compilados a continuación. Estas sugerencias serán útiles para planificar y facilitar talleres de AVTA gratificantes que tengan resultados significativos para cada participante.

Planificación

- Trabaje en estrecha colaboración con sus co-facilitadores para seleccionar las actividades y el contenido del taller, que pueden variar según la mezcla de participantes. Enfóquese en seleccionar las actividades más pertinentes para la experiencia, los conocimientos y el contexto local de las personas participantes, y adapte las actividades al contexto local según sea necesario. Si las personas participantes tienen limitado dominio del inglés y usted está utilizando los materiales de esta guía de facilitación en inglés sin traducirlos, seleccione actividades que no impliquen el uso de hojas de trabajo que requieran mucho trabajo por escrito.
- Reúnase con sus co-facilitadores por lo menos un día antes del taller para revisar el contenido del taller y los mensajes clave de AVTA, familiarizarse con la literatura sobre la autogestión del aborto en el contexto mundial o local y definir los roles. Además, reúname o hable con las personas responsables de organizar el taller a nivel local para discutir las sensibilidades y asuntos específicos al país o la región que surgirán en el grupo de participantes. Por ejemplo, en algunos entornos es muy polémico que mujeres jóvenes solteras reciban servicios de aborto. Y, según las leyes locales y el conocimiento público de la ley, en algunos ámbitos, las y los profesionales de salud temen ser encarcelados por proporcionar vías para que las mujeres puedan autogestionar un aborto de manera segura.

- Trabaje en estrecha colaboración con coordinadores logísticos para garantizar acceso a todas las instalaciones necesarias, por ejemplo: cuartos para dividir a las personas participantes en subgrupos (si es necesario) o una impresora o fotocopidora para las hojas informativas para las personas participantes. Antes de iniciar el taller, revise las listas de materiales, incluidas las hojas impresas para participantes para ciertas actividades. Coloque los materiales para participantes en carpetas a ser distribuidas el primer día del taller.
- Prepare una hoja de rotafolio titulada “Estacionamiento de ideas” o “Jardín de ideas” para capturar ideas que serán discutidas más adelante a lo largo del taller. Esta hoja es un lugar donde puede escribir y recordar ideas, preguntas y preocupaciones que el grupo desea asegurar que sean abordadas, pero que no están relacionadas directamente con la conversación o actividad actual. Al hacer una pausa en una conversación que se ha desviado del tema e identificar asuntos que debe escribir en el “estacionamiento de ideas” o “jardín de ideas” de su taller, podrá reencauzar la conversación a la vez que valida las ideas de las personas participantes y se asegura de regresar a esos asuntos para abordarlos más adelante.
- Utilice rompehielos y actividades vigorizantes estimulantes para ayudar a crear un ambiente receptivo para el aprendizaje. Si es posible, toque música o use una señal no verbal como carillones, una campana o una señal de manos para reunir a las personas participantes en plenaria después de cada actividad; esto ayuda a crear un ambiente de receptividad.
- Lo ideal sería que por lo menos una de las personas que co-facilitará el taller esté bien versada en el tema de la autogestión del aborto, que incluye evidencias, modelos, tendencias, orientación, recomendaciones y puntos a tratar. Esto le ayudará a encaminar las actividades en la dirección correcta. Para ver orientación sobre la autogestión del aborto, remítase a las listas de recursos al final de la introducción a esta guía de facilitación.

Facilitación

- Recuerde que como facilitador/a de AVTA, su tarea es crear un espacio abierto y seguro donde cada participante pueda expresar sus sentimientos y pensamientos francamente y explorar los asuntos complicados en torno a la autogestión del aborto por medio de conversaciones a fondo y a menudo difíciles. Cada facilitador/a debe abstenerse de expresar sus opiniones y creencias subjetivas y de identificar algunas ideas como buenas/malas o correctas/incorrectas, ya que esto puede tener un impacto negativo en la experiencia y disposición de cada participante para expresarse abiertamente y lograr un verdadero crecimiento en su comprensión de los temas. Un/a facilitador/a de AVTA debe motivar a cada participante a sentirse cómodo/a expresando abiertamente sus opiniones, sin importar que apoyen o no la autogestión del aborto.
- El objetivo de todas las actividades de AVTA en esta guía de facilitación es fomentar conversaciones a fondo sobre asuntos complicados. Si una actividad está produciendo excelente participación y conversación, usted podría alargar o acortar esa actividad ya que está siendo tan provechosa, y luego omitir o acortar otras actividades para compensar. Un taller exitoso no necesariamente se limita estrictamente a la agenda y realiza todas las actividades según lo previsto, sino que genera conversaciones significativas que invitan a la reflexión. No dude en ajustar el cronograma de actividades y el tiempo previsto para cada actividad, según el nivel de participación del grupo.
- Asegúrese de asignar suficiente tiempo el primer día para el registro de las personas participantes y la encuesta pre-taller. Pida a las personas participantes que sigan las instrucciones para la parte 1 de la encuesta, de manera que usted pueda emparejar las respuestas anónimas a las encuestas pre- y post-taller.
- En un taller de más de un día de duración, se recomienda enfáticamente en días subsiguientes incluir una sección de “revisión/avance” de cinco minutos de duración al principio de la agenda para resumir los temas/asuntos tratados el día anterior y lo que será tratado durante el día en curso. También se recomienda

comenzar cada día subsiguiente con un rompehielos para fomentar coherencia en el grupo.

- Es importante que al principio del taller el personal de cada organización que participe en el taller oiga a sus líderes hablar acerca de la política de su organización sobre la autogestión del aborto y cómo el trabajo relacionado con la autogestión del aborto será integrado en sus programas. Conceda como mínimo de 15 a 30 minutos para que el liderazgo de cada organización presente un informe verbal de las políticas vigentes, el estado de la integración y los principales retos. Si no habrá líderes de la organización presentes en el taller, solicite esta información de antemano para que pueda distribuirla a cada participante.
- Al final de cada día, una sesión de recapitulación de 10 minutos de duración puede ayudar a cada participante a fusionar el aprendizaje. Conviene tener acceso a una pizarra blanca o a un rotafolio y marcadores para esta conversación.
- Después de cada día del taller, el equipo de facilitadores debe tomar notas y evaluar qué les fue bien, cuáles fueron los retos y qué será necesario revisar de nuevo o adaptar para atender las necesidades de las personas participantes.



Puntos a tratar sobre la autogestión del aborto

A continuación, se presentan algunos puntos a tratar que usted puede utilizar para corregir con tacto mitos e información errónea sobre la autogestión del aborto que puedan surgir en conversación durante una actividad de AVTA. Además, puede utilizar estos puntos a tratar para ofrecer una perspectiva que aún no haya sido planteada.

En preparación, es vital que cada facilitador/a de talleres de AVTA sobre la autogestión del aborto se familiarice con la literatura disponible sobre la autogestión del aborto a nivel mundial, en su país o contexto, y con las políticas organizacionales pertinentes. Como punto de partida, utilice la lista de recursos sobre la autogestión del aborto proporcionada en la introducción, en particular, la orientación del Centro de Derechos Reproductivos sobre Puntos a Tratar y los documentos de orientación de la OMS, así como los puntos a tratar proporcionados aquí. También puede revisar la presentación en PowerPoint titulada “Los fundamentos de la autogestión del aborto” incluida en esta guía de facilitación. (Esta herramienta se encuentra en www.ipas.org/AbortionSelfCareVCAT.)

Básese en su experiencia y en la de las personas que organizan talleres de AVTA para prever mitos locales o perspectivas comunes e identificar los puntos a tratar correspondientes que pueden contribuir a profundizar la comprensión de cada participante de las declaraciones específicas en las que usted decida enfocarse durante las actividades de AVTA.

Al abordar cualquiera de estos puntos a tratar, es importante evitar sermonear o juzgar determinados puntos de vista. Modele respeto por las personas participantes haciendo hincapié en que algunos de estos malentendidos son muy comunes y haga referencia a la gran variedad de perspectivas que han surgido en los millares de talleres de AVTA realizados a nivel mundial. Puede utilizar algunos de los siguientes ejemplos para iniciar oraciones y suavizar la presentación:

- Quiero abordar un mito muy común que oímos a menudo en talleres de AVTA como éste...
- En talleres de AVTA anteriores también hemos oído a las personas participantes decir...
- Otra justificación o valoración que hemos visto surgir en otros talleres de AVTA que no he oído aquí es...

Principales mensajes

La autogestión del aborto es atención a la salud.

La autogestión del aborto es aborto con pastillas, sin la necesidad de una receta médica. La autogestión del aborto le permite a la mujer manejar el proceso por sí misma en la medida que desee, con o sin la participación de un/a prestador/a de servicios de salud. El método más eficaz utiliza una combinación de mifepristona y misoprostol. Esta combinación es hasta 98.5% eficaz en el primer trimestre del embarazo. Cuando no se dispone de mifepristona, es seguro usar solo misoprostol, que es del 85% al 90% eficaz durante las primeras nueve semanas del embarazo.

“Aborto con medicamentos” o “aborto con pastillas” son términos utilizados para describir la interrupción del embarazo en sus etapas iniciales utilizando una combinación de mifepristona y misoprostol, o misoprostol solo. Según la Organización Mundial de la Salud, la disponibilidad de pastillas de aborto ha contribuido a que el aborto sea más seguro, en particular en entornos con escasos recursos.

Puntos generales a tratar

- Las investigaciones muestran que las mujeres pueden autogestionar el aborto con pastillas de manera segura y eficaz cuando tienen información veraz sobre el régimen de dosis y cuándo buscar tratamiento por complicaciones.
- La autogestión del aborto es un aborto con pastillas, sin receta médica. La mujer maneja el proceso por sí misma en la medida que desee, con o sin la asistencia de un/a prestador/a de servicios de salud.

- La autogestión del aborto está en alza debido a la creciente disponibilidad de medicamentos seguros y eficaces, pero también debido a la falta de atención a la necesidad de las mujeres de tener un aborto seguro, en sus propios términos.
- La mujer podría preferir la autogestión del aborto porque le da más control de la experiencia y mayor comodidad y privacidad, o porque le permite evitar estigma, discriminación u otras barreras que podría enfrentar en una unidad de salud.
- Cuando reciben información correcta y precisa sobre cómo tener un aborto con pastillas, las mujeres pueden interrumpir un embarazo no deseado de manera segura. Con la información correcta, saben qué esperar cuando interrumpen un embarazo en sus etapas iniciales y cuándo es necesario buscar atención médica.
- Cuando las mujeres y niñas tienen la información y comprensión para informar sus decisiones sobre su salud reproductiva, pueden actuar independientemente para tomar sus propias decisiones con relación al aborto.
- Las menores son capaces de tomar decisiones sobre su salud reproductiva sin el consentimiento de sus padres o tutor/a.

(Recuerde: En esta guía de facilitación, el término “mujeres” incluye a todas las personas, casadas o solteras, que pueden quedar embarazadas.)

Puntos a tratar que utilizan el término “aborto con medicamentos” (y no solo “aborto con pastillas”)

- “Aborto con medicamentos” y “aborto con pastillas” son términos populares para utilizar una combinación de mifepristona y misoprostol, o misoprostol solo, para interrumpir un embarazo en sus etapas iniciales.
- El aborto con medicamentos les da a las mujeres la opción de tomar pastillas para tener un aborto en vez de un procedimiento quirúrgico. El proceso, que les permite a las mujeres tener el aborto en su casa, consiste en el uso de medicamentos para interrumpir un embarazo de hasta 10 semanas de gestación.

- Los gobiernos pueden y deben atender la salud de las mujeres al ampliar el acceso al aborto con medicamentos o aborto con pastillas. La mujer tiene derecho a controlar su salud reproductiva, que incluye poder interrumpir un embarazo de manera segura con pastillas.
- Para las mujeres que viven en países con leyes restrictivas sobre aborto y con poco acceso a los servicios, el aborto con medicamentos es una manera segura y discreta de interrumpir un embarazo. A diferencia del aborto quirúrgico, el aborto con medicamentos no requiere una unidad de salud, equipo especial o prestadores de servicios capacitados en tecnologías específicas.
- La seguridad y eficacia del aborto con medicamentos, y la capacidad de las mujeres para practicarlo independientemente después de recibir los medicamentos y las instrucciones para usarlos, han sido comprobadas por las investigaciones y son aprobadas por la Organización Mundial de la Salud.¹
- El aborto con medicamentos/aborto con pastillas está revolucionando la capacidad de las mujeres para determinar si tener o no hijos y cuándo tenerlos, y para interrumpir de manera segura un embarazo no intencional, no deseado o inoportuno.

1 The Lancet Global Health (2021) *Effectiveness of self-managed medication abortion with accompaniment support in Argentina and Nigeria (SAFE): a prospective, observational cohort study and non-inferiority analysis with historical controls* [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(21\)00461-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(21)00461-7/fulltext)

Diapositivas en PowerPoint

Plantilla en PowerPoint para el flujo del taller

Este conjunto de diapositivas en PowerPoint sigue el ejemplo de agenda del taller de un día de duración, con una diapositiva de título para cada actividad y para aspectos logísticos del taller como la bienvenida y presentaciones, la agenda del día, recesos y la conclusión del taller. Puede utilizar y adaptar este conjunto de diapositivas para ofrecer orientación visual a las personas participantes a lo largo del taller.



(Esta herramienta se encuentra en www.ipas.org/AbortionSelfCareVCAT.)

“Los fundamentos de la autogestión del aborto”: PowerPoint instructivo

Esta presentación en PowerPoint proporciona la definición de autogestión del aborto y la contextualiza dentro del movimiento más amplio de autoasistencia a favor de la salud y los derechos sexuales y reproductivos. El conjunto de diapositivas contiene puntos a tratar para facilitadores. La experiencia nos ha enseñado que tener a un/a facilitador/a que presente esta información es un componente esencial de los talleres de AVTA sobre la autogestión del aborto. Después de exponerse al contenido, cada participante probablemente entenderá mejor la autogestión del aborto y las consideraciones programáticas.



(Esta herramienta se encuentra en www.ipas.org/AbortionSelfCareVCAT.)

Hojas de trabajo

Muchas de las actividades incluyen hojas informativas u hojas de trabajo para las personas participantes. Una vez que haya determinado su agenda y sepa el número de facilitadores y participantes, puede utilizar esta sencilla hoja de cálculo para calcular cuántas hojas para participantes tendrá que imprimir para cada una de las actividades que eligió. (Esta herramienta se encuentra en www.ipas.org/AbortionSelfCareVCAT.)

Ipas

Hoja de cálculo: Calcule cuántos materiales impresos necesitará

Transformación de actitudes respecto a la autogestión del aborto: un juego de herramientas para la aclaración de valores

*Ingrese los datos para su taller en los campos amarillos a continuación. La hoja de cálculo calculará el número de copias que se necesitan típicamente para cada actividad de AVTA.
Nota: Si lidera un grupo muy grande y utiliza salas para grupos pequeños, quizás necesite más copias de algunos de los materiales.

Lugar del taller:
 Fechas del taller:
 Número de facilitadores: 2
 Número de participantes: 30
 Número de salas para grupos pequeños: 1
 Número de mesas/grupos pequeños: 6

| Actividad | Hojas de trabajo | Copias necesarias* |
|---|---|--------------------|
| Bienvenida | Hoja de registro de participantes | 1 |
| | Encuesta pre-taller | 30 |
| | Formulario de consentimiento para imágenes/videos (si se utiliza) | 30 |
| Acuerdos del grupo | Guía de facilitación | 2 |
| | Herramienta didáctica: Más ejemplos de acuerdos del grupo | 2 |
| Cruzar la línea | Guía de facilitación | 0 |
| | Herramienta didáctica: Declaraciones de "Cruzar la línea" | 2 |
| | Conjunto de letreros (2 páginas: "Sí/De acuerdo" y "No/En desacuerdo") | 1 |
| Continuum de comodidad | Guía de facilitación | 2 |
| | Herramienta didáctica: Preguntas del "Continuum de comodidad" | 2 |
| | Herramienta didáctica: Letreros del "Continuum de comodidad" (3 páginas) | 1 |
| Motivos | Guía de facilitación | 2 |
| | Herramienta didáctica: Hoja de respuestas de "Motivos" | 2 |
| | Herramienta didáctica: Preguntas de "Motivos" (recortadas en tiras) | 2 |
| Las cuatro esquinas | Guía de facilitación | 2 |
| | Hoja impresa: Las cuatro esquinas, hoja de trabajo | 30 |
| | Herramienta didáctica: Letreros de "Las cuatro esquinas" (4 páginas) | 1 |
| Hablando sobre la autogestión del aborto | Guía de facilitación | 2 |
| | Herramienta didáctica: Ejemplos de respuestas de "Hablando sobre la autogestión del aborto" | 30 |
| Creencias personales y responsabilidades profesionales | Guía de facilitación | 2 |
| | Hoja impresa: Instrucciones para la facilitación de grupos pequeños | 6 |
| | Hoja impresa: Creencias personales y responsabilidades profesionales, parte A | 30 |
| Reflexiones finales | Hoja impresa: Creencias personales y responsabilidades profesionales, parte B | 30 |
| | Guía de facilitación | 2 |
| | Hoja impresa: Reflexiones finales, hoja de trabajo | 30 |
| | Encuesta post-taller | 30 |
| | Formulario de retroalimentación sobre el taller | 30 |
| Certificados de participación (cada uno con el nombre de un/a participante) | 30 | |

**Nota: Si lidera un grupo muy grande y utiliza salas para grupos pequeños, quizás necesite más copias de algunas de las guías de facilitación o de las herramientas didácticas.*



Actividades de AVTA

Esta guía de facilitación contiene las siguientes guías de facilitación para seis actividades de AVTA y ejercicios para iniciar (Acuerdos del grupo) y concluir (Reflexiones finales) el taller.

Acuerdos del grupo →

Cruzar la línea →

Continuum de comodidad →

Motivos →

Las cuatro esquinas →

Hablando sobre la autogestión del aborto →

Creencias personales y responsabilidades profesionales →

Reflexiones finales →

Acuerdos del grupo

Esta corta actividad facilita acuerdos explícitos del grupo que ayudan a crear un entorno de aprendizaje respetuoso y fructífero, el tipo de entorno que permite que cada participante se abra y comparta sus experiencias, creencias y reflexiones personales esenciales para las actividades de AVTA.

Visión general

La mayoría de los talleres utilizan una sesión de apertura para presentar el taller, revisar la agenda y establecer los acuerdos del grupo (a veces denominados códigos de conducta o normas del grupo).

En un taller de AVTA sobre la autogestión del aborto, los acuerdos explícitos del grupo son esenciales para crear un entorno que permita que cada participante se abra y comparta sus experiencias, creencias y reflexiones personales que son fundamentales para las actividades de AVTA. Esta actividad presenta un conjunto recomendado de acuerdos del grupo para ayudar a establecer el tono y crear un entorno de aprendizaje respetuoso y fructífero.

Esta corta actividad de Acuerdos del Grupo debe incorporarse en la sesión de apertura del taller de AVTA o de cualquier otro taller que contenga actividades de AVTA. Los acuerdos del grupo recomendados provienen de lecciones aprendidas y prácticas óptimas en las que se ha basado cada facilitador/a de Ipas para facilitar actividades y talleres de AVTA sobre aborto eficaces e impactantes.

Tiempo necesario

De 10 a 20 minutos, según el tamaño del grupo

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Contribuir a crear un entorno del taller donde todos los puntos de vista son bienvenidos y compartidos respetuosamente

- Explicar la diferencia entre utilizar declaraciones que empiezan con “yo” y presentar opiniones como hechos
- Utilizar declaraciones que empiecen con “yo” de manera eficaz para expresar sus opiniones de modo que fomenten aprendizaje y respeto mutuos
- Basarse en los acuerdos del grupo recomendados y en otras personas para apoyar el éxito del taller y las actividades de AVTA



Acuerdos del grupo recomendados

- Todos los puntos de vista son bienvenidos.
- Hablar con declaraciones que empiecen con “yo”.
- Guardar confidencialidad: el aprendizaje se va, las historias se quedan.
- Mantener un equilibrio entre hablar y escuchar.



Materiales

- Herramienta de facilitación: Más acuerdos del grupo posibles
- Hojas de rotafolio y marcadores
- Cinta adhesiva
- Caballete de rotafolio (opcional)



Preparativos

En una hoja de rotafolio en blanco, escriba los cuatro acuerdos del grupo recomendados; deje suficiente espacio debajo de estos para escribir acuerdos adicionales que proponga el grupo.



Distribución del cuarto

Utilice la misma distribución que utilizará para el resto del taller.

Asegúrese de tener espacio al frente del cuarto para presentar los acuerdos escritos de una manera que todas las personas puedan verlos. Determine de antemano dónde colocará los acuerdos para la duración del taller de manera que cada participante pueda verlos y referirse a ellos según sea necesario.

Paso a paso: Acuerdos del grupo

APERTURA

Presente el concepto de acuerdos del grupo. Explique en sus propias palabras:



Las actividades de aclaración de valores requieren reflexión personal e intercambio. Nunca se le pedirá que comparta nada que no desee compartir. Al mismo tiempo, el poder de esta experiencia yace en conocer más acerca de las creencias y experiencias personales de cada persona. A fin de crear un entorno seguro y respetuoso, voy a proponer un conjunto de acuerdos del grupo para su consideración. Luego preguntaré si hay otros acuerdos que deseen agregar para ayudar a crear un ambiente de respeto mutuo para nuestro tiempo juntos.

DESENLACE

Presente cada uno de los acuerdos del grupo recomendados uno por uno utilizando el siguiente guión o una versión en sus propias palabras:

1. Todos los puntos de vista son bienvenidos.



El verdadero valor y poder de un taller de aclaración de valores como éste es tener la oportunidad de aprender de diferentes puntos de vista expresados en el cuarto y entender mejor las experiencias que definieron esos puntos de vista. Solo podemos lograr esto cuando todas las personas pueden contribuir. Sabemos que tenemos una gran variedad de formaciones y experiencias representadas en este cuarto hoy. ¡Todas son bienvenidas!

Nuestro tiempo juntos se enfocará en entender cómo hemos llegado a creer lo que creemos y qué valores fundamentales influyen en esas creencias hoy. No hay respuestas correctas o incorrectas. Nuestra tarea juntos es entender por qué creemos y sentimos lo que creemos. Por ello, todos los puntos de vista, cuando se expresan respetuosamente, son bienvenidos.

2. Hablar con declaraciones que empiecen con “yo”.

 Una manera en que podemos crear un entorno donde todos los puntos de vista verdaderamente sean bienvenidos es utilizar declaraciones que empiecen con “yo”. Exploremos esto. Voy a decir dos declaraciones. Escuchen detenidamente y después díganme qué creen ser la diferencia entre las dos:

- El tema del aborto es difícil de tratar.
- Yo encuentro que es difícil tratar el tema del aborto.

¿Cuál es la diferencia entre estas dos declaraciones?

Suscite o diga alguna versión de la siguiente explicación:

-  La primera declaración se presenta como un hecho: El tema del aborto es difícil de tratar. Dado que yo personalmente dedico tanto tiempo a hablar sobre aborto, no estoy completamente de acuerdo en que el tema del aborto es difícil de tratar. Cuando alguien presenta esto como un hecho, mi reacción inmediata es no estar de acuerdo y querer debatir la declaración que la persona acaba de hacer. Quizás me ponga a la defensiva y piense que no se está considerando mi punto de vista porque esa declaración no es un hecho para mí.
- La segunda declaración se presenta como una opinión: Yo encuentro que es difícil tratar el tema del aborto. Cuando oigo una declaración que empieza con “yo”, como ésta, no hay nada que debatir. Cuando alguien dice esto, está expresando su experiencia y opinión, y en vez de querer argumentar al respecto, instantáneamente tengo curiosidad. Quiero preguntar: “¿Qué le parece difícil de tratar el tema del aborto?”

 Conversaciones y discusiones sobre aborto entre personas con una gran variedad de puntos de vista y creencias sobre el tema del aborto rápidamente pueden volverse contenciosas. Hablar con declaraciones que empiezan con “yo” es una herramienta para crear un espacio donde los puntos de vista de todas las personas verdaderamente sean bienvenidos. Nos permite oírnos unos a otros, en particular cuando no estamos de acuerdo, sin ponernos a la defensiva inmediatamente y sin reaccionar intentando probar que la declaración es incorrecta.

Cuando nos apropiamos de nuestras opiniones, eso tiene un efecto perceptible. Cuando generalizamos en exceso y afirmamos nuestra opinión como un hecho, y no como nuestra opinión subjetiva, alejamos a las personas porque posiblemente no tengan la misma experiencia que la nuestra.

Al utilizar una declaración que empiece con “yo” reconocemos que es nuestro propio punto de vista y no necesariamente un hecho sobre la situación. Este enfoque de comunicación puede ayudar a cambiar el rumbo de las discusiones del aborto, de un debate contencioso a respeto y aprendizaje mutuos.

Muchos de nosotros hemos sido capacitados para hablar en términos generales, por lo cual nos resulta difícil acordarnos de utilizar declaraciones que empiecen con “yo”. Cometeremos errores, yo incluido/a. Al estar de acuerdo con esta norma, también están de acuerdo en permitir que yo, en calidad de facilitador/a, les recuerde sutilmente utilizar declaraciones que empiecen con “yo” cuando oiga que presentan como un hecho lo que podría ser un punto de vista. Además, aceptan recordarme, si me oyen presentar un punto de vista como un hecho. Nos apoyaremos unos a otros para poner esto en práctica, porque requiere práctica para alcanzar un nivel de comodidad al respecto.

3. **Guardar confidencialidad: el aprendizaje se va, las historias se quedan.**

 Para crear un entorno para el taller donde podamos expresar nuestros puntos de vista y experiencias, y preguntarnos y hacer preguntas vulnerables en voz alta, debemos confiar en que lo que digamos se mantendrá en confidencialidad. Fuera de este cuarto, Podemos compartir lo que hemos aprendido como resultado de oír estas historias colectivas. Sin embargo, las historias y experiencias personales de otras personas no son nuestras para compartir. Al acordar guardar confidencialidad, acordamos respetar la privacidad de cada participante del taller, a la vez que transmitimos a nuestro diario vivir el impacto de las verdades que compartamos.

4. **Mantener un equilibrio entre hablar y escuchar.**

 ¿Qué se imaginan significa este acuerdo?

a. **Suscite y reitere o explique lo siguiente:**

 Este acuerdo es una herramienta para ayudarnos a oír el mayor número posible de perspectivas. Si usted es alguien que tiende a ser tímido/a en cuanto a decir lo que piensa en grupos, le invitamos a expresarse, de una manera que no le incomode, y ofrecer su voz y sus puntos de vista a este grupo. El aprendizaje más valioso proviene de oír el mayor número de perspectivas que podamos; por ello, le invitamos a ir más allá de su zona de comodidad de esta manera y ofrecernos el regalo de su perspectiva en la medida en que esté dispuesto o dispuesta a hacerlo.

En cambio, si usted es alguien que tiende a sentirse muy cómodo/a hablando en

grupos y habla mucho, le invitamos a considerar simplemente escuchar de vez en cuando para ver si otra voz menos escuchada llena el silencio. Agradecemos y acogemos su punto de vista; también es un regalo ver con cuánta facilidad algunas personas expresan sus pensamientos y sus puntos de vista en voz alta. Al mismo tiempo, le pedimos que sea consciente de la frecuencia con que se ofrece a hablar, en comparación con otras personas, y que dé un paso hacia atrás de vez en cuando para que podamos crear un espacio intencional para oír hablar a otras personas que no han hablado con tanta frecuencia. Esperamos que no se ofenda si a veces le pedimos que guarde silencio mientras vemos si otra persona estaría dispuesta a contribuir. Al contrario, esperamos que lo reconozca como nuestro sincero esfuerzo por asegurarnos de oír hablar a la mayor cantidad posible de personas.

Ya sea que esté practicando hablar o escuchar (o lograr un equilibrio entre los dos), este acuerdo le pide ir más allá de su zona de comodidad.

b. Pregunte a las personas participantes:



Ahora, tomen un momento para pensar en qué más necesitarían para sentirse totalmente presentes, seguros y respetados en este taller. Además de estos cuatro acuerdos fundamentales, ¿hay otros acuerdos que deseen pedir para poder crear un entorno de aprendizaje seguro, respetuoso y fructífero? ¿Qué más necesitan de otras personas participantes? ¿De su facilitador/a?

c. Agregue al rotafolio las sugerencias de las personas participantes y suscite un debate sobre los aportes adicionales, según sea necesario.

d. Cuando hayan ralentizado en agregar nuevos acuerdos, pídaleles que tomen un momento para revisar la lista. Pregunte:



- ¿Podemos estar de acuerdo con estos como grupo?
- Si no están de acuerdo con ninguna de estas normas, ¿pueden levantar la mano y expresar su preocupación o desacuerdo? Valoramos toda reserva o aclaración que puedan necesitar, por lo cual les pedimos que se sientan en libertad de expresarla.
- Ahora que hemos modificado estos acuerdos (o: dado que no hay ningún desacuerdo), ¿pueden levantar la mano para indicar que harán lo mejor que puedan para cumplir estos acuerdos del grupo?

Nota para el/la facilitador/a: Utilice estos acuerdos del grupo según sea necesario durante el resto del taller para manejar las dinámicas difíciles del grupo y fomentar un entorno de aprendizaje propicio.

CIERRE

Pregunte al grupo de participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones.

Dígales a las personas participantes que, a lo largo del taller, usted les preguntará cómo les va con los acuerdos y les invitará a colaborar con cada facilitador/a para recordarle al grupo los acuerdos compartidos si se siente como que las personas los están olvidando.

HERRAMIENTA DE FACILITACIÓN:

Más acuerdos del grupo posibles

- Contestar francamente, incluso cuando no sepan la respuesta.
- Permitir que surjan emociones y sentimientos, y apoyarse unos a otros cuando surjan.
- Tomar el tiempo y espacio que necesiten, incluso si tienen que “pasar” o tomar un receso si un tema es muy incómodo.
- Asistir a cada sesión con la intención de escuchar, aprender y participar plenamente.

Cruzar la línea

Visión general

Esta actividad se utiliza para sacar a la luz diferentes puntos de vista sobre la autogestión del aborto y tratar la conexión entre la autogestión del aborto y las normas culturales y el estigma. Se utiliza con frecuencia al inicio de un taller de AVTA sobre la autogestión del aborto para ayudar a cada participante a empezar a reflexionar sobre sus puntos de vista personales, a tener una idea de la variedad de puntos de vista y experiencias con relación a la autogestión del aborto y a entender cómo las normas culturales y el estigma afectan los diversos puntos de vista y experiencias de las personas. Dado que esta actividad empieza a sacar a la luz algunos de los mensajes que alimentan el estigma del aborto entre las personas participantes en el cuarto, también le puede ser útil para adaptar mejor las actividades del taller.

Tiempo necesario

45 minutos (mínimo)

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Expresar sus sentimientos y creencias sobre la autogestión del aborto
- Identificar los diversos puntos de vista entre las personas participantes en el grupo
- Describir cómo las circunstancias de la vida y el estigma afectan las normas individuales y culturales, las creencias y las reacciones respecto a la autogestión del aborto

Materiales

- Herramienta de facilitación: Declaraciones de “Cruzar la línea”
- Letreros titulados “Sí/De acuerdo” y “No/En desacuerdo”

- Cinta adhesiva o cordón, con un largo de aproximadamente 3 metros (opcional)



Preparativos

ADAPTAR EL CONTENIDO PARA SU PÚBLICO

- Revise la “Herramienta de facilitación: Declaraciones de “Cruzar la línea”.
- Seleccione de antemano las declaraciones que utilizarán. Recomendamos elegir de 4 a 6 declaraciones en total para una actividad de 45 minutos. Puede alargar esta actividad para ocupar más tiempo utilizando más declaraciones, lo cual le permitirá agregar como mínimo 5 minutos más por cada declaración. Puede ser útil terminar con una declaración sobre la cual usted cree que todas las personas participantes puedan estar de acuerdo, como la última en la herramienta de facilitación.
- Adapte las declaraciones según sea necesario para asegurarse de que sean adecuadas para el contexto cultural y que saquen a la luz matices de particular pertinencia u oportunos respecto a la autogestión del aborto en este contexto.

PREPARAR LOS MATERIALES

Imprima o escriba letreros titulados “Sí/De acuerdo” y “No/En desacuerdo” (1 de cada uno)



Distribución del cuarto

Despeje una zona grande del cuarto y trace una línea en el medio de esta zona utilizando cinta adhesiva o cordón. Si es posible, trace la línea de un largo suficiente para que todas las personas participantes puedan pararse a un lado de la línea en una sola fila. Coloque letreros titulados “Sí/De acuerdo” y “No/En desacuerdo” en lados opuestos de la línea. (Si no se dispone de cinta adhesiva ni de cordón, pida a las personas participantes que hagan de cuenta que existe una línea imaginaria en el piso.)

Paso a paso: Cruzar la línea

APERTURA

Presente esta actividad como un rompehielos para empezar a explorar la diversidad de creencias y experiencias relacionadas con la autogestión del aborto que están presentes en el cuarto. Explique en sus propias palabras:



El propósito de esta actividad es reflexionar sobre qué influyó en nuestras actitudes y creencias sobre el aborto. Esto no es un examen y no hay respuestas “correctas” o “incorrectas”.

DESENLACE

1. Solicite que todas las personas participantes se pongan de pie a un lado de la línea.
2. Explique que usted leerá en voz alta una serie de declaraciones y que cada participante debe cruzar la línea por completo si la declaración es aplicable a sus creencias o experiencias. Aclare que no existe un “punto medio” en esta actividad: cada persona debe colocarse a un lado de la línea o al otro.
3. Recuérdeles moverse en silencio y no hablar durante este ejercicio a menos que necesiten aclaración o que no entiendan una declaración.
4. Empiece con una declaración fácil de práctica, como: “Cruce la línea si se desayunó con fruta esta mañana”. Después que lea la declaración y que las personas participantes crucen la línea, invítelas a observar en silencio cuántas personas cruzaron la línea y cuántas no. Invítelas a percatarse de cómo se siente estar donde están. Invite a una o dos personas a explicar por qué se desayunaron o no con fruta. Esto alienta a las personas a compartir sus sentimientos, experiencias y opiniones con el grupo.
5. Pida que cada participante regrese a su puesto en el lado inicial de la línea.
6. Lea la primera de las declaraciones sobre la autogestión del aborto que seleccionó de la “Herramienta de facilitación: Declaraciones

de “Cruzar la línea” y dé a cada persona la oportunidad de cruzar la línea. Después:

- a. Invite a las personas participantes a observar cómo se sienten respecto al lado de la línea donde están.
 - b. Pida a alguien que cruzó la línea que explique concisamente por qué cruzó la línea. Luego, pida a otra persona que no la cruzó que explique concisamente por qué no la cruzó. (Para cada declaración restante, alterne empezando con alguien que cruzó la línea o con alguien que no la cruzó.)
 - c. Si en algún momento hay una persona sola en un lado de la línea, exprese agradecimiento por su valentía para pararse sola y pregúntele si estaría dispuesta a decir cómo se siente ser la única persona en ese lado de la línea.
 - d. Si alguien cambia su posición sobre una declaración durante el debate—por ejemplo, cruzó la línea, pero después decidió regresar al otro lado basándose en el debate—pídale que diga qué le hizo cambiar de posición.
7. Repita el paso 6 para cada una de las declaraciones que preparó. Si se da cuenta de que no tendrá tiempo para leer todas las declaraciones que preparó, elija las que quiere priorizar y las que quiere omitir. Si hay tiempo, cierre esta parte de la actividad con una declaración final (y observe si la mayoría de las personas están de acuerdo o en desacuerdo):



Cruce la línea si cree que podemos discutir el tema de la autogestión del aborto de manera respetuosa, aunque tengamos diferentes experiencias y creencias al respecto.

DEBATE

Para este debate, las personas participantes pueden permanecer donde están, o usted puede invitarlas a tomar asiento. A continuación, discuta la actividad utilizando las siguientes preguntas para indagar:

- ¿Cómo se sintió participar en esta actividad?
- ¿Qué aprendió acerca de sus propias experiencias y las de otras personas con la autogestión del aborto?
- ¿Hubo momentos en los que se sintió presionada o presionado a moverse con la mayor parte del grupo? ¿Se movió o no? ¿Cómo respondió a esa presión?
- ¿Qué nos enseña esta actividad respecto al estigma en torno a la autogestión del aborto?
- ¿De qué manera influye el estigma en la decisión de una mujer de autogestionar su aborto con pastillas?
- ¿De qué manera influyen el estigma y los prejuicios (sesgos) en que su organización o sus colegas apoyen el trabajo relacionado con la autogestión del aborto?

CIERRE

Pregunte si las personas participantes tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Incluya los siguientes mensajes clave en su cierre. Siempre que sea posible, vincúlelos con comentarios hechos durante la actividad.

MENSAJES CLAVE

- El nivel de comodidad personal con la autogestión del aborto varía. Sabemos que las mujeres están usando pastillas y autogestionando el aborto en todas partes del mundo. Tenemos la responsabilidad de apoyar las decisiones de las mujeres y facilitar su acceso a información veraz, medicamentos de calidad y resultados exitosos.
- Nuestros prejuicios o preocupaciones personales respecto a la autogestión del aborto no deben ser la razón por la cual se niega información veraz y apoyo a las mujeres. Esa negación podría poner en riesgo la salud y el bienestar de las mujeres.
- Hay muchas cosas que una mujer toma en consideración al decidir respecto a sus opciones de aborto. Cuando una mujer elige la

autogestión del aborto, disuadirla, penalizar esta opción o crear otras barreras podría causar que ella recurra a alternativas dañinas.

- Es posible que la autogestión del aborto nos incomode, pero aun así podemos apoyar el derecho de cada persona de recibir información veraz y medicamentos de calidad.

HERRAMIENTA DE FACILITACIÓN: Declaraciones de “Cruzar la línea”



Nota para el/la facilitador/a: No tendrá tiempo (o capacidad de atención de cada participante) para leer al grupo todas las declaraciones siguientes. Elija hasta seis declaraciones que sean las más pertinentes para su taller, basándose en las conversaciones de planificación, y tenga una idea de qué declaraciones omitirá o priorizará si le queda poco tiempo. Se aconseja incluir una diversidad de declaraciones que garanticen que todas las personas participantes con una variedad de puntos de vista puedan cruzar la línea. Si tiene tiempo limitado para planificar, puede utilizar las declaraciones en negrita para formar un conjunto rápido.

Si decide escribir sus propias declaraciones, piense detenidamente en declaraciones que susciten asuntos preocupantes o de interés y que se enfoquen en las experiencias o creencias de las personas participantes, y no en hechos. Las declaraciones siguientes quizás parezcan fáciles de replicar, pero una buena declaración de “Cruzar la línea” a menudo requiere cierto grado de trabajo y prueba.

Tenga en cuenta que cuando una declaración dice “mujeres”, esto incluye a todas las personas, casadas o solteras, que pueden quedar embarazadas.

Recomendamos incluir siempre la declaración “Cruce la línea si conoce a alguien que ha autogestionado un aborto”. Una de las experiencias más influyentes de un taller de AVTA sobre aborto suele ser cuando las y los participantes se percatan de todas las personas que conocen a alguien que ha tenido un aborto autogestionado. Usted puede referirse a esta realidad a lo largo del taller según sea necesario.

Declaraciones para públicos generales

Cruce la línea si...

- **Conoce a alguien que ha autogestionado un aborto.**
- Apoyaría a una amiga o familiar que quiere usar pastillas de aborto por sí misma.
- Usted cree que las mujeres deben poder decidir cómo y dónde tener un aborto.
- Usted cree que las mujeres en su país ya están autogestionando su aborto con pastillas.

- **Usted cree que las mujeres que usan el método de aborto con pastillas deben interactuar con un/a prestador/a de servicios de salud en algún momento durante el proceso de su aborto.**
- Usted cree que las mujeres tienen derecho a recibir información veraz sobre cómo gestionar un aborto con pastillas por sí mismas.
- **Usted cree que las mujeres jóvenes deben poder acceder a las pastillas de aborto por sí mismas sin una receta médica.**
- Usted cree que las mujeres deben tener acceso a las pastillas de aborto para usarlas por sí mismas, sin que se realice un ultrasonido o una prueba de embarazo para calcular la edad gestacional y confirmar el embarazo.
- Usted cree que las mujeres tienen derecho a autogestionar su aborto, aun cuando su embarazo tiene 13 semanas o más de gestación.
- Usted cree que al apoyar la autogestión del aborto disminuirá la probabilidad de que las mujeres usen anticoncepción postaborto.
- Usted cree que una mujer que tiene un aborto autoinducido debe declarar esto a un/a prestador/a de servicios de salud si ella se presenta para recibir cuidados de seguimiento.
- **Usted cree que el lograr que las pastillas de aborto estén ampliamente disponibles disuadirá a las mujeres de acudir a un establecimiento de salud en busca de servicios de aborto.**
- Usted cree que las mujeres deben poder acceder a las pastillas de aborto para usarlas por sí mismas durante crisis humanitarias, tales como una epidemia, una pandemia o un desastre natural.
- **Usted cree que las mujeres pueden tener un aborto por sí mismas de manera segura cuando tienen acceso a información veraz y a las pastillas adecuadas.**
- **Usted cree que podemos tratar el tema de la autogestión del aborto de manera respetuosa, aunque tengamos diferentes experiencias y creencias al respecto.**

Declaraciones para el personal organizacional

- Usted cree que su organización debe participar activamente en el trabajo relacionado con la autogestión del aborto para ampliar el acceso al aborto.
- Usted cree que su organización debe aprobar la autogestión del aborto y apoyar a las mujeres en la autogestión de su aborto.

Continuum de comodidad

Visión general

Esta actividad está diseñada para ayudar a cada participante a reflexionar sobre su nivel de comodidad hablando sobre la autogestión del aborto, abogando por ella y apoyándola. Se invita a cada participante a reflexionar sobre las experiencias propias que hayan influido en su nivel de comodidad y en sus creencias respecto a la autogestión del aborto, y a compartirlas con el resto del grupo.

Tiempo necesario

45 minutos (mínimo)

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Expresar su propio nivel de comodidad al hablar sobre la autogestión del aborto o apoyar a las mujeres que la practican
- Discutir los diferentes niveles de comodidad de otras personas participantes con la autogestión del aborto y las experiencias que les dieron base
- Discutir cómo estos diversos niveles de comodidad se relacionan con las normas sociales relativas a la autogestión del aborto

Materiales

- Herramienta de facilitación: Preguntas del Continuum de comodidad
- Herramienta de facilitación: Letreros del Continuum de comodidad
- Cinta adhesiva



Preparativos

ADAPTAR EL CONTENIDO PARA SU PÚBLICO

- Familiarícese con la literatura disponible sobre la autogestión del aborto a nivel mundial y en el país o contexto donde se está llevando a cabo el taller. Como punto de partida, utilice la lista de recursos proporcionada al final de la introducción a esta guía de facilitación.
- Si es pertinente, familiarícese con las políticas organizacionales de las personas participantes respecto a la autogestión del aborto.
- Revise la “Herramienta de facilitación: Preguntas del Continuum de comodidad”. Seleccione cuidadosamente de 5 a 8 preguntas que aborden matices pertinentes o debates oportunos sobre la autogestión del aborto en el contexto cultural de su taller. Adapte las preguntas para que sean adecuadas para este contexto y para el público de su taller: por ejemplo, para prestadores de servicios de salud, formuladores de políticas o el personal de una agencia de donantes o de una organización comunitaria. Decida de antemano en qué orden leerá las preguntas y qué preguntas priorizará u omitirá si le queda poco tiempo o si las personas participantes empiezan a perder el enfoque.

PREPARAR LOS MATERIALES

Utilice la “Herramienta de facilitación: Letreros del Continuum de comodidad” para imprimir o crear 1 conjunto de letreros.



Distribución del cuarto

Cree un espacio abierto en el cuarto y pegue los tres letreros del Continuum de comodidad en fila, ya sea en el piso o en la pared, para indicar un continuum. Deje suficiente distancia entre cada letrero para permitir que las y los participantes puedan compartir el espacio y ver claramente dónde están parados cada uno/a y los demás.

Paso a paso: Continuum de comodidad

APERTURA

Presente la actividad. Explique que se pedirá que cada participante reflexione sobre diversos aspectos de la autogestión del aborto y, si se siente cómodo/a, que hable sobre su experiencia y nivel de comodidad al respecto.

Motive a cada participante a expresar sus sentimientos con franqueza y a resistir ser influenciado/a por dónde se colocan otras personas participantes. Haga hincapié en esta idea:



Expresar nuestros sentimientos con franqueza nos puede hacer sentir vulnerables. Recuerden, no hay respuestas correctas o incorrectas a nada de esto. Todas las personas aquí presentes conoceremos y nos beneficiaremos de entender la diversidad de puntos de vista, experiencias y niveles de comodidad en este grupo.

DESENLACE

1. Explique que usted leerá una serie de preguntas. Después de cada pregunta, usted pedirá que cada participante se desplace físicamente, en silencio, al punto en el continuum que mejor represente sus sentimientos. Señale los tres letreros: “Un poco”, “Mucho” y “Nada”.
2. Lea la primera pregunta que seleccionó de la “Herramienta de facilitación: Preguntas del Continuum de comodidad”. Invite a cada participante a moverse en silencio a un sitio en cualquier parte del continuum (al lado de un letrero o entre letreros).
3. Después, pida que 2 o 3 personas en diferentes puntos del continuum expliquen por qué se colocaron ahí y sobre qué valores reflexionaron cuando contestaron la pregunta. Si algo que oigan les hace querer cambiarse a otro punto en el continuum, invíteles a que así lo hagan.
4. Repita los pasos 2 y 3 para cada pregunta que preparó hasta que termine su lista o hayan pasado 20 minutos.

DEBATE

Invite a las personas participantes a regresar a su asiento o reunirse en el centro del espacio del taller. Discuta las diferentes respuestas y niveles

de comodidad en el cuarto utilizando las siguientes preguntas indagadoras, o siéntese en libertad de agregar sus propias preguntas.

- ¿Cómo se sintió esta actividad?
- En su opinión, ¿qué fue lo que más se destacó de la actividad?
- ¿Qué le sorprendió de sus respuestas? ¿Qué le sorprendió de las respuestas de otras personas?
- ¿Hubo veces que sintió la tentación de cambiarse a donde estaba la mayor parte del grupo? ¿Hubo veces que la explicación de otra persona sobre dónde se encontraba parada le hizo querer moverse?
- ¿Qué aprendió acerca de su propio nivel de comodidad con la autogestión del aborto? ¿Qué aprendió sobre el nivel de comodidad de otras personas? ¿Cambió su nivel de comodidad debido al debate?
- ¿Cuáles son sus observaciones respecto al nivel general de comodidad del grupo respecto a la autogestión del aborto? (Por favor no comente sobre las respuestas individuales de otras personas.)

Pida que cada participante reflexione sobre las vivencias y los valores propios que influyeron en su nivel de comodidad o incomodidad. Invíteles a imaginar cómo un conjunto de diferentes circunstancias en su vida pudiera haber propiciado un nivel de comodidad diferente con la autogestión del aborto. Pida que unas pocas personas compartan lo que piensan al respecto.

CIERRE

Pregunte si las personas participantes tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Incluya los siguientes mensajes clave en su cierre. Siempre que sea posible, vincúlelos con comentarios hechos durante la actividad.

Después de revisar los mensajes clave, si el tiempo lo permite, invite a cada participante a cerrar los ojos (o mirar hacia abajo si eso se siente más cómodo) y reflexionar sobre cómo se sintió durante esta actividad. Pídeles que se enfoquen en un momento en su vida que recuerden cuando alguien les ayudó a sentirse más cómodos/as con una decisión

difícil o con una opción que eligieron. Cierre la actividad dándoles las gracias por participar y por profundizar su propio aprendizaje al comparar sus experiencias.

MENSAJES CLAVE

- Nuestro nivel de comodidad con la autogestión del aborto suele surgir de nuestras propias experiencias. Anteponer nuestra incomodidad a las necesidades de las mujeres crea barreras a los servicios, como la falta de acceso a información veraz y pastillas de aborto confiables.
- Cuando algo nos incomoda, posiblemente lo evitemos, nos neguemos a conocer más al respecto o lo descartemos. A veces la incomodidad es una advertencia; otras veces es una señal de que hay algo más que debemos aprender.
- Reconocer nuestro propio nivel de comodidad y los diferentes niveles de comodidad de otras personas puede ayudarnos a tener conversaciones francas y fructíferas y a ver los puntos de vista de otras personas por medio de sus experiencias.
- Las mujeres y niñas son expertas en su propia vida. Debemos confiar en sus decisiones y en las rutas que eligen respecto al aborto. La incomodidad con la autogestión del aborto puede llevar a juzgar la capacidad de las mujeres para tomar la mejor decisión para ellas o respecto a lo que las mujeres pueden o no hacer por sí mismas.
- Las mujeres y niñas ejercen su derecho a la autogestión del aborto independientemente de leyes restrictivas o de presiones socioculturales. Pueden ejercer sus derechos mejor con apoyo, que incluye el acceso a información veraz, insumos de calidad, acompañamiento (si así lo desean) y servicios de seguimiento.

HERRAMIENTA DE FACILITACIÓN: Preguntas del Continuum de comodidad



Nota para el/la facilitador/a: Revise las preguntas a continuación y elija de 5 a 8 que crea sean las más pertinentes para su taller. Quizás decida adaptar algunas declaraciones o agregar otras elaboradas por usted. Asegúrese de incluir preguntas que traten asuntos específicos pertinentes al contexto de su taller, y de estar preparado/a para contestar cualquier pregunta que surja sobre hechos o políticas.

Para esta actividad, hemos encontrado que es mejor empezar con preguntas más sencillas o fáciles, progresar a preguntas más difíciles y terminar con una más fácil nuevamente.

Si su taller también incluye la actividad Cruzar la línea, piense cuidadosamente si quiere utilizar preguntas del Continuum de comodidad que repitan temas similares a los de las declaraciones en Cruzar la línea, o si desea hacer hincapié en diferentes temas. Por ejemplo, si utiliza Cruzar la línea al inicio del taller y el Continuum de comodidad al final del taller, podría planificar preguntas similares para ayudar a las personas participantes a observar si han ocurrido cambios en los puntos de vista. Si utiliza las dos actividades próximas entre sí, podría enfocarse en diferentes temas en cada una.

Tenga en cuenta que cuando una declaración dice “mujeres”, esto incluye a todas las personas, casadas o solteras, que pueden quedar embarazadas.



Preguntas para públicos generales

- ¿Qué tan cómodo/a se siente ayudando a alguien que conoce a acceder a la autogestión del aborto?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente tratando el tema de la autogestión del aborto con su familia?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente tratando el tema de la autogestión del aborto con personas en su comunidad?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente tratando el tema de la autogestión del aborto con su líder religioso?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que las mujeres tengan acceso a información sobre cómo usar pastillas de aborto?

- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que farmaceutas proporcionen información y pastillas de aborto a las mujeres que las soliciten, sin una receta médica?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que vendedores de medicamentos, voluntarios/as en salud comunitaria u otras personas no especializadas proporcionen información médica y acceso a pastillas a las personas que las soliciten?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente proporcionando información sobre la autogestión del aborto a alguien que la solicite?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente proporcionando pastillas de aborto para la autogestión del aborto a alguien que las solicite?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que una mujer joven acceda a la autogestión del aborto sin el conocimiento o consentimiento de su tutor/a?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que las mujeres autogestionen su aborto cuando viven lejos de un establecimiento de salud?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que mujeres con bajo nivel de alfabetización autogestionen su aborto?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que las mujeres tengan acceso a la autogestión del aborto durante crisis humanitarias, como epidemias, pandemias, desastres naturales o guerras?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con defender el acceso a la autogestión del aborto para toda mujer que la necesite, independientemente de sus motivos?

Preguntas para el personal organizacional

- ¿Qué tan cómodo/a se siente tratando el tema de la autogestión del aborto con colegas en su trabajo?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con la postura de su organización respecto a la autogestión del aborto, es decir, el uso de pastillas de aborto sin una receta médica?

- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que su organización proporcione información sobre la autogestión del aborto en la comunidad?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente trabajando en un proyecto donde se proporcionan información y pastillas para la autogestión del aborto?

Preguntas para prestadores de servicios y trabajadores de salud

- ¿Qué tan cómodo/a se siente proporcionando información sobre las pastillas de aborto?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente proporcionando acceso a pastillas de aborto para la autogestión del aborto?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que sus amistades y familia sepan que usted proporciona pastillas de aborto o asiste a las mujeres con la autogestión del aborto?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que una mujer autogestione un aborto antes de las 13 semanas de gestación?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que una mujer autogestione un aborto a las 13 semanas o más de gestación?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente atendiendo a una mujer que intentó la autogestión del aborto y necesita atención médica por una complicación?

Un poco

Mucho

Nada

Motivos

Visión general

En esta actividad, las personas participantes exploran una variedad de motivos por los cuales las mujeres y niñas eligen la autogestión del aborto, los motivos por los cuales los prestadores de servicios y trabajadores de salud podrían tener reservas respecto a la autogestión del aborto y las razones por las cuales los gobiernos regulan la autogestión del aborto. Se invita a cada participante a determinar cómo su nivel de comodidad, y el de otras personas, con motivos específicos puede afectar las políticas y los servicios de salud reproductiva y alimentar el estigma relacionado con el aborto.

Podría ser útil seguir Motivos con una actividad que utilice estudios de casos, escenarios o historias para fomentar empatía por las circunstancias y decisiones de cada mujer.

Tiempo necesario

60 minutos

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Identificar los diversos motivos por los cuales las mujeres y niñas seleccionan la autogestión del aborto
- Nombrar y discutir los motivos por los cuales los prestadores de servicios y trabajadores de salud podrían tener reservas respecto a la autogestión del aborto
- Analizar las razones por las cuales los gobiernos regulan la autogestión del aborto
- Analizar cómo el nivel de comodidad de cada persona con el tema del aborto puede crear barreras para que las mujeres y niñas tengan acceso a la autogestión del aborto

OBJETIVOS PARA EL PERSONAL ORGANIZACIONAL

Al final de esta actividad, cada integrante del personal participante podrá:

- Nombrar todas las razones por las cuales es importante que su organización trabaje en el campo de la autogestión del aborto
- Analizar todas las razones por las cuales el personal de su organización podría tener reservas en cuanto a trabajar en el campo de la autogestión del aborto

Materiales

- Herramienta de facilitación: Preguntas de Motivos
- Herramienta de facilitación: Hoja de respuestas de Motivos
- Hojas de rotafolio y marcadores
- Cinta adhesiva
- Tijeras
- Premios pequeños para integrantes del equipo ganador (bombones o recuerdos pequeños similares)
- Caballetes de rotafolio (opcional)

Preparativos

ADAPTAR EL CONTENIDO PARA SU PÚBLICO

- Asegúrese de familiarizarse con la literatura sobre la autogestión del aborto (ver la lista de recursos al final de la introducción a esta guía de facilitación) así como con los mitos comunes sobre la autogestión del aborto y los motivos por los cuales las personas tienen abortos en el contexto de su taller. Esta actividad ofrece la oportunidad de que usted aclare algunos mitos e ideas erróneas sobre la autogestión del aborto.

- Revise la “Herramienta de facilitación: Hoja de respuestas de Motivos” para familiarizarse con el contenido que probablemente será planteado durante esta actividad. Prepárese para dar ejemplos relacionados específicamente con el contexto sobre cómo los gobiernos regulan el embarazo y el aborto más que la mayoría de los demás aspectos o procedimientos médicos.
- Revise la “Herramienta de facilitación: Preguntas de Motivos” y seleccione las preguntas que utilizará. Hay tres preguntas recomendadas (en **negrita**) y usted necesitará algunas preguntas adicionales según la cantidad de grupos pequeños (de 3 a 5 participantes) en su taller. Cada grupo pequeño utilizará una pregunta. Si tendrá más de cinco grupos pequeños, puede seleccionar más preguntas o dar a más de un grupo una de las tres preguntas obligatorias. (Además, elija de antemano una de sus preguntas seleccionadas para utilizarla en el paso 6 de la actividad.)
- Estudie la “Herramienta de facilitación: Hoja de respuestas de Motivos” de nuevo, enfocándose en las respuestas a las preguntas que eligió. En esta hoja de respuestas se exponen motivos mencionados en muchos talleres de AVTA. En preparación para su taller, agregue otros motivos que se le ocurran, o trabaje con su equipo de facilitación para asegurarse de que la lista de motivos esté actualizada y completa. Incluya ejemplos locales, en particular ejemplos relacionados con la regulación del embarazo y el aborto por el gobierno.

PREPARAR LOS MATERIALES

- Imprima una copia de la “Herramienta de facilitación: Preguntas de Motivos”. Recorte la hoja de papel en tiras con una pregunta por tira. (Si tiene un grupo grande y más de un grupo pequeño utilizará la misma pregunta, imprima y recorte una copia extra.)
- Imprima una copia de la “Herramienta de facilitación: Hoja de respuestas de Motivos”.

- Escribir en hojas de rotafolio las preguntas para debates entre parejas y grupos pequeños (en los pasos 8 y 9 de la actividad).
- Reunir los artículos pequeños que utilizará como premios para participantes del grupo pequeño ganador.



Distribución del cuarto

- Acomode alrededor del cuarto mesas o espacios para el trabajo en grupos pequeños, con una hoja de rotafolio en blanco y un conjunto de 3 a 4 marcadores por cada grupo.
- Identifique un espacio en blanco en la pared donde pueda colocar las hojas de rotafolio una al lado de la otra para que cada participante haga el recorrido de la galería.

Paso a paso: Motivos

APERTURA

Presente la actividad. Explique que las personas participantes trabajarán en grupos pequeños para pensar en todos los motivos por los cuales las mujeres y niñas tienen abortos y seleccionan la autogestión del aborto. Luego explorarán cómo los valores de las personas pueden alimentar las barreras que impiden que las mujeres accedan a información veraz y pastillas de aborto.

DESENLACE

1. Explique que usted dividirá al grupo en grupos pequeños y entregue a cada grupo pequeño una pregunta. Los grupos tendrán aproximadamente 10 minutos para realizar una lluvia de ideas de todas las respuestas posibles a su pregunta y las escribirán en una hoja de rotafolio. Se entregará un premio por la hoja de rotafolio más creativa, por lo cual cada grupo debe sentirse libre de dibujar y utilizar color creativamente para presentar sus respuestas en el tiempo concedido. Dígalos que los dividirá en grupos pequeños ahora, y luego dé algunas instrucciones más.

2. Divida a las personas participantes en grupos de 3 a 5. Entregue a cada grupo una hoja de rotafolio en blanco, un conjunto de 3 a 4 marcadores de colores y una de las preguntas de Motivos.
3. Cuando todos los grupos pequeños hayan tenido la oportunidad de leer su pregunta, proporcione las siguientes instrucciones:
 - a. Motive a cada participante a pensar lo más detenida y ampliamente posible sobre todos los motivos posibles.
 - b. Recuérdeles que tendrán aproximadamente 10 minutos para realizar la lluvia de ideas y preparar sus hojas de rotafolio. (Después de 10 minutos, pregúnteles cómo les va y conceda hasta 5 minutos más si los necesitan, pero no más; asegúrese de tener tiempo para el resto de la actividad. Habrá una oportunidad para que el grupo en plenaria agregue más motivos durante los informes de los grupos pequeños.)
 - c. Pida que cada grupo designe a una persona para informar al grupo en plenaria. Esa persona tendrá 2 o 3 minutos para presentar los motivos de su grupo.
 - d. Recuérdeles que la hoja de rotafolio más creativa recibirá un premio.
4. Después de 10 minutos, verifique si los grupos han generado todas las ideas que puedan. Si necesitan más tiempo, concédales 5 minutos más, máximo. Luego invite a los grupos a pegar sus hojas de rotafolio en la pared.
5. Conceda a cada grupo 2 o 3 minutos para que su portavoz presente sus motivos. Después de cada presentación, pregunte al grupo en plenaria si tienen motivos adicionales para agregar a la lista y agréguelos al rotafolio. Únase a la lluvia de ideas para sugerir respuestas que aún no hayan sido mencionadas después que los grupos hayan aportado sus ideas.
6. Después de las presentaciones de todos los grupos, pídale que voten rápidamente por la hoja de rotafolio más creativa aplaudiendo por cada hoja de rotafolio una por una. El grupo con los aplausos

más fuertes gana el premio, pero no pueden votar por su propia hoja de rotafolio. Entregue el premio al equipo ganador o dígales que su premio es la estima de sus colegas.

- Ahora, conceda de 3 a 5 minutos para que cada participante reflexione en silencio sobre todos los motivos mencionados para la pregunta que usted eligió anteriormente (ej., “¿Cuáles son todos los motivos por los cuales los trabajadores de salud podrían tener reservas sobre la decisión de las mujeres de practicar la autogestión del aborto?”). Pídales que identifiquen los dos motivos con los que se sienten más cómodos y los dos motivos con los que se sienten menos cómodos. Luego concédales 2 minutos más para reflexionar sobre cómo sus valores fundamentales influyen en su nivel de comodidad o incomodidad con los motivos que seleccionaron.

Nota para el/la facilitador/a: Para ahorrar tiempo, escriba las preguntas para los próximos dos pasos en una hoja de rotafolio y colóquela donde las personas participantes puedan verla.

- Después de la reflexión individual, pídales que contesten las siguientes preguntas en parejas durante 5 minutos:



- ¿Con qué motivos se sienten más incómodos? ¿Por qué?
- ¿Con qué motivos se sienten más cómodos? ¿Por qué?
- ¿De qué manera sus valores fundamentales influyen en su nivel de comodidad o incomodidad con ciertos motivos? ¿Hay valores en conflicto que alimentan su comodidad o incomodidad? Si la respuesta es sí, ¿cuáles son?
- ¿Su nivel de comodidad cambia si la mujer es mayor o más joven? ¿Si es casada o soltera? ¿Si tiene una discapacidad o no?
- ¿De qué manera nuestra incomodidad individual contribuye a los impactos perjudiciales para las mujeres?

- Después del debate en parejas, pida a cada pareja que se una a otra pareja para crear grupos de cuatro personas. Solicite que estos grupos pequeños discutan las siguientes preguntas durante 10 minutos:



- ¿De qué manera nuestra incomodidad individual con ciertos motivos contribuye a las barreras al aborto seguro?
- ¿Qué valores priorizaríamos para guiar las políticas relativas al embarazo y el aborto?

DEBATE

Facilite un debate en plenaria durante de 5 a 10 minutos, utilizando algunas de las siguientes preguntas:

- ¿Qué se destacó de sus debates?
- ¿Cuáles son algunos de los motivos que causaron el mayor nivel de incomodidad en su grupo y cuáles son algunos de los valores en la raíz de cualquier incomodidad?
- ¿De qué manera sus valores fundamentales influyen en su incomodidad con ciertos motivos para tener un aborto?
- ¿De qué manera nuestra incomodidad individual contribuye a impactos perjudiciales para las mujeres en nuestra comunidad?
- ¿De qué manera esta incomodidad afecta el estigma social contra las mujeres que autogestionan su aborto?
- ¿Qué valores priorizaría para guiar las políticas relacionadas con el embarazo y la autogestión del aborto?
- ¿Qué nuevas perspectivas adquirió de este debate?
- Para el personal organizacional: ¿Hubo un debate en particular que le hizo sentir más cómodo/a trabajando en el área de la autogestión del aborto?

CIERRE

Pregunte a las personas participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Incluya los siguientes mensajes clave en su cierre. Siempre que sea posible, vincúlelos con comentarios hechos durante la actividad.

MENSAJES CLAVE

- Es importante reconocer todos los motivos por los cuales las mujeres y niñas podrían preferir la autogestión del aborto a los servicios proporcionados en un establecimiento de salud, y confiar en sus decisiones. No depende de ninguno de nosotros determinar si los motivos de alguien son válidos o están justificados. Nuestro rol es disminuir las barreras que enfrentan y proporcionar acceso a los recursos que necesitan a lo largo de ese camino.
- El deseo de “proteger” a las mujeres y niñas a veces puede propiciar leyes que restringen el acceso a los servicios que necesitan. Estas restricciones pueden causar retrasos o negaciones de servicios. Debemos confiar en que las personas son capaces de tomar las decisiones más indicadas para ellas, aun cuando no entendamos o estemos de acuerdo con esas decisiones.
- La incomodidad con los motivos de las mujeres para acceder a la autogestión del aborto puede propiciar leyes restrictivas, prácticas, comportamientos y políticas que limitan el acceso a las opciones de autoasistencia. Es importante entender cómo nuestras propias actitudes y comportamientos crean barreras a la autogestión del aborto.
- Al no reconocer la capacidad de las mujeres para utilizar de manera segura las pastillas de aborto por sí mismas, mostramos que no confiamos en las mujeres y en sus capacidades. Es importante entender cómo nuestras propias actitudes y comportamientos crean barreras a la autogestión del aborto.

HERRAMIENTA DE FACILITACIÓN: Preguntas de Motivos

Nota para el/la facilitador/a: Recuerde que cuando una declaración dice “mujeres”, esto incluye a todas las personas, casadas o solteras, que pueden quedar embarazadas.

- **¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las personas eligen autogestionar su aborto?**
- **¿Cuáles son todos los motivos por los cuales los trabajadores de salud podrían tener reservas respecto a que las mujeres elijan la autogestión del aborto?**
- **¿Cuáles son todos los motivos por los cuales algunas personas podrían preferir obtener pastillas de aborto sin receta médica en vez de acudir a un establecimiento de salud?**
- ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales un/a farmaceuta o vendedor/a de medicamentos proporcionaría pastillas de aborto a algunas personas, pero no a otras?
- ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales un/a farmaceuta o vendedor/a de medicamentos debería venderle a alguien pastillas de aborto sin una receta médica?
- ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales los gobiernos penalizan la autogestión del aborto?
- ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales una mujer joven podría no asistir a su cita de seguimiento después de usar pastillas de aborto por sí misma?
- ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales alguien proporcionaría información a otra persona sobre dónde obtener pastillas de aborto y cómo usarlas correctamente?
- ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales algunas líneas de atención telefónica, sitios de redes sociales y sitios web proporcionan información a las mujeres sobre dónde obtener pastillas de aborto y cómo usarlas correctamente?

- Para prestadores de servicios de salud: ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales mis colegas podrían tener reservas para trabajar en el campo de autogestión del aborto?
- Para el personal organizacional: ¿Cuáles son todos los motivos por los cuales es importante que mi organización trabaje en el campo de autogestión del aborto?

HERRAMIENTA DE FACILITACIÓN:
Hoja de respuestas de Motivos

Motivos por los cuales las personas eligen autogestionar su aborto

Respuestas: Miedo a la discriminación, falta de acceso a servicios, deseo de tener autonomía y privacidad, costo de los servicios, distancia a los servicios disponibles, barreras legislativas o restricciones impuestas a los servicios, falta de información veraz, riesgos psicosociales...

Motivos por los cuales los trabajadores de salud podrían tener reservas respecto a que las mujeres autogestionen sus abortos

Respuestas: Falta de confianza en la capacidad de las mujeres para manejar el proceso de aborto, falta de confianza en la capacidad de las mujeres para determinar la edad gestacional del embarazo, miedo a posibles complicaciones tales como sangrado en exceso, asuntos de seguridad, preocupaciones sobre la ley y que las personas se metan en problemas, temores sobre su seguridad laboral, discriminación contra las mujeres jóvenes por su edad, discriminación contra las mujeres solteras...

Motivos por los cuales alguien podría preferir obtener pastillas de aborto sin receta médica en vez de acudir a un establecimiento de salud

Respuestas: Quedan más cerca de su casa, podrían costar menos, el anonimato podría ser mejor, no hay que hacer fila ni esperar, no está sujeto a un examen clínico que podría ser invasivo o costoso, privacidad, temor a sufrir maltrato y discriminación en establecimientos de salud, disponibilidad limitada de servicios clínicos, restricciones legislativas en los establecimientos de salud, estigma social...

Motivos por los cuales un/a farmacéuta o vendedor/a de medicamentos proporcionaría pastillas de aborto a algunas personas, pero no a otras

Respuestas: Capacidad para pagar, prejuicios en cuanto a quién se le debe permitir tener un aborto y a quién no, discriminación contra las mujeres jóvenes por su edad, discriminación contra las mujeres solteras, proporciona pastillas exclusivamente a amistades o gente conocida, temor a la policía o a autoridades regulatorias, prejuicios sobre la edad gestacional...

Motivos por los cuales un/a farmacéuta o vendedor/a de medicamentos debería venderle a alguien pastillas de aborto sin una receta médica

Respuestas: Incentivos económicos de su negocio, para asistir a sus clientes, compasión por la situación de sus clientes, para evitar que métodos de aborto peligrosos como palitos o químicos hagan daño a las mujeres, empatía por la lucha de clientes desesperadas...

Motivos por los cuales los gobiernos penalizan la autogestión del aborto

Respuestas: Control sobre la autonomía de las mujeres, la ley y las instancias decisorias suelen ser hombres, deseo de proteger a las mujeres y niñas de daños o riesgos a su salud, falta de interés/preocupación por la salud y el bienestar de las mujeres, falta de interés en los derechos sexuales y reproductivos, información errónea...

Motivos por los cuales una mujer podría no asistir a su cita de seguimiento después de usar pastillas de aborto por sí misma

Respuestas: Distancia al establecimiento de salud, costos, está segura de que ya no está embarazada y por ello no quiere seguimiento, no tiene problemas ni complicaciones y por ende no ve la necesidad, está ocupada con los quehaceres de su vida cotidiana/falta de tiempo, temor a sufrir discriminación en establecimientos de salud...

Motivos por los cuales alguien proporcionaría información a otra persona sobre dónde obtener pastillas de aborto y cómo usarlas correctamente

Respuestas: Deseo de ayudar y asegurarse de que la persona reciba información veraz, deseo de prevenir el uso de métodos peligrosos como palos o químicos, creencia de que las personas tienen derecho a recibir información veraz y acceder a las pastillas de aborto, amistad o conocimiento de la persona que solicita ayuda...

Motivos por los cuales algunas líneas de atención telefónica, sitios de redes sociales y sitios web proporcionan información a las mujeres sobre dónde obtener pastillas de aborto y cómo usarlas correctamente

Respuestas: Deseo de ayudar y asegurarse de que la persona reciba información veraz, deseo de prevenir el uso de métodos peligrosos como palitos o químicos, creencia de que las personas tienen derecho a recibir información veraz y acceder a las pastillas de aborto...

Motivos por los cuales mis colegas podrían tener reservas para trabajar en la autogestión del aborto

Respuestas: Temores sobre la seguridad, preocupaciones sobre reacciones negativas de prestadores de servicios de salud, preocupaciones sobre el financiamiento de donantes, deseo de cumplir con la ley, no querer asumir riesgos organizacionales o personales, reservas sobre su especialización en esta área...

Motivos por los cuales es importante que mi organización trabaje en el campo de autogestión del aborto

Respuestas: Ya se practica la autogestión del aborto y mi organización debe estar involucrada, mi organización puede proporcionar recursos e información que pueden ser valiosos para avanzar en el campo, aumento de financiamiento de donantes...

Las cuatro esquinas

Visión general

El propósito de esta actividad es ayudar a cada participante a adquirir un mejor entendimiento tanto de sus propias creencias como de las creencias de otras personas respecto a la autogestión del aborto; mostrar empatía hacia los valores de otras personas y cómo estos influyen en diferentes creencias; y considerar cómo las creencias personales pueden crear estigma en torno a la autogestión del aborto.

Tiempo necesario

De 45 a 60 minutos

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Expresar sus creencias sobre la autogestión del aborto
- Explicar respetuosamente otros puntos de vista, que a veces son conflictivos, respecto a la autogestión del aborto
- Explicar los diferentes valores subyacentes a distintas creencias sobre la autogestión del aborto

Materiales

- Hoja impresa: Las cuatro esquinas, hoja de trabajo
- Herramienta de facilitación: Letreros de “Las cuatro esquinas”
- Cinta adhesiva
- Hojas de papel extra y plumas o bolígrafos
- Hojas de rotafolio y marcadores (opcional)
- Caballetes de rotafolio (opcional)

- Diapositiva o rotafolio con las preguntas para el debate (opcional)



Preparativos

Notas para el/la facilitador/a: Asegúrese de familiarizarse con la literatura sobre la autogestión del aborto (ver la lista de recursos cerca del final de esta guía de facilitación) y revise los puntos a tratar sobre la autogestión del aborto (también incluidos en esta guía de facilitación). Asegúrese de saber qué mitos e ideas erróneas sobre el aborto son comunes en el contexto de su taller. Al tratar los mitos e ideas erróneas, puede ser útil hacer hincapié en lo común que son los malentendidos o hacer referencia a la gran variedad de perspectivas que surgen en los talleres de AVTA a nivel mundial. Si es necesario, puede iniciar su charla con algunas de las siguientes oraciones:

- Quiero abordar un mito muy común que a menudo oímos en talleres de AVTA como éste...
- En talleres de AVTA anteriores, también hemos oído a las personas participantes mencionar...
- Otra justificativa o valor que hemos oído en otros talleres de AVTA que no he oído aquí es...

ADAPTAR EL CONTENIDO PARA SU PÚBLICO

- Familiarícese con la literatura disponible sobre la autogestión del aborto a nivel mundial y en el país o contexto donde se está llevando a cabo su taller.
- Si es pertinente, familiarícese con las políticas organizacionales de las personas participantes relativas a la autogestión del aborto. Asegúrese de saber qué mitos e ideas erróneas sobre el aborto son comunes en el contexto o entorno de su taller. Le convendría revisar los puntos a tratar sobre la autogestión del aborto incluidos en esta guía de facilitación (después del ejemplo de agenda del taller) para prepararse para corregir los mitos sobre el aborto que surjan durante el debate.
- Revise la “Hoja impresa: Las cuatro esquinas, hoja de trabajo”. Si es necesario, adapte o agregue algunas declaraciones para reflejar debates, mitos e ideas erróneas locales en el contexto de su taller.

- Seleccione de antemano las declaraciones de la “Hoja informativa: Hoja de trabajo de Las cuatro esquinas” que utilizará para el debate en grupo en los pasos 7 y 8. Elija declaraciones que suscitarán el debate más importante para el público y entorno de su taller.
- Después de las primeras rondas con las declaraciones que seleccionó, podría invitar a las personas a seleccionar una declaración que quieran explorar como grupo.

PREPARAR LOS MATERIALES

- Imprima copias de la “Hoja impresa: Las cuatro esquinas, hoja de trabajo” 1 por cada participante.
- Utilice la “Herramienta de facilitación: Letreros de Las cuatro esquinas” para imprimir o crear 1 conjunto de letreros.
- Opcional: Acomode hasta 4 caballetes de rotafolio, sillas u otros muebles ligeros donde pueda colocar los letreros.
- Opcional: Prepare una diapositiva o rotafolio con la declaración de indagación para el paso 11:

 Estoy totalmente de acuerdo con la declaración ____ , porque valoro ____ y creo que ____ .
- Opcional: Prepare una diapositiva o rotafolio con las preguntas para el debate final.



Distribución del cuarto

Acomode las mesas para realizar el trabajo individual; reserve un área amplia donde las personas participantes puedan formar un círculo y desplazarse libremente. En esa área, fije los letreros en la pared con cinta adhesiva o colóquelos en el piso, uno en cada esquina; deje suficiente espacio para que las personas participantes puedan reunirse cerca. Si se encuentran en un cuarto particularmente grande, puede crear cuatro esquinas alrededor de un área más pequeña colocando los letreros en caballetes o en otros muebles disponibles, en vez de utilizar las esquinas del cuarto.

Paso a paso: Las cuatro esquinas

APERTURA

Presente la actividad. Explique en sus propias palabras:

 Esta actividad fue creada para ayudarnos a “ponernos en los zapatos de otra persona” al reflexionar más a fondo sobre algunas de nuestras creencias personales sobre la autogestión del aborto, y luego considerar por qué otras personas podrían tener creencias diferentes. Primero utilizaremos la hoja de trabajo para realizar reflexión personal y luego nos reuniremos en plenaria y utilizaremos las mismas hojas de trabajo, de manera anónima, para entender mejor la variedad de puntos de vista en este cuarto y más allá.

 **Notas para el/la facilitador/a:** Asegúrese de decirles a las personas participantes que algunos de los puntos de vista expresados en esta actividad podrían causar incomodidad. Recuérdeles los acuerdos del grupo para el taller y su compromiso de defender la dignidad y el respeto de cada persona en el cuarto.

DESENLACE

Parte 1: Reflexión personal (15 minutos)

1. Entregue a cada participante una copia de la “Hoja impresa: Las cuatro esquinas, hoja de trabajo”. Indíqueles que no escriban su nombre en la hoja de trabajo: sus respuestas deben permanecer anónimas durante toda la actividad. Pídales que se expresen con la mayor franqueza posible. Dígales:

 Recuerden, no hay respuestas correctas o incorrectas. Como grupo, aprenderemos más al escuchar lo que es cierto para cada persona.

Concédales de 8 a 10 minutos para que contesten la hoja de trabajo.

2. Después que todas las personas hayan terminado, pídales que miren su respuesta a la primera declaración y reflexionen en silencio sobre las preguntas que usted proporcione. Si desean, pueden escribir algunas notas en una hoja de papel aparte. Dígales que no compartirán sus respuestas con otras personas.

Concédales 3 minutos para reflexionar sobre las siguientes preguntas:



- ¿Por qué eligió esa respuesta?
- ¿Qué experiencias ha tenido en su vida que influyen en su respuesta?
- ¿Qué valores tiene que le llevaron a esa respuesta?

3. A continuación, realice una encuesta rápida, de 2 minutos de duración, de la experiencia de cada participante con la parte 1 de esta actividad. Pregunte:



- Sin compartir sus respuestas, levante la mano si esta reflexión le ayudó a aclarar su punto de vista sobre la declaración 1.
- ¿Fue fácil o difícil conectar su respuesta con sus valores personales?



Nota para el/la facilitador/a: Estas dos preguntas están destinadas a proporcionar un resumen conciso de la parte 1, por lo cual debe evitar iniciar una conversación sobre las reflexiones de las personas participantes en estos momentos.

4. En sus propias palabras, agradezca a cada participante por tomar de su tiempo para reflexionar más a fondo sobre sus propios puntos de vista y para conectar sus puntos de vista con sus valores. Dígalos que ahora utilizarán la experiencia de entender sus propios puntos de vista más a fondo para entender mejor los puntos de vista de otras personas.

Parte 2: Actividad del grupo (30 minutos)

5. Solicite que todas las personas traigan su hoja de trabajo y formen un círculo, cara a cara, en el espacio marcado con los letreros de Las cuatro esquinas. Pida que cada participante haga una bola estrujando su hoja de trabajo y que la tire en el medio del círculo. Desde el centro del círculo, al azar, tire una “bola” a cada participante hasta que todas las personas tengan una bola. O solicite que cada participante recoja una bola al azar.
6. Una vez que todas las personas tengan una bola, invítelas a desmenujar su nueva hoja de trabajo y a tomar un minuto para revisarla. Pídale que reflexionen en silencio sobre cómo las respuestas son similares o diferentes a sus respuestas.

7. Explique que en la próxima parte de la actividad se revisarán solo algunas de las declaraciones, y no todas. En sus propias palabras, dígalas:



Durante el resto de esta actividad, representarán las respuestas en la hoja de trabajo que están sujetando. Estas respuestas podrían ser similares o diferentes a las suyas. Si les tocó su propia hoja de trabajo, no se lo digan a nadie. Simplemente permanezcan en el anonimato y hagan de cuenta que es la hoja de otra persona.



Nota para el/la facilitador/a: Esta actividad resulta demasiado larga si trata de revisar todas las declaraciones o incluso la mayoría de ellas. Por lo general, basta con analizar de 3 a 4 declaraciones para lograr el efecto deseado de la actividad. Por ello, recomendamos que usted seleccione de antemano las 3 o 4 declaraciones que quiere utilizar y que priorice las declaraciones que suscitarán la conversación más importante para estas personas y este entorno. Si tiene tiempo y las personas participantes quieren ver cómo respondieron las personas a las otras declaraciones, puede leer más declaraciones y pedir que cada participante se desplace al letrero correspondiente, pero no discuta los resultados.

8. Señale los cuatro letreros en las esquinas del cuarto. Explique que leerá una declaración de la hoja de trabajo y pida que cada participante se dirija en silencio al letrero que corresponda a la respuesta seleccionada en la hoja de trabajo que está sujetando. Recuérdeles que esta respuesta podría ser similar o muy diferente a su propia respuesta, y que no están representando su propia opinión sino el punto de vista de otra persona en el cuarto. Una vez que todas las personas se hayan desplazado a la esquina correspondiente, tendrán la oportunidad de mirar alrededor del cuarto y tomar nota de la variedad de opiniones representadas. Luego los grupos en cada esquina analizarán las opiniones y se prepararán para informar al grupo en plenaria de una manera específica que usted explicará más adelante.

Recuérdeles nuevamente los acuerdos del grupo. Diga:



“Es importante recordar que las creencias provienen de valores muy arraigados. Esta actividad tiene como objetivo entender cómo surgen y se expresan diferentes puntos de vista. Este entendimiento fortalecerá nuestra capacidad para cuestionar e influenciar puntos de vista que propician, promueven o causan daños o perjuicios, o que refuerzan el prejuicio. Les pido que presenten las creencias y los valores que están representando con el mismo respeto que presentarían sus propios valores y creencias”.

9. Lea en voz alta la primera de las declaraciones seleccionadas. Pida que cada participante se dirija a la esquina que corresponda a la respuesta en la hoja de trabajo que está sujetando, aunque esas respuestas estén en conflicto con sus creencias personales. Invite a las personas participantes a mirar alrededor del cuarto y tomar nota de la variedad de opiniones presentadas en el grupo. ¿Hay una gran variedad de opiniones en el cuarto, o mucho acuerdo? Ninguna de las dos es correcta o incorrecta; el objetivo es crear mayor conciencia.



Nota para el/la facilitador/a: Si hay alguna esquina que no se encuentre ocupada o que solo tenga una persona, solicite que algunas personas de un grupo más grande se desplacen a esa esquina, de manera que cada esquina tenga, como mínimo, dos participantes para tener un debate.



10. Pida a cada grupo que primero designen a su portavoz para su esquina y luego tomen 5 minutos para imaginarse y analizar una justificación convincente por la cual las personas podrían tener esa opinión; utilice las siguientes preguntas:



- ¿Por qué alguien podría tener esta creencia?
- ¿Qué valores podrían impulsar este punto de vista?

Pida a los grupos bajo los letreros “Totalmente de acuerdo” y “Totalmente en desacuerdo” que se aseguren de poder describir la diferencia entre simplemente “De acuerdo” o “En desacuerdo” y “Totalmente de acuerdo” o “Totalmente en desacuerdo”.

Recuérdelos que están representando las opiniones de colegas presentes en el cuarto y que el objetivo es traer un espíritu de empatía a esta actividad.

11. Conceda a cada portavoz 2 minutos para presentar la justificación más convincente de su grupo por la cual las personas podrían tener esa creencia. Inicie las presentaciones con el grupo representando el letrero “Totalmente de acuerdo” o el letrero “Totalmente en desacuerdo” y continúe en orden de ahí en adelante. Puede variar el letrero con que empiece para cada declaración.

Solicite que cada portavoz hable de manera convincente, como si tuviera esa creencia, utilizando declaraciones que empiecen por “Yo”, como la siguiente, y señalando al rotafolio que usted preparó (opcional) con esta estructura de declaración como recordatorio o ayuda:

 Yo estoy totalmente de acuerdo con la declaración de que _____ , porque valoro _____ y creo que _____ .

12. Después de cada ronda, tome la oportunidad de corregir sutilmente todos los mitos que surjan (ofrezca hechos en un tono de voz neutral) u ofrezca otras perspectivas que no hayan sido mencionadas, pero no participe en debatir ni en refutar (que podría avergonzar a las personas que escribieron la creencia inicial) durante esta actividad. Una conversación sobre los valores que podrían inspirar diferentes creencias puede ser fructífera, pero debe ser respetuosa. Si le queda poco tiempo, o parece mejor evitar cualquier debate en estos momentos, simplemente agradezca a cada grupo y continúe con la próxima declaración.
13. Lea la próxima declaración y solicite que cada participante se dirija al letrero que corresponda a la respuesta circulada en su hoja de trabajo y repita el proceso. Después de las primeras tres declaraciones, puede ofrecer permitirle al grupo que seleccione rápidamente 1 o 2 declaraciones que más deseen explorar.
14. Después de concluir todas las rondas previstas, invite a cada participante a tomar asiento para un análisis de la actividad.

DEBATE

Utilice las siguientes preguntas para dirigir un debate en plenaria. O, si el grupo no habla mucho, ponga algunas de las preguntas del debate en una diapositiva o en una hoja de rotafolio y pídale que contesten las preguntas en parejas o en su mesa primero, antes de unirse al debate en plenaria.

Preguntas para analizar la actividad

- ¿Cómo se sintió participar en esta actividad?
- ¿Qué sintieron al representar creencias sobre el aborto que eran diferentes a las suyas?
- ¿Qué sintieron al oír sus creencias expresadas por otras personas?
- ¿Qué justificación para determinadas creencias les hicieron pensar de manera diferente?
- ¿Cómo se imaginan que las creencias analizadas en esta actividad afectan el acceso a información fidedigna y medicamentos confiables para la autogestión del aborto en su entorno o en su país?
- ¿De qué manera nuestros valores respecto a la autogestión del aborto reflejan la capacidad de una mujer de tomar decisiones sobre su salud que son las más indicadas para ella?
- ¿Qué aprendieron respecto a reflexionar sobre los valores de otras personas, y cómo podrían utilizar ese aprendizaje cuando piensan en apoyar o no apoyar a las mujeres en la autogestión del aborto?
- ¿Qué les pareció valioso de su participación en esta actividad?

Preguntas para explorar los valores en torno a la autogestión del aborto (opcional)

- ¿En qué otros tipos de autoasistencia participan las personas?
- ¿De qué manera estos tipos de autoasistencia son similares o diferentes a la autogestión del aborto?
- ¿Por qué algunas personas aceptan ciertos tipos de autoasistencia, pero no apoyan la autogestión del aborto?

CIERRE

Pregunte a las personas participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Incluya los siguientes mensajes clave en su cierre. Siempre que sea posible, vincúlelos con comentarios hechos durante la actividad.

MENSAJES CLAVE

- Cuando describimos o analizamos un punto de vista diferente, esto puede ayudarnos a fortalecer nuestro propio punto de vista o a entender mejor la perspectiva de otra persona.
- Las mujeres y niñas, independientemente del contexto legislativo donde vivan, a menudo enfrentan barreras significativas para acceder a los servicios de aborto. No podemos entender plenamente la situación de la mujer y los riesgos que debe considerar al elegir su ruta hacia el servicio de aborto. Podemos apoyar a las mujeres en acceder a información veraz y a servicios seguros que sean cómodos para ellas; algunas mujeres podrían elegir la autogestión del aborto.
- Las mujeres y niñas son capaces de entender la información sobre la autogestión del aborto y llevar a cabo el proceso de una manera segura por sí mismas. Las personas en su comunidad, como agentes de salud comunitaria, educadores de pares, maestros y vendedores de medicamentos, pueden ser recursos valiosos para obtener información veraz sobre la autogestión del aborto.
- Hay muchas rutas seguras que las mujeres y niñas pueden tomar para obtener el tipo de aborto que quieren. Pueden acudir al sistema de salud formal o pueden elegir manejar por sí mismas el proceso, ya sea parcialmente o casi totalmente. Nuestro rol es apoyar sus decisiones y asegurarnos de que tengan la información y los recursos que necesitan.
- Para algunas mujeres y niñas, la autogestión del aborto podría ser su única opción para tener un aborto seguro y oportuno. En tiempos de crisis de salud pública, la autogestión del aborto puede garantizar que las personas obtengan la atención que necesitan sin tener que acudir a un centro o establecimiento de salud.

HOJA IMPRESA: Las cuatro esquinas, hoja de trabajo

No escriba su nombre en esta hoja de trabajo.

Por favor lea las siguientes declaraciones y encierre en un círculo si está totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo o totalmente en desacuerdo con cada declaración. Sea lo más sincero/a que pueda ser.

Tenga en cuenta que cuando una declaración dice “mujeres”, esto incluye a todas las personas, casadas o solteras, que pueden quedar embarazadas.

| | DECLARACIÓN | Totalmente de acuerdo | De acuerdo | En desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |
|-----|--|-----------------------|------------|---------------|--------------------------|
| 1. | Las mujeres y niñas tienen derecho a decidir dónde y cómo tener un aborto. | TOTALMENTE DE ACUERDO | DE ACUERDO | EN DESACUERDO | TOTALMENTE EN DESACUERDO |
| 2. | El acceso a la autogestión del aborto debe ser una opción disponible a todas las mujeres y niñas. | TOTALMENTE DE ACUERDO | DE ACUERDO | EN DESACUERDO | TOTALMENTE EN DESACUERDO |
| 3. | Las personas que no son médicos/as o profesionales clínicos, pero que son expertas en la autogestión del aborto pueden acompañar a las mujeres durante todo el proceso de aborto de manera segura. | TOTALMENTE DE ACUERDO | DE ACUERDO | EN DESACUERDO | TOTALMENTE EN DESACUERDO |
| 4. | Solo los prestadores de servicios de salud deben determinar si una mujer puede usar pastillas de aborto por sí misma de manera segura. | TOTALMENTE DE ACUERDO | DE ACUERDO | EN DESACUERDO | TOTALMENTE EN DESACUERDO |
| 5. | Las mujeres jóvenes deben poder acceder a la autogestión del aborto sin el conocimiento o consentimiento de su tutor/a. | TOTALMENTE DE ACUERDO | DE ACUERDO | EN DESACUERDO | TOTALMENTE EN DESACUERDO |
| 6. | Las mujeres deben poder acceder a la información sobre el aborto y a las pastillas de aborto por internet. | TOTALMENTE DE ACUERDO | DE ACUERDO | EN DESACUERDO | TOTALMENTE EN DESACUERDO |
| 7. | Cuando la información sobre las pastillas de aborto es limitada o negada, algunas mujeres podrían elegir usar métodos inseguros. | TOTALMENTE DE ACUERDO | DE ACUERDO | EN DESACUERDO | TOTALMENTE EN DESACUERDO |
| 8. | La autogestión del aborto con pastillas puede ser tan segura como recibir un aborto en un establecimiento de salud. | TOTALMENTE DE ACUERDO | DE ACUERDO | EN DESACUERDO | TOTALMENTE EN DESACUERDO |
| 9. | Los beneficios de apoyar la autogestión del aborto superan los riesgos de mortalidad materna. | TOTALMENTE DE ACUERDO | DE ACUERDO | EN DESACUERDO | TOTALMENTE EN DESACUERDO |
| 10. | Las mujeres tienen derecho a autogestionar su aborto independientemente de las leyes de su país. | TOTALMENTE DE ACUERDO | DE ACUERDO | EN DESACUERDO | TOTALMENTE EN DESACUERDO |

De acuerdo

Totalmente de acuerdo

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

Hablando sobre la autogestión del aborto

Visión general

Cuando hablamos sobre la autogestión del aborto con otras personas, es posible que encontremos dificultad, incomodidad e incluso hostilidad de vez en cuando. Muchas personas posiblemente apoyen el aborto en el sistema de salud formal, pero no apoyen la autogestión del aborto porque se realiza fuera de ese sistema. Esta actividad ayuda a cada participante a prever reacciones y comentarios negativos de las personas que les importan y que tienen diferentes niveles de comodidad con el tema de la autogestión del aborto. La actividad fue creada para ayudar a las personas participantes a formular y expresar respuestas adecuadas, respetuosas y confiadas a preguntas y comentarios de desaprobación.

Esta actividad no está destinada a capacitar a promotores para hablar en público, sino que fue diseñada para que las personas practiquen hablando sobre la autogestión del aborto con personas que encuentren en su diario vivir.

Tiempo necesario

75 minutos

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Prever posibles preguntas y comentarios negativos o de desaprobación de personas que no aprueban la provisión de información y pastillas para la autogestión del aborto
- Formular respuestas eficaces a estos comentarios y preguntas
- Articular respuestas eficaces a preguntas difíciles y responder con calma a comentarios derogatorios y hostilidad de otras personas respecto a la autogestión del aborto y su propio rol en abogar por la provisión de información o pastillas para la autogestión del aborto.

Materiales

- Herramienta de facilitación: Ejemplos de respuestas de Hablando sobre la autogestión del aborto
- Hojas de rotafolio y marcadores
- Cronómetro o reloj

Preparativos

Revise los puntos a tratar sobre la autogestión del aborto proporcionados en esta guía de facilitación (después del ejemplo de agenda del taller) para ver respuestas generales a preguntas sobre la autogestión del aborto.

ADAPTAR EL CONTENIDO PARA SU PÚBLICO

- Trabaje con socios locales para recopilar mitos, ideas erróneas y comentarios negativos sobre la autogestión del aborto pertinentes a su contexto.
- Revise la “Herramienta de facilitación: Ejemplos de respuestas de Hablando sobre la autogestión del aborto” para obtener ideas sobre cómo responder, y agregue sus propias respuestas según sea necesario.

Distribución del cuarto

Acomode mesas para el trabajo y debate en grupos pequeños. Proporcione una hoja de rotafolio en blanco y de 3 a 4 marcadores por cada mesa. Identifique un espacio en blanco en la pared donde pueda fijar las hojas de rotafolio de todos los grupos, una al lado de la otra.

Paso a paso: Hablando sobre la autogestión del aborto

APERTURA

Presente la actividad en sus propias palabras:



De vez en cuando, es posible que los confronten personas que no apoyan la decisión de una mujer de usar pastillas de aborto por sí misma, o que se oponen a que las pastillas de aborto estén disponibles en su comunidad. Posiblemente se enfrenten con preguntas, comentarios y actitudes que les incomoden o que estén llenas de desaprobación o sean difíciles e incluso hostiles. Estas reacciones pueden provenir de extraños o de personas que ustedes conocen y quienes les importan.

Durante la primera parte de esta actividad, en grupos pequeños, ustedes realizarán una lluvia de ideas para crear una lista de algunos de estos posibles comentarios y preguntas. Después, formularemos y compartiremos algunas respuestas eficaces que ustedes podrían dar para corregir información errónea o malentendidos, y explicar respetuosamente su postura y sus puntos de vista respecto a la autogestión del aborto.

DESENLACE

1. Divida a las personas participantes en grupos de 4 a 6 y entregue a cada grupo una hoja de rotafolio en blanco y marcadores para que escriban comentarios y respuestas.
2. Conceda a los grupos pequeños 10 minutos para realizar la lluvia de ideas y anotar preguntas y comentarios negativos que podría decir alguien que no aprueba la autogestión del aborto. Indíqueles que mantengan los comentarios lo más realistas posible: posiblemente reflejen comentarios o preguntas que las y los integrantes del grupo han oído en el pasado, o que prevén oír de personas que se oponen a la autogestión del aborto o que se sienten incómodas con el tema. Las personas que hacen estos comentarios pueden ser familiares, colegas, integrantes de la comunidad, manifestantes u otras personas.
3. Pida que un/a portavoz de cada grupo fije en la pared la hoja de rotafolio de su grupo. Deje las hojas de rotafolio fijadas donde todas las personas puedan verlas. Una vez que se hayan colocado todas las hojas de rotafolio, pregunte a las personas participantes si pueden

identificar los valores subyacentes que producen algunos de los comentarios negativos. ¿Una persona con una actitud negativa hacia la autogestión del aborto diría que es motivada por un valor relacionado con la tradición? ¿La familia? ¿La preocupación? Al saber qué está detrás de las actitudes de una persona sobre la autogestión del aborto, ustedes podrán conectarse con esa persona y formular una respuesta convincente.

4. Solicite que cada grupo intercambie su lista con otro grupo. Pida que cada grupo escoja dos comentarios difíciles o comunes de su nueva lista y que dedique 15 minutos a responder a esos comentarios y escriba sus respuestas directamente en la página. Pídales que intenten responder al valor subyacente que influye en la pregunta o en el comentario negativo.
5. Pida que un/a portavoz diferente de cada grupo pequeño comparta las respuestas de su grupo con todo el grupo. Solicite que cada participante tome notas sobre las respuestas que le parezcan particularmente útiles.
6. Divida a las personas participantes en parejas, cada persona emparejada con alguien fuera de su grupo pequeño. Asigne a una persona como la Persona A y a la otra como la Persona B.
7. Explique que pondrá el cronómetro para que suene en 3 minutos. Durante ese tiempo, la Persona A escogerá un comentario negativo y actuará como alguien que cree ese comentario, y la Persona B responderá. Pida que cada participante permanezca en su personaje durante todo el tiempo.
8. Cuando suene el cronómetro, pida que las personas cambien de papel: La Persona B escogerá otro comentario negativo sobre el aborto para defender, mientras que la Persona A responde.

DEBATE

Invite a las personas participantes a regresar al grupo en plenaria para hablar sobre sus experiencias, utilizando las siguientes preguntas:

- ¿Cómo se sintió hablar de manera tan negativa sobre la autogestión del aborto?
- ¿Cómo se sintió escuchar a alguien hablar de manera tan negativa sobre la autogestión del aborto?
- ¿Cómo se sintió responder?
- ¿Cómo la identificación de valores subyacentes afectó sus respuestas a los comentarios negativos sobre la autogestión del aborto?
- ¿Qué lecciones aprendieron de este juego de roles que puedan poner en práctica en una situación de la vida real?
- ¿Qué otros consejos o ideas pueden aportar para responder a conversaciones difíciles o negativas?

(Opcional) Pregunte si alguna pareja está dispuesta a actuar su juego de roles frente al grupo. Después de 3 minutos, utilice las siguientes preguntas indagadoras para iniciar un debate en plenaria:

- ¿Qué respuestas oyeron que fueron especialmente útiles?
- ¿Qué técnicas para responder a una conversación difícil observaron que contribuyeron a crear un buen ambiente para conversar?

CIERRE

Pregunte a las personas participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Incluya los siguientes mensajes clave en su cierre. Siempre que sea posible, vincúlelos con comentarios hechos durante la actividad.

MENSAJES CLAVE

- Recuerden que todas las personas tienen experiencias que influyen en sus actitudes, creencias y valores relacionados con el aborto, incluida la autogestión del aborto. Entender de dónde vienen las

personas nos puede ser útil para responder adecuadamente a preocupaciones sobre la autogestión del aborto.

- Al iniciar una conversación difícil sobre la autogestión del aborto, debemos tener certeza de que nuestros hechos y nuestras respuestas provienen de una fuente veraz y confiable. Aunque la otra persona no esté abierta a nuestra perspectiva, es importante hablar con los hechos sobre la autogestión del aborto.
- Podemos prepararnos para conversaciones difíciles sobre la autogestión del aborto practicando nuestras respuestas con amistades o colegas. El aborto no es un tema sobre el cual estamos acostumbrados a hablar abiertamente; por ello, la práctica nos ayuda a aclarar y expresar nuestros valores personales sobre la autogestión del aborto.

HERRAMIENTA DE FACILITACIÓN:

Ejemplos de respuestas de Hablando sobre la autogestión del aborto

A continuación, se exponen algunos ejemplos de comentarios y preguntas con posibles respuestas que podrían considerar ser útiles. Recuerden que cuando una declaración dice “mujeres”, esto incluye a todas las personas, casadas o solteras, que pueden quedar embarazadas.

“¿Por qué querría alguien autogestionar un aborto fuera de un centro de salud?”

POSIBLES RESPUESTAS:

- Cada mujer que busca interrumpir un embarazo tiene la capacidad y el derecho de decidir por sí misma dónde y cuándo realizar un aborto seguro y digno.
- Las barreras para acceder a los servicios de aborto seguro en establecimientos de salud pueden ser abrumadoras. Algunas de esas barreras son: la falta de transporte y limitaciones de tiempo, disponibilidad de prestadores de servicios, métodos obsoletos, costos elevados, sesgos/prejuicios de prestadores de servicios, y preocupaciones sobre la privacidad y confidencialidad. Es posible evitar estas barreras si se opta por tener un aborto con pastillas fuera de un centro de salud.
- La autogestión del aborto puede ser una manera de evitar las indignidades de muchos de los establecimientos de salud y la humillación e impotencia que muchas mujeres podrían sentir en esos establecimientos.
- La autogestión del aborto puede ser un acto de quitarle el poder a la autoridad estatal o al establecimiento médico, que han impulsado el discurso respecto a lo que pensamos sobre el aborto y quién lo controla.
- Las barreras a los servicios de aborto seguro también existen en países con leyes liberales sobre aborto, donde el acceso al sistema de salud formal es determinado por muchos factores, entre ellos las desigualdades sociales.

“¿Por qué proporcionaría usted información sobre cómo usar pastillas de aborto a alguien para que autogestione su aborto?”

POSIBLES RESPUESTAS:

- Las personas tienen el derecho fundamental de tomar decisiones sobre su cuerpo y poner en práctica esas decisiones.
- Creo en el derecho humano fundamental de buscar, recibir y difundir información e ideas sobre la salud sexual y reproductiva y disfrutar de los beneficios del progreso científico, en este caso mifepristona y misoprostol como medicamentos esenciales.
- No hay ninguna razón por la cual alguien deba sufrir y morir por intentar interrumpir su embarazo, cuando el uso de pastillas de aborto es uno de los procesos médicos más seguros.
- Las mujeres necesitan y merecen tener acceso a los avances tecnológicos relacionados con el aborto, y las pastillas de aborto son uno de esos avances.
- El aborto inseguro es una de las principales causas de lesiones y muertes de mujeres en muchas partes del mundo. Sin embargo, con información veraz, la dosis correcta y pastillas de alta calidad, el aborto con medicamentos puede ser, en la mayoría de los casos, más seguro para las mujeres que el embarazo y el parto.
- El aborto con medicamentos puede reducir la morbilidad y mortalidad causada por el aborto inseguro, pero solo si información veraz y medicamentos fiables están disponibles para todas las mujeres, independientemente de su situación económica, condición social o restricciones legislativas en los lugares donde viven.
- Las mujeres que quieren interrumpir un embarazo a menudo lo hacen por cualquier medio necesario, aunque esto signifique tener un aborto inseguro. Proporcionar a las mujeres información sobre el aborto con pastillas es lo único correcto que se debe hacer para proteger la salud y el bienestar de las mujeres.

“Es peligroso hablar sobre aborto con pastillas fuera de un centro de salud”.

POSIBLES RESPUESTAS:

- Las investigaciones en América Latina muestran una correlación entre el aumento del autouso de misoprostol para la interrupción del embarazo en sus etapas iniciales y la reducción de las tasas de morbilidad materna.
- Las personas pueden usar las pastillas de aborto en la privacidad de su hogar, con bajo riesgo de complicaciones, por lo menos durante las primeras 10 semanas del embarazo.
- La mayoría de las mujeres que usan pastillas de aborto no necesitan un ultrasonido ni la supervisión de un/a prestador/a de servicios de salud. En la rara situación de una complicación, la mujer necesita tener acceso a un/a prestador/a de servicios que pueda manejar abortos espontáneos, lo cual es algo disponible en todos los países.
- Al usar pastillas de aborto se inicia el mismo proceso que ocurre en un aborto espontáneo. Durante siglos, las mujeres han tenido abortos espontáneos y los han manejado por sí mismas.
- Las mujeres determinadas a interrumpir su embarazo y que no tienen acceso a servicios de aborto en un centro de salud podrían poner en riesgo su salud o su vida con intentos clandestinos o peligrosos para tener un aborto: por ejemplo, usando palitos o químicos. Las pastillas de aborto son más seguras que esos métodos.
- Para muchas personas que buscan un aborto, la seguridad está basada en más que el lugar donde se realiza el aborto y las calificaciones del prestador de servicios. La seguridad no implica solo seguridad física, sino que también puede implicar seguridad social y económica. La privacidad, autonomía, comodidad y conveniencia también son muy importantes para muchas mujeres.
- Hay muchos aspectos de un aborto seguro además de los aspectos clínicos, en particular para las personas bajo escrutinio social

o supervisión jurídica, las personas expuestas a violencia o las personas en riesgo de sufrir dificultades sociales.

- Para algunas mujeres, el estigma social que podrían encontrar cuando van a un establecimiento de salud podría ser más perjudicial que el pequeño riesgo de tener su aborto fuera del establecimiento de salud.

“¿Qué tal si ella vive en un país donde el aborto es ilegal? Podría ser detenida por tomar pastillas de aborto”.

POSIBLES RESPUESTAS:

- En casi todos los países del mundo, el aborto es legal por alguna causal, aun cuando es sumamente restringido.
- Siempre y cuando la mujer haya sido asesorada debidamente sobre qué decir si necesita asistencia médica (p. ej., que está en proceso de tener un aborto espontáneo) y esté en su primer trimestre y pueda desechar el producto del embarazo con facilidad, el uso de pastillas de aborto es indetectable.

“Las mujeres no saben qué tan avanzado es su embarazo y no pueden entender el proceso de tomar las pastillas de aborto por sí mismas. Deben contar con la asistencia de un/a profesional clínico/a”.

POSIBLES RESPUESTAS:

- En realidad, las investigaciones muestran que las mujeres, con información fidedigna y apoyo, pueden determinar qué tan avanzado es su embarazo y pueden entender las instrucciones para gestionar su aborto con pastillas por sí mismas.
- Durante siglos, las mujeres han manejado por sí mismas su menstruación, embarazos, abortos espontáneos y partos.

“Usted proporciona información sobre la autogestión del aborto a las mujeres jóvenes que no pueden entender cómo autogestionar un aborto. ¿Por qué haría usted eso?”

POSIBLES RESPUESTAS:

- Las mujeres, incluidas las jóvenes, tienen la capacidad para entender, analizar y tomar decisiones sobre muchos sucesos importantes de la vida, entre ellos el embarazo no deseado.
- Las mujeres jóvenes que tienen acceso a información clara, veraz y sin sesgos o prejuicios, y que pueden tomar sus decisiones libremente, son capaces de entender cómo autogestionar su aborto con pastillas. (Hacer referencia al principio de capacidad.)
- Las consecuencias dañinas del aborto inseguro afectan a las mujeres jóvenes de manera desproporcionada, en particular porque las jóvenes posiblemente no tengan acceso a información sobre su salud reproductiva ni a métodos anticonceptivos.
- En muchas culturas, las mujeres jóvenes sufren tasas inaceptablemente altas de violencia sexual y coerción. ¿Por qué querría usted aumentar su sufrimiento obligándolas a llevar a término su embarazo?

Creencias personales y responsabilidades profesionales

Visión general

Esta actividad está destinada a ayudar a cada participante a evaluar si sus creencias personales están en consonancia o en conflicto con sus responsabilidades profesionales de proporcionar información y/o pastillas para la autogestión del aborto.

Tiempo necesario

75 minutos (mínimo)

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Identificar los factores motivadores y las barreras percibidas para proporcionar información y pastillas para la autogestión del aborto, o apoyar el acceso a éstas
- Expresar cómo estos factores motivadores y barreras percibidas afectan sus actitudes hacia las mujeres que practican la autogestión del aborto
- Aclarar y posiblemente resolver su ambivalencia en cuanto a proporcionar información y pastillas para la autogestión del aborto, o apoyar el acceso a éstas

Materiales

- Hoja impresa: Creencias personales y responsabilidades profesionales (parte A y parte B)
- Hoja impresa: Instrucciones para la facilitación de grupos pequeños

- Hojas de rotafolio y marcadores
- Opcional: Declaración de FIGO sobre el fortalecimiento del acceso al aborto autogestionado (ver [Recursos: Literatura sobre la autogestión del aborto](#))
- Opcional: Declaración de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre intervenciones de autoasistencia para la salud (ver [Recursos: Literatura sobre la autogestión del aborto](#)).



Preparativos

ADAPTAR EL CONTENIDO PARA SU PÚBLICO

- Familiarícese con la literatura disponible sobre la autogestión del aborto a nivel mundial y en el país o contexto de su taller. Como punto de partida, utilice la lista de recursos proporcionada al final de la introducción a esta guía de facilitación.
- Si es pertinente, familiarícese con las políticas organizacionales de las personas participantes relativas a la autogestión del aborto.
- Revise la “Hoja impresa: Creencias personales y responsabilidades profesionales” (parte A y parte B) y agregue o adapte declaraciones para que sean pertinentes a las y los participantes de su taller.
- Opcional: Revise la declaración de la FIGO y la declaración de la OMS sobre el aborto autogestionado para asegurarse de tener la información más actualizada de organizaciones de profesionales reputadas.

PREPARAR LOS MATERIALES

- Imprima copias de la “Hoja impresa: Creencias personales y responsabilidades profesionales” (parte A y parte B), 1 por cada participante.
- Imprima copias de la “Hoja impresa: Instrucciones para la facilitación de grupos pequeños”, 1 por cada grupo pequeño de 4 a 6 participantes.

- Opcional: imprima algunas copias de la declaración de la FIGO sobre su apoyo al fortalecimiento del acceso a la telemedicina y al aborto autogestionado, para compartirla con el grupo. O planifique proyectar la declaración de FIGO en algún momento durante la actividad (ver Recursos: [Literatura sobre la autogestión del aborto](#)).
- Opcional: imprima algunas copias de la declaración de la OMS sobre intervenciones de autoasistencia sanitaria. O planifique proyectar la información de la OMS en algún momento durante la actividad (ver Recursos: [Literatura sobre la autogestión del aborto](#)).



Distribución del cuarto

Acomode las mesas para el trabajo en grupos pequeños.

Paso a paso: Creencias personales y responsabilidades profesionales

APERTURA

Presente la actividad y ceda la palabra a las personas participantes para un corto debate. Diga en sus propias palabras:



Con la creciente accesibilidad de las pastillas de aborto, muchas mujeres están eligiendo este método de autoasistencia sanitaria para interrumpir un embarazo no deseado. En muchos casos, la autogestión del aborto está reemplazando métodos peligrosos y prácticas tradicionales dañinas, y las mujeres están logrando tener abortos seguros. Las mujeres eligen la autogestión del aborto por muchas razones, entre ellas barreras legislativas, barreras sociales y barreras financieras a otras formas de aborto. Las mujeres tienen la capacidad y el derecho de evaluar su propia situación y decidir qué es lo mejor para ellas. Como profesionales, podemos apoyar a las mujeres con información correcta y medicamentos de calidad, con la esperanza de garantizar una experiencia de aborto eficaz y positiva.

Notas para el/la facilitador/a: Si el público del taller incluye personal organizacional, recomendamos que un/a líder o representante de la(s) organización(es) pertinente(s) presente(s) diga cuál es la postura de su organización respecto al aborto seguro, si tienen una. (Esto se puede hacer ahora o al inicio del taller.) Después, usted puede incluir las siguientes preguntas para un debate opcional sobre las diversas maneras en que cada participante podría apoyar, promover o socavar la postura de su organización, en vista de sus funciones en la organización.

Solicite respuestas del grupo:



- ¿Qué tan común resulta que las personas tengan conflictos entre sus creencias personales y sus responsabilidades profesionales respecto a la información o las pastillas para la autogestión del aborto?
- ¿Alguna vez han rechazado a alguien que quería información o pastillas para la autogestión del aborto, por sus creencias personales?
- ¿Se sentirían más cómodos/as proporcionando a alguien información veraz sobre la autogestión del aborto que proporcionando las pastillas? ¿Por qué o por qué no?
- ¿Alguna vez han tenido un conflicto entre sus creencias personales y sus responsabilidades profesionales respecto a la autogestión del aborto?
- Para el personal organizacional: En vista de su rol en su organización, ¿de qué manera influyen sus creencias en que apoyen, promuevan o socaven la postura de su organización respecto al aborto seguro?

Dígalos que esta actividad les ayudará a explorar la ambivalencia o los conflictos referentes a la autogestión del aborto, al identificar barreras y motivaciones:



Esta actividad está destinada a ayudarnos a reflexionar sobre nuestros comportamientos, a decidir si son consecuentes con nuestras responsabilidades profesionales y a pensar sobre cómo manejar cualquier tensión o conflicto con nuestras creencias personales.

DESENLACE

1. Divida a las personas participantes en grupos de 4 a 6. Pida a cada grupo que seleccione a un/a facilitador/a y un/a cronometrador/a. Entregue a cada participante una copia de la “Hoja impresa: Creencias personales y responsabilidades profesionales, hoja de trabajo” (parte A y parte B). Entregue al/a la facilitador/a de cada grupo una copia de la “Hoja impresa: Instrucciones para la facilitación de grupos pequeños”.

2. Concédales hasta 5 minutos para llenar la parte A de su hoja de trabajo individualmente. Pídales que reflexionen cuidadosamente sobre sus respuestas, y asegúreles que se mantendrá el carácter confidencial de sus respuestas.
3. Después que cada participante haya contestado la parte A, el/la facilitador/a de cada grupo pequeño utilizará las preguntas para debate que aparecen en su hoja impresa para dirigir un corto debate sobre las razones para proporcionar información o pastillas, referir para información o pastillas, o apoyar el acceso a la autogestión del aborto.
4. En los mismos grupos pequeños, el/la facilitador/a pedirá que cada participante conteste la parte B de su hoja de trabajo individualmente.
5. Después que cada participante haya contestado la parte B, el/la facilitador/a de cada grupo pequeño utilizará las preguntas para el debate en su hoja impresa para dirigir un corto debate sobre las responsabilidades profesionales.

DEBATE

Pida a las personas participantes que regresen al grupo en plenaria. Facilite un debate sobre las diversas razones por las cuales se debe proporcionar o apoyar el acceso a la autogestión del aborto que estén basadas en creencias personales, y los factores que influyen en las responsabilidades profesionales, utilizando algunas de las siguientes preguntas indagadoras:

- ¿Cuáles son sus observaciones sobre sus creencias personales? ¿Qué relación tienen estas creencias con sus responsabilidades profesionales de proporcionar información o pastillas para la autogestión del aborto, o apoyar el acceso a éstas?
- ¿Cuáles son algunas de las maneras en que podemos mantener nuestras creencias personales sobre la autogestión del aborto a la vez que mantenemos nuestras responsabilidades profesionales?
- En una oración o frase, resuman lo que interpretan como sus responsabilidades profesionales respecto a la autogestión del aborto.

Notas para el/la facilitador/a: Considere presentar durante este debate las declaraciones de la FIGO y la OMS a favor de la autogestión del aborto. Esto es opcional, pero los y las profesionales a menudo se sienten más tranquilos/as al saber que sociedades y organizaciones de profesionales reputadas apoyan activamente maneras nuevas e innovadoras de proporcionar servicios.

CIERRE

Pregunte a las personas participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Incluya los siguientes mensajes clave en su cierre. Siempre que sea posible, vincúlelos con comentarios hechos durante la actividad.

MENSAJES CLAVE

- Hacer el compromiso profesional de apoyar la autogestión del aborto no significa que nuestros valores y creencias personales sobre el aborto han cambiado.
- Es importante considerar qué nos motiva a actuar y qué nos impide actuar con relación a la autogestión del aborto.
- Las personas pueden tener reservas o preocupaciones sobre la autogestión del aborto y *aun así actuar* de una manera que sea consecuente con su integridad y responsabilidades profesionales. Posiblemente tengamos que separar nuestras responsabilidades profesionales de nuestras creencias personales cuando actuemos en capacidad profesional. Cuando desempeñemos nuestras funciones profesionales, es nuestro deber defender la salud y los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres y niñas.

HOJA IMPRESA:

Creencias personales y responsabilidades profesionales, parte A**Barreras personales para apoyar el acceso a la autogestión del aborto**

¿Cuáles son algunas de las **barreras que podrían impedir que usted** apoye el acceso de las mujeres a la autogestión del aborto? Seleccione todas las barreras que sean pertinentes.

- La idea del aborto me parece inaceptable o me incomoda.
- El aborto va en contra de mis creencias religiosas.
- No quiero tener que confrontar la memoria de mi(s) propia(s) experiencia(s) con el aborto.
- Mis colegas no apoyan la autogestión del aborto.
- Me preocupo por mi seguridad personal o por la seguridad de mis seres queridos debido a la violencia perpetrada por personas que se oponen al aborto y a la autogestión del aborto.
- Las personas que son importantes para mí y a quienes respeto se oponen a la autogestión del aborto.
- No me queda totalmente claro cuál es la postura de mi organización respecto a la autogestión del aborto.
- No tengo suficiente información para abogar por el acceso a la autogestión del aborto.
- No siempre apoyo los motivos de las mujeres para buscar autogestión del aborto.
- Me preocupo por la seguridad de la autogestión del aborto.
- En mi país no se han formulado políticas y protocolos concretos relativos a la autogestión del aborto.
- No siempre apoyo o confío en los motivos de las mujeres para buscar servicios de aborto.
- Otras barreras: (favor describir) _____
- No hay barreras que me impidan abogar por el acceso a la autogestión del aborto.

Motivaciones personales para apoyar el acceso a la autogestión del aborto

¿Cuáles de las siguientes **razones lo/la motivarían** a abogar por la atención integral del aborto, que incluye la autogestión del aborto? Seleccione todas las que sean pertinentes:

- Todas las mujeres merecen autogestionar su aborto, si desean o necesitan hacerlo.
- Muchas mujeres son capaces de autogestionar su aborto.
- Me comprometo a evitar las muertes y discapacidades de las mujeres a consecuencia del aborto inseguro.
- Creo en el derecho de las mujeres de tomar sus propias decisiones sobre su salud sexual y reproductiva.
- Creo que la autogestión del aborto es una parte integral de los servicios de salud integrales.
- Creo que la autogestión del aborto es un derecho humano.
- Me comprometo a velar por que la autogestión del aborto sea segura, accesible y de alta calidad.
- Me es importante comprometerme en público con la autogestión del aborto.
- Quiero fomentar un entorno solidario para la autogestión del aborto en mi país.
- Otras motivaciones: (favor describir) _____
- Nada me motivaría a abogar por el acceso a la autogestión del aborto.

HOJA IMPRESA:**Creencias personales y responsabilidades profesionales, parte B****Responsabilidades profesionales con las mujeres**

En su opinión, **¿qué responsabilidades tiene usted personalmente de velar por que las mujeres puedan autogestionar su aborto?** Seleccione todas las respuestas pertinentes:

- Tengo la responsabilidad de apoyar programas y proyectos que integren y faciliten el acceso a la autogestión del aborto.
- Tengo la responsabilidad de proporcionar a las mujeres información correcta sin prejuicios y basada en hechos sobre todas las opciones relacionadas con el embarazo, incluida la autogestión del aborto.
- Tengo la responsabilidad de convencer a las mujeres de no tener un aborto.
- Siempre que oigo a alguien hacer falsas declaraciones sobre la autogestión del aborto, tengo la responsabilidad de ofrecer información correcta.
- Tengo la responsabilidad de proporcionar información sobre la autogestión del aborto solo si concuerda con mis valores personales.
- Tengo la responsabilidad de dar seguimiento a las referencias relacionadas con la autogestión del aborto para asegurarme de que las mujeres hayan podido acceder a atención segura y de alta calidad.
- Tengo la responsabilidad de cumplir con las leyes sobre aborto del país donde trabajo.
- Tengo la responsabilidad de interpretar las leyes sobre aborto de mi país de la manera más amplia posible para evitar las muertes y lesiones de las mujeres y niñas del país donde trabajo.
- Si oigo información sobre la práctica de un aborto ilegal, tengo la responsabilidad de denunciarlo a las autoridades, aunque los servicios sean seguros.
- Si decido no apoyar la autogestión del aborto en los proyectos que superviso, tengo la responsabilidad de informar a mi empleador y a mis colegas acerca de mi postura.
- Tengo la responsabilidad de proporcionar a las mujeres la información, las pastillas y las referencias que necesitan para la autogestión del aborto, aunque esto no esté en consonancia con las leyes de mi país.

- Tengo la responsabilidad de permanecer al tanto de las leyes y políticas relativas al aborto en los países donde trabajo.
- Tengo la responsabilidad de aconsejar a las mujeres que actúen de manera consecuente con sus propios valores respecto a la autogestión del aborto, independientemente de mis creencias sobre sus decisiones.
- Tengo la responsabilidad de hacer todo lo que pueda para velar por que la autogestión del aborto sea una opción disponible para todas las mujeres.
- Otras responsabilidades: (favor describir) _____
- No tengo ninguna responsabilidad con las mujeres respecto a la autogestión del aborto.

Responsabilidades de su organización con las mujeres

Por favor seleccione **todas las declaraciones** que mejor representen las responsabilidades de su organización o establecimiento de salud con las mujeres que quieren autogestionar su aborto:

- Mi establecimiento de salud o mi organización tiene la responsabilidad de proporcionar información a las mujeres embarazadas sobre sus opciones con relación al embarazo, entre ellas la autogestión del aborto.
- Mi establecimiento de salud o mi organización tiene la responsabilidad de referir a las mujeres que solicitan autogestión del aborto a lugares donde puedan obtener pastillas de aborto.
- Mi establecimiento de salud o mi organización tiene la responsabilidad de abogar por el acceso legal a las pastillas de aborto sin receta médica.
- Mi establecimiento de salud o mi organización tiene la responsabilidad de ofrecer la opción de autogestión del aborto o de apoyar la provisión de información o pastillas para la autogestión del aborto a toda mujer que la solicite.
- Mi establecimiento de salud o mi organización tiene la responsabilidad de ser líder en la provisión de información y pastillas para la autogestión del aborto a las mujeres que la necesiten.
- Mi establecimiento de salud o mi organización no tiene responsabilidades con las mujeres respecto a la autogestión del aborto.

HOJA IMPRESA:

Instrucciones para la facilitación de grupos pequeños

Parte A. Barreras y motivaciones personales para apoyar el acceso a la autogestión del aborto

Conceda al grupo 5 minutos para contestar la parte A de la “Hoja impresa: Creencias personales y responsabilidades profesionales” individualmente. Solicite que el/la cronometrador/a lleve cuenta del tiempo.

Después que todas las personas hayan contestado la parte A de la hoja impresa, tome 10 minutos para dirigir un corto debate utilizando las siguientes preguntas:

- ¿Qué identificó como sus principales barreras para proporcionar información y pastillas para la autogestión del aborto o apoyar el acceso a éstas? ¿Qué otras barreras escribió que no estaban en la lista?
- ¿Cuáles eran sus motivos para proporcionar información y pastillas para la autogestión del aborto o para apoyar el acceso a éstas?

¿Qué personas y vivencias han influido en estos motivos?

Parte B. Responsabilidades profesionales con las mujeres

Conceda al grupo 5 minutos para que contesten la parte B de la “Hoja impresa: Creencias personales y responsabilidades profesionales” individualmente. Solicite que el/la cronometrador/a lleve cuenta del tiempo.

Después que todas las personas hayan contestado la parte B de la hoja impresa, tome 15 minutos para dirigir un corto debate utilizando las siguientes preguntas:

- ¿Cómo describirían sus responsabilidades con las mujeres en lo referente a la información y las pastillas para la autogestión del aborto?
- ¿Qué personas y vivencias han influido en su entendimiento de sus responsabilidades profesionales respecto a la información y las pastillas para la autogestión del aborto?

- ¿Cómo describirían sus valores fundamentales que influyen en su sentido de responsabilidad profesional respecto a la información y las pastillas para la autogestión del aborto?
- ¿Qué responsabilidades tienen las personas que trabajan en su organización o establecimiento de salud de garantizar que las mujeres tengan acceso a la información y las pastillas para la autogestión del aborto?

Reflexiones finales

Visión general

Esta actividad puede realizarse al final del taller o cerca del final a fin de ayudar a cada participante a reflexionar sobre sus experiencias durante el taller, a identificar qué conocimientos, sentimientos u opiniones han quedado igual y cuáles han cambiado como resultado del taller, a expresar cualquier asunto o preocupación que queden pendientes con relación al material tratado, y a afirmar “una cosa que haré” como resultado del taller.

Tiempo necesario

25 minutos

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Expresar sus conocimientos, sentimientos, valores e intenciones actuales respecto a la autogestión del aborto y cómo el taller incidió en estos
- Identificar las áreas donde crean que sus valores, creencias o comportamientos siguen en conflicto con la autogestión del aborto
- Expresar preguntas o preocupaciones pendientes sobre el taller o los temas tratados
- Declarar una cosa que hará como resultado del taller

Materiales

- Hoja impresa: Reflexiones finales, hoja de trabajo
- Plumas o bolígrafos
- Certificado de participación en el taller (opcional)



Preparativos

- Revise las declaraciones en la “Hoja impresa: Reflexiones finales, hoja de trabajo” y adáptelas o agregue unas formuladas por usted según sea necesario.
- Imprima copias de la “Hoja impresa: Reflexiones finales, hoja de trabajo”, 1 por cada participante.
- Opcional: Imprima copias del certificado de participación en el taller (disponible en www.ipas.org/AbortionSelfCareVCAT), 1 por cada participante.



Distribución del cuarto

Utilice la misma distribución que ha estado utilizando para el resto del taller.

Paso a paso: Reflexiones finales

APERTURA

Explique que esta actividad dará a cada persona la oportunidad de reflexionar individualmente sobre sus experiencias durante el taller y cómo esas experiencias podrían incidir en su futuro.

DESENLACE

1. Entregue a cada participante una hoja de trabajo. Pídales que lean las declaraciones en la parte A en silencio y que se imaginen cómo completarían cada declaración. Invite a cada persona a reflexionar individualmente sobre sus experiencias durante el taller y cómo creen que éstas incidirán en su futuro.
2. Pídales que tomen unos minutos para elegir tres declaraciones de la parte A y escribir sus respuestas a éstas. Recuérdeles que sus respuestas reflejan sus puntos de vista y experiencias personales y que no hay respuestas incorrectas.
3. Ahora, solicite que cada participante reflexione y conteste la parte B de la hoja de trabajo.
4. Cuando terminen de escribir, pida que cada participante lea en voz alta una de sus declaraciones completadas. Dígales que pueden negarse si les incomoda compartir sus respuestas con el grupo.
5. Solicite que uno o dos participantes compartan sus observaciones sobre las declaraciones completadas por otras personas.

DEBATE

6. Facilite un corto debate sobre las declaraciones completadas y las observaciones de las personas participantes utilizando preguntas como las siguientes:
 - ¿Cuáles son algunas de las similitudes entre la forma de sentir del grupo y sus intenciones?
 - ¿Dónde se encuentran las diferencias más notables del grupo?

- ¿Cómo describirían la forma de sentir en el cuarto en este momento?
 - En el caso de las personas que identificaron un conflicto continuo entre sus valores o comportamientos sobre la autogestión del aborto, ¿qué sugerencias podemos ofrecer para resolver este conflicto?
 - ¿Qué notan acerca de la influencia de este taller en nuestro grupo? ¿Qué cambios han observado durante el taller, en ustedes y en otras personas?
7. Pregunte a las personas participantes si tienen preguntas, observaciones o preocupaciones que hayan quedado pendientes.

CIERRE

8. Pida que cada participante comparta de manera concisa con el grupo lo que escribió en la parte B de la hoja de trabajo: una cosa que piensa hacer después del taller.
9. Agradezca al grupo por su participación.
10. Opcional: Entregue a cada participante el certificado de participación en el taller (disponible en www.ipas.org/AbortionSelfCareVCAT).

HOJA IMPRESA:

Reflexiones finales, hoja de trabajo

Parte A

Por favor elija tres declaraciones que tengan algún significado para usted y complételas según **se sienta en este momento**.

Mis sentimientos personales acerca de la autogestión del aborto _____

_____.

Mis responsabilidades profesionales respecto a la autogestión del aborto _____

_____.

Posiblemente no esté de acuerdo con _____, pero puedo respetar _____

_____.

Mis ideas acerca de _____ han cambiado porque _____

_____.

Cuando pienso acerca de la autogestión del aborto, todavía siento conflictos respecto a _____

_____.

Uno de los conflictos entre mis valores y comportamientos respecto al aborto es _____

_____.

Una de las maneras que pienso resolver el conflicto que tengo con la autogestión del aborto es _____

_____.

Este taller me ha ayudado a _____

_____.

Una perspectiva que tenía durante el taller fue _____
_____.

Al inicio de este taller, yo creía que _____
_____.

Al final de este taller, yo creo que _____
_____.

Parte B

Escriba **una cosa que piensa hacer** después del taller que está relacionada con proporcionar información o pastillas para la autogestión del aborto o con apoyar la provisión de éstas.

Pienso _____

_____.



Herramientas de evaluación del taller

Esta guía de facilitación contiene tres encuestas, varias declaraciones suplementarias de las encuestas y una plantilla de análisis de datos, que sirven de herramientas para apoyar la evaluación de los talleres de AVTA sobre la autogestión del aborto.

Encuesta pre-taller: Es una encuesta de participantes administrada **ANTES** de su exposición a las actividades de AVTA sobre la autogestión del aborto. La encuesta contiene declaraciones sobre la aclaración de valores, conocimientos, actitudes, prácticas e intenciones.

Encuesta post-taller: Es una encuesta de participantes administrada **INMEDIATAMENTE DESPUÉS** de su exposición a las actividades de AVTA sobre la autogestión del aborto. La encuesta contiene declaraciones sobre la aclaración de valores, conocimientos, actitudes e intenciones. Además, se incluyen tres preguntas abiertas donde cada participante puede expresar cualitativamente lo que piensa del taller. Cabe señalar que la encuesta post-taller no contiene declaraciones sobre “prácticas”: no esperamos que las prácticas cambien a lo largo del taller.

Encuesta de seguimiento a los 6 meses: Es una encuesta de participantes administrada **6 MESES DESPUÉS** de su exposición a las actividades de AVTA sobre la autogestión del aborto. La encuesta contiene declaraciones sobre la aclaración de valores, conocimientos, actitudes, prácticas e intenciones. Si realiza esta encuesta, por favor considere también hacer preguntas sobre los tipos de actividades e información relacionadas con la autogestión del aborto a las cuales han tenido exposición desde que participaron en su taller. Esto le ayudará a identificar los resultados de su taller vs. la influencia de otra exposición al tema de la autogestión del aborto.

Declaraciones suplementarias de las encuestas: Además de las principales encuestas de evaluación mencionadas anteriormente, las siguientes declaraciones suplementarias podrían ser pertinentes a su taller de AVTA sobre la autogestión del aborto, dependiendo de quién participó:

- **Para prestadores de servicios de salud:** cinco declaraciones adicionales para evaluar las actividades de AVTA y los puntos de vista de los prestadores de servicios de salud respecto a la autogestión del aborto
- **Para organizaciones:** siete declaraciones adicionales para evaluar las actividades de AVTA y los puntos de vista del personal de organizaciones comunitarias o no gubernamentales respecto a la autogestión del aborto

Recolección y análisis de datos

Recolección de datos en formularios impresos

Antes de su taller, imprima suficientes copias de la encuesta pre-taller y la encuesta post-taller. Las encuestas incluidas en esta guía de facilitación se pueden imprimir o fotocopiar y utilizarse tal como están. Sin embargo, si usted decide incluir las declaraciones suplementarias para prestadores de servicios de salud o personal organizacional, tendrá que agregar esas declaraciones al final de las encuestas antes de imprimirlas, o imprimir las declaraciones adicionales aparte.

Asegúrese de indicar a cada participante del taller que conteste TODAS las declaraciones de las encuestas. Tener datos completos de cada participante es fundamental para medir los resultados del taller.

Recolección de datos electrónica (móvil o por internet)

Si piensa recolectar los datos electrónicamente, recomendamos utilizar la plantilla de *Open Data Kit* (ODK) disponible por medio de Ipas en www.ipas.org/AbortionSelfCareVCAT. La programación está destinada a utilizarse con *ODK Collect*, pero es compatible con otras plataformas de recolección móvil de datos de fuentes abiertas. El contenido de las encuestas, como se proporciona en esta guía de facilitación, también puede programarse en cualquier plataforma de recolección de datos por internet que usted prefiera.

Si usted programa su propia herramienta de recolección móvil de datos, no se olvide de programar TODAS las declaraciones de las encuestas según sea necesario. Tener datos completos de cada participante es fundamental para medir los resultados del taller.

Análisis

Para facilitar la entrada, el análisis y la visualización de datos, asegúrese de descargar la nueva Herramienta de análisis de AVTA sobre la autogestión del aborto de www.ipas.org/AbortionSelfCareVCAT. Si piensa realizar

la recolección de datos en formularios impresos, esta plantilla en Excel le proporciona un lugar para ingresar las respuestas a las encuestas. Si recolectará los datos electrónicamente, puede pegar su salida con facilidad en la plantilla. De cualquiera de las dos maneras, podrá ver con facilidad los resultados y desenlaces de sus talleres.

La Herramienta de análisis de AVTA sobre la autogestión del aborto proporciona resultados para las cinco principales secciones de las encuestas: valores, conocimientos, actitudes, intenciones y prácticas, así como para las secciones suplementarias para prestadores de servicios de salud y personal organizacional. Además, la herramienta proporciona espacio para agregar hasta cinco declaraciones cuantitativas adicionales y hasta cinco preguntas abiertas a las encuestas de su taller.

Una vez que tenga los datos de la encuesta pre-taller, ingréselos en la Herramienta de análisis de AVTA sobre la autogestión del aborto y verá inmediatamente los resultados. Esto puede ser muy útil para identificar las áreas de enfoque de su taller.

En unas pocas horas, días o semanas, cuando tenga sus datos de la encuesta post-taller, regrese a la herramienta, ingrese sus datos y obtenga sus resultados. Puede ingresar los datos de la encuesta pre-taller y los de la encuesta post-taller al mismo tiempo.

¿Realizará una encuesta de seguimiento 6 meses después del taller?
Regrese a esta herramienta de nuevo, ingrese los datos y verá sus datos de seguimiento comparados con los datos de la encuesta pre-taller.

La herramienta está programada para calcular los cambios entre las encuestas pre-taller, post-taller y de seguimiento para todas las secciones y contiene gráficos y tablas fáciles de interpretar que le ayudarán a visualizar sus resultados y compartirlos fácilmente con las personas participantes y otras partes interesadas.

La Herramienta de análisis de AVTA sobre la autogestión del aborto está diseñada para alojar los datos de un taller de AVTA, por lo cual debe guardar una versión en blanco de la herramienta para uso futuro o ir a www.ipas.org/AbortionSelfCareVCAT para descargar una nueva versión cada vez que la necesite.

Si decide no utilizar la Herramienta de análisis de AVTA sobre la autogestión del aborto, recomendamos calcular los puntajes de las encuestas pre-taller, post-taller y de seguimiento por sección (es decir, principales secciones, sección para prestadores de servicios de salud y sección para personal organizacional) y comparar puntajes entre las y los participantes del taller que contesten múltiples encuestas. Además, recomendamos examinar el nivel de acuerdo por declaración para explorar cómo el acuerdo cambia para ciertas declaraciones. ¿Tiene preguntas sobre la mejor manera de analizar sus datos de AVTA? Envíe un correo electrónico a VCAT@ipas.org.

Encuesta pre-taller

Taller de AVTA sobre la autogestión del aborto

LUGAR DEL TALLER: _____

FECHA(S) DEL TALLER: _____

FECHA DE HOY: _____

Por favor conteste las siguientes preguntas de manera franca basándose en sus conocimientos y creencias **actuales** sobre la autogestión del aborto.

Sus respuestas son anónimas, por lo cual no es necesario que escriba su nombre, pero POR FAVOR conteste la parte 1 a continuación para crear su identificador único confidencial. Este identificador nos ayudará a emparejar sus respuestas a las encuestas pre- y post-taller a la vez que mantenemos todas las encuestas confidenciales y anónimas. Utilizaremos las respuestas a las encuestas para evaluar los resultados del taller, pero esas respuestas no serán útiles si no podemos emparejar las respuestas a las encuestas pre- y post-taller con la misma persona.

Parte 1: Su identificador único confidencial

A continuación, complete el identificador único para que podamos emparejar sus respuestas a la encuesta pre-taller con sus respuestas a la encuesta post-taller.

| | SU MES DE CUMPLEAÑOS | CUÁNTAS HERMANAS TIENE | LOS ÚLTIMOS 3 DÍGITOS DEL NÚMERO DE SU TELÉFONO MÓVIL |
|-----------------|----------------------|------------------------|---|
| <i>Ejemplo:</i> | <i>Abril</i> | <i>0</i> | <i>057</i> |
| Su información: | | | |

Parte 2: Encuesta

INSTRUCCIONES:

Autogestión del aborto es un aborto con pastillas (también llamado aborto con medicamentos) y significa que la mujer se autoadministra las

pastillas de aborto y maneja el proceso de aborto por sí misma, con o sin la asistencia de un/a prestador/a de servicios de salud.

Las declaraciones a continuación fueron formuladas para darnos una idea de su nivel de comodidad personal, su conocimiento y su experiencia con el tema de la autogestión del aborto. Por favor indique si está totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, no está seguro/a, de acuerdo o totalmente de acuerdo con cada declaración. Por favor seleccione solo una respuesta para cada declaración y no salte ninguna de las declaraciones.

Tenga en cuenta que cuando una declaración dice “mujeres”, esto incluye a todas las personas, casadas o solteras, que pueden quedar embarazadas.

Le recordamos que sus respuestas son anónimas y que no hay una sola “respuesta correcta”.

| DECLARACIÓN | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | No está seguro/a | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--|--------------------------|---------------|------------------|------------|-----------------------|
| Me quedan claros mis valores personales respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Acepto que otras personas tienen creencias diferentes a las mías respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Puedo explicar claramente mis valores personales respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Puedo explicar de manera respetuosa valores relativos a la autogestión del aborto que están en conflicto con los míos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Siento empatía por las mujeres que han autogestionado su aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| La autogestión del aborto puede realizarse de manera segura. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sé dónde alguien en mi comunidad puede obtener pastillas de aborto seguras. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Una mujer tiene el derecho humano de autogestionar su aborto independientemente de las leyes de su país. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| DECLARACIÓN | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | No está seguro/a | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|---|--------------------------|---------------|------------------|------------|-----------------------|
| Creo que las mujeres deben poder elegir autogestionar su aborto si así lo desean. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Creo que las mujeres que autogestionan su aborto merecen ser tratadas con respeto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Respeto la decisión de una mujer de tener un aborto en sus propios términos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| He tratado abiertamente el tema de la autogestión del aborto con alguien que conozco. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| He ayudado a alguien a obtener información sobre la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Trato con respeto a las mujeres que han autogestionado su aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| He intentado parar la difusión de información falsa sobre la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| He cuestionado a alguien sobre sus puntos de vista negativos respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Me siento cómodo/a proporcionando a las mujeres información sobre la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Yo trataría abiertamente el tema de la autogestión del aborto con alguien que conozco. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Yo ayudaría a alguien a obtener información sobre la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Trataré con respeto a las mujeres que han autogestionado su aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Intentaré parar la difusión de información falsa sobre la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Yo cuestionaría a alguien sobre sus puntos de vista negativos respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Encuesta post-taller

Taller de AVTA sobre la autogestión del aborto

LUGAR DEL TALLER: _____

FECHA(S) DEL TALLER: _____

FECHA DE HOY: _____

Por favor conteste las siguientes preguntas de manera franca basándose en sus conocimientos y creencias **actuales** sobre la autogestión del aborto.

Sus respuestas son anónimas, por lo cual no es necesario que escriba su nombre, pero POR FAVOR conteste la parte 1 a continuación para crear su identificador único confidencial. Este identificador nos ayudará a emparejar sus respuestas a las encuestas pre- y post-taller a la vez que mantenemos todas las encuestas confidenciales y anónimas. Utilizaremos las respuestas a las encuestas para evaluar los resultados del taller, pero esas respuestas no serán útiles si no podemos emparejar las respuestas a las encuestas pre- y post-taller con la misma persona.

Parte 1: Su identificador único confidencial

A continuación, complete el identificador único para que podamos emparejar sus respuestas a la encuesta pre-taller con sus respuestas a la encuesta post-taller.

| | SU MES DE CUMPLEAÑOS | CUÁNTAS HERMANAS TIENE | LOS ÚLTIMOS 3 DÍGITOS DEL NÚMERO DE SU TELÉFONO MÓVIL |
|-----------------|----------------------|------------------------|---|
| <i>Ejemplo:</i> | <i>Abril</i> | <i>0</i> | <i>057</i> |
| Su información: | | | |

Parte 2: Encuesta

INSTRUCCIONES:

Autogestión del aborto es un aborto con pastillas (también llamado aborto con medicamentos) y significa que la mujer se autoadministra las pastillas de aborto y maneja el proceso de aborto por sí misma, con o sin la asistencia de un/a prestador/a de servicios de salud.

Las declaraciones a continuación fueron formuladas para darnos una idea de su nivel de comodidad personal, su conocimiento y su experiencia con el tema de la autogestión del aborto. Por favor indique si está totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, no está seguro/a, de acuerdo o totalmente de acuerdo con cada declaración. Por favor seleccione solo una respuesta para cada declaración y no salte ninguna de las declaraciones.

Tenga en cuenta que cuando una declaración dice “mujeres”, esto incluye a todas las personas, casadas o solteras, que pueden quedar embarazadas.

Le recordamos que sus respuestas son anónimas y que no hay una sola “respuesta correcta”.

| DECLARACIÓN | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | No está seguro/a | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--|--------------------------|---------------|------------------|------------|-----------------------|
| Me quedan claros mis valores personales respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Acepto que otras personas tienen creencias diferentes a las mías respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Puedo explicar claramente mis valores personales respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Puedo explicar de manera respetuosa valores relativos a la autogestión del aborto que están en conflicto con los míos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Siento empatía por las mujeres que han autogestionado su aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| DECLARACIÓN | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | No está seguro/a | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--|--------------------------|---------------|------------------|------------|-----------------------|
| La autogestión del aborto puede realizarse de manera segura. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sé dónde alguien en mi comunidad puede obtener pastillas de aborto seguras. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Una mujer tiene el derecho humano de autogestionar su aborto independientemente de las leyes de su país. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Creo que las mujeres deben poder elegir autogestionar su aborto si así lo desean. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Creo que las mujeres que autogestionan su aborto merecen ser tratadas con respeto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Respeto la decisión de una mujer de tener un aborto en sus propios términos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Me siento cómodo/a proporcionando a las mujeres información sobre la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Yo trataría abiertamente el tema de la autogestión del aborto con alguien que conozco. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Yo ayudaría a alguien a obtener información sobre la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Trataré con respeto a las mujeres que han autogestionado su aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Intentaré parar la difusión de información falsa sobre la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Yo cuestionaría a alguien sobre sus puntos de vista negativos respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

¿Qué son las dos cosas más valiosas que aprendió en este taller?

(Esto puede ser cualquier cosa que haya aprendido del contenido del taller o cualquier cosa que haya aprendido o de la cual se haya percatado sobre usted u otras personas durante su participación en el taller.)

- 1. _____
- 2. _____

¿Qué cree usted son los próximos pasos más importantes después de este taller, para su organización (si es pertinente) y para usted?

Para su organización (si es pertinente):

- 1. _____
- 2. _____

Para usted:

- 1. _____
- 2. _____

¿Qué más le gustaría decir sobre su experiencia con este taller?

Encuesta de seguimiento a los seis meses

Ipas sugiere que las personas agreguen a su encuesta de seguimiento una declaración sobre la exposición a la intervención/actividad para que podamos entender la contribución del taller versus otros tipos de información sobre la autogestión del aborto a lo largo del tiempo. Un ejemplo de una pregunta que puede agregar a su encuesta es: ‘Desde que participó en el Taller de AVTA sobre la autogestión del aborto, ¿en qué tipo de otras actividades relacionadas con la autogestión del aborto ha participado?’ Asegúrese de incluir en sus categorías de respuestas todas las maneras posibles en que alguien puede exponerse a la información sobre la autogestión del aborto en su contexto.

Taller de AVTA sobre la autogestión del aborto

LUGAR DEL TALLER: _____

FECHA(S) DEL TALLER: _____

FECHA DE HOY: _____

Por favor conteste las siguientes preguntas de manera franca basándose en sus conocimientos y creencias **actuales** sobre la autogestión del aborto.

Sus respuestas son anónimas, por lo cual no es necesario que escriba su nombre, pero POR FAVOR conteste la parte 1 a continuación para crear su identificador único confidencial. Este identificador nos ayudará a emparejar sus respuestas a las encuestas con el paso del tiempo, a la vez que mantenemos todas las encuestas confidenciales y anónimas. Utilizaremos las respuestas a las encuestas para evaluar los resultados del taller, pero esas respuestas no serán útiles si no podemos emparejar las respuestas a las encuestas pre-taller, post-taller y de seguimiento con la misma persona.

Parte 1: Su identificador único confidencial

A continuación, complete el identificador único para que podamos emparejar sus respuestas a las encuestas pre-taller, post-taller y de seguimiento.

| | SU MES DE CUMPLEAÑOS | CUÁNTAS HERMANAS TIENE | LOS ÚLTIMOS 3 DÍGITOS DEL NÚMERO DE SU TELÉFONO MÓVIL |
|-----------------|----------------------|------------------------|---|
| <i>Ejemplo:</i> | <i>Abril</i> | <i>0</i> | <i>057</i> |
| Su información: | | | |

Parte 2: Encuesta

INSTRUCCIONES:

Autogestión del aborto es un aborto con pastillas (también llamado aborto con medicamentos) y significa que la mujer se autoadministra las pastillas de aborto y maneja el proceso de aborto por sí misma, con o sin la asistencia de un/a prestador/a de servicios de salud.

Las declaraciones a continuación fueron formuladas para darnos una idea de su nivel de comodidad personal, su conocimiento y su experiencia con el tema de la autogestión del aborto. Por favor indique si está totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, no está seguro/a, de acuerdo o totalmente de acuerdo con cada declaración. Por favor seleccione solo una respuesta para cada declaración y no salte ninguna de las declaraciones.

Tenga en cuenta que cuando una declaración dice “mujeres”, esto incluye a todas las personas, casadas o solteras, que pueden quedar embarazadas.

Le recordamos que sus respuestas son anónimas y que no hay una sola “respuesta correcta”.

| DECLARACIÓN | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | No está seguro/a | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|--|--------------------------|---------------|------------------|------------|-----------------------|
| Me quedan claros mis valores personales respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Acepto que otras personas tienen creencias diferentes a las mías respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Puedo explicar claramente mis valores personales respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Puedo explicar de manera respetuosa valores relativos a la autogestión del aborto que están en conflicto con los míos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Siento empatía por las mujeres que han autogestionado su aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| La autogestión del aborto puede realizarse de manera segura. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sé dónde alguien en mi comunidad puede obtener pastillas de aborto seguras. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Una mujer tiene el derecho humano de autogestionar su aborto independientemente de las leyes de su país. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Creo que las mujeres deben poder elegir autogestionar su aborto si así lo desean. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Creo que las mujeres que autogestionan su aborto merecen ser tratadas con respeto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| DECLARACIÓN | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | No está seguro/a | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|---|--------------------------|---------------|------------------|------------|-----------------------|
| Respeto la decisión de una mujer de tener un aborto en sus propios términos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| He tratado abiertamente el tema de la autogestión del aborto con alguien que conozco. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| He ayudado a alguien a obtener información sobre la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Trato con respeto a las mujeres que han autogestionado su aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| He intentado parar la difusión de información falsa sobre la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| He cuestionado a alguien sobre sus puntos de vista negativos respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Me siento cómodo/a proporcionando a las mujeres información sobre la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Yo trataría abiertamente el tema de la autogestión del aborto con alguien que conozco. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Yo ayudaría a alguien a obtener información sobre la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Trataré con respeto a las mujeres que han autogestionado su aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Intentaré parar la difusión de información falsa sobre la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Yo cuestionaría a alguien sobre sus puntos de vista negativos respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Declaraciones suplementarias de las encuestas

En las próximas dos páginas, encontrará declaraciones suplementarias de las encuestas para prestadores de servicios de salud y personal organizacional que participan en un taller de AVTA. Puede agregar estas declaraciones suplementarias a las principales encuestas pre-taller, post-taller y de seguimiento siempre que sean pertinentes a las personas que participen en su taller específico.

Sugerimos que revise estas declaraciones antes del taller y seleccione las que sean pertinentes. Luego imprima las hojas adicionales necesarias para cada participante y proporciónelas junto con el resto de la encuesta. Cada conjunto de declaraciones adicionales de la encuesta—uno para prestadores de servicios de salud y el otro para personal organizacional—está formateado en una página aparte para que sea más fácil de imprimir.

AVTA sobre la autogestión del aborto: Para prestadores de servicios de salud

LUGAR DEL TALLER: _____

FECHA(S) DEL TALLER: _____

FECHA DE HOY: _____

Su identificador único confidencial

A continuación, complete el identificador único para que podamos emparejar sus respuestas a las encuestas pre-taller, post-taller y de seguimiento.

| | SU MES DE CUMPLEAÑOS | CUÁNTAS HERMANAS TIENE | LOS ÚLTIMOS 3 DÍGITOS DEL NÚMERO DE SU TELÉFONO MÓVIL |
|-----------------|----------------------|------------------------|---|
| <i>Ejemplo:</i> | <i>Abril</i> | <i>0</i> | <i>057</i> |
| Su información: | | | |

Preguntas adicionales de las encuestas para prestadores de servicios de salud

A continuación, se expone una serie de declaraciones sobre la autogestión del aborto en el contexto de su trabajo como prestador/a de servicios de salud. Por favor indique si está totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, no está seguro/a, de acuerdo o totalmente de acuerdo con cada declaración.

Por favor seleccione solo una respuesta por cada declaración y no salte ninguna de las declaraciones.

| DECLARACIÓN | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | No está seguro/a | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|---|--------------------------|---------------|------------------|------------|-----------------------|
| Creo que las mujeres pueden autogestionar su aborto para una edad gestacional de hasta 12 semanas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Creo que las mujeres pueden autogestionar su aborto para una edad gestacional de 13 semanas o más. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Me siento cómodo/a proporcionando las pastillas que necesitan las mujeres para la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Me siento cómodo/a proporcionando atención postaborto a mujeres que autogestionan su aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Me siento cómodo/a trabajando para lograr que la autogestión del aborto sea una opción disponible en mi país. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

AVTA sobre la autogestión del aborto: Para personal organizacional

LUGAR DEL TALLER: _____

FECHA(S) DEL TALLER: _____

FECHA DE HOY: _____

Su identificador único confidencial

A continuación, complete el identificador único para que podamos emparejar sus respuestas a las encuestas pre-taller, post-taller y de seguimiento.

| | SU MES DE CUMPLEAÑOS | CUÁNTAS HERMANAS TIENE | LOS ÚLTIMOS 3 DÍGITOS DEL NÚMERO DE SU TELÉFONO MÓVIL |
|-----------------|----------------------|------------------------|---|
| <i>Ejemplo:</i> | <i>Abril</i> | <i>0</i> | <i>057</i> |
| Su información: | | | |

Preguntas adicionales de las encuestas para personal organizacional

A continuación, se expone una serie de declaraciones sobre la autogestión del aborto en el contexto de la labor de su organización. Por favor indique si está totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, no está seguro/a, de acuerdo o totalmente de acuerdo con cada declaración.

Por favor seleccione solo una respuesta por cada declaración y no salte ninguna de las declaraciones.

| DECLARACIÓN | Totalmente en desacuerdo | En desacuerdo | No está seguro/a | De acuerdo | Totalmente de acuerdo |
|---|--------------------------|---------------|------------------|------------|-----------------------|
| El aborto es permitido en el país o en los países donde trabaja mi organización. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Conozco las leyes sobre aborto en el país o en los países donde trabaja mi organización. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Me siento cómodo/a presentando ante mis colegas argumentos a favor de programas de autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Me siento cómodo/a con un mandato organizacional de incluir la autogestión del aborto como parte de mi trabajo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Puedo explicar la postura de mi organización respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Apoyo la postura de mi organización respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Me siento cómodo/a representando la postura de mi organización respecto a la autogestión del aborto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Recursos adicionales

Literatura sobre la autogestión del aborto

Posiblemente encuentre más información útil en esta compilación de recursos centrados en la autogestión del aborto y en los derechos y políticas relacionados con el aborto.

RECURSOS DE IPAS SOBRE LA AUTOGESTIÓN DEL ABORTO

Los recursos de Ipas sobre el aborto con pastillas se encuentran en <https://www.ipas.org/AbortoConPastillas>

Estos recursos, disponibles en inglés, español, francés y portugués, son:



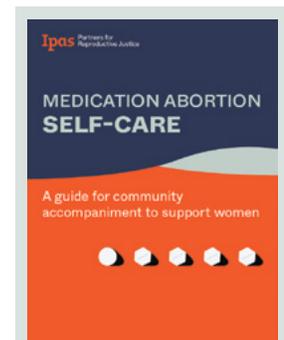
Video:
Cómo tener un aborto con pastillas: la historia de Mina



Guía:
Cómo tener un aborto con pastillas



Guía:
Cómo comprar pastillas para inducir el aborto que sean seguras y eficaces



Guía:
Medication abortion self-care: A guide for community accompaniment to support women

RECURSOS SOBRE LA AUTOGESTIÓN DEL ABORTO

Centro de Derechos Reproductivos. (2020). *Aborto con medicamentos y autogestión del aborto: Preguntas frecuentes sobre salud y derechos humanos*. https://reproductiverights.org/wp-content/uploads/2021/03/SMA-IPAS-CRR-FINAL-for-Distributionrev_SPA.pdf

Gynuity Health Projects: <https://gynuity.org/programs/medical-abortion>

Ipas. (2020). La escala de autoeficacia para el aborto. <https://www.ipas.org/?s=La+escala+de+autoeficacia+para+el+aborto>

safe2choose sitio web:
<https://safe2choose.org/>

Women Help Women:
<https://abortionpillinfo.org/>

Women on Waves:
www.womenonwaves.org/

Women on Web: www.womenonweb.org/

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Abortion care guideline*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240039483>

Organización Mundial de la Salud. (2021). Self-management of medical abortion. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325480/9789241550550-eng.pdf?ua=1>

Organización Mundial de la Salud. (2019). *Directrices unificadas sobre intervenciones de autoasistencia sanitaria: salud sexual y reproductiva*: <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1280116/retrieve>

FIGO. (2020) FIGO apoya el fortalecimiento del acceso a la telemedicina/aborto autogestionado. <https://www.figo.org/es/news/figo-apoya-el-fortalecimiento-del-acceso-la-telemedicina-aborto-autogestionado>

TEORÍAS E INVESTIGACIONES FUNDAMENTALES DE AVTA

Ajzen, I. (1985). From intentions to actions: A theory of planned behavior. En J. Kuhl y J. Beckman (Eds.), *Action control: From cognition to behavior* (pp. 11–39). Springer. https://doi.org/10.1007/978-3-642-69746-3_2

Ajzen, I. (1988). *Attitudes, personality, and behavior*. Dorsey Press.

Ajzen, I. (1991). *The theory of planned behavior*. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50(2), 179–211. [https://doi.org/10.1016/0749-5978\(91\)90020-T](https://doi.org/10.1016/0749-5978(91)90020-T)

Armitage, C. J. y Christian, J. (2003). From attitudes to behaviour: Basic and applied research on the theory of planned behaviour. *Current Psychology*, 22, 187–195.

Millstein, S. G. (1996). Utility of the theories of reasoned action and planned behavior for predicting physician behavior: A prospective analysis. *Health Psychology*, 15(5), 398–402. <https://doi.org/10.1037//0278-6133.15.5.398>

Raths, L., Harmin, M. y Simon S. (1966). *Values and teaching: Working with values in the classroom*. Charles E. Merrill Publishing Co.

Rokeach, M. (1973). *The nature of human values*. Free Press.

Rokeach, M. (1979). *Understanding human values: Individual and societal*. Free Press.

Turner, K. L., Pearson, E., George, A. y Andersen, K. L. (2018). Values clarification workshops to improve abortion knowledge, attitudes, and intentions: A pre-post assessment in 12 countries. *Reproductive Health*, 15, 40. <https://doi.org/10.1186/s12978-018-0480-0>

Formulario de retroalimentación sobre el taller

AVTA sobre la autogestión del aborto

LUGAR DEL TALLER: _____

FECHA(S) DEL TALLER: _____

Esta evaluación nos ayuda a entender cómo ajustar los talleres, si es necesario, para responder a las necesidades de las personas participantes. Su retroalimentación nos ayudará a diseñar y fortalecer futuros talleres.

En una escala del 1 al 4, donde 1 es “totalmente en desacuerdo” y 4 es “totalmente de acuerdo”, por favor califique cada aspecto siguiente del taller. Utilice la sección de comentarios para proporcionar más información sobre las calificaciones y sugerencias para mejorar.

| DECLARACIÓN | | Totalmente en desacuerdo | | | Totalmente de acuerdo |
|---|-------------------------|--------------------------|---|---|-----------------------|
| El taller cumplió con mis expectativas. | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Comentarios: | | | | | |
| El contenido del taller era: | Nuevo para mí | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Útil | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Pertinente a mi trabajo | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Pertinente a mi vida | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Integral | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Fácil de entender | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Comentarios: | | | | | |

| DECLARACIÓN | | Totalmente en desacuerdo | | | Totalmente de acuerdo |
|---|--|--------------------------|---|---|-----------------------|
| Los materiales del taller (hojas impresas, hojas de trabajo, etc.): | Eran fáciles de entender | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Incluían instrucciones claras | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Proporcionaron información útil | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Comentarios: | | | | | |
| Las actividades del taller: | Fueron experiencias de aprendizaje útiles | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Serán útiles en mi trabajo | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Serán útiles en mi vida | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Ofrecieron suficiente oportunidad para debatir y hacer preguntas | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Comentarios: | | | | | |
| En general, el taller: | Estuvo bien organizado | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Tuvo buen ritmo | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Tuvo una buena mezcla de actividades que requerían escuchar y las que requerían hacer algo | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Comments: | | | | | |
| Los facilitadores: | Estaban bien preparados | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Eran expertos en el tema | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Eran expertos en facilitación | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Respondieron a las preguntas y necesidades de las personas participantes | 1 | 2 | 3 | 4 |

¿Qué es lo más que le gustó del taller?

¿Qué es lo menos que le gustó del taller?

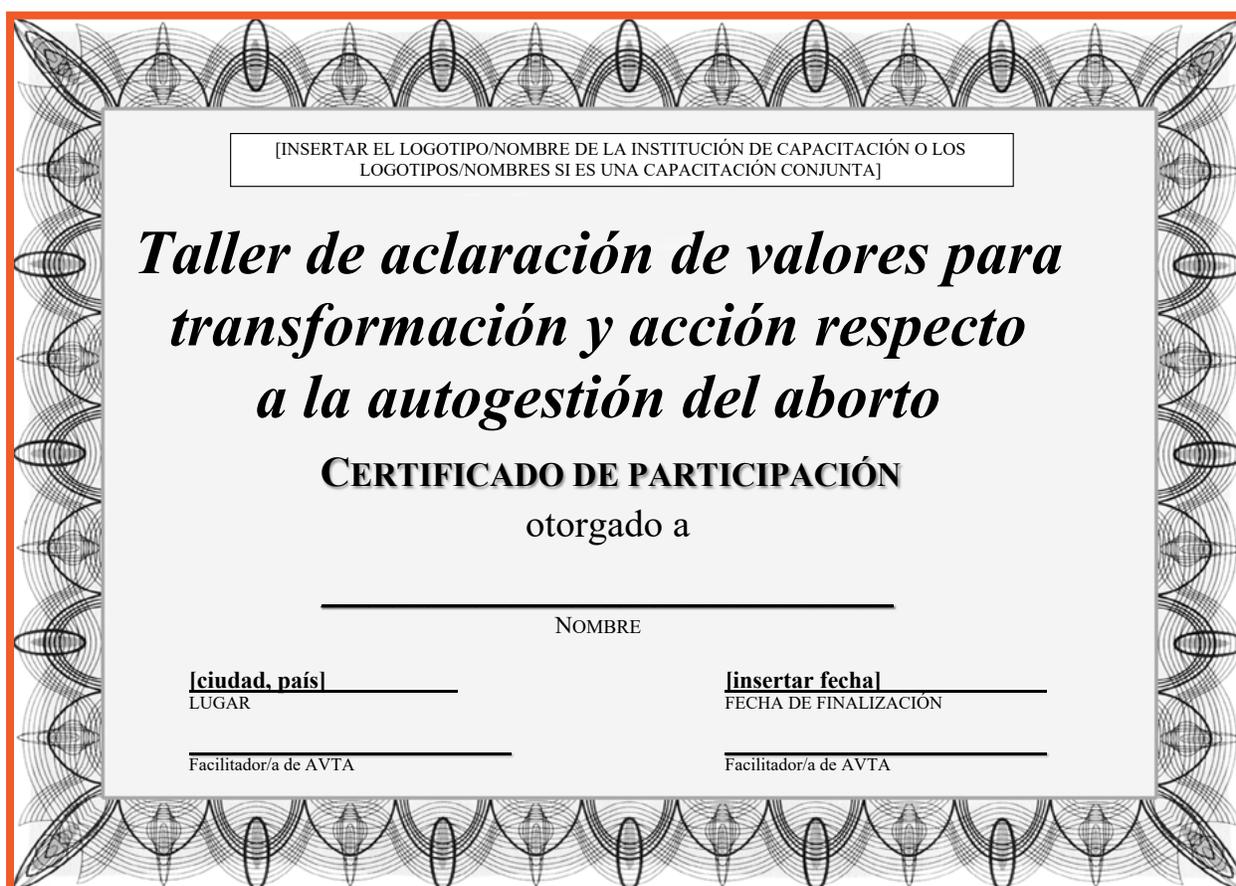
¿Desea decirnos algo más?

Gracias por su participación. Agradecemos su retroalimentación.

Certificado de participación

Usted puede adaptar esta plantilla de certificado para incluir la información de su organización, los detalles del taller y el nombre de cada participante, y luego entregar los certificados al finalizar el taller.

(Descargar esta plantilla de www.ipas.org/AbortionSelfCareVCAT.)



[INSERTAR EL LOGOTIPO/NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE CAPACITACIÓN O LOS LOGOTIPOS/NOMBRES SI ES UNA CAPACITACIÓN CONJUNTA]

Taller de aclaración de valores para transformación y acción respecto a la autogestión del aborto

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

otorgado a

NOMBRE

[ciudad, país] _____
LUGAR

[insertar fecha] _____
FECHA DE FINALIZACIÓN

Facilitador/a de AVTA

Facilitador/a de AVTA



Ipas Alianzas por la
justicia reproductiva

P.O. Box 9990 Chapel Hill, NC 27515 EE. UU. 1.919.967.7052 www.ipas.org ContactUs@ipas.org