



# Taller

## Sinergias entre personal médico pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos

### MANUAL DE FACILITACIÓN

Suzanne Veldhuis

*Taller Sinergias entre personal médico pro-derecho a decidir  
y acompañantes de abortos autónomos*  
*Manual de facilitación*

Primera edición, 2024

Suzanne Veldhuis

**Diseño y diagramación:** Sofía Carballo, Tipobyte estudio editorial

**Ilustraciones:** Susana García Espinosa

Realizado con el apoyo de Grand Challenges Canada  
y del Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (CONAHCYT)



Hecho en México / *Made in Mexico*



# Taller

## Sinergias entre personal médico pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos

### MANUAL DE FACILITACIÓN

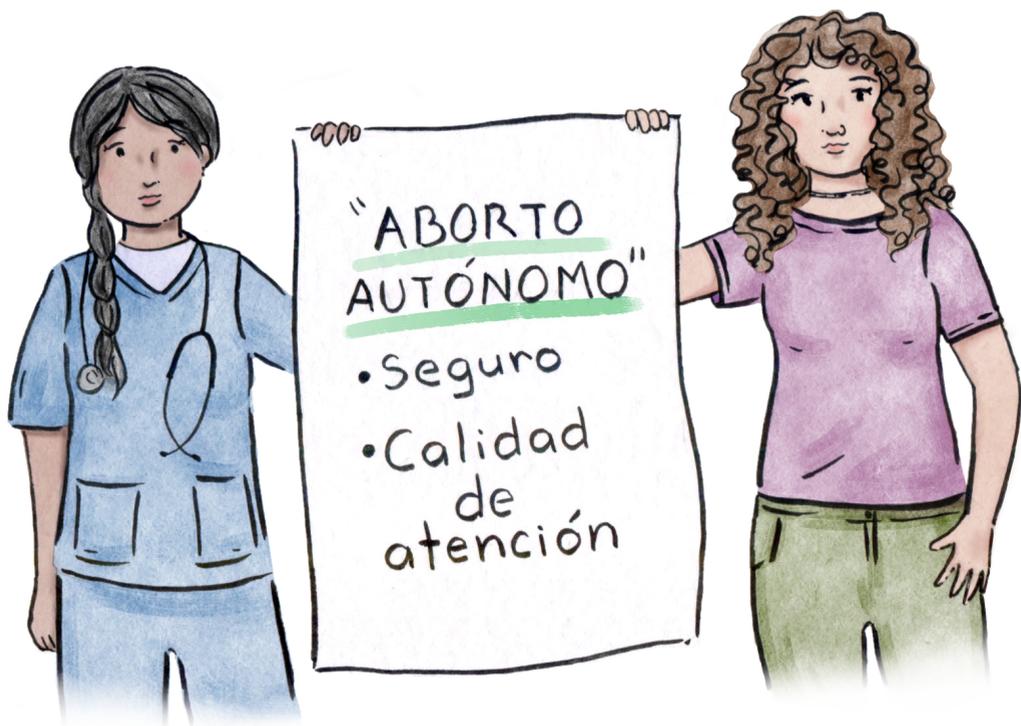
Suzanne Veldhuis

# Contenido

Agradecimiento .....	1
Resumen .....	3
Prólogo .....	4
Introducción .....	9
Objetivos.....	14
Participantes.....	17
Previo al taller.....	19
Preparativos para el equipo facilitador .....	20
Carta descriptiva .....	22
Bienvenida .....	24
Presentación de participantes.....	26
Introducción Género y Salud.....	27
Piezas faltantes para la justicia reproductiva .....	30
Aborto seguro y calidad en la atención .....	32
Ponerse en los zapatos de la otra.....	34
Nuevos modelos .....	38
Cierre .....	40

Anexo I.....	42
Consentimiento de participación (a modo de ejemplo)	
Taller: “Sinergias entre personal médico pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos”	
Anexo II .....	45
Guía de entrevista de acompañantes	
Anexo III.....	46
Guía de entrevista de personal médico	
Anexo IV.....	47
Guion Sociodrama: Eres una acompañante...	
Anexo V .....	48
Guion Sociodrama: Eres personal médico...	
Bibliografía .....	49





"ABORTO  
AUTÓNOMO"

- Seguro
- Calidad de atención

# Agradecimiento

**LA PUBLICACIÓN DE ESTE MANUAL** ha sido posible gracias al apoyo y participación de muchas personas. A Georgina Sánchez Ramírez y Blair Darney por su acompañamiento y sus consejos constantes en el proceso de investigación y la creación de este manual. A Maribel Campos Munuzuri por sus contribuciones en la logística e implementación de los talleres y las entrevistas con las acompañantes. A Édgar Bautista Jiménez por su revisión y aportaciones a este manual. Al equipo de CISIDAT AC, especialmente a Adaí y Gabriela, por todo el trabajo administrativo.

A las médicas y acompañantes que participaron en las entrevistas y talleres, por su tiempo, su esfuerzo, su confianza, su dedicación, por compartir sus experiencias y sabidurías, y por su compromiso y lucha incansable por el derecho a decidir y la autonomía de las niñas, adolescentes, mujeres y otras personas gestantes.

Este trabajo recibió apoyo de Grand Challenges Canada [grant number R-POC-OPT-2207-54535] y del Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (CONAHCYT).

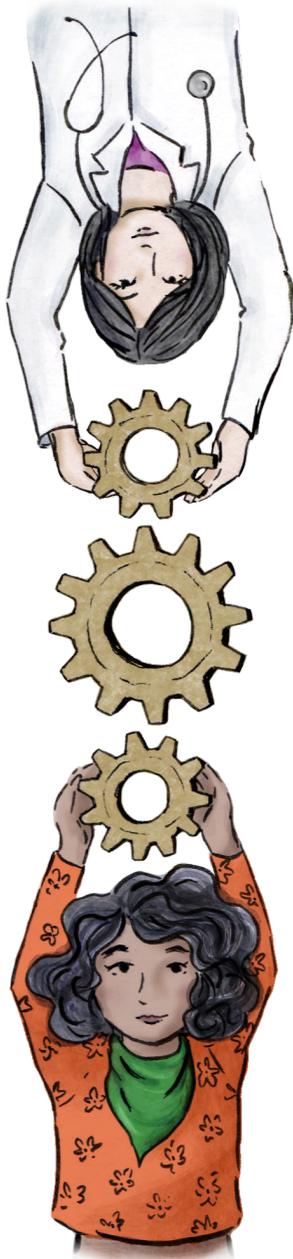


Grand Challenges Canada®  
Grands Défis Canada



In partnership with

Canada



# Resumen

**LA COLABORACIÓN ENTRE PERSONAS, ORGANIZACIONES** y sectores es necesaria para alcanzar objetivos relacionados con la salud. En la lucha por el aborto seguro, la formación de alianzas, colaboraciones y posible sinergia entre personal médico pro-derecho a decidir —quienes pertenecen al sistema sanitario— y acompañantes de abortos autónomos —quienes forman parte de un movimiento autónomo de salud— tiene el potencial de favorecer el acceso a abortos seguros de calidad en beneficio de la justicia reproductiva. Sin embargo, se desconoce cómo lograr interacciones efectivas entre dos figuras disímiles.

Debido a ello, el taller “Sinergias entre personal médico pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos” busca crear espacios en donde ambas comunidades puedan empezar a acercarse y explorar posibles colaboraciones y la sinergia a favor del aborto seguro y la justicia reproductiva.

**PALABRAS CLAVE:** alianza, colaboración, empatía, género, justicia reproductiva, salud, solidaridad.

# Prólogo

**LA METODOLOGÍA DETALLADA EN ESTA** guía fue desarrollada para la investigación doctoral “Sinergias entre médicas pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos” y el proyecto de investigación “*Engaging doctors as agents of change to improve access to safe abortion in Mexico: an innovative network linking supportive physicians with acompañantes*”, cuyos resultados están siendo publicados.

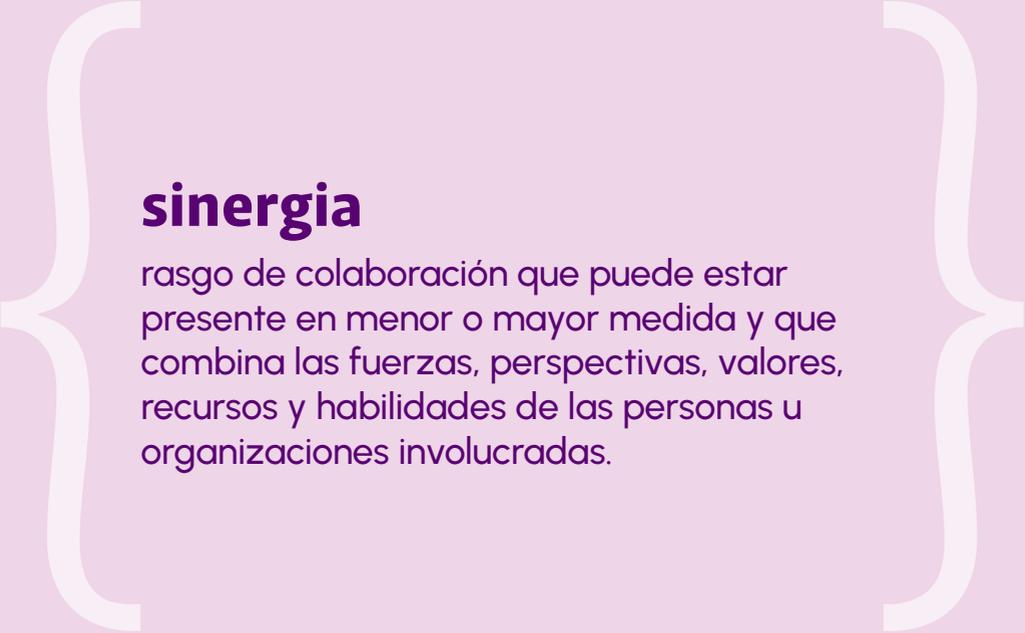
Los resultados preliminares muestran que la metodología de los talleres tiene el potencial de fomentar la comprensión y el acercamiento entre médicas pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos, diluyendo las fronteras de formación y propiciando alianzas entre ambos sectores en beneficio de la justicia reproductiva, entendida como

el conjunto de factores sociales, políticos y económicos que permiten a las personas tener el poder y la autodeterminación sobre su trayectoria reproductiva, reconociendo que la libertad de tomar decisiones sobre el cuerpo y las relacionadas con la salud sexual y reproductiva se ve impactada por desigualdades estructurales que incluyen a las relaciones de poder basadas en el género (CNEGSR, 2022, p.13).

El manual de facilitación del taller “Sinergias entre personal médico pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos” está dirigido a organizaciones, personal académico y de investigación, instituciones, personal de salud, colectivas y cualquier persona con el interés en desarrollar talleres que buscan crear espacios en donde pueden empezar a conocerse, reconocerse y compartir experiencias entre sí, y a partir de ellos fomentar la colaboración y la sinergia entre estos dos grupos claves que luchan por el acceso a abortos seguros. En este sentido, el manual es un instrumento de lucha por la justicia reproductiva.

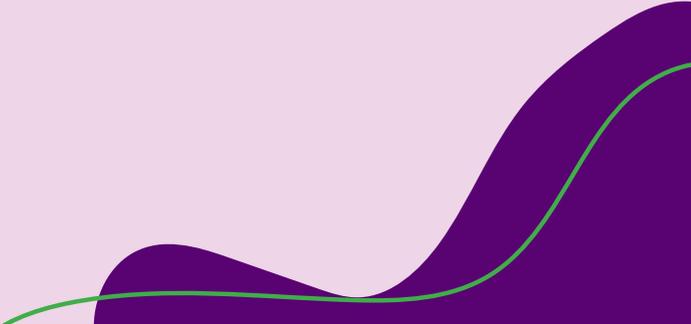






## **sinergia**

rasgo de colaboración que puede estar presente en menor o mayor medida y que combina las fuerzas, perspectivas, valores, recursos y habilidades de las personas u organizaciones involucradas.





# Introducción

**DESDE HACE CUATRO DÉCADAS, LA** colaboración en temas de sanidad ha sido de interés para gobiernos y órganos internacionales como la Organización Mundial de Salud (OMS), ya que se considera que la mayoría de los objetivos relacionados con la salud no pueden ser logrados unilateralmente por una persona, organización o sector (Lasker *et al.*, 2001; Organización Panamericana de la Salud, 2007; Jones y Barry, 2011; Loban *et al.*, 2021), ya que es necesaria la conjunción de fuerzas, sectores y recursos para lograrlo.

En la lucha por el aborto seguro también existen un sinfín de actores participantes. Históricamente, el personal médico había tenido un papel indispensable en la provisión de servicios. Este panorama ha cambiado drásticamente con la introducción del aborto con medicamentos en los años 80 del siglo XX, desde que mujeres brasileñas descubrieron el misoprostol como método efectivo y seguro para abortar fuera de contextos clínicos, hasta el reconocimiento y recomendación de la autogestión de mifepristona o misoprostol por parte de la OMS en sus últimas directrices sobre la atención para el aborto de 2022 (OMS, 2022).

A la par, la figura de las acompañantes ha surgido como una protagonista central, específicamente pero no limitada al movimiento latinoamericano. Son activistas feministas quienes facilitan el acceso a abortos seguros [...], crearon mode-

los [...], política (Baum *et al.*, 2020; Larrea *et al.*, 2021; Veldhuis *et al.*, 2022).

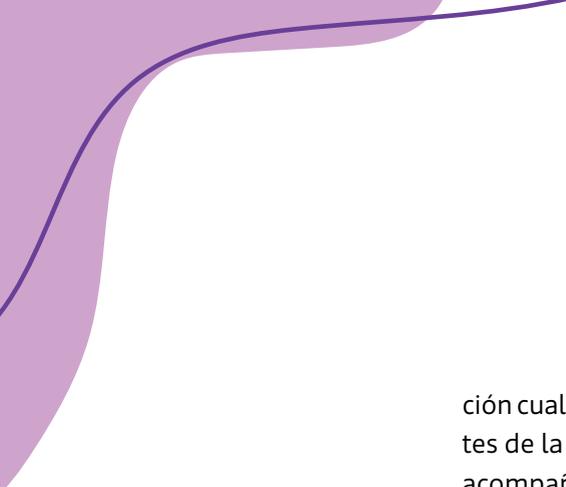
No obstante, la presencia de personal médico pro-derecho a decidir sigue siendo indispensable tanto para garantizar el acceso a servicios médicos de aborto, como por el papel que puedan ocupar en la incidencia política a través del uso de su voz hegemónica.

Contamos entonces con la presencia y relevancia de estas dos figuras disímiles que luchan por el aborto seguro: personal médico por el derecho a decidir, que es parte del sistema sanitario, y acompañantes de abortos autónomos, quienes pertenecen a un movimiento autónomo de salud (Braine, 2020). Sin embargo, ejemplos de colaboraciones exitosas entre ambas figuras son escasas (Fernández Vázquez y Szwarc, 2018) y aún hay mucho desconocimiento sobre cómo lograr interacciones efectivas entre estos dos ámbitos tan desconectados.

Estamos convencidas de que la formación de alianzas, colaboraciones y posible sinergia entre estos dos actores favorecerá el acceso a abortos seguros de calidad en beneficio de la justicia reproductiva (Fernández Vázquez y Szwarc, 2018; Larrea *et al.*, 2021; Yanow *et al.*, 2021) y nos imaginamos un sinnúmero de formas de colaboración, por ejemplo:

- \* Capacitación e intercambio de conocimientos y experiencias.
- \* Influir y ampliar los discursos de ambas partes con respecto al aborto.
- \* Intercambio de información sobre modelos de atención.
- \* Creación de nuevas definiciones y conceptualizaciones de seguridad y calidad de atención.
- \* Referencias oportunas y mutuas para garantizar el acceso a abortos seguros de calidad y responder a las necesidades y preferencias de las personas que abortan.
- \* Colaboración y articulación estructurada entre acompañantes y el sistema público.
- \* Intercambio de estrategias y actuar en conjunto para la prevención de la criminalización tanto para las que abortan como para las personas que son proveedoras y acompañantes.
- \* Alianzas para la incidencia en la política.

El taller que detallamos en este manual es una propuesta metodológica desde el enfoque de Género y Salud para fomentar alianzas, colaboraciones y sinergias entre personal médico pro-derecho a decidir y acompañantes a través de la sensibilización y comprensión mutua. La metodología del taller parte de la pedagogía dialógica en la tradición de Freire, que busca transformar el mundo mediante un encuentro dialógico entre los seres humanos (Bautista Jiménez, 2006). Dicha metodología fue desarrollada en el marco de una investiga-



ción cualitativa que analizó posibles sinergias entre integrantes de la Red de Médicas por el Derecho a Decidir-México y acompañantes de abortos autónomos en tres estados mexicanos, llevada a cabo en 2022-2023, y que encontró cambios en las participantes que permiten formar las bases necesarias para colaboraciones.

Este manual describe en detalle cómo planear y desarrollar el taller, e incluye los objetivos específicos, temas, un listado de preparativos y materiales requeridos, la carta descriptiva, una explicación detallada de cada una de las actividades y el listado de referencias bibliográficas. En los anexos se encuentran los documentos necesarios para el desarrollo de las actividades.

Cabe señalar que el taller ha sido trabajado únicamente entre mujeres, lo que permitió la creación de un ambiente de confianza y el compartir experiencias frecuentemente relacionadas con la condición de género. Al impartir el taller en grupos mixtos, sugerimos tomar precauciones para garantizar la seguridad, el respeto y la confidencialidad del espacio y manejar las relaciones entre géneros. Se realizó en grupos con diversidad en cuanto a edad, preferencia sexual, religión, experiencia relacionada con el aborto, empleo, lugar de trabajo, tipo de acompañamiento, posicionamientos políticos

y experiencia con interacciones previas. La mayoría de las participantes habían cumplido con estudios universitarios y se identificaban como no indígenas.

El taller no ha sido desarrollado entre grupos homogéneos en relación con el espacio laboral o acompañamiento, tampoco con participantes originarias de situaciones de vulnerabilidad en relación con el nivel educativo o etnicidad, por ejemplo. Sugerimos adaptar el taller con base en las necesidades del grupo, siempre con el objetivo de crear condiciones para que todas las personas puedan participar de forma equitativa.

Es importante mencionar que el taller no está pensado para sensibilizar sobre el aborto. Partimos de la premisa que todas las personas que participan en el taller están de acuerdo con y a favor del aborto, con toda la variedad de posicionamientos políticos que esto implica, y que tienen interés en involucrarse en la lucha por el aborto seguro. El taller puede ser utilizado tanto para fines de investigación como para la intervención.

Sugerimos aplicar una entrevista previa a las participantes para fomentar la reflexión sobre la temática desde antes del taller y para crear un piso común desde dónde partir.

# Objetivos

## OBJETIVO GENERAL

Fomentar interacciones, colaboraciones, alianzas y sinergias entre personal médico pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos para fortalecer la lucha por el aborto seguro.

## TEMAS

1. Comprensión.
2. Aborto seguro y calidad de atención.
3. Colaboración y sinergias.





## OBJETIVOS PARTICULARES

1. Acercamiento: crear un espacio de escucha, empatía, reflexión, comprensión y sororidad/solidaridad a partir del cual sea posible conocerse, compartir experiencias y conocimientos, así como la exploración o la construcción de un trabajo en conjunto enfocado en el aborto seguro y el soporte de quienes lo proveen o acompañan.
2. Explorar y dialogar sobre las similitudes y diferencias en las conceptualizaciones de personal médico y acompañantes sobre seguridad y calidad en la atención del aborto
3. Explorar y dialogar sobre cuál podría ser el papel del personal médico y de acompañantes en procesos de aborto, con pleno respeto para la autonomía de las mujeres y personas gestantes, y explorar las ideas del personal médico y acompañantes sobre la colaboración y sus beneficios potenciales.



# Participantes

**EL TALLER ESTÁ DIRIGIDO A** personal médico que se autoidentifica como pro-derecho a decidir y a acompañantes de abortos autónomos.

El taller no está dirigido exclusivamente a proveedores de servicios ni a acompañantes que actualmente están realizando acompañamientos. Para participar, es suficiente tener interés en involucrarse en la lucha por el aborto seguro en cualquier forma: la colaboración entre personal médico y acompañantes puede tener beneficios más allá de lograr la atención de casos, por ejemplo, en acciones de incidencia social y política.

Para enriquecer la discusión y promover la variedad de experiencias e ideas compartidas, sugerimos invitar a participantes diversos que además provengan de diferentes sectores. Para personal médico: sector privado, público, sociedad civil, etcétera; para acompañantes: de colectivas, autónomas, de organizaciones no gubernamentales (ONG), etcétera.

Recomendamos limitar el número de participantes a máximo 16, con una participación equitativa: mitad de personal médico y mitad de acompañantes.

## EQUIPO FACILITADOR

Es preferible contar con dos o tres facilitadoras para dividir las siguientes tareas:

- \* Explicación de las dinámicas.
- \* Llevar los tiempos de las actividades.
- \* Proceso de sistematización.
- \* Observación de grupos de trabajo.
- \* Preparación de los alimentos y bebidas en el receso.

Recomendamos que el equipo facilitador tenga experiencia en el manejo de grupos desde una perspectiva de género y en la creación de espacios seguros. Es indispensable que tengan conocimiento del estado actual del aborto (incluyendo los actores claves) en los contextos donde los talleres se llevan a cabo. Es preferible que las facilitadoras tengan experiencia previa trabajando tanto con personal médico como con activistas feministas.

# Previo al taller

## ENTREVISTAS

Sugerimos realizar entrevistas previas para construir una base común desde dónde partir en los talleres. Las entrevistas sirven para iniciar la reflexión sobre el tema de la colaboración entre las personas que participarán y los objetivos del taller.

Ver Anexo II & III para las guías de entrevistas.

## GRUPO DE MENSAJES

Recomendamos crear un grupo de mensajería (WhatsApp, Telegram, Signal) con las participantes y una de las facilitadoras para organizar la logística del taller, incluyendo avisos y recordatorios.

Si las participantes así lo desean, al concluir el taller se puede mantener el grupo para facilitar la comunicación posterior entre quienes participen.

# Preparativos para el equipo facilitador

- \* Revisar de manera detallada el contenido de la sesión y asegurarse de que todas tienen claridad sobre el desarrollo de las actividades.
- \* Llegar al menos una hora antes del horario acordado para acondicionar el espacio.
- \* Disponer de un espacio amplio y suficiente para recibir a todas las participantes con sillas colocadas en círculo y mesas para trabajar en dos grupos (opcional), además de una mesa para guardar los materiales.
- \* Repasar y confirmar la disponibilidad de los materiales de apoyo, así como de los artículos de papelería, equipo e insumos para el receso.
- \* Corroborar que cada una sabe cuáles son sus responsabilidades antes, durante y después de la sesión.
- \* Elaborar una lista de las participantes para estar al pendiente de su llegada.
- \* Al momento en que lleguen las participantes saludarlas, darles la bienvenida, invitarlas a llenar la hoja de registro y apuntar su nombre y sobrenombres en una etiqueta adhesiva para ser colocada en un lugar visible en la ropa.

## MATERIALES DE APOYO

- \* Manual del taller.
- \* Carta descriptiva.
- \* Guía de preguntas.
- \* Guion impreso de los dos escenarios de sociodrama.
- \* Reglas de convivencia en una hoja de rotafolio.
- \* Consentimiento de participación (Anexo I, un formato para cada persona), en caso de que no lo hayan firmado durante el proceso de selección.

## ARTÍCULOS DE PAPELERÍA Y EQUIPO

- \* Papelógrafos.
- \* Bolígrafos.
- \* Marcadores de colores.
- \* Cinta con pegamento.
- \* Dos sobres con piezas mezcladas de dos rompecabezas de imágenes que sean parecidas de aproximadamente 12-16 piezas cada una.
- \* Etiquetas adhesivas.
- \* Hoja de registro.
- \* Constancias de participación.
- \* Cámara o celular para tomar fotos.
- \* Alimentos y bebidas para el receso.

# Carta descriptiva

## OBJETIVO GENERAL

Fomentar interacciones, colaboraciones, alianzas y sinergias entre personal médico pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos para fortalecer la lucha por el aborto seguro.

ACTIVIDADES	OBJETIVO PARTICULAR	MATERIALES	DURACIÓN
Bienvenida	Crear condiciones seguras para poder llevar a cabo el taller.	Rotafolio con reglas de convivencia, marcadores, bolígrafos, formatos de consentimiento de participación.	10 min
Presentación de participantes	Acercamiento: conocer quiénes participan en el taller y cuál es su experiencia en relación con el aborto.	NA	30 min
Introducción Género y salud	Sensibilizar sobre el papel del género en la salud.	Guía para facilitadora con puntos claves para la exposición.	10 min
Piezas faltantes para la justicia reproductiva	Sensibilizar sobre los beneficios de la colaboración.	Dos sobres con piezas de dos rompecabezas.	10 min
Aborto seguro y calidad de atención	Explorar y dialogar sobre las diferencias y coincidencias de las conceptualizaciones de aborto seguro y calidad en la atención.	Papelógrafos, cinta con pegamento, marcadores de colores, dos mesas (opcional).	75 min
<b>COFFEE BREAK</b>		Alimentos y bebidas.	20 min

ACTIVIDADES	OBJETIVO PARTICULAR	MATERIALES	DURACIÓN
<p>Ponerse en los zapatos de la otra:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>★ Sociodrama I “CAMBIO DE ROLES”</li> <li>★ Sociodrama II “HACIENDO UN PUENTE”</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>★ Acercamiento: sensibilizar sobre las experiencias de cada una en la atención o el acompañamiento del aborto, las diferencias y las similitudes.</li> <li>★ Sensibilizar sobre los beneficios de la colaboración entre personal médico y acompañantes.</li> <li>★ Explorar las ideas de personal médico y acompañantes sobre la colaboración.</li> </ul>	Cámara o celular para grabar, guion de escenarios de sociodramas impresos.	120 min
Nuevos modelos	Explorar y dialogar sobre cuál podría ser el papel del personal médico y de acompañantes en procesos de aborto, con pleno respeto para la autonomía de las mujeres y personas gestantes, y explorar las ideas sobre la posibilidad de colaboración.		75 min
Cierre	<ul style="list-style-type: none"> <li>★ Reflexionar sobre los mensajes clave en promoción de la colaboración.</li> <li>★ Agradecimiento.</li> <li>★ Entrega de constancias.</li> </ul>	Constancias de participación, cámara para tomar fotos.	10 min
Comida colectiva (opcional)	<ul style="list-style-type: none"> <li>★ Acercamiento: promover la continuación del intercambio y la formación de lazos.</li> </ul>		

# Bienvenida

**DURACIÓN:** 10 minutos.

**MATERIALES:** Rotafolio con reglas de convivencia, marcadores, bolígrafos, formatos de consentimientos de participación.

**OBJETIVO:** Crear condiciones seguras para poder llevar a cabo el taller.

## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

El equipo de facilitadoras da la bienvenida al grupo de forma cálida.

La facilitadora se presenta a sí misma y al resto del equipo, explicando brevemente su función en el taller.

Se retoman elementos del formato de consentimiento de participación, en específico la confidencialidad y el consentimiento previo para tomar fotos y realizar una grabación (en

caso de que aplique). Se entrega a las participantes el formato de consentimiento de participación, se les da un momento para que lo lean y se les pide que lo firmen (si aún no lo han hecho).

La facilitadora explica los objetivos, las características y los temas a desarrollar a lo largo del taller.

La facilitadora presenta las reglas de convivencia y se agregan nuevas reglas si las participantes así lo desean.

## REGLAS DE CONVIVENCIA

- \* Respeto, no juzgar.
- \* Confidencialidad.
- \* No acaparar la palabra / respetar el tiempo.
- \* Escucha activa.
- \* Teléfonos en silencio o apagados.

# Presentación de participantes

**DURACIÓN:** 30 minutos.

**MATERIALES:** Ninguno.

**OBJETIVO:** Acercamiento: conocer quiénes participan en el taller y cuál es su experiencia en relación con el aborto.

## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

La facilitadora dirige el ejercicio de presentación de las participantes, explicando en qué consiste la actividad y exponiendo al grupo las frases del ejercicio de presentación.

Cada participante se presenta con su nombre, procedencia, dónde trabaja y de forma muy breve relata cuál es su experiencia en relación con el aborto.

Me llamo \_\_\_\_\_. Soy originaria de \_\_\_\_\_.  
Vivo en \_\_\_\_\_.

Soy (profesión/ocupación) \_\_\_\_\_ y trabajo en \_\_\_\_\_.

Mi experiencia en relación con el aborto es: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

# Introducción Género y Salud

**DURACIÓN:** 10 minutos.

**MATERIALES:** Guía para facilitadora con puntos claves para la exposición.

**OBJETIVO:** Sensibilizar sobre el papel de género en la salud.

## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

La facilitadora da una breve introducción teórica sobre la importancia de partir desde una perspectiva de género y salud para entender las diferencias y desigualdades entre los géneros en las vivencias, afectaciones, la atención y el acompañamiento a la salud, especialmente en el tema del aborto seguro.

### PUNTOS CLAVE

- \* No hay sociedad que trate por igual a sus géneros, pero sí hay un franco detrimento de lo femenino en general y de las mujeres y las diversidades sexo-genéricas en particular, lo que es evidente en el campo de la salud, ya que las huellas de nuestras biografías se plasman a lo largo de la vida.
- \* Se requiere una visión no esencialista del cuerpo y la salud para analizar las desigualdades en salud de acuerdo al género (Esteban, 2006).
- \* En el caso de los hombres, es evidente que en la medida en que se ajustan a modelos de masculinidad do-



minantes (macho, fuerte, rudo, sin mostrar emociones, consumo de sustancias, violencia y que no se compromete) se acercan a ciertos padecimientos y causas de muerte derivadas de ese estilo de vida que, si bien les impone la sociedad, “son estas mismas ideas conductas las que les permitirían a los hombres acceder a un poder y prestigio que no tienen las mujeres, aunque sea en grados [...] de acuerdo a su clase social, etnia, etc.” (Esteban, 2006, p. 15).

- \* En el caso de las mujeres, la vida está signada por la marca de agua, primeramente, del sexo reconocido: es niña; y luego por las correspondientes categorías o intersecciones que nos imprimen destinos: fea, agraciada, blanca, negra, sana, discapacitada, pobre, no tan pobre, deseada, no tan deseada, entre una larga lista de etiquetas. Así va tatuándose nuestra trayectoria de salud, precaria o favorable, a lo largo del ciclo vital, con el escenario de fondo: un mundo en el que por nacer mujer se es menos valorada (Guerrero y Sánchez Ramírez, 2023), se impone el papel de cuidadora.
- \* Si se trata además de una práctica que se sale de la norma o rol tradicional de género, será en muchas ocasiones juzgada por sus decisiones o comportamientos. Cuanto más conservadora es una sociedad, mayor es la sanción hacia las personas que son transgresoras.
- \* Mirar el mundo con una perspectiva de género o ponerse las gafas moradas es ver lo mismo desde otros ángulos y aristas para comprender y solucionar con justicia, valor y creatividad los problemas de salud añejos y contemporáneos, a partir de situarnos y de conocer la situación de quien tenemos enfrente. Ponernos en su lugar y reconocer el nuestro, sin competir entre nosotr@s, en completa y total solidaridad, complicidad y comunión.

# Piezas faltantes para la justicia reproductiva

**DURACIÓN:** 10 minutos.

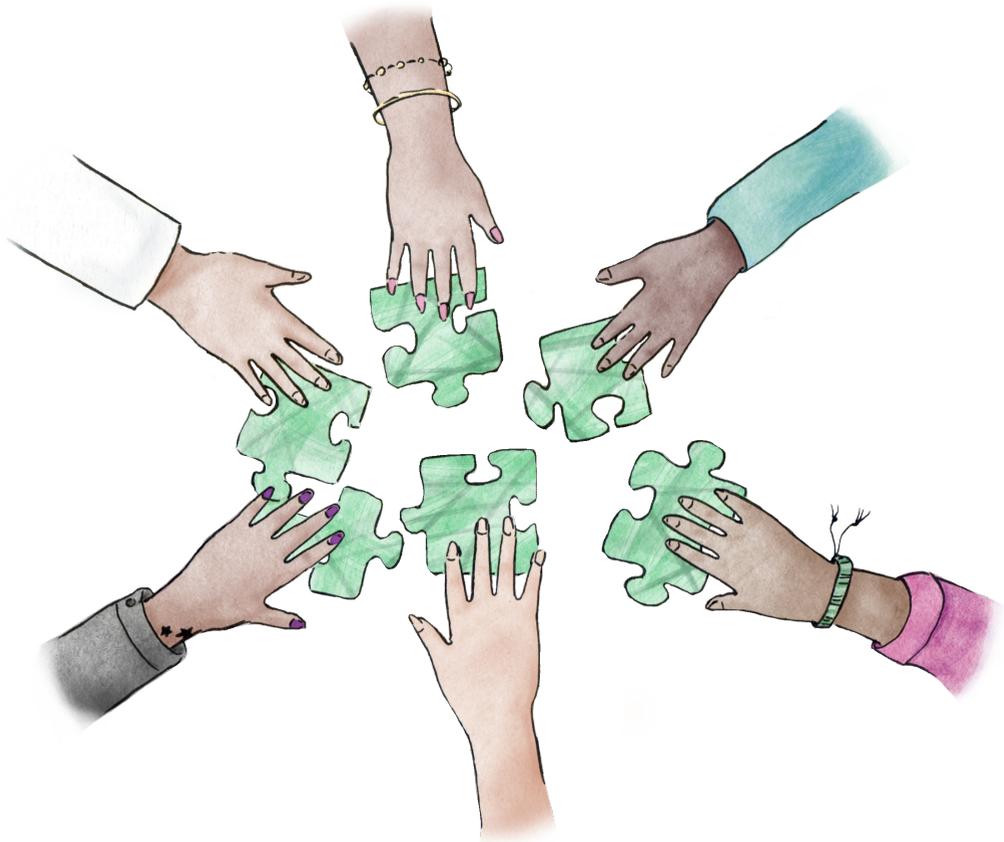
**MATERIALES:** Dos sobres con piezas de dos rompecabezas (se dividen en dos de manera mezclada para propiciar primero la confusión y luego la colaboración conjunta).

**OBJETIVO:** Sensibilizar sobre los beneficios de la colaboración.

## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

La facilitadora divide las participantes en dos grupos: un equipo de personal médico y un equipo de acompañantes. A cada grupo se le entrega un sobre con las piezas de un rompecabezas con la instrucción de armarlo en silencio en 5 minutos.

La facilitadora lleva el tiempo y avisa cuando queda 1 minuto para terminar de armar el rompecabezas. Si las participantes hacen preguntas adicionales sobre el ejercicio se repite únicamente la instrucción de que tienen 5 minutos para armar ambos rompecabezas.



Para poder armar los rompecabezas los grupos tienen que trabajar en conjunto, ya que las piezas están mezcladas entre los sobres y se darán cuenta paulatinamente que el otro equipo tiene lo que les hace falta y viceversa. Al terminar la actividad se hace una breve reflexión grupal sobre la importancia de la comunicación, colaboración y el trabajo en equipo, y lo limitante que es no poder o no querer comunicarse entre sí para lograr un buen fin.

# Aborto seguro y calidad en la atención

**DURACIÓN:** 75 minutos.

**MATERIALES:** Papelógrafos, cinta con pegamento, marcadores de colores, dos mesas (opcional).

**OBJETIVO:** Explorar y dialogar sobre las diferencias y coincidencias de las conceptualizaciones de aborto seguro y calidad en la atención.

## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

### TRABAJO EN GRUPOS: (20 MINUTOS)

La facilitadora forma dos grupos: uno de acompañantes y uno de personal médico, y explica que cada grupo debe responder a las siguientes preguntas, identificando conceptos o elementos que consideran clave (lluvia de ideas), y que apunten las palabras que identifican en uno o más papelógrafos:

1. ¿Qué es un aborto seguro?
2. ¿Qué es calidad en la atención de un aborto seguro?

La facilitadora lleva el tiempo y avisa a ambos grupos cuando restan 5 minutos para terminar.



### PLENARIA: (55 MINUTOS)

Cada grupo presenta sus resultados.

Se realiza una reflexión grupal sobre los resultados con base en preguntas generadoras:

- P1. ¿Qué diferencia observan entre los grupos? ¿En qué coinciden?
- P2. ¿Hay elementos nuevos para ustedes? ¿Les gustaría incorporar algunos de ellos en su definición?

La facilitadora realiza un conjunto de los conceptos, visibilizando las significaciones e ideas compartidas, y termina la actividad con una reflexión sobre los resultados del ejercicio.

# Ponerse en los zapatos de la otra

**DURACIÓN:** 90 minutos.

**MATERIALES:** Cámara o celular para grabar, guion de escenarios de sociodramas impresos.

**OBJETIVOS:**

- ★ Acercamiento: Sensibilizar sobre las experiencias de cada una en la atención o el acompañamiento del aborto, las diferencias y las similitudes.
- ★ Sensibilizar sobre los beneficios de la colaboración entre personal médico y acompañantes.
- ★ Explorar las ideas de personal médico y acompañantes sobre la colaboración.

## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

### SOCIODRAMA I: "CAMBIO DE ROLES"

---

#### Instrucción y preparación

**DURACIÓN:** 10 minutos.

La facilitadora forma dos grupos, uno de acompañantes y uno de personal médico. Se les entrega el guion de una situación que tienen que representar, cada grupo elige a las actrices y prepara la escena. La facilitadora hace énfasis en que no pueden cambiar la escena y la tienen que actuar lo más apegado posible al guion.

Para el grupo del personal médico: “Eres una acompañante” (Anexo IV).

Para el grupo de las acompañantes: “Eres una médica” (Anexo V).

---

## Actuación

**DURACIÓN:** 20 minutos.

Cada grupo tiene 10 minutos para actuar la escena preparada con base en el guion que se les proporcionó. El otro grupo observa. La facilitadora lleva el tiempo y avisa cuando queda 1 minuto para terminar.

---

## Reflexión grupal

**DURACIÓN:** 30 minutos.

Después de la actuación de las escenas, la facilitadora modera una reflexión grupal con base en las siguientes preguntas detonadoras:

- P1. ¿Cómo se sintieron actuar/ver estas escenas?
- P2. ¿Han estado en situaciones parecidas?

P3. ¿Pueden compartir experiencias sobre las dificultades que enfrentan durante la atención/el acompañamiento durante el aborto?

## **SOCIODRAMA II: "HACIENDO UN PUENTE"**

---

### **Instrucción y preparación**

**DURACIÓN:** 20 minutos.

Se les pide a las participantes crear y actuar un nuevo escenario en donde participa por lo menos una acompañante y una médica en una forma que al final beneficia la seguridad y la calidad de la atención del aborto. El contenido de la escena y la cantidad y cuáles personas participan en la escena es libre.

---

### **Actuación**

**DURACIÓN:** 10 minutos.

Las participantes tienen 10 minutos para actuar la escena que prepararon. Quienes no participan observan. La facilitadora lleva el tiempo y avisa cuando queda 1 minuto para terminar.

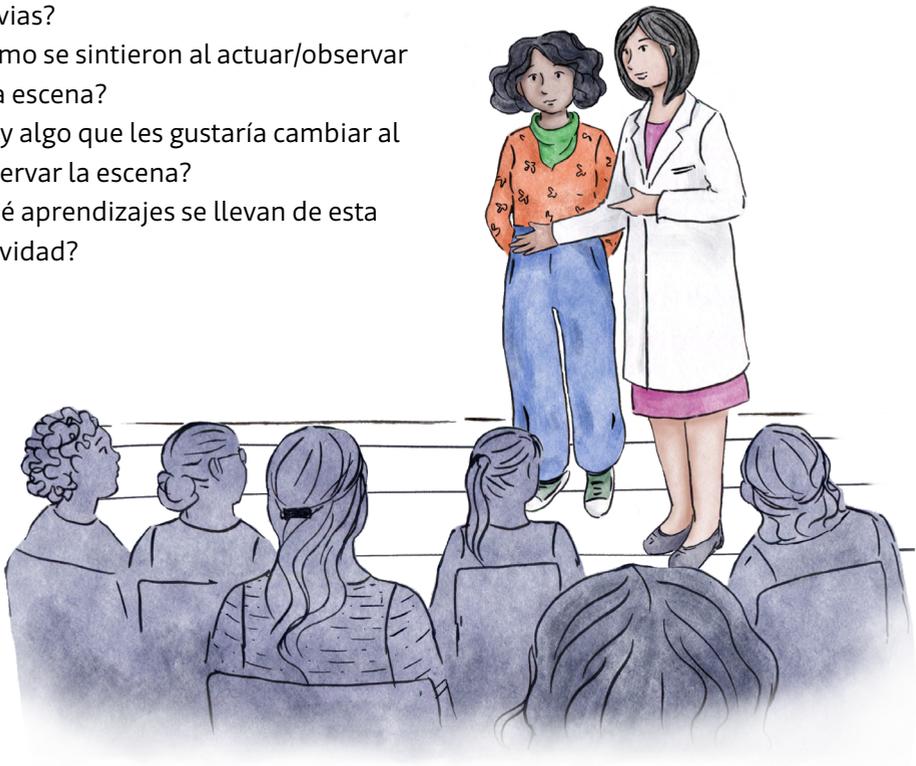
---

## Reflexión grupal

**DURACIÓN:** 30 minutos.

La facilitadora realiza una reflexión grupal sobre la escena.

- P1. ¿Qué diferencias notaron con las escenas previas?
- P2. ¿Cómo se sintieron al actuar/observar esta escena?
- P3. ¿Hay algo que les gustaría cambiar al observar la escena?
- P4. ¿Qué aprendizajes se llevan de esta actividad?



# Nuevos modelos

**DURACIÓN:** 75 minutos.

**MATERIALES:** Ninguno.

**OBJETIVO:** Explorar y dialogar sobre cuál podría ser el papel del personal médico en conjunto con acompañantes en procesos de aborto, con pleno respeto para la autonomía de las mujeres y personas gestantes, y explorar las ideas sobre la posibilidad de colaboración.

## DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

---

### Reflexión grupal

La facilitadora modera una reflexión grupal con base en la siguiente pregunta generadora:

- P. Para brindar una buena atención/acompañamiento a una niña, adolescente, mujer o persona gestante que decide abortar, o para cualquier aporte a la lucha por el aborto seguro: ¿qué tipo de colaboraciones entre personal médico y acompañantes se imaginan?

---

## Ronda

La facilitadora pide que cada participante conteste las siguientes preguntas:

- \* ¿Qué quiero/necesito de la otra persona (personal médico <-> acompañante)
- \* ¿Qué puedo dar a la otra persona? (personal médico <-> acompañante)

La facilitadora cierra la actividad con una breve sistematización y reflexión sobre lo compartido y las propuestas que surgieron.



# Cierre

**DURACIÓN:** 10 minutos

**MATERIALES:** Constancias de participación, cámara para tomar fotos.

**OBJETIVOS:**

- \* Reflexionar sobre los mensajes clave en promoción de la colaboración.
- \* Agradecimiento.
- \* Entrega de constancias.

La facilitadora agradece la participación de todas las personas presentes y retoma los siguientes mensajes clave:

- \* Suelen existir múltiples definiciones de seguridad y calidad de atención, ya que quienes participan proceden de diferentes “mundos”; sin embargo, tienen un piso común (resumir los resultados de la actividad).
- \* Los sociodramas demuestran que sus realidades, incluyendo lo que les facilita u obstaculiza, son muy distintas: esperamos que haya mayor entendimiento, reconocimiento, respeto y empatía entre sí, potenciando su seguridad y poderío.
- \* Al mismo tiempo, suelen compartir muchas experiencias y un interés en que todas las niñas, adolescentes, mujeres y personas gestantes tengan acceso a abortos seguros y de calidad.
- \* ¡A mayor unidad, más fortaleza!



Se puede cerrar la sesión mencionando los puntos anteriores o con un recuento breve de las reflexiones y propuestas específicas que salieron del taller.

La facilitadora pregunta a las personas asistentes si quieren mantener el grupo de telecomunicación o si prefieren eliminarlo.

Las facilitadoras entregan las constancias de participación y se toma una foto grupal.

Recomendamos cerrar el taller con una comida compartida con el equipo facilitador y las participantes para promover la continuación del intercambio y la formación de lazos.

# Anexo I

## Consentimiento de participación (a modo de ejemplo) Taller: "Sinergias entre personal médico pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos"

**ESTE ES UN FORMATO DE** consentimiento, donde se le proporcionará información sobre el taller al cual se le invita a participar y, que de esta manera, usted pueda tomar una decisión informada.

El objetivo de este taller es fomentar interacciones, colaboraciones, alianzas y sinergias entre personal médico pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos para fortalecer la lucha por el aborto seguro.

### ¿QUIÉNES PUEDEN PARTICIPAR?

Pueden participar personas que se identifican como personal médico pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos.

### ¿EN QUÉ CONSISTE MI PARTICIPACIÓN?

Su participación consistirá en la realización de una entrevista previa, llevada a cabo de forma presencial o por videollamada en la plataforma de su elección (por ejemplo Zoom, Skype, Facetime), con una duración de aproximadamente 30 minutos. Además de su participación en el taller, que tiene una duración de entre 5 y 6 horas aproximadamente.

En las entrevistas se le harán diversas preguntas acerca de su experiencia como personal médico pro-derecho a decidir o

acompañante. Con su permiso, la entrevistas y el taller serán grabados y posteriormente transcritos para la elaboración de informes. Se utilizará un sobrenombre para cuidado de la seguridad y confidencialidad. Se tomarán fotos y realizarán grabaciones durante el taller.

### **¿CUÁLES SON LOS BENEFICIOS DE PARTICIPAR EN EL TALLER?**

Su participación en este taller podría beneficiarle de forma directa, ya que se creará un espacio de intercambio de experiencias y conocimientos que busca fomentar la construcción de alianzas con beneficio mutuo.

### **¿CÓMO SE PROTEGERÁ MI INFORMACIÓN PERSONAL?**

Todos los datos que se recaben serán estrictamente confidenciales, solamente el equipo de facilitador@s tendrán acceso a ellos y quedarán bajo su resguardo. No se permitirá que ninguna otra persona pueda ver, utilizar o consultar dicha información sin su consentimiento. Los nombres serán codificados para evitar identificar a las personas que participen en este taller, así como también otros datos que tengan que omitirse a consideración de la participante. Si en cualquier momento así lo desea, se eliminará toda información recopilada.

### ¿PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACIÓN?

Comuníquese con la facilitadora que suscribe este documento por medio de los datos de contacto proporcionados al final del mismo.

Al momento de firmar este formato, estoy de acuerdo con participar voluntariamente en este taller. He tenido la oportunidad de leer cuidadosamente cada sección de este y que se me explique de forma clara y para que lo entienda de forma completa. Si no sé leer, se me explicará de forma clara, de ser necesario autorizaré que otra persona me pueda traducir o detallar esta carta. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y he recibido respuestas satisfactorias. Entiendo que puedo retirarme en cualquier momento. Y se me ha proporcionado una copia firmada de este formato de consentimiento informado.

**PARTICIPANTE**

**FACILITADOR**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (día / mes/ año)

# Anexo II

## Guía de entrevista de acompañantes

### GUÍA DE ENTREVISTA DE ACOMPAÑANTES

#### CARACTERÍSTICAS PERSONALES

**Nombre:**

**Edad:**

**Lugar de residencia** (ciudad, estado):

**Ocupación:**

**Años de experiencia como acompañante:**

**Acompañante:** autónoma / colectiva / ONG

- \* ¿Has tenido alguna interacción directa con personal médico en relación con acompañamientos o aborto?
- \* ¿Me puedes describir algunas experiencias?
- \* ¿Cómo te sentiste en estas interacciones?
- \* Si conoces/estás en contacto con una médica aliada, ¿qué opinas de ella, su forma de abordar el tema del aborto, su forma de interactuar contigo?
- \* ¿En tu opinión y experiencia, para qué se requiere una médica en el proceso de un aborto?
- \* ¿Qué esperas de una médica/personal médico?

En tu opinión:

- \* ¿Qué papel o aporte podrían tener las acompañantes en la atención del aborto?
- \* ¿Qué papel debería tener la medicina en relación con el aborto?
- \* ¿Qué dificultades pueden existir en la colaboración entre personal médico y acompañantes?

# Anexo III

## Guía de entrevista de personal médico

### GUÍA DE ENTREVISTA DE PERSONAL MÉDICO

#### CARACTERÍSTICAS PERSONALES

**Nombre:**

**Edad:**

**Lugar de residencia** (ciudad, estado):

**Año de egreso carrera de medicina:**

**Especialidad:**

**Qué año de egreso:**

**Ocupación** (público, privado, ONG, etcétera):

- \* Conoces la figura de “las acompañantes” en un proceso de aborto autónomo?
- \* ¿Has tenido alguna interacción con acompañantes?
- \* ¿Puedes describir estas experiencias?
- \* ¿Cómo te sentiste en estas interacciones?
- \* Si conoces/estás en contacto con una acompañante, ¿qué opinas de ella, su forma de abordar el tema del aborto, su forma de interactuar contigo?

En tu opinión:

- \* ¿Qué papel o aporte podrían tener las acompañantes en la atención del aborto?
- \* ¿Qué papel debería tener la medicina en relación con el aborto?
- \* En caso de conocerlo, ¿qué opinas del modelo de acompañamiento? (Explorar: seguridad, calidad, beneficios, desventajas)
- \* ¿Qué dificultades pueden existir en la colaboración entre personal médico y acompañantes?

# Anexo IV

Guion Sociodrama: Eres una acompañante...

**ESTÁS EN TU CASA CENANDO** después de un día largo de trabajo. Recibes un mensaje de WhatsApp: una mujer necesita tu ayuda con un aborto. Le haces algunas preguntas y te cuenta que lo tiene que hacer a escondidas de su esposo porque, además de violento con ella, él sí quiere que continúe con el embarazo. Comenta que no puede ir a la farmacia por el medicamento porque su esposo la vigila casi todo el tiempo. Por la fecha de su última regla tiene un embarazo de 12 semanas. Le dices que le puedes donar el medicamento porque tu colectiva tiene una pequeña reserva. Se ven en el mercado al que acude habitualmente para hacer compras, ya que es el único lugar a donde el esposo la deja ir sola. En el horario y el día de la toma del medicamento que acordaron (por la noche, para que el esposo esté dormido) le mandas mensajes para preguntar cómo está. Te contesta que está sangrando mucho y que le salen coágulos grandes. Le escribes reiterando los datos de alarma y que puede aplicar otra dosis de misoprostol para detener el sangrado. Ella dice que no puede ir al hospital porque tiene mucho miedo, que la van a denunciar, y sabes que tiene razón. Al siguiente día te avisa que el sangrado ya es normal, pero que le gustaría tener una revisión médica. Le recomiendas ir a una clínica privada a la que sabes que otras mujeres han ido, aunque realmente no sabes cómo es la atención ni el costo, y le pides compartir su experiencia posterior. No vuelves a saber de ella.

# Anexo V

## Guion Sociodrama: Eres personal médico...

**ESTÁS AL FINAL DE TU** turno y has atendido ya a más de diez pacientes, entre ellas hiciste una cesárea de emergencia y te ocupaste de un parto complicado. Acabas de salir de la reanimación (exitosa) de una mujer que cayó en paro por una hemorragia postaborto que llegó en choque al hospital. No has comido todo el día y apenas te sientas cuando escuchas a dos compañeros hablando sobre el caso de una paciente que llegó a urgencias solicitando un aborto. Uno de ellos dice: “Ya le dije que estas cosas aquí no se hacen, no estamos para matar a bebés”, el otro asiente con un comentario despectivo sobre la paciente. Te levantas y les dices que tú sí vas a ver a la paciente, ya que es su derecho recibir la atención médica que solicita.

Ellos te responden: “Ah, tú que eres feminazi, siempre con tus ‘derechos humanos’”; tus colegas se burlan de ti. Al llegar a urgencias logras identificar todavía a la paciente y cuando la atiendes te cuenta que ha sido violada. Ya te están llamando a otra cesárea de urgencia y rápido le explicas que solo le puedes dar misoprostol, ya que no tienes mifepristona. Para hacerle una AMEU la tendrías que ingresar porque los directivos del hospital así lo decidieron. La chica opta por misoprostol y le das de alta con tu número de teléfono personal por cualquier problema que pueda tener. Ya no vuelves a saber de ella.

# Bibliografía

- Baum SE, Ramírez AM, Larrea S, Filippa S, Egwuatu I, Wydrzynska J, Piasecka M, Nmezi S, Jelinska K. 2020. "It's not a seven-headed beast": abortion experience among women that received support from helplines for medication abortion in restrictive settings. *Health Care Women Int.*, 41(10):1128–1146.
- Bautista Jiménez ER. 2013. *Prácticas y procesos pedagógicos en promoción de la salud en un municipio autónomo rebelde zapatista, Chiapas, México, 2005-2007*. Tesis de Maestría. Universidad Autónoma Metropolitana. Unidad Xochimilco
- Braine N. 2020. Autonomous Health Movements: Criminalization, De-Medicalization, and Community-Based Direct Action. *Heal. Hum. Rights J.* 22(2):85–98.
- CNEGSR. 2022. *Lineamiento Técnico para la atención del Aborto Seguro en México*.
- Esteban M. 2006. El estudio de la salud y el género: las ventajas de un enfoque antropológico y feminista. *Salud Colectiva*, 2(1):9-22.
- Fernández Vázquez SS, Szwarc L. 2018. Transferencias militantes y transnacionalización de saberes en Argentina y América Latina. *RevIISE - Rev. Ciencias Soc. y Humanas*, 12(12).
- Guerrero, C y Sánchez-Ramírez, G. (2023) *A toda teta. Lactancias maternas como fuerza amorosa desde las voces de sus protagonistas*. México. ECOSUR/Itxhcel/Lactanciamos.
- Jones J, Barry MM. 2011. Developing a scale to measure synergy in health promotion partnerships. *Glob. Health Promot.*, 18(2):36–44.
- Larrea S, Palència L, Borrell C. 2021. Medical abortion provision and quality of care: What can be learned from feminist activists? *Health Care Women Int.*, 0(0):1–20.
- Lasker RD, Weiss ES, Miller R. 2001. Partnership Synergy: A Practical Framework for Studying and Strengthening the Collaborative Advantage. *Milbank Q.* 79(2):179–205.
- Loban E, Scott C, Lewis V, Haggerty J. 2021. Measuring partnership synergy and functioning: Multi-stakeholder collaboration in primary health care. *PLoS One* 16(5 May):1–19.
- Organización Mundial de la Salud. 2022. *Directrices sobre la atención para el aborto Resúmen ejecutivo*. Ginebra.

- Organización Panamericana de la Salud. 2007. Género y salud. Una guía práctica para la incorporación de la perspectiva de género en salud. Organ. Panam. la Salud:134.
- Veldhuis S, Sánchez-Ramírez G, Darney BG. 2022. “Becoming the woman she wishes you to be”: A qualitative study exploring the experiences of medication abortion acompañantes in three regions in Mexico. *Contraception*, 106:39–44.
- Yanow S, Berro Pizarrossa L, Jelinska K. 2021. Self-managed abortion: Exploring synergies between institutional medical systems and autonomous health movements. *Contraception*, 104(3):219–221.

# Taller

## Sinergias entre personal médico pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos

### MANUAL DE FACILITACIÓN

**ESTE MANUAL ES UNA HERRAMIENTA** indispensable para organizaciones, instituciones de salud, colectivos y cualquier persona comprometida con la justicia reproductiva. El taller descrito en estas páginas tiene como objetivo principal fomentar la colaboración y la sinergia entre el personal médico pro-derecho a decidir y acompañantes de abortos autónomos. A través de metodologías participativas y enfoque de género y salud, este manual —desarrollado por Suzanne Veldhuis— ofrece una guía completa para planificar y ejecutar talleres que promuevan el entendimiento mutuo y la colaboración efectiva entre estos dos grupos clave en la lucha por el acceso a abortos seguros y de calidad.

