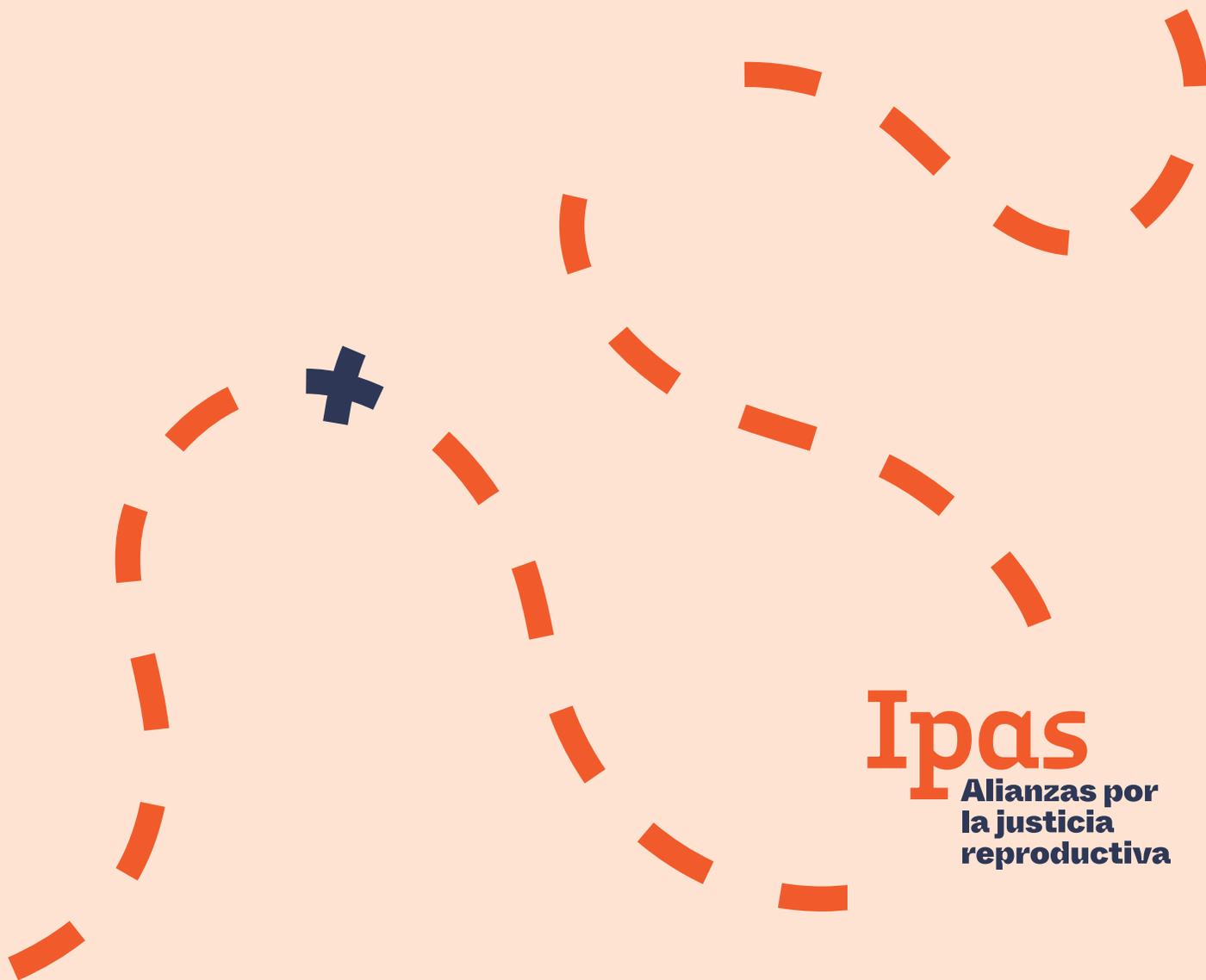


AVTA
SOBRE ABORTO

Aclaración de valores para transformación y acción (AVTA) respecto al aborto

GUÍA DE FACILITACIÓN PARA PÚBLICOS MUNDIALES



Ipas
Alianzas por
la justicia
reproductiva

© 2023 Ipas.

Cita sugerida: Ipas. (2023). *Aclaración de valores para transformación y acción (AVTA) respecto al aborto: Guía de facilitación para públicos mundiales*. Segunda edición.

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

Agradecimientos	iii
Introducción	1
Nuestro enfoque de AVTA respecto al aborto	1
Lecciones aprendidas.....	2
Acerca de esta guía	4
Materiales incluidos.....	5
Recursos de Ipas para AVTA.....	9
Herramientas de facilitación	10
Consejos para facilitar un taller de AVTA.....	10
Consejos para planificar un taller de AVTA.....	18
Listas de verificación de planificación.....	21
Ejemplos de agendas	27
Agenda de un día.....	28
Agenda de dos días.....	30
Fundamentos del aborto	33
Definiciones.....	33
Métodos de aborto.....	34
Seguridad.....	36
Atención integral.....	37
Leyes y políticas.....	38
Datos mundiales.....	39
Actividades	41
Acuerdos del grupo.....	43
Esperanzas y reservas.....	51
Facilitación de diálogo.....	56
Cruzar la línea.....	66
Normas de género, sexualidad y aborto.....	76
Motivos.....	92
Reflexionando sobre mis valores.....	106

Continuum de comodidad.....	113
Las cuatro esquinas.....	126
El último aborto.....	143
¿Por qué murió ella?.....	152
Creencias personales y responsabilidades profesionales: formato de debate.....	168
Creencias personales y responsabilidades profesionales: formato de hoja para distribuir.....	181
Hablando sobre el aborto.....	195
Reflexiones finales.....	205
Actividades suplementarias: rompehielos y actividades vigorizantes.....	215
Herramientas de evaluación del taller.....	236
Recolección y análisis de datos.....	237
Encuesta pre-taller.....	239
Encuesta post-taller.....	247
Certificado de participación.....	265
Anexo.....	266
¿Qué es la aclaración de valores?.....	266
El marco teórico de AVTA.....	269

Agradecimientos

Esta guía de facilitación es una modificación de *Transformación de actitudes respecto al aborto: Un juego de herramientas para la aclaración de valores para audiencias mundiales*, publicado por primera vez en 2008. Agradecemos encarecidamente a Katherine Turner y Kimberly Chapman Page, autoras de la primera edición de la muy valorada guía, que constituye la base de la presente guía de facilitación. Aunque hemos alargado el texto, continúan intactas gran parte de la redacción y la estructura originales.

Queremos agradecer al personal y consultores de Ipas que dirigieron el proceso de revisión:

Alexandra Teixeira, Ipas EE. UU.

Chelsea Earls, Consultora

Elizabeth Guthrie, Ipas EE. UU.

Hope Tyson, Ipas EE. UU.

Además, queremos agradecer la extensa orientación, retroalimentación y revisión proporcionadas por el Equipo Central de Revisión* y personal adicional de Ipas:

Dra. Sangeeta Batra, Ipas Development Foundation, India*

Alli Buehler, Ipas EE. UU.

Jennifer Colletti, Ipas EE. UU.*

Dra. Deeb Shrestha Dangol, Ipas Nepal*

Tamara Fetters, Ipas EE. UU.*

Mosotho Gabriel, Ipas Sudáfrica*

Brittany Moore, Ipas EE. UU.

Nadia Shamsuddin, Ipas EE. UU.*

Caroline Tatu, Alianza Ipas-África, Kenia*

Melissa Werner, Ipas EE. UU.

Mara Zaragoza, Ipas México*

Nana Zulu, Ipas Zambia*

Por último, agradecemos a Katherine Turner y Alyson Hyman por tomar de su tiempo para revisar la edición modificada y proporcionar valiosa retroalimentación al respecto.



Introducción

Nuestro enfoque de AVTA respecto al aborto

El currículo de Aclaración de Valores para Transformación y Acción (AVTA) fue creado para apoyar a grupos en examinar valores, actitudes y creencias individuales y colectivos relacionados con el aborto. El taller de AVTA contribuye a que los valores y las acciones relacionados con el acceso al aborto sean más conscientes. Transforma las conversaciones sobre el aborto alimentadas por estigma y argumentos polarizados dirigidos a las personas impulsadas por curiosidad, empatía y crecimiento mutuo.

El enfoque de Ipas de AVTA sobre aborto reconoce que las actitudes, creencias y acciones relacionadas con el aborto pueden cambiar con el tiempo en respuesta a nuevas experiencias y una comprensión más profunda de los asuntos y el contexto.

Los talleres de Ipas de AVTA sobre aborto no tienen el objetivo de cambiar los valores de las personas, sino que invitan a cada participante a investigar y aclarar los valores que influyen en sus actitudes y creencias sobre el aborto. Además, ayudan a las y los participantes a entender las causas fundamentales y las consecuencias de restringir el acceso al aborto seguro. Hemos encontrado que, al participar en los talleres de AVTA, las personas a menudo pasan por una transformación de actitudes respecto al aborto, que puede llevarlas a tomar acción para mejorar el acceso a los servicios de aborto seguro. Por ello, cambiamos el nombre de este currículo de “transformación de actitudes” a “transformación y acción”. Además, cambiamos el título de “juego de herramientas” a “guía de facilitación” para reflejar mejor su contenido.

En vista de la función central que desempeñan los valores en nuestra vida es importante entender cómo se forman los valores y cómo afectan nuestra toma de decisiones y nuestro comportamiento. La aclaración de valores es un proceso que ayuda a garantizar que las decisiones y acciones sean el

resultado de pensamientos y sentimientos informados y razonados. Este acto de examinar las creencias y los valores propios puede ser personalmente transformador. También puede transformar más ampliamente las maneras en que hablamos sobre aborto y las acciones que tomamos para apoyar el acceso a los servicios de aborto seguro: por ejemplo, reemplazar el debate estigmatizado y contencioso por empatía y respeto mutuo, tanto por la variedad de sentimientos y experiencias personales con el aborto como por las leyes, políticas y normas que apoyan el acceso a los servicios.

Para obtener más información sobre la aclaración de valores y el marco teórico de AVTA, ver la información proporcionada en el Anexo.

Lecciones aprendidas

En los últimos 15 años, Ipas ha llevado a cabo miles de talleres de AVTA en más de 30 países. Una evaluación mundial de los talleres de AVTA realizados entre 2006 y 2011 mostró una y otra vez aumentos estadísticamente significativos en los conocimientos, las actitudes y las intenciones de comportamiento de las personas participantes relacionados con el acceso al aborto.¹ Crucialmente, los talleres de AVTA sobre aborto mostraron el mayor cambio entre participantes que entraron con actitudes y sesgos negativos autodeclarados hacia los servicios de aborto seguro y aquellos con los conocimientos más limitados sobre el aborto.²

El personal, participantes y facilitadores califican favorablemente su experiencia con el taller de AVTA sobre aborto. Los socios han solicitado seguimiento u otros talleres de AVTA para nuevos públicos. Ipas y el personal de los socios se han percatado de la abrumadora popularidad de AVTA con participantes y de su éxito aumentando los niveles de comodidad para hablar sobre servicios de aborto y proporcionarlos. Una y otra vez, participantes informan que la única desventaja es no tener suficiente tiempo para sumergirse en todas las actividades de AVTA en que desean participar.

- 1 Turner, K. L., Pearson, E., George, A., et al. (2018). Values clarification workshops to improve abortion knowledge, attitudes and intentions: A pre-post assessment in 12 countries. *Reproductive Health*, 15(1), 40. <https://doi.org/10.1186/s129780180480-0>
- 2 Turner, K. L. (2013, January 15–17). Values clarification to improve abortion knowledge, attitudes and intentions: Global evaluation results [Poster presentation]. Global Maternal Health Conference, Arusha, Tanzania.

Nuestros materiales de AVTA sobre aborto son herramientas evolutivas: la demanda de AVTA ha llevado a nuevas adaptaciones, como actividades de AVTA centradas en mujeres jóvenes o en trabajadores en entornos humanitarios, entre otras. Todos los recursos de AVTA de Ipas se encuentran en www.ipas.org/VCAT.



Acercas de esta guía

Una nota sobre el lenguaje: A lo largo de esta guía de facilitación, utilizamos e intercambiamos los términos “mujeres, niñas, personas transgénero y personas no binarias”, “personas que están embarazadas” y, a veces, el término género-neutral “personas” para referirnos a quienes han tenido o podrían tener un aborto. Reconocemos una gama más amplia de las identidades de género de las personas que tienen abortos, más allá de simplemente mencionar a las mujeres y niñas. Aunque el estigma del aborto afecta a todas las personas y tiene un impacto específico en las personas trans y género no binarias, a veces nos referimos a las mujeres y niñas en vez de utilizar exclusivamente un lenguaje género-neutral o un lenguaje totalmente inclusivo. Hemos elegido palabras específicas para reconocer explícitamente que la dinámica del estigma del aborto está arraigada en la desigualdad y opresión de género, que magnifica en formas específicas la gravedad y el impacto del estigma del aborto en las mujeres y niñas. Además, al presentar los datos de investigaciones, utilizamos los términos congruentes con la fuente de información.

Reconocemos que el lenguaje para expresar una mayor diversidad de identidad y expresión de género está evolucionando y éste es nuestro mejor esfuerzo por contribuir a un lenguaje más inclusivo y visible en el campo del aborto. Nos gustaría recibir sus sugerencias y comentarios sobre cómo podríamos mejorar al respecto en el futuro.

Esta guía de facilitación contiene actividades y materiales que conducen a las y los participantes del taller—tales como prestadores de servicios de salud, formuladores de políticas, agencias de donantes, personal de organizaciones de desarrollo internacional o de organizaciones comunitarias, líderes religiosos o una variedad de participantes—a lo largo del proceso de examinar sus valores relacionados con el aborto y de establecer intenciones de comportamiento que están alineadas deliberadamente con esos valores. A menudo, este proceso lleva a las personas participantes a establecer intenciones que apoyen mayor acceso a los servicios de aborto seguro en conformidad con sus valores personales, incluso entre las personas que no optarían por tener un aborto.

La guía fue creada para proporcionar a facilitadores con experiencia antecedentes, instrucciones, herramientas suplementarias y consejos necesarios para facilitar con eficacia las actividades y los talleres de AVTA sobre aborto.

Las actividades incluidas en esta guía fueron creadas para utilizarse conjuntamente en un taller. Sin embargo, también pueden utilizarse como ejercicios independientes, incorporados en talleres más amplios o incluirse como parte de capacitaciones clínicas o técnicas. Por ejemplo, muchos de nuestros socios han utilizado las actividades de AVTA junto con otro contenido en reuniones de incidencia política y coalición, como ejercicios vigorizantes o como actividades cortas para sacar a luz suposiciones y sesgos no examinados sobre las normas de género, sexualidad y aborto. Los facilitadores han tenido éxito utilizando talleres de seguimiento para profundizar las lecciones y el diálogo sobre aborto entre socios; los cambios apoyados por la AVTA sobre aborto son incrementales y pueden ocurrir con el paso del tiempo.

Aunque esta guía de facilitación fue creada para utilizarse en talleres presenciales, reconocemos que cualquier taller de AVTA puede llevarse a cabo virtualmente (en línea), en particular tras COVID-19. Aunque los talleres presenciales son ideales, los talleres virtuales de AVTA también pueden ser eficaces e interesantes siempre y cuando las metodologías, la facilitación y la ejecución de actividades se adapten para el entorno virtual. Los facilitadores de Ipas tienen conocimiento y experiencia en talleres virtuales de AVTA y están disponibles para recursos o preguntas vcats@ipas.org.

Materiales incluidos

- Consejos para facilitar y planificar un taller de AVTA: Estos consejos han sido recopilados por facilitadores de AVTA con experiencia de todas partes del mundo para ayudarle a planificar y realizar talleres de AVTA gratificantes.
- Listas de verificación de planificación: Se proporcionan dos listas de verificación como herramientas para apoyar la planificación y preparación de las actividades del taller de AVTA.
- Ejemplos de agendas: Se proporcionan ejemplos de agendas de un día y de dos días de duración, que se pueden adaptar según las necesidades y cronogramas.

- Fundamentos del aborto: Esta sección ofrece datos sobre el aborto para ayudar a cada facilitador/a a familiarizarse con la información clave antes de llevar a cabo el taller de AVTA.
- Actividades: Visión general e instrucciones paso a paso para facilitar las actividades de AVTA sobre aborto, además de hojas informativas pertinentes para participantes y herramientas para facilitadores.
- Herramientas de evaluación: Estas encuestas pre- y post-taller emparejadas evalúan el impacto del taller al determinar los valores y las creencias de cada participante antes y después del taller.
- Certificado de participación: Esta plantilla de certificado puede adaptarse para incluir la información de su organización, los detalles del taller y el nombre de cada participante. Usted puede entregar el certificado a cada participante que concluya el taller.

Visión general de actividades

Aquí se presentan descripciones concisas de las actividades incluidas en esta guía de facilitación. Cada actividad contiene instrucciones de facilitación, paso a paso, así como hojas informativas y herramientas pertinentes.

- Acuerdos del grupo. Esta actividad corta facilita acuerdos del grupo concretos, que ayudan a crear un entorno de aprendizaje respetuoso y provechoso, el tipo de entorno que le permite a cada participante abrirse y compartir sus experiencias, creencias y reflexiones personales esenciales para las actividades de AVTA.
- Esperanzas y reservas. Esta corta actividad introductoria puede utilizarse como ejercicio de rompehielos al inicio del taller. Está destinada a ayudar a cada participante a expresar sus expectativas y preocupaciones sobre el taller. Además, les permite a los facilitadores entender las expectativas de las personas participantes y ofrece la oportunidad de aclarar temas y contenido.
- Facilitación de diálogo. En esta actividad, se emplea una historia que invita a la reflexión, con el fin de poner de relieve el problema del aborto inseguro en contextos donde trabaja su organización, y para suscitar debate entre las personas participantes sobre el rol de su organización en la prestación de servicios de aborto seguro.

- Cruzar la línea. Esta actividad pone de manifiesto los diferentes puntos de vista de las personas participantes sobre el aborto y les ayuda a entender cómo las normas culturales y el estigma afectan los puntos de vista de las personas sobre el aborto.
- Normas de género, sexualidad y aborto. Esta actividad fue creada para motivar a las personas participantes a participar en un debate sobre la influencia de las normas tradicionales y los estereotipos de género en nuestras creencias y valores sobre sexualidad y aborto.
- Motivos. Esta actividad ayuda a cada participante a explorar una variedad de razones por las cuales las personas tienen embarazos no intencionales, por qué deciden tener un aborto y por qué los gobiernos regulan el embarazo y el aborto. Se invita a cada participante a determinar cómo su nivel de comodidad y el nivel de comodidad de otras personas con las razones específicas para tener un aborto pueden afectar las políticas y los servicios de salud reproductiva y contribuir al estigma del aborto. (Podría ser útil seguir esta actividad con una actividad que utilice estudio de casos, escenarios o historias para fomentar empatía por las circunstancias y decisiones únicas de las personas.)
- Reflexionando sobre mis valores. Esta actividad guiada de entrevistas en parejas está destinada a poner de manifiesto los valores de cada participante y fortalecer su confianza en compartir sus experiencias.
- Continuum de comodidad. Esta actividad ayuda a cada participante a reflexionar sobre su nivel de comodidad tratando el tema del aborto, abogando por el acceso al aborto y/o proporcionando servicios de aborto, al reflexionar sobre sus propias vivencias que influyeron en su nivel de comodidad y cómo esas están relacionadas con las normas culturales sobre el aborto.
- Las cuatro esquinas. Esta actividad utiliza movimiento alrededor del cuarto para ayudar a cada participante a desarrollar mayor comprensión de sus propias creencias y de las creencias de otras personas sobre el aborto, a sentir empatía por los valores de otras personas y a considerar cómo las creencias personales pueden crear estigma y afectar el acceso a servicios de aborto de alta calidad.

- El último aborto. Diferentes escenarios en esta actividad destacan las complejas circunstancias en torno a la decisión de buscar un aborto. Se invita a cada participante a examinar y cuestionar sus prejuicios contra ciertas mujeres embarazadas o ciertas circunstancias, lo cual ayuda a ilustrar la dificultad y las consecuencias de valorar las razones de una persona para buscar servicios de aborto seguro más que las razones de otra.
- ¿Por qué murió ella? Esta actividad destaca cuatro estudios de casos que ponen de relieve el contexto cultural de la violencia sexual contra las mujeres, el embarazo no intencional y la falta de acceso a los servicios de aborto seguro. Las personas participantes discuten la trágica historia de una mujer y se les pide que expresen sus creencias personales y responsabilidad profesional de brindar atención médica necesaria y evitar muertes evitables.
- Creencias personales y responsabilidades profesionales. Esta actividad ayuda a cada participante a evaluar si sus creencias personales están alineadas o en conflicto con sus responsabilidades profesionales de proporcionar servicios de aborto o apoyar la prestación de esos servicios, con énfasis en la responsabilidad de las organizaciones de garantizar el acceso a los servicios de salud reproductiva. Esta actividad ofrece dos opciones de facilitación: un formato basado en debate o un formato basado en hojas para distribuir a participantes.
- Hablando sobre el aborto. Esta actividad ayuda a cada participante a prever y abordar reacciones y comentarios negativos sobre el aborto. Fue creada para ayudar a cada participante a formular y expresar respuestas adecuadas, respetuosas y seguras a preguntas y preocupaciones de desaprobación.
- Reflexiones finales. Esta actividad se puede realizar al final del taller para ayudar a cada participante a reflexionar sobre sus experiencias; identificar qué conocimientos, sentimientos u opiniones continúan siendo los mismos; expresar asuntos o preocupaciones pendientes con relación al material tratado; y declarar un compromiso que asumirán como resultado del taller.
- Actividades suplementarias: Rompehielos y actividades vigorizantes suplementarios que los facilitadores pueden incorporar a lo largo del taller de AVTA.

Recursos de Ipas para AVTA

Esta guía de facilitación se enfoca de manera general en el tema del aborto. Además, se han creado adaptaciones de las actividades de AVTA para apoyar talleres sobre aspectos más específicos del acceso a los servicios de aborto seguro. En el momento de publicarse esta guía, Ipas ofrece juegos de herramientas de AVTA enfocados en:

- Servicios de aborto para mujeres jóvenes y adolescentes
- Aborto a las 13 semanas o más de gestación
- Acceso a servicios de aborto en entornos humanitarios
- Inclusión de personas con discapacidad en programas de salud y derechos sexuales y reproductivos
- Autogestión del aborto

Esta guía de facilitación actualizada es acompañada por una colección de adaptaciones y recursos de AVTA disponibles en línea en www.ipas.org/VCAT. La colección de recursos se actualiza en tiempo real a medida que se crean materiales nuevos.

Esta colección de recursos de AVTA sobre aborto significa que más personas tendrán acceso a los materiales de AVTA, que han tenido mucho éxito. La página de recursos de AVTA será una biblioteca evolutiva para contenido, adaptaciones y actividades nuevos a medida que sean creados. Además de los materiales y las herramientas incluidos aquí, el equipo de Ipas está preparado para brindarle apoyo durante su planificación de las actividades y el taller de AVTA. Le invitamos a adaptar las actividades de AVTA acorde a sus necesidades.

¿Ya adaptó las actividades de AVTA? ¿Está utilizando esta herramienta para crear talleres con contenido específico? Al equipo de Ipas le encantaría oír al respecto; por favor diríjase a vcat@ipas.org.



Herramientas de facilitación

Consejos para facilitar un taller de AVTA

Para facilitar actividades y talleres eficaces de AVTA sobre aborto se necesitan sólidas habilidades practicadas de facilitación de grupos. Además de sólidos conocimientos del contenido sobre aborto, la facilitación exige la capacidad para manejar debates abiertos y garantizar un arco de actividades que suscite mensajes clave y apoye a cada participante en la creación de significado personal y compartido.

A diferencia de una capacitación donde los facilitadores presentan y enseñan información o habilidades técnicas nuevas, la facilitación de talleres de AVTA exige habilidades para manejar diálogo personal e impulsado por emociones, a menudo entre un grupo de participantes acostumbrados a talleres más técnicos, de desarrollo de capacidades y basados en información. Las actividades de AVTA, en general, tienen más en común con el diálogo comunitario o con actividades de sensibilización, donde un grupo de participantes es guiado por un/a facilitador/a calificado/a a lo largo de conversaciones de vez en cuando difíciles, que se espera sean transformadoras, basadas en las experiencias de las personas participantes. Esto requiere habilidades y práctica fomentando, guiando y manejando conversaciones abiertas y vulnerabilidad emocional, y apoyando la reflexión personal y crítica en tiempo real.

La AVTA sobre aborto es más eficaz cuando se lleva a cabo en un entorno donde cada participante se siente suficientemente seguro/a para participar en reflexión y evaluación francas, abiertas y críticas sobre información y experiencias nuevas o replanteadas.

Para facilitadores nuevos, el manual de referencia de Ipas Capacitación eficaz en salud reproductiva³ puede servir como apoyo inicial para facilitadores emergentes de AVTA con experiencia limitada facilitando grupos.

3 Ipas. (2012). *Capacitación eficaz en salud reproductiva: Diseño y ejecución del curso. Manual de referencia.* <https://www.ipas.org/resource/effective-training-in-reproductive-health-course-design-and-delivery-reference-manual/>

Se invita a facilitadores actuales y futuros a unirse a Capacitando conjuntamente: comunidad de aprendizaje para facilitadorxs de AVTA respecto al aborto.⁴ Capacitando Conjuntamente es una comunidad de práctica mundial, en línea, con un solo objetivo: apoyar a facilitadores de AVTA sobre aborto y ayudar a fortalecer sus habilidades. Capacitando Conjuntamente es un espacio seguro, privado y multilingüe donde cada facilitador/a puede mejorar sus habilidades y beneficiarse del apoyo y las perspectivas de otras personas involucradas en este trabajo crucial. Si hay facilitadores interesados, pueden solicitar para unirse a Capacitando Conjuntamente por medio de este enlace.

El equipo de facilitación

La mejor práctica para un taller de AVTA sobre aborto es tener un equipo de dos facilitadores, que trabajan conjuntamente para llevar a cabo actividades y apoyar al grupo. Para grupos de AVTA más grandes, convendría tener más facilitadores. Con un enfoque de trabajo en equipo, los facilitadores pueden:

- Dividir las tareas para reducir la carga de trabajo de preparación
- Trabajar de manera más directa con grupos pequeños durante las actividades
- Mantenerse al tanto de los debates y del ánimo en el cuarto
- Asegurarse de que haya alguien disponible para apoyar a participantes que necesiten excusarse de algún debate

Muchos factores contribuyen a que el taller se lleve a cabo sin contratiempos, y las habilidades y personalidades del equipo de facilitación pueden ser cruciales para el éxito del taller. Un equipo de facilitación ideal tiene sólidas habilidades de planificación y adaptabilidad (es decir, puede adaptar el taller rápida y fácilmente si las cosas no resultan según lo previsto). Los facilitadores deben poder sentir la tensión en el grupo y tener las habilidades para manejar y amainar conflictos. Al mismo tiempo, los facilitadores deben poder crear un entorno relajante para ayudar a cada participante a sentirse a gusto. Tener un equipo de facilitadores con diferentes habilidades o experiencia podría ser útil para ofrecer un equilibrio de perspectivas. Por ejemplo, los facilitadores posiblemente tengan diferentes áreas técnicas de especialidad, o diferentes niveles de experiencia en facilitación, o quizás

4 Ipas. (2022.) Training Together: A learning community for abortion VCAT facilitators. <https://www.ipas.org/training-together/>

vivan en diferentes regiones del mundo. Además, al ver, como mínimo, un/a facilitador/a que representa su campo o región, las personas participantes pueden sentirse más a gusto.

Características de un/a facilitador/a de AVTA eficiente

Algunas de las habilidades necesarias para la facilitación exitosa de talleres de AVTA sobre aborto son:

- **Conocimiento, comodidad y franqueza con el contenido:** Un/a facilitador/a de AVTA sobre aborto debe estar familiarizado/a con el tema del aborto, incluidos los aspectos técnicos de los métodos de aborto y ejemplos específicos de leyes, políticas y experiencias de las personas con el aborto. Debe sentirse cómodo/a haciendo referencia a una variedad de opiniones y experiencias relacionadas con el aborto de una manera respetuosa y sentirse cómodo/a siendo franco/a cuando hay una pregunta a la cual no sabe la respuesta. Debe sentirse cómodo/a y con conocimiento para discutir temas de sexo, sexualidad y género.
- **Empatía y compasión:** Los facilitadores deben poder ponerse en la situación de las personas participantes y haber practicado la capacidad para entender y conectar con los sentimientos que las personas participantes podrían expresar, con el fin de establecer un tono productivo para el diálogo y utilizar las tensiones que surjan de manera provechosa.
- **Diplomacia:** Los facilitadores deben poder negociar y resolver conflictos entre participantes sin parecer que están tomando bandos.
- **Tono sin prejuicios:** Para un taller de AVTA exitoso, las personas participantes deben sentirse respetadas, y no juzgadas. Un/a facilitador/a de AVTA sobre aborto debe utilizar medios respetuosos y hábiles de corregir información errónea e interrumpir los comportamientos no productivos de las personas participantes.
- **Capacidad para despersonalizar:** El/La facilitador/a de AVTA sobre aborto debe poseer altos niveles de inteligencia emocional; a veces durante una conversación difícil, un/a participante podría decir algo que lastime u ofenda al/a la facilitador/a o que esté en tensión con las creencias del facilitador o la facilitadora. Los facilitadores de AVTA

deben poder separar sus emociones de su respuesta para exhibir un comportamiento tranquilo, aun cuando las y los participantes no puedan hacerlo.

- **Habilidades interpersonales:** El/La facilitador/a de AVTA debe poder leer el tono emocional en el cuarto y ajustarse a él, lo cual requiere confianza, energía, empatía y sólidas habilidades de comunicación.
- **Paciencia:** A veces las personas participantes no llegan a las conclusiones que el/la facilitador/a esperaba que llegaran durante una actividad de AVTA, o toman más tiempo que lo previsto para concluir la actividad. Las actividades de AVTA están diseñadas de modo que cada participante pueda crear sus propias respuestas, y no para que los facilitadores corrijan o enseñen las respuestas “correctas”. Esto podría significar que los facilitadores necesitan múltiples sesiones o talleres para alcanzar su meta final, pero le aseguramos que cada paso agregará valor.

Cómo crear un espacio seguro para conversaciones difíciles

Las metodologías de aclaración de valores son, por definición, sumamente personales: le piden a cada participante que abra su corazón y su mente al escuchar las historias de otras personas, y que comparta sus historias libre y francamente. Los facilitadores que emprenden el recorrido de AVTA con un grupo de participantes deben dedicar tiempo a pensar sobre cómo pueden crear un “espacio seguro” para estas conversaciones al establecer los acuerdos del grupo, utilizando un lenguaje neutral y sin prejuicios, y ser conscientes de la experiencia y el ánimo de las y los participantes a lo largo del taller.

ACUERDOS DEL GRUPO

Muchos de ustedes están familiarizados con la necesidad de iniciar el taller con una reunión de múltiples días de duración para establecer los acuerdos del grupo, las “reglas básicas” o el código de conducta del grupo. Esta simple actividad toma más importancia en un entorno de AVTA, o en cualquier taller donde se les pida a las personas participantes que hablen sobre sus valores y creencias personales, sus experiencias relacionadas con la sexualidad y la reproducción y las intersecciones de identidad y discriminación. Los acuerdos del grupo también ofrecen la oportunidad para que usted y su

equipo de facilitación establezcan el tono del taller, y para asegurarles a las personas participantes que usted se compromete a hacer este recorrido con ellas y que se rige por las mismas normas.

Si el taller o la sesión de AVTA incorpora actividades de AVTA, recomendamos que inicie la conversación sobre establecer los acuerdos del grupo pidiendo que cada participante tome unos momentos para reflexionar en silencio sobre las palabras “respeto”, “confianza” y “aceptación”. Quizás convendría pedirles que tomen un momento para escribir lo que necesitan para sentirse cómodos y seguros durante el taller, ya sea algo que necesitan de sí mismos, unos de otros o de usted como facilitador/a. Pueden utilizar estas notas e ideas en el próximo debate.

Para ver instrucciones paso a paso sobre nuestro método recomendado para establecer los acuerdos del grupo, ver Acuerdos del grupo.

OTROS CONSEJOS PARA CREAR UN ESPACIO SEGURO

- Sea consciente de quiénes de las personas participantes están contribuyendo demás o dominando las conversaciones, y qué participantes permanecen en silencio. Invite a participantes callados a hablar, pero no obligue a nadie a contribuir. Por ejemplo, usted podría decir: “Escuchemos a alguien que aún no haya hablado”. Considere tomar un momento durante un receso para motivar a un/a participante parlanchín/a a incluir a sus colegas en la conversación con más frecuencia.
- Utilice rompehielos, actividades vigorizantes y recesos para motivar a las personas participantes a moverse alrededor del cuarto e interactuar más unas con otras.
- Nunca permita que declaraciones prejuiciosas o discriminatorias continúen incontestadas: siempre pida a las personas participantes que cuestionen sus intenciones y sus palabras. Remítase a los acuerdos del grupo cuando sea necesario e invite a otras personas a dar sus perspectivas.
- Corrija la información errónea de una manera respetuosa y solidaria. Por ejemplo, podría decir: “Gracias por darme la oportunidad de aclarar ese punto” o “Eso es un tema sobre el cual muchas personas tienen preguntas”, y luego proporcione la información correcta.

- Asegúrese de que cada participante sepa que puede sentirse en libertad para salir del cuarto si necesita un receso mental o emocional de la conversación, y volver a entrar cuando esté preparado/a. Otro miembro del equipo de facilitación debe ir afuera para ver cómo está la persona que sintió la necesidad de retirarse del cuarto, y ofrecerle apoyo sin interrumpir la sesión.
- Diga que las emociones son una parte normal y necesaria de examinar nuestros valores, e invite a todas las personas a expresar las emociones que sienten. Cuando las personas expresen sus emociones, reconozca su fortaleza y franqueza.
- Sepa qué recursos y apoyo están a la disposición de las personas participantes y esté preparado/a para remitirlos a esos recursos si surgen recuerdos traumáticos o incómodos durante el taller.

Los facilitadores interesados en garantizar un entorno seguro y reflexivo para las actividades de AVTA sobre aborto también deben ser conscientes de las jerarquías y estructuras de poder social que existen en la comunidad y cómo esas estructuras pueden repetirse en el cuarto, tanto entre participantes como entre facilitadores y participantes. Por ejemplo, si algunos miembros del taller supervisan a otros, es posible que las personas participantes no se sientan cómodas siendo tan abiertas y francas como usted quiere que sean. Las jerarquías sociales inherentes en nuestras culturas no desaparecen en un taller, pero frecuentemente pueden desactivarse al nombrar la dinámica de poder abiertamente y pedir que cada participante y el equipo de facilitación ejerzan conciencia de sí mismos. Los talleres de AVTA también pueden sacar a luz recuerdos emocionales o traumáticos, y muchas personas no están acostumbradas a expresar emociones en un entorno profesional o se sienten incómodas haciéndolo.

Un componente clave para mantener un entorno seguro y abierto es asegurarse de tener suficiente tiempo y espacio para reflexión. Al hacer espacio para el tiempo de reflexión, es importante establecer claramente cuándo se espera que las personas participantes participen en reflexión y diálogo significativos y cuándo esas conversaciones han terminado. Cada actividad en esta guía de facilitación contiene una sección de apertura para presentar y definir la actividad, instrucciones para dirigir el debate, sugerencias de mensajes clave y orientación sobre cómo cerrar la actividad. Al utilizar esta estructura para guiar al grupo de participantes a lo largo de cada actividad, es más fácil establecer expectativas concretas en torno al

tiempo de reflexión y la participación. Además, abrir y cerrar el taller cada día, reflexiones cortas, intercambiar ideas sobre cómo cuidarse a sí mismo/a y a otras personas y reexaminar las áreas de confusión o preocupación, todas estas cosas pueden fomentar límites sanos para las personas participantes y cambiar una experiencia difícil con el taller por una positiva.

Navegando puntos de tensión comunes

Hay algunos asuntos comunes que tienden a surgir en los talleres de AVTA, tales como mitos e ideas erróneas sobre aborto, preguntas religiosas y filosóficas e información errónea proveniente de los medios de comunicación o de fuentes de oposición. Muchos de estos temas específicos se tratan más a fondo en las actividades o en la sección de esta guía titulada Fundamentos del aborto. Si usted quiere obtener más información sobre cómo manejar estos temas o cualesquiera otros asuntos que surjan, diríjase al equipo de Ipas en vcats@ipas.org para solicitar estrategias y temas de conversación. Los facilitadores han encontrado estrategias eficaces para disipar tensiones y malentendidos, por ejemplo:

- **Referirse a los datos.** Cuando un punto de tensión se basa en información errónea, en un malentendido o en una idea errónea sobre el aborto, informar con tacto al grupo de participantes sobre los hechos y las investigaciones puede contribuir a disipar la tensión.
- **Enfocarse en la persona, y no en el procedimiento.** Volver a los valores de las personas participantes sobre salud y bienestar y sus responsabilidades hacia las personas que están embarazadas a veces puede ayudar a recuperar el control de la conversación.
- **¿Qué es la causa fundamental?** A veces los mitos comunes sobre el aborto hacen caso omiso de las realidades vividas por las personas que se embarazan. Enfocarse en la experiencia de estigma social, en los hechos sobre el acceso a la anticoncepción y en la falta de información sobre sexualidad y reproducción puede ayudar a poner el enfoque de nuevo donde corresponde: en los derechos de las personas que pueden quedar embarazadas.
- **¿Quiénes somos para juzgar o qué suposiciones estamos haciendo?** Esto es un tema común en muchas de las respuestas y temas de conversación en esta herramienta: es decir, que no siempre tenemos la historia completa y que solo la persona que está embarazada sabe

qué es lo mejor para ella. Recuérdeles a las personas participantes sus valores cuando se trata de confianza y aceptación.

Algunas maneras en que las personas tratan estos temas de conversación pueden inclinarse sin querer hacia el estigma del aborto o reforzar la idea de que hay razones “correctas” e “incorrectas” para buscar servicios de aborto. Tenga cuidado con las palabras y con los estudios de casos e imágenes que utilice para asegurarse de no emplear accidentalmente un lenguaje que simplifique el aborto de esta manera.

Lenguaje que se debe evitar	Utilizar en vez
elegir abortar, intención de abortar	decisión de interrumpir el embarazo
abortos repetidos	más de un aborto
aborto ilegal	aborto restringido por la ley
abortista, prestadores de servicios de aborto	prestadores de servicios de salud que efectúan abortos o ayudan a efectuarlos
desesperadas, vulnerables	personas que enfrentan estigma o discriminación
objedor/a de conciencia	negación del prestador de servicios
bebé nonato/a, niño/a nonato/a	embrión (hasta 10 semanas), feto (a partir de 10 semanas)
feticidio femenino, generocidio	aborto para seleccionar el sexo
tener al bebé, tener al niño	continuar con el embarazo
madre, padre, progenitor	mujer, niña o persona que está embarazada, pareja de una mujer embarazada
provida	contra el derecho a decidir, antiaborto
aborto tardío	aborto a las XX semanas o más de gestación

Para obtener más información sobre el lenguaje relacionado con el aborto, recomendamos la publicación de la Federación Internacional de Planificación de la Familia titulada Cómo hablar sobre el aborto: Una guía para formular mensajes con enfoque de derechos.⁵

5 Federación Internacional de Planificación de la Familia. (2018). *Cómo hablar sobre el aborto: Una guía para formular mensajes con enfoque de derechos*. <https://www.ippf.org/sites/default/files/2019-02/How%20to%20talk%20about%20abortion%20%28Spanish%29.pdf>

Consejos para planificar un taller de AVTA

¿Qué información necesita?

La preparación para llevar a cabo un taller de AVTA comienza con la investigación:

- **¿Quién solicita la AVTA?** Solicite al socio del taller documentos del programa y declaraciones de la misión y los valores institucionales y dedique tiempo a familiarizarse con la organización y con los tipos de participantes que probablemente asistan. Al entender su trabajo, sus límites y sus razones para solicitar la AVTA, se le hará más fácil adaptar la agenda, los objetivos y las actividades acorde a sus necesidades.
- **¿Dónde se realizará la AVTA?** Familiarícese con las leyes relativas al aborto y con la cultura del país o de la comunidad donde se llevará a cabo la AVTA. El mapa de las Leyes sobre aborto en el mundo⁶ es un gran recurso, al igual que la Base de Datos Nacionales de Leyes y Políticas sobre Derechos Sexuales⁷ y la Base de Datos Mundiales de Políticas sobre Aborto.⁸ Para familiarizarse más con el contexto local, trabaje con la organización aliada para entender los asuntos pertinentes en el país o en la comunidad, tales como las restricciones impuestas a las mujeres jóvenes o solteras o a minorías religiosas o étnicas en particular, y para reunir datos locales e información si están disponibles. Pregunte sobre la cobertura política o mediática reciente relacionada con el aborto y, si puede, obtenga copias de artículos pertinentes para crear estudios de casos locales.
- **¿Quiénes participarán y qué saben?** Se recomienda que cada facilitador/a considere de antemano cómo la formación, experiencia y características de las personas participantes, así como las relaciones entre ellas, podrían afectar la experiencia y eficacia del taller. ¿Qué necesitarán para sentirse seguras y cómodas para participar en un examen franco y exploración de sus creencias, opiniones y actitudes? ¿Cómo puede usted asegurarse de que se expresen diferentes puntos de vista para crear un debate enriquecedor del grupo?

6 Centro de Derechos Reproductivos. (2022.) *Las leyes sobre aborto en el mundo*. <https://reproductiverights.org/maps/worlds-abortionlaws/>

7 Iniciativa de Derechos Sexuales. *National sexual rights law and policy database*. <https://sexualrightsdatabase.org/page/welcome>

8 Organización Mundial de la Salud. (2017). *Global abortion policies database*. <https://abortion-policies.srhr.org/>

Recomendamos incluir en las etapas iniciales del taller una sesión que ofrezca una visión general de la información sobre aborto pertinente al público y al entorno. Una opción es presentar esta información después de ¿Por qué murió ella? para vincular el estudio de caso con las estadísticas generales de la población sobre aborto.

Nota para el/la facilitador/a: Si hay tiempo, investigue otros asuntos de salud y derechos sexuales y reproductivos en el país o en el contexto donde se llevará a cabo el taller. Una mejor comprensión de temas como el acceso a la anticoncepción, la disponibilidad de educación en sexualidad, la información sobre salud y derechos sexuales y reproductivos, y actitudes hacia la sexualidad, generalmente puede facilitarle contextualizar su enfoque y conectarse con las personas participantes.

Objetivos del taller de AVTA sobre aborto

Al final de un taller de AVTA sobre aborto de dos días de duración, cada participante podrá:

- Identificar los valores que influyen en sus creencias y actitudes actuales sobre el aborto, incluso cualesquiera valores en conflicto
- Distinguir entre suposiciones, mitos y hechos sobre el embarazo no planificado y el aborto
- Explicar las consecuencias dañinas de actitudes estigmatizantes hacia el aborto
- Demostrar empatía hacia las personas que han tenido (o están considerando tener) un aborto y hacia trabajadores de salud que proporcionan servicios de aborto
- Elegir conscientemente y afirmar valores que influyan en sus actitudes y creencias sobre el acceso a los servicios de aborto seguro
- Distinguir entre sus creencias personales y sus funciones y responsabilidades profesionales para apoyar o proporcionar acceso al aborto
- Declarar las intenciones de comportamiento relacionadas con apoyar o proporcionar servicios de aborto seguro que concuerden con sus valores afirmados

Posiblemente convenga adaptar estos objetivos según la duración del taller, el contexto donde se llevará a cabo el taller, o como resultado de las investigaciones que usted ha realizado en preparación para el taller.

Requisitos de espacio y tiempo

Esta guía de facilitación ofrece ejemplos de agendas para talleres de AVTA de uno o dos días de duración. Recomendamos realizar talleres más largos siempre que sea posible, con varias horas cada día para que las personas participantes puedan descansar y recargarse. Las actividades de AVTA exigen mucho compromiso emocional y relacional de cada participante, que debe equilibrarse con actividades vigorizantes significativas y con tiempo de inactividad para permitir reflexión y percepción.

Al crear la agenda del taller de AVTA, considere el dominio del idioma por cada participante. Las personas participantes que participen en un idioma no preferido (es decir, un idioma con el cual no estén familiarizadas o no se sientan cómodas hablando) quizás necesiten más tiempo durante los debates, las conversaciones en grupos pequeños u otras actividades afines.

Muchas de las actividades en esta guía contienen un componente de movimiento que requiere espacio sin obstáculos: mientras más grande sea su grupo, más espacio físico necesitará. Algunas actividades apartan tiempo para el trabajo en grupos pequeños, que requiere múltiples espacios o una sala que sea suficientemente grande para los debates en grupo sin mucho ruido. Si el pronóstico del tiempo se presta para ello, utilizar áreas afuera puede aliviar algunas de las limitaciones de espacio. Sin embargo, cada grupo debe poder reunirse en privado sin molestar a los demás, pero también tener privacidad.

Siempre que sea posible, recuérdelos a las personas participantes que hay sillas disponibles, si las necesitan, durante actividades con un componente de permanecer de pie o de moverse. Asimismo, se debe animar a las personas participantes a pararse y estirarse durante períodos más largos de actividad sentada. Remítase a Actividades suplementarias: rompehielos y actividades vigorizantes para mantener a las personas participantes interactuando y en movimiento. Recuerde que quizás sea necesario adaptar las actividades que requieren movimiento para participantes con discapacidad física.

Listas de verificación de planificación

Las siguientes listas de verificación pueden ser útiles para los facilitadores para organizar y prepararse para un taller de AVTA próximo. La primera lista de verificación sirve para guiar la planificación general del taller, y la segunda lista de verificación es una lista de alto nivel para ayudar a organizar actividades.

Lista de verificación 1: Preparación para el taller de AVTA

Esta lista de verificación puede utilizarse para facilitar la planificación y preparación para el taller de AVTA. Consiste en una lista de tareas de alto nivel; sin embargo, esta lista no es exhaustiva y podría ser necesario agregar otros ítems o ajustar algunos para su contexto.

Como mínimo dos meses antes del taller:

- Forme su equipo de facilitación
- Elija y reserve el lugar y fije las fechas en que llevará a cabo el taller
- Envíe la invitación a cada participante
- Investigue el contexto
- Revise la guía de facilitación y priorice las actividades según las necesidades y el propósito del taller
- Reúna ejemplos locales de las experiencias, debates y mitos relacionados con el aborto, para el taller

Como mínimo tres semanas antes del taller:

- Finalice las actividades y la agenda
- Asigne roles al equipo de facilitación
- Adapte y prepare las actividades según sea necesario

Dos semanas antes del taller:

- Finalice la lista de participantes
- Envíe la agenda y otra información logística a cada participante
- Envíe instrucciones para la distribución del cuarto
- Reúna, imprima o cree los materiales necesarios (ver Lista de verificación 2)

Un día antes del taller:

- Reúnase con todo el equipo de facilitación en el espacio
- Asegúrese de que el cuarto esté acomodado según sea necesario
- Acomode los materiales en el cuarto según sea necesario
- Revise la agenda y el plan de facilitación, asegúrese de tener suficiente espacio o formule estrategias para improvisar
- Envíe un recordatorio a cada participante

El día del taller:

- Reúnase temprano en el espacio donde se llevará a cabo el taller para verificar la distribución del cuarto
- Pida a cada participante que conteste la encuesta pre-taller antes del inicio del taller
- Durante los recesos a lo largo del día, verifique con el equipo de facilitación que todo esté yendo bien
- Al final del día, realice una sesión de evaluación con el equipo de facilitación, revise y ajuste el plan de facilitación
- Pida que cada participante conteste la encuesta post-taller al final del último día
- Entregue a cada participante el certificado de participación al final del último día

Una semana después del taller:

- Envíe un mensaje electrónico a cada participante y a cada integrante del equipo de facilitación para darles las gracias
- Realice una sesión de evaluación con el equipo de facilitación y circule las notas y evaluaciones

Lista de verificación 2: Preparación de las actividades del taller de AVTA

Esta lista de verificación puede ser útil para prepararse para las necesidades del taller a alto nivel. Indica las etapas preparatorias esenciales para cada actividad del taller, entre ellas los documentos principales a revisar, adaptar e imprimir para cada participante.

Sin embargo, esta lista de verificación no es tan detallada como las instrucciones contenidas en cada actividad. Le recomendamos utilizar esta lista de verificación como una herramienta para facilitar la preparación y organización junto con las instrucciones detalladas proporcionadas con cada actividad.

Muchas de estas actividades funcionan mejor si utiliza ejemplos y mitos locales, referencias al contexto legislativo y otros detalles que ayuden a las personas participantes a identificarse con las conversaciones. Quizás le resulte útil trabajar con socios locales e integrantes de su equipo de facilitación, ver las herramientas de Ipas para AVTA en www.ipas.org/VCAT o consultar con el equipo de Ipas en vcats@ipas.org para obtener ideas y recursos.

Actividades

- Acuerdos del grupo (de 10 a 20 minutos)
- Esperanzas y reservas (20 minutos)
- Facilitación de diálogo (30 minutos)
 - Revise la Herramienta de Facilitación y seleccione tema(s) para iniciar la conversación, o cree temas nuevos.
 - Imprima los temas de conversación preparados (1 por cada participante).
- Cruzar la línea (de 45 a 60 minutos)
 - Revise la Herramienta de Facilitación y seleccione o formule declaraciones pertinentes a su taller.
 - Imprima las declaraciones finales de la Herramienta de Facilitación (1 por cada facilitador/a).
 - Opcional: Imprima o escriba letreros “Sí/De acuerdo” y “No/En desacuerdo” (1 de cada uno).

- Normas de género, sexualidad y aborto (45 minutos)
 - Revise la Herramienta de Facilitación.
 - Imprima la Hoja para distribuir a participantes (2 copias por pareja o grupo pequeño).
- Motivos (60 minutos)
 - Revise la Herramienta de Facilitación 1 y seleccione o formule preguntas pertinentes a su taller.
 - Prepare la Herramienta de Facilitación 2 con respuestas pertinentes a las preguntas que seleccionó.
 - Imprima la Herramienta de Facilitación 1 (1 copia).
 - Imprima la Herramienta de Facilitación 2 (1 por cada facilitador/a).
- Reflexionando sobre mis valores (90 minutos)
 - Revise y adapte la Hoja para distribuir a participantes.
 - Imprima la Hoja para distribuir a participantes (1 por cada participante).
- Continuum de comodidad (de 45 a 60 minutos)
 - Revise la Herramienta de Facilitación 1 y seleccione o adapte las preguntas según el tiempo disponible.
 - Imprima las preguntas finales en la Herramienta de Facilitación 1 (1 por cada facilitador/a).
 - Imprima la Herramienta de Facilitación 2 (1 copia).
- Las cuatro esquinas (de 45 a 60 minutos)
 - Revise la Hoja para distribuir a participantes y seleccione o formule declaraciones pertinentes a su taller.
 - Imprima la Hoja para distribuir a participantes (1 por cada participante).
 - Imprima la Herramienta de Facilitación (1 copia).
- El último aborto (de 45 a 60 minutos)
 - Revise la Hoja para distribuir a participantes y seleccione o formule preguntas de indagación pertinentes a su taller.

- Imprima la Hoja para distribuir a participantes (1 por cada participante).
- ¿Por qué murió ella? (90 minutos)
 - Revise la Herramienta de Facilitación y seleccione o formule la historia más pertinente a su taller.
 - Adapte las preguntas de discusión de la actividad para que se relacionen con la historia que seleccionó.
 - Imprima la historia seleccionada (1 por cada participante).
 - Revise la presentación “Introducción al aborto: visión general del aborto a nivel mundial” y agregue información y estadísticas locales.
- Creencias personales y responsabilidades profesionales: formato de debate (de 45 a 65 minutos)
 - Revise los documentos de la organización anfitriona.
 - Imprima los documentos de la organización anfitriona (1 por cada participante).
- Creencias personales y responsabilidades profesionales: formato de hoja para distribuir (75 minutos)
 - Revise las hojas para distribuir a participantes y adaptelas para su taller.
 - Imprima la Hoja para distribuir a participantes 1 (1 por cada participante).
 - Imprima la Hoja para distribuir a participantes 2 (1 por cada grupo pequeño).
 - Imprima la declaración de la FIGO sobre la Objeción de Conciencia (1 por cada participante).
- Hablando sobre el aborto (75 minutos)
 - Revise la Herramienta de Facilitación y adapte las posibles preguntas focales o públicos según sea pertinente para su taller.
- Reflexiones finales (45 minutos)
 - Revise la Herramienta de Facilitación y seleccione o formule preguntas indagadoras que sean las más pertinentes para su taller.

- Imprima las preguntas indagadoras finales (1 por cada facilitador/a).
- Actividades suplementarias: rompehielos y actividades vigorizantes
- Revise las opciones de actividades para ver cuánto tiempo duran y qué materiales se necesitan.

Herramientas de evaluación

- Encuestas de evaluación
 - Imprima la encuesta pre-taller (1 por cada participante).
 - Imprima la encuesta post-taller (1 por cada participante).

Materiales adicionales

- Hojas de rotafolio y caballetes
- Fichas
- Marcadores (para utilizar en las hojas de rotafolio y para ser utilizados por las personas participantes)
- Cinta adhesiva
- Bolígrafos o lápices (suficientes para todas las personas participantes)
- Crayones o lápices de color (suficientes para todas las personas participantes)
- Notas adhesivas (en una variedad de colores y tamaños)
- Tijeras
- Premios pequeños o dulces (suficientes para todas las personas participantes)
- Cordón o hilo (rojo, si es posible, y suficientemente largo para formar una telaraña grande entre participantes de la actividad ¿Por qué murió ella?)
- Computadora y retroproyector
- Certificado de participación (uno por cada participante con su nombre)



Ejemplos de agendas

La planificación de un taller de AVTA exitoso requiere establecer un equilibrio entre las sesiones de información, reflexión y actividades basadas en diálogo y oportunidades para enfocarse en tomar acción. Si el tiempo lo permite, planifique actividades vigorizantes o recesos cortos a lo largo del día para asegurarse de que cada participante (y facilitador/a) pueda mantener sus niveles de energía y atención. Las actividades en esta guía de facilitación pueden y deben suplementarse con presentaciones de información sobre asuntos pertinentes al público y el contexto.

Debido a las limitaciones de tiempo, los ejemplos de agendas a seguir no incluyen todas las actividades de AVTA posibles. Le invitamos a planificar su agenda, incluso a sustituir actividades, para atender las necesidades de su grupo.

Agenda de un día

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

[ciudad, país]

[fecha]

Objetivos del taller:

TIEMPO	ACTIVIDAD	FACILITADOR/A	MATERIALES
8:30 a.m.–9:00 a.m.	Inscripción y encuesta pre-taller		Encuesta pre-taller
9:00 a.m.–9:30 a.m.	Introducción al taller: Bienvenida y presentaciones, Objetivos, Agenda Acuerdos del grupo		
9:30 a.m.–9:50 a.m.	Esperanzas y reservas		Fichas, bolígrafos, rotafolios, marcadores, cinta adhesiva
9:50 a.m.–10:45 a.m.	Cruzar la línea		Herramienta de facilitación, letreros, cinta adhesiva
10:45 a.m.–11:00 a.m.	Receso		
11:00 a.m.–12:00 p.m.	Motivos		Herramientas de facilitación, hojas de rotafolio y marcadores, tijeras, cinta adhesiva, premios pequeños
12:00 p.m.–1:00 p.m.	Almuerzo		
1:00 p.m.–1:10 p.m.	Actividad vigorizante		

TIEMPO	ACTIVIDAD	FACILITADOR/A	MATERIALES
1:10 p.m.–2:40 p.m.	¿Por qué murió ella?		Herramienta de facilitación, bola de cordón, diapositivas de la presentación Fundamentos del aborto: visión general del aborto a nivel mundial
2:40 p.m.–3:30 p.m.	Las cuatro esquinas		Herramienta de facilitación, hojas para distribuir a participantes, letreros, bolígrafos, hojas de rotafolio y marcadores (opcional)
3:30 p.m.–3:45 p.m.	Receso		
3:45 p.m.–5:00 p.m.	Hablando sobre el aborto		Herramienta de facilitación, hojas de rotafolio y marcadores, cronómetro o minuterero
5:00 p.m.–5:30 p.m.	Reflexiones finales y encuesta post-taller		Encuesta post-taller, formulario de retroalimentación sobre el taller, bolígrafos, certificados de participación (opcional)

Agenda de dos días

En el caso de un taller de AVTA más largo, usted puede agregar actividades para profundizar la comprensión y el compromiso de cada participante con relación al acceso al aborto seguro. Seleccione las actividades que considere ser las más pertinentes a las necesidades de su grupo, y guíelas a una conclusión experimental influyente.

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

[ciudad, país]

[fecha]

Objetivos del taller:

Día 1

TIEMPO	ACTIVIDAD	FACILITADOR/A	MATERIALES
9:00 a.m.–9:30 a.m.	Inscripción y encuesta pre-taller		Encuesta pre-taller
9:30 a.m.–10:00 a.m.	Introducción al taller: Bienvenida y presentaciones, Objetivos, Agenda Acuerdos del grupo		
10:00 a.m.–10:20 a.m.	Esperanzas y reservas		Fichas, bolígrafos, hojas de rotafolio, marcadores, cinta adhesiva
10:20 a.m.–10:35 a.m.	Receso		
10:35 a.m.–11:20 a.m.	Cruzar la línea		Herramienta de facilitación, letreros, cinta adhesiva
11:20 a.m.–12:20 p.m.	Motivos		Herramientas de facilitación, hojas de rotafolio y marcadores, tijeras, cinta adhesiva, premios pequeños
12:20 p.m.–1:20 p.m.	Almuerzo		

TIEMPO	ACTIVIDAD	FACILITADOR/A	MATERIALES
1:20 p.m.–1:30 p.m.	Actividad vigorizante		
1:30 p.m.–2:45 p.m.	Reflexionando sobre mis valores		Hoja para distribuir a participantes, notas adhesivas, marcadores, bolígrafos, hojas de rotafolio
2:45 p.m.–3:00 p.m.	Receso		
3:00 p.m.–4:30 p.m.	¿Por qué murió ella?		Herramienta de facilitación, bola de cordón, diapositivas de la presentación Fundamentos de aborto: visión general del aborto a nivel mundial
4:30 p.m.–5:00 p.m.	Preguntas finales, Conclusión, Evaluación diaria		Evaluación diaria

Día 2

TIEMPO	ACTIVIDAD	FACILITADOR/A	MATERIALES
9:00 a.m.–9:15 a.m.	Bienvenida y repaso del Día 1		
9:15 a.m.–10:00 a.m.	Continuum de comodidad		Herramienta de facilitación, letreros, cinta adhesiva
10:00 a.m.–10:15 a.m.	Receso		
10:15 a.m.–11:00 a.m.	El último aborto		Hoja para distribuir a participantes
11:00 a.m.–12:00 p.m.	Las cuatro esquinas		Herramienta de facilitación, hojas para distribuir a participantes, letreros, cinta adhesiva, hojas de rotafolio, marcadores (opcional)
12:20 p.m.–1:20 p.m.	Almuerzo		
1:20 p.m.–1:30 p.m.	Actividad vigorizante		
1:30 p.m.–2:15 p.m.	Creencias personales y responsabilidades profesionales		Rotafolios, bolígrafos, marcadores, notas adhesivas
2:15 p.m.–2:30 p.m.	Receso		
2:30 p.m.–3:45 p.m.	Hablando sobre el aborto		Herramienta de facilitación, hojas de rotafolio y marcadores, cronómetro o minuterero
3:45 p.m.–4:30 p.m.	Reflexiones finales y Evaluación post-taller		Encuesta post-taller, bolígrafos, certificados de participación (opcional)



Fundamentos del aborto

Cada facilitador/a debe estar familiarizado con la literatura sobre aborto a nivel mundial y con el contexto del país y la comunidad donde se llevará a cabo el taller. Como punto de partida, esta sección ayuda a cada facilitador/a a familiarizarse con la información clave antes de realizar el taller.⁹

Definiciones

Aborto es la interrupción del embarazo antes que el embrión o feto alcance viabilidad o pueda sobrevivir fuera del útero (o matriz). El aborto puede ser inducido o espontáneo.

Aborto espontáneo

Aborto espontáneo es cuando un aborto, o interrupción del embarazo, ocurre naturalmente, sin causa o interferencia concreta. Esto se conoce más comúnmente como pérdida natural del embarazo.

Aborto inducido

Aborto inducido es la interrupción intencional de un embarazo confirmado. Aunque la definición técnica o médica del aborto abarca el aborto espontáneo, casi siempre que se ve u oye la palabra “aborto”, se refiere al aborto inducido.

Regulación menstrual

En algunos países donde el aborto es restringido por la ley, la regulación menstrual está disponible a las personas que informan haber tenido recientes reglas menstruales tardías o retrasadas. La regulación menstrual es la evacuación endouterina intencional sin la confirmación del embarazo.

9 Las definiciones e información en esta sección fueron adaptadas de las siguientes fuentes: Ipas. (2018). *El estigma del aborto termina aquí: juego de herramientas para entender y actuar*. <https://www.ipas.org/resource/el-estigma-del-aborto-termina-aqui-juego-de-herramientas-para-entender-y-actuar/>; Federación Internacional de Planificación de la Familia. (2019). *Cómo hablar sobre el aborto: Una guía para formular mensajes con enfoque de derechos*. <https://www.ippf.org/sites/default/files/2019-02/How%20to%20talk%20about%20abortion%20%28Spanish%29.pdf>; e Ipas. (2021). Actualizaciones clínicas en salud reproductiva. <https://www.ipas.org/resource/actualizaciones-clinicas-en-salud-reproductiva/>

Métodos de aborto

Hay dos principales métodos disponibles para el aborto inducido seguro: (1) aborto con medicamentos (aborto con pastillas), que consiste en el uso de medicamentos para interrumpir el embarazo, y (2) aborto quirúrgico, en que un/a profesional capacitado/a interrumpe el embarazo con un procedimiento médico.

Antes de las 13 semanas de gestación (primer trimestre)

La aspiración por vacío utiliza succión para evacuar el contenido del útero. Puede realizarse por medio de una bomba manual o aspirador por vacío manual, o por medio de una bomba eléctrica o aspirador por vacío eléctrico. La aspiración por vacío es muy segura y eficaz (con una tasa de eficacia del 99% al 100%); y ofrece confirmación de que el embarazo se terminó antes que la paciente egrese del establecimiento médico.

El aborto con medicamentos (aborto con pastillas) causa la evacuación del contenido del útero. Hay dos opciones de pastillas que pueden usarse: una combinación de mifepristona y misoprostol juntos, o misoprostol solo. Las pastillas causan sangrado y cólicos como los de un aborto espontáneo; son muy eficaces y tienen bajo riesgo de complicaciones.

Las complicaciones del aborto con medicamentos o de la aspiración por vacío son raras, pero pueden manifestarse como sangrado abundante e infección. Si éstas ocurren, la persona debe buscar atención médica inmediata en un establecimiento de salud.

A las 13 semanas o más de gestación (segundo trimestre)

Las personas necesitan un aborto en diferentes momentos durante el embarazo, y a veces después del primer trimestre. Aunque los abortos a las 13 semanas o más de gestación comprenden una minoría (aproximadamente entre el 5% y el 10%) del total de abortos del mundo, hay muchas razones por las cuales las personas necesitan un aborto a las 13 semanas o más de gestación, por ejemplo:

- Acceso restringido al aborto seguro y legal en las etapas iniciales del embarazo
- La falta de reconocer los signos del embarazo hasta después

- La necesidad de ahorrar dinero para pagar por los servicios y/o viajar a los establecimientos de salud
- Preocupaciones sobre violencia de pareja íntima o violencia intrafamiliar si la persona es vista accediendo a los servicios
- Afecciones médicas que afectan a la persona embarazada, al feto o a ambos, que se manifiestan más tarde en el embarazo

Las personas no esperan deliberadamente hasta después de las primeras 13 semanas de gestación para buscar servicios de aborto. Después de ese tiempo, el aborto afecta de manera desproporcionada a las poblaciones desatendidas, tales como las personas pobres, las personas muy jóvenes y aquéllas que sufren violencia.

En algunos países, las complicaciones del aborto inseguro a las 13 semanas o más de gestación causan la mayoría de las muertes y lesiones relacionadas con el aborto. El riesgo de que se presenten complicaciones del aborto aumenta con la edad gestacional: el aborto seguro en el primer trimestre (antes de 13 semanas) conlleva menos riesgo que el aborto realizado más adelante. Es importante eliminar la mayor cantidad posible de barreras al aborto seguro en el primer trimestre. Sin embargo, el uso de métodos recomendados para realizar el aborto a las 13 semanas o más de gestación minimiza los riesgos en gran medida.

Los dos métodos para realizar el aborto de manera segura a las 13 semanas o más de gestación son el aborto con medicamentos y la dilatación y evacuación (D&E). La D&E emplea la aspiración por vacío, de manera similar al aborto antes de 13 semanas, pero, además, se utilizan pinzas especiales para vaciar el útero. La D&E debe ser efectuada por un/a prestador/a de servicios con capacitación especializada, habilidades clínicas y el equipo correcto.

Dilatación y curetaje (D&C) o legrado uterino instrumental (LUI) es un método obsoleto que aún se utiliza en algunos países, pero ya no es recomendado para ningún tipo de aborto. Conlleva mayores riesgos y causa más dolor durante el procedimiento. Estos riesgos surgen del uso de la cureta, que típicamente es una pequeña herramienta médica afilada empleada para extraer el contenido del útero. Esta herramienta afilada conlleva mayor riesgo de lesionar las paredes del útero, por lo cual no se recomienda la D&C.

Seguridad

Aborto seguro

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el aborto se considera seguro cuando se interrumpe el embarazo utilizando un método recomendado por la OMS y cuando la persona que efectúa el procedimiento de aborto tiene las habilidades necesarias.¹⁰

El aborto ya no está limitado a establecimientos de salud o consultorios médicos, sino que cada vez más se efectúa en hogares privados con apoyo, información y/o medicamentos administrados por personas calificadas, de manera presencial, por teléfono o en línea. El aborto seguro se puede obtener en clínicas con prestadores de servicios capacitados y que se preocupan por el bienestar de sus pacientes; y el aborto seguro también puede obtenerse por medio de la provisión de información veraz y el uso de pastillas fuera de un centro de salud.

Aborto inseguro

La OMS define el aborto inseguro como un procedimiento para finalizar un embarazo realizado por personas que carecen de la capacidad necesaria, o que se lleva a cabo en un entorno donde se carece de un estándar médico mínimo, o ambas cosas.¹¹ Cuando las personas no tienen acceso al aborto seguro, o cuando se interponen otras barreras como el estigma, podrían recurrir a opciones inseguras. El aborto inseguro puede tener consecuencias como muerte, lesión o penalización.

A nivel mundial, las mujeres han manejado su fertilidad durante generaciones. Continúan haciéndolo en el siglo XXI, independientemente de que tengan acceso a opciones de servicios de salud seguros. En muchos países, el aborto inseguro continúa siendo una de las principales causas de muertes y lesiones relacionadas con el embarazo.

Aproximadamente el 55% de todos los abortos son seguros (es decir, cuando son efectuados utilizando un método recomendado y por un/a prestador/a de servicios debidamente capacitado/a); el 31% de los abortos

10 Organización Mundial de la Salud. (2021). *Ficha informativa: Aborto*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/abortion>

11 Organización Mundial de la Salud, 2021.

son menos seguros (reúnen ya sea el criterio del método o del prestador de servicios); y el 14% de los abortos son los menos seguros (no reúnen ninguno de los dos criterios).¹² Mientras más restrictivo sea el contexto legislativo, mayor es el porcentaje de abortos que son los menos seguros; ese porcentaje varía de menos del 1% en los países menos restrictivos al 31% en los países más restrictivos.

Atención integral

Los servicios de aborto pueden variar en gran medida según la disponibilidad de recursos, las restricciones legislativas y diferentes prestadores de servicios. Sin embargo, para garantizar la más alta calidad de servicios de aborto, se debe incluir cinco componentes clave:

- Consejería centrada en la usuaria
- Selección de un método de aborto seguro
- Acceso al tratamiento del aborto incompleto o del aborto inseguro
- Opciones de anticoncepción postaborto
- Prestación de otros servicios de salud reproductiva, o referencias a ellos

Consejería

La consejería sobre aborto debe brindarse en privado y de manera confidencial. El/La consejero/a debe proporcionar un espacio seguro donde la persona pueda hablar libremente y tomar una decisión informada sobre su embarazo. La información debe proporcionarse sin prejuicios y se debe respetar la decisión de la persona, independientemente de que el/la consejero/a esté de acuerdo con ella. Las referencias a otros servicios de salud reproductiva deben proporcionarse en un plazo razonable.

En el caso de adolescentes, las personas que brindan consejería pueden utilizar el “principio de capacidad” para evaluar si la persona es capaz de acceder a (consentir en) un aborto: si una adolescente ha (1) determinado que está embarazada, (2) decidido que quiere interrumpir el embarazo y (3) buscado servicios de aborto seguro, su consejero/a puede suponer que ella

12 Ganatra, B., Gerdtts, C., Rossier, C., et al. (2017). Global, regional, and subregional classification of abortions by safety, 2010–14: Estimates from a Bayesian hierarchical model. *Lancet*, 390(10110), 2372–2381. [https://doi.org/10.1016/S01406736\(17\)31794-4](https://doi.org/10.1016/S01406736(17)31794-4)

está eligiendo los servicios de aborto por voluntad propia.¹³ Sin embargo, las restricciones legislativas relacionadas con brindar consejería a adolescentes podrían diferir de un país a otro.

Atención postaborto

La atención postaborto consiste en el tratamiento del aborto incompleto y del aborto inseguro, así como de las complicaciones relacionadas con el aborto. Es un servicio que los hospitales y centros de salud deben proporcionar con frecuencia (e idealmente) a quienes lo necesitan.

Entre los signos de alarma de complicaciones del aborto se encuentran: sangrado muy abundante, secreción vaginal con olor raro o fétido, dolor abdominal grave o persistente, fiebre persistente, continuas náuseas y vómito, y malestar intenso. Toda persona que presente estos signos de alarma debe buscar atención postaborto inmediatamente.

Leyes y políticas

En casi todos los países del mundo, la interrupción del embarazo es legal en ciertas circunstancias y la atención postaborto es legal en todas partes.¹⁴ Cuando hablamos sobre las leyes y políticas relativas al aborto, nos referimos a las restricciones impuestas al aborto, que también son comunes. Estas restricciones limitan quién puede tener un aborto, quién puede proporcionar un aborto, cuándo se puede proporcionar un aborto y bajo qué circunstancias. Las restricciones al aborto limitan los derechos humanos de las mujeres, niñas, personas transgénero y no binarias para determinar si, cuándo y cómo procrear o empezar una familia.

Las leyes y políticas que limitan o impiden el acceso al aborto no reducen la tasa de abortos, sino que a menudo obligan a las personas que están embarazadas a recurrir a métodos inseguros de interrupción del embarazo.¹⁵

13 Cook, R. y Dickens, B. (2000). Recognizing adolescents' 'evolving capacities' to exercise choice in reproductive healthcare. *International Journal of Gynecology & Obstetrics*, 70(1), 13-21. [https://doi.org/10.1016/s0020-7292\(00\)00220-4](https://doi.org/10.1016/s0020-7292(00)00220-4)

14 Esta sección fue adaptada de: Amnistía Internacional. (2018). Políticas del cuerpo: manual general sobre la criminalización de la sexualidad y reproducción. <https://www.amnesty.org/en/documents/pol40/7763/2018/en/>; y Federación Internacional de Planificación de la Familia. (2018). *Cómo hablar sobre el aborto: Una guía para formular mensajes con enfoque de derechos*. <https://www.ippf.org/sites/default/files/2019-02/How%20to%20talk%20about%20abortion%20%28Spanish%29.pdf>

15 Bearak, J., Popinchalk, A., Ganatra, B., et al. (2020). Unintended pregnancy and abortion by income, region, and the legal status of abortion: Estimates from a comprehensive model for 1990–2019. *Lancet Global Health*, 8(9), e1152–e1161. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30315-6](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30315-6)

Las mujeres y niñas también se han visto obligadas por leyes y políticas restrictivas a continuar con embarazos que podrían perjudicar su salud física o mental. Los órganos mundiales de derechos humanos, como el Comité de Derechos Humanos; el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales; el Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer; el Comité de los Derechos del Niño; y el Comité contra la Tortura, una y otra vez han determinado que las restricciones al aborto y la penalización de personas que buscan o proporcionan servicios de aborto violan numerosos derechos humanos, entre ellos los derechos a la vida, a la salud, a la privacidad y a una vida libre de discriminación, tortura y otros malos tratos.

Es importante señalar que en muchos países hay una diferencia entre cómo se entienden las leyes y cómo se aplican en la práctica. Las políticas y normas sociales hostiles o restrictivas podrían significar que hay muy pocos prestadores de servicios capacitados, que los servicios de aborto no están fácilmente disponibles o no son fáciles de acceder, o que las personas que están embarazadas quizás no sepan cómo acceder a servicios seguros y legales o no se sientan cómodas accediéndolos.

Datos mundiales

- Cada año ocurren aproximadamente 121 millones de embarazos no intencionales.¹⁶
- Aproximadamente 218 millones de mujeres y niñas en países de bajos y medianos ingresos tienen una necesidad insatisfecha de anticoncepción, lo cual significa que quieren evitar embarazarse, pero no están usando métodos anticonceptivos modernos.¹⁷
- De los 111 millones de embarazos no intencionales en países de bajos y medianos ingresos, la mayoría (77%) ocurre entre el 24% de las mujeres que quieren evitar embarazarse, pero no están usando anticonceptivos modernos.¹⁸

16 Sedgh, G., Bearak, J., Singh, S., et al. (2016). Abortion incidence between 1990 and 2014: Global, regional, and subregional levels and trends. *Lancet*, 388(10041), 258–267. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)30380-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)30380-4)

17 Guttmacher Institute. (2020). *Investing in sexual and reproductive health in low- and middle-income countries*. <https://www.guttmacher.org/fact-sheet/investing-sexual-and-reproductive-health-low-and-middle-income-countries>

18 Sully, E. A., Biddlecom, A., Darroch, J. E., et al. (2020). *Adding it up: Investing in sexual and reproductive health 2019*. Guttmacher Institute. <https://www.guttmacher.org/report/adding-it-up-investing-in-sexual-reproductive-health-2019>

- Los datos más recientes indican que cada año ocurren más de 73.3 millones de abortos inducidos (seguros e inseguros).¹⁹
- El 29% de todos los embarazos terminan en aborto inducido.²⁰
- El 88% de los abortos inducidos del mundo ocurren en países de bajos y medianos ingresos.²¹
- 25 millones de abortos inducidos cada año (el 45% de todos los abortos inducidos) son inseguros.²²
- Las mejores estimaciones indican que 9 millones de mujeres en países de bajos y medianos ingresos que presentan complicaciones a consecuencia de un aborto inseguro no reciben la atención médica necesaria.²³
- Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la principal causa de muerte de niñas entre 15 y 19 años mundialmente.²⁴
- Cada año, el aborto inseguro causa entre el 4.7% y el 13.2% de todas las muertes relacionadas con el embarazo.²⁵
- El costo anual de tratar las complicaciones mayores derivadas del aborto inseguro es más de US\$553 millones.²⁶
- El aborto es más seguro donde hay menos restricciones legislativas.
- Las tasas de aborto continúan siendo similares independientemente de la cantidad de restricciones legislativas.²⁷

19 Organización Mundial de la Salud. (2021). *Ficha informativa: Aborto*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/abortion>

20 Bearak et al., 2020.

21 Sedgh et al., 2016.

22 Ganatra et al., 2017.

23 Sully et al., 2020.

24 Mayor S. (2004). Pregnancy and childbirth are leading causes of death in teenage girls in developing countries. *BMJ* (Clinical research ed.), 328(7449), 1152. <https://doi.org/10.1136/bmj.328.7449.1152-a>

25 Organización Mundial de la Salud, 2021.

26 Organización Mundial de la Salud, 2021.

27 Bearak et al., 2020.



Actividades

Cada actividad de AVTA contiene los siguientes componentes:

- **Visión general:** Un vistazo rápido a la actividad y cómo ésta contribuye a la experiencia de AVTA en general. En algunas actividades también se incluye una corta sección de antecedentes sobre los temas tratados, que los facilitadores podrán consultar según les sea necesario.
- **Tiempo necesario:** Estimación del tiempo necesario para llevar a cabo la actividad y el debate.
- **Objetivos:** Declaraciones cortas que aclaran el propósito de la actividad y los objetivos de aprendizaje.
- **Materiales:** Los materiales o herramientas que se deben reunir antes de iniciar el taller de AVTA.
- **Preparativos:** Una descripción del trabajo que deben realizar los facilitadores en las semanas o días antes de iniciar el taller de AVTA, por ejemplo:
 - Adaptar el contenido para su público: para cada actividad, recomendamos, como mínimo, revisar y contextualizar el contenido, por ejemplo: cambiar los nombres de las personas en los estudios de casos y agregar historias o contenido de su propio trabajo o de la comunidad donde se llevará a cabo el taller. Además, sugerimos áreas a investigar para prepararse para las posibles preguntas de las personas participantes. Para facilitadores a quienes les interese, también ofrecemos sugerencias de investigaciones adicionales para agregar más profundidad y variedad al contenido incluido en esta guía.
 - Preparación de materiales: Listas de verificación o sugerencias de materiales que se deben imprimir o escribir de antemano, para ahorrar tiempo a cada facilitador/a durante el taller de AVTA.

- **Distribución del cuarto:** Instrucciones sobre cómo distribuir el espacio donde se llevará a cabo el taller antes de cada actividad.
- **Instrucciones paso a paso:** Cada actividad contiene instrucciones paso a paso para facilitadores, divididas en las siguientes secciones:
 - Apertura: Instrucciones y consejos sobre cómo presentar la actividad y establecer un tono claro para el grupo de participantes.
 - Desenlace: Pasos numerados que resumen el proceso de realizar la actividad.
 - Debate: Preguntas de discusión que se pueden utilizar con el grupo de participantes para entender y revisar lo que se hizo durante la actividad.
 - Cierre: Instrucciones para cerrar la actividad, así como mensajes clave.
 - Mensajes clave: Mensajes clave sugeridos, que están relacionados con la actividad en general y vinculados con los objetivos de la actividad. Estos mensajes deben mencionarse e integrarse en el cierre de la actividad.
- **Posibles adaptaciones de las actividades:** Cuando sea posible, incluimos sugerencias de posibles adaptaciones de las actividades para diferentes públicos o para enfrentar retos comunes.

Nota para el/la facilitador/a: A lo largo de esta guía, hemos agregado notas adicionales para los facilitadores, con el fin de abordar asuntos no tratados anteriormente o para brindar apoyo adicional.

- **Hojas para distribuir a participantes y herramientas de facilitación:** Donde se indique, se incluyen las hojas y herramientas necesarias para cada actividad. Si usted está buscando preguntas de discusión adicionales, estudios de casos, o instrucciones de facilitación para adaptar las actividades de AVTA para diferentes públicos, puede encontrar más recursos de AVTA en www.ipas.org/VCAT.

| Acuerdos del grupo

Visión general

La mayoría de los talleres comienzan con 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 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 de acuerdos del grupo recomendados para ayudar a establecer el tono del taller de AVTA sobre aborto y crear un entorno de aprendizaje respetuoso y fructífero.

Esta corta actividad 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 y significativos.

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
- Utilizar eficazmente declaraciones que empiecen con “yo” para expresar sus opiniones de modo que fomenten aprendizaje y respeto mutuos

- Mantener la confidencialidad de la información difundida en el taller
- Basarse en estos y otros acuerdos del grupo 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

- Hojas de rotafolio
- Marcadores
- Cinta adhesiva
- Caballete de rotafolio (opcional)



Preparativos

Prepare los materiales

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 la mayor parte del taller (ej., mesas y sillas acomodadas para el trabajo en grupos pequeños, de modo que las personas participantes puedan ver el frente del cuarto durante las presentaciones). Identifique espacio en las paredes o en un rotafolio colocado al frente del cuarto para presentar los acuerdos escritos. Asegúrese de que cada participante pueda ver los acuerdos desde su asiento en el cuarto. Determine de antemano dónde colocar los acuerdos para la duración del taller de modo que cada participante pueda verlos y referirse a ellos según sea necesario.

Acuerdos del grupo

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Presente el concepto de acuerdos del grupo y explique en sus propias palabras:

 *Las actividades de aclaración de valores requieren reflexión personal e intercambio. Nunca se les pedirá que compartan nada que no deseen compartir. 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 crear un ambiente de respeto mutuo para nuestro tiempo juntos.*

DESENLACE

1. Presente cada uno de los acuerdos del grupo uno por uno, utilizando el siguiente guion o una versión en sus propias palabras:

 **Acuerdo 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 en el cuarto y entender mejor las experiencias que definieron estos puntos de vista. Solo podemos lograr esto cuando todas las personas pueden contribuir. 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.



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

Una manera de 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 una declaración como ésta, se enfoca en que esa persona está expresando su experiencia y opinión. En vez de querer argumentar al respecto, me da curiosidad. Quiero preguntar: “¿Qué le parece difícil de tratar el tema del aborto?”

Las 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, podríamos alejar 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 entrenados 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.



Acuerdo 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 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.



Acuerdo 4: Mantener un equilibrio entre hablar y escuchar. O: Dar un paso adelante. Dar un paso hacia atrás.

¿Qué creen que significa esto?

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 (o dar un paso adelante), 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 posible de perspectivas; por ello, le invitamos a ir más allá de su zona de comodidad 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 (o dar un paso hacia atrás) de vez en cuando para ver si otra voz llena el silencio. Agradecemos y acogemos su punto de vista; también es un regalo ver con cuánta facilidad algunas personas expresan en voz alta sus pensamientos y puntos de vista. 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 hayan 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 las dos cosas), este acuerdo le pide ir más allá de su zona de comodidad.

2. Diga 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?

Agregue sus sugerencias al rotafolio y suscite un debate sobre los aportes adicionales, según sea necesario.

Nota para el/la facilitador/a: Otros acuerdos posibles son:

Responder francamente, incluso cuando no sepa 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.

3. Cuando hayan ralentizado en agregar nuevos acuerdos, pídales que tomen un momento para revisar la lista, utilizando las siguientes preguntas indagadoras:



¿Podemos aceptar estos acuerdos 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 los acuerdos del grupo según sea necesario durante el resto del taller para fomentar un entorno de aprendizaje propicio y manejar las dinámicas difíciles del grupo.

CIERRE

Pregunte a las personas participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Dígalas que, a lo largo del taller, usted les preguntará cómo les va con los acuerdos y les invitará a colaborar con el equipo de facilitación para recordarle al grupo los acuerdos compartidos si parece que las personas los están olvidando.

| Esperanzas y reservas

Visión general

Esta actividad puede realizarse como un ejercicio de rompehielos al inicio de un taller de AVTA.²⁸ También puede repasarse al final del taller como una forma de evaluación. Cuando se utiliza como actividad introductoria, tiene como objetivo ayudar a cada participante a expresar sus esperanzas (o expectativas) y sus reservas (o preocupaciones) respecto al taller. Esta actividad permite a cada facilitador/a entender mejor las expectativas de las personas participantes del taller y ofrece la oportunidad de que los facilitadores aclaren los temas y contenidos del taller. Cuando se repasa como una forma de evaluación, esta actividad crea espacio para que cada participante evalúe si sus esperanzas iniciales se cumplieron o cambiaron, y si sus preocupaciones iniciales se abordaron.

Tiempo necesario

20 minutos

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Identificar y explicar sus esperanzas y reservas respecto al taller y en cuanto a tratar el tema del aborto
- Describir y entender los temas y contenidos planificados para el taller

Materiales

- Fichas (una por cada participante)

28 Esta actividad fue adaptada de: Marais, T. (1996). *Abortion values clarification training manual*. Planned Parenthood Association of South Africa.

- Bolígrafos o lápices
- Rotafolios preparados y marcadores
- Cinta adhesiva
- Caballete de rotafolio (opcional)



Preparativos

Prepare los materiales

En una hoja de rotafolio en blanco, escriba las siguientes declaraciones:

- Mi Esperanza general para este taller es...
- Ahora mismo tengo reservas en cuanto a...
- Me preocupa que me pregunten...
- No me siento a gusto hablando sobre...
- Durante el taller, espero aprender...
- Al final de este taller, espero que yo...

En una segunda hoja en blanco, trace una línea vertical en el centro para crear dos columnas. Escriba el título “Esperanzas” en una columna y “Reservas” en la otra.

Nota para el/la facilitador/a: Esta actividad funciona mejor si usted también participa. Puede reflexionar sobre sus propias esperanzas y reservas y planificar compartirlas con el grupo.



Distribución del cuarto

Acomode las mesas y sillas de modo que las personas participantes puedan trabajar en parejas. Con cinta adhesiva, fije en la pared las hojas de rotafolio preparadas, o coloque el caballete de rotafolio en alguna parte del cuarto que sea fácil de ver por cada participante.

Esperanzas y reservas

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Presente esta actividad como una oportunidad para hablar sobre lo que las personas participantes esperan ganar del taller y sobre las preocupaciones o desasosiegos que puedan tener respecto al contenido o las actividades del taller.

DESENLACE

1. Mientras vaya entregando una ficha a cada participante, dirija la atención del grupo hacia el rotafolio con las declaraciones. Concédales 5 minutos para leer las declaraciones en silencio y escribir sus respuestas en la ficha.
2. Cuando hayan pasado 5 minutos, pídeles que se emparejen con la persona sentada a su lado y que tomen 5 minutos para discutir las respuestas que deseen compartir. Recuérdeles que no tienen que discutir ninguna respuesta que no deseen compartir.
3. Vuelva a reunir a las personas participantes en plenaria y dirija la atención del grupo hacia el rotafolio con las dos columnas tituladas “Esperanzas” y “Reservas”. Pida que cada participante comparta con el grupo una esperanza o reserva y anótelas en el rotafolio, en la columna correspondiente, según vaya hablando cada persona. Pida al resto del grupo que se refrene de comentar sobre las respuestas de las demás personas o de evaluarlas.
4. Continúe durante las rondas que sean necesarias hasta que las personas hayan aportado todo lo que deseen. Contribuya sus propias esperanzas y reservas como parte del debate.

DEBATE

Cuando las personas participantes hayan ralentizado agregando esperanzas y reservas al rotafolio, pídale que tomen un momento para revisar la lista. Haga las siguientes preguntas indagadoras:



¿Qué se destaca de esta lista (sin señalar la respuesta de una persona en particular)?

¿Hay tendencias comunes en las esperanzas de las personas?

¿Hay tendencias comunes en las reservas de las personas?

¿Cómo podemos, como grupo, ayudar a abordar algunas de estas reservas?

CIERRE

Señale las áreas en la agenda donde usted cree que se tratarán ciertos temas o esperanzas e indique cuáles podrían estar fuera del alcance del taller. Anote esos puntos en el rotafolio titulado “Jardín de ideas” según sea necesario. Pida que cada participante mantenga su ficha durante todo el taller.

Nota para el/la facilitador/a: El “jardín de ideas” (también conocido como “estacionamiento de ideas”) es un rotafolio donde usted y las personas participantes pueden agregar temas y preguntas que surjan durante el taller, pero que aún no hayan sido abordadas plenamente, o que usted quiera abordar más adelante. Lo llamamos jardín porque es un lugar donde ideas que están un poco fuera del tema pueden “plantarse” para que den fruto después. Quizás usted presentó la idea del jardín durante la sesión introductoria del taller (Acuerdos del grupo). De lo contrario, esta actividad es otro buen momento para presentar el jardín. Siéntese en libertad de cambiarle el nombre por uno que tenga más sentido para su contexto si el término o la idea de un jardín no se traducen bien.

Pregunte a las personas participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Concluya con los siguientes mensajes clave.

MENSAJES CLAVE

- Es probable que todos nosotros lleguemos a este taller con esperanzas, preocupaciones y cierta curiosidad sobre qué implicará el taller o las actividades de AVTA sobre aborto. Al poner de manifiesto estas esperanzas y reservas, podemos trabajar conjuntamente para asegurarnos de abordarlas.
- Nosotros, facilitadores y facilitadoras, nos comprometemos a dar seguimiento para asegurarnos de que ustedes adquieran de esta experiencia lo que necesitan.

POSIBLES ADAPTACIONES DE LA ACTIVIDAD

Al repasar Esperanzas y reservas como actividad de evaluación, empiece pidiendo que cada participante tome un minuto para revisar su ficha por su cuenta. Si no retuvieron su ficha, no se preocupe. Pueden repasar el rotafolio de “Esperanzas” y “Reservas” de la actividad introductoria y utilizar la información para informar sus debates. Pida a las personas que se emparejen para discutir si el taller cumplió sus esperanzas y abordó sus reservas.

Después de unos minutos de debate en parejas, reúna al grupo en plenaria para repasar el rotafolio “Esperanzas” y “Reservas” y el rotafolio del jardín de ideas para hablar sobre los puntos tratados durante el taller. Para los puntos no tratados, formule un plan para dar seguimiento a cada punto.

| Facilitación de diálogo

Visión general

Esta actividad es más eficaz cuando se utiliza en las etapas iniciales del taller de AVTA sobre aborto como catalizador de diálogo entre participantes acerca del aborto. En esta actividad, se utiliza una historia que invita a la reflexión y es pertinente al contexto para poner de relieve el problema del aborto inseguro. La actividad fue creada para guiar al grupo de participantes por un debate sobre asuntos de aborto pertinentes y posibles medidas para reducir las muertes y lesiones relacionadas con el embarazo causadas por el aborto inseguro.

Tiempo necesario

30 minutos

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Expresar sus opiniones y puntos de vista relacionados con el aborto en la historia
- Analizar y discutir las medidas que podrían adoptarse para mejorar la situación presentada en la historia
- Demostrar empatía hacia las personas y la situación evocadas por la historia

Materiales

- Copias impresas de la historia preparada, artículo, informe o resumen de los medios de comunicación locales (1 copia por cada participante). O la historia preparada puede escribirse en una hoja de rotafolio o proyectarse en una diapositiva (opcional).



Preparativos

Adapte el contenido para su público

- Seleccione y prepare una historia que invite a reflexión para esta actividad. En la Herramienta de facilitación: opciones de historias, se incluyen algunas opciones de historias posibles para su revisión y adaptación. Trabaje con socios locales e investigue el contexto local para asegurarse de que la historia sea pertinente para el grupo de participantes del taller. Para preparar la historia también puede utilizar historias publicadas en periódicos locales, informes, resúmenes, videos u otros medios de comunicación, si están disponibles.
- Imprima una copia de la historia para cada participante. O escriba la historia en una hoja de rotafolio o proyéctela en una diapositiva (opcional).
- Revise la historia que seleccionó. Considere cualesquiera preguntas de discusión adicionales que quiera hacer al grupo de participantes.

Nota para el/la facilitador/a: La historia para esta actividad puede presentarse en muchas formas diferentes, por ejemplo: una historia, imagen, canción, artículo de periódico, video o testimonio de un/a colega u organización aliada. Las historias son más eficaces cuando son pertinentes a las personas participantes. La historia debe presentar un solo problema principal relacionado con el aborto, y no debe incluir soluciones.



Distribución del cuarto

Acomode las mesas y sillas de modo que las personas participantes puedan tener un debate en plenaria. Si utiliza un rotafolio o retroproyector para presentar la historia, asegúrese de que cada participante pueda ver el rotafolio o el retroproyector (opcional).

Facilitación de diálogo

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Presente la actividad y explique que el propósito es pasar tiempo entablando un diálogo sobre un problema local relacionado con el aborto. Utilice el siguiente texto como guía para formular su introducción.



Dedicaremos un poco de tiempo a hablar sobre un problema local relacionado con el aborto. Nos gustaría utilizar esta conversación como un medio para analizar el problema más a fondo y determinar qué se necesita para garantizar el acceso a la atención médica segura.

DESENLACE

1. Distribuya o presente la historia. Cuando sea posible, pida a las personas participantes que lean partes de la historia en voz alta o hagan un juego de roles para presentar la historia al resto del grupo.
2. Facilite un debate en plenaria utilizando como guía las preguntas de discusión.

DEBATE

Facilite un debate sobre la historia utilizando como guía las siguientes preguntas, así como cualesquiera otras preguntas de discusión que haya formulado de antemano.

Ejemplos de preguntas de discusión:



¿Qué vemos en esta historia?

Mantenga el debate enfocado en la superficie (ej., ¿quiénes están involucrados, ¿qué hacen y dicen?).

¿Qué problemas se presentan?

Ahora pida al grupo que analice la situación más a fondo para identificar la dinámica subyacente, tácita.

¿Es este problema diferente para mujeres desplazadas o refugiadas?

¿Qué información nueva aprendieron de esta historia?

¿Por qué sucede esto? (¿Por qué existe este problema? ¿Cuáles son las causas fundamentales?)

¿Qué relación tiene esto con nuestro trabajo?

¿Qué podemos hacer para mejorar esta situación?

¿Qué aprendieron de esta historia?

CIERRE

Pregunte a las personas participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Para cerrar, resuma los mensajes clave y vincúlelos con el debate en la medida de lo posible. Agradezca a las personas participantes por sus aportes y perspectivas.

MENSAJES CLAVE

- Para tener un debate eficaz sobre aborto, es importante tener buenas habilidades de escucha y participar de manera significativa en la conversación.
- Hablar sobre aborto puede ser más eficaz cuando usamos buenas habilidades de comunicación, mostramos empatía y tenemos paciencia.
- Es importante poder distinguir entre los hechos sobre los servicios de aborto y nuestros propios valores y opiniones.

Facilitación de diálogo

Herramienta de facilitación: opciones de historias

Para esta actividad, seleccione y prepare una historia que invite a reflexión. Aquí se incluyen algunas opciones de historias posibles para su revisión y adaptación. Trabaje con socios locales e investigue a fondo el contexto local para asegurarse de que la historia sea pertinente para el grupo de participantes del taller. Puede considerar utilizar historias publicadas en periódicos locales, informes, resúmenes, videos u otros medios de comunicación para preparar la historia, si están disponibles

Cuando haya seleccionado y finalizado la historia, imprima una copia para cada participante.

Ejemplo 1

Fuerzas de paz de la ONU: el Congo se destaca en el mundo por alegaciones de abuso sexual

Adaptada de: AP News.²⁹

BUNIA, Congo (AP)—Ella había quedado huérfana a causa de un conflicto brutal, pero la niña congoleña de 14 años encontró refugio en un campo protegido por las fuerzas de paz de las Naciones Unidas. El campo debió haber sido seguro el día que ella fue violada. Una delegación de la ONU estaba de visita, y la abuela de la niña la había dejado a cargo de sus hermanas y hermanos. Ese fue el día, dice la niña, que un agente de paz pakistání se metió dentro de su hogar y la agredió frente a los demás niños. Pero ese no fue el final de su historia. Aunque ella denunció la violación, nunca recibió ayuda de la ONU. Quedó embarazada y tuvo un bebé. Por no tener prueba de paternidad, ella fue echada del hogar de sus padres. Ahora lucha por criar a su bebé de dos años por su cuenta.

De las 2000 denuncias de abuso sexual y explotación presentadas contra conciliadores y personal de la ONU a nivel mundial en los últimos 12 años, más de 700 ocurrieron en el Congo, según los hallazgos de la Prensa

29 Larson, K., & Dodds, P. (2017, septiembre 21). UN Peacekeepers: Congo leads world in sex abuse allegations. *AP News*. <https://apnews.com/abbc13a929264889a110d2bb2cccc01f9.21.17>

Asociada (*Associated Press*). La asediada nación africana es sede de una de las mayores fuerzas de paz de la ONU, que cuesta la asombrosa suma de mil millones de dólares estadounidenses al año.

Durante una investigación que duró un año, la AP determinó que, a pesar de prometer reforma durante más de una década, la ONU no cumplió con muchas de sus promesas de detener el abuso o ayudar a las víctimas, algunas de las cuales se perdieron en una burocracia en expansión. Ha habido casos que han desaparecido o que han sido trasladados a los países de origen de los agentes de paz, que generalmente no hacen nada al respecto. La clave es establecer paternidad, lo cual es elusivo para la mayoría de las víctimas, ya que sus agresores regresaron a su país de origen desde hace mucho tiempo.

Con raras excepciones, las víctimas entrevistadas por la AP no recibieron ninguna ayuda. Al contrario, muchas de ellas fueron desterradas por su familia por tener hijos de raza mixta, quienes también son rechazados y pasan a ser una segunda generación de víctimas.

La AP determinó que las víctimas de accidentes automovilísticos en los que hubo vehículos de la ONU involucrados tienen mayor probabilidad de recibir indemnización que las víctimas de violación. ¿Por qué? Porque esas lesiones fueron infligidas mientras el personal de la ONU cumplía sus “deberes oficiales”.

Las mujeres le contaron a la AP historias de no poder terminar sus estudios, o de haber sido expulsadas de su hogar por quedar encinta, y de no poder encontrar marido por tener hijos de raza mezclada. Lo que sí quieren todas ellas es recibir ayuda financiera para criar a sus hijos.

Ejemplo 2

La objeción de conciencia y su impacto en la prestación de servicios de aborto en Sudáfrica: un estudio cualitativo

Adaptado de: Harries, et al.³⁰

La Ley 92 de 1996 de Sudáfrica respecto a la Libre elección de la interrupción del embarazo (CTOP, por sus siglas en inglés) promueve el derecho a tener un aborto seguro y legal en las etapas iniciales del embarazo.

30 Harries, J., Cooper, D., Strebel, A., et al. (2014). Conscientious objection and its impact on abortion service provision in South Africa: a qualitative study. *Reproductive Health*, 11(1), 16. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3996040/>

Dicha ley no menciona específicamente el derecho a la objeción de conciencia, pero sí establece directrices sobre cómo se espera que actúen las y los profesionales de la salud en virtud de la legislación.

En algunas situaciones, parecía que se estaba invocando el derecho a la objeción de conciencia como un medio para oponerse al aborto por causales muy amplias, y la objeción de conciencia pasó a ser una oportunidad que abarca todos los casos de no participación en la prestación de servicios de aborto.

En un caso, una prestadora de servicios en un centro de aborto designado, quien estaba familiarizada con los detalles de la objeción de conciencia y los deberes de los trabajadores de salud con relación a la prestación de servicios de aborto, dio a entender que, a pesar de ser consciente de las limitaciones impuestas a la objeción de conciencia, la administración continuaba permitiendo que los prestadores de servicios se negaran a proporcionar los servicios. Desde su perspectiva, esto se puso de manifiesto cuando, por medio de una agencia de enfermería privada, se emplearon enfermeras que trabajaban fuera del sector salud pública para que proporcionaran servicios de aborto:

No puedo recordar mucho sobre la objeción de conciencia, fue presentada hace unos 10 años. Establece que una persona puede negarse a realizar el procedimiento, pero no puede negarse a proporcionar servicios, tales como brindar consejería, pre-consejería o referencias... Pero hay muchos colegas que se niegan; por ello, tenemos personal de enfermería de una agencia que viene aquí, porque el personal se niega a entrar al quirófano [sala de operaciones] para trabajar ahí. Y creo que, de alguna manera, aunque la ley dispone que una persona no se puede negar a ir tan lejos, de alguna manera, nuestros gerentes respetan la posición del personal; de lo contrario, no hubieran traído al personal de la agencia para que ayude. [prestadora de servicios en un centro de aborto designado].

El conflicto moral en torno al aborto es único con relación a otras prácticas médicas en Sudáfrica, y es el único caso en que las y los profesionales de la salud pueden invocar su derecho a la objeción de conciencia. A fin de continuar proporcionando acceso a los servicios de aborto seguro, es

necesario adoptar medidas para tratar los problemas de la objeción de conciencia y velar por que el pequeño grupo de profesionales de salud que están proporcionando servicios reciban apoyo.

Ejemplo 3

Richard Beddock: Female migrants in an ‘impossibly vulnerable situation’

Adaptado de: *EURACTIV*.³¹

En una situación de crisis, las víctimas más afectadas son siempre las más débiles: las mujeres, niñas y niños. Las mujeres migrantes se encuentran en una situación imposiblemente vulnerable.

No podemos ayudar a las mujeres con el parto a lo largo de la ruta migratoria. La situación es demasiado precaria. Además, tenemos que lidiar con la barrera del idioma. Por lo tanto, hemos concentrado nuestra acción en Calais y otros poblados en el norte de Francia.

La situación en Calais es muy difícil, porque hemos sido reducidos a cuidar a las mujeres en el mismo fango. Son principalmente mujeres jóvenes que toman la ruta migratoria. Pero no están mejor en Calais que lo que estaban en Jordán. Estamos muy preocupados por la ausencia de financiamiento público. Los políticos hacen caso omiso de la situación en el terreno. Cuando llegamos a los campos con nuestro personal y nuestro equipo, es muy evidente que hay una gran necesidad de brindar mayor atención.

No tenemos financiamiento institucional para Calais, dependemos del Colegio Nacional de Ginecólogos y Obstetras Franceses y del financiamiento de particulares para apoyar nuestro trabajo.

31 Barbière, C. (2017, March 8). Richard Beddock: Female migrants in an ‘impossibly vulnerable situation.’ *EURACTIV*. <http://www.euractiv.com/section/development-policy/interview/richard-beddock-female-migrants-are-in-an-impossiblyvulnerable-situation/>

Ejemplo 4

Batallas de refugiadas por tener un aborto después de una violación en Nauru

Adaptado de: *Sydney Morning Herald*.³²

La joven africana refugiada se encontraba en medio de un violento ataque epiléptico, cuando fue violada en Nauru. Ahora, tiene nueve semanas de embarazo y está desesperada por tener un aborto. Desde su violación, la joven ha intentado suicidarse.

Con una visa de asentamiento temporal, vive una vida incierta en Nauru, donde ha sido aceptada como refugiada. El gobierno australiano se niega a trasladarla a Australia; quiere trasladarla a Papúa Nueva Guinea donde, según el código penal del país, si una mujer intenta “provocar su aborto espontáneo”, enfrenta una condena de siete años de prisión, como máximo. El Departamento de Inmigración y Control de Fronteras y la Mancomunidad de Australia argumentan que esto significa que ella no es responsabilidad de Australia.

Con la ayuda de un abogado, solicitó un mandamiento judicial de emergencia, y su caso está siendo tratado en el tribunal federal.

32 Hall, B. (2016, April 5). Refugee battles for abortion after rape on Nauru. *Sydney Morning Herald*. <http://www.smh.com.au/federal-politics/political-news/refugee-battles-for-abortion-after-rape-on-nauru-20160414-go67o6.html>

Ejemplo 5

Usted no sabe

Por Judith Arcana³³

Usted cree que a mí no me importaba ese bebé,
no me preguntaba si nos caeríamos bien una a otra
cuando ella cumpliera catorce;
no pensaba si él seguiría a su hermano mayor a cualquier parte.
Usted piensa que los matamos, como gánsteres;
que los hacemos desaparecer, como generales.
Usted no sabe entonces cómo eso funciona, ¿o sí?
Usted no sabe lo que existe en ambos lados de la balanza,
lo que significa decir: lo que yo recibí y lo que di,
di a aquel bebé que no tuve,
un bebé que no pudo hacerme reír—
puré de manzanas derramado en su cabeza;
no pudo hacerme llorar—
dando su primer paso desde la terraza.
Usted ni sabe que esto no es cuestión de arrepentimiento.
Usted no sabe nada, absolutamente nada, sobre esto.

33 Arcana, J. (2017). You don't know. *Exterminating Angel*. <https://exterminatingangel.com/you-dont-know/>

| Cruzar la línea

Visión general

Esta actividad es más eficaz cuando se utiliza en las etapas iniciales de un taller de AVTA sobre aborto para ayudar a cada participante a empezar a reflexionar sobre sus creencias personales y tener una idea de la variedad de creencias y experiencias con relación al aborto.³⁴ Además, en esta actividad se empieza a identificar los mensajes que contribuyen al estigma del aborto. Para facilitadores, esta actividad puede ser útil para identificar la variedad de experiencias y puntos de vista relacionados con el aborto entre participantes en el cuarto. El/La facilitador/a puede utilizar esta información para deliberadamente llenar las brechas en los puntos de vista que quizás no se representen.

Tiempo necesario

De 45 a 60 minutos

Nota para el/la facilitador/a: Esta actividad se puede extender para que dure más tiempo agregando más declaraciones. En una sesión de 45 minutos, usted debería tratar de cuatro a seis declaraciones. Para abarcar más declaraciones, agregue, como mínimo, 5 minutos adicionales por cada declaración.

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Expresar algunos de sus sentimientos y creencias sobre el aborto y cómo se formaron

34 Esta actividad fue adaptada de: Exhale. (2005). *Teaching Support: A guide for training staff in after-abortion emotional support*.

- Describir una variedad de experiencias y mensajes que influyen en las actitudes de las personas sobre el aborto
- Nombrar algunas de las maneras en que se estigmatiza el aborto

Materiales

- Herramienta de facilitación: declaraciones
- Cinta adhesiva o cordón, con un largo de aproximadamente 3 metros (10 pies)
- Opcional: letreros titulados “Sí/De acuerdo” y “No/En desacuerdo”

Preparativos

Adapte el contenido para su público

- Revise la Herramienta de facilitación: declaraciones.
- Seleccione las declaraciones que piensa utilizar. Recomendamos elegir de cuatro a seis declaraciones para una actividad de 45 minutos. Podría extender esta actividad para que dure más tiempo agregando más declaraciones, lo cual agregaría, como mínimo, 5 minutos adicionales por cada declaración.
- Adapte las declaraciones según sea necesario para asegurarse de que sean adecuadas para el contexto cultural y que saquen a luz cualesquiera matices pertinentes u oportunas sobre el aborto en este contexto.
- La mayoría de las declaraciones seleccionadas deben estar basadas en experiencia, y solo debe haber una o dos declaraciones basadas en creencias. Dado que esta actividad típicamente se utiliza en las etapas iniciales del taller, podría ser más productivo generar confianza al enfocarse en contenido indisputable, como las declaraciones basadas en experiencia, y no declaraciones basadas en creencias.
- Se recomienda incluir siempre esta declaración: “Cruce la línea si conoce a alguien que ha tenido un aborto”. El reconocimiento y entendimiento del número de personas que conocen a alguien que ha tenido un aborto frecuentemente es una de las experiencias

más influyentes de un taller de AVTA sobre aborto. Se puede hacer referencia a esta experiencia a lo largo del taller. Podría ser útil terminar con una declaración con la que usted crea que todas las personas participantes puedan estar de acuerdo, como la última declaración en la herramienta de facilitación.



Distribución del cuarto

Despeje una zona grande del cuarto y trace una línea en el medio utilizando cinta adhesiva o cordón. Si es posible, haga la línea suficientemente larga para que todas las personas participantes puedan pararse en una fila a lo largo de la línea. Si no dispone de cinta adhesiva ni de cordón, pídale que se imaginen una línea en el piso. Opcional: en lados opuestos de la línea, fije los letreros titulados “Sí/De acuerdo” y “No/En desacuerdo”.

Cruzar la línea

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Presente la actividad como un ejercicio de rompehielos para empezar a explorar la diversidad de creencias sobre el aborto que están presentes en el cuarto. Explique en sus propias palabras que el propósito de esta actividad es reflexionar sobre cómo surgieron nuestras actitudes y creencias sobre el aborto: 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 deben 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; deben colocarse a un lado de la línea o al otro.
3. Pídales que no hablen durante la actividad a menos que necesiten aclaración o que no entiendan la declaración leída.
4. Lea una declaración fácil de práctica, como la siguiente: “Cruce la línea si se desayunó con fruta esta mañana”. Una vez que haya leído la declaración y que algunas personas hayan cruzado la línea, invíteles a observar en silencio cuántas personas cruzaron la línea y cuántas no. Invite a cada participante a percatarse de cómo se siente estar donde está.
5. Pídales que regresen a su primera posición en el lado inicial de la línea.
6. Lea cada declaración sobre aborto de su herramienta de facilitación preparada y dé la oportunidad de cruzar la línea. Después de cada declaración:
 - Invite a cada participante a percatarse de cómo se siente estar donde está en la línea.

- Pida a alguien que cruzó la línea que explique concisamente por qué cruzó la línea. Después, pida a otra persona que no cruzó la línea que explique concisamente por qué no la cruzó. A medida que lea las diferentes declaraciones, varíe empezar con la persona que cruzó la línea o la que no la cruzó.
 - Si en algún momento hay alguna persona sola a un lado de la línea, reconozca que es valiente por quedarse ahí parada sola y pregúntele si estaría dispuesta a decir cómo se siente ser la única persona que cruzó o no cruzó la línea. Ofrezca una perspectiva de lo que podría significar ser la única persona en el cuarto que tenga cierta creencia, y vincule esto con uno (o más) de los mensajes clave de esta actividad.
7. Repita esto para cada una de las declaraciones que preparó. Si empieza a darse cuenta de que no tendrá suficiente tiempo para leer todas sus declaraciones preparadas, elija las que debe priorizar y las que debe omitir. Si hay tiempo, cierre esta parte de la actividad con una declaración final: “Cruce la línea si cree que podemos discutir el tema del aborto respetuosamente, aunque tengamos diferentes experiencias y creencias”. Observe si la mayoría de las personas están de acuerdo o en desacuerdo, y reconozca esto ante el grupo de participantes. Luego, inicie la conversación de evaluación de la actividad con todas las personas permaneciendo en el mismo lugar, o pídale que tomen asiento.

DEBATE

Ya sea con las personas participantes colocadas donde están o después que las invite a regresar a su asiento, discuta la actividad utilizando las siguientes preguntas indagadoras:

-  ¿Cómo se sintió participar en esta actividad?
- ¿Qué aprendió acerca de sus propias experiencias y las de otras personas respecto al aborto?
- ¿Hubo momentos en los que sintió presión para moverse con la mayor parte del grupo? ¿Cómo manejó esa presión?
- ¿Qué nos enseña esta actividad sobre el estigma en torno al aborto?

Si le es útil, haga referencia a los datos incluidos en la sección Fundamentos del aborto de esta guía: esos datos pueden ser mencionados y utilizados según sea necesario para contextualizar los procedimientos de aborto.

CIERRE

Pregunte si las personas participantes tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Cierre resumiendo los mensajes clave y vinculándolos con los comentarios que surgieron durante la actividad.

MENSAJES CLAVE

- En este grupo, hay muchas experiencias y creencias diferentes sobre el aborto. Si ampliáramos esta actividad para incorporar a más personas, habría aun más experiencias y puntos de vista.
- A menudo, los puntos de vista de las personas respecto al aborto son moldeados por su familia, cultura y experiencias. Es importante reflexionar sobre cómo se han moldeado nuestros puntos de vista sobre el aborto.
- [Para prestadores de servicios] Los puntos de vista de la comunidad de un/a prestador/a de servicios podrían afectar no solo sus propios puntos de vista sino también su capacidad para proporcionar los servicios abiertamente.
- Al entender cómo nuestras actitudes y creencias sobre el aborto fueron moldeadas, nos resulta más fácil romper con los mensajes estigmatizantes y alinear nuestras acciones y actitudes con nuestros valores de una manera más consciente.
- [Si es cierto para el grupo de participantes] Aunque muchos de nosotros hemos presenciado la condenación implícita o explícita del aborto, la mayoría de nosotros conocemos a alguien que ha tenido uno. Por ello, aunque el aborto es una experiencia muy común, el silencio y/o estigma en torno al mismo puede causar que creamos lo contrario o puede impedir que hablemos sobre el aborto abiertamente.
- En nuestras opiniones sobre el aborto y las personas que deciden tener uno influyen mensajes y experiencias de nuestra familia, escuela, comunidad y líderes religiosos o culturales. Al entender cómo el aborto ha sido estigmatizado en nuestras experiencias y en nuestras

comunidades, nos resulta más fácil aclarar nuestros valores y puntos de vista sobre el aborto de una manera que se alinee con nuestros valores personales, a la vez que evitamos daños y sin negar la dignidad y el daño de otras personas.

POSIBLES ADAPTACIONES DE LA ACTIVIDAD

En vez de solicitar a las personas participantes que crucen la línea, pídeles que se pongan de pie o que levanten la mano en el mismo lugar donde se encuentran sentadas actualmente.

Esta adaptación es buena para:

- Locales donde no hay suficiente espacio para pararse en fila
- Participantes con movilidad limitada
- Contextos donde el concepto de “cruzar la línea” podría asociarse con daño, violencia o falta de seguridad; por ejemplo, donde podría asociarse comúnmente con cruzar la frontera o líneas de fuego

En vez de conversar después de cada declaración, pida que cada participante observe en silencio sus propias reacciones. Al final, se puede dedicar más tiempo a la conversación general.

Esta adaptación es buena para:

- Talleres más cortos o con más limitaciones de tiempo
- Grupos del taller que son más precavidos o cautelosos para expresarse libremente con otras personas

Cruzar la línea

Herramienta de facilitación: declaraciones

Seleccione o adapte hasta seis declaraciones de las opciones proporcionadas. Elija las declaraciones que sean las más pertinentes para el taller según las conversaciones antes de la planificación y los intereses y experiencias de las personas participantes.

Nota para el/la facilitador/a: Usted no tendrá tiempo para leer al grupo cada declaración en la lista. Si hay demasiadas declaraciones, esto se vuelve cansón para las y los participantes. Seleccione una serie diversa de declaraciones para asegurarse de que diversos puntos de vista estén en una posición para cruzar la línea. Por ejemplo, debe seleccionar las declaraciones para garantizar oportunidades de que participantes con todas las experiencias y creencias posibles crucen la línea. Si tiene tiempo limitado para la planificación, las declaraciones en negrita son utilizadas con frecuencia y pueden formar un conjunto rápido.

Recomendamos siempre incluir la declaración: “Cruce la línea si conoce a alguien que ha tenido un aborto”. Entender cuántas personas conocen a alguien que ha tenido un aborto frecuentemente es una de las experiencias más influyentes de un taller de AVTA sobre aborto, y usted puede volver a este punto a lo largo del taller según sea necesario.

Declaraciones adicionales se encuentran en otras adaptaciones de AVTA en línea en: www.ipas.org/VCAT. Si usted crea sus propias declaraciones, formule declaraciones que saquen a luz asuntos específicos, pero que se enfoquen en las experiencias o creencias de las personas participantes, y no declaraciones factuales. Podría parecer fácil replicar estas declaraciones, pero una buena declaración podría requerir trabajo y prueba.

DECLARACIONES

Empiece cada declaración con “Cruce la línea si...”

- **su crianza lo/la llevó a creer que el tema del aborto no se debe tratar abiertamente.**
- **alguna vez ha oído a un/a amigo/a o familiar hablar con desdén sobre las personas que han tenido abortos.**

- **su crianza lo/la llevó a creer que el aborto es un derecho humano.**
- **usted conoce a alguien que ha tenido un aborto.**
- **usted estaría dispuesto/a a acompañar a una adolescente a ver a un/a prestador/a de servicios que efectúa abortos seguros.**
- **usted cree que podemos discutir el tema del aborto respetuosamente, aunque tengamos diferentes experiencias y creencias al respecto.**
- en algún momento en su vida, usted creía que el aborto es algo malo.
- se le ha pedido que guarde en secreto el aborto de alguien.
- usted conoce a alguien que ha tenido un aborto con pastillas.
- usted cree que las personas deberían poder acceder a las pastillas de aborto con medicamentos sin una receta médica.
- alguna vez ha sentido incomodidad al hablar sobre el aborto.
- alguna vez ha evitado el tema del aborto para evitar conflicto.
- ha oído el término “asesinos de bebés” aplicado a personas que han tenido abortos o a profesionales de salud que efectúan abortos.
- alguna vez ha oído a un político hablar con desdén sobre personas que han tenido abortos.
- usted está al tanto de adolescentes en su comunidad que han obtenido servicios de aborto seguro sin el consentimiento de sus padres.
- [Para prestadores de servicios] usted o alguien que usted conoce ha proporcionado servicios de aborto a alguien que vive con una discapacidad.
- usted conoce a alguien que interrumpió un embarazo después de enterarse de una irregularidad fetal.
- usted conoce a alguien que interrumpió un embarazo para el propósito de “selección del sexo” o “equilibrio de géneros”.
- usted cree que todas las personas merecen tener acceso a opciones de aborto seguras y de alta calidad.

- usted cree que todas las personas que quieren interrumpir un embarazo deberían tener acceso a opciones de aborto seguras independientemente de su razón para querer un aborto.

Normas de género, sexualidad y aborto

Visión general

Esta actividad fue creada para animar a las personas a participar en un debate sobre la influencia que tienen las normas tradicionales de género y los estereotipos en nuestras creencias y valores sobre la sexualidad y el aborto.³⁵ Es de particular utilidad como actividad al principio del taller para ayudar a plantear el tema del aborto en el contexto más amplio de género y sexualidad. El/La facilitador/a debe estar preparado/a para suscitar y describir términos clave, definiciones y temas de conversación, y para apoyar a las personas participantes durante la reflexión crítica sobre creencias muy arraigadas sobre género y sexualidad y las barreras que crean al aborto seguro. El/La facilitador/a puede consultar la Herramienta de facilitación: terminología sobre sexo y género y la publicación El estigma del aborto termina aquí: juego de herramientas para entender y actuar³⁶ para obtener información y orientación sobre términos clave, definiciones y temas de conversación afines.

Nota para facilitadores *con experiencia* brindando capacitación sobre la identidad de género no binario: Esta actividad está intencionalmente estructurada en torno a las categorías de género binario de “hombre” y “mujer” para hacer hincapié en lo limitadoras que pueden ser las normas de género y en los daños que pueden causar los estereotipos y las expectativas que crean. En este contexto, se presenta el concepto de identidad de género binario y las personas que se identifican como no binarias se incluyen en la lista de personas no consideradas por estos ideales. Esta actividad no está destinada a ser una exploración a fondo de la identidad de género binario y no binario.

35 Esta actividad fue adaptada de: Cooperative for Assistance and Relief Everywhere, Inc. (CARE) y del International Center for Research on Women (ICRW). (2007). *ISOFI toolkit: Tools for learning and action on gender and sexuality*. <https://www.icrw.org/wp-content/uploads/2016/10/ISOFI-Toolkit-Tools-for-learning-and-action-on-gender-and-sexuality.pdf>

36 Ipas. (2018). *El estigma del aborto termina aquí: juego de herramientas para entender y actuar*. <https://www.ipas.org/resource/el-estigma-del-aborto-termina-aqui-juego-de-herramientas-para-entender-y-actuar/>

Nota para facilitadores con experiencia limitada brindando capacitación sobre la identidad de género no binario: Los facilitadores que han tenido exposición limitada a las vivencias y terminologías que cuestionan el género binario deben revisar la herramienta asociada Herramienta de facilitación: terminología sobre sexo y género para esta actividad. Si usted no tiene experiencia brindando capacitación o conversando sobre género, incluida la identidad de género no binario, no es necesario presentar estos conceptos. Sin embargo, como mínimo, debe familiarizarse con los términos relacionados con la identidad de género no binario y estar preparado/a para hablar al respecto, ya que cada vez más participantes a nivel mundial están planteando este tema. Puede ser auténtico y suficiente decir algo como: “Las normas de género que hemos discutido refuerzan la idea de género binario y las personas que viven y se identifican fuera de este binario también son estigmatizadas por este sistema”.

Tiempo necesario

45 minutos

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Resumir los mensajes dominantes que ha recibido sobre lo que significa ser una “mujer” o un “hombre” ideal
- Hablar sobre las diferentes expectativas que las sociedades a menudo tienen respecto a la sexualidad masculina y femenina
- Identificar cómo las normas sociales influyen en los valores y actitudes relacionados con el aborto
- Describir cómo las normas de género estrictas y los estereotipos alimentan el estigma del aborto y crean barreras a las opciones de aborto seguro

Materiales

- Hojas de rotafolio y marcadores
- Copias impresas de la Hoja para distribuir a participantes (2 copias por cada grupo pequeño o pareja)

- Conjunto de marcadores, crayones y/o lápices de colores para cada grupo pequeño o pareja
- Cinta adhesiva
- Caballete de rotafolio



Preparativos

Adapte el contenido para su público

Cada facilitador/a debe estar preparado/a para dar algunos ejemplos de normas, expectativas y estereotipos de género de su comunidad. Si usted está facilitando en una comunidad, país o región que no sea suya/o, debe conectarse con colegas locales para enterarse de las normas y estereotipos de género comunes en el contexto donde se llevará a cabo el taller, y cómo estos afectan el aborto y otros resultados de salud sexual y reproductiva.



Distribución del cuarto

Acomode las mesas y sillas para el trabajo en grupos pequeños e individual. Coloque el caballete de rotafolio al frente del cuarto de modo que cada participante pueda verlo. Asegúrese de disponer de espacio en blanco en las paredes para colgar, exhibir y ver las hojas terminadas.

Normas de género, sexualidad y aborto

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Presente la actividad y explique en sus propias palabras que el propósito es reflexionar sobre los mensajes que hemos recibido sobre género y sexualidad, y analizar cómo esos mensajes han influido en los puntos de vista de nuestras comunidades sobre el aborto. Utilice el siguiente texto como guía para su presentación:

Los roles y las normas de género son reglas sobre los tipos de comportamiento que las comunidades presentan como deseables o incluso obligatorios para las personas según el sexo que se les asigne al nacer, que se basa en la apariencia física (a veces llamado sexo biológico). Por ejemplo, en muchas sociedades existen normas que indican a las personas que fueron asignadas el sexo femenino al nacer que se vistan de maneras diferentes a las personas que fueron asignadas el sexo masculino al nacer. Esto abarca lugares donde se espera que las mujeres usen vestidos y los hombres no. Esta norma social en torno a que los hombres y las mujeres se vistan de manera diferente no es biológicamente necesaria, pero ha pasado a ser una regla social que crea género.

Generamos ideas y expectativas sobre género y roles de género de muchas fuentes. Por ejemplo, recibimos mensajes de familiares, amistades, líderes de opinión, instituciones religiosas y culturales, escuelas, en el trabajo, y por medio de la publicidad y los medios de comunicación. Esas fuentes reflejan las diferencias entre los roles, la condición social y el poder económico y político de las mujeres y los hombres en la sociedad e influyen en esas diferencias.

Exploremos algunos de los mensajes que hemos recibido en nuestra vida y luego dediquemos un poco de tiempo para examinar su relación con el tema del aborto.

DESENLACE

1. Antes de iniciar esta actividad, determine si las personas participantes trabajarán en parejas o en grupos pequeños. Como regla general, si tiene un gran número de participantes en el taller, cree grupos pequeños de tres a cinco participantes. De lo contrario, puede dividir a las personas en parejas para esta actividad.
2. Pídales que se dividan en parejas o en grupos pequeños (según se determine en el Paso 1).
3. Distribuya un conjunto de marcadores/crayones/lápices de colores y dos copias de la Hoja para distribuir a participantes por cada grupo pequeño o pareja (o distribúyalos de antemano a cada mesa).
4. Solicite al grupo de participantes que escriban “hombre ideal” en una silueta y “mujer ideal” en la otra.
5. Concédales 5 minutos para que se enfoquen en la hoja del “hombre ideal”. Durante este tiempo, pueden escribir o dibujar algunos de los comportamientos y características que utiliza la sociedad para definir a un “verdadero hombre” o un “hombre ideal”. Por ejemplo, ¿qué mensajes han recibido en sus comunidades sobre la vestimenta del hombre ideal? ¿Qué comportamientos o características debe exhibir? ¿Por quién debe sentir atracción romántica? Anime a las personas participantes a ser creativas: por ejemplo, a utilizar palabras e imágenes, o a dibujar ropa “adecuada”.
6. Cuando se acabe el tiempo, concédales 5 minutos para enfocarse en la hoja de la “mujer ideal”. Durante ese tiempo, pueden escribir o dibujar algunos de los comportamientos y características que utiliza la sociedad para definir a una “verdadera mujer” o una “mujer ideal”.
7. Ahora invite a cada grupo pequeño (o pareja) a tomar de 3 a 5 minutos más para examinar ambas hojas. Por cada hoja, pídale que pongan una marca al lado de dos comportamientos o características que sean castigados por la sociedad con la mayor frecuencia o de la manera más severa cuando son violados. Solicite a las personas participantes que en su grupo pequeño (o pareja) hablen sobre las maneras en que las sociedades podrían excluir, castigar o estigmatizar a esas personas cuando se violan esas normas.

8. Una vez que identifiquen los dos comportamientos o características por cada hoja, pídale que fijen en una pared todas las hojas de la “mujer ideal” y el “hombre ideal”.
9. Concédales 5 minutos para hacer un “recorrido de galería” para ver la hoja de cada grupo. Solicite que observen algunos de los temas comunes que surgen respecto a las formas en que las sociedades definen a una “mujer ideal” y a un “hombre ideal”. Colóquese cerca de las hojas e invite a las personas participantes a mencionar algunos de los temas que observaron por cada categoría de género; si es necesario, utilice las siguientes preguntas indagadoras:



- *¿Cuáles son algunos de los comportamientos y rasgos dominantes utilizados por la sociedad para definir a las mujeres?*
- *¿Cuáles de los comportamientos y rasgos utilizados para definir a las mujeres son castigados de la manera más severa cuando se violan?*
 - *¿Cuáles son algunos de los comportamientos y rasgos dominantes utilizados por la sociedad para definir a los hombres?*
- *¿Cuáles de los comportamientos y rasgos utilizados para definir a los hombres son castigados de la manera más severa cuando se violan?*

10. Pídale que regresen a su asiento para continuar el debate.

DEBATE

Facilite un debate más a fondo utilizando las siguientes preguntas indagadoras, con la intención de sacar a luz los mensajes clave de esta actividad. Consulte la [Herramienta de facilitación: terminología sobre sexo y género](#) para ver ejemplos de temas de conversación e información adicional para apoyar este debate.



- *¿Cuáles son las diferencias clave que observan entre los mensajes que recibimos sobre cómo ser un “hombre ideal” y cómo ser una “mujer ideal”?*

- *¿Cuáles son algunas de las expectativas para las mujeres sobre sexualidad? ¿Para los hombres?*
 - *Por ejemplo: En muchas culturas, se espera que las mujeres estén menos interesadas en sexo y sean menos expresivas de sus deseos sexuales que los hombres.*
- *¿Cuáles son algunas de las expectativas para los hombres sobre su rol en la familia? ¿Para las mujeres?*
 - *En muchas culturas, se espera que las mujeres asuman mayor interés en y responsabilidad de la crianza de los hijos, y que se ocupen del hogar, mientras que se espera que los hombres proporcionen ingreso y apoyo monetario.*
- *¿Cuáles son algunas de las maneras en que las sociedades castigan a las personas que violan estos roles y normas?*
- *¿Cómo estas normas, roles y castigos crean barreras a las opciones de aborto seguro?*
- *¿Cómo creen que los mensajes que acabamos de analizar influyen en los puntos de vista y actitudes de las personas sobre aborto?*
 - *En muchas culturas, tener y cuidar hijos es una característica definitoria y expectativa de lo que significa ser mujer. Alguien que decide interrumpir su embarazo, en cierto modo, viola esta expectativa social.*

CIERRE

Pregunte a las personas participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Para cerrar, resuma los mensajes clave y vincúlelos con el debate lo más posible. Agradezca a las personas participantes por sus aportes y perspectivas.

MENSAJES CLAVE

- Desde temprana edad, recibimos de las personas a nuestro alrededor mensajes implícitos y explícitos sobre lo que significa ser un “verdadero hombre” o una “verdadera mujer”. Estos mensajes se basan

en un binario de género que divide al mundo en dos categorías fijas de personas según su sexo asignado al nacer (masculino y femenino) y en los géneros correspondientes (hombre y mujer).

- Los roles de género rígidos, estereotipos y expectativas crean roles idealizados para los hombres y las mujeres en la sociedad. Cuando las personas van en contra de los roles de género, especialmente los roles en torno al sexo y la reproducción, la sociedad las juzga y a menudo emite castigo sutil o a veces severo por divergir de estas expectativas.
- El estigma del aborto es alimentado por normas y mensajes que estigmatizan la sexualidad de las mujeres (ej., definir a la mujer “ideal” como casta o sumisa) o que indican que las mujeres deben llegar a ser madres para ser valoradas.
- Uno de los estereotipos de género más influyente establece que las mujeres deben llegar a ser madres para cumplir su rol como mujeres. Esto a veces es conocido como “maternidad obligatoria”. Las sociedades a menudo juzgan de manera negativa a las mujeres que no llegan a ser madres, ya sea por elección o por circunstancia. Juzgan severamente a quienes deciden interrumpir su embarazo.
- No todas las normas o estereotipos de género son inherentemente negativos o no deseables. Cuando las normas o estereotipos de género se imponen o se establecen como obligatorios para poder recibir un trato con respeto y dignidad, pasan a ser problemáticos o perjudiciales, e incluso pueden llegar a ser la causa fundamental de graves abusos de los derechos humanos.

POSIBLES ADAPTACIONES DE LA ACTIVIDAD

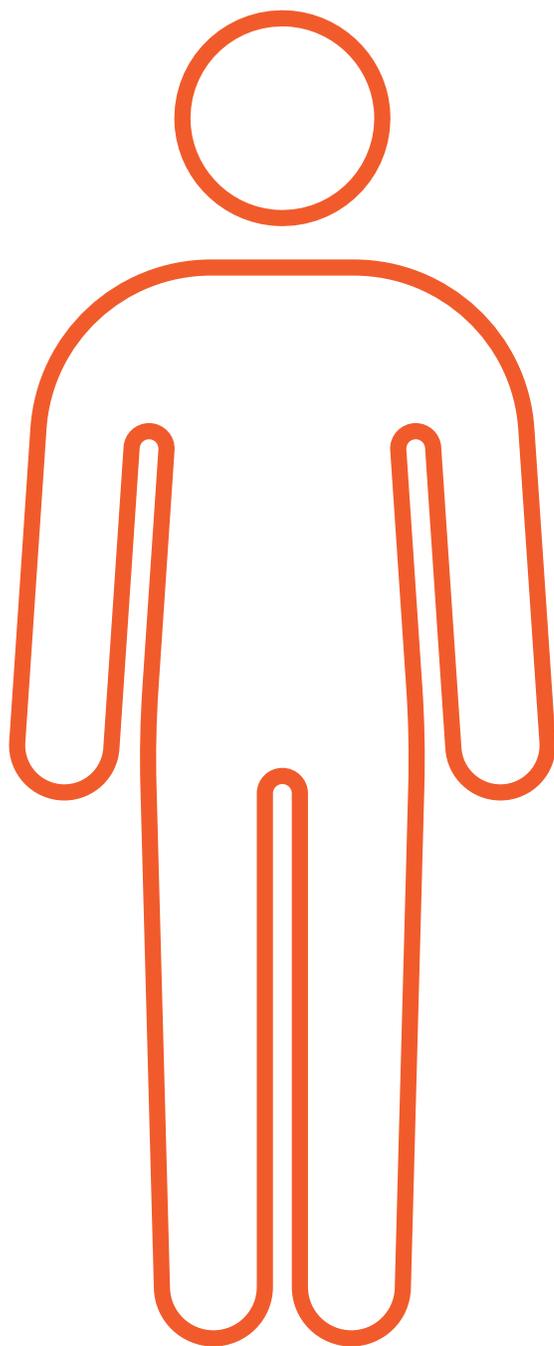
En vez de pedir a las personas participantes que trabajen en parejas o en grupos pequeños, cree dos siluetas humanas grandes en hojas de rotafolio. Titule una “hombre ideal” y la otra “mujer ideal”. Trabajen conjuntamente en plenaria para generar una lista de comportamientos y características, como se indica en los Pasos 4 a 6 de las instrucciones de la actividad. Después de realizar estos pasos en plenaria, pida al grupo de participantes que identifiquen los temas, como se describe en el Paso 9.

Esta adaptación es buena para:

- Talleres más cortos o con más limitaciones de tiempo

Normas de género, sexualidad y aborto

Hoja para distribuir a participantes



Normas de género, sexualidad y aborto

Herramienta de facilitación: Terminología sobre sexo y género

Esta herramienta contiene definiciones clave y ejemplos de temas de conversación³⁷ que se pueden revisar antes de realizar la actividad asociada Normas de género, sexualidad y aborto. A lo largo de la actividad, se puede consultar esta información, según sea necesario, para facilitar el debate y ayudar a contestar las preguntas de las personas participantes. El/La facilitador/a puede consultar El estigma del aborto termina aquí: juego de herramientas para entender y actuar³⁸ para obtener más información y orientación sobre términos clave, definiciones y temas de conversación afines.

Nota para facilitadores *con experiencia* brindando capacitación sobre la identidad de género no binario: Esta actividad está intencionalmente estructurada en torno a las categorías de género binario de “hombre” y “mujer” para hacer hincapié en lo limitadoras que pueden ser las normas de género y en los daños que pueden causar los estereotipos y las expectativas que crean. Dentro de este contexto, se presenta el concepto de identidad de género binario, y las personas que se identifican como no binarias se incluyen en la lista de personas no consideradas por estos ideales. Esta actividad no está destinada a ser una exploración a fondo de la identidad de género binario y no binario.

Nota para facilitadores *con limitada experiencia* brindando capacitación sobre la identidad de género no binario: Los facilitadores que han tenido exposición limitada a las vivencias y terminologías que cuestionan el género binario deben revisar la herramienta asociada Herramienta de facilitación: terminología sobre sexo y género para esta actividad. Si usted no tiene experiencia brindando capacitación o conversando sobre género, incluida la identidad de género no binario, no es necesario presentar estos conceptos. Sin embargo, como mínimo, debe familiarizarse

37 Adaptado de: Meer, T. (2014). *All the (tricky) words: A glossary of terms on sex, gender and violence*. Gender Health and Justice Research Unit, University of Cape Town. https://www.academia.edu/70120203/All_the_tricky_words_a_glossary_of_terms_on_sex_gender_and_violence; and Psychological Society of South Africa. (2018). *Practice guidelines for psychology professionals working with sexually and gender-diverse people*. <https://www.psyssa.com/practice-guidelinesfor-psychology-professionals-working-with-sexually-and-gender-diverse-people/>

38 Ipas. (2018). *El estigma del aborto termina aquí: juego de herramientas para entender y actuar*. <https://www.ipas.org/resource/el-estigma-del-aborto-termina-aqui-juego-de-herramientas-para-entender-y-actuar/>

con los términos relacionados con la identidad de género no binario y estar preparado/a para hablar al respecto, ya que cada vez más participantes a nivel mundial están planteando este tema. Puede ser auténtico y suficiente decir algo como: “Las normas de género que hemos discutido refuerzan la idea de género binario y las personas que viven y se identifican fuera de este binario también son estigmatizadas por este sistema.”

Definiciones clave

Podría ser útil revisar la siguiente lista de definiciones y consultarla durante la actividad [Normas de género, sexualidad y aborto](#). Sin embargo, es importante mencionar que no es una lista exhaustiva de todas las palabras y términos relacionados. Para obtener más información, ver las referencias para esta sección.

Sexo: Esta palabra se refiere a las características biológicas o fisiológicas que son acordadas socialmente para clasificar a una persona como hombre, mujer o intersexual. Las características físicas de sexo pueden estar presentes en el momento de nacer, o pueden desarrollarse a lo largo de la vida; algunas de esas características son: los genitales, la forma del cuerpo, el tono de voz, el vello corporal, las hormonas y los cromosomas, entre otras.

Intersexual: Alguien que nace con órganos sexuales que no son considerados estándares ni para hombres ni para mujeres. La existencia de personas que son intersexuales cuestiona la idea de que solo hay dos sexos. Las personas intersexuales pueden tener cualquier identidad de género, así como cualquier orientación sexual.

Género: Se refiere a los roles construidos por la sociedad, al comportamiento, actividades y atributos asociados con ser mujer u hombre según su sexo o identidad de género. Esto abarca las normas de género, la expresión de género y la identidad de género.

Expresión de género: La manera en que las características o los comportamientos de una persona señalan masculinidad, femineidad, una combinación de ambas, o ninguna de las dos. Esto puede comprender apariencia, vestimenta, manierismos, patrones lingüísticos e interacciones o roles sociales.

Identidad de género: El sentido internalizado que tiene una persona de su propio género independientemente de que éste corresponda al sexo

asignado al nacer, las opciones de género determinadas por la sociedad o la manera de vestir o actuar de la persona.

Normas o estereotipos de género: Las expectativas y suposiciones sociales sobre cómo las personas se comportarán y deberían comportarse según su sexo o identidad de género.

No binario: Se refiere a las personas que no se identifican como “hombre” o “mujer”, “masculino” o “femenino”. Por ejemplo, algunas personas tienen un género que mezcla elementos de ser hombre o mujer, o un género que es diferente a ser hombre o mujer. Algunas personas no se identifican con ningún género. Para otras personas, su género cambia con el paso del tiempo.

Transgénero: Se refiere a las personas cuya identidad de género difiere del sexo que se les asignó al nacer.

Normas sociales: Son las reglas que un grupo o comunidad de personas en particular tienen sobre los comportamientos, valores, actitudes y creencias que se consideran correctos, aceptables y deseables. Estas normas cambian con el paso del tiempo.

Orientación sexual: La atracción física, romántica y/o emocional que siente una persona por otra persona, que se podría clasificar como lesbiana, gay, heterosexual, bisexual, pansexual o asexual. La orientación sexual de la persona puede cambiar, y las etiquetas utilizadas por las personas no definen su vida sexual.

Sexualidad: Esta palabra abarca sexo, identidades y roles de género, erotismo, placer, intimidad y reproducción. La sexualidad se manifiesta y se expresa de muchas maneras diferentes por personas de todos los géneros.

Sexo positiva: La creencia y actitud asociada de que la expresión sexual consensual es sana e importante para el desarrollo humano, y que todas las personas tienen derecho a la expresión sexual consensual y a conocer y entender su propia sexualidad y placer sexual.

Sexismo: Prejuicio, estereotipado o discriminación contra las mujeres por motivo de su sexo y/o género. El sexismo está vinculado con el patriarcado y la opinión prejuiciosa de que las mujeres y niñas son menos inteligentes, menos capaces, o de menos valor que los hombres y niños.

Patriarcado: Sistema social dominado por el hombre, donde los hombres ocupan los roles más poderosos e influyentes. En las sociedades patriarcales, los hombres tienen más autoridad y control sobre lo que sucede en la sociedad, en comparación con las mujeres. Las mujeres tienen roles menos poderosos, son devaluadas y generalmente tienen menos poder político, social y económico. El patriarcado produce sexismo, misoginia y violencia de género.

Ejemplos de preguntas de discusión y temas de conversación

Puede hacer referencia a las siguientes preguntas y temas de conversación junto con la sección de debate de la actividad Normas de género, sexualidad y aborto. Estos temas de conversación se han proporcionado para utilizarse como guía del debate; no es necesario que los recite ni que incluya toda la información durante la actividad.

¿Cuáles son las diferencias clave que observa entre los mensajes que hemos recibido sobre cómo ser un “hombre ideal” y cómo ser una “mujer ideal”?

- Género, a diferencia de sexo, se refiere a las maneras en que somos socializados para comportarnos y vestirnos como hombres y mujeres. Estos roles son enseñados, reforzados e internalizados. A veces suponemos que las diferentes maneras en que los hombres y las mujeres (o niñas y niños) se comportan son “naturales”, pero este comportamiento está arraigado en nuestra crianza. Generamos ideas y expectativas sobre género de muchas fuentes, tales como familiares, amistades, líderes de opinión, instituciones religiosas y culturales, escuelas, en el trabajo y por los medios de comunicación.
- Las normas de género rigen las reglas, los comportamientos y la condición social que se consideran aceptables, adecuados y deseables para las personas según su sexo asignado al nacer. Estas reglas y expectativas están vinculadas con normas sociales muy influyentes sobre lo que constituye “ser hombre” o “ser mujer” en el mundo. Las normas sociales sobre género comunican diferencias concretas entre los roles y la condición de los hombres y las mujeres en la sociedad. Estas diferencias han llevado a los hombres a tener más poder social, económico y político que las mujeres. Sin embargo, muchas de estas diferencias, así como los significados que les otorgamos, son construidas por la sociedad y no se atribuyen a nuestra constitución biológica.

- Las normas de género obligan a las personas a desempeñar ciertos roles en la sociedad y promueven desigualdades entre hombres y mujeres. Por ejemplo, a las mujeres frecuentemente se les paga menos que a los hombres por hacer el mismo trabajo. Piense en todos los roles que son asignados a hombres y mujeres, y en cómo deberían y no deberían actuar según su género (remítase a ejemplos de la actividad que demuestran esto).
- Algunos de los mensajes dirigidos a niños y hombres son: ser fuerte, no llorar, estar en control, tomar riesgos, casarse con una mujer, tener hijos, ser el jefe del hogar, usar violencia para resolver conflicto, hacer caso omiso del dolor emocional y físico y tener muchas parejas sexuales.
- Algunos de los mensajes dirigidos a mujeres y niñas son: ser pasiva, ser la cuidadora y ama de casa, seguir el mando de los hombres, no quejarse, no hablar sobre sexo, casarse con un hombre, tener y cuidar hijos y sentir atracción por hombres.

¿Cuáles son algunas de las reglas y expectativas para hombres y mujeres relacionadas con sexo y sexualidad?

- Básese en los ejemplos de la actividad con un enfoque en que se espera que los hombres desempeñen el rol dominante en relaciones heterosexuales, que incluye iniciar sexo, mientras que se espera que las mujeres estén a la disposición de los hombres sexualmente y que les permitan asumir el mando en lo que respecta al sexo.
- Se espera que tanto los hombres como las mujeres sean heterosexuales, que se casen con alguien del sexo opuesto y que tengan hijos. Las mujeres que son seguras de sí mismas sexualmente a menudo son etiquetadas de manera negativa, mientras que los hombres son presionados para ser sexualmente agresivos y perseguir a las mujeres por sexo.

¿Cuáles de los comportamientos y rasgos utilizados para definir a las mujeres son los más severamente castigados cuando se violan o no se cumplen? ¿Cuáles de los comportamientos y rasgos utilizados para definir a los hombres son los más severamente castigados cuando se violan o no están presentes?

- Los roles de género rígidos y basados en jerarquías, los estereotipos y las expectativas crean ideales que los hombres y las mujeres están obligados a cumplir. Hay mucha presión por cumplir los roles de género y, si no lo hacemos, podríamos sufrir estigma social y castigo.
- Una norma de género influyente es que las mujeres deben llegar a ser madres para cumplir su rol como mujeres. Esto a veces es conocido como “maternidad obligatoria”. Las sociedades a menudo juzgan de manera negativa a las mujeres que no llegan a ser madres, ya sea por elección o por circunstancia. Juzgan severamente a quienes deciden interrumpir su embarazo.
- Otra norma de género influyente es que para ser un “verdadero hombre” o una “verdadera mujer”, la persona debe ser heterosexual. En otras palabras, debe sentir atracción sexual por el sexo opuesto. Si no es heterosexual, a menudo enfrenta estigma, humillación y discriminación porque no se ajusta a las expectativas sociales de “heterosexualidad obligatoria”.
- Otros ejemplos de casos en que una persona podría ser disciplinada por no cumplir con las reglas de género son: cuando un niño chiquito es castigado por llorar o por mostrar debilidad porque es percibido como que “actúa como una niña”, cuando una lesbiana es violada por motivo de su orientación sexual y cuando una mujer es rechazada socialmente por no tener hijos.

¿De qué manera estas normas, roles y castigos crean barreras a las opciones de aborto seguro?

- Las normas y expectativas de género desempeñan un rol decisivo en la toma de decisiones reproductivas de muchas personas.
- Las prescripciones de género comunican si la identidad y expresión sexuales o de género de una persona son consideradas “buenas” o “malas”, “normales” o “anormales”, y esto provoca estigma y prejuicios contra quienes no se ajustan a las normas.
- En el caso de prestadores de servicios, las suposiciones internas sobre el sexo, el género o la sexualidad de una persona podrían influir en los servicios que proporcionan a esa persona.

¿De qué manera estas reglas y expectativas influyen en las actitudes hacia las personas que tienen abortos y en el trato que reciben esas personas?

- Los mensajes que definen ser mujer al ser casta o ser madre pueden producir estigma para quienes quedan encinta y para quienes deciden tener un aborto.
- Los mensajes sociales que asocian la “hombría” con tener muchas parejas sexuales, o que impiden que los hombres y las mujeres conozcan más sobre la anticoncepción o expresen el deseo de usar un método anticonceptivo, podrían contribuir al embarazo no intencional.
- En muchas culturas, se espera que las mujeres asuman la responsabilidad de sus embarazos independientemente de que cuenten con el apoyo de su familia o pareja.
- Cuando se espera que las mujeres estén más interesadas en tener hijos y que los hombres estén menos interesados, a veces podemos hacer caso omiso del impacto que tiene el embarazo en la mujer y el hombre como pareja o en toda la familia.
- En una sociedad patriarcal, los hombres son considerados como los principales responsables de tomar decisiones en la familia y en relaciones heterosexuales. Debido a estas relaciones de poder de género, a muchas personas les resulta difícil tomar sus propias decisiones sobre muchos de los aspectos sexuales y reproductivos.

¿De qué manera las expectativas de género que hemos analizado han influido en sus propios valores sobre aborto?

- Debido al poder de las normas de género, las personas tienden a pasar por alto o negar la diversidad de seres humanos con relación a su orientación sexual, identidad y expresión de género, y características sexuales.
- Quizás juzguemos a quienes toman diferentes decisiones con respecto a quienes aman debido a las expectativas de género.
- Debido a la jerarquía entre hombres y mujeres, las mujeres (junto con las personas transgénero y no binarias) a menudo no son consideradas como personas con autonomía total que tienen derecho a tomar decisiones independientes sobre su sexualidad, su salud sexual o sus opciones reproductivas.

| Motivos

Visión general

En esta actividad, las y los participantes exploran una variedad de motivos por los cuales las personas tienen embarazos no intencionales o deciden interrumpir un embarazo, y por qué los gobiernos regulan el embarazo y el aborto más que muchos otros aspectos o procedimientos médicos.³⁹ A lo largo de esta actividad, se apoya a cada participante en identificar cómo su nivel de comodidad, y el de otras personas, con ciertos motivos puede afectar las políticas y los servicios de salud reproductiva y contribuir al estigma del aborto.

Nota para el/la facilitador/a: Esta actividad le ofrece la oportunidad de aclarar ante el grupo de participantes los mitos e ideas erróneas comunes sobre el aborto. Asegúrese de familiarizarse con la información proporcionada en la sección de esta guía titulada Fundamentos del aborto, además de los mitos comunes sobre por qué las personas tienen abortos en su contexto. Dado que esta actividad presenta los “motivos” en general, podría ser útil seguirla con una actividad que utilice estudios de casos, escenarios o historias (ej., ¿Por qué murió ella? o El último aborto) para fomentar empatía por las circunstancias específicas con relación al embarazo y el aborto.

Tiempo necesario

60 minutos

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

39 Esta actividad fue adaptada de: Marais, T. (1996). *Abortion values clarification training manual*. Planned Parenthood Association of South Africa.

- Identificar una variedad de motivos por los cuales las personas tienen embarazos no intencionales y deciden interrumpir un embarazo
- Analizar las razones por las cuales los gobiernos regulan el embarazo y el aborto más que muchos otros aspectos y procedimientos médicos
- Describir los valores subyacentes que impulsan su nivel de comodidad personal con diversos motivos
- Analizar cómo el nivel subjetivo de comodidad de cada persona puede producir prejuicios/sesgos relacionados con el acceso a los servicios de aborto seguro y las barreras al acceso al aborto seguro

Materiales

- Copia impresa de la Herramienta de facilitación 1: Preguntas (1 copia)
- Copia impresa de la Herramienta de facilitación 2: hoja de respuestas (1 copia por cada facilitador/a)
- Hojas de rotafolio y marcadores
- Cinta adhesiva
- Tijeras
- Premios pequeños para las y los integrantes del equipo ganador (dulces u otro premio pequeño simbólico)
- Caballetes de rotafolio (opcional)

Preparativos

Adapte el contenido para su público

- Asegúrese de familiarizarse con el contenido sobre aborto (ver la sección de esta guía titulada Fundamentos del aborto) así como los mitos comunes sobre aborto y las razones por las cuales las personas tienen abortos en el contexto específico donde se está llevando a cabo el taller. Esta actividad le ofrece la oportunidad de aclarar algunos de los mitos e ideas erróneas comunes sobre el aborto.
- Revise la Herramienta de facilitación 2: hoja de respuestas para familiarizarse con el contenido que probablemente será planteado por

las personas participantes durante esta actividad. Investigue ejemplos relacionados específicamente con este contexto de cómo los gobiernos regulan el embarazo y el aborto más que la mayoría de los demás aspectos y procedimientos médicos, y esté preparado/a para presentar estos ejemplos ante el grupo de participantes durante esta actividad.

- Revise la Herramienta de facilitación 1: preguntas y seleccione las preguntas que utilizará para esta actividad. Además de las tres preguntas recomendadas (en negrita), deberá seleccionar algunas preguntas adicionales según la cantidad de grupos pequeños. Cada grupo pequeño recibirá una pregunta. (Por lo general, los grupos pequeños tienen de tres a cinco participantes, según el tamaño del taller.) Si usted tiene más de cinco grupos pequeños, podría seleccionar más preguntas o entregar la misma pregunta a algunos de los grupos.
- Prepare la hoja de respuestas, enfocándose en las respuestas a las preguntas que decidió utilizar. La hoja de respuestas puede utilizarse como guía y recurso de referencia para apoyar la sección de debate de esta actividad. Para prepararse para el taller, agregue cualesquiera otros motivos que se le ocurran, o trabaje con el 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 parte de los gobiernos.

Prepare los materiales

- Imprima una copia de la Herramienta de facilitación 1: preguntas. Corte las preguntas en tiras. Imprima más de una copia si más de un grupo pequeño recibirá la misma pregunta.
- Imprima una copia de la Herramienta de facilitación 2: hoja de respuestas.
- Escriba las preguntas de discusión para parejas y grupos pequeños (en los Pasos 8 y 9 de la actividad) en hojas de rotafolio.
- Reúna un premio pequeño para las y los integrantes del grupo ganador (dulces o algo de un tamaño similar).

Distribución del cuarto

Acomode las mesas y sillas para permitir a las personas participantes trabajar en grupos pequeños. Proporcione a cada grupo una hoja de rotafolio en blanco y un conjunto de tres a cuatro marcadores. Asegúrese de que haya espacio disponible en una pared en blanco (o utilice un caballete de rotafolio) para fijar las hojas de rotafolio escritas alrededor del cuarto. Deje las hojas de rotafolio preparadas en el caballete, preferiblemente ocultas hasta llegar a la sección de debate de la actividad.

Motivos

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Presente esta actividad como una oportunidad para trabajar en grupos pequeños para imaginar todos los motivos por los cuales las personas quedan embarazadas y deciden tener abortos. Después, explique que también exploraremos cómo nuestros propios valores influyen en nuestros diversos niveles de comodidad o incomodidad con los diferentes motivos.

DESENLACE

1. Explique las instrucciones: Usted dividirá a las personas participantes en grupos pequeños. Cuando cada persona se encuentre en su grupo, usted entregará una pregunta a cada grupo. Cada grupo tendrá aproximadamente 10 minutos para realizar una lluvia de ideas de todas las respuestas posibles y escribir todas sus respuestas en una hoja de rotafolio. Se entregará un premio por la hoja de rotafolio más creativa; por lo tanto, cada grupo debe sentirse en libertad de dibujar y utilizar colores de manera creativa para presentar sus respuestas. Después que se hayan dividido en grupos pequeños, usted dará algunas instrucciones más sobre esta actividad.
2. Divida a las y los participantes en grupos de tres a cinco personas cada uno. Entregue a cada grupo una hoja de rotafolio, un conjunto de tres a cuatro marcadores de colores y una tira con una pregunta proveniente de la Herramienta de facilitación 1: preguntas.

3. Cuando las y los participantes de cada grupo pequeño hayan tomado asiento y leído su pregunta, proporcione las siguientes instrucciones:
 - Motívelos a pensar lo más detenida y ampliamente posible sobre todos los posibles “motivos”.
 - Como recordatorio, tendrán aproximadamente 10 minutos para realizar la lluvia de ideas y preparar su hoja de rotafolio.

Nota para el/la facilitador/a: Cuando hayan pasado 10 minutos, pregunte a cada grupo si necesita más tiempo. Conceda hasta 5 minutos más. Después de estos cinco minutos, se recomienda continuar con el próximo paso para asegurarse de tener tiempo para los otros pasos.

- Cada grupo seleccionará a una persona para informar al grupo en plenaria. Esa persona tendrá de 2 a 3 minutos para hacer su presentación ante el grupo en plenaria. El resto del grupo tendrá la oportunidad de agregar motivos durante los informes.
 - Recuérdeles a los grupos que la hoja de rotafolio más creativa recibirá un premio.
4. Después que hayan pasado 10 minutos, verifique que los grupos hayan generado todas las ideas que puedan. Si necesitan más tiempo, concédales 5 minutos más. Después de 15 minutos (máximo, invite a cada grupo a fijar en la pared su hoja de rotafolio.
 5. Un/a representante de cada grupo tendrá de 2 a 3 minutos para presentar al resto de las y los participantes todos los motivos que generaron. Después de cada presentación de 3 minutos, pregunte al grupo en plenaria si tienen otros motivos para agregar a la lista del grupo presentador. Participe en la lluvia de ideas para sugerir otras respuestas que no hayan sido mencionadas después que todos los demás grupos hayan aportado motivos.
 6. Después de todas las presentaciones de los grupos pequeños, pida a las personas participantes que voten rápidamente por la hoja de rotafolio más creativa aplaudiendo por cada hoja. Infórmeles que no pueden votar por su propia hoja de rotafolio. El grupo con el aplauso más fuerte gana el premio. Entregue el premio (si lo hay) al equipo ganador, o dígales que su premio es la estima de sus pares.

7. A continuación, invite a cada participante a tomar de 3 a 5 minutos para reflexionar sobre todos los motivos mencionados por los cuales las personas interrumpen un embarazo. Pídale que identifiquen dos motivos con los que se sienten más cómodos y dos motivos con los que se sienten menos cómodos. Después, concédales 2 minutos para reflexionar sobre cómo sus valores fundamentales influyen en su nivel de comodidad e incomodidad con los motivos que seleccionaron.

Nota para el/la facilitador/a: Podría ahorrar tiempo si escribe de antemano las preguntas de discusión para los próximos dos pasos en hojas de rotafolio que las personas puedan consultar.

8. Después de la reflexión individual, conceda a las personas participantes 5 minutos para contestar en parejas las siguientes preguntas:
 - ¿Con qué motivos se sienten menos cómodos? ¿Por qué?
 - ¿Con qué motivos se sienten más cómodos? ¿Por qué?
 - ¿De qué manera sus valores fundamentales influyen en sus niveles de comodidad e incomodidad con ciertos motivos? ¿Hay valores en conflicto que influyen en sus niveles de comodidad o incomodidad? Si la respuesta es sí, ¿cuáles son?
 - ¿Su nivel de comodidad cambia si la persona embarazada es de edad más avanzada o joven? ¿Casada o soltera? ¿Si vive con una discapacidad o no?
9. Después del debate de 5 minutos, pida que cada pareja se una a otra pareja para crear grupos de cuatro personas. Conceda a cada grupo 10 minutos para contestar las siguientes preguntas:
 - ¿De qué manera nuestro nivel de incomodidad individual con ciertos motivos contribuye a las barreras al aborto seguro?
 - ¿Qué valores priorizaría para guiar las políticas relacionadas con el embarazo y el aborto?

DEBATE

Después de 10 minutos de debate en grupos pequeños, vuelva a reunir a las personas participantes en plenaria. Con el tiempo restante, facilite un debate en plenaria utilizando algunas de las siguientes preguntas:



- *¿Qué se destacó de su debate?*
- *¿Cuáles son algunos de los motivos que causaron la mayor incomodidad en sus grupos y cuáles fueron algunos de los valores a la raíz de la incomodidad?*
- *¿De qué manera influyen sus valores fundamentales en su incomodidad con ciertos motivos para tener sexo, un embarazo no intencional y un aborto?*
- *¿De qué manera contribuye nuestra incomodidad individual a los impactos dañinos en las mujeres, niñas y otras personas embarazadas y/o prestadores de servicios de aborto en nuestra comunidad?*
- *¿De qué manera afecta esta incomodidad el estigma social contra las personas que tienen un aborto y quienes proporcionan opciones de aborto seguro?*
- *¿Qué valores priorizarían para guiar las políticas relacionadas con el embarazo y el aborto?*
- *¿Qué nuevas perspectivas han adquirido de este debate?*

CIERRE

Pregunte si las personas participantes tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Cierre esta actividad resumiendo los mensajes clave y vinculándolos con comentarios que surgieron durante la actividad.

MENSAJES CLAVE

- Nuestro nivel personal de comodidad o incomodidad con los motivos por los cuales las personas deciden interrumpir un embarazo puede propiciar políticas prejuiciosas. Esas políticas permiten que algunas personas tengan acceso a servicios de aborto seguro, mientras que otras se encuentran en la posición de arriesgar su salud y su vida para tener un aborto (generalmente inseguro).

- Las disparidades en el acceso a opciones de aborto seguro a menudo se basan en las creencias subjetivas individuales de las personas en roles de toma de decisiones sobre qué son motivos “aceptables” versus “inaceptables” para tener un embarazo y un aborto.
- A veces las opciones que elegimos (cómo actuamos, pensamos o tratamos a otras personas) tienen impactos no intencionales que podrían o no estar en línea con nuestros valores. Al examinar nuestros valores, comportamientos, intenciones e impacto, nos resulta más fácil entender cómo contribuimos a las opciones de otras personas o cómo las restringimos.
- Es degradante el deseo de “proteger” a las mujeres, niñas, niños, adolescentes u otros grupos de tomar decisiones de salud reproductiva que tememos podrían lamentar más adelante. Además, a menudo propicia leyes o procedimientos que restringen el acceso a los servicios de salud que necesitan, en vez de proteger sus derechos humanos. Por ejemplo, podríamos pensar que refleja nuestros valores de requerir períodos de espera antes de los procedimientos de aborto, pero ese requisito podría causar impactos dañinos no intencionales, como obligar a las personas a buscar opciones menos seguras para interrumpir un embarazo.

Motivos

Herramienta de facilitación 1: preguntas

Además de las tres preguntas en **negrita** (que son esenciales para la actividad), seleccione una o dos preguntas más basándose en los objetivos del taller. Corte las preguntas seleccionadas en tiras de papel individuales y entregue una a cada grupo pequeño. Independientemente de las preguntas que seleccione, manténgalas en la siguiente secuencia para el trabajo en grupos.

.....

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las personas tienen sexo?

.....

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las personas quedan embarazadas?

.....

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las personas tienen un embarazo no intencional?

.....

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las personas interrumpen un embarazo?

.....

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las personas interrumpen un embarazo a las 13 semanas o más de gestación?

.....

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las personas interrumpen un embarazo con pastillas de aborto sin consultar a un/a prestador/a de servicios de salud?

.....

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las personas continúan con un embarazo no intencional?

.....

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales las personas podrían tomar decisiones sobre su embarazo que en realidad no quieren tomar?

.....

¿Cuáles son todos los motivos por los cuales los gobiernos regulan la actividad sexual, los embarazos y el aborto?

.....

Motivos

Herramienta de facilitación 2: hoja de respuestas

Revise este documento y enfóquese en las respuestas a las preguntas que seleccionó en la Herramienta de facilitación 1. Revise las respuestas existentes y agregue sus propios ejemplos. Asegúrese de incluir ejemplos locales o relacionados específicamente con el contexto, en particular aquellos relacionados con la regulación del embarazo y el aborto por los gobiernos.

Motivos por los cuales las personas tienen sexo: placer, para sentir una relación más estrecha con alguien, para mantener una relación, curiosidad, obligación, para conseguir algo a cambio, porque no les queda de otra, para evitar violencia, para embarazarse, violación, incesto...

Motivos por los cuales las personas quedan embarazadas: deseo de tener hijos, falta de acceso a anticoncepción, falta de conocimiento sobre la anticoncepción, falta de conocimiento sobre el riesgo de embarazo, denegación de servicios de anticoncepción, temor de sufrir discriminación al buscar anticoncepción, actividad sexual no planificada, falla anticonceptiva, violación, violencia, presión de miembros de la familia, ambivalencia respecto a si quieren quedar embarazadas...

Motivos por los cuales las personas tienen un embarazo no intencional:

falta de conocimiento o accesibilidad de la anticoncepción, falta de conocimiento sobre el riesgo de embarazo, falla anticonceptiva, violación, cambio en el estado de la relación, ambivalencia en cuanto a si tener un hijo, deseo de terminar los estudios, deseo de enfocarse en la carrera, ya tienen todos los hijos que quieren ...

Motivos por los cuales las personas interrumpen un embarazo:

no quieren estar embarazadas, ya tienen todos los hijos que quieren, cambio en el estado de la relación, costo/ carga económica de criar a un hijo, falta de apoyo social para criar a un hijo, violación, incesto, presión de la familia, limitar el tamaño de la familia, pobreza, problemas de salud mental, anomalías fetales para las cuales no se sienten preparadas, su propia salud, el embarazo es producto de trabajo sexual, porque el embarazo viola su identidad de género, selección de sexo, coerción, miedo al estigma de tener un hijo fuera del matrimonio, el embarazo es producto de una aventura...

Motivos por los cuales las personas interrumpen un embarazo a las 13 semanas o más de gestación: denegación de servicios en intentos a más temprana edad gestacional, costo de servicios o necesidad de reunir los fondos, no reconocer las señales de embarazo en el primer trimestre, negación del estado de embarazo, tener que viajar largas distancias para obtener un servicio, tener que manejar logística complicada con relación a faltar al trabajo/cuidado de los hijos/transporte, ambivalencia respecto a la decisión hasta ese momento, un cambio en el estado de la relación, períodos de espera obligatorios, navegar una relación abusiva, llevó tiempo maniobrar las leyes de consentimiento parental, selección de sexo, se enteró de malformación fetal, el embarazo pone en peligro su salud, cambio en el estado económico, falta de apoyo social...

Motivos por los cuales las personas que están embarazadas deciden autogestionar su aborto con pastillas sin consultar a un/a prestador/a de servicios de salud: Es su método preferido, temor de sufrir discriminación, estigma en el establecimiento de salud, deseo de tener autonomía y privacidad, costo de los servicios, distancia a los servicios quirúrgicos disponibles, la interrupción de su embarazo no es una de las causales legales del aborto, prestador/a de servicios capacitado/a no está disponible o está ausente del establecimiento de salud...

Motivos por los cuales las personas continúan con un embarazo no

intencional: deciden tener y criar al hijo, se les niega un aborto, temor de sufrir estigma y de ser juzgadas por su comunidad si tienen un aborto, valor enfáticamente en contra del aborto, deciden formular un plan de adopción, presión de los padres o la familia, presión de la pareja, falta de acceso, falta de conocimiento sobre los servicios, retraso en buscar atención hasta que es muy tarde, temor, vergüenza, coerción a continuar, ambivalencia sobre el embarazo y simplemente nunca hicieron nada al respecto, se creen los mitos e ideas erróneas de que el aborto causa infertilidad, el aborto es restringido por la ley en su contexto y tienen miedo a ser penalizadas...

Motivos por los cuales las personas toman decisiones sobre el embarazo que no quieren tomar:

podría significar que llevan a término un embarazo que no querían tener o que interrumpen un embarazo que querían continuar, coerción o presión de la familia/pareja/grupos sociales, preocupaciones sobre el costo del embarazo o preocupaciones sobre el costo de tener más hijos, preocupaciones de salud, violencia, denegación de acceso al aborto o a información o servicios de salud, tiempo, leyes restrictivas...

Motivos por los cuales los gobiernos regulan la actividad sexual, los embarazos y los abortos: deseo de establecer normas sociales sobre el tamaño de la familia, orientación pro-natalista para aumentar el número de ciudadanos, razones racistas o clasistas para fomentar el aumento en ciertas poblaciones y disminuir en otras, presión de grupos religiosos o grupos de interés, deseo de proteger a las mujeres y niñas de daños o riesgos de salud, preocupaciones de salud, información errónea, tradiciones, porque en muchos gobiernos los líderes, en su mayoría hombres, toman decisiones sobre una experiencia que tienen solo las personas con cuerpo de mujer...

Reflexionando sobre mis valores

Visión general

Esta actividad es una entrevista guiada en parejas.⁴⁰ Su objetivo es sacar a luz los valores de cada participante y aumentar su nivel de comodidad contando sus experiencias, primero en parejas y después con el grupo. Funciona mejor al principio de un taller de AVTA y puede utilizarse para suplementar o reemplazar otras actividades de autorreflexión, tales como Cruzar la línea o Continuum de comodidad. También podría ser útil que esta actividad siga Normas de género, sexualidad y aborto, para crear una base común de conocimientos entre participantes, que podría servir para sacar a luz conexiones más profundas entre valores, aborto, género y sexualidad.

Tiempo necesario

90 minutos

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Identificar y examinar el rol de influencias y mensajes externos en la formación de sus creencias y actitudes respecto al aborto
- Expresar las maneras en que sus valores influyen en sus acciones, que pueden ser diferentes según el contexto, nuestros conocimientos y nuestras experiencias
- Explicar cómo se puede utilizar los valores para justificar reacciones positivas o negativas al aborto, género y sexualidad

⁴⁰ Esa actividad fue adaptada de: National Abortion Federation. (2005). *The abortion option: A values clarification guide for health professionals*. <https://prochoice.org/store/the-abortion-option-a-values-clarification-guide-for-health-professionals/>

Materiales

- Copias impresas de la Hoja para distribuir a participantes: guía de entrevistas (1 copia por cada participante)
- Notas adhesivas
- Marcadores
- Bolígrafos o lápices
- Hoja de rotafolio preparada

Preparativos

Adapte el contenido para su público

Revise la Hoja para distribuir a participantes: guía de entrevistas. Revise las preguntas para asegurarse de que tienen sentido para el contexto cultural del taller, y haga adaptaciones según sea necesario. Cerciórese de que los facilitadores tienen una comprensión mutua del contenido y los términos utilizados y que pueden explicarlos al grupo de participantes si es necesario.

Prepare los materiales

En una hoja de rotafolio en blanco, escriba la palabra “Valores”. Trace una línea vertical en el centro de la página. Escriba en un lado de la página “En contra” y en el otro lado “A favor”.

Distribución del cuarto

Acomode las mesas y sillas de modo que las personas participantes puedan trabajar en parejas. Distribuya notas adhesivas a cada mesa para que las utilicen. Distribuya marcadores y bolígrafos a cada mesa para utilizarse para tomar notas y escribir en las notas adhesivas.

Fije la hoja de rotafolio preparada a una pared en blanco donde cada participante la pueda ver.

Reflexionando sobre mis valores

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Entregue a cada participante la Hoja para distribuir a participantes: guía de entrevistas. Presente la actividad diciendo (en sus propias palabras):

 *La familia y los grupos sociales del entorno en que nos criamos a menudo desempeñan un papel importante en definir los valores fundamentales que influyen en nuestras creencias y acciones, especialmente sobre normas de género, sexualidad, reproducción y aborto. Ejemplos de grupos sociales son: el núcleo familiar y la familia extendida; el grupo racial, étnico o cultural; el patrimonio; el grupo religioso; o el grupo socioeconómico. La manera en que definen y se identifican con su comunidad puede influir en gran medida en la manera en que utilizan sus valores para guiar sus acciones. El propósito de esta actividad es reflexionar sobre algunos de nuestros valores fundamentales y cómo estos influyen en las acciones que tomamos respecto al aborto.*

DESENLACE

1. Divida a las personas participantes en parejas al azar o pídale que encuentren una pareja con quien aún no hayan trabajado.
2. Explíqueles que tendrán 45 minutos para revisar en pareja la guía de entrevistas y utilizarla para guiar su debate en pareja.

Nota para el/la facilitador/a: La Hoja para distribuir a participantes: guía de entrevistas indica que cada participante tome notas de las respuestas de su pareja a cada pregunta (Parte A). La Parte B solicita que las personas participantes trabajen conjuntamente en parejas para llenar la tabla e identificar de tres a cinco mensajes que sean los más importantes para ellos. Deben escribir estas declaraciones seleccionadas en notas adhesivas. Usted puede decidir revisar la hoja con el grupo de participantes antes de iniciar la actividad.

3. Dirija la atención de las personas participantes a las notas adhesivas y marcadores en su mesa. Recomiende que utilicen los marcadores para escribir en las notas adhesivas de modo que los tres a cinco mensajes que seleccionaron puedan verse desde el otro lado del cuarto (Parte B de la hoja). Pídales que retengan sus notas adhesivas completadas hasta que estemos listos para pasar al próximo paso juntos.
4. Una vez que hayan terminado la entrevista y hayan contestado la hoja que se les distribuyó, concédales 5 minutos para agregar su nota adhesiva a las columnas “A favor” o “En contra” en el rotafolio al frente del cuarto. Concédales unos minutos más para revisar el rotafolio en silencio a medida que se agreguen las notas adhesivas.
5. Reúna a las y los participantes en plenaria donde puedan ver el rotafolio. Durante los próximos 10 minutos, revise los mensajes en cada columna con el grupo de participantes, desplazándolos según sea necesario y agrupando mensajes similares en el rotafolio. Por cada mensaje (o grupo de mensajes), identifique el(los) valor(es) fundamental(es) y utilice un marcador para agregarlos a la hoja.

Discuta sus respuestas utilizando las siguientes preguntas indagadoras:



¿De dónde provienen nuestros valores? ¿Cómo determinamos qué valores consideramos ser los más importantes para nosotros?

¿Hay momentos en que nuestros valores refuerzan acciones o estereotipos negativos hacia las personas que buscan servicios de aborto?

¿Hay mensajes sobre los valores que generan estigma sobre las normas de género, sexualidad y aborto?

¿Hay mensajes sobre los mismos valores que pueden utilizarse para apoyar diversas expresiones de género y sexualidad? ¿Para apoyar a las mujeres, niñas y personas trans y no binarias que buscan servicios de aborto?

¿Cómo resuelven un conflicto cuando un valor puede utilizarse para estigmatizar o apoyar abortos?

¿Hay momentos en que cambia su comprensión de cómo poner en práctica sus valores? ¿Qué causa ese cambio?

- Nota para el/la facilitador/a:** Deje suficiente tiempo para el debate, como mínimo 30 minutos.

DEBATE

Utilice las siguientes preguntas indagadoras para discutir la actividad con las personas participantes, ya sea en el mismo lugar donde se encuentren paradas o después que regresen a su asiento:



¿Cómo se sintieron respecto a esta actividad?

¿Qué aprendieron sobre sus propias experiencias y sobre las de otras personas participantes?

¿Qué aprendieron sobre sus valores y cómo estos influyen en nuestras experiencias? ¿Qué aprendieron sobre cómo los valores y las creencias cambian?

CIERRE

Pregunte a las personas participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Resuma los mensajes clave y vincúlelos lo más posible con los comentarios que surgieron durante la actividad. Cierre la actividad agradeciendo a cada participante por compartir algo tan personal, y por confiar unos en otros durante el debate.

MENSAJES CLAVE

- Un valor es algo que utilizamos para determinar qué consideramos ser importante y cómo esto puede influir en nuestros comportamientos.
- Nuestros propios valores y acciones pueden ser moldeados por (pero permanecer diferentes a) los de personas y comunidades a nuestro alrededor.
- El mismo valor puede ser la base para apoyar, oponerse o sentir ambivalencia respecto al tema del aborto. Por ejemplo, dos personas podrían valorar profundamente el derecho a la vida e interpretar ese valor de una manera que las lleve a tener diferentes puntos de vista sobre el aborto.
- Cada uno/a de nosotros puede tomar acciones—que estén alineadas con nuestros valores—para apoyar, o como mínimo, abstenerse de poner en peligro a las personas que necesitan servicios de aborto.

Reflexionando sobre mis valores

Hoja para distribuir a participantes: guía de entrevistas

Parte A: Valores relacionados con las normas de género, sexualidad, reproducción y aborto

Instrucciones

Revise las siguientes preguntas indagadoras. Trabajando en parejas, tomen 15 minutos cada una para entrevistar a su pareja y anotar sus respuestas.

1. ¿Cuáles son algunos de los rasgos o características que usted valora en otras personas o en usted? ¿Puede resumir cada uno en una palabra o en unas pocas palabras? Ejemplos: franqueza, compasión, aceptación, fe, conexión con la familia...
2. ¿Quiénes son las personas o cuáles son los lugares donde aprendió a valorar estos rasgos? ¿Puede recordar algunos de los mensajes que le enseñaron sobre lo que es importante y dónde los aprendió?
3. ¿De qué manera sus valores influyen en su opinión sobre género y sobre cómo una persona debería comportarse, vestirse o los roles que debería desempeñar en la sociedad?
4. ¿De qué manera sus valores influyen en sus opiniones sobre sexualidad y la expresión adecuada de sexualidad?
5. ¿De qué manera sus valores influyen en las decisiones que ha tomado sobre la reproducción y el aborto en su vida? ¿Cómo influyen en sus opiniones sobre las decisiones de otras personas sobre su propia reproducción? ¿Sobre el aborto?

Parte B: La influencia de los valores

Instrucciones

Tome 15 minutos con su pareja para llenar la siguiente tabla. Cuando terminen, seleccionen de tres a cinco mensajes que consideren ser los más importantes para ustedes de las columnas “A favor” o “En contra” y escríbanlos en notas adhesivas. Escriba un solo mensaje por cada nota adhesiva.

¿De qué manera los valores influyen en sus opiniones, comportamientos y acciones, ya sea a favor o en contra del aborto? Recuerden algunos de los mensajes que han oído de personas a su alrededor.

Valor	En contra	A favor
Ejemplo: Responsabilidad	<i>Las mujeres deben asumir la responsabilidad de sus acciones y llevar a término el embarazo.</i>	<i>Las mujeres pueden asumir la responsabilidad de su salud y su familia al elegir la opción más indicada para ellas.</i>

| Continuum de comodidad

Visión general

Esta actividad fue creada para ayudar a cada participante a reflexionar sobre su nivel de comodidad con hablar sobre, abogar por y/o proporcionar diversos aspectos de los servicios de aborto.⁴¹ Se invita a cada participante a reflexionar sobre algunas de las experiencias propias que hayan influido en su nivel de comodidad y a explicar su relación con las normas sociales relativas al aborto.

Tiempo necesario

De 45 a 60 minutos

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Expresar su propio nivel de comodidad con hablar sobre o abogar por servicios de aborto seguro
- Describir una variedad de vivencias que influyen en los diversos niveles de comodidad de las personas con relación al tema del aborto
- Discutir la relación entre los diversos niveles de comodidad y las normas sociales relativas al aborto
- Materiales
- Copia impresa de la Herramienta de facilitación 1: preguntas (1 copia por cada facilitador/a)
- Copia impresa de la Herramienta de facilitación 2: letreros (1 copia)
- Cinta adhesiva

41 Esta actividad fue adaptada de: Marais, T. (1996). *Abortion values clarification training manual*. Planned Parenthood Association of South Africa.



Preparativos

Adapte el contenido para su público

- Asegúrese de familiarizarse con las leyes y políticas relativas al aborto en el país donde se llevará a cabo el taller y de poder contestar preguntas básicas sobre las causales para la interrupción legal del embarazo, según surjan. La información actualizada y pertinente se encuentra en los siguientes recursos:
 - [Mapa de las leyes sobre aborto en el mundo](#)⁴²
 - [Base de datos nacionales sobre leyes y políticas relativas a los derechos sexuales](#)⁴³
 - [Base de datos mundiales sobre políticas relativas al aborto](#)⁴⁴
- Revise la [Herramienta de facilitación 1: preguntas](#). Seleccione de cinco a ocho preguntas, según el tiempo que tenga disponible. Tenga cuidado de seleccionar preguntas que aborden matices pertinentes o debates oportunos sobre el aborto en este contexto. Adapte las preguntas de modo que sean adecuadas para el contexto cultural del taller. Asegúrese de utilizar preguntas adaptadas para el público del taller. Por ejemplo, si las personas participantes son prestadores de servicios, formuladores de políticas, personal de agencias de donantes o integrantes de una organización comunitaria, seleccione o adapte las preguntas de modo que sean pertinentes y resuenen con cada público.
- Decida de antemano en qué orden leerá las preguntas y qué preguntas priorizará u omitirá si se le acaba el tiempo o si las personas participantes empiezan a perder el enfoque.

Nota para el/la facilitador/a: Para esta actividad, es mejor empezar con preguntas más sencillas o fáciles antes de progresar a otras más difíciles, y cerrar la actividad con una pregunta más fácil de nuevo.

42 Centro de Derechos Reproductivos. (2022). *The world's abortion laws*. <https://reproductiverights.org/maps/worlds-abortionlaws/>

43 Iniciativa de Derechos Sexuales. *National sexual rights law and policy database*. <https://sexualrightsdatabase.org/page/welcome>

44 Organización Mundial de la Salud. (2017). *Global abortion policies database*. <https://abortion-policies.srhr.org/>

Prepare los materiales

Imprima la [Herramienta de facilitación 2: letreros](#) o escriba cada letrero en hojas de papel por separado.



Distribución del cuarto

Despeje una zona grande y use cinta adhesiva para fijar en el piso o en la pared los tres letreros en fila para indicar un continuum lineal. Deje suficiente distancia entre cada letrero de modo que cada participante pueda indicar claramente dónde decide colocarse y pueda observar dónde se colocan las demás personas.

NADA

UN POCO

MUCHO

Continuum de comodidad

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Presente la actividad explicando que se pedirá que cada participante reflexione y hable sobre sus experiencias y su nivel de comodidad con diversos aspectos del aborto y los servicios de aborto.

Motive a las personas participantes a expresar sus sentimientos con franqueza y resistir ser influenciadas por otros participantes. Haga hincapié en esta idea:



Su buena disposición a expresar con franqueza su nivel de comodidad en este grupo es un regalo a nuestro aprendizaje colectivo. Reconocemos que esto puede hacerles sentir vulnerables. Recuerden, no hay respuestas correctas o incorrectas; todos aprenderemos y nos beneficiaremos de entender la diversidad de puntos de vista, experiencias y niveles de comodidad entre nosotros.

DESENLACE

1. Explique que leerá una serie de preguntas. Después de cada pregunta, usted pedirá que cada participante se dirija físicamente, en silencio, hacia el punto del continuum que mejor represente sus sentimientos. Señale los tres letreros que fijó.
2. Lea la primera pregunta que seleccionó. Invite a cada participante a colocarse en silencio en cualquier punto a lo largo del continuum (frente a un letrero o entre letreros) que mejor represente sus sentimientos.
3. Pida que dos o tres personas en diferentes puntos a lo largo del continuum se ofrezcan a explicar por qué se colocaron ahí. Dígalos que, si oyen algo que les haga querer cambiarse a otro punto, pueden hacerlo.
4. Repita los Pasos 2 y 3 por cada pregunta que preparó hasta que termine su lista o hasta que hayan pasado 20 minutos.

DEBATE

Invite a cada participante a regresar a su asiento o reunirse en el centro del espacio. Para analizar las diferentes respuestas y niveles de comodidad en el cuarto, haga las siguientes preguntas indagadoras:



¿Cómo se sintió esta actividad?

¿Qué se destacó para ustedes?

¿Qué les sorprendió de sus propias respuestas? ¿De las respuestas de otras personas?

¿Hubo momentos en que sintieron la tentación de moverse con la mayoría de las personas del grupo? ¿Hubo momentos en que la explicación de otra persona del punto donde se encontraba les hizo sentir que querían moverse a otro punto del continuum?

¿Qué aprendieron de su propio nivel de comodidad con relación al aborto? ¿Y del nivel de comodidad de otras personas?

¿Cuáles son sus observaciones acerca del nivel general de comodidad del grupo con relación al aborto? (Asegúrese de examinar los temas del grupo, y no las respuestas de cada persona.)

Pida que cada participante reflexione sobre las vivencias propias que influyeron en su nivel de comodidad o incomodidad. Invíteles a imaginar cómo una serie diferente de circunstancias pudo haber producido un nivel de comodidad diferente respecto al aborto. Solicite que algunas personas digan lo que piensan al respecto.

CIERRE

Pregunte si las personas participantes tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Resuma los mensajes clave y, cuando sea posible, vincúlelos con comentarios o momentos en la actividad en que estos mensajes fueron transmitidos.

Si el tiempo lo permite, cierre la actividad invitando a cada participante a cerrar los ojos o mirar hacia abajo y reflexionar sobre cómo se sintió durante esta actividad. Pídeles que se enfoquen en un momento en su vida en que recuerdan que alguien les ayudó a sentirse más a gusto con una

decisión difícil o con una opción que eligieron. Después del momento de reflexión, agradezca a todas las personas por participar y por profundizar los conocimientos de usted al compartir sus experiencias.

MENSAJES CLAVE

- Nuestra comodidad e incomodidad con el tema del aborto a menudo surgen de nuestras experiencias personales.
- Cualquier incomodidad que podamos sentir con el tema del aborto puede causar que lo evitemos, lo descartemos o impongamos nuestros propios puntos de vista a otras personas. Al ser conscientes de nuestra incomodidad y respetar el derecho de otras personas a sentirse de manera diferente, nos resulta más fácil crear un entorno, tanto en este taller como en el mundo real, donde se respeten todos los puntos de vista.
- [Para prestadores de servicios] Los niveles de comodidad de cada prestador/a de servicios y del resto del personal con los servicios de aborto pueden afectar la calidad del servicio que proporcionan y el trato que reciben las personas cuando buscan servicios de aborto. Independientemente de nuestro nivel de comodidad personal, debemos procurar tratar a todas las personas que buscan un servicio de aborto con el mismo nivel de profesionalismo y respeto.
- [Para prestadores de servicios] Las actitudes de cada prestador/a de servicios y del resto del personal, que a menudo son el resultado de su nivel de comodidad, pueden facilitar u obstaculizar el acceso a los servicios de aborto seguro. Por ejemplo, un/a prestador/a de servicios que no se siente cómodo/a proporcionando servicios de aborto podría asesorar a la mujer hacia diferentes opciones o podría, sin querer, negarle información sobre los servicios de aborto seguro. Esto podría tener un impacto negativo significativo en la salud de la mujer y en la tasa general de muertes y lesiones relacionadas con el embarazo. Por ejemplo, algunas mujeres podrían buscar métodos de aborto inseguros para evitar ser tratadas mal. Un/a prestador/a de servicios que trata con respeto a una mujer que desea tener un aborto, y sin juzgarla, podría evitar que esa mujer busque servicios de aborto inseguros.

Continuum de comodidad

Herramienta de facilitación 1: preguntas

Revise y seleccione o adapte de cinco a ocho de las siguientes preguntas.

Nota para el/la facilitador/a: Revise la lista de preguntas y seleccione las que considere ser las más pertinentes al taller y participantes, lo cual podría implicar adaptarlas o agregar algunas preguntas formuladas por usted. Asegúrese de informarse y prepararse para contestar toda pregunta que surja sobre hechos o políticas.

Seleccione como máximo de cinco a ocho preguntas para esta actividad para asegurarse de tener suficiente tiempo para el debate. Hemos determinado que es mejor empezar con las preguntas más sencillas o fáciles, después progresar a otras más difíciles, y cerrar la actividad con una pregunta más fácil de nuevo.

Si realizó la actividad Cruzar la línea más temprano en el taller, piense detenidamente si desea utilizar preguntas que sean similares a las que seleccionó antes, o si quiere hacer hincapié en diferentes preguntas. Por ejemplo, si realizó la actividad Cruzar la línea al principio del taller, quizás podría realizar el Continuum de comodidad al final, con preguntas similares para ayudar a las personas participantes a observar si han ocurrido cambios en los puntos de vista. Si realiza las dos actividades con menos tiempo transcurrido entre las dos, podría enfocarse en incluir preguntas que sean diferentes.

Preguntas para públicos generales

- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que se proporcionen servicios de aborto seguro en su país?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente discutiendo el tema del aborto con colegas en su trabajo?
- ¿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 líderes religiosos o su comunidad?

- ¿Qué tan cómodo/a se siente explicando las leyes y políticas de su país relativas a los servicios de aborto?
- ¿Cuánta desaprobación esperaría de su familia y amistades si usted abogara por los servicios de aborto seguro y legal?
- ¿Cuánta desaprobación esperaría de su familia y amistades si decidiera tener un aborto?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente ayudando a alguien que conoce a acceder a servicios de aborto seguro?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente ayudando a alguien que conoce a acceder a un aborto a las 13 semanas o más de gestación (segundo trimestre)?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que una persona joven acceda a servicios de aborto seguro sin el conocimiento o consentimiento de su tutor/a?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que las mujeres usen pastillas para autogestionar su aborto sin la supervisión de un/a prestador/a de servicios de salud?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que las personas jóvenes tengan acceso a información sobre cómo tener un aborto con medicamentos (aborto con pastillas autogestionado)?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que vendedores de medicinas o trabajadores de farmacias proporcionen información y pastillas de aborto sin una receta médica?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente apoyando públicamente a las personas que han tenido un aborto y a los prestadores de servicios de salud que proporcionan abortos?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente defendiendo el acceso a los servicios de aborto para toda persona que los necesite, independientemente de sus razones?

Preguntas para prestadores de servicios de salud

- ¿Qué tan cómodo/a se siente ayudando a alguien a encontrar servicios de aborto seguro?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente efectuando, o ayudando a efectuar, un aborto inducido antes de 13 semanas de gestación?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente efectuando, o ayudando a efectuar, un aborto a las 13 semanas o más de gestación?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente proporcionando acceso al aborto con medicamentos (autogestión del aborto con pastillas) o información al respecto?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente proporcionando, o ayudando a proporcionar, abortos para mujeres jóvenes sin el conocimiento o consentimiento de su tutor/a?
- ¿Qué tan cómodo/a se siente con que su familia o sus amistades sepan que usted proporciona o ayuda a proporcionar abortos?

Continuum de comodidad

Herramienta de facilitación 2: letreros

Imprima los tres letreros en las siguientes páginas.

Para nada

Un poco

Mucho



| 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 al aborto; a mostrar empatía con los valores subyacentes que influyen en diferentes creencias y a tomar en consideración cómo sus creencias afectan el estigma social en torno al aborto. Si las personas participantes son prestadores de servicios de salud, esta actividad también facilitará entender cómo las creencias personales pueden afectar la prestación de servicios de alta calidad.

Tiempo necesario

De 45 a 60 minutos

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Expresar sus creencias sobre el aborto
- Reconocer y explicar respetuosamente otros puntos de vista, que a veces son conflictivos
- Explicar los diferentes valores subyacentes a distintas creencias sobre el aborto
- [En el caso de prestadores de servicios] Explicar cómo las creencias personales pueden afectar la prestación de servicios relacionados con el aborto
- [En el caso de prestadores de servicios] Examinar las maneras de garantizar un nivel profesional de servicios de aborto de alta calidad para todas las personas, independientemente de las creencias personales

Materiales

- Copias impresas de la Hoja para distribuir a participantes: hoja de trabajo (1 por cada participante)
- Copia impresa de la Herramienta de facilitación: letreros (1 copia)
- Cinta adhesiva
- Bolígrafos
- Hoja de rotafolio y marcadores (opcional)
- Caballetes de rotafolio (opcional)
- Diapositiva o rotafolio con las preguntas de discusión (opcional)

Preparativos

Adapte el contenido para su público

- Familiarícese con la literatura disponible sobre aborto a nivel mundial y en el contexto del país y la comunidad donde se llevará a cabo el taller. Como punto de partida, utilice la información en la sección de esta guía titulada Fundamentos del aborto.
- Revise la Hoja para distribuir a participantes: hoja de trabajo. Si es necesario, adapte las declaraciones para que sean más pertinentes para el grupo de participantes.
- Seleccione de antemano las declaraciones de la hoja de trabajo que utilizará para la actividad. Seleccione declaraciones que suscitarán los debates más importantes de las y los participantes. Después de las primeras rondas con sus declaraciones seleccionadas, podría invitar al grupo de participantes a seleccionar una declaración que les gustaría examinar como grupo.

Prepare los materiales

- Imprima copias de la Hoja para distribuir a participantes: hoja de trabajo (1 por cada participante).
- Utilice la Herramienta de facilitación: letreros para imprimir un conjunto de letreros. O cree su propio conjunto de letreros titulados

“De acuerdo”, “Totalmente de acuerdo”, “En desacuerdo” y “Totalmente en desacuerdo”.

- Opcional: Acomode cuatro caballetes de rotafolio, sillas u otros muebles ligeros donde pueda colocar los letreros.
- Opcional: Prepare una diapositiva o rotafolio con la declaración indagadora del Paso 11: Estoy totalmente de acuerdo con la declaración de que _____, porque valoro _____ y creo que _____.
- Opcional: Prepare una diapositiva o rotafolio con las preguntas de discusión final.



Distribución del cuarto

Acomode las mesas y sillas para permitir trabajo individual, a la vez que reserva una zona grande donde las personas participantes puedan formar un círculo y moverse libremente. Coloque un letrero en cada esquina del cuarto fijándolos con cinta adhesiva en la pared o en el caballete de rotafolio, o colocándolos en el piso. Asegúrese de colocar los letreros separados lo suficiente unos de otros para que las personas puedan reunirse en grupos al lado de cada letrero.

Si se encuentran en un cuarto bastante grande, cree cuatro esquinas alrededor de una zona más pequeña fijando los letreros en caballetes o en muebles, en vez de fijarlos en las esquinas del cuarto.

Las cuatro esquinas

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Presente la actividad explicando que nos animará a reflexionar más a fondo sobre algunas de nuestras propias creencias y a considerar por qué otras personas podrían tener otras creencias. En diferentes momentos durante la actividad, es posible que se les pida a las personas participantes que hablen en nombre de sus puntos de vista personales o que representen los puntos de vista de otros participantes, que podrían ser diferentes a los suyos. Invíteles a hablar con franqueza total. Explique en sus propias palabras:



Con frecuencia, nuestras creencias sobre el aborto están tan inculcadas que no somos plenamente conscientes de ellas hasta que nos confrontamos con situaciones e historias convincentes que las cuestionan. Esta actividad nos ayuda a identificar nuestras propias creencias sobre el aborto, así como a entender mejor la variedad de puntos de vista en este cuarto y más allá.

DESENLACE

Parte 1: Reflexión personal (de 15 a 20 minutos)

- Entregue a cada participante una copia de la Hoja para distribuir a participantes: hoja de trabajo. Indíqueles que no escriban su nombre en su hoja de trabajo: sus respuestas deben permanecer anónimas a lo largo de la actividad. Pídales que respondan con la mayor franqueza posible. Cuando terminen, deben voltear la hoja. Dígales:
 - Recuerden, no hay respuestas correctas o incorrectas. Como grupo, aprenderemos más al escuchar qué es cierto para cada persona.*
 - Concédales de 8 a 10 minutos para llenar la hoja de trabajo.
- Solicite que cada participante mire su respuesta a la primera declaración y reflexione en silencio sobre las preguntas que usted proporcione (a continuación). Pueden tomar algunas notas en una

hoja de papel por separado, si así lo desean. Dígales que no mostrarán sus respuestas a otras personas.

Concédales 3 minutos para reflexionar sobre las siguientes preguntas:

- *¿Por qué respondieron así?*
- *¿Qué experiencias han tenido en su vida que influyen en su respuesta?*
- *¿Qué valores tienen que influyeron en esa respuesta?*

3. Ahora, tome 2 minutos para hacer una rápida encuesta sobre la experiencia de cada participante con la Parte 1 de esta actividad. Pregunte:

- *Sin decir sus respuestas, levanten la mano si esta reflexión les ayudó a aclarar su punto de vista sobre la declaración 1.*
- *¿Les resultó fácil o difícil conectar su respuesta con sus valores personales?*

Nota para el/la facilitador/a: Estas dos preguntas están destinadas a dar un resumen conciso de la Parte 1. Evite iniciar ahora conversaciones sobre las reflexiones de cada participante.

4. En sus propias palabras, agradezca al grupo de participantes por tomar tiempo para reflexionar más a fondo sobre sus propios puntos de vista y conectarlos con sus valores. Dígales 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 en grupo (30 minutos)

5. Solicite que cada participante traiga su hoja de trabajo y que formen un círculo cara a cara, en el espacio amplio marcado con los letreros de Las cuatro esquinas.
6. Indíqueles que hagan una bola estrujando la hoja de trabajo y la tiren suavemente al centro del círculo. Desde el centro del círculo, tire las “bolas” al azar a las personas hasta que cada participante tenga una. O pida que cada participante recoja una bola al azar del centro.

7. Cuando todas las personas tengan una bola estrujada, explique que, para la próxima parte de la actividad, representarán las respuestas en la hoja de trabajo que tienen en sus manos. Si les tocó su propia hoja de trabajo, deben actuar como si otra persona la hubiera llenado. Invíteles a desestrujar la hoja de trabajo que tienen en las manos y tomar un minuto para revisarla. Solicite que cada participante reflexione en silencio sobre las similitudes o diferencias entre esas respuestas y sus propias respuestas.
8. Señale los cuatro letreros en las esquinas del cuarto. Explique que usted leerá una declaración de la hoja de trabajo y pedirá que cada participante se dirija en silencio al letrero que corresponda a la respuesta en la hoja de trabajo que tiene en sus manos. Recuérdeles que esta respuesta podría ser similar o diferente a su propia respuesta, y que no están representando su propia opinión sino el punto de vista de otra persona en el cuarto. Cuando todas las personas hayan llegado a la esquina correspondiente, tendrán la oportunidad de mirar a su alrededor y observar la variedad de opiniones representadas. Luego, los grupos en cada esquina analizarán las respuestas y se prepararán para informar al grupo en plenaria de una manera específica, que usted explicará en ese momento.

Recuérdeles nuevamente los acuerdos del grupo. Dígalos (en sus propias palabras):

- *Es importante recordar que las creencias surgen de valores muy arraigados. Esta actividad trata sobre entender cómo compartir y expresar diferentes puntos de vista. Esta comprensión fortalecerá nuestra capacidad para cuestionar e influenciar puntos de vista que permiten, promueven o causan daños o lastiman, así como los que refuerzan prejuicio. Les pido que presenten las creencias y los valores que están representando con el mismo respeto que presentarían los suyos.*
9. Lea en voz alta la primera de las declaraciones seleccionadas. Solicite que cada participante se dirija a la esquina que corresponda **a la respuesta en la hoja de trabajo que está sujetando**, aunque esa respuesta esté en conflicto con sus creencias personales. Invíteles a

mirar alrededor del cuarto y percatarse de la variedad de opiniones presentes 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 una esquina que no tenga personas o solo una persona, pida que algunas personas de un grupo más grande se ofrezcan a moverse a esa esquina de modo que cada esquina tenga, como mínimo, dos participantes para realizar un debate.

10. Pida que cada grupo designe a un/a portavoz para su esquina; después, concédales 5 minutos para que se imaginen y analicen una justificación convincente por la cual las personas podrían tener esa opinión, haciendo las siguientes preguntas:

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

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

Recuérdelos que están representando las opiniones de colegas que se encuentran presentes en el cuarto, y que el objetivo es fomentar un espíritu de empatía y comprensión durante 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 que representa el letrero “Totalmente de acuerdo” o “Totalmente en desacuerdo” y continúe en orden de ahí en adelante. Puede variar el grupo con el cual comience de una declaración a otra.

Solicite que cada portavoz hable de manera convincente, como si tuviera esa creencia, utilizando declaraciones que empiecen con “yo” como la siguiente. [Opcional] Señale el rotafolio que prepare con esta estructura de declaraciones 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 con tacto los mitos que surjan (ofrezca hechos en un tono de voz neutral) y ofrezca otras perspectivas o justificaciones que hayan surgido en talleres anteriores. Agradezca a cada grupo por su presentación y continúe con la próxima declaración.

Nota para el/la facilitador/a: Evite un debate con el grupo en plenaria después de cada presentación porque podría llevar, sin querer, a avergonzar a las personas que escribieron la creencia original. Habrá oportunidades para realizar un debate al final de esta actividad.

13. Lea la próxima declaración y pida 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, usted puede ofrecer permitir al grupo que seleccione rápidamente una o dos de las declaraciones que más les gustaría examinar.

Nota para el/la facilitador/a: Esta actividad resulta demasiado larga si intenta analizar todas las declaraciones en la hoja de trabajo, o incluso la mayoría de ellas. Por lo general, basta con analizar tres o cuatro declaraciones para lograr el efecto deseado, por lo cual recomendamos seleccionar de antemano tres o cuatro declaraciones, priorizar las declaraciones que suscitarán el debate más importante para su público y entorno. Si tiene tiempo y las y los participantes quieren ver cómo las personas respondieron a las otras declaraciones, puede leer más declaraciones y pedir que cada participante se dirija al letrero correspondiente, pero no discutan los resultados.

14. Una vez que se hayan realizado todas las rondas deseadas, invite a cada participante a regresar a su asiento para la evaluación de la actividad.

DEBATE

Utilice las siguientes preguntas para dirigir un debate en plenaria. [Opcional] Si es un grupo callado, considere poner estas preguntas en una diapositiva o en un rotafolio y pedir que las contesten en parejas y después en plenaria.



- *¿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 representadas por otras personas?*
- *¿Qué justificación para determinadas creencias causó que piensan de manera diferente?*
- *¿Qué notaron de los valores fundamentales subyacentes que influyen en las creencias que oímos?*
- *¿Cómo se imaginan que las creencias discutidas en esta actividad afectan la accesibilidad y los servicios de aborto en nuestro entorno o país?*
- *¿Qué les pareció valioso de participar en esta actividad?*
- *[Para prestadores de servicios] ¿De qué manera afectan nuestras creencias sobre el aborto nuestra prestación de los servicios relacionados con el aborto o las referencias a esos servicios?*
- *[Para prestadores de servicios] ¿Qué podemos hacer para garantizar que se mantenga un nivel profesional de servicios de aborto de alta calidad para todas las personas, independientemente de nuestras creencias personales?*

CIERRE

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

MENSAJES CLAVE

Esta actividad nos ayuda a examinar lo que implica tener una perspectiva que es diferente a la nuestra. Cuando describimos un punto de vista diferente, esto puede contribuir a fortalecer nuestro propio punto de vista o ayudarnos a entender mejor la perspectiva de otra persona. Nos ayuda a todos a hablar sobre el aborto de manera más abierta, respetuosa y empática.

- Algunas personas creen que, en general, no se les debería permitir a las personas tener acceso libre a los servicios de aborto, pero a ellas les gustaría tener la posibilidad de acceder a los servicios de aborto si los necesitan. Estos doble estándares pueden tener un impacto negativo en el acceso a los servicios de aborto, pueden reforzar el estigma relacionado con el aborto y pueden contribuir al entorno que apoya las leyes y políticas que restringen el acceso al aborto, por lo cual las personas ponen en riesgo su vida al buscar abortos inseguros.
- [Para prestadores de servicios] Nuestras creencias personales pueden apoyar prejuicios que influyen en el tipo de servicios que proporcionamos. Por ejemplo, podríamos ser más sensibles en el trato que brindamos a una mujer que se presenta en busca de un aborto porque tiene complicaciones de salud, en comparación con el trato que brindamos a una mujer que se presenta en busca de un aborto porque no usó un método anticonceptivo. Ambas mujeres necesitan servicios de aborto seguro y deberíamos tratar a cada mujer con el mismo nivel de respeto y profesionalismo, independientemente de nuestras creencias personales sobre sus circunstancias.

Las cuatro esquinas

Hoja para distribuir a participantes: hoja de trabajo

No escriba su nombre en esta hoja de trabajo.

Instrucciones

Por favor lea las siguientes declaraciones y encierre en un círculo las respuestas que mejor reflejen sus creencias personales. Siéntase en libertad de ser lo más franco/a posible; no hay respuestas correctas o incorrectas.

	DECLARACIÓN	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1.	Debe haber opciones de aborto seguro disponibles a cada persona que desee recibirlas.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
2.	Las personas que tienen un aborto ponen fin a una vida.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
3.	Una mujer debería tener la posibilidad de tener un aborto, aunque su esposo o pareja desee que ella continúe con el embarazo.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
4.	Las leyes liberales de aborto propician comportamiento sexual más irresponsable.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5.	A las menores que desean tener un aborto se les debe exigir que obtengan el consentimiento de sus padres.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
6.	Profesionales de salud que se especializan en ginecología y obstetricia tienen la responsabilidad de realizar abortos.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
7.	Las mujeres y niñas deberían poder obtener pastillas de aborto sin una receta médica.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
8.	La mayoría de las personas, en particular las personas jóvenes, no consideran seriamente las consecuencias de tener un aborto.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
9.	A alguien que está embarazada y es VIH-positiva se le debe brindar consejería para interrumpir su embarazo, aunque sea deseado.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
10.	Los servicios de aborto deben continuar estando disponibles a las 13 semanas o más de gestación (segundo trimestre).	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo

11.	Las personas que tienen un aborto a las 13 semanas o más de gestación son indecisas.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
12.	A las personas que tienen más de un aborto se les debe motivar a someterse a una esterilización.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
13.	Las opciones de aborto seguro deben estar a la disposición de toda persona que necesite uno, independientemente de su razón o circunstancias.	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo

Las cuatro esquinas

Herramienta de facilitación: letreros

Imprima los cuatro letreros en las siguientes páginas.

Totalmente de acuerdo

De acuerdo



En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

| El último aborto

Visión general

Esta actividad expone las dificultades y los peligros de valorar los motivos de una persona para tener un aborto más que los motivos de otra persona.⁴⁵ Los diferentes escenarios destacan las complejas circunstancias en torno a la decisión de buscar un aborto. Se invita a cada participante a examinar y cuestionar sus prejuicios a favor o en contra de ciertas personas o circunstancias, así como sus creencias sobre las leyes y políticas que restringen el acceso al aborto.

Tiempo necesario

De 45 a 60 minutos

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Expresar sus suposiciones sobre ciertas personas y las circunstancias de su vida con respecto al acceso al aborto
- Describir las dificultades y los peligros de decidir quién debe y quién no debe recibir servicios de aborto
- Analizar los retos planteados por las leyes y políticas restrictivas de aborto, en particular en ciertos grupos de personas

Materiales

Copias impresas de la Hoja para distribuir a participantes: escenarios (1 copia por cada participante)

45 Esta actividad fue adaptada de: Marais, T. (1996). *Abortion values clarification training manual*. Planned Parenthood Association of South Africa.



Preparativos

Adapte el contenido para su público

- Revise la Hoja para distribuir a participantes: escenarios.
- Revise los escenarios para asegurarse de que tengan sentido para el contexto cultural del taller y que estén alineados con los objetivos del taller. Adapte los escenarios según sea necesario.
- Si decide adaptar los escenarios, no sobrepase un total de siete escenarios en la hoja. Al adaptar o crear nuevos escenarios, procure tener un equilibrio de escenarios que incluyan:
 - Mujeres jóvenes y mujeres adultas
 - Mujeres casadas y solteras
 - Mujeres pobres y mujeres ricas
 - Mujeres de comunidades marginadas en el contexto de su taller y mujeres de comunidades dominantes o de la mayoría
 - Embarazos intencionales y no intencionales
 - Embarazo producto de una actividad sexual consensual
 - Embarazo producto de violencia sexual o violación

Nota para el/la facilitador/a: Algunos escenarios individuales podrían contener múltiples factores de la lista anterior.

- También podría considerar incluir escenarios con:
 - Adolescentes muy jóvenes (entre 10 y 14 años)
 - Personas lesbianas, gay, bisexuales, transgénero, intersexuales y queer
 - (LGBTIQ+)
 - Mujeres refugiadas o migrantes

- Mujeres que viven con VIH
- Trabajadoras sexuales
- Otras comunidades o contextos que podrían ser polémicos o difíciles en el momento en que se lleve a cabo el taller

Prepare los materiales

Imprima una copia de la [Hoja para distribuir a participantes: escenarios](#) por cada participante.



Distribución del cuarto

Acomode las mesas y sillas dejando espacio para permitir trabajo en grupos pequeños.

El último aborto

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Presente la actividad explicando que en algunos países se imponen restricciones legislativas, financieras y de otra índole a los servicios de aborto, que sirven como barrera para las personas que intentan acceder a servicios de aborto seguro y legal. Estas restricciones también pueden influir en la calidad de los servicios proporcionados a las personas que buscan servicios de aborto en estos contextos.

DESENLACE

1. Divida a las y los participantes en grupos de cuatro a seis personas cada uno.
2. Infórmeles que, para esta actividad, se imaginarán que se encuentran en un país ficticio, donde se puede efectuar solo un último aborto seguro y legal. Explique que usted les entregará una hoja que describe a siete personas que han expresado su deseo de interrumpir su embarazo y han solicitado para que se les conceda este último aborto. Los grupos pequeños representan a los formuladores de políticas que están revisando las solicitudes y decidirán quién debe recibir el último aborto.

Nota para el/la facilitador/a: Se aconseja que diga que esto es un escenario ficticio creado para los propósitos de esta actividad.

3. Entregue a cada participante una copia de la Hoja para distribuir a participantes: escenarios. Pídales que dediquen 2 minutos en sus grupos a leer los escenarios.
4. Conceda a los grupos 20 minutos para analizar los escenarios e infórmeles que cada grupo debe decidir quién recibirá el último aborto. Explíqueles que deben tomar la decisión de elegir a una sola solicitante. Solicite que cada grupo designe a un/a portavoz para anunciar su decisión y justificación.

Nota para el/la facilitador/a: Mientras los grupos estén analizando los escenarios, integrantes del equipo de facilitación deben circular entre los grupos para asegurarse de que cada participante haya entendido la asignación y pueda terminar la tarea a tiempo. Según sea necesario, recuérdelos que deben tomar la decisión de elegir a la única solicitante que recibirá el último aborto; los grupos no pueden negarse a elegir ni pueden elegir a más de una solicitante.

5. Cuando hayan pasado 20 minutos, solicite que cada portavoz se dirija al frente del cuarto. Explique que cada grupo tendrá hasta 2 minutos para presentar su decisión y justificación. Pida que los demás participantes se abstengan de comentar sobre las presentaciones individuales.
6. Una vez que todos los grupos pequeños hayan presentado, solicite que cada participante tome un minuto para reflexionar en silencio sobre los prejuicios o las suposiciones que puedan tener. Pídales que consideren las siguientes preguntas durante su reflexión en silencio:
 - *¿Qué suposiciones hice sobre ciertas personas que buscan servicios de aborto y las circunstancias de su vida?*
 - *¿Cómo han afectado estas suposiciones mi decisión sobre la solicitante que elegí para que recibiera el último aborto?*

DEBATE

Invite a las y los participantes a regresar a su asiento. Facilite un debate sobre las personas seleccionadas y las que no fueron seleccionadas, así como sobre las justificaciones presentadas por cada portavoz, utilizando las siguientes preguntas de discusión:

Nota para el/la facilitador/a: Es de particular importancia mantener neutralidad durante este debate y sobre las justificaciones de los grupos de participantes. Asegúrese de que las personas participantes se respeten unas a otras en cuanto a sus puntos de vista: recuérdelos de los acuerdos del grupo según sea necesario y pídales que corrijan cualquier lenguaje crítico.



- *¿Cómo tomaron su decisión?*
- *¿Fue una decisión difícil? ¿Por qué o por qué no?*

- *¿Qué factores incidieron en su decisión?*
- *¿Qué prejuicios influyeron en la decisión final de su grupo?*
- *¿Su grupo estuvo de acuerdo desde el principio? ¿Cómo llegaron a un acuerdo?*
- *¿Cómo creen que se debe tomar decisiones como ésta? ¿Quién debe tomarlas?*
- *¿Qué relación tiene esta actividad con la manera en que se determina el acceso a los servicios de aborto en este país?*
- *¿Qué historias les parecieron familiares? ¿Cuáles no les parecieron familiares?*
- *En general, ¿qué tipo de historias de aborto suscitan la mayor empatía? ¿Cuáles suscitan la menor empatía? ¿Qué revela esto?*

CIERRE

Cierre la actividad explicando que no hay una sola respuesta correcta. Es imposible decidir objetivamente si una persona merece tener acceso a los servicios de aborto más que otra. Pregunte si las personas participantes tienen preguntas, observaciones o preocupaciones. Incluya los siguientes mensajes clave. Concluya con la declaración de que nunca puede haber un último aborto. Agradezca al grupo por su participación.

MENSAJES CLAVE

- La decisión de conceder un aborto a algunas personas, pero no a otras, conlleva consecuencias que duran toda una vida para las personas a quienes se les niega el aborto, así como para su familia y su comunidad.
- Esto fue simplemente una actividad hipotética; sin embargo, las políticas que restringen el aborto, los prejuicios personales de los prestadores de servicios y el estigma social con frecuencia determinan quiénes son las personas que tienen más derecho a un aborto que otras.
- Podría resultar incómodo decidir quién merece más recibir un aborto seguro; de hecho, esto sucede todo el tiempo. Las personas redactan leyes y políticas que deciden quiénes son las personas merecedoras y quiénes no, y esas decisiones tienen consecuencias.

- Cada una de las personas en estos escenarios expresó el deseo de interrumpir su embarazo, y es probable que cada una haya reflexionado detenidamente sobre sus motivos para tomar esta decisión.
- Es importante que como profesionales examinemos nuestras opiniones, prejuicios y suposiciones personales y estudiemos cómo estos pueden afectar las experiencias, decisiones y acciones de las mujeres.

El último aborto

Hoja para distribuir a participantes: escenarios

Instrucciones

Las siguientes personas han solicitado servicios de aborto seguro de su institución. Usted debe decidir quién podrá recibir el último aborto seguro y legal permitido. Debe seleccionar a una sola persona. Si no selecciona a una persona para que reciba el aborto, nadie recibirá el último aborto. En grupos pequeños, analicen cada escenario y su justificación para elegir a la persona seleccionada.

1. Una mujer de 45 años tiene 18 semanas de embarazo. Había dejado de tener ciclos menstruales normales y no creía que podría quedar embarazada. Una ecografía detallada reveló graves anomalías fetales. Su hijo de 12 años tiene parálisis cerebral infantil, y ella ha dedicado toda su vida a su bienestar sin resentimiento. Sin embargo, no se siente preparada ni financiera ni emocionalmente para tener a otro hijo.
2. Una mujer de 25 años tiene 8 semanas de embarazo. Tiene dos hijos menores de 4 años y vive con un hombre que la maltrata físicamente con frecuencia. A medida que sus hijos crecen, ella se preocupa por que también ellos sean maltratados. 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, por lo cual le resultará imposible dejarlo.
3. Una mujer de 32 años, madre de dos niños, tiene 10 semanas de embarazo. Ella y su hijo menor son VIH-positivos. Hace dos años, su esposo murió de enfermedades relacionadas con el VIH y ahora ella mantiene a su familia con su pequeño ingreso. Ella tiene mala salud y ha sido hospitalizada varias veces en el último año.
4. Una joven de 20 años con una discapacidad de aprendizaje es llevada al centro de salud por su tía, quien afirma que su sobrina necesita un aborto. La tía dice que cree que su sobrina tiene 7 u 8 semanas de embarazo. Agrega que su sobrina ya tiene un hijo y la familia no puede darse el lujo de mantener a otro. La mujer embarazada no dice nada.

5. Una mujer casada de 30 años está encinta con su primer hijo. Una ecografía a las 20 semanas de gestación revela señales de irregularidad fetal, que tendría implicaciones para la futura salud del niño. La mujer ha decidido tener un aborto.
6. Una mujer de 29 años inicialmente se alegró al enterarse de que estaba encinta. Sin embargo, tiene una afección espinal hereditaria. Los médicos le informaron que esto aumenta el riesgo de tener complicaciones durante el embarazo y que ella podría quedar paralizada parcialmente. Tiene 8 semanas de embarazo. Ella y su pareja han decidido interrumpir el embarazo.
7. Una joven de 16 años tiene 14 semanas de embarazo. Ella no era consciente de las señales de embarazo y después de sentirse mal durante meses, recientemente se enteró de su embarazo. Siente ansiedad aguda al pensar que se ve obligada a continuar con este embarazo.

| ¿Por qué murió ella?

Visión general

En esta actividad se destaca una historia sobre la trayectoria de una mujer para interrumpir su embarazo.⁴⁶ La actividad ayuda a cada participante a examinar más a fondo el contexto en torno al embarazo no deseado y la decisión de tener un aborto, en particular las barreras específicas que ella enfrenta en su búsqueda de ayuda y servicios. Las personas participantes se ven confrontadas con las consecuencias que pueden presentarse cuando se restringe el acceso al aborto, y se les pide que expresen su responsabilidad personal o profesional de evitar muertes como ésta. Además, la actividad profundiza la comprensión de cada participante del proceso de aclaración de valores. Cada facilitador/a debe prepararse para la posibilidad de que esta actividad suscite fuertes emociones o recuerdos posiblemente dolorosos, y debe advertir al grupo de participantes al respecto. Según la historia seleccionada, posiblemente sea necesario dar otras advertencias sobre las descripciones de violencia.

Tiempo necesario

90 minutos (Parte A: 60 minutos; Parte B: 30 minutos)

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Hablar sobre el contexto sociocultural en torno al embarazo no deseado y el aborto, así como sobre las capas de barreras para tener acceso a opciones seguras de aborto
- Explicar los resultados a consecuencia de restringir el acceso al aborto

46 Esta actividad fue adaptada de: Varkey, S. J., Fonn, S. y Kethhapile, M. (2001.) *Health workers for choice: A manual to improve the quality of abortion services*. University of the Witwatersrand School of Public Health Women's Health Project.

- Expresar su responsabilidad personal y profesional de evitar muertes y daños causados por restringir el acceso al aborto

Materiales

- Copias impresas de la Herramienta de facilitación: opciones de historias (1 copia por cada participante) o una diapositiva con la historia seleccionada (opcional)
- Bola de cordón (rojo si es posible) y tijeras para cortar el cordón en el momento indicado en la actividad
- Computadora y retroproyector
- Diapositivas de la presentación “Introducción al aborto: visión general del aborto a nivel mundial”

Preparativos

Adapte el contenido para su público

- Revise la Herramienta de facilitación: opciones de historias. Esta herramienta contiene cuatro historias diferentes de las cuales puede seleccionar. Seleccione la que sea más indicada para el contexto y entorno de su taller. Posiblemente sea necesario cambiar el nombre y ciertos elementos de la historia para que sea más adecuada cultural o contextualmente para el público del taller.
- Revise las preguntas de discusión en las instrucciones paso a paso. Adáptelas según sea necesario para que sean más pertinentes para la historia seleccionada y el contexto del taller.
- Investigue las estadísticas mundiales, nacionales y locales sobre las muertes y lesiones relacionadas con el aborto y su relación con las restricciones impuestas al aborto (como punto de partida, ver la sección de esta guía titulada Fundamentos del aborto). Investigue también el estado de las leyes y políticas sobre aborto en el país (o los países) representados por las y los participantes del taller.
 - Para obtener más información, ver la Base de datos mundiales de políticas sobre aborto.⁴⁷

47 Organización Mundial de la Salud. (2017). Global abortion policies database. <https://abortion-policies.srhr.org/>

- Adapte las diapositivas de la presentación acompañante “Introducción al aborto” para incluir los datos y leyes locales y regionales disponibles sobre el aborto. Posiblemente sea necesario crear diapositivas nuevas para asegurarse de que se representen plenamente los datos locales y regionales. Tome tiempo para revisar y actualizar los datos mundiales según sea necesario.

Prepare los materiales

- Imprima 1 copia de la historia seleccionada o preparada por cada participante. O cree una diapositiva con la historia seleccionada o preparada (opcional).
- Prepárese para mostrar las diapositivas de la presentación adaptada “Introducción al aborto”.
- Prepare una diapositiva con la historia seleccionada de la Parte A (opcional).
- Prepare una diapositiva con las preguntas de discusión de la Parte B (opcional).



Distribución del cuarto

Asegúrese de tener una zona amplia y abierta donde las personas participantes puedan formar un círculo y moverse libremente. Acomode las sillas de modo que cada participante pueda ver las diapositivas proyectadas.

¿Por qué murió ella?

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Presente la actividad explicando que la historia que analizaremos trata sobre la trayectoria de una mujer para interrumpir su embarazo. Explique que la historia se basa en ejemplos de la vida real.

DESENLACE: PARTE A (60 MINUTOS)

1. Explique que leeremos una historia que representa la realidad de muchas mujeres del mundo que enfrentan un embarazo no deseado. Mencione que la historia podría ser difícil de leer o de escuchar para algunas personas porque posiblemente estén familiarizadas con historias como ésta en su propia vida o comunidad. Según la historia que seleccionó, quizás sea necesario incluir otras advertencias sobre las descripciones de violencia. Recuérdeles a las personas participantes los acuerdos del grupo, e invíteles a tomar tiempo para cuidarse a sí mismas según sea necesario.
2. Distribuya copias de la historia que seleccionó o muéstrela en una diapositiva (opcional). Pida que una persona (o varias) se ofrezca(n) a leer la historia en voz alta mientras que las demás la(s) siguen o escuchan.

Nota para el/la facilitador/a: Probablemente sea necesario cambiar el nombre de la persona en su historia para que sea más adecuado cultural o contextualmente para el público del taller. En estas instrucciones utilizamos el nombre “Mia” para claridad; recuerde cambiarlo al nombre que utilizó en su historia adaptada.

3. Invite a las personas participantes a formar un círculo grande. Solicite que una persona se ofrezca a desempeñar el papel de Mia y pídale que se coloque en el centro del círculo. Entregue a Mia el extremo de la bola de cordón.

4. Pregunte al grupo de participantes:

- *¿Por qué murió Mia?*

A medida que cada participante conteste la pregunta, lleve la bola de cordón a la persona que está contestando y pídale que se enrolle el cordón alrededor de la cintura o de la muñeca y después se la devuelva a usted. Continúe hasta que las personas no tengan más respuestas y estén conectadas en una gran telaraña.

Nota para el/la facilitador/a: Si las personas responden que Mia es responsable de su propia muerte, invíteles a reflexionar sobre el resto de los detalles de la historia. Indague más para que digan qué pudo haber sucedido si ella hubiera tenido más acceso a información y servicios, y por qué ella no tuvo ese acceso.

5. Solicite a las personas participantes que reflexionen sobre las conexiones entre ellas y Mia en el centro de la telaraña. Pregúnteles:

- *¿Qué creen que represente el cordón?*

Después que den algunas respuestas, explique que las conexiones representan las responsabilidades que tenemos en común con personas que se encuentran en la misma situación que Mia.

6. Pregúnteles:

- *¿Qué pudo haberse hecho para ayudar a Mia?*
- *¿Quién pudo haber ayudado a Mia?*

A medida que cada participante ofrezca una respuesta, corte el cordón para liberarlos de la telaraña. Continúe hasta que se les acaben las ideas o hasta que se liberen todas las personas.

DEBATE

Invite a cada participante a regresar a su asiento. Analice la actividad utilizando algunas de las siguientes preguntas:

Nota para el/la facilitador/a: Algunas de las preguntas posiblemente fueron contestadas en debates anteriores. Siéntase en libertad de saltar preguntas que usted crea ser repetitivas o no pertinentes al contexto. Asegúrese de terminar el debate con la pregunta final en negrita que aparece en la lista.



- *¿Cómo les hace sentir esta historia?*
- *¿Qué nueva información aprendieron de esta historia sobre el embarazo no deseado, el aborto y las muertes relacionadas con el embarazo?*
- *¿Qué opciones tenía Mia?*
- *¿Qué pudo haber mejorado la situación de Mia?*
- *¿Qué información o recursos pudieron haberla ayudado a evitar esta situación?*
- *Además de Mia, ¿quién más fue afectado/a por su muerte?*
- *¿Qué nos dice esta historia de nuestra responsabilidad de garantizar el acceso a la atención médica integral, que incluye servicios de aborto seguro?*
- *¿Aumentó esta historia su empatía para las mujeres que se encuentran en la misma situación que Mia o en otras situaciones similares? ¿Cómo?*
- *¿Esta historia les ayuda a entender mejor sus propios valores sobre el aborto y los servicios de aborto? ¿Cómo?*
- *¿Quién ha presenciado u oído hablar en su trabajo de una historia como la de esta mujer, que estarían dispuestos a contar? ¿Qué sucedió; logró la mujer acceder a servicios de aborto seguro? Si la respuesta es sí,*
 - *[Esta pregunta podría provocar emociones en algunas de las personas, por lo cual debe hacerse con mucho tacto.]*
- *¿cómo? Si no, ¿por qué no?*
- *¿Qué tal si Mia no hubiera sido tan sobresaliente o excepcional? Por ejemplo, ¿qué tal si ella fuera una estudiante*

promedio o por debajo del promedio con malas perspectivas de futuro? ¿O una joven privilegiada de una familia adinerada? ¿Creen ustedes que la historia hubiera tenido el mismo impacto? ¿Por qué o por qué no?

- *Cuando las únicas historias que oímos o contamos sobre el aborto son como las de Mia, ¿cómo contribuye esto al estigma del aborto?*
- **¿Qué podrían hacer, personal o profesionalmente, para evitar que ocurran muertes como ésta?**

DESENLACE: PARTE B (30 MINUTOS)

1. Pase a la presentación “Introducción al aborto” sobre el contexto mundial, regional y local del aborto. Explíqueles, en sus propias palabras, que la primera parte de esta actividad se centró en la historia de una mujer. Ahora, examinaremos el panorama general regional y mundial, que es creado cuando reunimos muchas historias individuales como la de Mia.
2. Presente las diapositivas de “Introducción al aborto”, que preparó y adaptó para el público de este taller.
3. Después de realizar la presentación, pida que cada participante tome 1 o 2 minutos para reflexionar sobre cómo estas estadísticas mundiales, regionales y locales están relacionadas con su vida personal y profesional.
4. Pídeles que contesten las siguientes preguntas en parejas. Estas preguntas también pueden mostrarse en una diapositiva como referencia (opcional).
 - En su opinión, después de esta actividad, ¿qué se destaca sobre el contexto del aborto inseguro donde viven?
 - ¿Qué relación tiene esta información con la falta de acceso a los servicios de aborto seguro?
 - En su rol profesional, ¿qué podrían hacer para ayudar a alguien que busca servicios de aborto seguro?

Si hay tiempo, solicite que dos o tres personas se ofrezcan a expresar sus ideas.

CIERRE

Pregunte a las personas participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Resuma los mensajes clave y vincúlelos lo más posible con el debate. Cierre expresando agradecimiento por su participación en esta actividad.

MENSAJES CLAVE

- El estigma del aborto y las restricciones legislativas impuestas al aborto causan muertes y lesiones evitables.
- Restringir el acceso a los servicios de aborto no disminuye el número de abortos, sino que lleva a muchas personas a optar por prácticas inseguras e incluso aumenta el número de personas que sufren lesiones o mueren a causa de opciones inseguras.

POSIBLES ADAPTACIONES DE LA ACTIVIDAD

Parte A

En vez de utilizar una bola de cordón, seleccione algunas preguntas de discusión y póngalas en una hoja para distribuir, en una diapositiva o en un rotafolio. Solicite que las personas participantes contesten las preguntas en grupos pequeños o en parejas. Después de varios minutos, pídale que vuelvan a reunirse en plenaria para discutir las preguntas.

Esta adaptación es buena para:

- Locales más pequeños donde no hay suficiente espacio para reunirse para la actividad de la bola de cordón
- Talleres con un gran número de participantes
- Grupos con movilidad limitada

Parte B

En vez de incorporarse como parte de esta actividad, la presentación “Introducción al aborto” sobre el contexto mundial, regional y local del aborto puede realizarse como una actividad independiente durante el taller.

Esta adaptación es buena para:

- Participantes que agradecerían recibir más información sobre el aborto, en particular sobre cualquier tema de interés interseccional
- Talleres más cortos o con más limitaciones de tiempo

¿Por qué murió ella?

Herramienta de facilitación: opciones de historias

Revise las siguientes historias y seleccione la que sea más indicada para el contexto y entorno de su taller. Posiblemente sea necesario cambiar el nombre y los elementos de la historia para que sea más adecuada cultural o contextualmente para el público del taller.

Después de seleccionar y adaptar la historia, imprima una copia de la versión final por cada participante. O proyecte una diapositiva con la historia (opcional).

Versión 1: La historia de Mia

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

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

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

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

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

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

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

¿Por qué murió Mía?

Versión 2: La historia de Ana

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

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

A medida que se acercaba mi graduación, solicité para muchos trabajos y me entusiasmé por al fin poder ganar un verdadero salario que me permitiría mantenerme. Intenté estudiar para mis exámenes finales, pero me había estado sintiendo mal durante un tiempo, por lo cual fui a ver a una enfermera en el centro de salud para estudiantes de la universidad. Me realizaron un par de pruebas rutinarias y cuando regresé para buscar los resultados, quedé atónita al enterarme de que estaba embarazada. Mi novio de largo plazo y yo habíamos estado usando anticoncepción. Siempre había tenido un ciclo menstrual irregular y nunca me habían informado acerca de los síntomas del embarazo.

Cuando pregunté en la clínica sobre la interrupción del embarazo, el personal me dijo que “mi embarazo posiblemente estaba muy avanzado”. Yo tenía 14 semanas de embarazo. El personal no se sintió cómodo refiriéndome para un aborto en el segundo trimestre, aunque era permitido por la ley.

Acudí a otra clínica para preguntar sobre la interrupción del embarazo, pero ahí también me dieron la misma información errónea. Sentí miedo y estaba demasiado avergonzada para contarle a algún miembro de mi familia sobre mi embarazo. También me preocupaba que nadie me ofrecería un trabajo cuando fuera obvio que estaba embarazada. Se lo conté a una de mis amigas allegadas, pero me desesperé cuando me di cuenta de que nadie podría ayudarme.

Después de mi clase, al anochecer, me fui a mi habitación y me sentí tan agobiada con ansiedad que me tomé todo el frasco de medicina que compré sin receta médica y me bebí una botella de alcohol. Más tarde esa noche, una

amiga me descubrió tirada inconsciente en el piso de mi habitación y llamó la ambulancia. Cuando por fin llegué al hospital, ya era muy tarde.

¿Por qué murió Ana?

Versión 3: La historia de Rita

Me llamo Rita. Me crié en un poblado de la provincia del Noroeste. Cuando tenía seis años, me enfermé con polio, pero sobreviví. Mi pierna derecha es muy débil, por lo cual tengo que usar un bastón. Mis padres me resguardaron mucho y eran sobreprotectores, pero yo puedo hacer todo lo que mis hermanas y hermanos pueden hacer. En la escuela, siempre fui inteligente y trabajadora, y con frecuencia era la mejor estudiante de mi clase.

Estaba encantada cuando recibí una beca para ir a la universidad. Aunque a mis padres les preocupaba cómo me las arreglaría, les aseguré que yo estaría bien, y me acostumbré a mi nuevo entorno sin problemas.

Me encantaba la universidad y mi nueva vida. Después de un tiempo, me enamoré de mi compañero de clase, Tebogo. Al principio, él era dulce conmigo, pero después de un tiempo se volvió distante y poco amable conmigo. Un día, una amiga me dijo que Tebogo tenía otra novia. Me quedé atónita y angustiada.

Lo confronté, pero en vez de verse avergonzado o apologetico, se enojó mucho. Me llamó “lisiada” y dijo que tenía suerte de que un hombre me prestara atención. Tiró mi bastón al otro lado del cuarto, para que yo no pudiera huir, y luego me forzó a tener relaciones sexuales. Le dije que parase, pero no paró. Después, yo estaba devastada por lo sucedido. Encontré mi bastón y me fui lo más rápido que pude.

Al final del año académico, intenté enfocarme en mi futuro; estudié lo más que pude y solicité para conseguir trabajos o internados. Pero desde el día que me atacó Tebogo, yo no había vuelto a ser la misma. A menudo me sentía cansada y con náuseas, pero intenté borrarlo de mi mente.

Cuando llegó el momento de los exámenes, me sentí peor, por lo cual fui a ver a una enfermera en la clínica para estudiantes. Me realizaron algunas pruebas rutinarias y quedé atónita al enterarme de que estaba embarazada. No podía creerlo.

No sabía nada sobre sexo y embarazo, y siempre me sorprendía cada vez que me bajaba la regla. Nadie en casa ni en la escuela me había hablado sobre sexo, solo sobre la escuela, mi futuro y conseguir un trabajo. ¿Qué más me había perdido?

En voz baja, le pregunté al enfermero si era posible interrumpir mi embarazo. Él no me preguntó nada sobre mis circunstancias, y me sentí avergonzada por tener que decir que había sido violada. Él me dio una palmada en el hombro y dijo que tener cojera no debería ser una barrera para ser madre. Me dijo que debería estar contenta y que regresara para las consultas de atención prenatal.

Muchos pensamientos estaban dando vueltas en mi cabeza. Me aterraba la idea de abandonar todo para tener un hijo por mi cuenta o, aun peor, tener que regresar a Tebogo. ¿Cómo podía esperar conseguir empleo si estaba encinta? De por sí ya era difícil conseguir un trabajo como una mujer con discapacidad.

El hospital distrital estaba muy lejos, y yo no podía llegar ahí sin ayuda o sin mucho dinero para pagar por transporte. Acudí a otro centro de salud para preguntar sobre la interrupción de mi embarazo, pero ahí también me rechazaron, diciendo que “mi embarazo estaba muy avanzado”. Yo estaba aterrada por mi futuro.

Estaba desesperada. Después de regresar a mi casa, me preparé una mezcla de productos químicos para el hogar y me la tomé con un paquete de analgésicos. Me sentí terriblemente enferma, pero estaba segura de que esto debía funcionar para interrumpir el embarazo. Me dormí gradualmente. Más tarde esa noche, mi compañera de cuarto me encontró inconsciente en mi habitación. Ella llamó la ambulancia, pero cuando por fin llegué al hospital, ya era muy tarde.

¿Por qué murió Rita?

Versión 4: 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 que me ayudaron y por los alimentos y el albergue que me ofrecieron, nuestro albergue no ofrecía mucha privacidad, y no me sentía 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 pastillas 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 la 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?

Creencias personales y responsabilidades profesionales: formato de debate

Visión general

Esta actividad ayuda a cada participante a examinar la alineación o los puntos de tensión entre sus creencias personales y sus responsabilidades profesionales relacionadas con el aborto.⁴⁸ Se puede realizar con el personal de diversos tipos de organizaciones que están afinando su postura sobre el aborto, con personal o equipos que son nuevos en los programas relacionados con el aborto, o con partes interesadas en instituciones involucradas en programas más amplios de salud sexual y reproductiva, que están reflexionando colectivamente sobre su postura respecto al aborto.

Nota para el/la facilitador/a: Esta versión de la actividad (formato de debate) está destinada a públicos más amplios de participantes del taller de AVTA con diversas experiencias profesionales. Por ejemplo, esta versión es ideal para un público integrado por profesionales de salud y profesionales fuera del sector salud. Si todas las personas participantes tienen formación en brindar atención sanitaria, usted podría decidir utilizar la versión alternativa (formato de hoja para distribuir a participantes).

48 Esta actividad fue adaptada de: National Abortion Federation. (2005). *The abortion option: A values clarification guide for health professionals*. <https://prochoice.org/store/the-abortion-option-a-values-clarification-guide-for-health-professionals/>

Tiempo necesario

De 45 a 60 minutos

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Expresar los puntos de alineación y los puntos de tensión entre sus creencias personales y sus responsabilidades profesionales relacionadas con el aborto
- Identificar y priorizar los valores que desean poner en práctica en lo que respecta a sus responsabilidades profesionales relacionadas con el aborto
- Aclarar y posiblemente resolver su ambivalencia en cuanto a proporcionar acceso a servicios de aborto seguro o apoyar ese acceso

Materiales

- Rotafolios
- Bolígrafos y marcadores
- Notas adhesivas
- [Para la Opción 2 y la Opción 3] Copias impresas de documentos de la organización anfitriona: declaraciones de postura sobre aborto, políticas o resúmenes programáticos de la organización anfitriona relacionados con el aborto (1 por cada participante)
- Diapositivas con preguntas de discusión (opcional)

Preparativos

Adapte el contenido para su público

- Asegúrese de familiarizarse con las leyes y políticas sobre aborto en el país (o en los países) representado(s) por las y los participantes del taller.
- Revise el contenido sobre la objeción de conciencia y familiarícese con todas las políticas locales u organizacionales relacionadas con este tema.

- Centro de Derechos Reproductivos: Objeción de conciencia⁴⁹
- FIGO: La objeción de conciencia: una barrera para el cuidado⁵⁰
- Revise las declaraciones de postura sobre aborto, políticas y resúmenes programáticos de la organización anfitriona relacionados con el aborto. Antes de iniciar el taller, pida a su contacto en la organización aclaración sobre cualquier duda o pregunta que tenga.

Prepare los materiales

- Revise y seleccione una de las tres opciones de las instrucciones paso a paso.
- Para la Opción 2 y la Opción 3, identifique e invite a un/a representante de la organización para que tome 5 minutos para presentar de manera resumida la postura, políticas y programas de la organización relacionados con el aborto.

Nota para el/la facilitador/a: Si las personas que están participando en el taller no trabajan en la misma organización, considere invitar a múltiples oradores de todas las diversas organizaciones representadas por las y los participantes del taller. Si esto no es posible, puede entregar a cada participante copias de los documentos pertinentes sobre la postura, políticas o programas de la organización relacionados con el aborto, y concederles tiempo para una revisión individual.

- Escriba en las hojas de rotafolio las preguntas de discusión para la opción que seleccionó. O bien puede mostrar estas preguntas en una diapositiva (opcional).
- Antes del taller, envíe a cada participante los materiales de la organización sobre el aborto y pídale que revisen los documentos antes que comience la actividad.

49 Centro de Derechos Reproductivos. *Law and Policy Guide: Conscientious Objection*. <https://reproductiverights.org/maps/worlds-abortion-laws/law-and-policy-guide-conscientious-objection/>

50 Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia. *Declaración de la FIGO. La objeción de conciencia: una barrera para el cuidado*. <https://www.figo.org/es/%20recursos%20/%20declaraciones-figo%20/%20objeci%C3%B3n-de-conciencia-barrera-cuidado#:~:text=La%20objeci%C3%B3n%20de%20conciencia%20se%20manifiesta%20cuando%20un%20proveedor%20de,de%20conciencia%20o%20creencias%20religiosas.>

- Imprima 1 copia de los materiales relacionados de la organización por cada participante.



Distribución del cuarto

Asegúrese de acomodar las mesas y sillas de modo que inviten tanto a la reflexión individual como al trabajo en grupo (en parejas o en grupos pequeños). Cada participante debe poder ver los rotafolios o las diapositivas proyectadas (opcional) con preguntas de discusión.

Creencias personales y responsabilidades profesionales: formato de debate

Instrucciones paso a paso

Nota para el/la facilitador/a: A continuación, se exponen tres opciones. Cada opción describe el tema focal del debate:

Opción 1: Consecuencias e impacto de la denegación de servicios

Opción 2: Alineación y tensiones entre las creencias personales y las posturas o políticas institucionales

Opción 3: Valores en conflicto

Seleccione la opción que usted crea ser la más pertinente para las y los participantes del taller. Siga las instrucciones para la opción que seleccionó.

Opción 1: Consecuencias e impacto de la denegación de servicios (45 minutos)

APERTURA

Explique que esta actividad se enfoca en examinar la relación entre nuestras creencias personales y nuestras responsabilidades profesionales relacionadas con el aborto. La actividad ofrece a cada participante la oportunidad de examinar las tensiones entre sus creencias personales y sus responsabilidades profesionales, y llegar a sus propias conclusiones.

DESENLACE

1. Haga una pregunta convincente o provocativa para generar debate. Por ejemplo:



- ¿Qué sucede con alguien que ha sido violada y se le niega un servicio de aborto seguro?

2. Después de unos minutos de debate, conceda a cada participante 3 minutos para reflexionar sobre las siguientes preguntas. Infórmeles

que después de este período de reflexión, contestarán las preguntas en grupos pequeños. Estas preguntas también pueden mostrarse en una diapositiva o en un rotafolio (opcional).

- *¿Cómo describirían sus responsabilidades con las personas que buscan servicios de aborto seguro, en lo referente a su trabajo?*
- *¿Alguna vez han tenido un conflicto entre sus creencias personales y sus responsabilidades profesionales con relación a los servicios de aborto seguro?*
- *¿Alguna vez ha habido una situación en la cual no se sintieron a gusto obrando en conformidad con sus responsabilidades profesionales? ¿Cuáles fueron los motivos para ello?*

3. Divida a las y los participantes en grupos pequeños de tres a cuatro personas y concédales 15 minutos para que contesten las preguntas de reflexión.

DEBATE

Vuelva a reunir a las personas participantes en plenaria y concédales 15 minutos para contestar las siguientes preguntas indagadoras:



- *¿Qué se destaca en sus debates?*
- *¿Qué valores en conflicto influyen en sus decisiones sobre cómo cumplir con sus responsabilidades profesionales?*
- *¿Cuáles son algunas maneras de conservar nuestras creencias y valores personales respecto al aborto, a la vez que cumplimos con nuestras responsabilidades profesionales?*

Cierre el debate con la siguiente pregunta:

- *¿Qué consecuencias enfrentan las personas embarazadas cuando el personal de salud no cumple con las políticas referentes a los servicios de aborto seguro?*

CIERRE

Pregunte a las personas participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Para cerrar resuma los mensajes clave (que se encuentran al final de esta actividad) y vincúlelos con los temas que surgieron durante el debate.

Opción 2: Alineación y tensiones entre creencias personales y postura o políticas institucionales (60 minutos)

APERTURA

Explique que esta actividad se enfoca en examinar la relación entre nuestras creencias personales y nuestras responsabilidades profesionales relacionadas con el aborto. La actividad ofrece a cada participante la oportunidad de examinar las tensiones entre sus creencias personales y sus responsabilidades profesionales, y de llegar a sus propias conclusiones.

DESENLACE

1. Pida al orador invitado que tome 5 minutos para presentar una visión general de la postura, las políticas o los programas de la organización con relación al aborto. Después que el orador termine, permita que las personas participantes hagan preguntas concisas para obtener aclaración, ya sea unos a otros o al orador.

Nota para el/la facilitador/a: Si las personas que están participando en el taller no trabajan en la misma organización, considere invitar a múltiples oradores de todas las diversas organizaciones representadas por las y los participantes del taller. Si esto no es posible, puede entregar a cada participante copias de los documentos pertinentes sobre la postura, las políticas o los programas de la organización relacionados con el aborto, y concederles tiempo para una revisión individual. Este tiempo debe servir como un repaso para las y los participantes, ya que, idealmente, leyeron estos documentos de antemano. Después que revisen los documentos, concédales unos 5 minutos para que hagan preguntas concisas para obtener aclaración.

2. Presente las siguientes preguntas en un rotafolio. Invite a cada participante a tomar 5 minutos para reflexionar sobre las preguntas. Infórmeles que después de este período de reflexión, contestarán las preguntas en grupos pequeños. Estas preguntas también pueden proyectarse en una diapositiva (opcional).
 - ¿Qué aspecto de la política de [NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN] sobre el aborto está más alineado con sus creencias personales y por qué?

- ¿Qué aspecto de la política de [NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN] sobre el aborto está menos alineado con sus creencias personales y por qué?
 - ¿Cómo navegan las tensiones que existen entre sus creencias personales y sus responsabilidades profesionales? ¿Qué impacto tiene esto en ustedes o en su trabajo?
3. Divida a las y los participantes en grupos pequeños de tres a cuatro personas y concédales 15 minutos para contestar estas preguntas.
 4. Presente las siguientes dos preguntas en hojas de rotafolio por separado. Dígalas que reflexionarán sobre estas preguntas y compartirán sus pensamientos al respecto de manera anónima. Entregue a cada participante notas adhesivas y concédales 5 minutos para reflexionar sobre las preguntas y escribir sus pensamientos y respuestas. Recuérdeles que esta actividad es anónima y que no deben escribir su nombre en la nota adhesiva. Después que todas las personas hayan terminado, pídale que coloquen su nota adhesiva en cada hoja de rotafolio.
 - Manteniendo su plena integridad personal y profesional, ¿qué cambios, si los hay, son los que más desean hacer para lograr mayor alineación entre sus creencias personales y sus responsabilidades profesionales relacionadas con el aborto?
 - Basándose en su experiencia personal y profesional, ¿cuáles de los valores fundamentales institucionales de [NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN] elevarían más que todos los demás para impulsar el enfoque de la organización con relación al aborto? ¿Qué cambiaría esto, si procede?
 5. Conceda a cada participante 5 minutos para realizar un “recorrido de galería” y revisar en silencio las respuestas proporcionadas en cada hoja de rotafolio.

DEBATE

Vuelva a reunir a las personas participantes en plenaria y concédales de 6 a 8 minutos para contestar las siguientes preguntas:



- *¿Qué se destaca de sus reflexiones y debates?*

CIERRE

Pregunte a las personas participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Para cerrar, resuma los mensajes clave (que se encuentran al final de esta actividad) y vincúlelos con los temas que surgieron durante el debate.

Opción 3: Valores en conflicto (60 minutos)

APERTURA

Explique que esta actividad se enfoca en examinar la relación entre nuestras creencias personales y nuestras responsabilidades profesionales relacionadas con el aborto. Haga hincapié en que esta actividad no está destinada a crear pasos para adoptar medidas si se determina que estos valores están alineados o en conflicto. En cambio, esta actividad ofrece a cada participante la oportunidad de examinar preguntas clave y llegar a sus propias conclusiones.

DESENLACE

1. Invite a cada participante a tomar 2 minutos para reflexionar sobre un momento cuando hicieron algo que no querían hacer y solicite que contesten la siguiente pregunta de reflexión:
 - *¿Cuál es un ejemplo de un momento cuando hicieron algo que no querían hacer?*

Explique que pueden relatar una experiencia personal o profesional. Invite a cada participante a pensar en un ejemplo que estaría dispuesto/a a compartir con otra persona en el cuarto.

2. Divida a las personas participantes en parejas y presente las siguientes preguntas en un rotafolio. Concédales 10 minutos para discutir sus respuestas a la pregunta de reflexión en el Paso 1, utilizando las preguntas de discusión proporcionadas. Estas preguntas también pueden proyectarse en una diapositiva (opcional).
 - *¿Cuál es un ejemplo de algo que han hecho que no querían hacer?*
 - *¿Por qué lo hicieron?*

- ¿Qué sintieron al hacerlo?
 - ¿Emocionalmente?
 - ¿Físicamente, dónde en su cuerpo lo sintieron?
 - ¿Cómo se sintieron después?
 - ¿Cómo se sienten al respecto ahora?
 - Ahora que están recordando esta experiencia, ¿cuáles fueron sus valores personales en conflicto implícitos en esta experiencia?
3. Solicite que algunas personas se ofrezcan a resumir su experiencia y los valores en conflicto que influyeron en esa experiencia.

Nota para el/la facilitador/a: Si hay tiempo limitado para realizar esta actividad, pida a las personas participantes que tomen turnos compartiendo solo los valores en conflicto que identificaron.

4. Refuerce el concepto de **valores en conflicto** ante el grupo de participantes. Puede referirse a los ejemplos que dieron las personas participantes para apoyar este concepto. Utilizando ejemplos de participantes, puede aclarar que todas las personas han hecho cosas que no quieren hacer (en diferentes grados). A veces, esto puede suceder como resultado de valores en conflicto.

Por ejemplo, en un taller anterior una participante describió haber tenido una boda grande a pesar de que quería una boda pequeña e íntima. Cuando explicó por qué lo hizo, se hizo evidente que ella navegó una tensión entre sus valores relacionados con gastar dinero y su deseo muy fuerte de honrar los deseos de sus padres arraigados en la cultura del país de origen de su familia. Al final, sus acciones mostraron que honrar su cultura de origen era más importante para ella.

Nota para el/la facilitador/a: Usted puede utilizar el ejemplo proporcionado anteriormente para dar más contexto y reforzar el concepto de valores en conflicto. O bien puede dar otro ejemplo o adaptar éste para que sea más adecuado para el contexto del taller.

5. Explique al grupo de participantes que realizaremos una exploración similar al examinar nuestros propios valores y los valores de nuestra organización con relación al tema del aborto. Presente al orador invitado, quien hará una presentación de hasta 5 minutos de duración sobre la postura, las políticas o los programas de la organización relacionados con el aborto. Después que termine el orador, conceda a las personas participantes unos minutos para hacer preguntas esclarecedoras, ya sea unos a otros o al orador.

Nota para el/la facilitador/a: Si las personas que están participando en el taller no trabajan todas en la misma organización, considere invitar a múltiples oradores de todas las diversas organizaciones representadas por las y los participantes del taller. Si esto no es posible, continúe con el Paso 6 después de hacer una transición concisa al tema de valores personales y profesionales relacionados con el aborto. Una vez que las personas participantes hayan revisado los documentos, concédales unos 5 minutos para que hagan preguntas esclarecedoras.

6. Distribuya copias de los documentos sobre la postura, las políticas o los programas de la organización, que se les pidió a las y los participantes que revisaran de antemano. Invite a cada participante a volver a revisar los documentos rápidamente ahora, y concédales 10 minutos para reflexionar en silencio sobre las siguientes preguntas. Presente estas preguntas en un rotafolio. También puede proyectar estas preguntas en una diapositiva (opcional).
 - ¿Qué aspecto del trabajo de su organización está más alineado con sus creencias personales y por qué?
 - ¿Hay aspectos del enfoque de su organización con relación al aborto con los cuales se sientan menos cómodos, o ambivalentes al respecto, y por qué?
 - ¿Cuáles son algunos de los impactos que su incomodidad podría tener en el trabajo de su organización relacionado con el aborto?
 - ¿Cómo manejan su incomodidad? ¿En qué valores personales se apoyan para ayudarles a manejarla?

7. Ahora, invite a cada participante a reunirse con la misma pareja que tuvo en el Paso 2 y concédales de 10 a 12 minutos para contestar las siguientes preguntas:
 - ¿Qué valores en conflicto influyen en sus decisiones sobre cómo cumplir con sus responsabilidades profesionales?
 - ¿Cuáles son algunas de las barreras que les impiden promover el acceso a los servicios de aborto seguro?
 - ¿Qué podría motivarles para promover el acceso a los servicios de aborto seguro?
 - ¿Qué personas y vivencias han influido en estas barreras y motivaciones?

DEBATE

Vuelva a reunir a las personas participantes en plenaria y concédales de 5 a 8 minutos para tener un debate y evaluar la actividad.

Solicite que algunas personas se ofrezcan a decir algunas de las barreras y motivaciones que identificaron. Amplíe la evaluación preguntando qué aspecto de esta reflexión y debate se destaca para las y los participantes.

CIERRE

Pregunte si las personas participantes tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Para cerrar, resuma los mensajes clave (que se encuentran al final de esta actividad) y vincúlelos con los temas que surgieron durante el debate.

MENSAJES CLAVE

- Al tomar tiempo para examinar detenidamente los puntos de tensión y alineación entre nuestras creencias personales y nuestras responsabilidades profesionales relacionadas con el aborto, podemos actuar con mayor integridad personal y profesional.
- Para algunas personas, cumplir con la responsabilidad profesional de facilitar el acceso a opciones seguras de aborto podría conllevar cierta incomodidad personal. Sin embargo, las personas pueden basarse en sus valores de respeto, preocupación por el bienestar de

otras personas y el deseo de no hacer daño, con el fin de actuar de una manera que sea consecuente con sus responsabilidades profesionales, independientemente de las decisiones relacionadas con el aborto que tomarían en su propia situación o que prefieren que tome otra persona.

- Algunas personas posiblemente puedan asumir el compromiso profesional de apoyar el acceso a servicios de aborto seguro, a la vez que enfrentan barreras personales para cumplir con este compromiso. Las personas pueden tener barreras y reservas, pero actuar de una manera que sea consecuente con su integridad y responsabilidades profesionales.
- A veces tenemos valores en conflicto cuando procuramos honrar tanto nuestras creencias personales como nuestras responsabilidades profesionales. En esos momentos, podemos priorizar nuestros valores para informar nuestras acciones y encontrar soluciones creativas para actuar con integridad personal y profesional.

Creencias personales y responsabilidades profesionales: formato de hoja para distribuir

Visión general

Esta actividad ayuda a cada participante a examinar si sus creencias personales están alineadas o en conflicto con sus responsabilidades profesionales de proporcionar servicios de aborto seguro o apoyar el acceso a esos servicios.⁵¹ Esta actividad es indicada para participantes que son prestadores de servicios de salud o profesionales cuyo trabajo está relacionado directamente con los servicios de aborto, las referencias a esos servicios o la incidencia política a favor de esos servicios. Además, esta actividad plantea el asunto de objeción de conciencia y hace hincapié en la responsabilidad de los prestadores de servicios de garantizar el derecho a servicios de salud reproductiva, incluidos los servicios de aborto.

Nota para el/la facilitador/a: Esta versión de la actividad (formato de hoja para distribuir) es más eficaz cuando se utiliza con participantes que son prestadores de servicios de salud o profesionales de salud. Si las personas participantes tienen experiencia profesional más diversa (es decir, una mezcla de profesionales de salud y profesionales fuera del sector salud), podría ser útil utilizar la otra versión (formato de debate).

Tiempo necesario

75 minutos

⁵¹ Esta actividad fue adaptada de: National Abortion Federation. (2005). *The abortion option: A values clarification guide for health professionals*. <https://prochoice.org/store/the-abortion-option-a-values-clarification-guide-for-health-professionals/>

Objetivos

Al final de esta actividad, cada participante podrá:

- Identificar los factores motivadores y las barreras percibidas para proporcionar servicios de atención integral del aborto o apoyar el acceso a esos servicios
- Expresar cómo esos factores motivadores y barreras percibidas afectan sus actitudes hacia las mujeres que han tenido un aborto, así como la calidad de los servicios de aborto en su entorno
- Aclarar y posiblemente resolver su ambivalencia en cuanto a proporcionar servicios de atención integral del aborto o apoyar el acceso a esos servicios
- Expresar los límites de la objeción de conciencia y las obligaciones éticas de los prestadores de servicios respecto a la interrupción del embarazo

Materiales

- Rotafolio y marcadores
- Copias impresas de la Hoja para distribuir a participantes 1: hoja de trabajo (1 por cada participante)
- Copias impresas de la Hoja para distribuir a participantes 2: instrucciones para facilitar grupos pequeños (1 por cada grupo pequeño)
- Copia impresa de la declaración de la FIGO La objeción de conciencia: una barrera para el cuidado⁵²

Preparativos

Adapte el contenido para su público

- Asegúrese de familiarizarse con las leyes y políticas sobre aborto en el país (o en los países) representado(s) por las y los participantes del taller.

52 Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia. *Declaración de la FIGO. La objeción de conciencia: una barrera para el cuidado*. <https://www.figo.org/resources/figo-statements/conscientious-objection-barrier-care>

- Revise las declaraciones de postura sobre el aborto, las políticas y los resúmenes de programas relacionados con el aborto de la organización anfitriona. Antes de iniciar el taller, aclare todas sus dudas con su contacto en la organización.
- Revise los siguientes recursos sobre la objeción de conciencia y familiarícese con todas las políticas locales o institucionales relacionadas con este tema.
 - Centro de Derechos Reproductivos: Objeción de conciencia⁵³
 - FIGO: La objeción de conciencia: una barrera para el cuidado⁵⁴
- Adapte el contenido en la Hoja para distribuir a participantes 1: hoja de trabajo para asegurarse de que sea pertinente para las y los participantes del taller. Puede eliminar las declaraciones no pertinentes de la hoja de trabajo.

Prepare los materiales

- Imprima una copia de la versión adaptada de la Hoja para distribuir a participantes 1: hoja de trabajo para cada participante.
- Imprima una copia de la Hoja para distribuir a participantes 2: instrucciones para facilitar grupos pequeños (1 por cada grupo pequeño).
- Imprima una copia de La objeción de conciencia: una barrera para el cuidado para cada participante.



Distribución del cuarto

Acomode las mesas y sillas de modo que las personas participantes puedan trabajar en grupos pequeños.

53 Centro de Derechos Reproductivos. Law and Policy Guide: Conscientious Objection. <https://reproductiverights.org/maps/worlds-abortion-laws/law-and-policy-guide-conscientious-objection/>

54 Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia. Declaración de la FIGO. *La objeción de conciencia: una barrera para el cuidado*. <https://www.figo.org/resources/figo-statements/conscientious-objection-barrier-care>

Creencias personales y responsabilidades profesionales: formato de hoja para distribuir

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Presente esta actividad con un corto debate con el grupo. Explíqueles que las personas a menudo recurren a tener un aborto inseguro porque temen sufrir estigma y ser juzgadas por prestadores de servicios de salud u otros profesionales que se supone que les ayuden. Esto puede ocurrir en países donde el aborto seguro es permitido por la ley y, en particular, es común donde los servicios de aborto seguro son restringidos por la ley. Explique que cuando una persona está determinada a interrumpir su embarazo, generalmente busca un aborto, independientemente de la legalidad del aborto, y a menudo pone en riesgo su seguridad.

Nota para el/la facilitador/a: En casi todos los países, existe una o más causales por las cuales el aborto es permitido por la ley, y la atención postaborto es legal en todas partes.

Haga las siguientes preguntas:



- *¿Qué tan común creen que sea que las personas tengan conflictos entre sus creencias personales y sus responsabilidades profesionales con relación a los servicios de aborto?*
- *¿Alguna vez han atendido a alguien a quien otro prestador de servicios o establecimiento de salud le había negado servicio?*
- *¿Alguna vez han tenido que brindar atención médica, aunque estuviera en conflicto con sus valores y creencias?*

Explique al grupo de participantes que esta actividad ayudará a examinar la relación entre nuestras creencias personales y nuestras responsabilidades profesionales relacionadas con el aborto. Haga hincapié en que esto es una oportunidad para que cada participante examine las tensiones entre sus

creencias personales y sus responsabilidades profesionales, y llegue a sus propias conclusiones.

Nota para el/la facilitador/a: Si todas o casi todas las personas participantes del taller trabajan en la misma organización, usted podría invitar a un/a líder o representante de la organización para que presente un resumen de la postura institucional sobre el aborto. Luego, usted puede facilitar un corto debate sobre las diversas maneras en que cada participante podría apoyar, promover o socavar esta postura, en vista de sus roles en la organización.

DESENLACE

1. Divida a las y los participantes en grupos pequeños de cuatro a seis personas cada uno. 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 para distribuir a participantes 1: hoja de trabajo, y entregue al/a la facilitador/a designado/a de cada grupo una copia de la Hoja para distribuir a participantes 2: instrucciones para facilitar grupos pequeños.
2. En los grupos pequeños, el/la facilitador/a concederá hasta 5 minutos para que cada participante llene la Parte A de la hoja de trabajo. Pídeles que piensen detenidamente sobre sus respuestas y asegúreles que se mantendrá el carácter confidencial de sus respuestas.
3. Después que cada participante haya llenado la Parte A, el/la facilitador/a de cada grupo pequeño debe utilizar las preguntas de discusión en la hoja de instrucciones para dirigir un debate de 10 minutos sobre las razones para proporcionar servicios de aborto seguro, referir a las personas a esos servicios o apoyar el acceso a esos servicios.

Nota para el/la facilitador/a: Usted debe circular por el cuarto y observar cómo trabajan los grupos durante este tiempo. Si el/la facilitador/a de un grupo pequeño parece tener dificultad, ofrézcale ayuda.

4. Siempre trabajando en grupos pequeños, cada facilitador/a concederá hasta 5 minutos para que cada participante en su grupo llene la Parte B de su hoja de trabajo.

5. Después que cada participante haya llenado la Parte B, el/la facilitador/a de cada grupo pequeño dirigirá un debate de 10 minutos sobre las responsabilidades profesionales utilizando las preguntas de discusión en su hoja de instrucciones.

DEBATE

Solicite que las y los participantes vuelvan a reunirse en plenaria. Facilite un debate sobre las diversas razones para proporcionar servicios de aborto seguro o apoyar el acceso a esos servicios, las cuales se basan en las creencias personales, y sobre los factores que influyen en sus responsabilidades profesionales, utilizando algunas de las siguientes preguntas indagadoras:



- *¿Cuáles son sus observaciones respecto a las creencias personales y la forma en que éstas coinciden con las responsabilidades profesionales para apoyar el acceso a los servicios de aborto seguro?*
- *En una oración, por favor resuman lo que ustedes interpretan como sus responsabilidades profesionales relacionadas con los servicios de aborto seguro.*
- *¿Cuáles son algunas maneras de conservar nuestras creencias personales respecto al aborto a la vez que cumplimos con nuestras responsabilidades profesionales?*

Distribuya copias de la declaración de la FIGO, La objeción de conciencia: una barrera para el cuidado,⁵⁵ y discuta las políticas locales (o institucionales, según corresponda) pertinentes sobre la objeción de conciencia y las responsabilidades de los prestadores de servicios. Revise los límites de la objeción de conciencia, detallados en la declaración de la FIGO, y analice cómo son pertinentes a los servicios de aborto. Asegúrese de que en el debate se traten los siguientes puntos:

- El principal deber de prestadores de servicios de salud es atender, ofrecer beneficios y evitar daños a sus pacientes. Toda objeción de

55 Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia. *Declaración de la FIGO. La objeción de conciencia: una barrera para el cuidado*. <https://www.figo.org/es/%20recursos%20/%20declaraciones-figo%20/%20objeci%C3%B3n-de-conciencia-barrera-cuidado#:~:text=La%20objeci%C3%B3n%20de%20conciencia%20se%20manifiesta%20cuando%20un%20proveedor%20de,de%20conciencia%20o%20creencias%20religiosas>

conciencia de atender a una paciente es secundaria a este deber primordial.

- Cada prestador/a de servicios que invoque su derecho a la objeción de conciencia es responsable de proporcionar referencias para asegurarse de que sus pacientes puedan recibir servicios de aborto de alta calidad y de manera oportuna. Debe coordinar todo de antemano para asegurarse de que los servicios estarán disponibles.
- Se debe proporcionar servicios de aborto en situaciones de emergencia, cuando no sea posible u oportuno referir a las pacientes a otros profesionales/servicios de salud o cuando esto cause barreras indebidas, así como atención postaborto. Es preferible no invocar el derecho a la objeción de conciencia en estos escenarios.

CIERRE

Pregunte a las personas participantes si tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Para cerrar, resuma los mensajes clave y vincúlelos con los temas que surgieron en el debate.

MENSAJES CLAVE

- Es importante considerar qué nos motiva a actuar y qué nos impide actuar, en lo que respecta a apoyar el acceso a los servicios de aborto seguro.
- Asumir el compromiso profesional de apoyar el acceso a los servicios de aborto seguro no significa que nuestras barreras personales para actuar han desaparecido.
- Las personas pueden tener barreras y reservas y, a pesar de ello, actuar de una manera que sea consecuente con su integridad y responsabilidades profesionales.
- Los prestadores de servicios de salud tienen la responsabilidad profesional de asegurarse de que las personas reciban servicios de aborto seguro. Si les incomoda proporcionar esos servicios, deben proporcionar referencias a servicios seguros de manera oportuna. Si eso no es posible y es prestador/a de servicios capacitado/a, tiene el deber profesional de asegurarse de que las personas reciban los servicios que necesitan.

- Las personas podrían evitar buscar servicios de aborto seguro por temor a ser maltratadas por prestadores de servicios o por el personal de salud. Cada prestador/a de servicios de salud puede contribuir a prevenir muertes y lesiones relacionadas con el embarazo al tratar a todas las personas de manera profesional y con respeto, independientemente de sus razones para interrumpir su embarazo, aun cuando se cuestionan sus creencias personales.

Creencias personales y responsabilidades profesionales: formato de hoja para distribuir

Hoja para distribuir a participantes 1: hoja de trabajo

Parte A: Creencias personales

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

- La idea del aborto me parece inaceptable.
- Me preocupo por 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 preocupo por mi seguridad personal o por la seguridad de mis seres queridos debido a la amenaza de violencia de personas que se oponen al aborto.
- Me preocupo por los riesgos que corre mi establecimiento de salud o mi organización por proporcionar servicios de aborto seguro.
- Mi establecimiento de salud o mi organización no tiene políticas y procedimientos claros respecto a los servicios de aborto seguro.
- No he recibido capacitación adecuada en la prestación de servicios de aborto seguro relativa a mi rol en mi establecimiento de salud u organización.
- No me quedan claras las políticas de mi establecimiento de salud u organización sobre cómo responder si hay un problema relacionado con proporcionar servicios de aborto seguro.
- Si hubiera un problema relacionado con la prestación de servicios de aborto seguro, no confío en que mi establecimiento de salud u organización lo trataría debidamente.

- No siempre apoyo los motivos de las mujeres para buscar un aborto.
- Las leyes y políticas relativas al aborto no autorizan el aborto en los contextos donde trabajo.
- No hay ninguna razón que me impediría proporcionar servicios de aborto seguro o apoyar a mi establecimiento de salud u organización en la prestación de servicios de aborto seguro.

Por favor lea cada una de las siguientes declaraciones y seleccione todas las razones que podrían facilitar su prestación de servicios de aborto seguro o su apoyo para la prestación de esos servicios.

- Todas las personas deberían tener acceso a servicios de aborto seguro.
- Muchas personas que buscan servicios de aborto seguro no pueden recibirlos.
- Me comprometo a evitar las muertes y discapacidades 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 que las personas tienen derecho a tomar sus propias decisiones sobre 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 velar por que el aborto continúe siendo seguro, legal, accesible y de alta calidad.
- Si no proporciono servicios de aborto seguro ni apoyo a mi establecimiento de salud u organización en la prestación de esos servicios, es posible que esos servicios no estén disponibles para todas las personas que los necesiten.
- Quiero fomentar un entorno que apoye el acceso a los servicios de aborto seguro en la comunidad médica.
- No hay ninguna razón que facilite mi prestación de servicios de aborto seguro o mi apoyo a mi institución para la prestación de esos servicios.

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

Parte B: Responsabilidades profesionales

Por favor seleccione todas las declaraciones que representen sus responsabilidades con las personas que buscan servicios de aborto seguro.

- Tengo la responsabilidad de proporcionar información correcta y sin prejuicios sobre todas las opciones relacionadas con el embarazo, entre ellas el aborto seguro.
- Tengo la responsabilidad de motivar a las mujeres embarazadas a no tener un aborto si viven en un país donde el aborto es restringido por la ley.
- Siempre que oigo a alguien hacer falsas declaraciones sobre el aborto, tengo la responsabilidad de ofrecer información correcta.
- Tengo la responsabilidad de referir a las mujeres que buscan un aborto a los servicios correspondientes.
- Si no apoyo los servicios de aborto seguro, tengo la responsabilidad de informar a mi establecimiento de salud u organización sobre mi postura.
- Tengo la responsabilidad de proporcionar información sobre aborto y las referencias que necesitan las personas, aunque el aborto sea restringido por la ley en ese país.
- Tengo la responsabilidad de mantenerme al tanto de las leyes y políticas relativas al aborto en los países donde trabajo.
- Tengo la responsabilidad de proporcionar servicios de aborto seguro independientemente de las leyes y políticas relativas al aborto en el país donde trabajo.
- Tengo la responsabilidad de apoyar a las mujeres en su toma de decisiones sobre el aborto, en conformidad con sus propios valores y creencias, independientemente de mis creencias personales.
- Tengo la responsabilidad de minimizar los riesgos de mi establecimiento de salud u organización con respecto a la prestación de servicios de aborto seguro.

- No tengo ninguna responsabilidad con relación a los servicios de aborto seguro.

Por favor seleccione todas las declaraciones que mejor representen las responsabilidades del personal que trabaja en su establecimiento de salud u organización, con relación a las personas que buscan servicios de aborto seguro.

- El personal en mi establecimiento de salud u organización tiene la responsabilidad de proporcionar información sobre las opciones relacionadas con el embarazo, entre ellas el aborto.
- El personal en mi establecimiento de salud u organización tiene la responsabilidad de proporcionar servicios de aborto seguro o de apoyar la prestación de esos servicios de una manera discreta.
- El personal en mi establecimiento de salud u organización tiene la responsabilidad de proporcionar referencias a los servicios de aborto seguro correspondientes.
- El personal en mi establecimiento de salud u organización tiene la responsabilidad de proporcionar servicios de aborto seguro o 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 en mi establecimiento de salud u organización tiene la responsabilidad de proporcionar servicios de aborto seguro o apoyar la prestación de esos servicios a toda persona que lo solicite.
- El personal en mi establecimiento de salud u organización no tiene ninguna responsabilidad con relación a los servicios de aborto seguro.

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

Creencias personales y responsabilidades profesionales: formato de hoja para distribuir

Hoja para distribuir a participantes 2: instrucciones para facilitar grupos pequeños

Parte A

Después que cada participante haya llenado la Parte A de la hoja para distribuir a participantes, el/la facilitador/a de cada grupo pequeño dirigirá un corto debate sobre las razones para proporcionar servicios de aborto seguro, referir a las personas para que los reciban o apoyar el acceso a esos servicios.

Posibles preguntas para el debate en grupos pequeños:

- ¿Cuáles fueron las principales barreras para proporcionar servicios de atención integral del aborto o apoyar el acceso a esos servicios? ¿Qué otras barreras que no fueron mencionadas anotaron ustedes en la hoja de trabajo?
- ¿Cuáles fueron sus razones para proporcionar servicios de aborto seguro o apoyar el acceso a esos servicios?
- ¿Qué personas y vivencias han influido en estas razones?

Parte B

Después que cada participante haya llenado la Parte B de la hoja para distribuir a participantes, el/la facilitador/a de cada grupo pequeño dirigirá un corto debate sobre las responsabilidades profesionales.

Posibles preguntas para el debate en grupos pequeños:

- ¿Cómo describirían sus responsabilidades con las personas que buscan servicios de aborto seguro, relativas a su trabajo?
- ¿Cómo describirían las responsabilidades de su establecimiento de salud u organización con las personas que buscan servicios de aborto seguro?
- ¿Qué factores (ej., personas y vivencias) influyen en su sentido de responsabilidad profesional de proporcionar servicios de aborto seguro a alguien que lo solicita?
- ¿Ha habido alguna situación en la cual no actuaron en conformidad con sus responsabilidades percibidas? ¿Cuáles fueron las razones para esto?
- ¿Qué consecuencias enfrentan las personas que buscan servicios de aborto seguro cuando las personas que trabajan en su establecimiento de salud no cumplen con las políticas relativas a los servicios de aborto seguro?

| Hablando sobre el aborto

Visión general

Cuando hablamos sobre el aborto con otras personas, es posible que encontremos dificultad, incomodidad e incluso hostilidad de vez en cuando. Esta actividad ayuda a cada participante a prever reacciones y comentarios negativos sobre el aborto.⁵⁶ Cada participante aprende a formular y expresar, con confianza, respuestas adecuadas y respetuosas a preguntas o comentarios de desaprobación de otras personas.

Nota para el/la facilitador/a: Esta actividad fue creada para ayudar a cada participante a adquirir confianza hablando sobre el aborto. No está destinada a capacitar a promotores para hablar en público, sino que permite que las personas practiquen hablando sobre el aborto con personas con quienes podrían encontrarse 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 sobre los servicios de aborto seguro
- Formular respuestas eficaces a esos comentarios y preguntas
- Expresar respuestas eficaces a preguntas difíciles y responder tranquilamente a comentarios derogatorios y hostilidad de otras personas respecto al aborto

⁵⁶ Esta actividad fue adaptada de: Baker, A. (1995). *Abortion and options counseling: A comprehensive reference*. Granite City, IL: Hope Clinic for Women.

Materiales

- Rotafolio
- Marcador

Preparativos

Adapte el contenido para su público

- Revise los datos en la sección de esta guía titulada Fundamentos del aborto para ver respuestas generales a preguntas sobre los servicios de aborto.
- Trabaje con socios locales para identificar y preparar mitos, ideas erróneas y comentarios negativos sobre el aborto que sean pertinentes para el contexto.
- Revise la Herramienta de facilitación: ejemplos de respuestas para familiarizarse con posibles respuestas. Esté preparado/a para compartir estos ejemplos con el grupo de participantes durante la actividad o el debate, según sea necesario. Adapte los temas de conversación para incluir sus propias ideas o cualesquiera otras respuestas pertinentes para el contexto.

Distribución del cuarto

Acomode las mesas y sillas de modo que las personas participantes puedan trabajar en grupos pequeños. Proporcione una hoja de rotafolio en blanco y tres o cuatro marcadores por cada grupo pequeño. Identifique un área de espacio en blanco en la pared donde pueda fijar la hoja de rotafolio terminada de cada grupo pequeño.

Hablando sobre el aborto

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Presente la actividad en sus propias palabras utilizando la siguiente información:



Muchos de nosotros sentimos ansiedad con relación a confrontaciones que podría surgir cuando hablamos sobre el aborto. Quizás les preocupe cómo responder a preguntas, comentarios y actitudes de desaprobación que son difíciles e incluso hostiles. Estos comentarios y reacciones pueden provenir de extraños o de gente que ustedes conocen y quienes les importan. Durante la primera parte de esta actividad, en grupos pequeños, ustedes realizarán una lluvia de ideas para crear una lista de posibles comentarios y preguntas difíciles. Después, trabajaremos conjuntamente para formular y afinar algunas respuestas eficaces que ustedes podrían utilizar para corregir información errónea o malentendidos, y explicar respetuosamente sus puntos de vista respecto al aborto. Luego haremos juegos de roles en parejas para practicar expresando estas respuestas.

DESENLACE

1. Divida a las y los participantes en grupos de cuatro a seis personas cada uno. Entregue a cada grupo una hoja de rotafolio y tres o cuatro marcadores para escribir comentarios y respuestas.
2. Conceda 10 minutos a cada grupo para que realicen una lluvia de ideas de posibles preguntas y comentarios negativos que podrían decir las personas que desapruaban del aborto. Pídales que mantengan los comentarios lo más realistas posible, reflejando comentarios o preguntas que hayan oído decir en el pasado, o lo que podrían prever oír de personas que se oponen al aborto o se sienten incómodas con el tema del aborto. Las personas que hacen esos comentarios podrían ser familiares, colegas, integrantes de la comunidad u otras personas.

3. Solicite que cada grupo designe a un/a portavoz para que muestre su hoja de rotafolio e informe al grupo en plenaria. Después que cada grupo presente, mantenga las hojas de rotafolio fijadas en la pared donde todas las personas puedan verlas.
4. Cuando se hayan mostrado y presentado todas las hojas de rotafolio, pregunte a las y los participantes si pueden identificar los valores personales y vivencias que podrían ser subyacentes a algunos de los comentarios negativos. ¿Una persona con una actitud negativa hacia el aborto diría que es impulsada por un valor relacionado con la tradición? ¿Con la familia? ¿Con una preocupación? Al saber las razones subyacentes para las actitudes de una persona sobre el aborto, les puede resultar más fácil conectarse con una respuesta convincente y formularla.
5. Solicite que cada grupo intercambie su lista con otro grupo, que seleccione dos comentarios difíciles o comunes de su nueva hoja de rotafolio y que dedique 15 minutos a responder a esos comentarios. El grupo puede escribir sus respuestas directamente en la hoja de papel. Pídales que intenten incorporar respuestas que podrían abordar la razón subyacente para hacer el comentario negativo.
6. Pida que un/a portavoz diferente informe sus respuestas al grupo en plenaria. Sugiera que cada participante tome notas de las respuestas que encuentre particularmente útiles.
7. Divida a las personas participantes en parejas. Cada persona debe emparejarse con alguien fuera de su grupo pequeño. Asigne a una persona como la Persona A y a la otra como la Persona B.
8. Explíqueles que usted programará el minuterero para un total de 3 minutos. Durante los 3 minutos, la Persona A debe seleccionar un comentario negativo sobre el aborto y actuar como la persona que cree ese comentario, mientras que la Persona B responde. Solicite que las personas participantes continúen desempeñando el papel de su personaje durante el juego de roles.
9. Cuando suene el minuterero, pídales que cambien de papel: la Persona B ahora seleccionará un comentario negativo diferente sobre el aborto que defenderá, mientras que la Persona A responde.

Opcional

10. Pregunte si hay una pareja dispuesta a realizar su juego de roles ante el grupo en plenaria. Conceda 3 minutos para que la pareja vuelva a realizar su juego de roles.
11. Después de la presentación de la pareja, analice el ejercicio con el grupo en plenaria, utilizando las siguientes preguntas indagadoras:



- *¿Qué respuestas oyeron que fueron especialmente útiles?*
- *¿Qué técnicas para lidiar con una conversación difícil observaron que ayudaron a crear un buen ambiente para conversar?*
- *¿Qué agregarían o harían de manera diferente para que la respuesta sea aun más eficaz?*

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 el aborto?*
- *¿Cómo se sintió escuchar a alguien hablar de manera negativa sobre el aborto?*
- *¿Cómo se sintió responder?*
- *¿Cómo el identificar los valores afectó sus respuestas a comentarios negativos sobre el aborto?*
- *¿Qué lecciones se llevan de este juego de roles a una situación de la vida real?*
- *¿Qué otros consejos o ideas tienen para manejar conversaciones difíciles o negativas?*

CIERRE

Pregunte si las personas participantes tienen otras preguntas, observaciones o preocupaciones. Para cerrar, resuma los mensajes clave y vincúlelos con los temas que surgieron durante el debate. Agradezca al grupo de participantes por sus aportes y perspectivas.

MENSAJES CLAVE

- Recuerden que todas las personas tienen experiencias que influyen en sus actitudes, creencias y valores relacionados con el aborto. Al entender de dónde vienen las personas, nos puede resultar más fácil responder de manera adecuada a las preocupaciones sobre el aborto.
- Para entrar en una conversación difícil sobre el aborto, debemos asegurarnos de que nuestros hechos y nuestras respuestas provienen de una fuente veraz y confiable. Aunque la otra persona no sea receptiva a nuestra perspectiva, es importante hablar sobre el aborto con los hechos.
- Podemos prepararnos para conversaciones difíciles sobre el aborto practicando nuestras respuestas con un/a amigo/a o colega. El aborto no es un tema que la mayoría de las personas están acostumbradas a tratar abiertamente; por ello, la práctica nos ayuda a aclarar y expresar nuestros propios valores sobre los servicios de aborto.

POSIBLES ADAPTACIONES DE LA ACTIVIDAD

Debate de pecera

Lleve a cabo los primeros dos debates en grupos pequeños, según las indicaciones anteriores. Cuando llegue al Paso 7, en vez de dividir a las personas en parejas para el juego de roles, acomode las sillas en un círculo en una parte abierta del cuarto y coloque dos sillas en el centro. Ponga el letrero “a favor” en una silla y “en contra” en la otra.

Pida a las y los participantes que se sienten en el círculo de sillas y que dejen las dos sillas en el medio desocupadas por ahora. Luego, solicite que dos personas se ofrezcan a sentarse en las sillas en el centro. Explique al grupo de participantes que la persona sentada en la silla “en contra” desempeñará el papel de alguien que se opone al acceso a los servicios de aborto, utilizando algunos de los comentarios negativos sobre el aborto como se mencionó anteriormente en la actividad. La persona sentada en la silla “a favor” actuará como defensor/a del derecho al aborto y responderá a los comentarios negativos sobre el aborto.

Explique las reglas del debate de pecera al grupo de participantes:

- Solo las dos personas (debatientes) en el centro del círculo (o “pecera”) pueden hablar.
- Cualquier otro/a participante puede tocar el hombro de una de las personas debatientes y tomar su asiento.
- Si le tocan el hombro, termine su oración y ceda su silla a otra persona.
- Debe esperar hasta que dos personas hayan tocado el hombro de una debatiente para entrar después de usted antes de que usted pueda volver a tocar y entrar.

Proporcione el comentario negativo inicial a la persona sentada en la silla “en contra” para iniciar el debate. Conceda hasta 10 minutos para que las y los participantes formen parte del debate, mientras que usted circula alrededor del exterior del círculo y motiva a cada participante que parezca ser renuente a participar. Podría ser útil proporcionar temas de conversación u otras formas de aliento en silencio.

Cuando se acabe el tiempo, pida a las personas que permanezcan donde están sentadas y continúe con un análisis del debate, utilizando las preguntas indagadoras expuestas en la sección Debate.

Esta adaptación es buena para:

- Grupos más pequeños y móviles
- Talleres de AVTA con un enfoque de incidencia política

Hablando sobre el aborto

Herramienta de facilitación: Ejemplos de respuestas

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

“¿Cómo puede alguien matar a su propio bebé?”

Posibles respuestas:

- No todo el mundo cree que el aborto es matar a un bebé.
- Podría preguntar a un cuarto lleno de biólogos, ministros, madres, padres, prestadores de servicios de salud y políticos si el aborto es lo mismo que matar a un bebé, y posiblemente obtendría una respuesta diferente de cada persona en el cuarto.
- Todas las personas tienen derecho de tener sus propias creencias respecto al momento en que empieza la vida.

“¿Por qué decidiría usted ser prestador/a de servicios de aborto?”

Posibles respuestas:

- El aborto seguro es una parte importante del continuum de servicios de salud reproductiva.
- Las mujeres necesitan y merecen toda la gama de servicios.
- En muchas partes del mundo, el aborto inseguro es una causa principal de las lesiones y muertes relacionadas con el embarazo. Cuando se efectúa de manera segura, el aborto puede ser más seguro que el embarazo y el parto en muchos casos.
- Es importante para mí, como prestador/a de servicios de salud, atender las necesidades de salud de todas mis pacientes. Quiero que mis pacientes reciban la mejor atención, que incluye todos los servicios esenciales, entre ellos el aborto.

“El aborto es un pecado”.

Posibles respuestas:

- Cada persona tiene sus propias creencias en cuanto al pecado y la religión en general.
- Las religiones suelen tener ideas muy diferentes de lo que es un pecado, así como sus propios sistemas para entender y perdonar los pecados.
- Dios y la naturaleza siempre han permitido que ocurran abortos en la forma de pérdida natural del embarazo, que es un aborto espontáneo.
- Las personas que están determinadas a interrumpir su embarazo y no pueden tener acceso a los servicios de aborto seguro posiblemente pongan en riesgo su salud o su vida con un aborto inseguro. Muchas personas creen que es un pecado permitir que las personas mueran a causa del aborto inseguro.
- La relación de cada persona con su dios y su fe es suya.

“Las mujeres deberían dar a sus bebés en adopción en vez de tener un aborto”.

Posibles respuestas:

- No creo que nadie pueda o deba obligar a alguien a continuar con un embarazo no deseado si esa persona no quiere hacerlo.
- Muchas mujeres creen que no podrían formular un plan de adopción después de haber llevado el embarazo a término porque temen que sería demasiado difícil emocionalmente.
- Algunas mujeres han tenido hijos que dieron en adopción y no quieren hacer eso de nuevo.
- No todos los niños que se colocan en adopción pueden encontrar una familia para toda la vida, y algunas personas no quieren arriesgarse a poner a un hijo en un orfanato o en una casa de acogida que podría ser inestable para el niño.
- El embarazo en sí es sumamente difícil y duro para el cuerpo, y algunas personas nunca se recuperan ni vuelven a gozar del nivel de salud que tenían antes.

- Para algunas personas y en algunos contextos, el embarazo en sí es peligroso.

“¿Por qué las personas no usan anticoncepción? No hay ninguna excusa para tener un aborto hoy en día”.

Posibles respuestas:

- Muchas de las mujeres que buscan un aborto han usado algún tipo de método anticonceptivo. Sin embargo, ningún método anticonceptivo es el 100 por ciento eficaz. Existen muchas razones por las cuales los métodos anticonceptivos podrían fallar.
- Algunas mujeres no tienen acceso a un método anticonceptivo, o no saben cómo o dónde encontrarlo.
- Algunas mujeres no tienen la información que necesitan para saber sobre los métodos anticonceptivos o cuándo los necesitan.
- Las mujeres no quedan embarazadas por sí solas.
- Muchos hombres se niegan a usar métodos anticonceptivos o a asumir la responsabilidad de fecundar a una mujer.
- A veces las mujeres necesitan interrumpir un embarazo deseado porque éste pone en riesgo su salud, o debido a un cambio en las circunstancias de su vida que hacen imposible que ella tenga un hijo.
- La mayoría de las personas tienen sexo sin protección en algún momento en su vida, entre ellas probablemente nos encontramos ustedes y yo.
- No todo acto sexual es consensual: algunas personas quedan embarazadas a consecuencia de una violación y violencia.
- Es inaceptable juzgar a alguien por tener un embarazo no intencional; nunca se sabe cuáles son o eran sus circunstancias.

| Reflexiones finales

Visión general

Esta actividad puede realizarse al final del taller, o cerca del final, para ayudar a cada participante a reflexionar sobre sus experiencias durante el taller, identificar qué conocimientos, sentimientos u opiniones han quedado igual y cuáles han cambiado a razón del taller, y expresar cualquier asunto o preocupación que queden pendientes, relacionados con el material abarcado, y hacer declaraciones de los próximos pasos personales.⁵⁷ Actividades de cierre eficaces pueden ser útiles para facilitar la transición de cada participante del entorno del taller a sus responsabilidades habituales, a la vez que nombra y celebra sus nuevas habilidades, conocimientos y compromisos.

Tiempo necesario

45 minutos

Objetivos

Al final de esta sesión, cada participante podrá:

- Expresar sus conocimientos, sentimientos, valores e intenciones actuales acerca del aborto y cómo el taller incidió en ellos
- Identificar las áreas donde crean que sus valores, creencias y/o comportamientos siguen teniendo conflicto
- Expresar preguntas o preocupaciones pendientes acerca del taller o de los temas tratados

57 Esta actividad fue adaptada de: Marais, T. (1996). *Abortion values clarification training manual*. Planned Parenthood Association of South Africa.

Materiales

- Copia impresa de la Herramienta de facilitación: preguntas indagadoras (1 copia)
- Rotafolio o diapositiva (opcional) con preguntas indagadoras seleccionadas



Preparativos

- Revise la Herramienta de facilitación: preguntas indagadoras. Seleccione tres o cuatro preguntas indagadoras y adáptelas (según sea necesario) para asegurarse de que sean adecuadas para el contexto del taller.
- Escriba las preguntas indagadoras seleccionadas en una hoja de rotafolio o en una diapositiva proyectada (opcional) para el grupo de participantes.



Distribución del cuarto

Acomode las mesas y sillas de modo que cada participante pueda trabajar a gusto individualmente. Asegúrese de que cada participante pueda ver el rotafolio (o la diapositiva, si utiliza un retroproyector) con facilidad.

Reflexiones finales

Instrucciones paso a paso

APERTURA

Explique que esta actividad ofrece a cada participante la oportunidad de reflexionar individualmente sobre sus experiencias durante el taller y sobre el impacto que esas experiencias podrían tener en el futuro. Pida a las personas participantes que se abstengan de juzgar las contribuciones de otras personas y que presten atención a sus propias reacciones durante esta actividad:



Si se sienten incómodos con otras respuestas, o están inclinados a juzgarlas, tomen un momento en silencio para reflexionar sobre la posible causa de esta reacción. Luego, consideren cómo pueden reformular sus pensamientos para que sean más neutrales.

DESENLACE

1. Muestre las preguntas indagadoras, ya sea en un rotafolio o en una diapositiva proyectada (opcional) y léalas al grupo de participantes.
2. Pida a las y los participantes que dediquen unos minutos a responder a las preguntas indagadoras. Recuérdeles que sus respuestas reflejan sus propios puntos de vista, experiencias y valores personales, y que no hay respuestas incorrectas a estas preguntas.
3. Solicite que, después de unos minutos de reflexionar en silencio y escribir las respuestas individualmente, las y los participantes tomen turnos leyendo en voz alta una de sus declaraciones completadas al grupo en plenaria. Pueden negarse a leerla si no se sienten a gusto leyendo alguna de sus declaraciones al grupo.
4. Pida que una o dos personas compartan sus observaciones acerca de las declaraciones completadas que fueron leídas al grupo en plenaria. Solicite a las y los participantes que se enfoquen en los temas que surgieron de esta actividad y que eviten comentar sobre la respuesta específica de alguna persona en particular.
5. Solicite que cada participante tome un momento para reflexionar sobre lo que oyó durante esta actividad. Guíe a las personas

participantes por una evaluación de la actividad para reflexionar sobre las declaraciones completadas y las observaciones. Usted puede utilizar o adaptar cualesquiera de las siguientes preguntas:



- *¿Cuáles son algunas similitudes entre la forma de sentir del grupo y sus intenciones?*
- *¿Dónde se encuentran las diferencias más notables del grupo?*
- *¿Cómo describiría la forma de sentir en el cuarto en este momento?*
- *En el caso de las personas que identificaron un conflicto continuo entre sus valores y/o comportamientos sobre el aborto, ¿qué sugerencias podemos ofrecer para resolver esos conflictos?*
- *¿Cuál es su opinión sobre el impacto de este taller en nuestro grupo?*

Nota para el/la facilitador/a: Si realizó la actividad Esperanzas y reservas al inicio del taller, ahora convendría que repase las notas de esa actividad para asegurarse de que todos los puntos pendientes hayan sido abordados. Si empleó un “estacionamiento” o “jardín” de ideas para recopilar preguntas a lo largo de las sesiones del taller, debería tomar este tiempo para revisar toda pregunta que no haya sido contestada. Si es necesario, cree un plan de seguimiento para las preguntas que no puedan contestarse durante el taller.

6. Pida que cada participante tome 3 minutos para reflexionar y escribir un compromiso que asumirá con respecto al aborto. Explique que sería un compromiso personal, algo que planificará hacer individualmente. Después de varios minutos, invite a cada persona a decir su compromiso en voz alta ante el grupo en plenaria. Mientras las personas tomen turnos hablando, el/la facilitador/a debe escribir el nombre y compromiso de cada persona.

CIERRE

Agradezca a las personas participantes por su tiempo, energía y participación en esta actividad y en el taller de AVTA en general. Revise los planes formulados para el seguimiento, proporcione información sobre la evaluación post-taller y distribuya los certificados de participación (opcional).

POSIBLES ADAPTACIONES DE LA ACTIVIDAD

Chismes positivos

Si hay tiempo disponible, puede suplementar Reflexiones finales con la actividad Chismes positivos.⁵⁸ Terminar con este tono positivo puede ser útil para que las personas participantes encuentren cierre por medio de la gratitud y el agradecimiento que sienten entre sí, y la experiencia que acaban de tener.

- Nota para el/la facilitador/a:** Si es posible, los facilitadores también deben participar en esta actividad.

Tiempo necesario

10 minutos

Materiales

- Rotafolio y marcadores
- Retroproyector y diapositivas (opcional)

Preparativos

- Prepare de antemano tres hojas de rotafolio (o tres diapositivas por separado) con las siguientes indicaciones escritas; asegúrese de que las personas participantes no puedan ver las instrucciones para la próxima ronda:
 - Ronda 1: Chismeen de manera positiva sobre alguien en su vida que ha ayudado a definir sus valores fundamentales.

⁵⁸ Esta actividad fue adaptada de: Liberating Structures. *Positive gossip: Start turning around a destructive pattern of negative gossip.* <https://www.liberatingstructures.com/positive-gossip/>

- Ronda 2: Chismeen de manera positiva sobre alguien en el cuarto que dijo o hizo algo que agradecieron durante el taller.
- Ronda 3: Chismeen de manera positiva sobre la persona que tienen delante y algo que aprecien de ella.

Nota para el/la facilitador/a: Puede adaptar las indicaciones para el contexto del taller. Sin embargo, recomendamos mantener la tercera indicación tal cual, siempre que sea posible.

DESENLACE

1. Pida que cada participante se empareje con otra persona. Cada persona en la pareja debe pararse (o sentarse, si así lo prefiere) directamente frente a la otra, cara a cara. Invite a cada persona a tomar 2 minutos para responder de manera positiva a la primera indicación: Chismeen de manera positiva sobre alguien en su vida que ha ayudado a definir sus valores fundamentales.

Nota para el/la facilitador/a: Para cada indicación, recuérdelos que después que pasen 2 minutos deben permitir que la otra persona tenga la oportunidad de hablar.

2. Después que cada persona haya tenido 2 minutos para responder a la primera indicación (para un total de 4 minutos), pida que cada participante encuentre a otra persona con quien emparejarse para la Ronda 2. Cuando todas las personas tengan una pareja, revele la segunda indicación: Chismeen de manera positiva sobre alguien en el cuarto que dijo o hizo algo que agradecieron durante este taller.
3. Nuevamente, conceda a cada participante 2 minutos para hablar (para un total de 4 minutos). Después que pase ese tiempo, pida que cada participante encuentre una nueva pareja para la ronda final.
4. Después que todas las personas hayan encontrado una pareja nueva, revele la tercera indicación: Chismeen de manera positiva sobre la persona que tienen delante y algo que aprecien de ella.

Nota para el/la facilitador/a: Por lo general, después que se revela esta indicación, las personas participantes expresan sorpresa e incomodidad al principio antes de empezar a responder a la indicación en parejas. Todas las personas pueden encontrar algo positivo para decir sobre la persona que tienen delante, aunque no la conozcan muy bien.

- Después que hayan pasado 4 minutos, pida a las personas que permanezcan de pie como grupo o que regresen a su asiento. Pregúnteles cómo se sintieron al chismear de manera positiva. Después de oír varias respuestas, cierre expresando su agradecimiento por la activa participación de cada persona en el taller, y diga una o dos cosas que agradece al grupo de participantes.

Esta adaptación es buena para:

- Talleres de AVTA más largos, donde las personas participantes han tenido más tiempo para interactuar y conocerse mejor
- Grupos de participantes que tenían relaciones unos con otros antes del taller de AVTA (ej., colegas e integrantes de la misma organización comunitaria)

Círculo de cierre

Si hay tiempo disponible, puede suplementar Reflexiones finales con la actividad Círculo de cierre. Es una manera estupenda de resumir y cerrar un taller al ofrecer la oportunidad de que cada participante diga algo que aprendió o que se llevará de esta experiencia.

Tiempo necesario

15 minutos

Materiales

Cualquier objeto que se pueda pasar con facilidad, de mano a mano, alrededor del cuarto (ej., una bola, una bola de hilo u otro objeto pequeño)

DESENLACE

1. Pida a las personas participantes que formen un círculo grande cara a cara.
2. Explíqueles que la persona que está sujetando el objeto es el/la orador/a, quien dirá una cosa que aprendieron o que se llevarán de este taller. Después, el/la orador/a pasará el objeto a otra persona en el círculo. La nueva persona que está sujetando el objeto ahora es orador/a y dirá lo que aprendió o se llevará del taller. Explique al grupo de participantes que esta actividad continuará hasta que todas las personas hayan tenido la oportunidad de expresar sus pensamientos.
3. Inicie la actividad pasando el objeto a una de las personas participantes para comenzar el intercambio.
4. Una vez que todas las personas hayan hablado, agradezca al grupo por su buena disposición para expresar sus pensamientos y por su activa participación durante todo el taller.

Esta adaptación es buena para:

- Grupos más pequeños de participantes

Reflexiones finales

Herramienta de facilitación: indagaciones

Seleccione tres o cuatro de las siguientes indagaciones y adáptelas (según sea necesario) de modo que sean adecuadas para el contexto, el entorno y las y los participantes del taller. Luego, escriba las indagaciones seleccionadas en una hoja de rotafolio o proyéctelas en una diapositiva (opcional) para el grupo de participantes.

Indagaciones

Mis creencias personales sobre el aborto son:

Mis responsabilidades profesionales respecto al aborto son:

Mis ideas sobre _____ han cambiado porque

_____.

Todavía no entiendo del todo:

Quiero explorar:

Cuando pienso sobre el aborto, todavía siento conflicto respecto a:

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

Una de las maneras en que pienso resolver el conflicto que tengo con respecto al aborto es:

Este taller me ha ayudado a:

Una percepción que tuve durante este taller fue:

Al principio de este taller, yo creía que _____ .

Al final de este taller, creo que _____ .

Actividades suplementarias: rompehielos y actividades vigorizantes

Durante un taller de AVTA sobre aborto, es importante dar a las personas participantes y al equipo de facilitación recesos concretos a lo largo del día. Muchas de las conversaciones que tendrán a lo largo del taller de AVTA pueden ser emocionales, por lo cual recomendamos incluir rompehielos y actividades vigorizantes significativos para asegurarse de incorporar energía y diversión en la experiencia del taller, a la vez que ayuda a cada participante a internalizar lo que aprenda.

En esta sección, incluimos algunas actividades cortas que puede incorporar a lo largo del taller de AVTA. Estas actividades están organizadas como:

- **Rompehielos:** actividades que puede utilizar para presentarse y para ayudar a las personas participantes a conocerse y establecer buenas relaciones unas con otras y con cada facilitador/a. Además, los rompehielos son útiles para tener una idea del contenido que se presentará en actividades posteriores.
- **Actividades vigorizantes:** actividades que puede utilizar a lo largo del día para liberar tensión, aumentar la energía o redistribuir a las personas participantes a nuevos grupos pequeños. Usted puede decidir utilizar actividades vigorizantes según sea necesario a lo largo del taller, aunque éstas no aparezcan en la agenda.

Como facilitador/a con experiencia, usted podría estar familiarizado/a con muchas de las actividades incluidas aquí, o quizás tenga sus propias actividades vigorizantes que prefiere utilizar en este tipo de taller. Le invitamos a ser creativo/a al incorporar actividades vigorizantes a lo largo del taller.

Encontrará varios rompehielos y actividades vigorizantes adicionales en el manual de Ipas titulado Capacitación eficaz en salud reproductiva⁵⁹ y en muchos sitios web sobre talleres.

Le invitamos a compartir sus actividades vigorizantes favoritas con nosotros en vcats@ipas.org y con nuestra comunidad de práctica: Capacitando conjuntamente: comunidad de aprendizaje para facilitadorxs de AVTA respecto al aborto.⁶⁰

59 Ipas. (2012). *Capacitación eficaz en salud reproductiva: diseño y ejecución del curso. Manual de referencia*. <https://www.ipas.org/resource/effective-training-in-reproductive-health-course-design-and-delivery-reference-manual/>

60 Ipas. (2022). *Capacitando conjuntamente: comunidad de aprendizaje para facilitadorxs de AVTA respecto al aborto*. <https://www.ipas.org/capacitando-conjuntamente/>

Actividades suplementarias: rompehielos

BINGO para participantes

Esta actividad funciona bien si tiene un grupo más pequeño de participantes del taller, pero no suficiente tiempo para presentaciones individuales.

Tiempo necesario

20 minutos

Materiales

- Hoja para distribuir a participantes: Tarjeta de BINGO (1 por cada participante)
- Bolígrafos o lápices

Preparativos

- Revise y adapte la Hoja para distribuir a participantes: Tarjeta de BINGO.
- Imprima 1 copia de la tarjeta de BINGO adaptada para cada participante.

Distribución del cuarto

Asegúrese de que haya suficiente espacio disponible en el cuarto de modo que las personas participantes puedan caminar alrededor del cuarto y hablar unas con otras.

DESENLACE

1. Explique al grupo de participantes que ésta es una manera de conocer hechos interesantes sobre las demás personas.
2. Para llenar su tarjeta de BINGO, cada participante debe circular por el cuarto, hablar con otras personas participantes y pedirles que firmen su nombre en la casilla de la tarjeta de BINGO que sea aplicable a ellas.

3. Explique que cada casilla debe ser firmada por una persona diferente.
4. La primera persona que tenga firmas en todas las casillas de su tarjeta de BINGO debe gritar “BINGO”.

Hoja para distribuir a participantes: Tarjeta de BINGO

Soy oriundo/a del pueblo donde se está llevando a cabo este taller.	Nací en el mes de diciembre.	Tengo una mascota en casa.	He participado en un taller de aclaración de valores en el pasado.	Soy la menor de mi núcleo familiar.
Me gusta probar nuevos alimentos.	Me considero una persona religiosa.	Me gusta cocinar u hornear.	Conozco a alguien que ha tenido un aborto.	Hablo más de un idioma.
Estoy en una relación comprometida.	Tengo parientes que viven en otro país.	Soy hijo/a único/a.	No vivo en el pueblo o país donde me crié.	Conozco a alguien que es lesbiana, gay, bisexual, transgénero o intersexual.
Tengo miedo a las arañas.	He ayudado a alguien a encontrar servicios de aborto.	Conozco a alguien que es adoptado/a.	Disfruto de crear arte.	No me incomoda hablar sobre sexo o sexualidad.
Mi color favorito es azul.	Vivo con mis padres o familia extendida.	Tengo más de un diploma.	Me disgusta ver sangre.	Me entusiasma este taller.

Red improvisada

Ésta es una forma estupenda para lograr que las personas participantes se conozcan mejor al principio del taller.⁶¹ Esta actividad funciona bien para grupos más grandes de participantes, cuando no hay suficiente tiempo para que todas las personas se presenten individualmente. Aviva la participación enseguida y señala que este taller requerirá participación al máximo. Además, esta actividad puede ser una manera eficaz de proporcionar espacio para que las personas participantes más reservadas se acostumbren a participar.

Tiempo necesario

25 minutos

Materiales

- Un rotafolio o un retroproyector y diapositiva (opcional)
- Bolígrafos o lápices

Preparativos

De antemano, escriba tres preguntas en un rotafolio (o proyéctelas en una diapositiva) que todas las personas en el cuarto puedan ver. Utilice o adapte las siguientes preguntas según corresponda para el contexto del taller.

- Ronda 1: Durante su crianza, ¿qué les enseñaron las personas adultas en su vida acerca de los roles de género?
- Ronda 2: Durante su crianza, ¿qué les enseñaron las personas adultas en su vida acerca del sexo?
- Ronda 3: Como adultos/as, ¿qué creen que es importante enseñar a las personas jóvenes sobre roles de género y sexo? ¿Cómo es similar o diferente a lo que les enseñaron?

61 Esta actividad fue adaptada de: Liberating Structures. *Impromptu networking: Rapidly share challenges and expectations, build new connections.* <http://www.liberatingstructures.com/2-impromptu-networking/>

Distribución del cuarto

Asegúrese de que haya suficiente espacio disponible en el cuarto para que las personas participantes puedan circular por el cuarto y hablar unas con otras.

DESENLACE

1. Explique al grupo de participantes que habrá tres rondas de debate corto en parejas, con el fin de empezar a explorar algunos de los asuntos que surgirán en este taller y empezar a conocerse mejor. Cuando las personas estén emparejadas, deben tomar turnos presentándose y respondiendo a la pregunta. Recuérdeles que no hay respuestas incorrectas a estas preguntas, y que pueden compartir lo que no les incomode compartir. Infórmeles que las rondas serán cortas (2 minutos por cada persona en cada pareja).
2. Invite a las personas participantes a emparejarse con alguien que no conocen o con la persona que menos conocen en el cuarto.
3. Si es posible, toque música suave durante las tres rondas para establecer un tono relajado.
4. En cada ronda, conceda 2 minutos por persona para que contesten las preguntas, en total de 4 a 5 minutos por ronda. Infórmeles cuando hayan pasado 2 minutos, de manera que cada persona en la pareja tenga tiempo para hablar.
5. Asegúrese de realizar las tres rondas. Utilice una campana u otro sonido para indicar a las personas cuándo deben pasar a la próxima ronda.
6. Termine la actividad después de la tercera ronda.

DEBATE

Invite a cada participante a regresar a su asiento. Tome de 5 a 10 minutos para facilitar un corto debate en plenaria utilizando las siguientes preguntas indagadoras; pida dos o tres respuestas por cada pregunta:



- *¿Cuáles son algunos de los mensajes que recibimos sobre los roles de género?*
- *¿Recibieron uno o dos mensajes más que sean diferentes a los ya mencionados?*

- *¿Cuáles son algunos de los mensajes que han recibido sobre sexo?*
- *Muestra de manos: ¿Cuántos de ustedes creen que a las personas jóvenes se les debe enseñar algo diferente sobre sexo o roles de género que lo que les enseñaron a ustedes?*
- *¿Qué creen que sea la relación entre estas preguntas y el tema del aborto?*

CIERRE

Para cerrar, agradezca a las personas participantes por su buena disposición a empezar a hablar enseguida sobre el contenido de hoy. Suscite o mencione los siguientes mensajes clave. Invite a cada participante a continuar conectándose a lo largo del taller con las personas participantes que menos conocen.

MENSAJES CLAVE

- Con frecuencia, nuestros puntos de vista y valores con relación al aborto están conectados con los mensajes que hemos recibido sobre roles de género y sexo. Por ejemplo, si nos enseñaron que el sexo es solo para procrear, eso podría incidir en nuestros puntos de vista sobre las personas que quieren interrumpir un embarazo no intencional. Asimismo, si nos enseñaron que todas las mujeres deberían aspirar a ser madres, eso podría causarnos confusión o que juzguemos a las mujeres que deciden interrumpir un embarazo. En cambio, si nos enseñaron que el sexo puede producir placer o que cada mujer tiene derecho a decidir por sí misma si ser madre, podríamos ver el aborto de manera neutral como uno de muchos servicios de salud reproductiva disponibles a las mujeres.
- Estas preguntas también sirven como recordatorio de que los puntos de vista y los valores pueden permanecer iguales con el paso del tiempo o pueden cambiar. Pueden ser reafirmados por nuevas experiencias, o pueden cambiar como resultado de nuevas experiencias.
- A lo largo de nuestro tiempo juntos, reflexionaremos más a fondo sobre estos asuntos. El propósito de empezar a plantear algunos de estos mensajes ahora es tener una idea de las similitudes y

diferencias entre los mensajes que hemos recibido, los mensajes que transmitimos y cómo esos mensajes podrían incidir en nuestras creencias sobre el aborto.

El juego de nombres

Esta actividad puede ser de particular utilidad cuando muchas de las personas participantes del taller no se conozcan unas a otras. Al aprender el nombre de las demás personas, cada participante puede empezar a sentirse más a gusto dirigiéndose a los demás y expresando sus perspectivas con mayor libertad en los debates en grupos pequeños y en plenaria. Además, la actividad puede ayudar a forjar buenas relaciones de comunicación y le permite al grupo tener un éxito temprano ante un reto modesto por medio de la colaboración.

Tiempo necesario

De 20 a 45 minutos (según el tamaño del grupo)

Distribución del cuarto

Asegúrese de que haya suficiente espacio en el cuarto para que las personas participantes formen un círculo grande cara a cara.

DESENLACE

1. Pida a las personas participantes que formen un círculo grande cara a cara.
2. Explique que iremos alrededor del círculo tomando turnos para presentarnos de una manera específica que nos facilitará aprender el nombre de cada persona.
3. Pídeles que tomen un minuto para pensar en un adjetivo que empiece con el mismo sonido que su nombre, y explique que nos presentaremos utilizando este adjetivo.

Por ejemplo, si su nombre es Sofía, podría ser Sofía Sofisticada, o si su nombre es Lalo, podría ser Lalo Largo.

4. Ahora, explique que después que cada persona se presente, el grupo dirá en unísono (por ejemplo): “¡Bienvenida, Sofía Sofisticada!”
5. Luego, la próxima persona se presentará diciendo primero “Hola” a cada persona que se haya presentado antes que ella, y después dirá su nombre y su adjetivo.

Por ejemplo, si Sofía y Lalo ya se presentaron, la próxima persona diría: Hola, Sofía Sofisticada y Lalo Largo. Soy Anita Analítica. El grupo completo de participantes diría: “¡Bienvenida, Anita Analítica!”

6. Luego, la próxima persona diría (para continuar con este ejemplo): “Hola, Sofía Sofisticada, Lalo Largo y Anita Analítica. Soy Mario Maravilloso”. Y así por estilo hasta que todas las personas se hayan presentado. Diga que recordar nombres puede ser difícil y no tiene por qué sentir vergüenza si se olvida o vacila. Podemos ayudarnos unos a otros.
7. Concédales un minuto para que piensen en su adjetivo.
8. El/La facilitador/a debe hablar primero y último de modo que se dé la bienvenida oficial a todas las personas. Es una oportunidad para que el/la facilitador/a modele autenticidad: si recuerda todos los nombres, ¡estupendo! Si no, pídale ayuda al grupo y exprese su entusiasmo por aprender el nombre de cada persona a lo largo del taller.

Nota para el/la facilitador/a: Si el grupo pronuncia un nombre incorrectamente, tome tiempo para corregirlo en ese momento de modo que todas las personas se sientan vistas y parte integral del grupo. A menudo, si las personas tienen dificultad pronunciando el nombre de alguien, podrían evitar, sin querer, dirigir la palabra a esa persona o hablar con ella por sentir vergüenza o duda. Tomar tiempo aquí es un gesto pequeño pero significativo, que puede contribuir a crear un entorno acogedor.

¡Baile su nombre!

Esta actividad funciona bien para las presentaciones individuales, pero se le advierte que mientras más grande sea su grupo, más tiempo llevará esto. Conviene establecer un tono juguetón para que las personas abandonen su mentalidad “profesional”.

Tiempo necesario

De 20 a 45 minutos (según el tamaño del grupo)

Distribución del cuarto

Asegúrese de que haya suficiente espacio para que todas las personas participantes formen un círculo grande cara a cara. Cada participante debe tener suficiente espacio para moverse sin molestar a la persona a su lado.

DESENLACE

1. Pida a las personas participantes que formen un círculo grande cara a cara.
2. Explíqueles que se presentarán deletreando su nombre con su cuerpo. Pueden formar letras con su cuerpo, o pueden imaginarse que tienen un lápiz en el ombligo, y pueden escribir su nombre en el aire usando este lápiz imaginario.
3. Después que cada participante deletree su nombre, el resto de las personas en el grupo deletrearán el nombre de esa persona usando su cuerpo.
4. Solicite que tomen turnos alrededor del círculo una vez.

POSIBLES ADAPTACIONES DE LA ACTIVIDAD

En vez de pedir que cada participante deletree su nombre, usted puede seleccionar una palabra para que todas las personas la deletreen a la vez (como “AVTA”). Con esta adaptación, esta actividad sirve más como actividad vigorizante que como rompehielos.

Esta adaptación es buena para:

- Talleres más cortos o con más limitaciones de tiempo

Actividades suplementarias: actividades vigorizantes

¡Papa caliente!

Podría ser útil incluir esta actividad vigorizante después de Motivos porque puede ser una manera estupenda de revisar cualquier tema que no hayan tenido tiempo de tratar durante la actividad. Al crear las sugerencias para esta actividad vigorizante, asegúrese de reducir las similitudes entre esta actividad vigorizante y la actividad Motivos.

Tiempo necesario

10 minutos

Materiales

Una bola pequeña (u objeto similar) para pasar alrededor del cuarto

Preparativos

Haga una lista de sugerencias que utilizará durante esta actividad. Se incluyen los siguientes ejemplos de sugerencias para que usted los utilice o adapte. Si conecta esta actividad vigorizante con la actividad Motivos, remítase a esa actividad para ver otras sugerencias. Ejemplos:

- Tipos de métodos anticonceptivos
- Valores que aprendí en mi infancia
- Tipos de talleres a los que he asistido
- Cosas que se encuentran en un centro de salud

Distribución del cuarto

Asegúrese de que haya suficiente espacio en el cuarto para que las personas participantes formen un círculo grande cara a cara. Cada participante debe tener suficiente espacio a ambos lados de su cuerpo para mover los brazos.

DESENLACE

1. Pida a las personas participantes que formen un círculo grande cara a cara, con suficiente espacio para mover los brazos.
2. Muestre a las personas la bola pequeña (u objeto similar). Explíqueles que esta bola representa una “papa caliente”, por lo cual no deben sujetarla durante mucho tiempo ya que les podría quemar las manos. Por consiguiente, pasarán la papa caliente lo más rápido que puedan a otra persona en el círculo. Para pasar la papa caliente, la persona que la esté sujetando responderá a la categoría que seleccione su facilitador/a. Por ejemplo, si la categoría es “Nombres de verduras”, la persona que está sujetando la papa caliente debe decir el nombre de una verdura y enseguida tirar la bola a otra persona.
3. Explique que el juego terminará cuando alguien no pueda pensar en una nueva respuesta a la categoría.
4. Juegue todas las rondas que desee. Puede variar entre categorías divertidas y otras que soliciten que las personas contribuyan sus conocimientos sobre temas de AVTA. O bien puede dejar que las personas participantes sugieran categorías.

Pelar la cebolla

Esta actividad vigorizante puede ser estupenda para cerrar uno de los días del taller.

Tiempo necesario

De 20 a 30 minutos (según el tamaño del grupo)

Materiales

- 10 hojas de papel
- Bolígrafo o lápiz
- Dispositivo para tocar música (teléfono, computadora, radio, equipo de sonido)

Preparativos

- Considerando el contenido tratado durante el taller, prepare de cinco a diez preguntas.
- Escriba una pregunta en cada hoja de papel.
- Seleccione la última pregunta que se hará y estruje la página con esa pregunta hasta formar una bola.
- Luego, estruje la página con la próxima pregunta alrededor de la primera. Continúe estrujando y envolviendo cada página con una pregunta hasta que tenga una bola grande de preguntas envueltas alrededor de las demás. Mientras estruja las páginas, recuerde que el grupo contestará las preguntas en el exterior de la bola primero.

Distribución del cuarto

Asegúrese de que haya suficiente espacio en el cuarto para que las personas participantes formen un círculo grande cara a cara.

DESENLACE

1. Pida a las personas participantes que formen un círculo grande cara a cara. Explique que tocará música (en su teléfono u otro dispositivo).

Mientras se oiga música, las personas deben pasar la bola alrededor del círculo hasta que pare la música.

2. Toque música durante 10 a 15 segundos. Cuando pare la música, pida a la persona que está sujetando la bola que pele la primera hoja de papel del exterior y lea en voz alta la pregunta escrita en la página. Infórmeles que pueden pedir ayuda al grupo para contestar la pregunta, si así lo desean. Motive a las personas participantes a intentar ayudar a la persona a contestar la pregunta. Cuando se haya contestado la pregunta, vuelva a tocar música.
3. Continúe tirando la bola mientras se oye música y pare cuando se pause la música, y luego pelando una hoja de papel de la bola y contestando una pregunta a la vez. Si no tienen suficiente tiempo para contestar todas las preguntas, puede guardar la bola y reanudar la actividad en otro momento durante el taller.

POSIBLE ADAPTACIÓN DE LA ACTIVIDAD

En vez de crear todas las preguntas para esta actividad vigorizante, usted puede pedir a las personas participantes que formulen preguntas sobre el material tratado hasta ahora en el taller de AVTA.

La última persona de pie

Esta actividad requiere mucha energía y movimiento. Puede ser de particular utilidad para las personas participantes si han pasado gran parte del día sentadas en una silla, o si se ven cansadas (típicamente después del receso de almuerzo o hacia el final de un día largo), ya que la actividad puede traer más energía al cuarto.

Nota para el/la facilitador/a: Esta actividad vigorizante requiere mucho movimiento de cada participante. No debe realizarse en un taller con participantes que tengan movilidad limitada.

Tiempo necesario

De 10 a 20 minutos

Materiales

Sillas

Distribución del cuarto

Asegúrese de que haya suficiente espacio disponible en el cuarto para acomodar las sillas en un círculo.

DESENLACE

1. Pida a cada participante que tome su silla y la coloque en un círculo grande. Debería haber una silla por cada participante, pero no debería haber una silla para el/la facilitador/a.
2. Solicite que cada participante se siente en su silla, mientras que usted permanece de pie en el centro del círculo. Explíqueles que usted dirá una categoría o una característica, y todas las personas que tienen esa característica se levantarán y cambiarán de asiento.

Por ejemplo, si dice “Todas las personas que usan lentes”, todas esas personas se levantarán y se sentarán en otro asiento. Las personas que no usan lentes deben permanecer sentadas.

3. Usted (el/la facilitador/a) también participará en esta actividad vigorizante. Esto significa que quedará una persona de pie al final de cada ronda. Esa persona será responsable de decir la próxima categoría o característica.
4. Usted (el/la facilitador/a) iniciará la actividad vigorizante proporcionando una característica sencilla sobre usted (como usar lentes) o nombrando un color de una prenda de vestir que lleve puesta. Tome un asiento que haya sido desocupado por otra persona participante.
5. Cuando todas las personas estén sentadas de nuevo, pida a la persona que quedó de pie que se pare en el medio del círculo y diga la próxima categoría.
6. Continúe con este proceso durante todas las rondas que desee.

POSIBLE ADAPTACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Esta actividad vigorizante es estupenda para participantes que tienden a emparejarse o sentarse siempre con las mismas personas. La actividad puede ayudar a cada participante a conocer, interactuar y sentarse con otras personas.

En vez de acomodar las sillas en un círculo, puede utilizar la configuración actual de sillas y mesas. Cuando la mayoría de las personas participantes estén sentadas con personas nuevas, usted puede concluir la actividad vigorizante.

Pasar rostros

Esta actividad vigorizante está destinada a desarrollar o fomentar habilidades relacionadas con la empatía.⁶² Se empareja bien con actividades de AVTA como Hablando sobre el aborto, ya que ofrece habilidades de apoyo para navegar conversaciones difíciles.

Nota para el/la facilitador/a: Esta actividad vigorizante no requiere mucho movimiento y podría tomarse en consideración para grupos con movilidad limitada.

Tiempo necesario

De 20 a 30 minutos (según el tamaño del grupo)

Materiales

Sillas

Distribución del cuarto

Asegúrese de que haya suficiente espacio disponible en el cuarto para acomodar las sillas en un círculo.

DESENLACE

1. Pida que cada participante tome su silla y la coloque junto a las demás para formar un círculo grande.
2. Explíqueles que pasarán una “emoción” de una persona a otra, alrededor del círculo. Cada participante empezará bajando la cabeza y manteniendo los ojos cerrados.
3. Explique que una persona comenzará seleccionando una emoción que cree poder expresar con su rostro. Pasará la emoción a la persona sentada a su lado al tocar su hombro. Cuando esa persona sienta que le tocan el hombro, puede abrir los ojos y mirar a la persona sentada a

62 Esta actividad fue adaptada de: Ashoka. Start Empathy: *A toolkit for promoting empathy in schools*. <https://www.ashoka.org/en-us/files/startempathytoolkitpdf>

su lado para ver su expresión facial. Enseguida, debe tocar el hombro de la persona sentada al otro lado y pasarle la misma expresión facial.

4. Cuando el “rostro” haya pasado alrededor del círculo completo, la última persona adivinará la emoción que recibió.
5. En calidad de facilitador/a, usted puede iniciar la actividad vigorizante seleccionando y pasando una emoción a la primera persona participante. O bien puede solicitar que una persona se ofrezca a iniciar la actividad.
6. Cuando la última persona haya recibido la emoción, pídale que adivine la emoción que estaba recibiendo. Solicite que otras personas participantes adivinen también.
7. Continúe con la mayor cantidad de rondas posible con el tiempo disponible, siempre y cuando las personas expresen interés en jugar.

DEBATE

Al terminar todas las rondas de esta actividad vigorizante, haga las siguientes preguntas al grupo de participantes:



- *¿Cuán fácil o difícil fue comunicar una emoción usando solo su rostro?*
- *¿Por qué es importante poder entender las señales faciales y físicas que dan las personas sobre su estado emocional?*
- *¿De qué manera entender el estado emocional de otra persona le ayuda a comprender lo que esa persona podría estar sintiendo?*
- *Pida a las personas que hablen sobre una ocasión cuando comunicaron una emoción con el rostro o vieron la emoción de otra persona en su rostro, y cómo esto cambió su comprensión de la situación.*

¿Qué soy?

Esta actividad vigorizante es una manera estupenda de aprender o revisar términos utilizados en el taller que podrían ser poco familiares para algunas personas participantes. Esta actividad funciona bien al principio de un taller para presentar temas y terminología, o al final del taller para revisar lo que aprendieron las personas.

Tiempo necesario

10 minutos

Materiales

- Fichas o pequeños pedazos de papel
- Un sombrero, una cuenca u otro objeto similar



Preparativos

- Considere los diferentes términos, frases cortas y vocabulario que utilizará a lo largo del taller. Por ejemplo: “salud sexual y reproductiva” o “DIU”.
- Seleccione algunas palabras o frases cortas que usted cree que serán útiles en esta actividad vigorizante.
- Escriba un término o una frase en cada ficha y dóblela por la mitad para que no se pueda ver el término o la frase.
- Coloque todas las fichas escritas en un sombrero, una cuenca u otro objeto similar.



Distribución del cuarto

Coloque el sombrero o la cuenca al frente del cuarto o donde todas las personas participantes puedan verlo.

DESENLACE

1. Explique al grupo de participantes que una persona se acercará al sombrero o la cuenca y sacará una ficha al azar. Esa persona leerá la

ficha en silencio para sí misma. Después, describirá la palabra para intentar lograr que el resto de las personas la adivinen. Sin embargo, no puede decir la(s) palabra(s) escrita(s) en la ficha. Por ejemplo, si usted saca la palabra “DIU”, podría decir: “Soy un dispositivo anticonceptivo que se introduce en el útero”.

2. Solicite que una persona se ofrezca a sacar una ficha del sombrero o la cuenca, y que se presente al grupo describiendo la palabra en su ficha.
3. Continúe realizando la mayor cantidad de rondas posible, según el tiempo disponible y el interés de las personas participantes. Si no hay suficiente tiempo para todas las fichas, puede poner a un lado el sombrero o la cuenca y regresar a esta actividad vigorizante más adelante en el taller.

POSIBLE ADAPTACIÓN DE LA ACTIVIDAD

En vez de ser usted quien cree todas las fichas, puede pedir a las personas participantes que contribuyan palabras. Esto podría funcionar mejor si se realiza la actividad vigorizante hacia el final del taller. Para ello, distribuya fichas a todas las personas. Pídeles que tomen unos minutos para realizar una lluvia de ideas de sustantivos relacionados con la salud sexual y reproductiva o cualquier término que hayan oído a lo largo del taller de AVTA. A continuación, deben escribir su palabra (o frase corta) en su ficha y doblarla por la mitad para que no se pueda ver la palabra. Después que hayan pasado unos minutos, recoja todas las fichas escritas y colóquelas en el sombrero o en la cuenca.



Herramientas de evaluación del taller

Esta guía de facilitación contiene tres encuestas para participantes, declaraciones suplementarias de las encuestas y una herramienta de análisis de datos para apoyar la evaluación de los talleres de AVTA sobre aborto.

1. Encuesta pre-taller: Esta encuesta de participantes se administra antes de iniciar las actividades de AVTA. Contiene declaraciones sobre la aclaración de valores, conocimientos, actitudes, prácticas e intenciones.
2. Encuesta post-taller: Esta encuesta de participantes se administra inmediatamente después de concluidas las actividades de AVTA. Contiene declaraciones sobre la aclaración de valores, conocimientos, actitudes e intenciones. Además, se incluyen tres preguntas abiertas donde cada participante puede expresar lo que piensa del taller. Esta encuesta no contiene declaraciones sobre prácticas porque no esperamos que las prácticas cambien a lo largo del taller.
3. Encuesta de seguimiento a los seis meses: Esta encuesta de participantes se administra seis meses después que concluyen las actividades de AVTA. Contiene declaraciones sobre la aclaración de valores, conocimientos, actitudes, prácticas e intenciones.
4. Declaraciones suplementarias de las encuestas (opcional): Además de las tres principales encuestas, las siguientes declaraciones podrían ser pertinentes, dependiendo de las y los participantes del taller de AVTA:
 - **Prestadores de servicios de salud**: 16 declaraciones adicionales sobre el apoyo al aborto, para utilizarse con trabajadores de salud que podrían, o no, ya estar proporcionando servicios de aborto.
 - **Organizaciones**: 7 declaraciones adicionales para participantes de organizaciones comunitarias, organizaciones no gubernamentales u otros organismos institucionales.

- **La población general:** 15 declaraciones adicionales si el objetivo del taller es mejorar el apoyo social que brinda cada participante a las personas que buscan un aborto, para utilizarse con cualquier grupo de participantes.

Recolección y análisis de datos

Independientemente de que administre encuestas impresas o encuestas electrónicas, asegúrese de solicitar que cada participante conteste todas las declaraciones de las encuestas. Tener información completa de cada participante es fundamental para analizar y medir los resultados del taller.

Encuestas impresas

Antes del taller, imprima suficientes copias de la encuesta pre-taller y la encuesta post-taller. Revise las declaraciones suplementarias incluidas al final de cada encuesta y seleccione e imprima las que sean adecuadas para su grupo. Cada serie de declaraciones suplementarias de las encuestas se proporciona en una página por separado para que sea fácil de imprimir.

Encuestas electrónicas

Si recolecta los datos electrónicamente, recomendamos utilizar la plantilla de Open Data Kit (ODK) disponible por medio de Ipas en www.ipas.org/VCATguide. La plantilla está destinada a utilizarse con ODK Collect, pero es compatible con otras plataformas de recolección móvil de datos de fuentes abiertas. Las respuestas a las encuestas también pueden ingresarse en cualquier plataforma de recolección de datos por internet que usted prefiera.

Análisis

Para simplificar la entrada, el análisis y la visualización de datos, descargue la nueva Herramienta de análisis de AVTA de www.ipas.org/VCATguide. Si realiza la recolección de datos en formularios impresos, esta herramienta en Microsoft Excel le proporciona un lugar para ingresar las respuestas a las encuestas. Si recolecta 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 proporciona resultados para las cinco principales secciones de las encuestas: valores, conocimientos, actitudes, intenciones y prácticas, así como para las secciones suplementarias.

Además, la herramienta proporciona espacio para agregar hasta cinco declaraciones cuantitativas adicionales y hasta cinco preguntas abiertas.

La herramienta fue creada para calcular los cambios entre las encuestas pre-taller, post-taller y de seguimiento para todas las secciones. Contiene gráficos y tablas fáciles de interpretar que ayudan a visualizar los resultados y pueden compartirse fácilmente con las personas participantes y otras partes interesadas.

- **Encuesta pre-taller:** Después de recolectar respuestas de la encuesta pre-taller, ingrese los datos en la Herramienta de análisis de AVTA para ver los resultados. Esto puede ser útil para identificar las áreas de enfoque del taller.
- **Encuesta post-taller:** Cuando haya recibido todas las respuestas a la encuesta post-taller (ya sea en horas, días, semanas o meses), ingrese los datos en la Herramienta de análisis de AVTA para ver los resultados. Puede ingresar los datos de la encuesta pre-taller y los de la encuesta post-taller al mismo tiempo.
- **Encuesta de seguimiento a los seis meses:** Si realizará una encuesta de seguimiento a los seis meses, utilice la herramienta para comparar los datos de seguimiento con los datos pre-taller.

La Herramienta de análisis de AVTA está diseñada para alojar los datos de un solo taller de AVTA, por lo cual debe guardar una versión en blanco de la herramienta para uso futuro o descargar una nueva versión cada vez que la necesite.

Si decide no utilizar la Herramienta de análisis de AVTA, 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, sección para personal organizacional y declaraciones suplementarias sobre apoyo social brindado a poblaciones generales) 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.

Contáctenos

¿Tiene preguntas sobre la mejor manera de analizar sus datos de AVTA?
Envíe un correo electrónico a VCAT@ipas.org.

Encuesta pre-taller

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 el 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. Para evaluar los resultados del taller, debemos poder emparejar las respuestas a las encuestas con la misma persona.

Parte 1: Identificador único confidencial

A continuación, proporcione la información necesaria para crear su identificador único, que nos permite 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

Las declaraciones a continuación fueron formuladas para darnos una idea de su nivel de comodidad personal, su conocimiento y su experiencia con el tema 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.

Encierre en un círculo una sola respuesta para cada declaración.

En esta encuesta, por “mujeres” se entiende mujeres casadas y solteras de todas las edades. Aunque en esta encuesta nos enfocamos en las mujeres, Ipas reconoce que los hombres transgénero y las personas no binarias también pueden quedar embarazadas y buscar servicios de aborto. El término “aborto seguro” significa el tipo de atención que no pone en riesgo la salud de la mujer.

Le recordamos que sus respuestas son anónimas y que no hay respuestas correctas o incorrectas.

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Me quedan claros mis valores personales respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Acepto que otras personas tienen creencias diferentes a las mías respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Puedo explicar claramente mis valores personales respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Puedo explicar de manera respetuosa valores relativos al aborto que están en conflicto con los míos.	1	2	3	4	5
Siento empatía por las mujeres que han tenido un aborto.	1	2	3	4	5
En mi país, se permite el aborto en ciertas situaciones.	1	2	3	4	5
El aborto puede ser un procedimiento seguro.	1	2	3	4	5
Sé dónde alguien en mi comunidad puede obtener un aborto seguro.	1	2	3	4	5
Una mujer tiene el derecho humano de tener un aborto independientemente de las leyes de su país.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres deben poder obtener un aborto seguro.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres que buscan servicios de aborto seguro 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.	1	2	3	4	5
He tratado abiertamente el tema del aborto con alguien que conozco.	1	2	3	4	5
He ayudado a alguien a obtener información o servicios de aborto.	1	2	3	4	5
Trato con respeto a las mujeres que han tenido un aborto.	1	2	3	4	5
He intentado parar la difusión de información falsa sobre el aborto en mi comunidad.	1	2	3	4	5
He cuestionado a alguien sobre sus puntos de vista negativos respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Yo trataría abiertamente el tema del aborto seguro con alguien que conozco.	1	2	3	4	5
Yo ayudaría a alguien a obtener información o servicios de aborto seguro.	1	2	3	4	5
Trataré con respeto a las mujeres que han tenido un aborto.	1	2	3	4	5
Intentaré parar la difusión de información falsa sobre el aborto en mi comunidad.	1	2	3	4	5
Yo cuestionaría a alguien sobre sus puntos de vista negativos respecto al aborto.	1	2	3	4	5

Preguntas suplementarias para prestadores de servicios de salud

A continuación, se presenta una serie de declaraciones sobre el aborto en el contexto de su trabajo como prestador/a de servicios de salud. Si no es prestador/a de servicios de salud, por favor salte esta sección.

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Creo que las mujeres deberían poder obtener un aborto seguro antes de 13 semanas de gestación.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres deberían poder obtener un aborto seguro a las 13 semanas o más de gestación.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres que buscan atención postaborto merecen ser tratadas con respeto.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres que buscan servicios de aborto inducido merecen ser tratadas con respeto.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a proporcionando servicios de atención postaborto o ayudando a proporcionarlos.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a proporcionando servicios de aborto inducido o ayudando a proporcionarlos.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a proporcionando un aborto con medicamentos a las mujeres o ayudando a proporcionarlo.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a hablando abiertamente sobre los servicios de aborto que proporciono, o que ayudo a proporcionar	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a trabajando para lograr que los servicios de aborto seguro estén disponibles en mi país.	1	2	3	4	5
Proporcionaré, o ayudaré a proporcionar, servicios de aborto inducido antes de 13 semanas de gestación.	1	2	3	4	5
Proporcionaré, o ayudaré a proporcionar, servicios de aborto inducido a las 13 semanas o más de gestación.	1	2	3	4	5

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Proporcionaré, o ayudaré a proporcionar, atención postaborto para todas las edades gestacionales.	1	2	3	4	5
Trabajaré para lograr que los servicios de aborto seguro estén disponibles en mi país.	1	2	3	4	5

Encierre en un círculo su respuesta a las siguientes preguntas.

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
¿Actualmente proporciona, o ayuda a proporcionar, servicios de aborto inducido antes de 13 semanas de gestación?	1	2	3	4	5
¿Actualmente proporciona, o ayuda a proporcionar, servicios de aborto inducido a las 13 semanas o más de gestación?	1	2	3	4	5
¿Actualmente proporciona, o ayuda a proporcionar, atención postaborto para todas las edades gestacionales?	1	2	3	4	5
¿Actualmente está trabajando para lograr que los servicios de aborto seguro estén disponibles en su país?	1	2	3	4	5

Preguntas suplementarias para personal organizacional

A continuación, se expone una serie de declaraciones sobre el aborto en el contexto de la labor de su organización. Si usted no es integrante del personal de una organización no gubernamental, organización comunitaria u otra organización, por favor salte esta sección.

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 aborto.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a con un mandato organizacional de incluir el aborto como parte de mi trabajo.	1	2	3	4	5
Puedo explicar la postura de mi organización respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Apoyo la postura de mi organización respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a representando la postura de mi organización respecto al aborto.	1	2	3	4	5

Preguntas suplementarias sobre el apoyo social

A continuación, se expone una serie de declaraciones sobre cómo usted apoyaría a alguien para que obtenga un aborto seguro. Por favor imagínese una situación donde alguien que usted conoce está considerando o pensando tener un aborto.

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Yo estaría disponible para escuchar sus pensamientos y sentimientos sobre su embarazo.	1	2	3	4	5
Yo expresaría empatía o que entiendo su situación.	1	2	3	4	5
Yo le ayudaría a pagar por los gastos asociados con su aborto.	1	2	3	4	5
Yo la ayudaría con el transporte para buscar servicios.	1	2	3	4	5
Yo la ayudaría con cosas que no puede hacer mientras busca servicios.	1	2	3	4	5
Yo le daría consejos para ayudarla a decidir qué hacer respecto a su embarazo.	1	2	3	4	5
Yo la animaría a no darse por vencida en cuanto a su deseo de tener un aborto.	1	2	3	4	5

Encierre en un círculo su respuesta a la siguiente pregunta.

PREGUNTA	Sí	No	No está seguro/a
En los últimos seis meses, ¿alguien que conoce ha tenido un aborto o considerado tener un aborto? (Podría ser una amiga, miembro de su familia, cónyuge o cualquier otra persona en su vida.)	1	2	3

Si respondió “Sí” a la pregunta anterior, continúe con las instrucciones a continuación. Si respondió “No” o “No está seguro/a”, salte esta sección de la encuesta.

A continuación, se expone una serie de declaraciones sobre cómo usted apoyó a esa persona durante su experiencia buscando servicios de aborto. Cuando lea estas declaraciones, piense en la misma persona en quien pensó cuando contestó la última pregunta. Por favor indique si está totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, no está seguro/a, de acuerdo o totalmente de acuerdo con cada declaración.

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Estaba disponible para escuchar sus pensamientos y sentimientos sobre su embarazo.	1	2	3	4	5
Expresé empatía o que entendía su situación.	1	2	3	4	5
Le ayudé a pagar por los gastos asociados con su aborto.	1	2	3	4	5
Le ayudé con el transporte para buscar servicios.	1	2	3	4	5
Le ayudé con cosas que no podía hacer mientras buscaba servicios.	1	2	3	4	5
Le di consejos para ayudarla a decidir qué hacer respecto a su embarazo.	1	2	3	4	5
La animé a no darse por vencida en cuanto a su deseo de tener un aborto.	1	2	3	4	5

Encuesta post-taller

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 el 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. Para evaluar los resultados del taller, debemos poder emparejar las respuestas a las encuestas con la misma persona.

Parte 1: Identificador único confidencial

A continuación, proporcione la información necesaria para crear su identificador único, que nos permitirá emparejar sus respuestas a la encuesta pre-taller con sus respuestas a la encuesta post-taller y la encuesta 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

Las declaraciones a continuación fueron formuladas para darnos una idea de su nivel de comodidad personal, su conocimiento y su experiencia con el tema del aborto. Indique si está totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, no está seguro/a, de acuerdo o totalmente de acuerdo con cada declaración. **Por favor encierre en un círculo una sola respuesta para cada declaración.**

En esta encuesta, por “mujeres” se entiende mujeres casadas y solteras de todas las edades. Aunque en esta encuesta nos enfocamos en mujeres, Ipas reconoce que los hombres transgénero y las personas no binarias también podrían quedar embarazadas y buscar servicios de aborto. El término “aborto seguro” significa el tipo de atención que no pone en riesgo la salud de la mujer.

Le recordamos que sus respuestas son anónimas y que no hay respuestas correctas o incorrectas.

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Me quedan claros mis valores personales respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Acepto que otras personas tienen creencias diferentes a las mías respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Puedo explicar claramente mis valores personales respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Puedo explicar de manera respetuosa los valores relativos al aborto que están en conflicto con los míos.					
Siento empatía por las mujeres que han tenido un aborto.	1	2	3	4	5
En mi país, se permite el aborto en ciertas situaciones.	1	2	3	4	5
El aborto puede ser un procedimiento seguro.	1	2	3	4	5
Sé dónde alguien en mi comunidad puede obtener un aborto seguro.	1	2	3	4	5
Una mujer tiene el derecho humano de tener un aborto independientemente de las leyes de su país.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres deberían poder obtener un aborto seguro.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres que buscan servicios de aborto seguro merecen ser tratadas con respeto.	1	2	3	4	5
Respeto la decisión de una mujer de tener un aborto.	1	2	3	4	5

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
He tratado abiertamente el tema del aborto seguro con alguien que conozco.	1	2	3	4	5
He ayudado a alguien a obtener información o servicios de aborto seguro.	1	2	3	4	5
Trato con respeto a las mujeres que han tenido un aborto.	1	2	3	4	5
He intentado parar la difusión de información falsa sobre el aborto en mi comunidad.	1	2	3	4	5
He cuestionado a alguien sobre sus puntos de vista negativos respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Yo trataría abiertamente el tema del aborto seguro con alguien que conozco.	1	2	3	4	5
Yo ayudaría a alguien a obtener información o servicios de aborto seguro.	1	2	3	4	5
Trataré con respeto a las mujeres que han tenido un aborto.	1	2	3	4	5
Intentaré parar la difusión de información falsa sobre el aborto en mi comunidad.	1	2	3	4	5
Yo cuestionaría a alguien sobre sus puntos de vista negativos respecto al 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?

Preguntas suplementarias para prestadores de servicios de salud

A continuación, se expone una serie de declaraciones sobre el aborto en el contexto de su trabajo como prestador/a de servicios de salud. Si no es prestador/a de servicios de salud, por favor salte esta sección.

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Creo que las mujeres deberían poder obtener un aborto seguro antes de 13 semanas de gestación.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres deberían poder obtener un aborto seguro a las 13 semanas o más de gestación.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres que buscan atención postaborto merecen ser tratadas con respeto.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres que buscan servicios de aborto inducido merecen ser tratadas con respeto.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a proporcionando servicios de atención postaborto o ayudando a proporcionarlos.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a proporcionando servicios de aborto inducido o ayudando a proporcionarlos.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a proporcionando un aborto con medicamentos a las mujeres o ayudando a proporcionarlo.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a hablando abiertamente sobre los servicios de aborto que proporciono, o que ayudo a proporcionar	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a trabajando para lograr que los servicios de aborto seguro estén disponibles en mi país.	1	2	3	4	5
Proporcionaré, o ayudaré a proporcionar, servicios de aborto inducido antes de 13 semanas de gestación.	1	2	3	4	5
Proporcionaré, o ayudaré a proporcionar, servicios de aborto inducido a las 13 semanas o más de gestación.	1	2	3	4	5

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Proporcionaré, o ayudaré a proporcionar, atención postaborto para todas las edades gestacionales.	1	2	3	4	5
Trabajaré para lograr que los servicios de aborto seguro estén disponibles en mi país.	1	2	3	4	5

Preguntas suplementarias para personal organizacional

A continuación, se expone una serie de declaraciones sobre el aborto en el contexto de la labor de su organización. Si no es integrante del personal de una organización no gubernamental, organización comunitaria u otra organización, por favor salte esta sección.

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 aborto.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a con un mandato organizacional de incluir el aborto como parte de mi trabajo.	1	2	3	4	5
Puedo explicar la postura de mi organización respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Apoyo la postura de mi organización respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a representando la postura de mi organización respecto al aborto.	1	2	3	4	5

Preguntas suplementarias para todas las personas participantes

A continuación, se expone una serie de declaraciones sobre cómo usted apoyaría a alguien para que obtenga un aborto seguro. Imagínese una situación donde alguien que usted conoce está considerando o pensando tener un aborto. Por favor indique si está totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, no está seguro/a, de acuerdo o totalmente de acuerdo con cada declaración.

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Yo estaría disponible para escuchar sus pensamientos y sentimientos sobre su embarazo.	1	2	3	4	5
Yo expresaría empatía o que entiendo su situación.	1	2	3	4	5
Yo le ayudaría a pagar por los gastos asociados con su aborto.	1	2	3	4	5
Yo la ayudaría con el transporte para buscar servicios.	1	2	3	4	5
Yo la ayudaría con cosas que no puede hacer mientras busca servicios.	1	2	3	4	5
Yo le daría consejos para ayudarla a decidir qué hacer respecto a su embarazo.	1	2	3	4	5
Yo la animaría a no darse por vencida en cuanto a su deseo de tener un aborto.	1	2	3	4	5

Encuesta de seguimiento a los seis meses

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 toda su información confidencial y anónima. Para evaluar los resultados del taller, debemos poder emparejar las respuestas a las encuestas con la misma persona.

Parte 1: Su identificador único confidencial

A continuación, complete el identificador único, que nos permite 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>	0	057
Su información:			

Parte 2: Actividades adicionales relacionadas con el aborto

Desde que participó en el taller de AVTA, ¿en qué otros tipos de actividades relacionadas con el aborto ha participado, o a cuáles ha asistido? (Seleccione todas las respuestas pertinentes.)

- Capacitación clínica
- Actividades o talleres adicionales de aclaración de valores respecto al aborto
- Incidencia política con funcionarios del gobierno
- Organización de base o reunión(es) comunitaria(s)
- Alianzas o coaliciones con otras organizaciones
- Otro (especificar) _____

Parte 3: Encuesta

Instrucciones

Las declaraciones a continuación fueron formuladas para darnos una idea de su nivel de comodidad personal, su conocimiento y su experiencia con el tema 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.

Encierre en un círculo una sola respuesta para cada declaración.

En esta encuesta, por “mujeres” se entiende mujeres casadas y solteras de todas las edades. Aunque en esta encuesta nos enfocamos en las mujeres, Ipas reconoce que los hombres transgénero y las personas no binarias también pueden quedar embarazadas y buscar servicios de aborto. El término “aborto seguro” significa el tipo de atención que no pone en riesgo la salud de la mujer.

Le recordamos que sus respuestas son anónimas y que no hay respuestas correctas o incorrectas.

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Me quedan claros mis valores personales respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Acepto que otras personas tienen creencias diferentes a las mías respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Puedo explicar claramente mis valores personales respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Puedo explicar de manera respetuosa valores relativos al aborto que están en conflicto con los míos.	1	2	3	4	5
Siento empatía por las mujeres que han tenido un aborto.	1	2	3	4	5
En mi país, se permite el aborto en ciertas situaciones.	1	2	3	4	5
El aborto puede ser un procedimiento seguro.	1	2	3	4	5
Sé dónde alguien en mi comunidad puede obtener un aborto seguro.	1	2	3	4	5
Una mujer tiene el derecho humano de tener un aborto independientemente de las leyes de su país.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres deberían poder obtener un aborto seguro.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres que buscan servicios de aborto seguro merecen ser tratadas con respeto.	1	2	3	4	5
Respeto la decisión de una mujer de tener un aborto.	1	2	3	4	5

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
He tratado abiertamente el tema del aborto seguro con alguien que conozco.	1	2	3	4	5
He ayudado a alguien a obtener información o servicios de aborto seguro.	1	2	3	4	5
Trato con respeto a las mujeres que han tenido un aborto.	1	2	3	4	5
He intentado parar la difusión de información falsa sobre el aborto en mi comunidad.	1	2	3	4	5
He cuestionado a alguien sobre sus puntos de vista negativos respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Yo trataría abiertamente el tema del aborto seguro con alguien que conozco.	1	2	3	4	5
Yo ayudaría a alguien a obtener información o servicios de aborto seguro.	1	2	3	4	5
Trataré con respeto a las mujeres que han tenido un aborto.	1	2	3	4	5
Intentaré parar la difusión de información falsa sobre el aborto en mi comunidad.	1	2	3	4	5
Yo cuestionaría a alguien sobre sus puntos de vista negativos respecto al aborto.	1	2	3	4	5

Preguntas suplementarias para prestadores de servicios de salud

A continuación, se expone una serie de declaraciones sobre el aborto en el contexto de su trabajo como prestador/a de servicios de salud. Si no es prestador/a de servicios de salud, por favor salte esta sección.

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Creo que las mujeres deberían poder obtener un aborto seguro antes de 13 semanas de gestación.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres deberían poder obtener un aborto seguro a las 13 semanas o más de gestación.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres que buscan atención postaborto merecen ser tratadas con respeto.	1	2	3	4	5
Creo que las mujeres que buscan servicios de aborto inducido merecen ser tratadas con respeto.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a proporcionando servicios de atención postaborto o ayudando a proporcionarlos.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a proporcionando servicios de aborto inducido o ayudando a proporcionarlos.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a proporcionando un aborto con medicamentos a las mujeres o ayudando a proporcionarlo.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a hablando abiertamente sobre los servicios de aborto que proporciono, o que ayudo a proporcionar	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a trabajando para lograr que los servicios de aborto seguro estén disponibles en mi país.					
Proporcionaré, o ayudaré a proporcionar, servicios de aborto inducido antes de 13 semanas de gestación.	1	2	3	4	5
Proporcionaré, o ayudaré a proporcionar, servicios de aborto inducido a las 13 semanas o más de gestación.	1	2	3	4	5

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Proporcionaré, o ayudaré a proporcionar, atención postaborto para todas las edades gestacionales.	1	2	3	4	5
Trabajaré para lograr que los servicios de aborto seguro estén disponibles en mi país.	1	2	3	4	5

Encierre en un círculo su respuesta a las siguientes preguntas.

PREGUNTA	Sí	No	No está seguro/a
¿Actualmente proporciona, o ayuda a proporcionar, servicios de aborto inducido antes de 13 semanas de gestación?	1	2	3
¿Actualmente proporciona, o ayuda a proporcionar, servicios de aborto inducido a las 13 semanas o más de gestación?	1	2	3
¿Actualmente proporciona, o ayuda a proporcionar, atención postaborto para todas las edades gestacionales?	1	2	3
¿Actualmente está trabajando para lograr que los servicios de aborto seguro estén disponibles en su país?	1	2	3

Preguntas suplementarias para personal organizacional

A continuación, se expone una serie de declaraciones sobre el aborto en el contexto de la labor de su organización. Si no es integrante del personal de una organización no gubernamental, organización comunitaria u otra organización, por favor salte esta sección.

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
Me siento cómodo/a presentando ante mis colegas argumentos a favor de programas de aborto.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a con un mandato organizacional de incluir el aborto como parte de mi trabajo.	1	2	3	4	5
Puedo explicar la postura de mi organización respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Apoyo la postura de mi organización respecto al aborto.	1	2	3	4	5
Me siento cómodo/a representando la postura de mi organización respecto al aborto.	1	2	3	4	5

Preguntas suplementarias sobre el apoyo social

A continuación, se expone una serie de declaraciones sobre cómo usted apoyaría a alguien para que obtenga un aborto seguro. Por favor imagínese una situación donde alguien que usted conoce está considerando o pensando tener un aborto.

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Yo estaría disponible para escuchar sus pensamientos y sentimientos sobre su embarazo.	1	2	3	4	5
Yo expresaría empatía o que entiendo su situación.	1	2	3	4	5
Yo le ayudaría a pagar por los gastos asociados con su aborto.	1	2	3	4	5
Yo la ayudaría con el transporte para buscar servicios.	1	2	3	4	5
Yo la ayudaría con cosas que no puede hacer mientras busca servicios.	1	2	3	4	5
Yo le daría consejos para ayudarla a decidir qué hacer respecto a su embarazo.	1	2	3	4	5
Yo la animaría a no darse por vencida en cuanto a su deseo de tener un aborto.	1	2	3	4	5

Encierre en un círculo su respuesta a la siguiente pregunta.

PREGUNTA	Sí	No	No está seguro/a
En los últimos seis meses, ¿alguien que conoce ha tenido un aborto o considerado tener un aborto? (Podría ser una amiga, miembro de su familia, cónyuge o cualquier otra persona en su vida.)	1	2	3

Si respondió “Sí” a la pregunta anterior, continúe con las instrucciones a continuación. Si respondió “No” o “No está seguro/a”, salte esta sección de la encuesta.

A continuación, se expone una serie de declaraciones sobre cómo usted apoyó a esa persona durante su experiencia buscando servicios de aborto. Cuando lea estas declaraciones, piense en la misma persona en quien pensó cuando contestó la última pregunta. Por favor indique si está totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, no está seguro/a, de acuerdo o totalmente de acuerdo con cada declaración.

DECLARACIÓN	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No está seguro/a	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Estaba disponible para escuchar sus pensamientos y sentimientos sobre su embarazo.	1	2	3	4	5
Expresé empatía o que entendía su situación.	1	2	3	4	5
Le ayudé a pagar por los gastos asociados con su aborto.	1	2	3	4	5
Le ayudé con el transporte para buscar servicios.	1	2	3	4	5
Le ayudé con cosas que no podía hacer mientras buscaba servicios.	1	2	3	4	5
Le di consejos para ayudarla a decidir qué hacer respecto a su embarazo.	1	2	3	4	5
La animé a no darse por vencida en cuanto a su deseo de tener un aborto.	1	2	3	4	5

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.

La plantilla está disponible en www.ipas.org/VCATguide.



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

Aclaración de valores para transformación y acción (AVTA) respecto al aborto

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN
otorgado a

NOMBRE

[ciudad, país] _____
LUGAR

[insertar fecha] _____
FECHA DE FINALIZACIÓN

Facilitador/a de AVTA

Facilitador/a de AVTA

¿Qué es la aclaración de valores?

El proceso de aclaración de valores fue inspirado por el campo de psicología humanista, liderado por pensadores como Abraham Maslow y Carl Rogers, quienes creían que cada persona es responsable de descubrir sus valores por medio del autoexamen sincero e imparcial. Según Milton Rokeach, la aclaración de valores es el proceso de examinar los valores fundamentales y el razonamiento moral propios.⁶³ Es una técnica para entenderse a sí mismo/a, para descubrir lo que es importante y significativo, y para invitar a cada participante a que relacione sus pensamientos y sentimientos con el fin de enriquecer la conciencia de sus propios valores.^{64,65}

Desde su concepción inicial a finales de la década de los sesenta, las actividades e intervenciones centradas en la aclaración de valores se han aplicado a una variedad de asuntos sociales y de salud. En el campo de la salud sexual y reproductiva, la aclaración de valores se ha utilizado cada vez más para tratar temas como el estigma contra adolescentes, personas lesbianas, gay, bisexuales, transgénero, intersexuales y queer (LGTBIQ+) y personas que viven con VIH; la buena disposición de profesionales de salud para efectuar procedimientos de aborto; y la buena disposición de farmaceutas para preparar recetas médicas de anticonceptivos de emergencia.

El proceso de aclaración de valores consiste en tres pasos principales: elegir, apreciar y actuar.⁶⁶

63 Rokeach, M. (1973). *The nature of human values*. New York: Free Press.

64 Steele, S. (1979). *Values clarification in nursing*. New York: Appleton-Century-Crofts.

65 United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO). (2002). *Teaching and learning for a sustainable future: A multimedia teacher education programme*. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000125238>

66 Rath, S. L., Harmin, M. y Simon, S. B. (1966). *Values and teaching: Working with values in the classroom*. Columbus, OH: Merrill.

Elegir: Un valor debe elegirse libremente de entre varias alternativas conociendo las consecuencias positivas y negativas de esa elección.

- ¿Cuáles son las opciones?
- ¿Qué le hizo decidirse por esta opción en particular?
- ¿Cuáles serán los resultados de esta elección?
- ¿Qué suposiciones está haciendo?
- ¿Cómo hizo esta elección?
- ¿Le presionaron o coaccionaron para hacer esta elección?
- ¿Alguien le sugirió esto o lo eligió por sí mismo/a?

Apreciar: La elección de un valor debe estar asociada con cierto nivel de satisfacción y afirmación, así como la confianza en dicho valor.

- ¿Qué piensa de su elección?
- ¿Es algo que le es realmente importante?
- ¿Qué tan satisfecho/a se encuentra con esta decisión?
- ¿Estaría preparado/a para ponerse de pie y anunciar esta decisión en público?
- ¿Está dispuesto/a a ponerlo por escrito?

Actuar: Un valor elegido y declarado libremente debe expresarse con acciones. Idealmente, la acción resultará en cierto efecto positivo y se aplicará repetidamente.

- ¿Cuáles son los primeros pasos que tomará, o ha tomado, para convertir esta elección en una realidad?
- ¿Ha hecho planes definitivos para actuar en conformidad con este valor?
- ¿Su decisión es definitiva o provisoria?
- ¿Esto es algo que ha hecho o hará a menudo?
- ¿Ha sido consecuente en sus acciones?

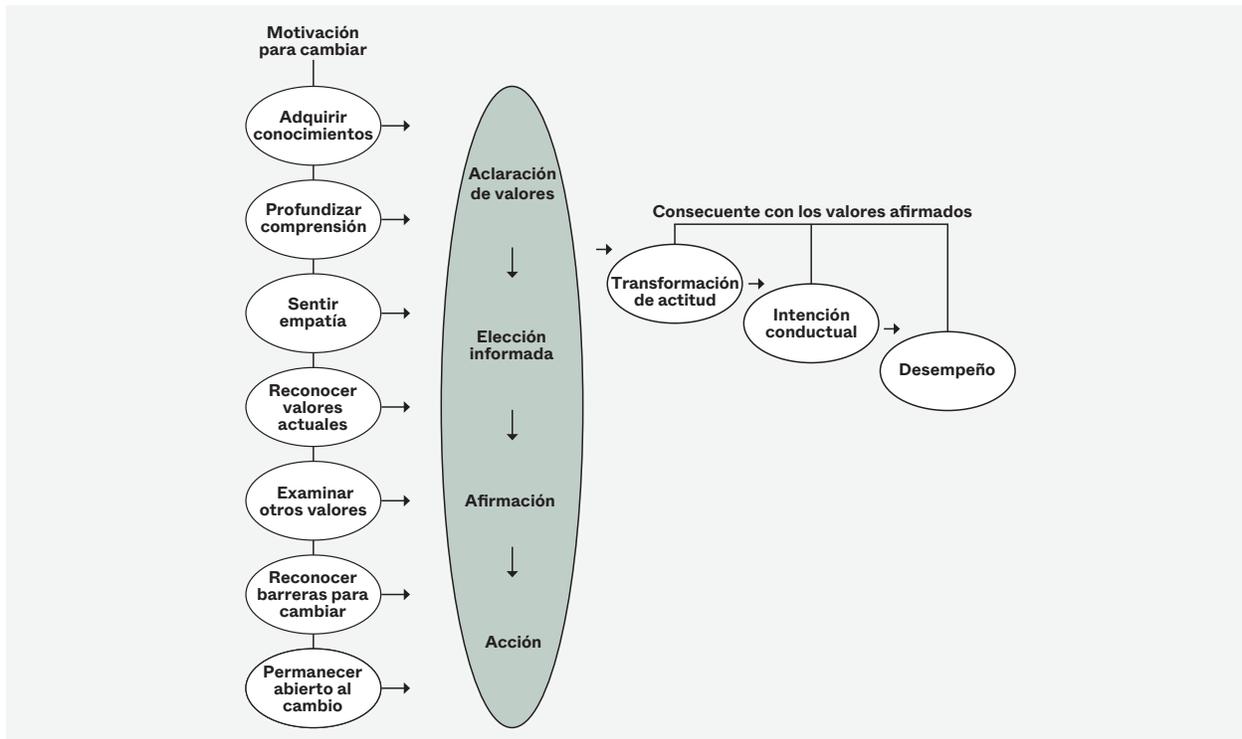
El proceso de aclaración de valores depende de un/a facilitador/a calificado/a que pueda crear un entorno seguro y cómodo, y asista a cada participante a:

- Utilizar el pensamiento lógico y la conciencia emocional para examinar el sistema de creencias personales y patrones de conducta;
- Relacionar sus pensamientos y sentimientos para enriquecer la conciencia de sus propios valores;
- Identificar y analizar asuntos que puedan tener valores conflictivos, mediante la reflexión profunda y el autoexamen sincero.
- Especificar cómo pueden actuar de una manera que sea coherente con su(s) valor(es) aclarado(s);
- Exponerse a información o conocimientos nuevos o reformulados diseñados para ser accesibles y pertinentes (personal, social y políticamente).

Para obtener más información sobre las habilidades necesarias y consejos para crear un espacio seguro para la aclaración de valores, ver la sección de esta guía titulada Herramientas de facilitación.

El marco teórico de AVTA

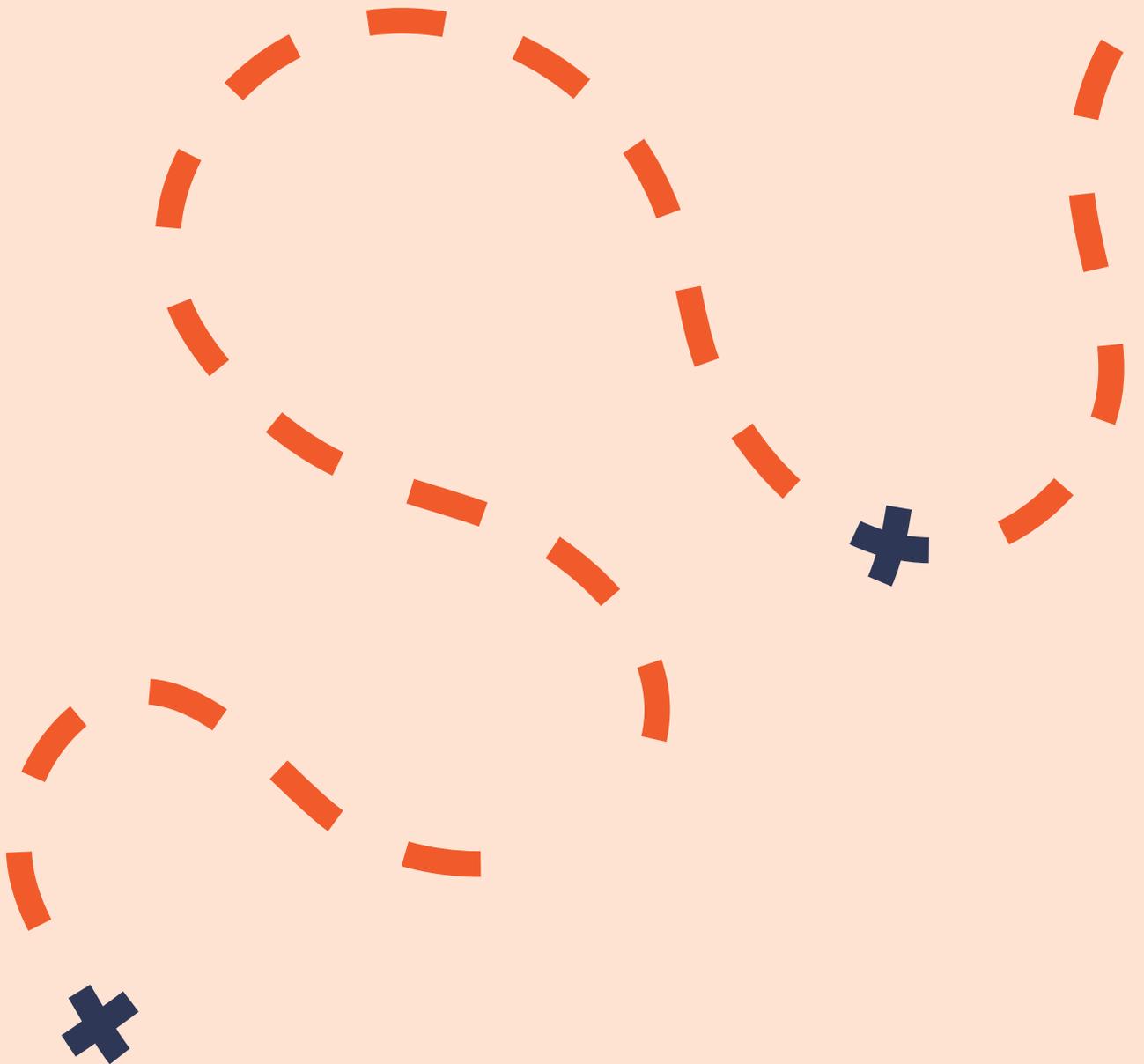
El primer juego de herramientas de Ipas de AVTA sobre aborto y esta guía de facilitación (segunda edición) se elaboraron a partir del marco teórico de AVTA. Este marco constituye la base teórica para las actividades de AVTA, como se muestra a continuación:



Empezamos con la motivación para cambiar: las personas deben estar dispuestas a examinar y posiblemente cambiar sus actitudes, valores y comportamientos. Al participar de manera eficaz en la AVTA sobre aborto, cada persona adquiere nuevos conocimientos, profundiza su comprensión, siente empatía, reconoce sus valores actuales, examina otros valores, reconoce las barreras para cambiar y permanece abierta al cambio. Ipas considera que las tres etapas principales de la aclaración de valores son: hacer una elección informada sobre sus valores, afirmar esa elección y actuar en conformidad con el valor elegido.

Las actividades y los talleres de AVTA se basan en las estructuras e ideologías culturales y sociales. Las normas culturales y sociales son muy

influyentes en definir las actitudes y los valores de las personas. Este marco coloca el proceso de aclaración de valores dentro del contexto más amplio de actitudes, intención conductual y acción respecto al aborto. Mientras que el objetivo de la aclaración de valores tradicional es que cada participante investigue y entienda sus valores en un entorno neutral, este marco, versiones anteriores del juego de herramientas y esta guía de facilitación fueron creados con la expectativa de que identificar valores personales comunes como “cuidado” o “autonomía personal”, así como comprender los daños causados por las restricciones y el estigma del aborto, lleva a cada participante a moverse a lo largo de un continuum de apoyo progresivo para el acceso al aborto y los derechos sexuales y reproductivos: de la oposición a nivel personal y generalizado, a la tolerancia, aceptación, apoyo y, por último, a la incidencia política a favor de los servicios integrales de aborto centrados en la persona y/o la prestación de esos servicios.



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