

AVTA
SOBRE ABORTO

Aclaración de valores para transformación y acción respecto al aborto

SUPLEMENTO DE LA GUÍA DE FACILITACIÓN:

Declaraciones y preguntas recolectadas de las actividades



Ipas
Alianzas por
la justicia
reproductiva



Introducción

Este suplemento de la guía de aclaración de valores para transformación y acción (AVTA) respecto al aborto fue creado para utilizarse en combinación con la Guía de facilitación de AVTA respecto al aborto para públicos mundiales de 2023. El suplemento contiene las declaraciones, preguntas y casos de estudio recolectados de las actividades, disponibles en las tres adaptaciones de AVTA en español. Estas adaptaciones se enfocan en:

- Autogestión del aborto
- Públicos humanitarios
- Aborto en el segundo trimestre

Aquí se incluyen todas las declaraciones y preguntas adaptadas para que cada facilitador/a de AVTA pueda incorporar el contenido pertinente en sus talleres con facilidad. Se invita a cada facilitador/a a “mezclar y combinar” contenido según sea indicado para sus públicos.

©Ipas 2023

Ipas

Un vistazo a las adaptaciones de las actividades

En la siguiente tabla se muestran las actividades que han sido adaptadas para cada tema. Haga clic en el nombre de la actividad en la columna izquierda para ver las preguntas, declaraciones y casos de estudio adaptados.

	Autogestión del aborto	Públicos humanitarios	Aborto en el segundo trimestre
Continuum de comodidad	✓	✓	✓
Cruzar la línea	✓	✓	✓
Las cuatro esquinas	✓	✓	✓
El último aborto		✓	✓
Creencias personales y responsabilidades profesionales	✓	✓	✓
Motivos	✓	✓	*
Hablando sobre el aborto	✓	*	
Reflexionando sobre mis valores		✓	
¿Por qué murió ella?		✓	✓

**En algunos casos, se incluye una actividad en una adaptación; sin embargo, no se han adaptado las declaraciones, preguntas y/o casos de estudio.*

| Continuum de comodidad

Continuum de comodidad: Autogestión del aborto

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?

Continuum de comodidad: Públicos humanitarios

¿Qué tan cómodo/a se siente con el tema del aborto?

¿Qué tan cómodo/a se siente discutiendo el tema del aborto con su familia?

¿Qué tan cómodo/a se siente discutiendo el tema del aborto con sus amistades?

¿Qué tan cómodo/a se siente discutiendo el tema del aborto con sus colegas en su institución?

¿Qué tan bien informado/a está usted sobre las leyes sobre aborto en el país donde trabaja?

¿Qué tan cómodo/a se siente proporcionando información sobre servicios de aborto seguro a una mujer o niña que la solicita?

¿Qué tan cómodo/a se siente con la política de su institución sobre los servicios de aborto seguro?

¿Qué tan cómodo/a se siente con que su institución o los socios de su institución proporcionen servicios de aborto seguro en sus proyectos?

¿Qué tan cómodo/a se siente trabajando en una unidad de salud o en un proyecto donde se proporcionan servicios de aborto seguro?

¿Qué tan cómodo/a se siente proporcionando (o apoyando la prestación de) servicios de aborto seguro hasta las 13 semanas de gestación?

¿Qué tan cómodo/a se siente proporcionando (o apoyando la prestación de) servicios de aborto seguro a las 13 semanas o más de gestación?

Continuum de comodidad: Aborto en el segundo trimestre

Declaraciones para profesionales y trabajadores de salud

¿Qué tan cómodo/a se siente con la prestación de servicios legales y seguros de aborto inducido en el segundo trimestre en su país?

¿Qué tan cómodo/a se siente discutiendo el tema del aborto en el segundo trimestre con sus colegas en el trabajo?

¿Qué tan cómodo/a se siente discutiendo el tema del aborto en el segundo trimestre fuera de su entorno de trabajo?

¿Qué tan bien informado/a está usted sobre las leyes y políticas de su país referentes a los servicios de aborto en el segundo trimestre?

¿Qué tan cómodo/a se siente trabajando en una unidad de salud donde se efectúan procedimientos de aborto en el segundo trimestre?

¿Cuánta desaprobación esperaría encontrar por parte de su familia y amistades si usted prestara servicios de aborto en el segundo trimestre?

¿Qué tan cómodo/a se siente efectuando un procedimiento de aborto en el primer trimestre? (Si no está autorizado/a para realizar un aborto en su país, ¿qué tan cómodo/a se siente asistiendo en un aborto en el primer trimestre?)

¿Qué tan cómodo/a se siente efectuando un procedimiento de aborto en el segundo trimestre? (Si no está autorizado/a para realizar un aborto en el segundo trimestre en su país, ¿qué tan cómodo/a se siente asistiendo en un aborto en el segundo trimestre?)

¿Qué tan cómodo/a se siente con la idea de que toda mujer tiene derecho a acceder a servicios de aborto seguro en el segundo trimestre en su país?

¿Qué tan cómodo/a se siente proporcionando (o asistiendo en) servicios de aborto en el segundo trimestre para toda mujer que los desee, independientemente de sus razones?

| Cruzar la línea

Cruzar la línea: Autogestión del aborto

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

Cruce la línea si...

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.

Cruzar la línea: Públicos humanitarios

Cruce la línea si:

Su crianza le llevó a creer que el tema del aborto no se debe discutir abiertamente.

En algún momento en su vida, usted pensaba que no está bien tener un aborto.

Se le ha pedido mantener en secreto el aborto de alguien.

Alguna vez ha sentido incomodidad al hablar sobre el aborto.

Alguna vez ha oído a un/a amigo/a o miembro de su familia hablar de una manera negativa sobre mujeres que han tenido abortos.

Usted o una persona allegada ha tenido un aborto.

Alguna vez ha evadido el tema del aborto para evitar conflictos.

Alguna vez ha oído el término “asesinos de bebés” aplicado a mujeres que tienen abortos o a personal médico u otros trabajadores de salud que proporcionan servicios de aborto seguro.

En algún momento en su vida, usted creía que el alivio es una reacción común después de tener un aborto seguro.

Usted cree que existe la necesidad médica de que los servicios de aborto seguro estén disponibles para las mujeres, en general.

Usted se compromete a abordar todas las principales causas de muerte materna, entre ellas el aborto inseguro.

Usted ha tenido que decirle a una mujer que no podía tener un aborto.

Usted ha tenido que decirle a una mujer con un embarazo no deseado producto de una violación que no puede tener un aborto.

Cruzar la línea: Aborto en el segundo trimestre

Cruce la línea si:

Su crianza le llevó a creer que el tema del aborto no se debe discutir abiertamente.

En algún momento en su vida, usted pensaba que no está bien tener un aborto.

Su crianza le llevó a creer que el aborto es un derecho de las mujeres.

Su crianza le llevó a creer que las mujeres de fe o mujeres religiosas no tienen abortos.

Se le ha pedido mantener en secreto el aborto en el segundo trimestre de embarazo de alguien.

Alguna vez ha sentido incomodidad al hablar sobre el aborto en el segundo trimestre.

Alguna vez ha sentido vergüenza al hablar sobre el aborto en el segundo trimestre.

Alguna vez ha oído a un miembro de su familia hablar con desdén sobre mujeres que han tenido abortos en el segundo trimestre.

Alguna vez ha oído a un político hablar con desdén sobre mujeres que han tenido abortos en el segundo trimestre.

Alguna vez ha oído a un líder religioso hablar con desdén sobre mujeres que han tenido abortos en el segundo trimestre.

Usted o una persona allegada ha tenido un aborto en el segundo trimestre.

Alguna vez ha reprimido sus sentimientos respecto a una experiencia de aborto en el segundo trimestre.

Alguna vez ha evadido el tema del aborto en el segundo trimestre para evitar conflictos con otras personas.

Alguna vez ha oído el término “asesinos de bebés” aplicado a mujeres que tienen abortos en el segundo trimestre o a trabajadores de salud que los practican.

Usted ha conocido mujeres que pusieron su salud o su vida en riesgo para tener un aborto en el segundo trimestre.

Usted cree que la frase “el aborto seguro salva la vida de las mujeres” es cierto.

Usted cree que el alivio es una reacción común después de tener un aborto en cualquier etapa.

Usted cree que la culpa es una reacción común después del aborto, especialmente si se trata de un aborto en el segundo trimestre.

Usted cree que existe la necesidad de contar con un ambiente social que brinde apoyo para el aborto en el segundo trimestre.

Usted ha brindado apoyo a una mujer o al miembro de la familia de una mujer que tuvo un aborto en el segundo trimestre.

Usted cree que todas las mujeres merecen tener acceso a servicios seguros y de alta calidad de aborto en el segundo trimestre si los necesitan.

| Las cuatro esquinas

Las cuatro esquinas: Autogestión del aborto

Las mujeres y niñas tienen derecho a decidir dónde y cómo tener un aborto.

El acceso a la autogestión del aborto debe ser una opción disponible a todas las mujeres y niñas.

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.

Solo los prestadores de servicios de salud deben determinar si una mujer puede usar pastillas de aborto por sí misma de manera segura.

Las mujeres jóvenes deben poder acceder a la autogestión del aborto sin el conocimiento o consentimiento de su tutor/a.

Las mujeres deben poder acceder a la información sobre el aborto y a las pastillas de aborto por internet.

Cuando la información sobre las pastillas de aborto es limitada o negada, algunas mujeres podrían elegir usar métodos inseguros.

La autogestión del aborto con pastillas puede ser tan segura como recibir un aborto en un establecimiento de salud.

Los beneficios de apoyar la autogestión del aborto superan los riesgos de mortalidad materna.

Las mujeres tienen derecho a autogestionar su aborto independientemente de las leyes de su país.

Las cuatro esquinas: Públicos humanitarios

A las mujeres que son violadas durante conflictos se les debe ofrecer servicios de aborto seguro si los necesitan, independientemente del contexto legislativo.

Los servicios de aborto seguro deben estar disponibles a toda mujer o niña que los necesite, independientemente de sus circunstancias.

Las mujeres que tienen un aborto matan una vida.

Una mujer debería tener la posibilidad de tener un aborto seguro aunque su esposo o pareja desee que ella continúe con el embarazo.

A las mujeres que han tenido múltiples abortos se les debe motivar a someterse a la esterilización.

A las jóvenes menores de 16 años no se les debe permitir tener un aborto a menos que sus padres estén de acuerdo con la decisión.

Las y los profesionales de salud que trabajan en salud sexual y reproductiva en entornos humanitarios tienen la responsabilidad de realizar abortos.

Todas las mujeres que viven en otro país porque fueron desplazadas deben tener acceso a servicios de aborto durante una emergencia aguda.

Las cuatro esquinas: Aborto en el segundo trimestre

Los servicios de aborto en el segundo trimestre deben estar disponibles a cada mujer que desee recibirlos.

Los servicios de aborto en el segundo trimestre deben ser fáciles de obtener en casos de anormalidad fetal, pero no en otros casos.

Las mujeres que tienen un aborto en el segundo trimestre ponen fin a una vida.

Una mujer debería tener la posibilidad de tener un aborto en el segundo trimestre aunque su esposo o pareja desee que ella continúe con el embarazo.

A las jóvenes solteras se les debe permitir tener un aborto en el segundo trimestre si así lo desean.

Profesionales de la salud que se especializan en gineco-obstetricia tienen la responsabilidad de realizar procedimientos de aborto en el segundo trimestre.

A las jóvenes menores de edad que desean tener un aborto en el segundo trimestre se les debe exigir que obtengan el consentimiento de sus padres.

A las mujeres embarazadas que tienen VIH/SIDA se les debe brindar consejería para interrumpir su embarazo, aunque sea deseado y esté en el segundo trimestre.

Una mujer debe poder tener un aborto en el segundo trimestre según el sexo del feto.

Puedo apoyar que las mujeres tengan un aborto en el primer trimestre, pero nunca en el segundo trimestre.

| El último aborto

El último aborto: Públicos humanitarios

1. Una mujer de 25 años de edad, que vive en un campo de refugiados, tiene ocho semanas de embarazo. Tiene dos hijos menores de cuatro años de edad, y su esposo la maltrata físicamente con frecuencia. Él se opone al aborto, pero ella no desea traer a otro niño a una familia que sufre maltrato, especialmente con el conflicto y los disturbios civiles a su alrededor. Además, ella teme que continuar con su embarazo solo la hará depender más de su marido por apoyo financiero. Su salud mental ha empeorado considerablemente desde que se enteró de su embarazo.
2. Una joven soltera de 28 años de edad, que ha estado saliendo con un trabajador migrante, ahora tiene 12 semanas de embarazo. Dejó de usar su método anticonceptivo hace unos seis meses por temor a viajar por una zona violenta para llegar al centro de salud más cercano. Ella no quiere continuar con su embarazo, ya que su pareja a menudo debe ausentarse por su trabajo y porque su comunidad está sufriendo extrema violencia e inestabilidad.
3. Una niña de 15 años de edad tiene 14 semanas de embarazo producto de una violación en tiempos de guerra. Fue a un hospital cercano donde oyó decir que podrían ayudarle a interrumpir su embarazo. La partera en el hospital le dijo que la interrupción de su embarazo, aunque haya sido producto de violación, sería otro pecado más y se negó a ayudarle. Las adolescentes solteras embarazadas a menudo son sumamente estigmatizadas en su comunidad, y ella está muy afligida por la violación y su embarazo.
4. Una mujer de 23 años de edad, madre de dos niños pequeños, tiene 10 semanas de embarazo. Ella y su hijo menor son VIH-positivos. Hace dos años, su esposo murió de enfermedades relacionadas con el SIDA. Ella no puede pagar por tratamiento antirretroviral, y en el último año ha sido hospitalizada varias veces por infecciones oportunistas.

5. Una joven soltera de 16 años de edad tiene nueve semanas de embarazo. Vive en un pueblo con parientes lejanos, tras haber tenido que huir de su poblado natal con sus tres hermanos menores debido a disturbios civiles cercanos. Sus padres permanecieron en el poblado para cuidar la casa y los animales de la finca. Donde viven, hay escasez de alimentos y largas filas para conseguir harina y granos de ONG. Un hombre que trabaja para la organización le prometió alimentos a cambio de que se acostara con él. Él fue amable con ella, y ellos necesitaban comida desesperadamente; ahora ella está embarazada. No cree poder continuar con el embarazo, ya que no tiene ni idea de cómo mantendría a un hijo además de tener que cuidar a sus hermanos, ni sabe si sus parientes le permitirían continuar viviendo con ellos después que se enteren de su embarazo.

6. Una mujer de 23 años de edad tiene 14 semanas de embarazo. Era recién casada y acababa de mudarse al hogar de su marido cuando se vieron obligados a huir debido a disturbios civiles cercanos. Ahora viven en un campo de refugiados en otro país, donde no hay suficientes alimentos ni suministros médicos para todas las personas, y solo hay una clínica provisional donde solo trabaja una enfermera dos días a la semana. Ha habido tiroteo cerca y han oído decir que cerrarán el campo. Ella sabe que continuar con su embarazo bajo estas circunstancias sería peligroso para su vida y ve un futuro sombrío para ella y su esposo.

El último aborto: Aborto en el segundo trimestre

1. Una mujer de 45 años de edad tiene 19 semanas de embarazo. Había dejado de tener ciclos menstruales regulares y no creía que podía quedar embarazada. Un ultrasonido detallado reveló graves anomalías fetales. Su hijo de 12 años de edad tiene numerosas discapacidades físicas y de desarrollo, y necesita atención constante. Ella no se siente capaz de cuidar a otro niño con necesidades especiales.
2. Una joven de 21 años de edad, que está cursando su segundo año universitario, acaba de enterarse de que tiene 15 semanas de embarazo. Dado que su ciclo menstrual fue irregular, ella no se dio cuenta de que estaba embarazada. Éste es su primer embarazo. Su método anticonceptivo falló, a pesar de que ella está muy segura de que lo usó correctamente. Ella es la primera persona de su poblado pobre y rural en haber asistido a la universidad. Está sufriendo una ansiedad aguda de tan solo pensar que debe continuar con este embarazo.
3. Una mujer de 25 años de edad tiene 16 semanas de embarazo. Tiene dos hijos menores de cuatro años y vive con un hombre que la maltrata físicamente con frecuencia. Él se opone al aborto, pero ella no desea traer a otro niño a un hogar con malos tratos, especialmente si esto solo la hará más dependiente de él por su ayuda financiera. Su depresión ha empeorado considerablemente desde que ella se enteró de su embarazo.
4. Una mujer de 28 años de edad tiene 14 semanas de embarazo. Está desempleada, es alcohólica y no usa un método anticonceptivo con regularidad. No sabe quién es el padre del hijo que espera. Dos de sus hijos nacieron con el síndrome de alcoholismo fetal, y sus tres hijos están todos bajo el cuidado de su madre en otra parte del país.

5. Una mujer de 23 años de edad, madre de dos niños pequeños, tiene 17 semanas de embarazo. Ella y su hijo menor son VIH-positivos. Hace dos años, su esposo murió de enfermedades relacionadas con el SIDA y la dejó sin ninguna ayuda financiera. Ella no puede pagar por tratamiento antirretroviral, y en el último año ha sido hospitalizada varias veces por infecciones oportunistas.
6. Una joven de 15 años de edad tiene 18 semanas de embarazo, producto de una violación perpetrada por su padrastro. Cuando ella le contó a su madre de la violación y el embarazo, su madre le dijo que se fuera de la casa. Ella ha estado quedándose en la casa de una amiga. Continúa asistiendo al colegio público, donde ha sido una de las mejores estudiantes. Ella está muy afligida por la violación y el embarazo, y su trabajo escolar se está viendo afectado.

Creencias personales y responsabilidades profesionales

Creencias personales y responsabilidades profesionales: Autogestión del aborto

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 fundamental 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.

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.

Creencias personales y responsabilidades profesionales: Públicos humanitarios

Parte A: Creencias personales

Por favor lea cada una de las siguientes declaraciones sobre las barreras para proporcionar servicios de aborto o apoyar a su organización en la prestación de esos servicios. **Seleccione todas las que sean pertinentes.**

- La idea del aborto me parece inaceptable.
- Me preocupa mi reputación profesional.
- Mis colegas no apoyan el aborto.
- Mi familia no apoya el aborto.
- Las personas que son importantes para mí y a quienes respeto se oponen al aborto.
- Me preocupa mi seguridad personal o la seguridad de mis seres queridos debido a la amenaza de violencia perpetrada por personas que se oponen al aborto.
- Me preocupa que mi institución corra riesgos debido a la prestación de servicios de aborto seguro.
- Mi institución no tiene políticas y procedimientos claros con relación a los servicios de aborto seguro.
- No he recibido capacitación adecuada sobre la prestación de servicios de aborto seguro relativa a mi rol en mi institución.
- No me queda claro cómo debe responder el personal de mi institución si tiene un problema relacionado con la prestación de servicios de aborto seguro.
- Si hubiera un problema relacionado con la prestación de servicios de aborto seguro, no confío en que mi institución lo trataría adecuadamente.
- No siempre apoyo las razones de las mujeres para buscar un aborto.
- Las leyes y políticas sobre aborto no autorizan el aborto en los contextos donde trabajo.

- No existe ninguna razón que me impida proporcionar servicios de aborto seguro o apoyar a mi institución en la prestación de esos servicios.

Por favor seleccione todas las siguientes razones que facilitarían su prestación de servicios de aborto seguro o su apoyo a su institución en la prestación de esos servicios.

- Todas las mujeres deberían tener acceso a servicios de aborto seguro.
- Muchas mujeres que buscan un servicio de aborto seguro no lo pueden recibir.
- Las mujeres refugiadas y desplazadas tienen una necesidad desproporcionada de obtener servicios de aborto seguro.
- Me comprometo a evitar las muertes y discapacidades de las mujeres a consecuencia del aborto inseguro.
- Mi institución tiene la responsabilidad médica de proporcionar servicios de aborto seguro.
- El aborto inseguro es un problema de salud pública.
- Creo en el derecho de las mujeres de tomar sus propias decisiones en cuanto a su salud sexual y reproductiva.
- Creo que los servicios de aborto seguro son una parte fundamental de los servicios de salud reproductiva.
- Me comprometo a asegurar que el aborto continúe siendo seguro, legal, accesible y de alta calidad.
- Si no proporciono servicios de aborto seguro, ni apoyo a mi institución en la prestación de esos servicios, es posible que esos servicios no estén disponibles para las mujeres que los necesitan.
- Quiero fomentar un ambiente que apoye el acceso de las mujeres a los servicios de aborto seguro dentro del sector médico-humanitario.
- La prestación de servicios de aborto podría incrementar los ingresos generales para programas de SSR e incrementar su sostenibilidad.
- No existe ninguna razón que facilite mi prestación de servicios de aborto seguro o mi apoyo a mi institución en la prestación de esos servicios.

Reflexión: Cuente y compare el número de barreras y motivaciones. Reflexione y resuma en el espacio a continuación si tiene más barreras o motivaciones y qué dice eso sobre su disposición a proporcionar servicios de aborto o apoyar la prestación de esos servicios.

Parte B: Responsabilidades profesionales

Por favor seleccione todas las siguientes declaraciones que representen sus responsabilidades hacia las mujeres que buscan servicios de aborto seguro.

- Tengo la responsabilidad de proporcionar información correcta y factual, de manera comprensiva, sobre todas las opciones disponibles a las mujeres con relación al embarazo, incluido el aborto seguro.
- Tengo la responsabilidad de convencer a las mujeres embarazadas de no tener un aborto si viven en un país donde el aborto es restringido por la ley.
- Siempre que oigo a alguien hacer una declaración falsa sobre el aborto, tengo la responsabilidad de ofrecer información correcta.
- Tengo la responsabilidad de referir a las mujeres que buscan un aborto a servicios correspondientes.
- Tengo la responsabilidad de cumplir con las leyes sobre aborto del país donde me encuentro actualmente.
- Si no apoyo los servicios de aborto seguro, tengo la responsabilidad de informar a mi institución sobre mi posición.
- Tengo la responsabilidad de proporcionar a las mujeres la información y las referencias que necesiten con relación al aborto, aunque el aborto sea restringido por la ley en ese país.
- Tengo la responsabilidad de permanecer al tanto de las leyes y políticas sobre aborto en el país donde trabajo.
- Tengo la responsabilidad de proporcionar servicios de aborto seguro independientemente de las leyes y políticas en el país donde trabajo.
- Tengo la responsabilidad de apoyar a las mujeres en su toma de decisiones sobre el aborto de conformidad con sus propios valores y creencias, independientemente de mis creencias personales.

- Tengo la responsabilidad de minimizar los riesgos de mi institución con relación a la prestación de servicios de aborto seguro.
- No tengo ninguna responsabilidad hacia las mujeres en lo referente a los servicios de aborto seguro.

Por favor seleccione todas las siguientes declaraciones que mejor representen las responsabilidades del personal de su institución con relación a las mujeres que buscan servicios de aborto seguro:

- El personal de mi institución tiene la responsabilidad de proporcionar información a las mujeres embarazadas sobre sus opciones con relación al embarazo, incluido el aborto.
- El personal de mi institución tiene la responsabilidad de proporcionar servicios de aborto seguro o de apoyar la prestación de esos servicios de una manera discreta.
- El personal de mi institución tiene la responsabilidad de referir a las mujeres que solicitan un aborto a servicios de aborto seguro correspondientes.
- El personal de mi institución tiene la responsabilidad de proporcionar servicios de aborto seguro o de apoyar la prestación de esos servicios a las mujeres que reúnen los criterios de las causales para la interrupción legal del embarazo en ese país.
- El personal de mi institución tiene la responsabilidad de proporcionar servicios de aborto seguro o de apoyar la prestación de esos servicios a toda mujer que lo solicite.
- El personal de mi institución tiene la responsabilidad de ser líderes en la prestación de servicios de aborto seguro a personas refugiadas y desplazadas.
- El personal de mi institución no tiene ninguna responsabilidad hacia las mujeres en lo referente a los servicios de aborto seguro.

Reflexión: Por favor reflexione sobre las declaraciones que seleccionó y resuma de manera concisa sus responsabilidades y las responsabilidades de su institución con relación a la prestación de servicios de aborto seguro.

Creencias personales y responsabilidades profesionales: Aborto en el segundo trimestre

Hoja para distribuir a participantes: Personas que no proporcionan servicios médicos directamente

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

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

- La idea del aborto en el segundo trimestre me parece inaceptable o me incomoda.
- El aborto en el segundo trimestre va en contra de mis valores más arraigados. El aborto en el segundo trimestre va en contra de mis creencias religiosas.
- No quiero tener que confrontar la memoria de mi propia experiencia con el aborto en el segundo trimestre.
- Me preocupo por mi reputación profesional.
- Mis colegas no apoyan el aborto en el segundo trimestre. Mi familia no apoya el aborto en el segundo trimestre.
- Me preocupo por mi seguridad personal o la seguridad de mis seres queridos debido a la violencia perpetrada por personas que se oponen al aborto en el segundo trimestre.
- Las personas que son importantes para mí y a quienes respeto se oponen al aborto en el segundo trimestre.
- No tengo suficiente información para poder abogar por los servicios de aborto en el segundo trimestre.
- Otras barreras: _____
- No existe ninguna barrera que me impida abogar por los servicios de aborto seguro en el segundo trimestre.

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

- Todas las mujeres merecen recibir atención integral y segura del aborto, incluso en el segundo trimestre del embarazo, si es necesario.
- Muchas de las mujeres que buscan servicios de aborto en el segundo trimestre no pueden abogar por sí mismas.
- Me comprometo a evitar las muertes y discapacidades de las mujeres a consecuencia del aborto inseguro.
- Creo en los derechos y responsabilidades de las mujeres de tomar sus propias decisiones en cuanto a su salud sexual y reproductiva.
- Solo quiero ver que se traigan niños a este mundo que sean cuidados y queridos. Creo que el aborto es una parte fundamental de la atención integral a la salud.
- Creo que la atención integral del aborto, incluido el aborto en el segundo trimestre, es un derecho humano.
- Creo que otras mujeres deben tener la misma oportunidad de obtener servicios de aborto en el segundo trimestre que yo/mi pareja/mi ser querido tuvimos cuando yo busqué o ella buscó un aborto en el segundo trimestre.
- Me comprometo a asegurar que el aborto en el segundo trimestre continúe siendo seguro, legal, accesible y de alta calidad.
- Estimo importante adquirir un compromiso público con los servicios de aborto en el segundo trimestre para las mujeres que los necesitan.
- Si no apoyo los servicios de aborto en el segundo trimestre, es posible que estos servicios no estén disponibles a las mujeres que los necesitan.
- Quiero fomentar un ambiente que apoye los servicios y derechos de aborto en el campo de la salud reproductiva.

Otras motivaciones: _____

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

PARTE B: Responsabilidades para con las mujeres

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

- Tengo la responsabilidad de proporcionar información correcta y sin prejuicios sobre todas las opciones disponibles a las mujeres con relación al embarazo, incluido el aborto en el segundo trimestre.
- Tengo la responsabilidad de convencer a las mujeres de no tener un aborto en el segundo trimestre.
- Actividades: Creencias personales vs. responsabilidades profesionales (versión del segundo trimestre).
- Siempre que oigo a alguien hacer falsas declaraciones sobre el aborto en el segundo trimestre, tengo la responsabilidad de ofrecer la información correcta.
- No tengo la responsabilidad de referir a las mujeres que buscan un aborto en el segundo trimestre a servicios seguros, siempre y cuando otras personas se encarguen de hacerlo.
- Tengo la responsabilidad de referir a las mujeres que buscan un aborto a servicios seguros, aunque se trate de un aborto en el segundo trimestre.
- Tengo la responsabilidad de proporcionar información sobre el aborto en el segundo trimestre solo si concuerda con mis valores personales.
- Tengo la responsabilidad de dar seguimiento a los casos de aborto en el segundo trimestre que he referido a otros servicios, para asegurar que las mujeres hayan tenido acceso a atención segura y de alta calidad.
- Tengo la responsabilidad de acatar las leyes referentes al aborto del país donde me encuentro actualmente.

- Si me entero de un/a prestador/a de servicios de aborto ilegal en el segundo trimestre, tengo la responsabilidad de denunciarlo/a a las autoridades, aunque sus servicios sean seguros y sean proporcionados a mujeres que de otro modo no tendrían acceso a estos servicios.
- Si decido no apoyar los servicios de aborto en el segundo trimestre, tengo la responsabilidad de informar a mi empleador y a mis colegas acerca de mi postura.
- Tengo la responsabilidad de proporcionar a las mujeres la información y las referencias que necesitan, aunque éstas no acaten la ley.
- Tengo la responsabilidad de permanecer al tanto de las leyes y políticas de mi país referentes al aborto.
- Tengo la responsabilidad de aconsejar a las mujeres que obren de acuerdo con sus propios valores respecto al aborto en el segundo trimestre, independientemente de mis creencias referentes a sus decisiones.
- Tengo la responsabilidad de hacer todo lo que pueda para garantizar que los servicios de aborto en el segundo trimestre estén disponibles a todas las mujeres que los necesiten.
- Otras responsabilidades: _____

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

Actividad adaptada de:

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

Creencias personales y responsabilidades profesionales: Aborto en el segundo trimestre

Hoja para distribuir a participantes: profesionales de la salud

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

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

- La idea del aborto en el segundo trimestre me parece inaceptable o me incomoda.
- El aborto en el segundo trimestre va en contra de mis valores más arraigados.
- El aborto en el segundo trimestre va en contra de mis creencias religiosas.
- Creo que el aborto en el segundo trimestre va en contra de mi juramento de “no hacer daño”. No quiero tener que confrontar la memoria de mi propia experiencia con el aborto en el segundo trimestre.
- Me preocupo por mi reputación profesional.
- Me preocuparía que las pacientes se fueran de la unidad de salud si se enteraran de que proporcionamos servicios de aborto en el segundo trimestre.
- La unidad de salud donde trabajo o donde tengo privilegios de admisión no apoya la prestación de servicios de aborto en el segundo trimestre.
- Existen barreras administrativas (como la cobertura por mala práctica, problemas de reembolso del seguro, cumplimiento con las políticas y reglamentos).
- Mis colegas no apoyan el aborto en el segundo trimestre. Mi familia no apoya el aborto en el segundo trimestre.

- Me preocuparía por mi seguridad personal o la seguridad de mis seres queridos debido a la violencia perpetrada por personas que se oponen al aborto en el segundo trimestre.
- Las personas que son importantes para mí y a quienes respeto se oponen al aborto en el segundo trimestre.
- No tengo habilidades adecuadas para proporcionar servicios de aborto en el segundo trimestre.
- Me preocuparía por mantener competencia clínica si no proporciono servicios de aborto en el segundo trimestre con regularidad.
- Otras barreras:: _____

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

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

- Para mí es importante brindar atención integral a mis pacientes.
- Todas las mujeres merecen recibir atención integral y segura del aborto, incluido el aborto en el segundo trimestre, si la necesitan.
- Se necesita un/a prestador/a de servicios de aborto en el segundo trimestre en la comunidad donde ejerzo mi profesión.
- Me comprometo a brindar a mis pacientes la atención que necesitan, en vez de referirlas a un/a prestador/a de servicios que no conocen.
- Me comprometo a evitar las muertes y discapacidades de las mujeres a consecuencia del aborto inseguro.
- Creo en el derecho y las responsabilidades de las mujeres de tomar sus propias decisiones en cuanto a su salud sexual y reproductiva.
- Solo quiero ver que se traigan niños a este mundo que sean cuidados y queridos.

- Creo que el aborto, incluido el aborto en el segundo trimestre, es una parte fundamental de la atención integral a la salud.
- Creo que la atención integral del aborto (que incluye el aborto en el segundo trimestre) es un derecho humano.
- Creo que otras mujeres deben tener la misma oportunidad de obtener servicios de aborto seguro en el segundo trimestre que yo/mi pareja/ mi ser querido tuvimos cuando yo busqué o ella buscó un aborto.
- Me gustaría ser competente en el mayor número posible de aspectos de los servicios de salud.
- Me comprometo a asegurar que el aborto en el segundo trimestre continúe siendo seguro, legal, accesible y de alta calidad.
- Estimo importante adquirir un compromiso público con la prestación de servicios de atención integral del aborto, que incluyen el aborto en el segundo trimestre.
- Si no proporciono servicios de aborto en el segundo trimestre, es posible que estos servicios no estén disponibles o no sean seguros para las mujeres que los necesitan.
- Quiero fomentar un ambiente que apoye el derecho al aborto y los prestadores de servicios de aborto en la comunidad médica.
- Otras motivaciones: _____

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

PARTE B: Responsabilidades para con las mujeres

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

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

- Tengo la responsabilidad de convencer a las mujeres de no tener un aborto en el segundo trimestre.
- Tengo la responsabilidad de proporcionar información sobre el aborto en el segundo trimestre solo si concuerda con mis valores personales.
- Tengo la responsabilidad de proporcionar, o ayudar a proporcionar, servicios de aborto en el segundo trimestre.
- Tengo la obligación de brindar toda la atención médica que necesiten mis pacientes, y de ser competente para brindarla, siempre y cuando no entre en conflicto con mis creencias personales.
- No tengo la responsabilidad de proporcionar, o ayudar a proporcionar, servicios de aborto en el segundo trimestre, siempre y cuando otros prestadores de servicios se encarguen de hacerlo.
- Tengo la responsabilidad de referir a las mujeres que buscan un aborto en el segundo trimestre a servicios seguros que no estoy dispuesto/a a proporcionar o no soy capaz de proporcionar.
- Tengo la responsabilidad de dar seguimiento a los casos de aborto en el segundo trimestre que he referido a otros servicios para asegurar que las mujeres hayan tenido acceso a atención segura y de alta calidad.
- Tengo la responsabilidad de acatar las leyes referentes al aborto en el lugar donde estoy ejerciendo mi profesión.
- Tengo la responsabilidad de proporcionar a las mujeres la información y las referencias que necesiten con relación al aborto en el segundo trimestre, aunque éstas no cumplan con la ley.
- Tengo la responsabilidad de proporcionar servicios de aborto en el segundo trimestre a las mujeres que los necesiten, aunque no cumplan con la ley.
- Si me entero de un/a prestador/a de servicios de aborto ilegal en el segundo trimestre, tengo la responsabilidad de denunciarlo/a a las autoridades, aunque sus servicios sean seguros y sean proporcionados a mujeres que de otro modo no tendrían acceso a estos servicios.
- Si decido no apoyar a un/a prestador/a de servicios de aborto en el segundo trimestre, tengo la responsabilidad de informar a mi empleador y a mis colegas acerca de mi postura.

- Tengo la responsabilidad de permanecer al tanto de las leyes y políticas de mi país referentes al aborto.
- Tengo la responsabilidad de aconsejar a las mujeres que obren de acuerdo con sus propios valores respecto al aborto en el segundo trimestre, independientemente de mis creencias referentes a sus decisiones.
- Tengo la responsabilidad de hacer todo lo que pueda para garantizar que la atención integral del aborto, que incluye el aborto en el segundo trimestre, esté disponible a todas las mujeres.
- Otras responsabilidades: _____

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

Actividad adaptada de:

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

| Motivos

Motivos: Autogestión del aborto

Para públicos generales

¿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 farmacéuta 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 farmacéuta 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?

Motivos: Públicos humanitarios

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las mujeres podrían decidir tener un aborto?

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las mujeres no salen con un método anticonceptivo después de tener un aborto?

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las mujeres podrían continuar con un embarazo no intencional?

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales mi institución tiene una política sobre los servicios de aborto seguro?

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales el personal de mi institución podría no apoyar o no sentirse cómodo con la prestación de servicios de aborto seguro en nuestros proyectos?

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales podría ser difícil para un/a prestador/a de servicios efectuar un aborto?

| Hablando sobre el aborto

Hablando sobre el aborto: Autogestión del aborto

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

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

¿Es peligroso hablar sobre aborto con pastillas fuera de un centro de salud?

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

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.

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?

Reflexionando sobre mis valores

Reflexionando sobre mis valores: Públicos humanitarios

¿Cree usted que ser desplazado/a por conflicto u otra crisis cambia las creencias o los valores de una persona con relación al aborto?

| ¿Por qué murió ella?

¿Por qué murió ella?: Públicos humanitarios

La historia de Beatriz

Me llamo Beatriz. Soy inteligente y trabajadora. Soy la hija mayor en mi familia y proporciono apoyo financiero a mi familia, ayudando a mi madre vendiendo cosas a viajeros en la calle al lado de nuestro poblado. Me encanta la escuela y siempre he sido una de las mejores estudiantes de mi clase. Sueño con ir a la universidad.

Mis sueños se vieron frustrados el día que uno de los grupos rebeldes arrasó con nuestro poblado. Hombres con armas entraron en nuestro hogar. Mis padres nos dijeron a mis hermanos y a mí que huyéramos mientras ellos distraían a los hombres, y todos nos perdimos de vista. Nuestro poblado estaba en caos, y no sé qué le sucedió a mi familia.

Logré escapar y finalmente llegué a un campo establecido para personas obligadas a dejar su hogar, como yo. Aunque estoy agradecida a las personas aquí que me están ayudando y por los alimentos y el albergue que me ofrecen, nuestro albergue no ofrece mucha privacidad, y no me siento segura de noche.

Una noche que estaba enferma y sola en el albergue, oí pisadas y pronto después entró un hombre. Lo reconocí como el hombre que me había estado mirando durante varias semanas. Dijo que yo le había tentado durante demasiado tiempo. Me tomó por la fuerza y continuó violándome durante lo que pareció ser una eternidad. Cuando intenté gritar para pedir ayuda, me abofeteó fuerte muchas veces y dijo que me haría más daño si no me callaba. Después de un largo tiempo, me sentí débil y perdí el conocimiento. Cuando por fin recobré el conocimiento, me dolía todo el cuerpo, pero estaba muy avergonzada de lo sucedido para contárselo a alguien. Pensé que debí haber hecho algo para hacerle pensar que podía hacerme eso.

Aunque intenté borrar de mi mente esa noche horrorosa, me sentí más angustiada día tras día. Por fin me percaté de que me estaba sintiendo mal.

Mis padres y maestros nunca nos habían hablado sobre el embarazo, pero debido a que la regla no me había bajado durante los últimos dos meses, temía estar encinta. Me sentí muy avergonzada para decírselo a alguien, pero estaba segura de que no quería tener el bebé de ese hombre. Aún esperaba poder regresar a mi poblado de origen algún día y continuar mis estudios.

Fui a la clínica del campo y le dije a la enfermera que posiblemente estaba embarazada. Cuando ella confirmó mi embarazo, lloré y dije que no quería estar encinta con el bebé de ese hombre. Le rogué que me ayudara. A pesar de que ella era de mi tribu, me dijo que no podía ayudarme porque no tenía el equipo y, de todas formas, el aborto estaba prohibido por la ley. Unos días después, decidí armarme de valor y le pedí ayuda a una partera en el campo. Me dijo lo mismo. Yo había oído decir que hay píldoras que podrían ayudar a bajarme la regla, pero no sabía dónde conseguirlas. Cuando le conté mi secreto a otra muchacha, me dijo que una amiga había tenido el mismo problema, y que lo resolvió bebiendo una mezcla de medicina y productos de limpieza.

Durante los próximos días, la muchacha y su amiga me ayudaron a conseguir la medicina y los productos. Esperé a estar sola, y me tomé la mezcla. Empecé a sentirme mal con un ardor terrible en mi panza. Lo último que recuerdo es que estaba acostada boca abajo en el piso, en mi vómito, en agonía, gimiendo y pidiendo ayuda. Era muy joven para morir.

¿Por qué murió Beatriz?

¿Por qué murió ella?: Aborto en el segundo trimestre

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

Mía recibió una beca para ir a la universidad. Era su primera vez en una ciudad grande, y se le hizo difícil hacer nuevas amistades. Pero poco a poco eso fue cambiando, y ella se acostumbró a su nuevo ambiente. Mía continuó estudiando con diligencia y se aseguró de ser siempre la primera de su clase. Sus profesores estaban muy orgullosos de ella y mostraron un interés especial en ella. La motivaron a luchar por sus sueños profesionales.

Después de recibirse, Mía empezó a trabajar en una empresa profesional y enviaba dinero a su casa para pagar las cuotas del colegio de sus hermanos y hermanas. Ella pasó a ser la que mantiene a su familia extensa. Conoció un colega en el trabajo, Juan; se enamoraron y estaban planeando casarse. Al principio Juan era dulce y amoroso, pero poco a poco empezó a cambiar. Se volvió distante y poco amable con Mía.

Mía pronto se enteró de que Juan tenía otra novia. Al descubrirlo, le dijo a Juan que su relación había terminado. Juan se enojó mucho y la forzó a tener relaciones sexuales. Él sabía que ella no estaba usando un método anticonceptivo. Cuando la empujó por la puerta le dijo: “Sé que cuando quedes embarazada regresarás a mí”.

Cuatro meses después, tras sentirse mal por un tiempo, Mía acudió a una clínica gratis. Cuando regresó para obtener los resultados, quedó atónita al descubrir que, efectivamente, estaba embarazada. Mía siempre había tenido un ciclo menstrual irregular y nunca le habían informado acerca de los síntomas del embarazo. Ella determinó que de ninguna manera regresaría con Juan. Cuando preguntó en la clínica sobre la interrupción del embarazo, el personal la miró con indignación y se negó a contestar sus preguntas.

Mía acudió a otra clínica para preguntar sobre la interrupción del embarazo, pero ahí también la rechazaron y le dijeron que su gestación estaba muy avanzada. Mía sintió miedo y estaba demasiado avergonzada para contarle a alguien en su familia sobre su violación y su embarazo. Pensó que nadie la ayudaría y se desesperó. Intentó tomarse una poción tóxica de químicos

caseros, la cual, según sus amigas, serviría para interrumpir un embarazo. Trató de insertarse varas en el cérvix. Se puso muy mala y contrajo una infección dolorosa pero aún continuaba embarazada.

Por último, después de probar todas estas cosas, Mía se quitó la vida.

¿Por qué murió Mía?



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