

Memoria de Trabajo Integrador Final

Abortos deseados para la salud pública

*Producción de un material para acompañamientos de abortos seguros
en clave de salud integral y feminista*

Universidad Nacional de La Plata

Facultad de Periodismo y Comunicación Social

La Plata, febrero 2021

Estudiantes:

Acha Manuela

N° de legajo: 22014/1

manuacha.unlp@gmail.com

De Vera Casco Paloma

N° de legajo: 23152/5

dvcpaloma@gmail.com

Directora:

María Flor Gianfrini

Codirectora:

Mercedes Contreras

Resumen:

El presente trabajo consiste en la producción de un material de comunicación para el acompañamiento de abortos en clave de salud integral y feminista denominado Protocola, que será utilizada por la organización social y política Línea Verde de la ciudad de La Plata. Se trata de un instrumento impreso que posee un cuestionario a través del cual permite entrevistar, registrar y hacer un seguimiento de la persona gestante acompañada.

Tras identificar ciertos obstáculos del mismo, producto de la transformación de la organización, se generó una propuesta superadora del material existente. En conjunto con sus integrantes se construyeron criterios para un abordaje que contemple la perspectiva actual de la organización, y ciertos insumos pedagógicos para su puesta en práctica. A partir de esta intervención desde el campo de la comunicación, se busca generar un aporte fundamental al trabajo militante de la organización y a la lucha por la regulación e implementación del aborto legal, seguro, gratuito y feminista en Argentina.

Índice

Resumen:	2
Palabras clave	4
Objetivos	5
El material: una Protocola de acompañamiento	6
Justificación	9
El aborto clandestino	9
Marco legal vigente	9
Un problema de salud pública	10
El rol de las organizaciones feministas	11
Nuestra intervención	11
Metodología	13
Perspectivas y herramientas teóricas	18
Exploración sobre discursos y prácticas de la organización vinculados con el tema	24
Caracterización de entrevistadas	24
Historia de la Organización	25
Acompañamientos	28
Perspectivas de Feminismo	29
Perspectivas de Salud	30
Protocola	32
Proceso de producción	34
La selección del tema y el recorte	34
Materialización de la idea: construcción del Plan de TIF	35
Etapa de exploración	35
El rol de la Protocola desde la mirada Comunicacional	36
El aporte comunicacional a la problemática de la organización	37
Hacia las primeras definiciones	37
La producción del nuevo material	39
El diseño	40
Devoluciones clave: una Guía de Recomendaciones para la Implementación	41
Validación del material	43
Conclusiones sobre la etapa de validación con integrantes de Línea Verde	43
Conclusiones sobre la etapa de validación con personas ajenas a la organización	48
Consideraciones finales	51
Agradecimientos	53
Referencias bibliográficas	54
Material anexo	56

Palabras clave

Palabras clave: Planificación comunicacional; feminismo; aborto; salud integral; género.

Objetivos

Objetivo General

Producir junto a la organización Línea Verde de aborto seguro, un material de registro, sistematización y seguimiento de acompañamientos que contenga su perspectiva y objetivos actuales.

Objetivos Específicos

- Analizar el material actual en relación a los espacios donde se pone en funcionamiento y los objetivos del mismo, y establecer conclusiones.
- Establecer criterios operativos y la perspectiva de acompañamientos actual de Línea Verde a partir del análisis realizado.
- Producir y validar un material que incorpore las modificaciones deseadas según lo analizado a partir del vigente.

El material: una Protocola de acompañamiento

La producción que realizamos para nuestro Trabajo Integrador Final (TIF) es una **Protocola** de acompañamiento de abortos en clave de salud integral y feminista, que será utilizada por la organización social y política Línea Verde en su tarea militante. Se trata de un instrumento impreso que posee un cuestionario a través del cual permite entrevistar, registrar y hacer un seguimiento de la persona acompañada. Este material, tomado de la experiencia en la organización Socorristas en Red (anexo 1), apunta principalmente a conocer la realidad integral de la persona gestante para garantizar la seguridad del acompañamiento. Con el objetivo de facilitar la lectura, y en línea con la perspectiva asumida, en adelante nos referiremos a esta *Protocola* como **material**, que será el punto central de este TIF.

La iniciativa surge a partir de que una de nosotras, al ser parte de la organización feminista Línea Verde - Mala Junta (en adelante LV), que realiza acompañamientos de abortos seguros, identificara junto a sus compañeras la necesidad de modificar un material clave para dichos acompañamientos. Esta autodenominada *colectiva feminista* pertenece al Movimiento Popular Patria Grande - Vamos, y acompaña abortos en la ciudad de La Plata (y alrededores) desde el año 2017. Retomando la experiencia de otras colectivas feministas, que constituyen una historia de lucha por el acceso al aborto seguro como un derecho que la democracia le debía a las personas gestantes.

En nuestro país, a la fecha de inicio de este trabajo, el aborto era una práctica ilegal salvo por determinadas causales, dejando a las personas con capacidad de gestar desprotegidas y en manos de la justicia, con la posibilidad de tener una pena de hasta 4 años. Es por esto que históricamente han sido las organizaciones feministas quienes han generado las redes para acompañar a las personas en su decisión, y brindar las herramientas para autogestionarse abortos seguros y cuidados.

Los acompañamientos son considerados por este tipo de organizaciones como una *práctica prefigurativa*, basada principalmente en el derecho a la información. A su vez, los datos producidos mediante la sistematización de esas experiencias, constituyen hace varios años uno de los argumentos principales para la lucha por la legalización y despenalización del aborto en Argentina, aporte que se destaca entre tantos otros recorridos que conforman la Campaña Nacional por el Derecho al Aborto Legal, Seguro y Gratuito, reconocida por el característico pañuelo color verde que consigna: “Educación Sexual para Decidir, Anticonceptivos para no Abortar, Aborto legal para no morir”.

En ese marco, la actividad de acompañamientos de la organización LV se constituye a partir de distintos momentos. El primero consiste en difundir y poner a disposición el número de un teléfono denominado *línea pública*, que recibe las consultas. Mediante ese primer contacto se escucha la situación, se brinda una primera introducción sobre el acompañamiento y se propone una próxima

instancia personal de taller para saldar dudas y compartir la información segura. Esa segunda instancia, ya presencial y grupal, es un encuentro entre 3 o 4 personas que desean interrumpir sus embarazos, y 2 integrantes de la LV. Allí se facilita un folleto con información segura e instructiva sobre aborto.

Para estas tareas, las integrantes de la organización se forman en el tema de manera autogestiva, recuperando información científica, normativas vigentes y saberes de las experiencias que las anteceden, desde una perspectiva feminista centrada en la información sobre la temática y el proceso. Durante ese encuentro, a modo de cierre del taller, se utiliza un *material* pensado para facilitar el reconocimiento de la situación de cada persona y mejorar el acompañamiento. Esta instancia sucede de manera privada, entre una de las integrantes de la Línea y una de las personas a acompañar, ya que se busca crear un clima de intimidad y confianza para introducir y mediar el material.

Como ya adelantamos, este material tiene, por un lado, la función de facilitar el intercambio para que el acompañamiento contemple la situación de la persona que decide interrumpir su embarazo. Y por el otro, la de producir y sistematizar conocimientos y saberes validados en la experiencia que: 1) visibilicen al aborto como realidad, 2) describan los modos en los que las distintas personas deciden realizarse un aborto, y 3) caractericen cómo debería ser un acompañamiento seguro de este proceso desde una perspectiva feminista y de derechos humanos.

El material está dividido en **tres momentos**: el primero se completa de manera presencial junto a la persona a acompañar; el segundo por vía telefónica luego de haber realizado el aborto; y el último una vez que la persona acudió al control médico post aborto también por teléfono.

Si bien este material es apropiado para lo que fue pensado, identificamos que, para LV, actualmente el diseño limita e incomoda, obstaculizando la calidad del acompañamiento. Esto se debe a distintas **transformaciones** que ha atravesado la organización que han dejado desactualizado al material vigente. A partir de esta primer observación, advertimos que:

1. Las preguntas y enunciados tienen huellas cis-sexistas que invisibilizan la multiplicidad de identidades de género existentes.
2. No se contempla la perspectiva de acompañamiento actual de LV con precisión.
3. Algunas preguntas y enunciados obstaculizan el objetivo de crear un clima de confianza en el encuentro con las personas, que potencie la calidad de los acompañamientos.
4. Faltan preguntas y enunciados que permitan conocer el acceso a derechos básicos como por ejemplo: a una vivienda con baño y agua potable, a información sobre educación sexual, a una atención en salud respetuosa de los deseos y derechos de cada persona, entre otros. Cuestiones que resultan indispensables para garantizar un aborto seguro, que requiere de condiciones de higiene mínimas y de información.

Durante el primer acercamiento, pudimos identificar el obstáculo que significan estos aspectos en la calidad de la tarea. **Si contemplamos la experiencia de la organización acumulada hasta el presente, su mirada y objetivos actuales, podemos enmarcar esta necesidad sentida en un aporte teórico-metodológico desde la planificación comunicacional. Desde ese rol, elaboraremos la propuesta de producción de un material de comunicación, que contenga la perspectiva actual de acompañamientos de la organización, como también los aportes teóricos de los enfoques de género, clase, salud integral, disidente, y del feminismo popular.**

Justificación

El aborto clandestino

Los procesos de aborto son una realidad en todo el mundo. En nuestro país las estimaciones oficiales rondan entre 370 y 500 mil abortos anuales, cifra que varía dependiendo el método y el año. Según estimaciones de 2005 (CEDES - ELA - REEDAS: 1), en Argentina hay más de un aborto cada dos nacimientos, y la muerte por aborto inseguro representa la principal causa de muerte “materna” directa, a pesar de contar con la interrupción legal del embarazo por causales desde 1921 (FSS: 1). Específicamente, el número de muertes por abortos inseguros constituye casi el 20% del total de las muertes “maternas” (2010-2015) y es la principal causa en más de la mitad de las provincias del país, según Amnistía Internacional (Amnistía Internacional, s.f: 22).

Marco legal vigente

El recorrido atravesado hasta llegar a la legislación actual es relativamente corto, pero cuenta con una serie de modificaciones que se efectuaron a lo largo de los años que han transformado sustancialmente las posibilidades de acceder al procedimiento dentro de un marco de legalidad.

En Argentina, desde 1921, el aborto está tipificado por el Código Penal como un delito contra la vida y las personas, sancionado con reclusión o prisión para quien lo efectúa y para la ‘mujer’ que se causara o consintiera esa práctica (FSS: 1). De todos modos, el artículo 86 reconoce determinadas excepciones: si el aborto *“se ha hecho con el fin de evitar un peligro para la vida o la salud de la madre y si este peligro no puede ser evitado por otros medios”*, y *“si el embarazo proviene de una violación o de un atentado al pudor cometido sobre una mujer idiota o demente. En este caso, el consentimiento de su representante legal deberá ser requerido para realizar el aborto”*.

El salto en la historia nos lleva hasta el 13 de marzo de 2012, fecha en la cual la Corte Suprema de Justicia de la Nación se pronunció en la sentencia conocida como “fallo FAL” reafirmando que el aborto en caso de violación es un derecho. Por lo que se estableció que: no es obligatoria una denuncia previa por violación; deben eliminarse las barreras institucionales y burocráticas; los servicios públicos de salud están obligados a realizar los abortos no punibles; las autoridades de salud deben capacitar a funcionarios y efectores de salud de manera acorde a este fallo; debe darse difusión pública sobre los derechos que asisten a las víctimas de violación; y debe asistirse a mujeres víctimas de violencia. Con el fin de terminar con la práctica de judicializar, entorpecer y/o demorar el derecho al acceso al aborto no punible, el Tribunal estableció el alcance de los permisos y reafirmó el derecho de las mujeres a interrumpir sus embarazos en todas las circunstancias permitidas por la ley, cuando su vida o su salud estén en peligro o cuando el embarazo sea producto de una violación sexual.

En el mes de junio de 2015, el Ministerio de Salud de Nación publicó en su página web un nuevo “Protocolo para la Atención Integral de las Personas con Derecho a la Interrupción Legal del Embarazo”, que actualiza la información médica, bioética y legal contenida en la *Guía Técnica del 2010*. La cual establece que el protocolo “*es de aplicación obligatoria en todo el territorio argentino y debe ser puesto en práctica por todas las instituciones sanitarias tanto públicas como privadas*”.

Sin embargo, su aplicación ha sido muy heterogénea en todo el país. Ya que, hasta el momento, solo 10 de las 24 jurisdicciones poseían protocolos de atención de abortos no punibles que se corresponden con los lineamientos fijados por la Corte Suprema.

Como se mencionó al comienzo de este capítulo, durante los últimos treinta años las complicaciones derivadas de abortos practicados en condiciones de riesgo han sido la primera causa directa de mortalidad definida como materna y han representado un tercio del total de esas muertes. Esto muestra que a pesar de existir cambios en la interpretación del marco jurídico, a favor del derecho de las mujeres y otras personas con capacidad de gestar, aún existen obstáculos en el acceso a la interrupción legal del embarazo.

Un problema de salud pública

En un informe de la Fundación de Soberanía Sanitaria del 2018, se menciona que la Organización Mundial de la Salud (OMS) define al aborto inseguro como *un procedimiento para terminar un embarazo efectuado por personas que no cuenten con las habilidades necesarias o en condiciones carentes de los estándares médicos mínimos, o ambas* (OMS, 2012).

El aborto medicamentoso se configura como una opción segura en tanto se haga un uso correcto del método. Deviene en inseguro cuando las personas deben implementar métodos clandestinos que no funcionan y se ven obligadas a poner en riesgo su salud. Ya que, de acuerdo con la evidencia científica disponible, el uso ambulatorio o en el marco de un espacio de salud de determinados medicamentos como el Misoprostol y procedimientos como la aspiración manual endouterina (AMEU), son prácticas seguras y eficaces para la interrupción del embarazo.

Sin embargo, la penalización del aborto, lejos de disminuir la incidencia de la práctica, impide el acceso a procedimientos seguros, con lo cual se generan riesgos para la vida y la salud de las mujeres y personas con capacidad de gestar. Otro de los efectos de la penalización, es la validación de un mercado clandestino que moviliza alrededor de mil millones de pesos al año por abortos (FSS: 3).

La mortalidad de personas gestantes por abortos clandestinos inseguros es responsabilidad del Estado, y debe ser una prioridad en su agenda de salud. En cada muerte definida como materna, coinciden el efecto de los determinantes sociales de la salud (como la pobreza y el género) y la vulneración en el acceso a derechos sexuales y reproductivos (FSS: 1).

Las cifras de mortalidad tienen raíz principalmente en la desinformación. La cual es, por un lado, también responsabilidad del Estado ya que es quien debe garantizar el acceso a información segura y educación sexual integral a todas las personas. Y por otro, consecuencia de los sentidos sociales negativos de la moral religiosa, patriarcal, y la perspectiva del Modelo Médico Hegemónico de atención. Esto posiciona al aborto como sinónimo de muerte y a las personas con útero como “mujeres que deben gestar y parir”.

Este escenario genera que las personas no recurran a instituciones de salud públicas, sino a espacios privados informales y métodos clandestinos inseguros.

El rol de las organizaciones feministas

Es en este contexto que la acción de las colectivas feministas que acompañan abortos seguros constituye una alternativa ante la ausencia de una respuesta estatal.

Socorristas en Red en Argentina (en adelante SenR), se constituye como una de las organizaciones de acompañamiento de abortos con más trayectoria de alcance federal en nuestro país. Según la última Sistematización disponible, realizaron 7.280 acompañamientos a abortos en el año 2018 (Socorristas en Red, 2019: 7). La experiencia acumulada de este tipo de organizaciones les ha permitido producir conocimiento fidedigno sobre el procedimiento, que pone en evidencia que acompañar con información segura y una escucha atenta, permite que las personas que deciden interrumpir sus embarazos no afecten su calidad de vida. Y que las redes de apoyo y contención son determinantes en el proceso.

Acompañar desde estas organizaciones requiere de una formación feminista y autogestiva, y en gran parte ese saber se produce mediante el recorrido y acumulado de experiencias que se sistematiza a través de las *Protocolas*.

Nuestra intervención

En la organización LV, la *Protocola* es una herramienta indispensable para llevar a cabo los acompañamientos. Sin embargo, y a partir de la experiencia de una de nosotras como parte del espacio, pudimos advertir cierta tensión en la puesta en práctica de esta herramienta, debido a múltiples transformaciones que fueron atravesando como organización. Lo cual supone una pérdida en la calidad de los acompañamientos, y en la tarea de sistematización del material.

Con ello, surge la necesidad de una nueva versión del mismo, acorde a los objetivos y mirada actual que asumen frente a los acompañamientos, contruidos a partir de la experiencia colectiva e individual que hoy las posiciona en un lugar distinto del que comenzaron.

Por tanto, este TIF propone facilitar la producción participativa de una versión del material que pueda dar respuesta a esta necesidad sentida de la colectiva. La dimensión comunicacional de este

trabajo puede identificarse tanto en el proceso de producción de un material, que a su vez es clave en la producción y sistematización de saberes, como también en la disputa de sentidos hegemónicos sobre una práctica de salud pública condenada a la clandestinidad. Es allí donde desarrollaremos nuestro rol de comunicadoras, *“en tanto las prácticas que programamos, implementamos y evaluamos están estrechamente relacionadas con la producción, gestión y democratización de información, con facilitar el diálogo de conocimientos y saberes y, por lo tanto, con la producción de sentidos sociales que buscan incidir en la vida social y política de las personas, grupos, comunidades y poblaciones”* (Bruno y Demonte 2017: 210).

En ese sentido, este recorrido pretende también aportar a demostrar que la salud con huella comunitaria y perspectiva de géneros y disidencias, es posible. Por lo que, tanto la experiencia de la ciencia, como aquella obtenida desde los recorridos informales y autogestivos de las organizaciones y poblaciones, pueden dar respuesta a sus propias demandas, y el Estado en su rol de garante de derechos debe asumir su responsabilidad.

Metodología

La producción de nuestro material es el resultado de un proceso de planificación de la comunicación abordado desde un enfoque de Planificación Estratégico Situacional (PES), cuyo principal exponente es Carlos Matus. Como señalan Demonte e Iotti *“para este enfoque de planificación la realidad no es objetiva, sino que es construida por cada actor social y percibida de distintas maneras. Por esa razón, la tarea de los técnicos se vincula con el análisis de los diferentes modos de posicionarse de cada actor social relevante en una determinada situación. Esto supone indagar en sus intereses, su ideología, sus objetivos, las explicaciones que construye sobre cierta problemática a abordar, porque sobre esas interpretaciones se sostienen sus prácticas”* (Demonte e Iotti, 2017: 18). Lo cual implica un recorrido metodológico que tiene como principal objetivo recuperar los sentidos sociales de los actores protagonistas, para producir un material que sea consecuente no sólo con las necesidades de la organización, sino con la identidad de la misma.

En este sentido, el proceso no se reduce únicamente a indagar en la información de la que disponen esos actores, o a construir información para la toma de decisiones, se trata más bien de relevar los sentidos que producen los actores, analizarlos, contextualizarlos, mediarlos, promover nuevos sentidos, movilizar a los sujetos para su discusión y apropiación, y facilitar la construcción colectiva (Iotti y Gianfrini, 2014).

Adoptamos, además, una metodología de enfoque cualitativo, lo cual supone entre otras cosas, *“abordar la etapa de investigación del proceso intentando dar sentido o interpretar los fenómenos en los términos del significado que las personas les otorgan”* (Denzin y Lincoln en Vasilachis de Gialdino, 2006). La investigación cualitativa se caracteriza para estos autores por: estar fundada en una posición filosófica que es ampliamente interpretativa, en el sentido de que se interesa en **las formas en las que el mundo social es interpretado**, comprendido, experimentado y producido; estar basada en métodos de generación de datos flexibles y sensibles al contexto social en el que se producen; y estar sostenida por métodos de análisis y explicación que abarcan la comprensión de la complejidad, el detalle y el contexto.

Así, a través de distintas herramientas de recolección de datos y etapas de trabajo, producción e intercambio con la organización, intentamos acercarnos a un conocimiento que se produce desde adentro de la circunstancia, como actor participante comprometido por las motivaciones, los valores, las creencias y las razones con la situación (Bruno, 2017: 216). Ya que si sostenemos que *“todo proceso de planificación necesita de y supone la producción de conocimiento para reflexionar sobre la acción, y si consideramos que ese proceso de planificación debería ser un proceso de aprendizaje, participativo y transformador”* (Bruno y Demonte, 2017: 234), entonces, cuando

producimos conocimiento en el contexto de la intervención, estamos necesariamente implicadxs en esos procesos, interesadxs en interpretar/comprender y aprender de la perspectiva de lxs actorxs.

Si bien existen múltiples herramientas orientadoras sobre cómo encarar el proceso de producción de un material de comunicación, no hay recetas exactas, ni un orden de pasos rígidos a seguir. Lo que sí existe, dentro de un proceso de planificación estratégico situacional, son momentos. Momentos que tienen sus propios objetivos, y que ordenan y ayudan a organizar el proceso. Pero no debemos pensarlos como procesos estáticos y separados entre sí, sino como instancias de reflexión y acción que se articulan, se superponen y se van retroalimentando a medida que se avanza sobre la intervención.

Aún así, es posible establecer un orden de prioridades a la hora de planear las actividades que nos irán acercando al objetivo final: la producción y validación del material propuesto.

Desde esta perspectiva de planificación se desprenden tres momentos que estructuraron el proceso: 1) conocer el contexto (etapa de exploración temática y primer acercamiento de un análisis situacional), 2) seleccionar e identificar nuevos sentidos y modos de comunicarlos (etapa de producción del material), y 3) revisar la producción (etapa de validación con otrxs para asegurarse de que los mensajes que forman parte del material y el proceso de acompañamiento de abortos respondan a los objetivos de la organización).

Para ello, lo primero que hicimos fue construir y definir el problema de intervención. Ésto no sucedió de manera lineal, ya que al ser una de nosotras integrante de la organización en la cual decidimos desarrollar el trabajo, había un conocimiento previo sobre la demanda y necesidad del espacio de actualizar y acondicionar un material que ya no reflejaba su perspectiva de acompañamiento, entre otros problemas. Había un punto de partida muy claro desde donde abordar la intervención, que además suponía interés y viabilidad política, ambas cuestiones muy importantes a la hora de encarar el proceso.

Es también desde éste punto de partida que se conforma, y justifica, nuestro equipo de trabajo. En primer lugar, fue fundamental que fuese alguien de la organización quien identificara la necesidad de la misma, y el espacio para generar una intervención desde la comunicación. Y luego, sumar a alguien ajena al espacio, que pudiera tener una mirada un poco más imparcial, en lo que respecta a identificar discursos y construir el primer acercamiento a un análisis situacional desde una perspectiva exterior. Esa combinación de recorridos hizo que contáramos con miradas distintas de la situación, pero compartiendo el interés académico y las perspectivas teóricas desde las cuales abordarla.

Lo primero que hicimos fue una amplia revisión bibliográfica sobre diversos temas y perspectivas, que nos permitieran tener un conocimiento más profundo de los temas que atraviesan la

intervención. Tales como: el aborto en Argentina, el feminismo popular, la salud, la perspectiva de géneros, la perspectiva de salud feminista, y de comunicación en salud, entre otros.

Luego, definimos cuáles serían las técnicas de recolección de datos que utilizaríamos para construir nuestro primer acercamiento a un análisis situacional. Según Bruno y Demonte, al momento de planificar desde este enfoque elegido, el observador describe, analiza y explica desde una situación, en su circunstancia. Retomando a Matus, las autoras explican que es aquí donde aparece la *necesidad de la explicación situacional*: "*conocer la realidad no se agota en la comprensión de las cosas, debe incluir además **la comprensión de las ideas, las creencias y los valores**. Por lo tanto, en un proceso social contradictorio y conflictivo, la realidad consiste no solo en lo que yo creo que es, sino además **en lo que los otros creen que es**. Conocer la realidad es también conocer las ideas, creencias y pensamientos de los otros*" (Bruno y Demonte, 2017: 225).

Esto para nosotras implicó conocer la historia, el contexto, las relaciones de poder que lo atraviesan, los problemas, las necesidades, los recursos disponibles y la viabilidad política, entre otros factores, del tema/problema elegido, a través de las voces de lxs actorxs involucradxs, de las observaciones en el territorio y del análisis de documentos de la organización. Para ello utilizamos distintas técnicas de recolección de datos: la observación participante (de talleres y reuniones de la organización); el análisis de documentos (de memorias de reuniones, relatorías y sistematizaciones de datos existentes); y las entrevistas semi-estructuradas (a referentes e integrantes de la organización).

Realizamos un total de dos (2) observaciones (anexo 2), cinco (5) entrevistas (anexo 5), el análisis de las memorias de reuniones de LV entre abril del 2018 y abril de 2019 (anexo 8), y el análisis de los datos relevados y sistematizados de los acompañamientos del año 2018 desde marzo a diciembre (anexo 10).

Una vez que tuvimos a nuestra disposición todos los datos necesarios, comenzó la etapa de análisis. Para este momento llevamos adelante un proceso de categorización y codificación, tanto de las entrevistas desgrabadas (anexo 6), como de los registros de las observaciones (anexo 3) y las memorias de reuniones de la organización (anexo 8). Método retomado de la Teoría Fundamentada, una propuesta metodológica que busca desarrollar teoría a partir de un proceso sistemático de obtención y análisis de los datos en la investigación social (Glaser & Strauss en Albeiro Restrepo Ochoa: 126).

La teoría emergente a la que se refiere la Teoría Fundamentada, "*consiste en un conjunto de categorías, subcategorías, propiedades y dimensiones relacionadas entre sí, que dan cuenta de un fenómeno determinado, mediante un proceso de descripción, comparación y conceptualización de los datos*" (Albeiro Restrepo Ochoa 2013: 126). El proceso de análisis de datos se realiza en dos momentos: un momento descriptivo y un momento relacional. Cada uno de estos momentos se caracteriza por un proceso particular de codificación que define los procedimientos y la lógica para

pensar los datos, organizarlos, sintetizarlos, conceptualizarlos y relacionarlos. Si bien nuestro trabajo fue en pequeña escala, intentamos imitar este procedimiento para arribar a las síntesis conceptuales que necesitábamos identificar a través del relato de las integrantes, para luego poder construir el material desde esas miradas y expectativas. Sobre todo en la realización del primer momento, que según el autor *“se realiza mediante un proceso de codificación abierta, es decir, mediante la asignación de etiquetas o códigos a segmentos de datos que permitan describir de la manera más fiel posible el contenido de dichos segmentos. Este tipo de codificación busca identificar en los datos los conceptos, así como sus propiedades y dimensiones”* (Albeiro Restrepo Ochoa 2013: 127).

Esto consistió en crear una serie de categorías y subcategorías analíticas, para organizar la información en bloques temáticos, y hacer síntesis descriptivas de lo recolectado (anexos 4, 7, 9, 11). Las categorías fueron pensadas en función de cada herramienta metodológica, pero bajo los mismos ejes temáticos, por lo que difieren en pequeña medida según cada caso.

En cuanto al procesamiento de datos relevados por la organización, se hizo un análisis de datos estadísticos, por lo que se utilizaron las categorías pre-existentes elegidas por LV para relevar (anexo 11).

Con las categorías elegidas se pasó a codificar cada una de las entrevistas, observaciones, y memorias, y luego se realizó una síntesis descriptiva de cada categoría según la herramienta metodológica correspondiente. Esto nos permitió realizar un cruce de la información recolectada mediante los distintos métodos, y hacer un análisis con el fin de poder utilizarlo para la toma de decisiones respecto de la producción de la Protocola.

Este paso fue fundamental para **identificar y conocer en profundidad el marco teórico-político desde el cual la organización realiza este tipo de acompañamientos, para así lograr imprimir en la producción del material la identidad de la misma, y cumplir con sus expectativas**. Desde la perspectiva de planificación desde la cual realizamos este trabajo, es fundamental contar con la mirada de quienes forman parte de ese espacio. Sin este paso el material sería un mero instrumento técnico, que posiblemente no alcanzaría a contemplar las necesidades, objetivos y particularidades del movimiento político en el que se inserta.

La etapa posterior, de producción de la Protocola, partió de dos grandes cuestiones identificadas a partir del análisis de los datos relevados: por un lado, todas aquellas menciones acerca de las dificultades, incomodidades, necesidades y obstaculizaciones que la Protocola presentaba hasta el momento; y por el otro, las propuestas, deseos y expectativas en relación al reacondicionamiento del material.

Fue así que, teniendo en cuenta todo el conocimiento adquirido hasta el momento, y partiendo de la base de la Protocola existente, comenzamos el proceso de transformación del material. Reflexionando acerca del tipo de información que era necesaria recolectar para garantizar un acompañamiento seguro, **desde una perspectiva de salud feminista y de derechos humanos,**

considerando el proceso general en el que se inserta, priorizando siempre la integralidad de la experiencia, y la importancia fundamental de quienes tienen el rol de mediar el material, fuimos construyendo una propuesta que contemplara la identidad, objetivos, y perspectiva actual de acompañamientos de LV.

No sólo se trató de seguir un método sobre cómo abordar los contenidos, sino, como mencionamos previamente, de definir el enfoque político y pedagógico del material, que considerara la sensibilidad de los temas tratados, y el momento particular en el que es utilizado.

Por ello, y a partir de la sugerencia de nuestra Codirectora, incorporamos la producción de una **Guía de Recomendaciones para la Implementación de la Protocola**. Este material adicional tiene como objetivo pedagógico acompañar el rol de mediación que ejercen las integrantes a la hora de poner en práctica la Protocola, ya que es fundamental incorporar cierta flexibilidad y sensibilidad a la hora de abordar el cuestionario, teniendo en cuenta el contexto, características de la persona, o distintas situaciones que pudieran surgir en su utilización. Buscamos a partir de esta guía, ofrecer herramientas que puedan simplificar la tarea y cumplir uno de los objetivos principales propuestos por la misma organización, de no dificultar, obstaculizar o “burocratizar” el momento de completar el material.

Por último, para la etapa de la validación, decidimos buscar la opinión y devolución de dos grupos de personas destinatarias en sus diferentes roles. Por un lado, tres (3) integrantes de LV, y por el otro, tres (3) personas con capacidad de gestar (dos mujeres cisgénero y un varón trans) seleccionadas por su representatividad respecto al perfil de las destinatarias de los acompañamientos.

Debido a la pandemia que atravesamos en estos tiempos, decidimos optar por una opción factible de realizar mediante la virtualidad. Se confeccionaron dos modelos de validación diferenciados, y cada uno contó con una encuesta (anexos 13 a 16) y una entrevista grupal (anexos 17 a 20). La encuesta fue creada mediante un formulario online y enviada junto a los materiales a validar de manera individual, y la entrevista se realizó mediante una plataforma de videoconferencias de modo grupal. Como sostiene Cortez, *“el objetivo de la validación de campo sería recolectar información cualitativa que pueda servir de base para una decisión sobre cómo mejorar los materiales en función de los destinatarios”* (Cortéz, 1993: 4). Por lo que una vez finalizadas ambas validaciones, incorporamos las modificaciones y correcciones necesarias para cerrar el proceso con el aporte de todos los involucrados.

Perspectivas y herramientas teóricas

El aborto en Argentina: En nuestro país el aborto es una realidad que se refleja en la cifra calculada estimativamente entre 370 y 522 mil interrupciones anuales. El dato, sin embargo, no es posible de precisar dado que se trata de una práctica que ha sido históricamente condenada a la clandestinidad. En vista de ello, y siguiendo la perspectiva de este trabajo, decidimos tomar tres fuentes que representan lugares diferentes desde dónde se mide el dato, con sus respectivas cifras. Entre los diversos organismos, instituciones, y organizaciones, elegimos en primer lugar el de Lesbianas y Feministas por la Descriminalización del Aborto, por ser una organización social feminista, que enumeran *“más de 500 mil abortos que se practican anualmente”* (Mines y otras, 2013: 140); en segundo lugar, el Ministerio de Salud de la Nación como fuente institucional del Estado, indica entre 370 y 500 mil (Ministerio de Salud de la Nación, 2019: 11); y por último el movimiento Amnistía Internacional, una organización no gubernamental que estima entre 370 y 522 mil abortos anuales en Argentina (Amnistía Internacional, s.f: 24).

Producción de conocimiento en acompañamientos feministas de abortos: Entre las diversas experiencias existentes en la temática, retomamos las producciones de aquellas que constituyen antecedentes específicos en producción de conocimiento a partir de acompañamientos feministas de abortos en nuestro país, y en particular en la ciudad de La Plata y alrededores.

En Argentina, una de dichas experiencias es el recorrido del movimiento Lesbianas y Feministas por la Descriminalización del Aborto, que en su desarrollo describen la labor realizada desde la Línea *“Aborto: más información, menos riesgos (011) 1566647070”*, puesta en funcionamiento desde el año 2009 *“producto de seis densos e intensos meses de investigación, formación, debates, consolidación”* (Mines, A. y otras, 2013: 142). En sus líneas, aparece el rol de la información y la importancia de construir conocimiento, enmarcando las acciones *“en el derecho a dar y recibir información pública, como la información sobre aborto con misoprostol, publicada por diversos organismos médicos internacionales, entre ellos, la OMS, el derecho a la salud (...) nuestro enfoque en la atención era el de educación entre pares”* (Mines, A. y otras, 2013: 142-144).

Esta mirada va en sintonía con la experiencia de Sistematización de acompañamientos a abortos de la organización Socorristas en Red a partir del material llamado Protocola, que da origen al material de LV. En su trabajo caracterizan el rol de la construcción de conocimiento a partir de las Protocolas como *“otro terreno en el que disputamos y desafiamos las relaciones de poder (...), acompañamos y producimos conocimiento concreto sobre abortos reales: saberes que se sitúan en y desde los cuerpos”* (Socorristas en Red, 2019: 5).

En La Plata y alrededores puntualmente, que es el escenario donde nos situamos, hallamos como antecedente de producción de materiales para acompañamiento de abortos, un Manual para la

incorporación de integrantes de la organización platense llamada Decidimos, titulado “Abortamos hermanadas. Abortamos en manada. Acompañando a mujeres que deciden abortar”. En este Manual, sostienen que también hacen uso de una Protocola, que describen como una *“ficha anónima con datos de las mujeres, lo cual no sólo nos posibilita personalizar los acompañamientos sino que también producir sistematizaciones con las cuales construimos y reconstruimos saberes que incluyen no sólo nuevos aprendizajes sobre los usos seguros del medicamento sino multiplicidad de datos en torno a quiénes son las mujeres que acuden a nosotras, que deciden interrumpir sus embarazos”* (Dalinda G., 2017: 15).

Además, exploramos en otros materiales, como libros de relatos de acompañantes de abortos y crónicas de la lucha feminista para la legalización, que si bien no se ajustan al recorte de este trabajo, fueron lecturas que sirvieron para empaparnos en términos más generales en la temática de aborto feminista. Estas diversas experiencias nos acercaron al recorrido existente en cuanto a la producción de materiales en aborto, y las herramientas construidas previas a nuestro trabajo. Partimos entonces recuperando de estas experiencias el rol de la información, y con ella la disputa de sentidos mediante la producción de conocimiento para visibilizar la problemática y transformarla.

Feminismo Popular: Entre las diversas herramientas teóricas, decidimos incorporar la visión sobre feminismo popular, dado que LV lo mencionó sucesivamente al describir la posición a partir de la cual realiza los acompañamientos. Para definirlo, recuperamos el desarrollo propio de la organización Mala Junta, en su libro “Territorios Feministas”. En esta compilación de experiencias sobre la militancia feminista en diversos territorios, expresan que acompañar abortos no es una acción aislada de otras demandas fundamentales, sino que se trata de una militancia que entiende que debe ser un derecho conquistado como política integral.

Las participantes del libro proponen *“la necesidad de construir feminismos desde las experiencias de organización de sujetos y sujetas de diferentes realidades: laburantes, indias, negras, tortas, trans, putos, pobres, villerxs, aborteras (...), enlazado con las diversas capas de resistencia y luchas frente al colonialismo, al imperialismo y al capitalismo destructivo de nuestras tierras, cuerpos y bienes naturales”* (Broggi, D. y otras, 2019: 178-179). Esta caracterización sobre feminismo popular resulta clave para nuestro trabajo, con el que buscamos contemplar la diversidad de personas que podrían ser acompañadas. Los elementos trabajados con ese objetivo a lo largo de nuestra producción, en gran medida se enmarcan en lo que sintetizan las líneas de Territorios Feministas acerca del Feminismo Popular: *“es el que atraviesa todas las demandas sociales desde una perspectiva popular y de clase, construyendo experiencias interseccionales de lucha. Nuestro feminismo también denuncia las violencias y el trans-bi-odio, la feminización de la pobreza y la brecha salarial, enfrenta el ajuste, el hambre y la represión con organización popular. Se construye en ese diálogo con el movimiento de mujeres y disidencias que es masivo, policlasista y heterogéneo”* (Broggi, D. y otras, 2019: 179).

Siguiendo esa línea, el libro expresa el desafío de preguntarse el modo en que desde el feminismo popular se mira al aborto, y viceversa (Broggi, D. y otras, 2019), como cuestionamiento hacia dentro del movimiento feminista. En propias palabras del libro, una mirada popular da cuenta de que *“la autodeterminación sobre los cuerpos sin la autodeterminación económica es como una gran mentira (...) no se puede pensar una política de derechos que no se proponga cambiar las condiciones de vida en general”* (Broggi, D. y otras, 2019: 120).

Esta mirada sobre lo popular que considera las distintas realidades, tiene en cuenta la diversidad en términos de clases, de géneros, de orientaciones sexuales, en clave de Derechos. Comprende que un feminismo popular debe contemplar que su labor es con personas *“de cualquier edad, de cualquier lugar, de cualquier clase social”*, que el eje central es *“que las mujeres y las disidencias puedan decidir: si es tenerlo, tenerlo; si es abortarlo, abortarlo”*, y que la posibilidad de acceder a un aborto seguro va más allá de un proceso puntual y personal (Broggi, D. y otras, 2019: 107-114).

Por último, en referencia al método del feminismo popular, en el libro se hace mención a la dimensión prefigurativa de las acciones que surgen atentas a la inmediatez de las demandas, y de cómo éstas buscan además ser accesibles para todas las personas, es decir institucionalizadas: *“Las relaciones y disputas con el Estado conllevan tensiones y contradicciones esperables en el camino de la construcción de poder popular. A partir de nuestras prácticas, fuimos aprendiendo cuánto de aquello que se prefigura, que se construye en la pequeña escala de los trabajos de base, puede convertirse en política pública”* (Broggi, D. y otras, 2019: 186).

Se trata entonces de la posibilidad de acceder a un derecho que se relaciona íntimamente con múltiples injusticias y condicionantes sociales: *“no hay justicia para las mujeres pobres, migrantes, ni para las travas ni para otras, justamente de eso estamos hablando, de que la expectativa de vida de una travesti es de 35 años. Y eso no tiene que ver con que el feminismo tiene demandas aisladas. Cuando reclamamos este derecho estamos hablando del sistema de salud y la justicia social (...), mientras la gente no tenga para comer, el aborto legal también será justicia social”* (Broggi, D. y otras, 2019: 122).

Aborto como una problemática de salud pública: Partimos de un enfoque de salud integral y comunitaria, que la define como un campo donde intervienen aspectos tanto biológicos como sociales que la determinan. Para ello tomamos en cuenta una perspectiva de género, feminista, disidente y autogestiva de los acompañamientos de aborto. Uno de los últimos aportes a la mirada ampliada -como alternativa a la mirada biomédica- de la salud es el concepto que propone la Ley de Salud Mental, que la define como *“un proceso determinado por componentes históricos, socio-económicos, culturales, biológicos y psicológicos, cuya preservación y mejoramiento implica una dinámica de construcción social vinculada a la concreción de los derechos humanos y sociales de toda persona”* (Ley N° 26657, 2010: 10).

Esa visión nos interesa particularmente a los efectos de nuestro trabajo, porque desde una perspectiva de DDHH, la define también como un *“derecho a recibir atención sanitaria y social integral y humanizada (...), basada en fundamentos científicos (...) y a tomar decisiones relacionadas con su atención y su tratamiento dentro de sus posibilidades”* (Ley N° 26657, 2010: 14-15).

Desde ese enfoque, el aborto es una práctica cotidiana que debe ser abordada como un tema de salud pública. Sin embargo, históricamente estuvo y aún hoy se encuentra atravesado por sentidos sociales que criminalizan su práctica y lo han condenado a ser realizado de manera clandestina. En ese escenario y sin el amparo de las políticas públicas en salud diseñadas para garantizar los DDHH, ha devenido en una problemática social. Así lo describen las participantes del ya mencionado libro *“Territorios Feministas”*, donde expresan cómo se refleja esto en el sistema de salud: *“es un espacio de poder. Tenemos un marco legal que nos ampara, tenemos el derecho al aborto no punible desde 1921, tenemos el protocolo de Interrupción Legal de Embarazos desde 2015, es decir que existen estructuras consolidadas a nivel normativo para que no pase lo que está pasando, pero luego aparece la discrecionalidad. Dependiendo de quién esté del otro lado del mostrador, terminan ocurriendo casos como el de Tucumán, en el que una niña fue obligada a parir por la orden de un juez”* (Territorios Feministas, 2018: 11).

Enfoque de género y disidencias en salud: En línea con la mirada amplia que contempla determinantes sociales para la salud como proceso, es necesario contemplar la problemática con un enfoque de género. Esta perspectiva, **específicamente en el campo de la salud, nos permite entender al género como “una cuestión transversal que debe considerarse junto con otras fuentes de inequidades en la salud, como la pobreza, la edad, la diversidad étnica y el desarrollo socioeconómico general del contexto en cuestión”** (OPS, s.f: 1). Según Gómez Gómez citado en Organización Panamericana de la Salud (2001), las mujeres permanecen en una posición de desventaja dentro del sistema de salud, dado que *“predominan en los escaños de más baja remuneración (...) sub-representadas en las estructuras de poder que definen prioridades y asignan recursos para la salud, y desempeñan sin remuneración el trabajo informal de promoción y atención de la salud en la familia y la comunidad”*.

Lxs sujetxs principalmente afectadxs en esta problemática son las personas gestantes. Por ello, a esta última definición, sumamos que el aborto involucra tanto a mujeres como a disidencias gestantes, lo que está contemplado en el Protocolo de Interrupción Legal del Embarazo, donde se habla de *“Todas las personas con capacidad de gestar -es decir: mujeres, niñas, adolescentes, varones trans y personas que no se identifican con ningún género-”* (Ministerio de Salud, 2019: 30).

Planificación: Por otro lado, también recuperamos producciones académicas y de investigación que son aportes teóricos desde los cuales intervenir y tomar decisiones para la propuesta de la producción del material. En esa línea, el trabajo fue abordado desde la Planificación como una

herramienta de intervención en el mundo para transformarlo (Matus, en Bruno y Demonte, 2017: 25), adoptando rasgos del enfoque Estratégico Situacional y el Estratégico Participativo.

Con estas miradas, comprendemos a lxs actorxs sociales como protagonistas del proceso, quienes *"construyen interpretaciones (es decir, sentidos) sobre los problemas que son objeto de intervención"* (Demonte e Iotti, en Bruno y Demonte, 2017: 26). Además, consideramos la importancia del proceso que desarrolla en la organización por sobre los productos finales, teniendo en cuenta que en dicho proceso se *"procura adecuar los recursos y habilidades de una comunidad u organización al escenario que va cambiando, aprovechando las oportunidades que se generan y evaluando los riesgos en función de objetivos y metas"* (Demonte e Iotti, en Bruno y Demonte, 2017: 28).

A su vez, esta perspectiva nos ubica a nosotras en el escenario con un rol concreto, teniendo en cuenta que *"cuando producimos conocimiento en el contexto de la intervención, estamos necesariamente implicados en esos procesos"* (Bruno y Demonte, 2017: 234); en otras palabras, es un trabajo *"desde adentro de la circunstancia, como activo participante"* (Bruno y Demonte, 2017: 216). En esa vía, entendemos a la comunicación *"no como mera información, sino como proceso creativo de construcción y apropiación de sentidos, que es preciso interpretar (y en algunos casos disputar) para diseñar estrategias tendientes a construir la viabilidad necesaria para cumplir con los objetivos"* (Bruno, 2017: 26).

Por último, y atentas a la temática del presente TIF, recuperamos la idea de que estamos desarrollando nuestro trabajo atravesadas por la incertidumbre de lo social (Demonte e Iotti, en Bruno y Demonte, 2017: 25), rasgo fundamental para tomar dimensión de los alcances de nuestro rol desde la planificación, y una clave en la tensión entre viabilidad y factibilidad ante el escenario histórico donde nos enmarcamos y que previamente desarrollamos.

Desde esta perspectiva de Planificación, entonces, y como bien resume Claudia Villamayor en Bruno y Demonte: *"será preciso saber escuchar para poder expresar lo que dicen las prácticas, saber sentir lo que ellas comunican por sí mismas y volverlas nociones, métodos y herramientas y desde allí no romper la cadena que permita coordinar y gestionar procesos sociales que tenga a la comunicación como perspectiva y como dimensión, pero también como recurso estratégico para el diálogo ciudadano"* (Villamayor, C., en Bruno y Demonte, 2017: 236)".

Participación en salud y producción de materiales de comunicación/educación: Para que una nueva versión del material contenga los diversos aspectos que conforman la mirada de la organización, es decisiva una producción y validación participativa que tenga como protagonista a la colectiva y a las personas acompañadas. Entendemos la participación ciudadana en salud como un proceso de construcción, donde las personas no son clientes, sino ciudadanxs sujetxs de derechos. En esa misma línea, la salud es un derecho y responsabilidad del Estado, que debe reivindicar *"el saber popular sin*

despreciar el saber científico, caracterizando esta relación como un ‘encuentro de saberes’, hacia su democratización y reconocimiento (Uzcátegui, 2009: 54).

En ese mismo sentido, entendemos necesaria la dimensión educativa como clave en el proceso participativo de producción porque por un lado, *“la producción de materiales comunicacionales/educativos puede abordarse como una estrategia de intervención que promueve el intercambio y la construcción colectiva de saberes. Por esa razón, los materiales son, a la vez, un producto y un proceso”* (Iotti y Quintana, 2017: 277); pero también reconociendo el rol educativo que tendrá el material, una vez producido y puesto en funcionamiento, dado que, tal como sintetiza el colectivo Lesbianas y Feministas por la Descriminalización del Aborto, el enfoque de los encuentros entre acompañantes y acompañadxs es *“educación entre pares (...) seguras de su capacidad y de su autonomía: sin ser ingenuas en relación al medio violento en el que, a veces, se encuentran”* (Mines y otras, 2013: 144).

La transformación social está en curso. La tarea desde la planificación comunicacional es observar y jerarquizar acciones para determinar conjuntamente estrategias que faciliten el camino hacia los objetivos, determinados por una necesidad sentida colectiva. De este modo, el trabajo de la colectiva y el cierre de nuestro trayecto de aprendizaje universitario pueden dar como consecuencia un material de seguimiento y sistematización de los acompañamientos de aborto, una realidad a la que sólo el feminismo y la organización social habían dado respuesta.

Exploración sobre discursos y prácticas de la organización vinculados con el tema

A lo largo de este capítulo presentaremos las síntesis de las categorías creadas para dar cuenta de la composición de la organización, así como de su historia, y por lo tanto de las perspectivas que fueron construyendo a lo largo de los años y que hoy constituyen el modo en el que llevan adelante la tarea de acompañar abortos. También caracterizaremos su modo de acompañar de manera detallada.

A partir de los distintos métodos de recolección de información y relevamiento de sentidos, nos propusimos identificar los paradigmas y posicionamientos con los que LV se identifica, intentando contextualizar las transformaciones que fueron sufriendo a lo largo del desarrollo de su trabajo militante. Esta tarea fue un paso fundamental en el desarrollo de nuestro trabajo. Interpretar la historia recorrida, así como las características de quienes forman parte, nos permitió comprender en profundidad la idiosincrasia de la organización y sus posicionamientos teórico-políticos, para luego imprimirlos en la propuesta del material.

Las herramientas metodológicas de orden cualitativo, y relacionadas a métodos interpretativos utilizadas fueron: la entrevista semiestructurada, la observación participante y el análisis de documentos de la organización. Las categorías elegidas fueron seleccionadas desde la subjetividad de las investigadoras, y para esta primera exploración decidimos utilizar las categorías de: **Caracterización de las entrevistadas; Historia de la organización; Acompañamientos; Perspectiva de feminismo; y Perspectiva de salud.**

Caracterización de entrevistadas

Subcategorías: Perfiles; Recorridos militantes; Roles

Partimos desde este punto entendiendo la importancia de conocer a quienes llevan a cabo las tareas de la organización. Respecto a sus *perfiles*, las integrantes son todas mujeres cisgénero cuyas edades van desde los 21 hasta los 36 años. Residen en la ciudad de La Plata, aunque provienen de distintas ciudades de la zona de Provincia de Buenos Aires, salvo una de ellas que es de Provincia de Río Negro, y otra que vivió en Uruguay durante su infancia. En su mayoría poseen recorrido universitario en campo de humanidades y ciencias sociales, todas trabajan, y sólo una de ellas es madre.

Si bien los *recorridos militantes* varían, pueden identificarse dos comunes denominadores: por un lado aquellas que participaban de la organización desde antes de 2017, cuando LV aún no existía como tal, y por otro lado aquellas que se sumaron una vez fundada la organización. Según lo relatado en las entrevistas, las integrantes identifican haberse acercado con un interés común al feminismo.

Al consultarles sobre los *roles dentro de LV*, coinciden en que la totalidad de las diversas tareas (atender la línea pública, dar el taller presencial, hacer los acompañamientos a cada persona, reuniones, marchas, eventos para juntar dinero), son tomadas por todas. Esto, supeditado a la disponibilidad y al registro de no descuidarse ni descuidar a otrxs: reconocer los límites y situaciones personales para poder asumir la responsabilidad que significa esta militancia. Por otro lado, la sistematización aparece como una tarea cuya regularidad está pendiente, y no tiene roles asignados.

Historia de la Organización

Subcategorías: Nacimiento; Transformaciones; Identidad

La categoría Historia de la organización se divide en varias subcategorías con el objetivo de recuperar las experiencias previas, en conjunto con las disputas, quiebres y rupturas con otras organizaciones, que dieron lugar a la formación de LV.

Sobre el *Nacimiento* se puede decir que LV se funda tras una ruptura con Socorristas, una red nacional de acompañamientos de aborto con la cual dejaron de compartir criterios de acompañamiento, y político partidarios.

En los comienzos de su recorrido formaron parte de “Socorristas en Red en La Plata”, creando una Consejería que se llamó “Decidimos” que formaba parte de la red. En el año 2016 comenzó un proceso de ruptura del “Frente Popular Darío Santillán” del que formaban parte, que se consolidó meses más tarde, y por el cual nació Patria Grande (PG) como tal. A partir de allí comienza a gestarse la idea de formar un espacio de acompañamientos desde Mala Junta (espacio de géneros de PG).

En el transcurso de la conformación de LV, nunca terminaron de insertarse del todo dentro de SenR por distintas trabas. Apareció allí el conflicto principal por el cual, según las entrevistadas, las terminaron expulsando de la Red, que fue el formar parte de una organización político partidaria. Se dispusieron desde la SenR *“determinados lineamientos que tenían que ver con condiciones que tenían que tener las organizaciones que formarían parte de Socorristas. Se supone que Línea Verde [Socorristas Mala Junta], por el hecho de estar vinculada con una organización política como es Patria Grande, no podría formar parte”*.

Además del problema que generaba para la Red que ellas formaran parte de un partido político, por otro lado también existía un conflicto en la forma de llevar adelante los acompañamientos.

Empezaron a reconocer los diferentes modos de llevar adelante un acompañamiento, modos que transformaban la forma de abordar la responsabilidad, el autocuidado, y la exposición de las militantes entre otros. Y cuando se plantearon esas diferencias, se terminó de consolidar la expulsión de la Red.

El conflicto se desató cuando una colectiva de Salta contó en una plenaria nacional que las personas que acompañaban muchas veces no se volvían a comunicar. La lectura de parte de SenR fue que era

un error de la organización, en vez de hacer una lectura sobre el contexto y la idiosincrasia del lugar, que tenía que ver con la presencia de la Iglesia en esos territorios y en la cultura de las personas que lo habitaban, que generaban que hubiese mucho más distancia y resistencia a acudir a esos espacios, y culpa. Esta situación, para ellas, terminó de evidenciar las diferencias políticas que existían en los modos de abordar cada acompañamiento y su contexto.

Luego de la expulsión se intentó generar una nueva red en AMBA (Área Metropolitana de Buenos Aires) con otras colectivas, pero una vez más fueron expulsadas por pertenecer a un espacio partidario. En el año 2018 entonces, se produce el pasaje de dejar de ser “Socorristas en Red”, a finalmente convertirse en **Línea Verde**.

Esto implicó tener que construir nuevas articulaciones y nuevas maneras de entender y practicar los acompañamientos, que se constituyeron como *Transformaciones* dentro de la organización.

En primer lugar, en esa nueva construcción quedó por fuera la estructura de articulaciones que brindaba formar parte de una red nacional como SenR, y comenzó un nuevo proceso.

Por otro lado, las grandes diferencias, que se venían gestando previo a la ruptura y dieron lugar a los cambios que generó la separación, fueron en relación a los modos de acompañar, el cuidado y la seguridad de las personas que militan en esos espacios, el uso de la Protocola y el contacto con el medicamento.

Como el nombre lo indica, socorrer supone “salvar” a alguien que está en una situación indeseada. Una de las principales diferencias que marcan las entrevistadas refiere a ésta cuestión. *“Las colectivas que fuimos echadas estábamos planteando esto: no somos súper-heroínas, no hay que dejar la vida en un acompañamiento, hay que cuidarse y eso también es cuidar la organización”*.

Según ellas, en LV *“el lugar justamente es el de acompañar respetando los momentos, los espacios, las personas”*. Se busca que cada unx tenga la información disponible, pero también la autonomía para gestionar su aborto y tomar sus propias decisiones.

En relación al cuidado de las militantes, la mayoría coincide en que se configuraron nuevas y mejores formas de resguardar la identidad de las mismas, y la seguridad no sólo de cada integrante, sino también de la organización política a la que pertenecen. Cada una de ellas usa un seudónimo, al que llaman nombre de batalla, y además tienen teléfonos particulares de uso exclusivo para el acompañamiento. Además, los talleres presenciales no se hacen en ningún espacio vinculado a la organización ni a las militantes. Se organizan en espacios públicos como plazas, cafés o bares, aunque también en algún momento se llevaron a cabo en espacios culturales, pero sin vinculación a Patria Grande ni Mala Junta.

Respecto del “autocuidado”, así mencionado por ellas, aparece en todos los relatos la necesidad de estar muy atentas a lo que cada una puede brindar en ese momento para la tarea que tiene que

llevar adelante, y de no exigir ni sobreexplotar la capacidad de las militantes. No sólo porque es importante cuidar la salud mental y la seguridad de cada una de ellas, sino también porque eso interviene directamente en la calidad del acompañamiento.

La Protocola que se usaba (anexo 1) dejó de servir a los fines de LV, aunque sigue siendo la misma que utilizan hoy en día, y hasta el momento no llevaron a cabo el trabajo de sistematizar del todo esa herramienta. Quien formó parte desde un principio de SenR, cuenta que el trabajo de sistematización de la red fue siempre muy fuerte, porque había una necesidad concreta de legitimar su trabajo. *“Cuando arrancamos a acompañar, muchas feministas nos trataban de irresponsables, equivocadas, que poníamos en riesgo a las mujeres, entonces era una herramienta para decir ‘mirá, esta cantidad de mujeres abortaron acompañadas por nosotras y no se murieron, sino que abortaron y están bien’. También era una herramienta de legitimación propia hacia el movimiento feminista, y hacia el sistema de salud”*. Hoy en día, con el avance en la discusión sobre la legalización del aborto, dentro y fuera del movimiento feminista, tanto la Protocola como la sistematización contemplan otras necesidades y objetivos: *“La Protocola te visibiliza tu acompañamiento, a modo de autoevaluación”*.

Otra diferencia fundamental que se gestó en la separación, fue el acceso al medicamento (Misoprostol) por parte de la colectiva. En LV no existe ningún tipo de contacto de parte de las integrantes con la medicación. Se les ofrece a las personas información acerca de consejerías a las cuales pueden acercarse, profesionales a los cuales acudir para garantizar el acceso a la receta, y farmacias en las que saben que no van a hacerles problema para venderles la medicación. Pero en ningún momento ellas hacen entrega o tienen contacto con la misma.

Como se mencionaba anteriormente, gracias al contexto, y a las discusiones que se fueron dando en la sociedad, el trabajo de quien acompaña un aborto ya no es tan “especial” o inusual como antes, y eso les permitió correrse del lugar de *superheroínas* desde el cual se constituyó la identidad de Socorristas. Si bien SenR es parte de la historia de LV, sólo dos de sus integrantes formaron parte de aquellos inicios, y eso también hizo que la organización gestara sus propias formas, sin tanta influencia de recorridos previos.

Hay varias cuestiones que se repiten a lo largo de todos los relatos constantemente respecto de la *Identidad* de LV. El cuidado y la seguridad de cada una de ellas es innegociable, y punto fundamental de sus prácticas. *“Cuidamos a las militantes tanto como cuidamos a la organización (...) mientras mejor estemos nosotras más vamos a rendir acompañando a otras pibas. Y si estamos militando por un aborto seguro y feminista, sería coherente de nuestra parte ejercer el auto amor”*. Ellas no se definen como “acompañantes de aborto” únicamente: *“somos militantes feministas, que nuestro trabajo diario de base es acompañar abortos”*. Ésto implica, en sus palabras, un compromiso político

y una conciencia feminista y de clase que busca articular con otros espacios, otras militancias feministas y otras necesidades. No solamente generar acceso a un aborto seguro.

Otro concepto clave es el de la horizontalidad y la igualdad de los saberes. No existen jerarquías que ubiquen a unas como dueñas de la verdad, y a otras como receptoras de esa información. El espacio que se construye es colectivo. Y a partir de allí, se ejercita la autonomía de cada unx, respetando los momentos, los espacios y las decisiones individuales.

Por último, se menciona también el posicionamiento respecto de quienes son las personas que abortan. Es una discusión que para muchas de ellas ya estaba saldada antes de ingresar a la organización incluso, y es que se contempla que no sólo abortan mujeres, sino también otras expresiones de género.

Acompañamientos

Subcategorías: Perspectiva; Etapas; Definición de taller

Conceptualizar la categoría de Acompañamientos significa tener en cuenta que LV acompaña desde una *perspectiva* propia. En las memorias de la organización, acompañar aparece como un proceso que colectiviza prácticas condenadas a la clandestinidad. En esa vía, compartir información y aportar desde la contención hace de la instancia una oportunidad de dotarla de la dimensión política que supone. Esa colectivización implica considerar el cuidado de las personas que acompañan, y un ejercicio constante de escucha atenta. Según lo conversado con LV, entienden que se trata de un proceso que implica distintas *Etapas* de acompañamiento, entre ellas referenciar la línea telefónica, recibir llamados, escuchar y coordinar con las personas que llamen para encontrarse presencialmente de manera grupal.

En aquel encuentro, que definen como *Taller*, se intercambia información sobre interrupción del embarazo, se conversa sobre el marco organizacional y de redes feministas al que pertenece la colectiva, y se reconoce la situación de cada persona que se acerca. En las memorias, el taller se define como un proceso clave para construir lazos afectivos y políticos, alojar la multiplicidad de realidades, fortalecer recursos con que las personas cuentan y, sobre todo, ejercer una escucha activa.

Según los datos arrojados por el relevamiento de acompañamientos de Línea Verde, la demanda de acompañamientos que llega a Línea Verde responde fundamentalmente a personas de La Plata, Berisso, Ensenada y alrededores. Estas personas poseen en su mayoría entre 18 a 25 años de edad (49,2%), un porcentaje menor tiene entre 26 a 35 años (34,3%), aunque finalmente la edad se extiende desde menos de 18 hasta los 45 años. El 75,5% de ellas percibe haber sufrido una o varias violencias machistas, y el número de quienes poseen y no poseen obra social se divide en aproximadamente la mitad.

Durante las observaciones, pudimos identificar la puesta en práctica de los criterios de acompañamiento detallados previamente, que queda visible entre otras cuestiones en la construcción del diálogo mediante distintas preguntas que apuntan a hacer circular la palabra, reconociendo la situación de cada persona, e intercambiando saberes útiles al proceso. Puntualmente, **se busca conocer las condiciones materiales y simbólicas de cada unx, ya que éstas ponen en juego la seguridad de la práctica y por lo tanto su efectividad.**

Para esto último entra en juego la Protocola, que será el soporte donde volcarán todo lo conversado durante el último tramo del taller, que deviene en una dupla conformada por una integrante de LV y una persona acompañada para aportarle mayor intimidad al momento. Esta propuesta significa una instancia que busca ser horizontal, bajo la premisa de que la práctica que acompañan es un problema de salud, por lo que debe darse desde una perspectiva feminista.

Perspectivas de Feminismo

Subcategorías: Posicionamientos ideológicos; Características de un acompañamiento feminista; Posicionamiento respecto a disidencias y puesta en práctica

Durante las entrevistas, las integrantes de la organización definen su perspectiva de feminismo como popular, disidente, transversal, en proceso de deconstrucción y constante revisión. A su vez, en las memorias de la organización, aparece la visión de construir desde la práctica un feminismo popular, anticapitalista, antiracista, anticapacitista, y antiheteronormado. Esto es, posicionado desde lo colectivo, en clave de procesos que recuperen construcciones previas y estén en línea con la coyuntura histórica vigente, capaz de pensar la política de manera integral.

Para ellas, este *posicionamiento ideológico* respecto del feminismo, significa tener presente entre otras, condiciones de género y de clase, por lo que cada persona contará con una singularidad de condiciones materiales y simbólicas que afectarán y determinarán la seguridad de su proceso de interrupción, y de significación del mismo.

Según relatan, estas *características del acompañamiento feminista* hacen a una propuesta de escucha, entendida como una instancia horizontal, y también como una oportunidad para que la persona acompañada tome contacto con otros sentidos y lógicas frente a ese deseo de abortar, que socialmente está deslegitimado. En los talleres, observamos que la propuesta es desde un feminismo que ofrece una contención emocional entre pares, y también enmarcada en una red de organizaciones que prestan información y atención ante los distintos escenarios que puedan darse al utilizar la medicación en el organismo. En esa contención prima el deseo de la persona, y se apunta a la posibilidad de elegir cómo vivir ese proceso.

Al hablar de su perspectiva de feminismo popular y disidente como un proceso de deconstrucción que atraviesan, las integrantes de la organización dan a entender que no cuentan con verdades absolutas ni acabadas, sino que construyen sus criterios mediante la experiencia y la acción.

Expresan que las distintas situaciones las desafían a mejorar y reconocer necesidades de adaptación a demandas dinámicas.

Un ejemplo de lo anterior es el *posicionamiento respecto a disidencias y puesta en práctica* de la LV. Al ser consultadas respecto a las personas con capacidad de gestar que no necesariamente se identifican con un género femenino, aseveran querer contemplar a todos los cuerpos gestantes; en ese sentido reconocen como una tensión por resolver la baja demanda de llamadas de personas de la población trans.

Perspectivas de Salud

Subcategorías: Sistema de Salud Hegemónico; Rol de LV en el acompañamiento de un proceso de salud; Relación con el Sistema de Salud; Prácticas prefigurativas

En vistas de indagar cuál era la perspectiva actual que LV necesitaba “imprimirle” a un nuevo material de acompañamientos, surgió la necesidad de dar cuenta, entre otras, de cuáles son las perspectivas de salud de la organización.

El primer gran tema que surgió de las entrevistas fue el *Sistema de Salud Médico Hegemónico (SSMH)*, el cual las entrevistadas caracterizaron como dentro de un paradigma “*violento y expulsivo*”, que ha ejercido históricamente violencia obstétrica, que reproduce desigualdades y “*coloca a las personas en un lugar de pacientes, inactivas y estandarizadas*”.

Se hizo hincapié también en que existe un vínculo desigual de poder entre médicox y “paciente”, y que muchas veces lxs profesionales intentan desde ese lugar que quienes se acercan eviten abortar, mediante prácticas no consensuadas como escuchar los latidos fetales durante las ecografías, y otras situaciones que pueden generar culpa. A su vez, también mencionan que “*los espacios de salud formales constituyen una referencia en atención segura, y las personas confían en él [SSMH]*”.

Según las observaciones realizadas a los talleres de LV, las integrantes recuperan los saberes médicos de utilidad para el proceso de aborto; al mismo tiempo, tanto las acompañantes como las personas acompañadas denuncian la violencia obstétrica que en su experiencia han ejercido las instituciones del sistema médico hegemónico mediante la desinformación, opiniones prejuiciosas y malos tratos, lo que genera miedo e incomodidad.

Una cuestión no menor en relación con lo expulsivo del sistema, es que *según los datos arrojados por el relevamiento de acompañamientos de Línea Verde, las personas acompañadas toman contacto con la línea al enterarse de su existencia fundamentalmente a través del “boca a boca” (por recomendación de unx amigx 49,2%), o por internet/redes sociales (26,2%), cuando el número circula. Cabe agregar que la mayoría expresa sentirse acompañadx en la decisión (85,2%). Podemos inferir entonces que ante la necesidad de información para realizar la práctica, los vínculos de confianza constituyen en muchos casos redes de contención fundamentales para acceder a la decisión que se toma, y significan una alternativa ante la no respuesta del sistema formal.*

Ante esta tensión, y entendiendo al aborto como un derecho, la organización ofrece información sobre espacios médicos seguros, que posee en un recusero creado desde la experiencia y la articulación con otros espacios organizados.

En cuanto al *rol que cumple Línea Verde en el acompañamiento de un proceso de salud*, las integrantes cuentan que su rol principal es el de un acompañamiento integral, despojado de las lógicas propias del sistema médico, y de “maternar” a quienes acompañan. Para ellas, acompañar es mostrarse disponibles para el diálogo, aportar información segura y desprejuiciada, basada en fuentes confiables y la experiencia acumulada, y dando a conocer los derechos que poseen las personas en consultas médicas.

Por lo tanto, recuperan que ***“la idea de acompañamiento feminista supone dar el espacio para conocer de forma amplia a la persona, para saber qué puede llegar a afectar el proceso de aborto”***, una de las funciones principales que cumple la Protocola.

En su relato, la *relación de Línea Verde con el sistema de salud* figura como un proceso en constante construcción. Cuentan que en este vínculo hay una tensión constante, y a su vez imprescindible, para poder contar con un recusero de espacios confiables para el trato y seguimiento del proceso.

Con el cambio de contexto, los acompañamientos feministas fueron siendo lentamente legitimados y visibilizados por algunos espacios de salud, como las Consejerías de Salud Sexual, y que garantizan la Interrupción Legal del Embarazo. A su vez, estos espacios son los que conforman la Red de Profesionales por el Derecho a Decidir, del cual LV comenzó a formar parte, siendo el único vínculo formal con las instituciones.

La organización considera que abonar la articulación con el sistema de salud es importante, entendiendo que es fundamental hacia la construcción de un Estado que garantice la práctica como un derecho. En su relato, explican que la experiencia que llevan adelante es *“lo que queremos que se haga cuando el aborto se legalice (...), que los abortos sean acompañados, sean feministas, sean desprejuiciados”*.

Rastreando las memorias de sus reuniones, las integrantes de LV se proponen construir *con el sistema de salud hegemónico* y no al margen. Asumen que su práctica es *prefigurativa*: acompañan construyendo el horizonte deseado, de modo que los acompañamientos no sólo sean legales, sino que también se den con una perspectiva que rompa con las lógicas anquilosadas de atención. Eso último, entendiendo la invisibilización del aborto como un problema, y el Estado como actor responsable de garantizar derechos.

Por lo que, el horizonte a alcanzar, y por lo cual consideran que los acompañamientos son una *práctica prefigurativa*, es que el Estado adopte la perspectiva de acompañamiento feminista y ocupe el rol que hoy tienen este tipo de organizaciones, ya que a diferencia de éstas, *“el Estado puede*

llegar a todo el mundo (...), para eso no podemos dejar de disputar las instituciones estatales y de tener vinculación”.

Exploración sobre discursos y prácticas de la organización vinculados con el material

Este capítulo tiene como objetivo presentar la síntesis realizada de todas las cuestiones relevantes que pudimos recoger mediante las técnicas utilizadas, y mencionadas en el capítulo anterior, respecto específicamente del material a intervenir. Cómo se inserta en la práctica que realizan, qué objetivos persigue, cuáles son las dificultades identificadas hasta el momento, y cuáles son las expectativas hacia la reformulación del mismo

Protocola

Subcategorías: Objetivos; Vínculo con historia clínica; Análisis de datos; Dificultades/incomodidades; Propuestas.

Respecto de la categoría Protocola, las entrevistadas desarrollaron varios puntos. Al ser consultadas sobre los *objetivos de la Protocola*, relatan que el material apunta fundamentalmente a tres cuestiones: 1) motorizar el primer acercamiento y con él iniciar la construcción de confianza acompañante-acompañadx; 2) producir datos estadísticos que visibilicen la práctica; 3) producir conocimiento que sirva para hacer prosperar cada vez más la calidad de las interrupciones.

De esos tres aspectos, en el relato se desprende también la relevancia de constituir una herramienta colectiva de disputa de conocimiento, llevando a cabo la tarea de sistematización que el Estado aún no ejecuta. Durante las observaciones, las integrantes proponen la instancia de la Protocola como una herramienta de disputa hacia la legalización del aborto. Tal es la importancia que le dan a este punto, que fue necesario incorporar la subcategoría de *análisis de datos*, que recupera la experiencia que han tenido en la práctica a partir de la nueva identidad. Relatan que en dos oportunidades construyeron información a partir de los acompañamientos registrados, aunque es un trabajo que les cuesta abordar de manera regular.

Respecto a lo institucional, al consultarles sobre la posibilidad de que exista un *vínculo con una Historia Clínica* y el material de LV, las entrevistadas dan a conocer que la Protocola es diferente, dado que posee preguntas menos estructuradas, persigue otros objetivos y métodos, que definen como más horizontales. Durante las observaciones a los talleres de la organización, la instancia de la Protocola es ofrecida como opcional y anónima.

En línea con esta intención de encontrarse desde lugar de pares, al conversar sobre *dificultades/incomodidades* que identifican, y *propuestas* de modificaciones, indican que es

necesario profundizar la búsqueda por descontracturar el material, reordenarlo, actualizar la perspectiva, agregar datos y revisar detalles que generan incomodidades. Durante las observaciones, esto aparece ante algunas preguntas que están formuladas de manera técnica, poco coloquial, que resultan confusas. Esto podemos encontrarlo también en las memorias de las reuniones de la organización, donde desarrollan la necesidad de una transformación del material, y aparece la pregunta de cómo hacer del momento una instancia que rompa la lógica de la encuesta.

En ese sentido, en las entrevistas enumeran con especificidad las preguntas o enunciados concretos que desean actualizar/modificar, como el nuevo nombre que las identifica, la formulación que indaga en violencia machista, y la incorporación del lenguaje inclusivo, entre otros. Sobre el último aspecto, expresaron que consideran clave incorporar el lenguaje inclusivo en la Protocola, tal como figura en otros de sus materiales.

Las integrantes de LV coinciden en que algunas preguntas presentes en el material conducen al desarrollo de temas sensibles, constituyendo puntos de inflexión, por lo que plantean la incógnita de cómo construir un diálogo, mediando la Protocola, sin perder la sensibilidad que esto amerita. Esta necesidad puede resumirse en la definición de una ellas, que planteó que se trata de *“una búsqueda por contemplar la diversidad de capitales simbólicos que hay entre las personas acompañadas, el material y las acompañantes”*.

Proceso de producción

La selección del tema y el recorte

Al momento de elegir la producción de la Protocola de LV como proyecto para hacer nuestro Trabajo Integrador Final era principios del año 2018. El país atravesaba el tercer año de gobierno de la alianza “Cambiamos”, con Mauricio Macri como su principal expositor en el cargo de Presidente de la Nación, quien llevaba adelante un proyecto de gestión neoliberal, caracterizado por el endeudamiento ilícito, el recorte de políticas públicas e intervención estatal en temas como salud, educación, desarrollo, y más. Incluso, y nos parece importante remarcarlo, habíamos dejado de tener un Ministerio de Salud de la Nación, que pasó a ser Secretaría de Salud. Faltaban varios meses aún para que la legalización del aborto voluntario fuera un tema a debatirse.

Recién a mediados del año 2018, la ebullición social impulsada por la histórica lucha de las militancias feministas, generó que el acceso al aborto fuera tema de agenda. El proyecto de Ley presentado por la Campaña Nacional por el Derecho al Aborto Legal, Seguro y Gratuito logró media sanción en la Cámara de Diputados el 13 de junio, pero al llegar al Senado el 8 de agosto no contó con los votos suficientes para alcanzar la aprobación.

Cuando presentamos el Plan de Trabajo Integrador Final, el 23 de septiembre de 2019, hacía 13 meses desde que la Cámara de Senadores y Senadoras de la Nación había rechazado la media sanción que requería el Proyecto de IVE para convertirse en Ley. Este escenario fue leído en gran medida como una batalla cultural ganada, aunque el resultado significaba continuar con la lucha histórica hacia la legalización.

Escribiendo esta memoria a fines de 2020, a pocas semanas de cumplirse un año de la asunción del Presidente Alberto Fernández, quien lideró la campaña del Frente de Todxs, sabemos que el aborto voluntario es un derecho conquistado bajo la Ley 27.610.

Si bien la elección del tema surgió previamente, movilizadas por nuestro recorrido académico en temáticas sobre género, salud, y también por otros espacios de aprendizaje como los Encuentros Plurinacionales de Mujeres y Disidencias, y las Marchas y eventos por la visibilidad LGBT+, el 2018 incidió radicalmente en la elección y puesta en práctica del trabajo.

Fue en este proceso histórico que percibimos, y reivindicamos, la importancia de la práctica militante de organizaciones como LV, que mediante la Protocola se proponían producir conocimiento con los objetivos de: 1) visibilizar la práctica del aborto; 2) que fuera reconocida la importancia de su legalización; y 3) dar a conocer las propuestas del movimiento feminista respecto al modo de acompañar abortos articulando con el sistema de salud, de modo que éste retomara esas experiencias.

Atravesadas por el contexto, entendimos que se trata de una actividad militante que **se propone dar respuesta a una problemática de salud pública**, al tiempo que construye **propuestas para institucionalizar dichas experiencias**, dado que es un derecho que el Estado debe garantizar, y que las organizaciones feministas vienen acumulando hace años experiencias y producción de saberes al respecto.

Materialización de la idea: construcción del Plan de TIF

Este proceso de selección y recorte del tema fue acompañado por nuestra Directora Maria Flor Gianfrini, quien desde un principio compartió nuestra perspectiva, y a quien conocimos durante nuestra participación en la materia del Taller de Planificación de Procesos Comunicacionales como ayudantes adscriptas. En esa experiencia nos interiorizamos en la perspectiva de planificación estratégica situacional, y particularmente en la planificación del trabajo comunicacional en Salud, recorrido que marcó también la elección del tema. Desde su lugar, nos guió en comenzar a trabajar para que ese primer esbozo superara la etapa de ideación, tomara forma y se materializara en un plan de trabajo.

Como Directora nos impulsó a indagar en materiales bibliográficos para darle un marco teórico a nuestra propuesta, y se encargó de buscar una persona cuyo recorrido aportara como Codirectora. Nos presentó a Eva Amorín, Trabajadora Social con recorrido en temáticas de género y específicamente de aborto, quien nos brindó material bibliográfico y devoluciones clave para la primera etapa del trabajo.

Una vez conformado el equipo, nos propusimos trabajar en tres momentos clave: un momento de primer acercamiento; un segundo momento de producción de contenidos, diseño y diagramación; y un tercer momento de validación del material.

Etapas de exploración

Para empezar, el proceso de producción tuvo una etapa de reconocimiento de la situación. Ya que una de nosotras formaba parte de la organización en cuestión, teníamos conocimiento de los modos en los que trabajaban, los temas en agenda y las necesidades que empezaban a surgir en LV. A esa mirada, sumamos, mediante la exploración de bibliografía, la selección de un marco teórico desde el cual posicionarnos para trabajar en la realidad donde nos encontrábamos inmersas.

Partimos recuperando elementos de los enfoques Estratégico Situacional y Participativo de la Planificación, para incorporar en las decisiones de la producción del material la presencia de las integrantes de la organización y de personas potenciales a ser acompañadas en sus procesos de aborto: lxs acompañadxs.

Esa mirada definió también nuestro rol en este proceso, identificando e interpretando los sentidos para definir objetivos, y pensar conjuntamente estrategias que desencadenen acciones hacia éstos.

Además, como el trabajo buscaba producir un material con la organización LV, trazamos el recorrido poniendo el eje en dos conceptos puntuales: la participación en salud y la producción de materiales de comunicación/educación desde una perspectiva feminista de la salud. Tomamos de Uzcátegui la importancia de la participación de las personas en el proceso de transformación en salud con sus saberes; recuperamos la dimensión educativa que significa el proceso participativo de producción según Iotti y Quintana, y también según Mines y otras, que destacan el rol de la educación entre pares.

El rol de la Protocola desde la mirada Comunicacional

En base a las herramientas incorporadas en nuestro recorrido académico, y puntualmente en la bibliografía, identificamos que una de las necesidades que LV manifestaba para asumir sus acciones militantes era mejorar sus instrumentos de trabajo. Sin ir más lejos, durante el año 2018 rediseñaron el folleto instructivo que utilizan para brindar información sobre uso seguro de Misoprostol, con la nueva identidad de la colectiva. Desde la mirada de la Comunicación Social, decidimos enfocarnos en la Protocola, reconociendo que se trataba de un material estratégico dentro del acompañamiento, y también en el marco del proceso histórico que significa la lucha por la institucionalización de la demanda por el acceso al aborto mediante la legalización e implementación.

En cuanto a la Protocola puntualmente (anexo 1), visualizamos que se trata de un material que tiene la particularidad de requerir necesariamente de la mediación de las integrantes de la organización para cumplir su función. En tanto es una herramienta de registro que ayuda a las acompañantes de LV en un proceso complejo que consiste en: escuchar a cada persona, registrar la situación por la que pasa y anotar la evolución del proceso de aborto para luego generar estadísticas. En vías de tomar dimensión del rol de la Protocola en la actividad militante y como posicionamiento político dentro de la misma, pudimos identificar las distintas funciones que cumple y las potencialidades que contiene.

En primer lugar, el uso de la Protocola busca motorizar el diálogo entre acompañante-acompañadx durante una instancia especialmente sensible, dada la desinformación y los prejuicios que afectan a las personas gestantes en estos procesos. Entre otras cuestiones, ese diálogo es clave para cumplir con el objetivo fundamental de compartir información segura sobre interrupción del embarazo con las personas acompañadas. Además, apunta a generar estadísticas a través de la sistematización de los acompañamientos registrados, para luego producir conocimiento sobre una temática históricamente invisibilizada por actores como el Estado y el Sistema de Salud, encargados de ocuparse de las problemáticas sociales.

Este registro a su vez, busca visibilizar el modo en que las organizaciones llevan a cabo la práctica de acompañamientos, en función de que los aprendizajes sean retomados y mejorados en lo sucesivo por organizaciones e instituciones, que recuperen del recorrido histórico las experiencias más efectivas que en la práctica se observen. **En otras palabras, al dejar registro de lo aprendido, se**

busca aportar en la construcción de los cimientos del horizonte deseado: para que la información necesaria para realizar acompañamientos de abortos seguros, esté disponible al momento de la incorporación institucional de la demanda.

El aporte comunicacional a la problemática de la organización

Teniendo en cuenta todo esto, el material desactualizado y desfasado de sus objetivos afectaba directamente la tarea, y con ello existía la posibilidad de una pérdida de la calidad en los acompañamientos de procesos de aborto. Para nosotras, trabajar en este material significó la búsqueda por aportar, desde la ciencia de la comunicación, al recorrido de una organización cuya actividad reviste una respuesta clave para personas en el acceso a la salud.

Iniciamos la búsqueda intentando reconocer a qué se debía ese desfasaje o desactualización del material que las integrantes de LV percibían como incomodidad y obstaculización. Para indagar en los sentidos de la organización respecto a esas necesidades, buscamos conocer a través de distintas herramientas, los recorridos, experiencias y opiniones de las integrantes de la misma.

En primer lugar leímos y analizamos las memorias de las reuniones de la organización, donde encontramos que durante dichas instancias, las integrantes ponían de manifiesto que modificar el material formaba parte de sus objetivos principales y más urgentes. A su vez, figuraba allí la mirada con la que se identificaban y la perspectiva de trabajo.

Luego, decidimos profundizar mediante observación participante de los talleres presenciales, de cara a reconocer en el momento preciso de uso del material, cómo se daba concretamente la situación, y cómo dialogaba lo mencionado en las memorias con la puesta en práctica. A su vez, como nuestra mirada sobre la intervención se correspondía con la planificación estratégica situacional, creímos fundamental conocer directamente los testimonios de varias integrantes de la organización, para lo cual realizamos cinco entrevistas. A todo ello, sumamos el procesamiento de datos que la organización venía realizando a partir de la puesta en práctica de la Protocola.

Con la información recolectada, construimos e interpretamos: la historia y configuración de la identidad actual de la organización, cuáles eran las problemáticas que LV identificaba, cuáles eran las perspectivas que percibían fundamentales incorporar, y qué propuestas pensaban que serían acordes, según su experiencia acumulada en la práctica. En otras palabras, indagamos en los sentidos y significaciones de la organización respecto a la situación que sentían como problemática, y buscamos en sus propias vivencias y recorridos las herramientas disponibles para abordarla y generar una propuesta coherente y acorde a sus necesidades y deseos.

Hacia las primeras definiciones

Uno de los principales desafíos para llevar a cabo el proceso tuvo que ver con identificar perspectivas de feminismo, disidencias, y de clase, desde las cuales LV lleva adelante los

acompañamientos. Para efectivamente producir un material que las incorporara, y no generara discriminación en la forma de nombrar o indagar, tal como lo promueve y ejerce la organización. En esa vía, a partir de las distintas herramientas metodológicas utilizadas, reconocimos los sentidos con los que LV sostiene y define su Perspectiva de feminismo y de salud, cómo percibe los acompañamientos, la Protocola, por quiénes está conformada la organización actualmente, y qué aspectos de su historia son importantes en su constitución identitaria.

Esto nos permitió construir definiciones operativas para el armado de una Protocola con un criterio situado, acorde a las necesidades de la tarea de la organización. De esa manera, de todo el universo de posibilidades de criterios, arribamos a aquellos pertenecientes a LV, aquellas definiciones que son puestas en práctica cotidianamente. Es decir, las que retoman recorridos previos y, aunque rara vez aparecen escritas o registradas, son definiciones que existen en el accionar y que aparecen en cada uno de sus relatos.

Nuestro trabajo desde la comunicación fue identificar dichas definiciones y volcarlas en el material de manera que refleje su identidad y principios fundamentales. Además de las definiciones, reconocer aquellos sentidos nos permitió historizar las definiciones, ubicándolas en contexto. En otras palabras, significó construir los criterios a partir de los cuales abordar la reformulación de la Protocola.

A la par de este proceso, continuamos incorporando bibliografía que acompañara la búsqueda de elementos que nos permitieran tomar decisiones en la instancia de crear y proponer una nueva Protocola. Entendiendo al aborto como una problemática de salud pública, nos posicionamos desde una perspectiva que entiende la Planificación en salud con un enfoque integral y comunitario, en sintonía con la perspectiva comunicacional previamente desarrollada. Asumimos una perspectiva feminista popular, disidente y autogestiva de la salud, entendiendo esta última tal como la sintetiza la Ley de Salud Mental, que comprende diversidad de aspectos sociales y biológicos inescindibles entre sí, con una mirada centrada en los DDHH.

Teniendo en cuenta lo dialogado con la organización y sus actividades, nos parecía importante dentro de la temática de salud, sumar específicamente un enfoque de géneros y disidencias. Para esto, incorporamos la definición de la OPS que señala la importancia de tener en cuenta el género como una de las fuentes de inequidades sociales presentes también en el campo de la salud. Sumado a ello, recuperamos la experiencia previa del Protocolo de Interrupción Legal del Embarazo del Ministerio de Salud, donde se incorpora la representación de personas gestantes en lugar de mujeres para referirse a quienes interrumpen sus embarazos. Esto último, en línea con la perspectiva desde las cuales LV lleva adelante su trabajo, que como mencionamos anteriormente, una de ellas es la de respetar todas las identidades de género existentes.

La producción del nuevo material

A la hora de modificar el material, contábamos con los insumos necesarios para tomar decisiones: el marco teórico desde el cual nos posicionamos, y el encuentro con las voces de la organización a través de las distintas herramientas metodológicas.

En este sentido, nos parece importante remarcar las modificaciones más relevantes que llevamos a cabo a partir de esa exploración:

- Reemplazamos el genérico femenino de todos los términos que lo tenían, colocando la "x" en lugar de la "a", de modo que pueda ser leído según sea necesario al momento.
- Reemplazamos el nombre de la organización anterior por la nueva identidad de "Línea Verde - Mala Junta", mediante la nominación y la incorporación del logo.
- Actualizamos las opciones de distintas preguntas, sintetizando algunas que resultaban invasivas sin necesidad de la especificidad del dato, y desagregando otras para contemplar diversas situaciones.

Ej.: Ante la pregunta *"¿Cómo te enteraste de Línea Verde?"*, las respuestas *"Pareja"*, *"Pareja no estable"*, *"Ex pareja"*, *"Amigovix/Amante"*, fueron sintetizadas en *"Por (ex) pareja / vínculo"*.

Otro ejemplo es la pregunta *"Salario que percibís"*, cuyas respuestas variaban en montos económicos, que fueron reemplazados por la pregunta *"Considerás que tus ingresos"* y las opciones a elegir son: *"No me alcanzan para las necesidades básicas"*, *"Me permiten cubrir las necesidades básicas"*, *"Me permiten cubrir las necesidades básicas y otros consumos"*, *"Tengo una posición económica muy favorable"*, y *"Ns/Nc"*.

- Incorporamos preguntas que permitieran indagar en condiciones materiales que para la organización son fundamentales en el proceso del aborto. Entre ellas, la pregunta que indaga si cuenta con un baño, para no dar por sentado que posea dicho recurso.
- Incorporamos preguntas que indagan acerca de las experiencias en educación sexual, así como en el trato recibido por personal de instituciones de salud. Buscando de esta manera registrar el rol institucional en el acceso a la información, y para motorizar el diálogo que permita identificar violencia obstétrica en el desarrollo de la conversación.
- Revisamos, reescribimos y reubicamos ciertas preguntas y términos en función de la construcción del clima de la instancia.

Un ejemplo de ello es la pregunta *"¿La persona de la que estás embarazada sabe de tu decisión de abortar?"* y *"¿Estás acompañada en la decisión de abortar"*, que fueron

reemplazadas por *“¿Alguien sabe y te acompaña en tu decisión?”* y *“¿Alguien te va a acompañar en el momento del aborto?”*.

Otro ejemplo de ello es la pregunta que se denominaba *“Violencia machista”*, que desagregamos en un bloque de preguntas abiertas que funcionan a modo de referencia para que la acompañante pueda orientarse en dicho momento, sin encontrar un tono de encuesta en este tipo de preguntas: *“Desde LV consideramos que todas las personas gestantes estamos atravesadas por situaciones de violencias de género a lo largo de nuestras vidas. ¿Hay alguna relación que percibas como violenta o que pueda llegar a complicar el proceso del aborto? ¿Existe alguna relación conflictiva con una pareja, familiar, etc. que quieras mencionar? ¿Hay algo que te parezca importante contar o agregar?”*. Además, incorporamos en las respuestas una breve descripción de cada violencia basada en la Ley N° 26.485, para que estén a mano en caso de necesitar reflexionar conjuntamente e identificar la violencia con la persona acompañada.

- Incorporamos en la exploración sobre embarazos anteriores, preguntas y un orden que permitieran dar cuenta de embarazos y eventos obstétricos por un lado, y la presencia de niñxs o hijxs a cargo por otro, dado que no siempre son situaciones vinculadas directamente.
- Agregamos una pregunta abierta para que las personas puedan hacer comentarios o aclaraciones que consideren oportunas.
- Analizamos el objetivo de cada una de las preguntas siguiendo el criterio construido con LV, lo que nos llevó a profundizar y/o generar nuevas preguntas por un lado, y a eliminar opciones o preguntas por otro.

El diseño

Una vez que el contenido tuvo su primer esbozo, contactamos a Jerónimo Rizzo para que hiciera el trabajo de diseño, estudiante de la carrera de Diseño en Comunicación Audiovisual de la Facultad de Artes de la UNLP. Nuestra elección de diseñador no fue azarosa, elegimos trabajar con alguien que representara y coincidiera con nuestra perspectiva feminista y disidente, tanto como la de la organización; Jerónimo es un varón trans que correspondía con ese criterio, y contaba con recorrido académico en el área. Esta decisión encerraba la posibilidad de que la producción del material incorporara esta perspectiva desde la producción misma del Trabajo Integrador Final, y que no se tratara sólo de un horizonte al cual apuntar a partir del material ya diseñado.

En diálogo con nuestro diseñador, compartimos ideas, criterios y objetivos del material, y Jerónimo nos presentó una Protocola que le aportaba al contenido desarrollado, una estructura y un orden pensados desde la mirada clave del diseño en comunicación visual. Luego de varios intercambios, arribamos a un primer boceto (anexo 12), que fue tomando forma a medida que el trabajo avanzaba.

Devoluciones clave: una Guía de Recomendaciones para la Implementación

Durante esta etapa, debimos incorporar una nueva Codirectora, dado que Eva Amorín no pudo continuar en su rol tal como lo venía llevando a cabo por cuestiones personales. Nuevamente María Flor inició una búsqueda que nos llevó acertadamente a Mercedes Contreras, Trabajadora Social con experiencia en la temática de aborto, entre otras cuestiones, por su labor en la Consejería en Salud Sexual del Hospital San Martín de La Plata, y su participación en la Red de Profesionales por el Derecho a Decidir de la misma Región.

La lectura de la propuesta del material de la Protocola fue guiada entonces por este equipo ya reconfigurado. Tanto Maria Flor como Mercedes hicieron devoluciones enriquecedoras para el trabajo ya avanzado. Puntualmente, Mercedes nos propuso desarrollar un material complementario a la Protocola, que guiara a las personas que la usan y a aquellas que la utilizarán en un futuro, que permitiera conocer el trabajo de mediación y tener ciertos criterios de uso.

La sugerencia de nuestra nueva Codirectora, contenía una utilidad clave para ciertos desafíos que el trabajo suponía hasta el momento. **Entre ellos, maduramos hacia la percepción de que, en los procesos sociales de transformación, no alcanza con una redacción estratégica, con la búsqueda de una producción técnica de mensajes ideales, sino que los materiales conviven con la dinámica social que es cambiante, y con la incertidumbre, y deben ser flexibles para poder adaptarse a las circunstancias que se presenten.**

Esa transformación constante no puede estar contenida únicamente en un diseño, porque éste perdería vigencia ante cada actualización de perspectivas. En cambio, es clave crear nuevas estrategias que puedan aportar herramientas a quienes llevan a cabo la tarea cotidiana; en otras palabras, no delegar en la Protocola como una única pieza comunicacional el rol de contemplar las diversidad de realidades, sino incorporar otra herramienta que complemente esa labor dinámica: escuchar, interpretar los criterios de la organización, ordenarlos y producir un material que facilite el abordaje de la Protocola, **fortaleciendo el rol de mediación** que ésta supone.

Estas nuevas definiciones nos llevaron a construir la Guía de Recomendaciones para la Implementación de la Protocola. Nos propusimos redactar una serie de criterios que creíamos fundamentales transmitir a la organización al momento de compartirles la propuesta. Varios de esos criterios retomaron lo que las propias integrantes de LV nos habían transmitido durante las primeras entrevistas, y otros tuvieron que ver con explicitar criterios contruidos a partir de lo dialogado con ellas, luego consultado con la bibliografía, y finalmente devenido en decisiones tomadas para la propuesta de la Protocola.

La Guía de Recomendaciones fue entonces la oportunidad de materializar en un mismo documento, la síntesis entre lo manifestado por la organización, y lo propuesto con nuestro aporte desde la Planificación comunicacional. Como resultado, la Guía recoge y propone una serie de

criterios que permite a cualquier integrante de LV consultar ante ciertas dudas, y también funciona como orientación para que las personas que se sumen a la organización tengan una referencia de cómo llevar a cabo el uso del material, y conocer su objetivo.

El proceso de reflexión y construcción de este material significó un nuevo diálogo con la Protocola, que nos llevó a realizar algunas modificaciones puntuales. Esta Protocola junto a la Guía de Recomendaciones para la Implementación fue revisada por nuestras Directora y Codirectora, quienes aportaron una mirada oportuna para considerar detalles. Llegado este punto, comenzamos con el cierre del recorrido, el proceso de validación del material con personas clave: integrantes de LV, y potenciales acompañadxs, es decir personas gestantes que no formaran parte de la organización.

Validación del material

Dado el escenario de pandemia por COVID-19 al momento de comenzar el proceso de validación del material, decidimos realizar una encuesta y una entrevista grupal, por un lado a 3 integrantes de LV, y por otro lado a otras 3 personas gestantes de distintas edades y géneros externas a la organización.

Esto nos permitiría conocer la opinión tanto de la organización como de potenciales acompañadxs. La situación de Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio decretado a partir de marzo de 2020, nos convocó a pensar una estrategia alternativa a la presencialidad, que nos permitiera recuperar de forma expeditiva la opinión de lxs participantes sin perder detalle, al mismo tiempo que pudieran desarrollar abiertamente sus devoluciones. Resolvimos hacer uso de herramientas disponibles virtualmente que se complementarían: por un lado la plataforma de Google Forms para encuestar, y por el otro, entrevistas grupales vía videollamada para validar el material en consonancia con la perspectiva asumida para el trabajo, que plantea que lxs actorxs protagonistas de la problemática deben participar en las decisiones del proceso.

Para esa estrategia de validación, realizamos dos formularios, uno para integrantes de LV y otro para personas ajenas a la organización. Construimos preguntas y opciones a través de las cuales lxs participantes pudieran dar cuenta individualmente del grado de conformidad/disconformidad con los distintos criterios plasmados en la propuesta de la Protocola, y estos formularios fueron enviados junto a los materiales (Protocola y Guía) a cada persona. Días más tarde, llevamos a cabo las entrevistas grupales, para las cuales construimos dos guías, una para cada grupo de participantes. Esta guía retomaba las preguntas del formulario, con el objetivo de ampliar y desarrollar la opinión de cada aspecto, dejando espacio para cuestiones que pudieran escaparse de lo consultado en las encuestas.

Conclusiones sobre la etapa de validación con integrantes de Línea Verde

A partir de las encuestas y del encuentro virtual que dio lugar a la entrevista grupal con las integrantes de LV, pudimos recoger que en términos generales, todas acordaron que se sentían muy conformes con los materiales, teniendo en cuenta sus expectativas previas, y que incluso habían sido superadas. Estas devoluciones fueron en consonancia con la encuesta, donde al ser preguntadas sobre su propuesta de la Protocola, el 100% indicó que ésta Responde muy bien a las expectativas.

Las tres participantes hicieron hincapié en lo atinado que les pareció incorporar la Guía de Recomendaciones para la Implementación, ya que les permitió dar un contexto para introducir muchas de las preguntas, y sumar estrategias para abordarlas, sobre todo ante los bloques de preguntas más sensibles. En particular, una de ellas, que es quien menos experiencia tiene en

situación de taller y uso de la Protocola, rescató que es una herramienta que le parece muy útil para quienes se incorporan a la organización y deben encontrarse por primera vez ante ese momento.

Por otro lado, una de las integrantes que hace más tiempo forma parte de LV, mencionó que la nueva propuesta de la Protocola retoma mucho de la experiencia acumulada durante los años de la organización, de distintas situaciones que han atravesado y que hoy les permite abordar ciertos temas de otra forma e incorporar aprendizajes que mejoran los acompañamientos, como por ejemplo: *“que pregunte si tiene un baño, eso es zarpado porque antes no teníamos esa posibilidad, y nos chocábamos al momento de que la acompañada tenga que hacer el proceso, entonces nosotras ya de antemano pudiendo tener ese tipo de información, podemos dar incluso otro tipo de acompañamiento”*.

En cuanto al objetivo de ir creando un clima de confianza progresivamente, a partir de preguntas que fueran indagando en temas de menor a mayor sensibilidad, las 3 participantes se manifestaron muy conformes al respecto. Destacaron que tanto la nueva disposición de las preguntas, y la manera en la que son abordados los distintos temas, como la Guía de Recomendaciones, *“ayudan a desenvolvernos para poder generar una complicidad con la persona acompañada”*. También que permite una mayor organización al momento de poner en uso el material, y acompaña una situación que puede generar nervios en quien debe llevar adelante la entrevista. *“De esta manera no hay forma de que te quedes sin palabras, porque te va dando opciones en cada pregunta”*. Sobre este mismo aspecto se indagó durante la encuesta, donde las participantes en un 100% indicaron que el orden de las preguntas es Muy adecuado.

Otro punto en el que coincidieron las 3, fue en que había un interrogante que originalmente estaba incluido en la sección de *“Datos personales”*, sobre si la persona es creyente y/o practicante de alguna religión, que generaba cierta incomodidad, y que pensaban que podría incluirse más adelante del cuestionario, pero que seguían pensando que era necesario que estuviese. En ese sentido, tomamos la sugerencia, y la incluimos dentro del apartado de *“Estudios/formación”*, incorporando algunas otras preguntas sobre el tipo de educación formal recibida (pública, privada religiosa, o privada no religiosa), el acceso a ESI en esos espacios, y finalmente si la persona era creyente o practicante de alguna religión. De esta manera, creemos que se puede leer en contexto con el objetivo de conocer qué información recibió sobre educación sexual, y que no se perciba como una pregunta que ponga en juicio las creencias personales de cada unx.

Respecto del diseño, todas mencionaron que el material tiene una lectura fácil, y que resulta cómodo en tanto letra, espacios, subtítulos, tipografía, y demás. Marcaron que los dos tipos de llenado elegidos se articulan bien, y no generan confusión al momento del uso, sino al contrario. Y que incluso la incorporación del Anexo, para casos en los que la persona debe volver a repetir el tratamiento, les resultó muy cómodo y útil. En relación a si sentían que el diseño visual y la utilización de los logos representaba la identidad de LV, mencionaron que quizás el logo de Mala

Junta era demasiado grande en comparación al de LV, considerando que si bien LV forma parte de MJ, el material es utilizado únicamente por la Línea. Por lo tanto, sugerimos al diseñador algunos cambios para tratar de generar un equilibrio entre ambas identidades. Estas devoluciones coinciden en gran medida con los números arrojados por las encuestas previas, donde las participantes indicaron en un 66,7% que el diseño les resulta a la vista Muy cómodo, mientras el 33,3% restante Algo cómodo; sobre la representatividad del material respecto de la identidad de la organización, el 100% refirió estar Muy conforme; sobre el tipo de llenado un 66,7% señaló que resulta Muy facilitador, y el 33,3% Algo facilitador; por último ante la pregunta sobre el diseño visual gráfico, en su totalidad (100%) indicaron estar Muy conformes.

Otra de las cuestiones sobre la cual indagamos en la entrevista de validación, y la encuesta, fue si sentían representada la perspectiva feminista y de disidencias desde la cual LV lleva adelante su trabajo. Durante la encuesta, el 100% indicó que el material propuesto en este aspecto es Muy representativo, lo cual también se refleja en las devoluciones de las entrevistas. En este sentido las respuestas fueron muy positivas, ya que, por un lado se mostraron conformes con el modo en el que resolvimos abordar temas que en todas las entrevistas previas habían aparecido como los más problemáticos, en tanto que generaban incomodidad o un quiebre en el clima que se intentaba sostener, ya que eran preguntas disruptivas que necesitaban de mucho tacto para realizarse (principalmente las vinculadas a las violencias atravesadas, o las preguntas sobre la situación socioeconómica de la persona). Y por otro lado, marcaron que la inclusión de preguntas sobre el acceso a información y/o educación sexual integral, el modo de preguntar sobre redes de acompañamiento, o incluso las preguntas sobre las condiciones socioeconómicas (el modo en que se pregunta sobre los ingresos con los que cuenta la persona) o habitacionales, reflejan absolutamente la perspectiva de acompañamiento feminista que tienen (en las encuestas, el 100% de las participantes marcó que las preguntas actuales sobre dichos apartados se ajustan Mucho a las necesidades de LV). En cuanto a que son preguntas que contemplan una mirada integral sobre la situación de las personas, y no apuntan únicamente a conocer cuestiones puntuales sobre la decisión de abortar, sino que indagan sobre múltiples factores que hacen al contexto, historia, y condiciones en las que quien se acerca decide tomar esa decisión. Que, según ellas, es desde donde les interesa construir feminismo popular: *“Me parece que la Protocola incluye y contempla lo que es la perspectiva de la colectiva, no sólo de una cuestión un poco más “básica”, como por ejemplo el lenguaje inclusivo, que sería como el primer paso, sino también sobre los temas que se elige hablar. Todos los temas que se eligen relacionar con el aborto tienen que ver con la perspectiva desde la cual queremos acompañar”*.

Luego, puntualmente respecto del modo en el que resolvimos abordar las preguntas sobre violencias de género, tomando en cuenta todos los comentarios y experiencias que nos habían compartido desde la organización, les preguntamos cómo les había resultado la nueva propuesta. Al igual que en las encuestas, donde el 100% manifestó que el modo de preguntar se ajusta Mucho a las

necesidades de LV, durante la entrevista todas coincidieron en que la propuesta (del bloque de preguntas y de las sugerencias de la Guía) les pareció superadora. Que las preguntas son mucho más “sutiles” y sensibles, y que al mismo tiempo el apartado brinda las herramientas para que, en caso de que sea necesario, quien acompaña pueda tomarse el tiempo de revisar ciertas situaciones junto a la persona, de charlar sobre los tipos de violencia que existen, y acompañar el proceso de reconocimiento de esas violencias si fuera pertinente. *“A mí la sección de violencia me parece increíble, esa tensión era algo que se generaba cuando llega ese momento de preguntar sobre violencia (...) Es difícil hacerlo, entonces que cada apartado tenga una explicación de lo que se considera ese tipo de violencia, también ayuda por ahí a la persona incluso a reconocer en ese momento que sufrió ese tipo de violencia”*. Esto también va en sintonía con lo señalado en las encuestas, donde el 100% consideró que Facilita Mucho la breve descripción de cada tipo de violencia y las sugerencias presentes en la Guía de Recomendaciones para la implementación.

Respecto de las preguntas del bloque, que reemplazan la versión anterior en la que directamente se preguntaba a la persona si había sufrido distintos tipos de violencia concretos, una de ellas mencionó: *“Me pareció muy clave el hecho de que la primera pregunta incite a pensar [alguna situación puntual que esté atravesando] si puede inferir o no en el proceso puntual de aborto, que es por lo que estamos acá, y que de eso se pueda llegar a desprender que la persona reconozca que si infiere en esa situación que es tu decisión, es violencia (...) y que después se desprenda si podés reconocer que otro vínculo puede llegar a ser violento, está buenísimo”*.

También se mencionó sobre ese mismo apartado: *“Me gusta que arranque diciendo ‘desde Línea Verde consideramos que todas las personas gestantes estamos atravesadas por situaciones de violencia a lo largo de nuestras vidas’, porque es como una forma de decir “estamos en ésta, amigue”. Y que en el caso de que responda que sí esa persona, no se sienta tan victimizada individualmente, sino que es desde un lugar más colectivo”*. Lo cual refleja uno de los objetivos de construir el material desde una perspectiva feminista, que no busca revictimizar a las personas, y que entiende que el sistema en el que vivimos y fuimos criadxs reproduce violencias en todas las personas feminizadas y con capacidad de gestar.

Dos sugerencias que sí nos hicieron, y que incorporamos tras la validación, fueron: 1) en los apartados donde se retoma la definición de algunas de las violencias (que utilizamos para ello las que aparecen en la Ley 26.485), que en vez de citar textualmente, adaptemos el texto al lenguaje inclusivo para respetar la perspectiva de la Línea. Y 2) incorporar la definición de violencia obstétrica, para marcarla en caso de que se advierta que la persona atravesó alguna situación de estas características, ya que hay varias preguntas luego que apuntan a conocer sobre las experiencias previas en espacios de salud.

Luego pasamos a indagar sobre el apartado que tiene que ver con las experiencias de formación, o información que recibió la persona sobre E.S.I. Al respecto, en las encuestas el 100% de las

participantes señaló que estas preguntas son Muy pertinentes, y durante las entrevistas en términos generales todas acordaron que les parecía muy importante haber incorporado ese tipo de temática a la Protocola, ya que articula de manera necesaria con la situación de interrumpir un embarazo y los derechos que se deben garantizar. De todos modos, también sugirieron cambiar las instituciones sobre las cuáles se apuntaba a conocer si habían recibido o no información. Inicialmente se preguntaba sobre espacios de salud y de educación, por lo que nos pidieron sumar otro tipo de espacios. Teniendo en cuenta que al ser tan reciente la Ley de Educación Sexual Integral 26.150, y al mismo tiempo estar en conocimiento de la falta de su implementación en muchos lugares, sabemos que la información suele llegar por otros caminos que muchas veces exceden los institucionales.

Por esto mismo se incorporó como cambio: 1) pasar las preguntas del apartado “Experiencias en salud sexual integral”, al de “Estudios/Formación”, combinándola con la incorporación del tipo de formación formal recibida; y 2) indagar sobre en qué otros espacios considera que recibió E.S.I., incorporando las opciones de: instituciones del estado, otro tipo de instituciones, u Internet, con varios ejemplos en cada una. El objetivo es conocer si la persona tuvo algún tipo de acercamiento a la educación sexual y en qué condiciones.

Algunas cuestiones que se agregaron a la Guía de Implementación que nos sugirieron sumar: 1) cuando se pregunta si la persona tiene hijxs, independientemente de si atravesó o no un embarazo, aclarar que es porque se contempla la posibilidad de tener hijxs no biológicxs, o niñxs a cargo; 2) cuando se habla de redes personales, en el caso de que la persona responda que nadie la acompaña, aclarar en la Guía que es muy importante que alguien pueda estar en ese momento, y remarcar que siempre cuenta con el acompañamiento de la Línea, para dar seguridad y tranquilidad a la persona.

Por último, les preguntamos acerca de la incorporación de una pregunta abierta, que busca conocer cómo fue la experiencia de la persona en el taller. A lo que nos respondieron que estaban muy de acuerdo ya que, por un lado, daba una sensación de cierre al momento, y que es importante que ante tantas preguntas personales y movilizantes, fuera la persona la que pudiera en última instancia tener la palabra para dar su opinión, sacarse dudas, o compartir algo que hubiera quedado por fuera. Y por otro lado, resuelve la incertidumbre que se generaba en ellas mismas, sobre cómo había sido ese momento para la persona acompañada. Antes quizás se deducía a partir de cuánto había hablado, cómo había sido la actitud, el lenguaje corporal, etc., y la invitación a compartir una última opinión habilita a que sea de manera más concreta. Estas devoluciones enriquecieron lo señalado en la encuesta, donde el 100% indicó que es Muy importante que figure una pregunta de estas características.

En términos generales, las devoluciones de la validación fueron muy positivas. Todas se mostraron muy conformes y agradecidas, y al mismo tiempo para nosotras ese intercambio fue fundamental para ajustar algunas cuestiones que nos permitieron terminar de darle un cierre al material, sumar

propuestas que no se nos habían ocurrido, y que reflejan la importancia de incorporar en el proceso de producción a quienes serán protagonistas del uso de la Protocola.

Conclusiones sobre la etapa de validación con personas ajenas a la organización

Consultar mediante una encuesta individual y una entrevista grupal a personas que no formaran parte de la organización LV o del trabajo que llevamos a cabo desde la Planificación, nos permitió conocer la mirada desde un nuevo punto de vista. Durante la entrevista, lxs participantes en su conjunto coincidieron en que tanto la Protocola como la Guía de Recomendaciones para la Implementación son materiales sencillos de abordar, con un correcto *orden* de bloques temáticos, sin dificultades en términos generales. En palabras de una de ellxs, la sucesión de los bloques “*va progresando el contacto con las personas gestantes*”. Esto coincide con las respuestas sobre el orden de bloques en relación a la creación del clima de confianza, que según lxs participantes, resulta Muy apropiado en un 66,7%, y Algo apropiado en un 33,3%.

Al responder sobre cómo evaluaban el *contenido* del material, todxs lxs entrevistadxs mencionaron que observaban buena redacción, sin complejidades y términos sencillos, remarcando la facilidad de las formulaciones, así como también del modo en que se propone para marcar las respuestas. De igual manera lo manifestaron en la encuesta, que revela que el 100% considera que la redacción no presenta Ninguna dificultad. Una de ellxs menciona en la entrevista que le pareció “*súper claro, lo que no sale de las preguntas, después con el respaldo se aclara*”, en referencia a la relación entre la Protocola y la Guía de Recomendaciones para la Implementación.

En este sentido, marcaron algunas salvedades que podrían llegar a ser clave para evitar generar incomodidades; puntualmente, dos de lxs participantes coincidieron en que las preguntas “¿Sos creyente de alguna religión?” y “¿Sos practicante de esa religión?” generan extrañeza porque están ubicadas luego de los datos personales, por lo que es inesperado y cambia radicalmente el tema. Si bien consideran que es importante y por lo tanto habría que dejarlas, uno de ellxs resume: “*terminé de poner barrio y dije, ‘¿sos creyente de alguna religión?’... me esperaba otra pregunta*”.

En otra cuestión que coinciden dos de lxs entrevistadxs es que debería preguntarse primero por el embarazo actual, y seguidamente sobre embarazos anteriores. En ese sentido aclaramos que dicho orden estaba dado de esa manera teniendo en cuenta que las personas que se acercan al taller conversan sobre el embarazo actual durante la comunicación telefónica previa. Por último, uno de ellxs sugirió adelantar el bloque que indaga en cómo llega la persona gestante a contactarse con LV hacia el principio, luego de los datos personales básicos.

Respecto del diseño visual/gráfico, en términos generales lxs participantes indicaron que les resultó legible, práctico, funcional y diagramado de forma clara mediante elementos visuales que facilitan su uso. Una participante describió que en el material “*hay un orden y hay un sentido, se puede leer bien, (...) espacios para marcar, los puntos, las comas, a-b-c,*”. En detalle, uno de lxs entrevistadxs

hizo una observación sobre una variación en la tipografía, aunque eso no le significó una molestia, por lo que no impactaba negativamente en el uso del material. Estas devoluciones guardan relación con la encuesta, en la que el 66,7% señala que el material resulta Muy cómodo a la vista, y el 33,3% lo considera Algo cómodo.

Profundizando en los bloques de preguntas que tratan temas más sensibles, consultamos a lxs entrevistadxs su percepción ante los temas de *situación socioeconómica y habitacional*, *representatividad de la diversidad de identidades de género*, *situaciones de violencia*, *acceso a educación sexual* y *experiencias en instituciones de salud*. Este aspecto era importante dado que la mirada de personas ajenas a la organización iba a permitirnos observar desde “afuera” estos aspectos trabajados de manera concienzuda en conjunto con LV. Respecto de la Protocola como material que debería representar a las distintas identidades de género de las personas gestantes, todxs coincidieron en que no había problemas en ese sentido, con la salvedad de que en el apartado sobre violencia de género, la descripción de las violencias menciona únicamente a mujeres. Esta observación coincidió con los resultados de la encuesta, donde 66,7% indica que el material es Muy representativo tanto de mujeres gestantes como de personas de la población trans, y un 33,3%, lo considera Algo representativo. Durante la entrevista este aspecto generó un intercambio en el cual compartimos con lxs entrevistadxs que el criterio tenía que ver con haber usado textualmente la Ley N° 26.485, aunque era algo que también nos habían marcado las integrantes de la LV, y coincidíamos en que es un aspecto que sencillamente puede ser modificado para no excluir a otras identidades de género.

Por otro lado, en términos generales lxs entrevistadxs describen que los apartados que indagan en la situación socioeconómica y habitacional son aceptables, que las preguntas son importantes, e incluso remarcan lo necesarias que resultan para el proceso que se llevará a cabo. Al ser encuestadxs sobre este punto, en un 66,7% indicaron que estas preguntas resultan Nada invasivas, y un 33,3% Poco invasivas. Durante la entrevista, al intercambiar surge de parte de una de las participantes la pregunta sobre qué significa un “espacio seguro para abortar”, tal como se consulta en el material, marcando que no todas las personas podrían poseer conocimiento sobre qué significa esto. Ante la observación, intercambiamos sobre el rol que cumple la Guía de Recomendaciones para la Implementación del material en nutrir a quien hará estas preguntas, de modo que al momento de indagar en estos aspectos se caracterice a qué se está refiriendo con estos términos. Esta misma aclaración hicimos sobre la función de mediación de las integrantes de la Línea, de cara a que este tipo de preguntas no sea leída directamente, sino que sea contextualizada desde un rol activo de la persona que acompaña.

Respecto al apartado de las situaciones de violencia, lxs entrevistadxs indicaron que acordaban en cómo estaba formulado y la funcionalidad de las descripciones breves de cada tipo de violencia. Esto coincide con la encuesta, donde un 66,7% consideró Muy pertinentes estas preguntas, mientras que

un 33,3% las evaluó como Algo pertinentes. Respecto a las sensaciones, 66,7% indicó sentirse Algo cómodo con las preguntas, mientras el 33,7% señala sentirse Muy cómodx. Durante la entrevista Uno de lxs participantes sugiere que un indicador importante podría ser la respuesta ante la pregunta "*¿alguien sabe y te acompaña en tu decisión?*", dado que si no contara con nadie cercanx, esto podría servir para repreguntar sobre las personas de confianza. Por este motivo, el participante sugiere repreguntar los motivos por los cuales la persona no se siente acompañada.

En relación a las experiencias de la persona vinculadas a la educación sexual, así como el trato en instituciones de salud, todxs lxs participantes coincidieron en la importancia de indagar en dichos aspectos, al igual que en las encuestas, donde el 100% indica que son preguntas Muy pertinentes. Durante la entrevista, destacan que es importante que figuren para conocer cómo fue el trato institucional, y porque este tipo de información es clave para el proceso que están llevando a cabo quienes se acercan a la organización. Uno de ellxs define que las preguntas en este apartado "*no están para juzgar a la persona si tiene o no tiene educación sexual o cómo llegó a esta situación, (...) tiene que ver con tener un conteo después para darle al Estado*". En ese mismo sentido, otra participante remarca que preguntar sobre estos aspectos permite una reflexión conjunta, que puede servir para dar cuenta de violencias que, sin información no son tan claras: "*es cierto que el término violencia obstétrica no todo el mundo lo identifica así, así que al entrar por ese lado, si te falta información hay veces que no te das cuenta, no identificás hasta que te lo muestran y decís 'ah, eso era violencia'*".

Hacia el final de la entrevista, lxs participantes consideraron que la "Opción abierta a dudas y comentarios" puede funcionar bien, para sumar y nutrir el diálogo. Esto concuerda con los datos de la encuesta, donde un 66,7% señala que esta pregunta es Muy importante, y un 33,3% la considera Algo importante. Al conversar sobre este punto, uno de ellxs marcó que no es necesario que la pregunta "*¿te parece que habría que modificar o reforzar algo del taller?*" figure explícitamente, para no centrar la atención en aspectos que la persona va a marcar en caso que lo considere, ante el resto de preguntas abiertas, independientemente de que sea preguntado puntualmente.

Por último, al momento de consultarles abiertamente sobre dudas o comentarios que quisieran hacer, reiteraron ciertos aspectos positivos previamente señalados, y una de las participantes destacó la importancia que veía en que la Protocola sea una propuesta opcional y no una instancia obligatoria durante el acompañamiento.

Consideraciones finales

Nuestra intención al inicio de este trabajo fue que el material producido constituyera un aporte concreto desde el campo de la comunicación a la tarea que realiza Línea Verde. Que pudiera resolver algunas de las tensiones y dificultades que presentaba la *Protocola* antigua, y generara un impacto directo en el tipo de acompañamientos que realizan desde su propia perspectiva y horizontes.

A lo largo del recorrido que comenzamos en el año 2018, el contexto fue cambiando hasta llegar a la coyuntura actual, en la que podemos decir con mucho orgullo que el aborto legal es una realidad en Argentina. Durante mucho tiempo pensamos en la posibilidad de que esto se concretara en el medio del desarrollo de nuestro TIF, y reflexionamos sobre el rol que pasarían a cumplir las organizaciones feministas que durante tantos años fueron las que suplieron el lugar que debería haber sido el del Estado.

En primer lugar, entendemos que los cambios culturales y procedimentales llevan tiempo, y la implementación de una ley, tan importante como controversial, como la que garantiza la legalidad y gratuidad del aborto no se va a resolver de un día para el otro. Tenemos como evidencia y antecedente la dificultad que ha habido durante todo este tiempo para que se aplique el protocolo ILE en múltiples casos. Es prudente entonces, pensar en la legislación como un punto de partida, que además supone una realidad distinta para cada ciudad y provincia del territorio.

En este sentido, pensamos que el rol de estas organizaciones seguirá su tarea de acompañar la situación en la que una persona gestante decida qué hacer con su cuerpo respecto de un embarazo. En lo momentáneo, es posible que muchas personas aún se sientan más seguras acercándose a este tipo de espacios que a los institucionales, teniendo en cuenta la posibilidad de la objeción de práctica (también llamada ‘objeción de conciencia’), entre otras situaciones menos felices. Sabemos de la violencia que es capaz el sistema médico hegemónico, y la presión que seguirán ejerciendo los grupos “antiderechos”, por lo que entendemos que aunque hoy se tenga el marco legal que ampara nuestro derecho, seguiremos teniendo que luchar para que se respete.

Es en este marco que la posibilidad de contar con organizaciones que tienen la información y las redes para defender y acompañar estas situaciones, sigue siendo algo imprescindible.

Históricamente han sido las organizaciones feministas las que han luchado para conquistar derechos para las mujeres, feminidades y personas con capacidad de gestar, y también las encargadas de denunciar los atropellos. Por tanto, entendemos que también esta vez serán esas articulaciones las que garantizarán que este nuevo derecho sea respetado en todos los espacios que corresponda.

En lo concreto, respecto del material elaborado, seguirá siendo una herramienta de registro y sistematización de experiencias que podrá funcionar como instrumento para visibilizar la

obstaculización del cumplimiento de la ley, violencia obstétrica, rol de la formación, y la ESI en acceso a derechos. Con el objetivo de dar cuenta de cómo las instituciones en su conjunto, siendo las encargadas de cumplir leyes y programas, están funcionando en su tarea. Y el rol del feminismo seguirá siendo un vector de demanda activa para hacer cumplir los derechos conquistados.

En lo personal, como futuras profesionales de la planificación en comunicación, consideramos que la culminación de este proceso y el resultado final de nuestra producción nos ubica en el comienzo de un nuevo recorrido. Tenemos como horizonte profundizar y legitimar el rol de lxs comunicadores en los procesos de gestión, planificación y abordaje de intervenciones en salud, entendiendo que se puede generar un aporte valioso desde nuestro campo, e incorporar a su vez un enfoque participativo, integral y feminista.

Agradecimientos

A Clara Pérez, Laura Tejedor, Macarena Zufriátegui, Maria Valdez, Paula Moretti, Valentina Bianchi y a toda la Línea Verde. A Jerónimo Rizzo por el diseño visual, a Gabriela Krause por su trabajo de desgrabación. A lxs participantes de las validaciones que nos prestaron su tiempo un 19 de enero: Federico, Pilar y Yanina. A Maria Flor Gianfrini, a Eva Amorín y a Mercedes Contreras por acompañarnos y guiarnos durante todo el proceso potenciando nuestro trabajo. A la Cátedra II del Taller de Planificación de Procesos Comunicacionales por el espacio de formación. A nuestras familias por el esfuerzo invertido y el aguante. A la Universidad Pública, Gratuita y de calidad. Al movimiento feminista por empaparnos.

A todxs lxs involucradxs gracias por la paciencia, la escucha y el acompañamiento en este recorrido.

Referencias bibliográficas

- Alveiro Restrepo-Ochoa, Diego (2013). "La Teoría Fundamentada como metodología para la integración del análisis procesual y estructural en la investigación de las Representaciones Sociales". CES Psicología, vol. 6, núm. 1, pp. 122-133. Universidad CES. Medellín, Colombia. Disponible en: [La Teoría Fundamentada como metodología para la integración del análisis procesual y estructural en la investigación de las Representaciones Sociales](#)
- Amnistía Internacional. (Sin fecha). "Aportes al debate sobre derechos sexuales y reproductivos". Recuperado de APORTES AL DEBATE SOBRE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
- Broggi, D., Condenanza Giuliano, L., Cabral, M. C. (2019). "Territorios feministas Experiencias, diálogos y debates desde el feminismo popular". La Plata. Batalla de Ideas Ediciones.
- Bruno, D. y Demonte, F. (2017). "Producción de conocimiento en la intervención sociocomunitaria". En Bruno y Demonte (comps.) (2017) "Planificación y Comunicación: perspectivas, abordajes y herramientas". La Plata. Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Periodismo y Comunicación Social.
- CEDES - ELA (Equipo latinoamericano de justicia y género). REDAAS (Red de acceso al aborto seguro). (Sin fecha). "El aborto en cifras".
- Cortéz, Carlos Eduardo (1993). "Herramientas para validar". San José de Costa Rica. Mimeo
- Dalinda G., Olivares, G. y Saiz, M. (2017). "Abortamos hermanadas. Abortamos en manada. Acompañando a mujeres que deciden abortar" (Trabajo Integrador Final de grado). Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Periodismo y Comunicación Social.
- Demonte, F. e Iotti, A. (2017). "Enfoques metodológicos de planificación en América Latina. Racionalidades subyacentes". En Bruno y Demonte (comps.) (2017) "Planificación y Comunicación: perspectivas, abordajes y herramientas". La Plata. Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Periodismo y Comunicación Social.
- Fundación Soberanía Sanitaria. (2018). "PRIMER INFORME DE LA SERIE SOBRE SALUD Y GÉNERO. Aborto inseguro: un problema urgente de salud pública". Disponible en: [Aborto inseguro: un problema urgente de salud pública](#)
- Gianfrini, M. F. e Iotti, A. (2017). "Acerca de la práctica del comunicador en las organizaciones". En Bruno, D. y Demonte, F. (comps.) (2017) "Planificación y Comunicación: perspectivas, abordajes y herramientas". La Plata: FPYCS, UNLP.
- Iotti, A. y Quintana, M. (2017). "Herramientas para promover la producción colectiva". En Bruno y Demonte (comps.) (2017) "Planificación y Comunicación: perspectivas, abordajes y herramientas". La Plata. Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Periodismo y Comunicación Social.
- Ley Nacional Nº 26657 de Salud Mental Argentina. Boletín Oficial Nº 32041. Buenos Aires, Argentina, 3 de diciembre de 2010.
- Mines, A., Días Villa, G. D., Rueda, R. y Marzano, V. (2013). "El aborto lesbiano que se hace con la mano. Continuidades y rupturas en la militancia por el derecho al aborto en Argentina (2009-2012)". Revista Bagoas. Estudios gays: géneros e sexualidades, v. 7, n. 09. Universidade Federal do Rio Grande do Norte. Centro de Ciências Humanas, Letras e Artes. Disponible en: ["El aborto lesbiano que se hace con la mano". Continuidades y rupturas en la militancia por](#)

- Ministerio de Salud de la Nación. (2019). *“Protocolo para la atención integral de las personas con derecho a la interrupción legal del embarazo”*. Argentina.
- Organización Panamericana de la Salud. (Sin fecha). *“Género y salud. Una guía práctica para la incorporación de la perspectiva de género en salud”*.
- Socorristas en Red (2019). *“Sistematización de acompañamientos a abortar Realizados en el año 2018 por Socorristas en Red”*. Argentina.
- Uzcátegui, J. León (2009). *“Salud, participación comunitaria: hacia la ciudadanía plena”*. *Revista Salus*, vol. 13. Universidad de Carabobo Bárbula, Venezuela. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3759/375939011008>
- Vasilachis de Gialdino, I. (2006). *“La investigación cualitativa”*. En Vasilachis de Gialdino (coord.) (2006) *“Estrategias de investigación cualitativa”*. Barcelona, España: Gedisa editorial.

Material anexo

- 1) Protocola antigua
- 2) Guía de observación participante
- 3) Matriz de observaciones participantes
- 4) Síntesis de observaciones participantes
- 5) Guía para entrevistas con Línea Verde
- 6) Matriz de entrevistas con LV
- 7) Síntesis de categorías entrevistas con LV
- 8) Categorización de Memorias de reuniones de LV
- 9) Síntesis de memorias de reuniones de LV
- 10) Procesamiento de datos relevados por LV
- 11) Síntesis de procesamiento de datos relevados por LV
- 12) Protocola nueva previa a la validación
- 13) Encuesta de validación con LV
- 14) Resultado de encuestas de validación con LV
- 15) Encuesta de validación con personas ajenas a la organización
- 16) Resultado de encuestas de validación con personas ajenas a la organización
- 17) Guía de entrevistas para validación con personas ajenas a la organización
- 18) Entrevista de validación con personas ajenas a la organización
- 19) Guía de entrevista para validación con LV
- 20) Entrevista de validación con LV

PRIMER MOMENTO

DATOS GENERALES DE LA CONSULTA INICIAL

Socorrista/Socorristas:.....

1. Nombre:..... 2. Fecha de consulta:.....

3. Lugar de nacimiento:..... 4. Lugar de residencia:.....

5. Zona: a) Rural b) Urbana 6. Edad:.....

Teléfono-mail-face:.....

7. Forma de encuentro:

a) Presencial: Bar/Patio de comidas/Terminal de colectivos Instituciones educativas Espacio propio

Espacio sindical Centro cultural Plaza Otro Especificar.....

b) No presencial: Teléfono Skype Mail/Chat

8. Tipo de encuentro:

a) Individual b) Grupal Especificar cantidad de embarazadas.....

ACCESIBILIDAD Y ACOMPAÑAMIENTO

9. ¿Te contactaste en otra ocasión con esta colectiva?

a) No b) Sí Especificar.....

10. Medio a través del cual te enteraste de Socorro Rosa:

a) Es ex usuaria b) Otra usuaria c) Amiga d) Amigo/Amigx e) Familiar f) Activista

g) Pareja h) Pareja no estable i) Ex pareja j) Amigovix / Amante k) Internet / Redes sociales

l) Talleres / Charlas ll) Intervenciones callejeras m) Folletos/cartelería n) Personal de Salud

ñ) Medios de comunicación o) Otro Especificar datos relevantes para armado redes:.....

11. ¿Qué grado de dificultad tuviste en la comunicación con Socorro Rosa?

a) Ninguna b) Poca c) Mucha

Especificar en caso de b) y c).....

12. Antes de contactarte con socorristas, ¿sabías que se podía hacer un aborto con pastillas?

a) No

b) Sí ¿Cómo lo sabías?.....

13. Concorre acompañada al encuentro

a) No

b) Sí

Pareja Pareja no estable Ex pareja Familiar Amiga Amigo/Amigx Amigovio/Amante

Amigovia/Amante Madre Otro Especificar:.....

14. ¿La persona de la que estás embarazada sabe de tu decisión de abortar?

a) No

Sospecha No pienso contarle Pienso decirle antes del aborto Pienso decirle después del aborto

b) Sí

Y está de acuerdo con mi decisión Y no está de acuerdo con mi decisión

Y dice que no le importa lo que yo haga Y no está de acuerdo pero me acompaña

c) No sé de quién estoy embarazada

15. ¿Estás acompañada en la decisión de abortar?

a) No

b) Sí

Pareja Ex - pareja Pareja no estable Familiar Amiga Amigo/Amigx Amigovio/Amante

Amigovia/Amante Madre Activista Otro Especificar:.....

ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS Y CULTURALES

16. ¿Estudias actualmente?

a) No

b) Sí Especificar:.....

17. Mayor nivel de instrucción que alcanzaste

a) Sin instrucción b) Primaria incompleta c) Primaria completa d) Secundario incompleto

e) Secundario completo f) Terciario incompleto g) Terciario completo h) Universitario incompleto

i) Universitario completo

18. ¿Hiciste algún curso de Formación Profesional?

a) No

b) Sí Especificar:.....

19. ¿Tenés trabajo remunerado?

a) No * Pero estoy buscando (pasar a 21) * Y no estoy buscando (pasar a 21)

b) Sí

Formal Especificar:..... Informal Especificar:.....

20. Salario que percibís:

a) Menos de 2000 b) Entre 2001 y 4000 c) Entre 4001 y 6000

d) Entre 6001 y 8000 e) Entre 8001 y 10000 f) Entre 10001 y 12.000

g) Entre 12.001 y 14.000 h) Entre 14.001 y 16.000 i) más de 16.001

21. ¿Recibís algún otro tipo de ingreso? (respuesta múltiple)

No Sí a) AUH/Pensión b) Programas sociales c) Beca d) Otro Especificar:.....

22. ¿Tenés cobertura médica / obra social?

No Sí Especificar:.....

23. Situación de pareja actual

a) Sin pareja b) Con amigovio/amante c) Con amigovía /amante d) Pareja estable no conviviente

e) Vive en pareja f) Pareja no estable g) Vínculos poliamorosos h) Otro

24. ¿Con quién vivís? (marcar todas las opciones que correspondan)

a) Sola b) Con mi madre c) Con mi padre d) Con la pareja de mi madre e) Con la pareja de mi padre

f) Con hermanxs g) Con hijxs h) Con abuelxs i) Con suegrxs j) Con amigxs k) Con mi pareja

l) Otro

25. ¿Alguna vez sufriste violencias machistas?

a) No (Pasar a 27)

b) Sí (Marcar todas las opciones que correspondan)

Emocional Física Sexual Obstétrica Económica / patrimonial Acoso callejero

Otra ¿Cuál?.....

Especificar quién la ejerció

26. ¿Hiciste algún tipo de denuncia?

- a) No b) Sí En organismos estatales Otras (escraches, redes sociales, etc)

Especificar (seguimientos/respuestas a denuncia).....

27. ¿Sos creyente? (sólo vinculado a religiones):

- a) No (Pasar a 29) b) Sí Especificar religión:.....

28. ¿Sos practicante de esa religión?

- a) No b) Sí

ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS Y GINECOLÓGICOS

29. ¿Cuántos embarazos a término tuviste?:

¿Cuántos por parto natural? ¿Cuántos por cesárea?

30. Hijxs Especificar si son hijas o hijos y edades:.....

31. Abortos espontáneos: Especificar año:.....

32. Abortos provocados: Especificar año, método:.....

Antecedentes a tener en cuenta:

Factor sanguíneo Amamantamiento Problemas de coagulación Anemia grave Quistes ováricos

ITS Medicación crónica Especificar.....

EMBARAZO ACTUAL

33. Edad gestacional (expresada en semanas):

34. ¿Cómo confirmaste el embarazo? (en plataforma se carga por orden jerárquico)

- a) Ecografía ¿Te preguntaron si querías ver imágenes y escuchar sonidos? Sí No

Especificar nombre de personal salud y lugar donde la realizó:.....

- b) Análisis c) Test de embarazo

35. ¿Cuál es la causa del embarazo?

a) No usé / no pude usar

No quisimos usar MAC Él no quiso usar MAC Yo no quise usar MAC Él no quiere que yo use MAC

Deseo concepcional No tengo acceso Violencia sexual Otro

Especificar:.....

b) Sí usé

- Falla MAC

Cambio de marca pastillas Falla anticonceptivo oral Se rompe o pincha preservativo Problemas con el DIU

Anticoncepción de Emergencia Especificar forma uso:.....

Otro Especificar:.....

- Usé mal MAC

Olvidó ingesta (ingiere varias después) Usaron tarde el preservativo

Anticoncepción de Emergencia Especificar forma uso:.....

Otro Especificar:.....

c) Me cuido con Práctica anticonceptiva Con los días Con coito interrumpido

36. ¿Hiciste algo antes para interrumpir este embarazo?

a) No b) Sí Especificar:.....

37. Motivos por los cuales decidís abortar (puede señalar varios motivos)

a) Proyecto de vida b) Económico c) Sin pareja d) Muchxs hijxs e) No quiero ser madre

f) No quiero ser madre ahora g) No quiero volver a ser madre

h) Con esta persona no quiero tener un hijx/otrx hijx i) Situación de violencias

j) Salud (Correspondería ANP-ILE: Punto 38 f) k) Violación (Correspondería ANP-ILE: Punto 38 f) l) Otro

Otra información de interés:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SEGUNDO MOMENTO

ASESORAMIENTO-SEGUIMIENTO-ACOMPañAMIENTO

38. Opciones posibles: (si corresponde ítem a, b, c, d, y e se cierra la ficha en este punto)

- a) No vuelve a conectarse b) Decide continuar el embarazo c) Aborto espontáneo
- d) Se la deriva a control médico Especificar:
- e) Decide aborto quirúrgico Especificar.....
- f) Se la deriva por ANP – ILE (completar con ficha ILE)
- g) Aborto medicamentoso: Especificar.....

39. Tratamiento Aborto Medicamentoso:

- a) 1er. tratamiento Fecha uso medicamento:.....
- b) 2do. tratamiento Fecha uso medicamento:.....
- c) 3er. tratamiento Fecha uso medicamento:.....

40. Semanas de gestación al momento del uso:

41. Medicamento utilizado:

- Citotec Oxaprost Mife + Miso Otro Especificar:.....

42. Vía utilizada:

- a) Sublingual Intervalo horario:.....
- b) Vaginal Intervalo horario:.....
- c) Bucal Intervalo horario:.....

43. ¿Está acompañada al momento del uso?

- a) No
- b) Sí
- Pareja Ex – pareja Pareja no estable Familiar Madre Amiga Amigo/Amigx
- Amigovio/Amante Amigovia/Amante Otro Especificar:.....

44. ¿Expulsa el saco gestacional?

a) No (Pasar a 46)

b) No puede asegurarlo (Pasar a 46)

c) Sí

Entre el 1ero. y 2do. paso (Pasar a 46)

Entre el 2do. y 3er. paso (Pasar a 46)

Después del 3er. paso (Pasar a 45)

45. ¿Cuántas horas después del último paso?

a) Dentro de las 12 hs. después b) Entre las 13 y las 24 hs. después c) Entre las 25 y las 48 hs. después

d) Entre las 49 y las 72 hs. después e) Pasadas las 72 hs.

46. Cuantificación del dolor:

Mínimo: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 Máximo

47. ¿Concurre a la guardia médica dentro de las 72 hs. del uso de la medicación?

a) No (Pasar a 52)

b) Sí Especificar lugar y médico que atiende:.....

48. ¿Le cuenta al personal de salud que usó medicación?

a) No b) Sí

49. ¿Cómo fue tratada en la guardia médica?

a) Muy bien b) Bien c) Mal

50. ¿Queda internada dentro de las 72 hs. del uso de la medicación?

a) No (Pasar a 52) b) Sí

51. ¿Requiere intervención quirúrgica dentro de las 72 hs. del uso de la medicación?

a) No b) Sí Legrado AMEU

52. ¿Se comunica con Socorro Rosa durante el proceso?

a) No b) Sí

ANEXO 2 - Guía de observación participante

Guía para la observación participante para espacios de Línea Verde - Mala Junta

Objetivo: Poder identificar perspectivas de salud, de feminismo, comunicación y de acompañamiento.

Espacios a observar: Taller de Línea Verde

Espacio físico
<p><i>De hacerse en Casa Enredadera:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Contexto (recursos materiales, disposición del espacio, etc)- Características mínimas: objetos, recursos, tecnologías del lugar- ¿Hay mensajes específicos sobre aborto en el espacio físico?- ¿Hay otros mensajes de salud? ¿Registran las mismas características, contenido y perspectiva que los específicos de aborto?- ¿Cuáles son esos mensajes? (registrarlos mediante fotografías) <p><i>De hacerse en una plaza/espacio abierto:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- ¿Dónde se encuentran lxs participantes?, ¿cómo se dispone el espacio?- ¿Qué recursos (materiales/tecnológicos, etc) se ponen en juego?
Quiénes están en la escena observada
<ul style="list-style-type: none">- Características relevantes (edades, géneros, clase social, etc.) de participantes: de Línea Verde/ de las personas que desean interrumpir su embarazo/ de lxs acompañantes familiares/amigxs, etc.)- Otros
Actividades e interacciones
<ul style="list-style-type: none">- ¿Quiénes participan en las instancias? ¿de qué formas?- ¿Cómo es la interacción entre lxs distintxs actorxs?- ¿Cómo es el desarrollo de esas instancias?: ¿Quién toma la palabra?, ¿cómo se presenta la información?, ¿se les pregunta algo a lxs asistentes?, ¿se propone alguna actividad para interactuar con el material?, ¿cuánto dura el encuentro?, ¿qué lugar hay para la intervención de lxs participantes?, etc.
Conversaciones
<ul style="list-style-type: none">- ¿Entre quienes se producen conversaciones?- ¿Todxs lxs actorxs tienen el mismo espacio/misma importancia para ello?- ¿Hay espacios pautados para esos intercambios o surgen de manera espontánea?- Temas destacados/preocupaciones/demandas/etc que se pueden reconstruir
Información sobre aborto/feminismo/atención en salud
<ul style="list-style-type: none">- ¿La información sobre el método recomendado para interrumpir el embarazo presenta dificultades para lxs participantes? ¿Se hacen re-preguntas? ¿Algo de lo que se dice genera incomodidad?, ¿cómo es el lenguaje corporal de lxs participantes?
Otros detalles

ANEXO 3 - Matriz de observaciones participantes

Matriz con los enunciados de observaciones participantes realizadas durante talleres de Línea Verde

Enunciados: Taller 21/11 (Manuela) Taller 21/11 (Paloma) Taller 28/11 (Manuela)

Categorías: Perspectivas de salud Perspectivas de feminismo Perspectivas de Comunicación
Perspectivas de acompañamiento Protocola

CATEGORÍAS	enunciados
P. de salud	<p>28/11 M</p> <p>No somos médicas, toda la información que brindamos es de la Organización Mundial de la Salud”, explica Lali. Luego le preguntan si puede acceder a conseguir una receta para comprar el medicamento, a través de unx médicx amigx o conocidx. Se le informa también que puede ir a una consejería, del sistema público de salud, en la cual deberá tener una entrevista con una trabajadora social. Allí buscarán la manera de justificar el aborto en alguna de las causales para acceder a la ILE (Interrupción Legal del Embarazo), y le darán la receta o la medicación. Ella cuenta que puede preguntarle a una médica en el barrio donde vivía, que suele hacer carpetas médicas para justificar faltas a los trabajos de las personas entre otras cosas.</p> <p>Si es necesario acudir a una guardia de emergencia, se les explica que es su decisión qué decir allí y qué no</p> <p>También pregunta si es necesario hacerse una ecografía, a lo que le responden que sí, ya que es muy importante saber de cuántas semanas exactamente está para que sea efectivo el procedimiento</p> <p>violencia obstétrica (una de ellas cuenta cómo sufrió violencia durante sus partos), sobre el sistema médico hegemónico</p> <hr/> <p>21/11 M</p> <p>La próxima pregunta es en relación a cómo se enteró del embarazo, y que método utilizó para confirmarlo. Se hizo un test en sangre,</p> <p>Para presentar la información se cita a la Organización Mundial de la Salud, que es la fuente que utilizan</p> <p>“Se puede resolver en una guardia”, para una mayor tranquilidad se aclara que el Misoprostol no deja rastros, pero que si ella quiere igual puede decirlo a la persona que la atiende, “existe el secreto profesional”. En ese momento la acompañada dice: “yo pensé que tenía que buscar un médico que esté a favor” (del aborto), y “tenía miedo de no poder ir al médico”.</p> <p>“Me dieron una inyección, no me preguntaron nada y no sé que me inyectaron”. En ese momento se comparten anécdotas sobre la atención médica</p> <p>la importancia de hacerse una ecografía luego de finalizar el proceso (10 días después). “Es muy importante hacerse una ecografía para identificar si quedó un rastro. Eso es lo que puede hacer que se complique un aborto. Hay que asegurarse que no quede nada”.</p> <p>Además, se le recomienda que se realice una ecografía previa a realizar el aborto, ya que es importante saber la cantidad exacta de semanas de gestación, y si el saco gestacional está bien ubicado y por qué. Ella cuenta que tiene una orden médica para hacerse la ecografía en su pueblo, pero que no quiere porque no se siente cómoda, y pregunta cómo puede hacer para acceder a una en La Plata. Se le cuenta cómo hacerlo, a dónde puede recurrir y también se le informa acerca de la Ley de derechos sexuales y reproductivos, qué derechos tiene y cómo pedir que no</p>

le hagan escuchar los latidos, por ejemplo. Ella cuenta cómo fue la experiencia en el pueblo, en la consulta médica en la que se realizó el test, que la felicitaban y le daban recomendaciones, que lxs trataron de “mami” y “papi” a ella y su pareja, y que se reían. “Ya lo debe saber todo el pueblo”

21/11 P

Conversan sobre el aborto como un derecho y el método seguro de la OMS el instructivo sobre el método sublingual, explican una sucesión de tres pasos en cada cual debe colocar 4 pastillas debajo de la lengua, salivar media hora, y luego escupir o tragar los restos, esperar 3 horas hasta el siguiente paso.

Comparan con el consultorio médico para diferenciar el procedimiento de ese espacio.

- Tener la información de todo va a garantizar que si querés abortar, tu aborto puede ser seguro. Para garantizar el 90% de efectividad es importante respetar el método”.

Lo dicen los médicxs que saben de partos respetados y nos lo comparten, la oxitocina que segregamos colabora en atenuar las sensaciones, mientras que la adrenalina potencia el dolor

Cualquier cosa se podría resolver en una guardia, el medicamento no es identificable en sangre.

Estás amparada por el secreto profesional y estás en tu derecho de acceder a información.

- Pensé que tenía que buscar un médico que esté a favor.
- A las mujeres y disidencias nos maltratan siempre, así que está bueno ir acompañada. Pero eso no pasa siempre, en general no concurren a una guardia.

Ella menciona que antes de acudir a la Línea Verde le dieron una inyección para terminar con el embarazo y no sabía qué era. Le comentan que eso no representa una interferencia con el procedimiento que quiere realizarse.

Remarcan la importancia de la ecografía posterior por ser la única manera de chequear que salga todo bien

Enfatizan la importancia del control post.

- Mientras abortás podés hacer lo que quieras, no estás imposibilitada

Aclaran que el aborto con pastillas no es un procedimiento que requiera inmovilidad, para romper con la idea de estar acostada en una camilla, o dormida.

cómo hacer una ecografía en La Plata, informan sobre la Interrupción Legal del Embarazo y el derecho de no escuchar ni ver nada de la ecografía si no quiere.

- No me gustó allá, porque me dijeron “ahora todo va a ser por y para el embarazo”. Me felicitaban.

Le comentan el derecho que tiene y reiteran la importancia de la ecografía.

Perspectivas de feminismo

28/11 M

En primer lugar se explica que ellas son militantes feministas, y que acompañan abortos seguros. Seguros porque no hay riesgo de que pase nada grave, y feministas porque se respeta la decisión de la mujer. “Nosotras nos encargamos de darte la información para que vos decidas qué y cómo hacer. Entre todas y con la información disponible decidirá qué hacer.

21/11 M

Se explica también qué es la Campaña Nacional por el derecho al Aborto Legal Seguro y Gratuito, y qué es Mala Junta. Se le recomienda preparar el momento con cosas que le gusten, hacerlo en un espacio tranquilo y seguro, y elegir cómo se quiere vivir ese momento. “Se puede bailar, escuchar música, mirar una película. Es muy importante también estar tranquila y acompañada de alguien que te haga sentir **cómoda**”. Se aclara que existe un gran porcentaje de subjetividad en cómo se desarrolla el proceso, ya que cada cuerpo puede reaccionar distinto, y se vuelve a remarcar la posibilidad de consultar lo que sea, aparezca o no en el material disponible, en cualquier momento. “Para eso estamos”. se aclara: “Lo importante es que lo vivas con autonomía. Nosotras no somos madres que te van a ir guiando. Es tu decisión seguir los pasos recomendados”. tomar la decisión **en conjunto** de qué hacer. “Están los canales y las redes hechas para resolver la situación. Te vamos a acompañar” “Tenemos todos los recursos para acompañarte. No vas a morir ni vas a ir presa”, A partir de su relato, las chicas refuerzan la información en relación a cuáles son **sus derechos**,

21/11 P

Caracterizan Línea Verde: el vínculo con Campaña, la pertenencia a Mala Junta y a Patria Grande. Hablan sobre los feminismos y los Encuentros Plurinacionales de Mujeres y Disidencias.

Aparece varias veces la idea de “Podés esto, si querés, esto”, es decir un tono que con el que promueven opciones y sugieren la toma de decisiones desde la propia elección.

Sugieren que el momento del aborto puede darse de manera relajada, que no siempre representa un estrés o algo triste.

- Ese día date el permiso para estar bien. Nuestra militancia va a en contra de esa imagen de abortar como oscuro. Vos elegís cómo vivirlo.
- La idea es que lo vivas con autonomía, con lo que desees. No somos unas madres, la idea es que vos tengas las herramientas para decidir qué hacer

28/11 M

Cuando ingresamos al bar vemos que en una mesita alejada de la barra hay una chica con un pañuelo verde sobre la mesa. Enseguida la identificamos y nos acercamos a saludar.

“Elegí una mesa adentro para estar tranquilas”, nos dice.

Nos sentamos, y mientras esperamos que llegue otra de las talleristas, y otra asistente, Lali empieza a charlar con ella. Le pregunta sobre la ecografía, y

Perspectivas de Comunicación

mientras entablan una conversación para esperar a las demás, yo saco mi cuaderno para tomar notas. En ese momento Lali me presenta, y yo paso a explicar el motivo de mi presencia allí. Explico qué datos voy a estar anotando y cuáles no, la confidencialidad de los mismos, el motivo de la observación y un poco sobre el TIF en general. Siempre aclarando que si en algún momento le resulta incómodo o prefiere que yo no esté, lo puede pedir sin problemas. Ella accede sin problemas, En este momento llega la segunda acompañante, Mica. Explica el motivo de su tardanza mientras saluda y pide disculpas, conversan entre las dos acompañantes sobre si podría llegar a venir la segunda persona citada para ese taller o no, y deciden esperar hasta 20:30hs por si llega. Pasados los cinco minutos y sin tener respuesta, deciden comenzar definitivamente el taller.

Pasados 40 minutos del horario acordado, llega la segunda asistente al taller acompañada de una amiga. Se repite la explicación "[una de ellas] parece un poco más nerviosa. Interviene bastante y habla rápido" Después de toda la explicación se pregunta si hay dudas, y la chica que llegó segunda al taller vuelve a preguntar por la receta y también sobre el precio del misoprostol. , se pregunta si quedó alguna duda y se explica cómo se seguirá en contacto a partir de ese momento.

21/11 M

Las chicas llevan pañuelos verdes en sus muñecas para poder ser identificadas rápidamente

En primer lugar se presenta a las personas que estamos formando parte directa o indirectamente del taller. Las talleristas utilizan nombres "de batalla", es decir seudónimos, para preservar su identidad desde el primer momento. Ésto no se le aclara a quienes asisten al taller.

También se le explica por qué y qué estamos haciendo las observadoras allí. Se le aclara también que todo lo registrado por nosotras será sólo a fines de llevar adelante nuestro proyecto de TIF, y que las anotaciones y datos que recolectemos de esa experiencia no circularán en ningún lado. Además, que su identidad no será mencionada en ningún momento, y que si en alguna instancia del taller se siente incómoda o prefiere que nos retiremos, también está en todo el derecho de solicitarlo.

Ella escucha con atención y acepta nuestra presencia sin problemas. Se nota que está ansiosa por empezar y no interviene mucho, más bien está atenta a escuchar cada cosa que se dice.

Lo primero que se le pregunta es cómo se enteró de Línea Verde y cómo llegó a contactarlas. Ella cuenta que fue por amigas que están "más interiorizadas en el tema" (en referencia al feminismo).

Luego se hacen otro tipo de preguntas, más personales y distendidas. Cuenta que estudia pero se cambió de carrera, y otras cuestiones. A medida que la charla se va tornando más relajada, llega el momento en el que ellas se presentan como militantes

Ella cuenta que decidió hacerlo en La Plata porque está acompañada, de amigas, y que su pareja quería que lo haga en su pueblo, pero ella no quiso porque allá "todos se enteran de todo, y te juzgan".

Se le cuenta que el proceso va a estar acompañado mediante un número de teléfono personal de alguna de ellas, y que tendrá la posibilidad de ir consultando cualquier duda a través de esa vía antes, durante y después.

La acompañada cuenta que no se había acercado antes al feminismo, que sus amigas la habían invitado varias veces a marchas pero que no lo había hecho. se acompaña la explicación con folleto confeccionado por Línea Verde

Se le entrega una lapicera por si quiere anotar algo durante la explicación que haya quedado fuera del material, y se le recuerda que de todos modos, siempre va a estar acompañada por una de ellas a través del número personal al momento de realizarlo si así lo decide.

Se le ofrece también la posibilidad de ver un tutorial en Youtube que explica cómo retirar el diclofenac de la pastilla

Durante el relato se usa un lenguaje informal, accesible. Se presenta la información de manera ordenada y con tranquilidad. Se le dan recomendaciones de cómo llevar adelante el procedimiento y en qué condiciones. Se explica paso por paso cada uno de los métodos, mientras circula el tereré y el agua fría, todas están (estamos) sentadas en ronda.

Al finalizar la explicación se pregunta si quedó alguna duda, y se le recuerda que puede consultar en cualquier momento. La conversación está planteada de forma horizontal, pero la asistente al taller no hace muchas intervenciones. Está nerviosa, atenta a escuchar lo que se está diciendo, y se genera un clima más de exposición de la información por parte de las talleristas. El rol de la asistente es bastante pasivo hasta el momento.

A partir de este momento, la asistente comienza a animarse a intervenir un poco más. Relata experiencias, hace alguna pregunta o intervención. Se la nota más confiada.

La acompañada relata cómo fue la experiencia en su pueblo cuando se realizó el test y la consulta médica: "Me dieron una inyección, no me preguntaron nada y no sé que me inyectaron". En ese momento se comparten anécdotas sobre la atención médica, se genera un ambiente más descontracturado mediante algún chiste, y permite que ella se relaje un poco más.

"Están los canales y las redes hechas para resolver la situación. Te vamos a acompañar", aclara una de las talleristas para transmitirle tranquilidad.

"Tenemos todos los recursos para acompañarte. No vas a morir ni vas a ir presa", refuerzan la idea para generar confianza y tranquilidad nuevamente. se informa que ni bien termina el aborto "ya sos fértil de nuevo". Explican la necesidad de desterrar el mito, y la acompañada interviene y dice "si, se dice que quedas estéril después de un aborto".

La acompañada pregunta de qué semana a qué semana es posible abortar mediante el método del uso de Misoprostol y lo anota en el folleto.

eso permite que ella se abra un poco más y cuente algunas cuestiones personales. En ese momento ella cuenta la experiencia de una familiar de ella que se hizo un aborto pero no funcionó, "por falta de información lo hizo mal". También les cuenta a las chicas que no quiere decirle a su mamá, "quiero tener toda la información antes, ella se puso muy mal cuando le conté del embarazo".

Intercambian algunas anécdotas personales, en relación a experiencias de su familia y otras cuestiones.

21/11 P

En nuestro círculo hay tereré, cuadernos, hojas y mochilas.

nos vamos presentando cada una, las acompañantes, las observadoras y la acompañada

La conversación es fluida, van introduciendo el tema

En ese intercambio ella comenta que no quiere hacer la interrupción en el pueblo de donde es, porque es muy chico

tono es informal, pero con datos técnicos precisos, y distintas opciones.

Para hablar se turnan entre sí y comparten mucha información. Presentan escenarios positivos y negativos.

Usa un ejemplo en tono distendido, la persona acompañada asiente con la cabeza. No se ve asustada ni intranquila, pero se nota que está muy atenta a la información. En la ronda hay movimiento de papeles, agua, lapiceras, está también la protocola,

Todas están atentas, continúan con el folleto.

- Cuando hablamos de sangrado no te imagines una película de Tarantino. ¿Vos tenés dolores fuertes de menstruación?

Siguiendo el folleto

Le comentan que ante cualquier síntoma puede enviarles un mensaje para conversar y decidir qué hacer. Ella sonrío ante los comentarios distendidos.

le aportan datos concretos, le hacen comentarios distendidos y cuentan anécdotas.

La palabra fluye, aunque por la dinámica hablan más las talleristas.

El folleto va guiando la conversación

Cada tanto remarcan la posibilidad de conversar ante cualquier duda.

- . Podemos charlarlo a sí te sentís segura.

La persona acompañada asiente y vuelve a mirar el folleto, comenta. Se hacen preguntas.

- No es que me voy a morir.
- Ni te vas a morir ni vas a ir presa

desmitificar

Hacen comentarios distendidos, se ríen.

La persona acompañada pregunta sobre las semanas de gestación, le aclaran que el procedimiento puede hacerse desde la semana 7 a la 14.

Una vez que terminan de hablar utilizando el folleto como guía, le comentan que después de eso sigue la instancia de la protocola. Le explican que es optativo, mencionan los 3 momentos.

la acompañante le da un número de teléfono al cual puede comunicarse ante cualquier duda.

28/11 M

Se recorren brevemente los momentos del acompañamiento, y se aclara que el mismo termina una vez que se hace la ecografía de control post aborto y se confirma que todo salió bien.

le explica que el momento post aborto es parecido al momento post parto, en el que el útero se vacía de a poco.

Lali le empieza a contar de los dos métodos posibles del uso del misoprostol. Cuál es la diferencia entre cada método, qué intervalos de tiempo se necesitan para cada uno, qué cuestiones hay que tener en cuenta, cuál es el más adecuado para quien trabaja y no puede pedirse el día,

Perspectivas de acompañamiento

No somos médicas, toda la información que brindamos es de la Organización Mundial de la Salud”, explica Lali.

Luego le explican cómo acceder al misoprostol mediante receta, ella dice poder conseguir la receta por un conocido, y cuántas pastillas vienen en la caja, que son más de las que necesita para completar el aborto y qué puede hacer con las que sobran. Se aclara que ellas (Línea Verde) no disponen del medicamento, en ningún momento, pero que si ella quiere donar las sobrantes a alguien que las necesite la pueden contactar llegado el caso para eso. La caja cuenta con 16 pastillas, y se deben utilizar si o si 12, ni más, ni menos. Se refuerza la explicación sobre los dos métodos, y se insiste con que se deben utilizar las 12 pastillas para completar el procedimiento sin excepción.

Se explica detenidamente cómo colocar las pastillas ante cada método y que se debe hacer con los restos en ambos casos. Se recomienda para el método vaginal estar con las piernas elevadas, y en cualquiera de los dos estar lo más tranquila posible y acompañada de alguien de confianza.

Se explica paso por paso cada uno de los métodos como se hizo anteriormente, los intervalos de cada uno

Se recomienda que si alguna sufre de náuseas opte por el método vaginal, ya que se puede ver comprometido el proceso si tienen vómitos en el medio de la aplicación. También sobre qué medicamentos se pueden tomar y cuáles no. Sobre qué esperar del proceso, qué cuestiones son normales y a cuáles hay que estar atentas, cómo reconocer el saco gestacional, hasta qué punto el sangrado es normal y cómo detectar si es peligroso, los síntomas que podrían llegar a tener como dolores abdominales, dolor de cabeza, náuseas, vómitos, y cuáles son alarmas. También que es muy importante informar a la persona que las va a estar acompañando mediante el “número de batalla” cuándo realizarán el aborto para que pueda estar atenta y responder todas las dudas que surjan en el proceso.

Los síntomas de alerta más importantes son la fiebre y el desmayo. Ante cualquiera de esas dos situaciones hay que comunicar de inmediato a la acompañante, por eso también es importante que en ese momento haya alguien con ellas durante el proceso que pueda atender la emergencia y comunicarse con la persona que está del otro lado de la línea.

Cuánto tiempo es esperable que tarde en expulsarse el saco, que debe tener color y olor parecido al de la menstruación, aunque se aclara que **no** es menstruación y no debe contarse como referencia de la misma, y que el olor feo puede ser un síntoma de infección al que hay que estar atentas también. También sobre el tamaño del saco según las semanas de gestación, el color grisáceo que tiene y que pueden sumergirlo en el chorro de agua y ver si se deshace o no para identificarlo. conversación sobre los cuidados que hay que tener si no se compra con receta y en una farmacia, ya que se sabe que también lo venden por mercado libre o por “contactos”. Es muy importante asegurarse que sea misoprostol, porque pueden venderles algo que no es, por lo que se recomienda fuertemente que no lo compren por internet ni por fuera del procedimiento explicado.

se refuerza el pedido de no comprar el medicamento por internet, y si se tiene alguna dificultad para conseguirlo avisar por el número de batalla para poder resolver la situación entre todas de la manera más segura.

21/11 M

También se le pregunta de dónde es, a lo que responde que viene de un pueblo de

la provincia de Bs. As., en el que vive.

La próxima pregunta es en relación a cómo se enteró del embarazo, y que método utilizó para confirmarlo. Se hizo un test en sangre, cuentan qué es lo que hacen específicamente. Siempre resaltando que no son profesionales de la salud, y que lo que llevan adelante es un proceso de socialización de información (chequeada) y contención y acompañamiento de ese proceso.

Las talleristas aclaran que hacen acompañamientos de abortos porque consideran que el aborto es una decisión que las mujeres toman a diario, y lo que se intenta es que lo hagan de la manera más segura posible.

A continuación se presenta el método que recomiendan para interrumpir un embarazo hasta las semana 14 de gestación, que es mediante el uso de Misoprostol. Para presentar la información se cita a la Organización Mundial de la Salud, que es la fuente que utilizan.

Se le cuenta que el proceso va a estar acompañado mediante un número de teléfono personal de alguna de ellas, y que tendrá la posibilidad de ir consultando cualquier duda a través de esa vía antes, durante y después.

Después se le pregunta si tiene la posibilidad de conseguir la receta para comprar el medicamento y ella dice que sí y pregunta cuánto cuesta. Se le contesta que en ese momento, con receta, está alrededor de \$4500.

Se le pasa a contar cómo es el método y el uso del Misoprostol, y se acompaña la explicación con folleto confeccionado por Línea Verde, que explica las dos posibilidades que hay de colocarse el medicamento (vía oral o vía vaginal), y cuenta paso a paso cómo se hace en ambos casos, qué síntomas son normales, cuáles deberían ser preocupantes, qué medicación es compatible y cuál no, entre otras cosas.

a modo de recomendación y para tranquilizarla y bajar la ansiedad, es que lo mejor es esperar hasta la semana 7 de gestación, que es cuando más posibilidad hay de que la medicación haga efecto. También se le da a elegir entre el método que la haga sentir más segura, entre el oral y el vaginal.

Se le consulta si sufre de náuseas en general, ya que de ser así siempre es mejor utilizar el método vaginal para asegurarse que no va a vomitar las pastillas. Ella cuenta que está utilizando óvulos y pregunta si eso podría interferir en la colocación de las pastillas por vía vaginal.

Se relatan los dos métodos, qué cuestiones hay que tener en cuenta para elegir. Se le ofrece también la posibilidad de ver un tutorial en Youtube que explica cómo retirar el diclofenac de la pastilla en caso de elegir el método sublingual. Se le explica por qué tiene diclofenac esa pastilla, y por qué no es necesario y es mejor retirarlo, y cómo lo tiene que hacer.

También se le informa que existe un 10% de probabilidades de que el método no funcione, y se aclara que esa información no se le comparte para asustarla, sino para que ella tenga todas las herramientas para poder ejercer la autonomía de su cuerpo con la mayor cantidad de información posible. En caso de que no funcione, se podrá volver a repetir el procedimiento 72 hs después, ya que es el tiempo que tarda el cuerpo en expulsar la medicación. Otra aclaración importante que se hace es que no se pueden mezclar los métodos de colocación, si se empieza vía oral debe continuar así hasta el final, y lo mismo si es vía vaginal. Además, aunque se comience a expulsar con anticipación, si o sí debe terminarse la colocación o ingesta de las pastillas recomendadas, que son 12 pastillas durante el primer trimestre.

A continuación se explica cómo es el sangrado, qué se puede esperar y qué síntomas son importantes atender. "Para que el aborto sea exitoso importa mucho cómo te sentís **ánimicamente**, y que tu cuerpo además esté bien". Se le recomienda preparar el momento con cosas que le gusten, hacerlo en un espacio tranquilo y seguro, y elegir cómo se quiere vivir ese momento.

Luego llega otro momento importante en el taller, que es el de hablar de cómo proceder en caso de que exista alguna complicación en el proceso.

Se presentan los medicamentos que se pueden tomar, y se genera un desacuerdo entre las talleristas sobre si se puede tomar ibuprofeno o paracetamol. Si se aclara que **no** se puede tomar. Después se habla del consumo de sustancias como alcohol, marihuana, entre otras, y qué es recomendable y qué no, El siguiente momento es el de explicar cómo identificar cuando se expulsa el embrión, También se le informa cómo identificar un exceso de sangrado, y qué hacer si eso sucede, La cantidad de toallitas que hay que desbordar y en qué cantidad de tiempo para reconocer si es más de lo esperado, y la importancia de siempre comunicarle a tu acompañante cualquier cosa que llame la atención, para poder tomar la decisión **en conjunto** de qué hacer. “Están los canales y las redes hechas para resolver la situación. Te vamos a acompañar”, aclara una de las talleristas para transmitirle tranquilidad. En el peor escenario, se le comunica que la solución sería hacer un “raspado”, y se le explica en qué consiste. “Tenemos todos los recursos para acompañarte. No vas a morir ni vas a ir presa”, refuerzan la idea para generar confianza y tranquilidad nuevamente. Otro dato importante que le piden es el tipo de sangre, y se le explica por qué es necesario saberlo. Se vuelve a repetir una vez más la importancia de la ecografía post aborto, “ahí recién termina el acompañamiento para nosotras”. Se explica nuevamente cómo saber si se generó la expulsión, y cómo identificar el saco gestacional. Se refuerza la importancia de respetar los horarios de la colocación o ingesta de las pastillas que se recomienda. Le preguntan también cuándo fue su última menstruación. Termina luego de una hora el primer momento del taller (grupal), y se deja el espacio para el segundo momento (individual), La acompañada se va con el número de teléfono (batalla), de quien será su acompañada, y la acompañante se queda con la protocolo, que terminará de completar a través del teléfono una vez finalizado el proceso.

21/11 P

Las talleristas le consultan a la acompañada cómo se enteró de su embarazo, cómo es su situación personal. Ellas por su parte le informan y caracterizan cómo es el aborto seguro. Hablan sobre el análisis, el embarazo, pero también charlan de cuestiones como su origen y estudios. Le cuentan qué es Línea Verde y cómo funciona el método.

Conversan sobre el aborto como un derecho y el método seguro de la OMS.

mencionan datos específicos sobre el procedimiento, como por ejemplo el precio del medicamento, los métodos. Le dan el folleto y una lapicera. Detallan cada uno de los métodos (sublingual y vaginal), explican qué hace el medicamento, cuál es el período dentro del cual es seguro realizarlo. Una de ellas explicita:

Podés usar el método que a vos te haga sentir segura.

Le consultan si tiene náuseas, ella responde que no, sólo dolores similares a los menstruales. Continúan hablando sobre el uso correcto del método, entre otras cuestiones mencionan acciones posibles en caso de tener náuseas, la posibilidad de sacarle el centro de diclofenac en el caso de quisiera evitar el sabor amargo innecesario que esa droga tiene y que no hace falta para el procedimiento.

instructivo sobre el método sublingual, explican una sucesión de tres pasos en cada cual debe colocar 4 pastillas debajo de lengua, salivar media hora, y luego escupir o tragar los restos, esperar 3 horas hasta el siguiente paso.

Aparece varias veces la idea de "Podés esto, si querés, esto", es decir un tono que con el que promueven opciones y sugieren la toma de decisiones desde la propia elección.

De la misma manera explican el método vaginal, que se caracteriza porque a diferencia del sublingual, da la posibilidad de elegir el intervalo horario, entre 3 y hasta 12 horas y debería colocarlas en el fondo de la vagina. Sugieren hacerlo con piernas elevadas. Señalan en el folleto los posibles escenarios de lo que puede llegar a suceder.

Tener la información de todo va a garantizar si querés abortar, tu aborto puede ser seguro. Para garantizar el 90% de efectividad es importante respetar el método".

Cuando hablamos de sangrado no te imagines una película de Tarantino. ¿Vos tenés dolores fuertes de menstruación?

Sí, eso me preocupaba a mí, porque mi novio me dice eso del sangrado.

Claro a veces hay que poner un límite, podés decirle que ya hiciste el taller y ya sabés que va a estar todo bien.

No es una jipeada nada más. Lo dicen los médicos que saben de partos respetados y nos lo comparten, la oxitocina que segregamos colabora en atenuar las sensaciones, mientras que la adrenalina potencia el dolor.

distinguen síntomas esperables de aquellos que son de alerta.

Ante la pregunta que hace sobre su presión baja, le responden qué hacer. Lo importante sería no llegar a un desmayo.

- Eso me daba miedo.

- Estás amparada por el secreto profesional y estás en tu derecho de acceder a información.

- No sabía.

- Derecho que no se conoce, derecho que no se defiende.

Continúan relatando sobre información segura sobre cómo sobrellevar el dolor: qué sí y qué no debería tomar, detalles técnicos.

- La idea es que lo vivas con autonomía, con lo que desees. No somos unas madres, la idea es que vos tengas las herramientas para decidir qué hacer

Le explican cómo debería identificar el saco gestacional.

le explican los síntomas de alerta y que usar toallitas es una estrategia para medir el sangrado: una hemorragia sería identificable cuando se llenan 4 toallitas en 2 horas.

Le explican que en caso de ser factor de sangre negativo, según sea la situación, hay que aplicarse una inyección para que en posteriores embarazos no se produzcan abortos espontáneos indeseados.

- Mientras abortás podés hacer lo que quieras, no estás imposibilitada.

Protocola

entre agradecimientos y saludos, nos despedimos y la acompañada se va luego de que la acompañante le de un número de teléfono al cual puede comunicarse ante cualquier duda.

28/11 M

a partir de la explicación surge también por parte de Lali la iniciativa de presentar y explicar para qué sirve la protocola, cuáles son los momentos de la misma y para qué sirven los datos que se piden

Se vuelve a explicar también el uso de la protocola, y para que se usen y sirven los datos pedidos. A partir de ese momento, cada una de las acompañantes comienza a llenar la protocola junto a una de las acompañadas, es decir en parejas. A diferencia de otras observaciones, esta vez ambas se quedan en la mesa compartiendo el momento, y yo puedo identificar algunas cuestiones que me resultan relevantes al momento de completarla. Entre ellas, hay dos preguntas que generan confusión en una de las asistentes, la pregunta sobre si tiene trabajo formal o informal (no se entiende a qué se refiere), y la pregunta sobre la formación profesional también genera dudas sobre qué significa. Por otro lado, a lo largo de esta instancia se desarrollan varios temas sensibles que aparecen gracias a las preguntas y temas que toca la protocola,

religión, sobre la situación "sentimental" en la que se encuentran, motivos por los cuales deciden interrumpir el embarazo, una de ellas cuenta del abandono del padre de sus hijxs, de cómo se hace cargo de esa situación sola y también acompañada de sus padres, se genera una suerte de justificación del motivo por el cual decide abortar. Aunque pude formar parte de esta instancia como espectadora, no me pareció adecuado tomar nota sobre temas tan delicados que se iban tratando, así que recopilé alguna de esa información pero no la totalidad de lo compartido en ese momento tan íntimo.

21/11 M

Luego de que se presentan los métodos de colocación, llega la instancia de presentar la protocola, por qué es necesaria y para qué se necesitan estadísticas sobre el tema. El argumento utilizado es que: "el Estado no produce datos, y los necesitamos para poder acceder a abortos seguros".

se pasa a presentar nuevamente la protocola, y se explica una vez más para qué sirven los datos que se le van a pedir, los tres momentos del material, y los objetivos.

17 hs

Termina luego de una hora el primer momento del taller (grupal), y se deja el espacio para el segundo momento (individual), que se da entre una de las talleristas y la acompañada. En ese momento nos retiramos todas las demás personas que estábamos en el taller, y se las deja completando la primer parte del material.

Mientras esperamos que se termine de completar la protocola, la otra tallerista nos explica la necesidad de crear una instancia de intimidad para poder acceder a los datos necesarios, para generar otro tipo de confianza y de vínculo también con la persona acompañada y quien la va a acompañar en todo el proceso.

17:20 hs

Luego de 20 minutos aproximadamente, finaliza el segundo momento y se despiden.

21/11 P

Una vez que terminan de hablar utilizando el folleto como guía, le comentan que después de eso sigue la instancia de la protocola. Le explican que es optativo, mencionan los 3 momentos.

- Nos sirve para derribar mitos, por ejemplo esto de que abortan sólo adolescentes, sabemos que acompañamos a personas de entre 20 y hasta 40 años. son argumentos para que se pueda legalizar. El segundo momento es por teléfono. Es una herramienta para poder acompañar mejor.

Dejamos a una de las acompañantes realizar el momento de protocola junto a la persona acompañada, y el resto nos alejamos para que puedan hablar.

ANEXO 4 - Síntesis de observaciones participantes

Descripción / síntesis de Observaciones Participantes

Perspectivas de salud

En el relato de las acompañantes el aborto aparece mencionado constantemente como un derecho, y se enumeran los saberes médicos/técnicos necesarios según recomienda la Organización Mundial de la Salud (OMS) para realizarlo. Es decir, recursos e información que el sistema médico posee, que son necesarios para realizar un aborto de manera segura. Retomando a la OMS, se recomiendan dos opciones de colocación del medicamento (Misoprostol), para que cada una elija la que le resulte mejor y más cómoda.

El sistema de salud es tomado como un recurso al cual se acude para determinar algunos aspectos clave para la interrupción de manera segura, tales como el test de embarazo, ecografías previas y posteriores al aborto, e información sobre qué cosas le pasan al organismo, cuáles están bien y qué escenarios requerirían una revisión inmediata, para lo cual se sugiere recurrir a las guardias médicas.

Existe una tensión clara entre la práctica que ejercen las acompañantes y el sistema médico hegemónico. Por un lado se brinda información y herramientas provenientes del mismo, y también se dan a conocer espacios de salud donde hay trabajadoras del sistema médico que están a favor de respetar la decisión de llevar adelante un aborto (en caso de necesitar una ecografía, medicación gratuita o acudir a una guardia). Para ello existe un recurso que se ha ido armando a lo largo de las experiencias e información que comparten las personas que atravesaron el proceso. Pero también hay una clara denuncia en cada mención que se hace, al trato desconsiderado y violento en muchos casos ante una situación en la que la persona decide abortar, e incluso en situaciones de pre, parto y post parto.

La violencia obstétrica aparece mencionada durante el relato constantemente, tanto de acompañantes como acompañadas. En el relato de las acompañadas nombran que el sistema médico al cual han asistido por ecografías y atención durante instancias de parto, les ha generado desinformaciones, opiniones prejuiciosas y malos tratos, lo cual les produjo incomodidades y miedo, y es por eso que cuentan con un recurso de personas que resultan excepciones, para poder acompañar mejor a quienes se acercan a la Línea Verde.

En ese sentido también informan los derechos que poseen para atravesar esos espacios sin inconvenientes, sobre el trato, información disponible, confidencialidad, entre otros. Además, se menciona que existen médicas con formación en parto respetado que han aportado información que resulta útil también para el proceso de aborto.

En definitiva, la organización hace uso de los saberes médicos/técnicos para articularlos con la perspectiva feminista de modo que se pueda efectuar el aborto sin potenciales obstaculizaciones.

Perspectivas de feminismo

Las acompañantes proponen la información a modo de recomendaciones, con explicaciones claras, opciones en clave de acceso a derechos, y sororidad para deshacerse de la vivencia en soledad como única forma de vivir el proceso. Les explican a las personas acompañadas que pueden solicitarles información que necesiten, tomar decisiones con autonomía y que sus deseos serán respetados, como pares y despegándose de la idea de que por acompañarlas son “madres o guías”, según sus propias palabras.

El feminismo aparece también enumerado en un marco de contención más amplio, configurado en las organizaciones que nombran: Mala Junta, la Campaña Nacional por el Derecho al Aborto Legal, Seguro y Gratuito, los feminismos y los Encuentros Plurinacionales de Mujeres y Disidencias.

Respecto al proceso de interrupción, la mirada feminista está incluso en la posibilidad de elegir cómo va a darse el proceso, para lo cual sugieren ideas que refieren al ocio y el ambiente relajado, de modo que abren el abanico de acciones y sensaciones vinculadas al placer, la seguridad, comodidad y tranquilidad personal, rompiendo con la idea única de dolor, tristeza, estrés y frustración que usualmente se le adjudica al aborto. Se aporta información de diversos escenarios posibles y sus respectivas soluciones con la reiteración de la disponibilidad de conversar ante cualquier duda.

Por todo ello, el feminismo aparece fuertemente desde la idea de decisión, autonomía, sororidad y derechos.

Perspectivas de Comunicación

Los talleres no siempre son en los mismos lugares, pero siempre son en ronda y descontracturados. La palabra circula sobre todo entre las talleristas, al menos al principio de la instancia, aportando gran cantidad de información y materiales, mientras las acompañadas escuchan atentas, muestran cierta tensión, nerviosismo y ansiedad por el lugar que ocupan. Las dudas suelen tener que ver con las pastillas, las recetas y las consecuencias, y los conocimientos previos sobre el tema varían.

A modo de ejemplo, en el caso del taller del 21 de noviembre, notamos cómo la conversación va mutando al pasar los minutos. Mientras en un principio la persona acompañada tiene un rol concreto de escucha y no interviene demasiado, poco a poco comienza a hacer comentarios y se muestra abierta a compartir anécdotas, opiniones, y por momentos parece distender cuando se dicen cosas para reír.

De parte de las acompañadas surgen anécdotas que dejan en claro cómo el sistema de salud suele ser un espacio hostil para las atenciones tanto de aborto como de parto. Para desarmar mitos y distender, las talleristas hacen comentarios como *“Cuando hablamos de sangrado no te imagines una película de Tarantino”*, que provocan risas.

Los talleres poseen un contenido concreto que comparten oralmente, se respaldan en un folleto confeccionado por la organización y, hacen preguntas, repreguntas, y también comentarios más informales. Aclaran que ante futuras dudas, van a poder llamarlas o enviarles mensajes a sus teléfonos personales. La información sobre los métodos de uso seguro de misoprostol es dada en detalle, en tono coloquial pero con referencias técnicas precisas, con tranquilidad, intentando descontracturar la tensión de las personas asistentes que se expresa en sus comentarios, silencios y posturas corporales.

Perspectivas de acompañamiento

La perspectiva de acompañamiento aparece en cómo se arma el encuentro y cómo se desarrolla. La información es muy detallada y está estructurada en momentos: contexto social, uso seguro del misoprostol, escenarios posibles y soluciones para cada uno, información sobre la ecografía final, derechos, y por último se inicia la instancia de completar la protocola. Las talleristas dan a conocer desde qué lugar proponen el acompañamiento y explicitan la disponibilidad para responder dudas actuales o futuras a través de la comunicación telefónica.

Durante el taller inician un diálogo mediante preguntas generales y personales, de modo que poco a poco va circulando la palabra. Hablan sobre mitos, miedos, y sentidos negativos previos sobre el aborto. Las talleristas marcan una postura diferenciada del modelo médico hegemónico y dan a conocer información explicitando las fuentes seguras de la información. En gran medida la instancia de taller tiene como contenido la explicación de los dos métodos seguros para abortar con pastillas de misoprostol y cómo conseguirlas, advirtiendo qué cosas son riesgosas. En función de eso se conversa para conocer la situación personal, a partir de la cual hacen sugerencias, a modo de pensar en conjunto una estrategia para llevar a cabo el proceso, aunque siempre aclarando que la decisión

de cómo hacerlo es personal. En ese mismo sentido refieren sucesivas veces a la posibilidad de que el proceso sea pensado para estar cómoda, de modo que anímicamente no se sienta condicionada.

Protocola

Hacia el final del taller, **introducen** la información sobre la protocola como una herramienta de **disputa de sentido hacia la legalización del aborto**, porque el Estado no produce datos concretos y también a modo de mejorar los acompañamientos. Aclaran que es **opcional y anónima**.

Al momento de completarla, cada unx de lxs acompañadxs lo hace junto con quien va a acompañarlx durante todo el proceso, apartadxs del grupo. Se busca crear un espacio de intimidad entre las dos personas.

En esa instancia **hacen diversas preguntas**, varias de las cuales conducen a un desarrollo de temas sensibles. Por otro lado **algunas preguntas están formuladas de manera técnica y poco coloquial, lo que resulta confuso**. Las personas responden justificando cómo llegaron a la decisión de abortar, y también se abre una instancia donde aparecen relatos de vida, situaciones personales. **Es el primer contacto directo entre la persona acompañada y quien la va a acompañar**, y se terminará de completar a lo largo de dos instancias más (luego de finalizado el aborto, y por último al hacerse la ecografía final), a través del número de teléfono que usarán para comunicarse.

ANEXO 5 - Guía para entrevistas con LV

Primer acercamiento a la problemática

Guía de preguntas para entrevistas

Objetivo general:

Indagar sobre las distintas miradas y recorridos de las integrantes de la organización respecto a la historia de la misma, sus prácticas y el uso de la protocola.

Objetivos específicos:

1. Reconstruir la historia de la organización (identidad política, rupturas, transformaciones)
2. Reconstruir perspectivas de salud pública/feminismo/acompañamiento
3. Identificar dificultades/incomodidades que presenta el uso de la protocola
4. Indagar sobre propuestas concretas para mejorar el material

Caracterización de la persona entrevistada

- ¿A qué te dedicas?, ¿estudiás, trabajás?, ¿de qué/en qué?
- ¿Hace cuánto formas parte de Línea Verde?, ¿cómo te acercaste a la organización?
- ¿Es tu primer experiencia militante? ¿y feminista? ¿Qué actividad realizas en la organización?

Historia de la organización

- ¿Cómo nace Línea Verde?
- ¿Qué vínculo tienen con la organización Socorristas que figura en la protocola?
- ¿Qué transformaciones atravesaron desde la separación del Socorrismo? ¿En qué cosas se diferencian?
- ¿Cómo construyen la identidad a partir de la separación con la red? ¿Por qué ya no “socorren”?
- ¿Por qué decidieron dejar de denominarse socorristas?
- ¿Qué vínculo tienen con la protocola a partir de esa distancia? ¿Tienen vínculos con otras organizaciones? En caso de que sí, qué nivel de relación tienen? ¿Comparten perspectivas, son sólo de derivación, de trabajo conjunto?

Perspectiva de salud pública

- ¿Qué opinión tienen respecto al sistema de salud?
- Teniendo en cuenta lo que señalan en la entrevista para el libro “Territorios feministas” respecto a la violencia institucional del sistema de salud hegemónico, ¿qué rol cumple el acompañamiento de Línea Verde en un proceso de atención/cuidado de la salud para ustedes?
- ¿Cómo es la relación de la organización con el Sistema de Salud Público?, ¿articulan de alguna manera?, ¿y con el privado?
- ¿Qué relación tienen las personas que se acercan con el sistema de salud formal? ¿Por qué creés que se acercan a una organización feminista y no a esos espacios de atención profesional? ¿Qué aporta una colectiva feminista en lugar de cualquier hospital, salita, clínica?
- ¿Es un objetivo integrar a las personas al sistema de salud?

- Leyendo el libro Territorios Feministas en el que se incluye una entrevista a Línea Verde, se menciona que se trata de prácticas prefigurativas de salud ¿A qué se refieren con eso?

Perspectiva de feminismo y acompañamiento

- ¿Cómo es un acompañamiento de aborto?, ¿qué lo vuelve feminista?
- ¿Podrías relatar un acompañamiento de principio a fin con todas las etapas que atraviesa?
- ¿Los acompañamientos son similares entre sí?
- ¿Cómo es la metodología de los encuentros? ¿Por qué se denominan talleres?
- En la entrevista del libro "Territorios feministas", mencionan tanto a mujeres como a disidencias gestantes que abortan ¿Qué posicionamiento tienen al respecto?
- ¿Cómo se refleja eso en la práctica?
- ¿Han tenido acompañamientos a personas gestantes que no utilicen pronombres femeninos?

Experiencias previas y protocolo

- ¿Cómo comenzaron a utilizar la protocolo?
- ¿Cuál es el objetivo de la protocolo? ¿Cómo se relaciona con los demás objetivos de la organización Línea Verde?
- ¿Qué rol cumple el uso de la protocolo en el proceso del acompañamiento?
- ¿Qué diferencias y similitudes tiene con una historia clínica?
- ¿Por qué el cambio de protocolo comenzó a ser un tema de agenda en la organización?
- ¿Con qué dificultades te has encontrado en tus experiencias de acompañamiento?
- ¿Recordás algunas situaciones o anécdotas que marcaron ciertas limitaciones, inconvenientes o errores de la protocolo?
- ¿En qué momentos identificás que la protocolo aporta al acompañamiento? ¿En qué situaciones no?
- ¿Por qué generar estadísticas sobre acompañamientos?
- En términos generales, ¿qué opinás de la protocolo actual?
- ¿Qué datos son imprescindibles y por qué? ¿Qué datos les interesan?

Propuestas

- Leyendo las memorias que nos facilitaron, vimos que en su momento hablaban respecto de la protocolo, que desean separarse de la burocratización, empatizar, salir del lugar de poder que tienen en el momento del taller y que termina convirtiéndose en una encuesta. ¿Cómo ves vos esto? ¿Sentís que existe una burocratización al momento de completar la protocolo? ¿De qué modos ustedes intentar romper con esas lógicas?
- ¿Crees que es necesario una revisión/actualización del mismo?, ¿por qué?
- ¿Qué cambiarías de la protocolo?, ¿por qué?
- ¿Cómo imaginan una protocolo ideal? ¿qué colores te parece que debería tener?
- ¿Qué opinás del contenido? ¿Y sobre el formato de preguntas?
- ¿Qué pensás del orden de las preguntas en función de sus objetivos? ¿Cambiarías el orden de las mismas? ¿Por qué?
- Para ir cerrando, y teniendo en cuenta todo lo charlado anteriormente sobre Línea Verde, ¿cómo creés que debería ser una protocolo específica para esta organización? ¿Qué cuestiones no podrían faltar? ¿Por qué?

Posibles entrevistadas:

Nombre	experiencia de más de dos años en la organización	experiencia intermedia de más de un año en la organización	experiencia de menos de un año en la organización	Vínculo con la salud desde lo profesional	Ningún vínculo con la salud desde lo profesional	Recorrido militante feminista previo	Primer experiencia militante feminista	Disponibilidad horaria	Edad
Valentina	x				x	x		x	24
Clara		x		x			x	Semana 2 al 6	21
Macarena		x			x		x	x	24
Gabriela		x		x			x		29
Aldana		x		x		x			24
Micaela			x	x		x		x	24
Trinidad		x			x		x		22
Pía			x	x			x	x	29
Maru			x	x			x	x	27
Martina			x		x	x			32
María Laura	x				x	x		x	36
Gisella	x				x	x			26

El criterio de las entrevistas se construye a partir de lograr una mirada lo suficientemente heterogénea de la organización como para poder contemplar diversas aristas. Para ello fuimos reconstruyendo perfiles a partir de las preguntas que Manuela podía hacer desde su posicionamiento externo y que Paloma podía responder dado el conocimiento interno de la organización. Además, sumamos dos criterios de cara a la factibilidad del proceso metodológico, seleccionando un máximo de 5 personas, que corresponden a la mitad del número de la colectiva.

- Tiempo de experiencia en la organización
- Vínculo con la salud desde lo profesional
- Recorrido militante feminista previo
- Disponibilidad horaria para entrevistar
- Edad

ANEXO 6 - Matriz entrevistas con LV

Matriz con los enunciados de entrevistas realizadas a integrantes de Línea Verde

Referencias: **Entrevista Lali** **Entrevista Maru** **Entrevista Maca** **Entrevista Clari** **Entrevista Valen**

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	ENUNCIADOS
Caracterización de entrevistadas	Perfil (edad/ocupación)	<p>Bueno yo soy profe de letras, tengo cursos a cargo en secundaria, soy profesora de secundaria, a la vez sigo estudiando (...) profesorado en la universidad. Y tengo dos hijos, chiquitos, así que mi vida se dirime un poco entre eso, y la militancia.</p> <p>Tengo 25 años, trabajo en un colegio y en la cárcel, en un programa educativo de la Facultad de Humanidades, estudié profesorado de Historia</p> <p>Tengo 21 años, estudio Trabajo Social, milito en la Línea Verde y en Mala Junta. Trabajo es más esporádico: vendo productos naturales, frutos secos.</p> <p>Me llamo Macarena, en este momento estoy trabajando, estudié Diseño Industrial y después hice el Profesorado. Me costó un poco conseguir trabajo de diseño, pero bueno después conseguí en un lugar, que mucho de diseño no hago la verdad, soy más administrativa pero bueno. Dentro de este último rato de macrisis me ha zafado bastante. Espero el año poder avanzar.</p> <p>Hago un poco de todo: estudio y trabajo a la mañana en la Municipalidad, por el momento en la Secretaría de Espacios Públicos y Gestión Ambiental, administrativa sería el trabajo, y a la tarde-noche doy clases de Filosofía y Psicología en Fines Adultos por la zona de Abasto. Además estoy haciendo la capacitación docente, ya me recibí de la Licenciatura en Psicología y ahora voy a empezar una capacitación en Conductivo Conductual.</p>
	Recorrido militante	<p>Yo venía formando parte de la organización hace 3 años ya, un montón. Los dos primeros años de militancia estuve en la parte de laburo de base territorial, que era un trabajo en las quintas (...) Yo ingresé directamente en Mala Junta y estaba en otro sector que era el territorial y hacíamos un trabajo en unas quintas. Y este año, en 2019, me pase a LV, dentro de la misma organización. Elegí dejar de trabajar en el territorio y pasarme a la Línea. (...) Nunca en la vida había militado, ni en el estudiantil ni en ningún otro tipo de organización ni política, ni sindical, nada.</p> <p>01:33 E: ¿Feminista?</p> <p>01:33 L: Nada. Lo que comencé a hacer sí, pero no era directamente militancia, yo me acerqué más o menos a algo relacionado con el activismo feminista a través de las intervenciones callejeras con el grupo "Las Amandas" empecé a ir a las marchas pero no iba a marchar, sino que íbamos con Las Amandas a hacer intervenciones en las marchas. Me parece que la primera fue la del asesinato de Lucía, la chica de Mar del Plata, creo que esa fue la primera que yo fui con Las Amandas. Fui con Las Amandas a un par de marchas más y empecé a estar bastante más relacionada con el movimiento feminista desde dentro (...) Y ahí me acerco a Mala Junta porque tengo ganas de empezar a militar.</p>

		<p>acompañé abortos hace bastantes años, 2015 me parece empecé a militar en la colectiva feminista Decidimos, en ese momento yo militaba en el Frente Popular Darío Santillán Corriente Nacional, en un colectivo de Educación Popular que se llama Atrapamuros. Y lo que en ese momento era el espacio de géneros del Frente a mí me llegó por Atrapamuros. Ahí con tres compañeras de Atrapamuros nos sumamos, en ese momento se llamaba Consejería Decidimos. Ese fue mi comienzo. dentro de Atrapamuros, donde había una línea feminista bastante fuerte, siempre atravesaron mucho las discusiones, había un espacio de géneros dentro de Atrapamuros donde discutíamos género en general, género en la cárcel, situaciones de violencia dentro de la organización, entonces estábamos atravesadas por la temática. No era una militancia en particular feminista pero sí estaba atravesada por el feminismo constantemente. Yo iba a cárcel de mujeres, también, entonces estaba ese tema siempre. Creo que 2014 o 2015 fui a mi primer Encuentro de Mujeres...</p> <p>Yo quiero mucho a la colectiva [decidimos], fue un espacio que nos formó, había muchísimo compañerismo, desde el feminismo.</p> <p>Yo aborté en el servicio público de Uruguay, en un momento sentí que no me iba a funcionar, porque nadie me había dado la información de qué pasaba si se me salían las pastillas, y mi mamá pensó lo mismo que yo, entramos en un pánico. Llamamos a la médica que nos había pasado su número y nunca nos atendió. Yo seguí el proceso y aborté, pero todo ese momento pensé que no me iba a funcionar, porque nadie me había dado esa información de que eso podía pasar, y no tenía un lugar o alguien a quien preguntarle. Realmente tuvimos muchas dudas durante el proceso que no pudimos saldarlas en ningún lado.</p> <p>Este es el segundo año. (en LV). Yo quería militar en Mala Junta porque las conocía a través de la facultad, conocía la Mella. Yo quería militar, llegué a La Plata con esa intención clara. Primero con la idea del kirchnerismo, La Cámpora, pero después vi que no estaba tan bueno eso, me puse a ver dónde podía insertarme, ahí conocí a Patria Grande, que me cerró más. En el camino radicalice mi feminismo, lo hice consciente, lo hice explícito, y conocí a Mala Junta. En un festival por la Expropiación del Olga Vázquez en Plaza San Martín, estaba ahí hablando y mi amiga me trae para que conozca al resto de las compañeras, dice "ella se va sumar a militar", "¿dónde?, ¿en Mala Junta?", "sí", "ah, venite a Socorristas -en ese momento se llamaba Socorristas-, venite a Socorristas, que re necesitamos cuerpos". Yo conocía la actividad de Socorristismo por una amiga, pero me parecía mucha responsabilidad, yo tenía 17 años. Y después con otra amiga, me dice "che Clari, yo me voy a sumar Socorristas en Mala Junta. ¿nos sumamos?", "bueno", le dije.</p> <p>Mi primera experiencia militante fue en la Línea Verde, Socorristas en su momento. Con el feminismo ya estaba teniendo una experiencia muy flashera, sarpada y segura. Con un feminismo bastante popular, entendiendo la interseccionalidad de raza y de clase junto con la de género. Pero que lo pude militar organizadamente fue la primera vez esa, que me organicé en un espacio colectivo.</p>
--	--	--

		<p>De LV empecé a formar parte a fines del 2017, viajé con Mala Junta al encuentro a Chaco, y ahí las conocí a las chicas en el micro, que nada, manija total. Que empezaron a contar lo que hacían y qué se yo, yo nunca había militado, y por las dudas me metí a militar en aborto viste... como para empezar tranqui. Bueno, al final de ese año hicimos algunas formaciones para las manijas que nos queríamos sumar, y ya a partir del siguiente año en 2018 empecé a militar. E: ¿Y en qué consisten esas formaciones? M: Las primeras formaciones fueron más desde la organización, la colectiva y demás</p> <p>Desde este año aproximadamente en abril más o menos... no, mayo. Empecé con la introducción en Mala Junta.</p> <p>E: ¿Y cómo te acercaste a la organización?</p> <p>M: Instagram, la línea que quiero elegir o cómo me quiero formar para el consultorio en sí es desde el feminismo, entonces quería capacitarme o informarme desde el campo, digamos, y no tanto desde la teoría. Entonces una colectiva feminista que me gustó fue Mala Junta, justo subieron una historia a Instagram que estaban dando unas charlas, mandé un mensaje y me dijeron para empezar a ir, nos dieron una introducción y nos dieron dos opciones más o menos que militaban: o la territorial o la Línea y elegí la Línea.</p> <p>E: ¿Y es tu primer experiencia militante?</p> <p>M: Sí, antes era totalmente <i>apolítica</i>. Pero desde que empecé en la muni hace dos años, una realidad política muy chocante, que no me gustó para nada, si no me gustaba la política en sí, o no me involucraba... dije "bueno, no me gusta, tengo que hacer algo", así que me acerqué.</p> <p>E: ¿Y con el feminismo también, primer acercamiento?</p> <p>M: Sí</p>
	<p>Rol dentro de LV</p>	<p>En la organización estoy dentro de lo que es LV, participo de las reuniones, además doy algunos talleres cuando se dan los tiempos, tengo el Violeta, que es la línea de acompañamiento, y además ya hice tres acompañamientos. Uno fue por el Viole que fue circunstancial, y otros dos personales digamos, no por la línea pública.</p> <p>Yo a partir de que estoy en la organización, en LV, siempre fue independiente de Socorristas</p> <p>Para LV, todas (tareas). En este momento particular estamos con las actividades más básicas, como acompañar. Eso incluye dar talleres, ser Violeta, el acompañamiento después de los talleres que hacemos por teléfono. Por ahí tenemos, o intentamos tener tener otro tipo de actividades o de tareas más en relación con Mala Junta, pero bueno con el fin de año y algunas bajas que hemos tenido como que estamos medio ahí, rearmándonos. Así que hoy por hoy en las tareas más básicas.</p> <p>Por el momento, como soy muy nueva y tengo muy poco tiempo, participo -en la Línea en sí -en el grupo más de base -o no sé cómo se dice bien porque me falta un montón de contenido de términos específicos-, pero ponele si hay que hacer alguna actividad, cuando hay que recaudar, o hacer algo específico, trato de aportar también en el tema de las tareas que se requieren realizar. Por ejemplo en el Olga eventos de birra feminista, cubrís ahí las tareas, o ir a una marcha, depende</p>

		<p>qué marcha sea, por ejemplo la vez pasada cuando fue la del Orgullo decidí acompañar desde el cuidado para que disfruten la marcha otras compañeras y que sea su fiesta, digamos. Siempre cuando tengo un poco de tiempo.</p>
<p>Historia de la organización</p>	<p>Nacimiento de Línea Verde</p>	<p>Sabes que no tengo mucha idea del nacimiento de la Línea... creo que, ¿no deviene de "Decidimos"? De las pibas que participaban en Decidimos y después comenzó como a independizarse y a generar un trabajo también de Línea digamos pero dentro de lo que era Patria Grande... no tengo la verdad mucha idea de cómo surge.</p> <p>04:38 E: ¿Y sabes qué vínculo tienen con la organización Socorristas que es la que aparece en la protocolo?</p> <p>04:44 L: Es que en un principio, jah, ahí está!, en un principio Línea Verde formaba parte de Socorristas y después cuando Socorristas tomó determinados lineamientos que tenían que ver con condiciones que tenían que tener las organizaciones que formaran parte de Socorristas se supone que LV por el hecho de estar vinculada con una organización política como es Patria Grande, no podría formar parte de Socorristas.</p> <p>05:18 E: Osea hubo un conflicto ideológico digamos...</p> <p>05:26 L: No sé, creo que tiene que ver con eso. No se bien el surgimiento, yo tenía una versión que una vez me había contado Lu de una piba que después se fue a Rosario que ella fue la que empezó a hacer acompañamientos, pero bueno fue algo medio informal que me contaron la verdad que no sé.</p> <p>yo militaba en el Frente Popular Darío Santillán Corriente Nacional, en un colectivo de Educación Popular que se llama Atrapamuros. Y lo que en ese momento era el espacio de géneros del Frente, tuvo un contacto con La Revuelta, con las compañeras que estaban fundando Socorristas en Red. Ellas se pusieron en contacto con compañeras de La Plata para apoyar el armado de un espacio de acompañamientos -en ese momentos consejerías- acá en La Plata. Se pusieron en contacto con compañeras del Frente y con algunas feministas de muchos años, vinieron, hicieron una formación, y a partir de eso armaron una convocatoria interna (...), en ese momento se llamaba Consejería Decidimos.</p> <p>Cuando nosotras militábamos en Decidimos, éramos un grupo de 10 o 15, un grupo re lindo, la mitad éramos militantes orgánicas del Frente y la otra mitad no. No recuerdo muy bien la fecha, pero en 2016 el Frente empieza un proceso de ruptura que se consolida meses después. Desde la colectiva lo vivimos medio raro, nos atravesó pero tratamos de mantenernos al margen. La colectiva tenía una "semí organicidad" del Frente. Nació del Frente pero no le pertenecía, nosotras no teníamos espacio de representación, no participábamos mucho de las instancias más regionales. Había compañeras que militábamos en el Frente a través de otros espacios, y había compañeras que eran independientes, por decirlo de alguna forma. Bueno, en ese momento todas las organizaciones nos empezamos a posicionar en qué lado de la ruptura nos colocábamos, y quedamos algunas de un lado y otras del otro. Ahí surgió qué era lo que iba a pasar con la colectiva, y ahí lo que surgió fue tratar de que la colectiva no se rompa en sí, sino quedarnos nosotras por fuera como una organización autónoma. Esa fue la solución que pudimos encontrarle a no romper ese espacio. Yo estaba más del lado de Patria Grande, otras compañeras del otro lado, y una mayoría no pertenecía a ninguno de los dos espacios, eso sirvió. No había mucha discusión, y evitar el tema de la ruptura implicó evitar muchas discusiones políticas, evitar discutir sobre temas donde sabíamos que estábamos en desacuerdo. También porque las sensibilidades de una ruptura son muchas y no querés meter el dedo en la llaga, esquivás un poco, pero eso es incómodo militando. Nos pasaba como pasa hoy en el conflicto con el Olga Vázquez... Nosotras desde Patria Grande invitábamos a actividades que quizás eran de Patria Grande como una</p>

charla en un centro de estudiantes, y para eso había mucho resquemor de parte de las compañeras del Frente. Ahí empezó a surgir con una compañera la idea de formar un espacio desde Mala Junta. Estuvo bueno porque lo pudimos plantear en la colectiva y que no se tome como una ruptura o querer robarse el espacio, sino como algo compañero, siempre tratamos de... (...) No queríamos que fuera una cosa de "ah, bueno, nos vamos, nos robamos el concepto". No, fue una cuestión de diferencias políticas y de madurez de asumir que nos podíamos desarrollar muy bien. Así que fuimos... nosotras no militábamos en Mala Junta sino en Atrapamuros, así que fuimos a proponerles armar un espacio de acompañamientos y dijeron que sí. La idea era no "disputarle" el territorio a Decidimos, así que lo armamos en Los Hornos donde Patria Grande tiene una casa, para complementar el territorio de Mala Junta. Eso nos tomó un año. Al año siguiente, que nosotras también dejábamos Atrapamuros, y empezamos a armar Línea Verde, que en ese momento se llamó Socorristas Mala Junta. Sumamos compañeros que estaban dentro de Mala Junta ya, que tenían ganas de empezar ese laburo, a principio de año se sumó otra compañera que recién se estaba sumando a Mala Junta, y arrancamos. Compartimos esta situación en Socorristas en Red y les dijimos que se iba a armar otro espacio y que nosotras también queríamos seguir formando parte de la red.

Decidimos formaba parte de la Red, fue una parte bastante fundadora. El año ese o el anterior habíamos organizado una plenaria acá en La Plata, teníamos como bastante peso, digamos. Así arrancamos en Línea Verde, en ese momento socorristas de Mala Junta.

09:55 E: ¿Y qué fue lo que pasó en esa ruptura de dejar de ser parte de Socorristas?

10:04 V: Bueno, eso fue más adelante. Nosotras nunca nos terminamos de insertar mucho en Socorristas. Sí, pero al mismo tiempo estábamos armando alguno nuevo y no

nos dieron mucha bola, por todas las cuestiones políticas de que éramos parte de una organización política [partidaria].

10:37 E: ¿Y en Socorristas son autónomas?

10:40 V: Sí. En realidad no, porque había de todo, había mayoría de colectivas autónomas, pero en su momento las Mala Junta tuvo un desarrollo grande de consejerías y tuvimos 4 consejerías en distintos lugares: Mar del Plata, zona sur, Capital, intervención en la de La Plata, y otra en Rosario. Teníamos una apuesta grande a Socorristas. Después esos espacios se fueron cayendo, no casualmente, siempre fue muy trabada la intervención que pudimos tener dentro de Socorristas, y fuimos quedando solas como Mala Junta La Plata, junto con compañeras de Rosario un tiempo. Después ya para cuando nosotras nos fuimos -nos fueron- de Socorristas en Red, ya éramos las únicas de Mala Junta, me parece... Bueno no, ahora que me acuerdo estábamos en Rosario, Mar del Plata, Córdoba, Capital, La Plata, zona sur y La Matanza. 7 Consejerías teníamos.

12:10 E: ¿Y de esas 7 hoy queda la de La Plata nada más?

12:11 V: Hay una en zona sur, la de La Matanza no sé si sigue funcionando, Mala Junta también tuvo una ruptura interna porque Patria Grande se rompió, algunas quedaron de un lado y otras del otro. Sé que la de Mar del Plata se terminó autonomizando, la de Córdoba no sé si sigue, la de Capital tampoco... no sabemos.

Ese pasaje (de socorristas a LV) lo hicimos el año pasado. Para esta época ya éramos Línea Verde, pero al principio carecíamos de una identidad. A nosotras nos echan de la Red de Socorristas.

Nos echan de ahí y ya había que arrancar, no desde cero porque ya teníamos un acumulado y hacíamos acompañamientos hacía un año acá en la zona, había compañeras que venían haciendo acompañamientos dentro de la Red de Socorristas

		<p>hace más años todavía... osea los saberes y el acumulado respecto a cómo hacer un aborto seguro y feminista lo teníamos, pero nos quedábamos aisladas de todas las otras grupalidades. Ya no teníamos una red que nos saliera a bancar, si llegaba a pasar algo... aunque antes tampoco iba a pasar [risas], por eso un poco nos vamos... o nos echan. Pero igual, la falta de ese laburo, no teníamos siquiera una identidad, estábamos muy sueltitas. Se forma una nueva red, nos vuelven a echar porque hay mucha contradicción entre el movimiento feminista abortero y los movimientos sociales y partidos políticos. el problema era que ustedes formaban parte de un partido político.</p> <p>07:06 C: Sí, el problema era ese, y por otro lado había una hegemonía... las premisas de la Red eran la horizontalidad y la autonomía de las grupas que siguieran a una. Porque a ver, no necesitás un recorrido previo, es solamente aprender a garantizar un aborto seguro y nada más</p> <p>Pero bueno, cada una puede tener los debates, cada una tiene su propia forma de acompañar, que esto que el otro, cuestión que (Se suponía que cada una tenía autonomía de pensamiento), en la realidad en la práctica no se llevaba así adelante, había una forma hegemónica de acompañar, era de Socorrista, era de "socorrer" a la otra persona, era de "yo soy la madre que tiene todos los saberes y vos la hija temerosa", en esos términos se planteaba, desde esa perspectiva... De una, está todo bien, nosotras no queríamos hacer eso. Darlo todo por las pibas, y en eso dejar tu vida básicamente, no podés hacer otra cosa que no sea eso, te exponés un montón a prácticas que te pueden llevar a tener potenciales problemas legales. No había un cuidado de eso. Nosotras no queríamos eso, no lo hacíamos de ese modo, al igual que otras grupalidades de acá de la zona de AMBA. No teníamos esa forma de verlo y cuando lo planteamos nos echaron. en el momento, esta protocola -que tengo acá en mis manos- es la que ocasionó el <i>tole tole</i> cuando se rompe la red, el momento en que se rompe la red fue en momento de discusión de la protocola. Estábamos haciendo el balance... se habían cerrado los datos -porque había un equipo que se ocupaba de las estadísticas-, y estábamos con el power point, y fue una <i>guasada</i>, una chabona dijo que en Salta las pibas no se volvían a comunicar en su mayoría y eso tenía que ver con un error nuestro, de qué estamos haciendo mal para que las pibas no se comuniquen, como retándolas a las de Salta. Y vos decís "claro, flaca, pero ¿vos entendés que en Salta la idiosincrasia es completamente diferente, que las pibas no te vuelven a escribir nunca más, que de hecho te odian pero te necesitan, que te está persiguiendo la policía constantemente, que se tuvieron que mudar dos veces esas compañeras, porque las perseguían?"... Y ahí se plantea eso, y se rompió.</p> <p>A fin de año siempre se hacía, como una herramienta de control, incluso, se sentía de esa manera un poco. Por los relatos y por lo que registré y vi en esa plenaria, era una herramienta de control incluso.</p> <p>1:03:28 E: ¿No era opcional llenar la protocola?</p> <p>1:03:27 C: No era opcional sistematizar todo lo que hiciste en el año. A fin de año siempre se sistematizaba.</p> <p>1:03:36 E: ¿Y eso para vos es un problema?</p> <p>1:03:38 C: Y... hay veces que no te da la vida, estaría re bueno poder hacerlo pero llega fin de año, a mí el cerebro no me está funcionando... yo ahora tengo el Violeta y al mismo tiempo estoy acompañando. No quiero hacerlo porque tal persona de socorristas me va a retar sino.</p> <p>Bueno, al final de ese año hicimos algunas formaciones para las manijas que nos queríamos sumar, y ya a partir del siguiente año en 2018 empecé a militar. E: ¿Y en qué consisten esas formaciones? M: Las primeras formaciones fueron más desde la organización, la colectiva y demás.</p> <p>La colectiva es Mala Junta, LV es una de las bases de militancia que tiene MJ. Nada, (en las "formaciones") contar más o menos que en ese momento tampoco era LV, era Socorristismo dentro de MJ. Contar qué hacían, de qué contaba el</p>
--	--	---

		<p>acompañamiento, qué información se le daba a las acompañadas y demás. E: ¿Como una capacitación? M: Exacto, como una capacitación, también como desde la experiencia de las personas que capacitaban por decirlo de alguna manera. Línea Verde como tal nace después de una ruptura que tenemos con Socorrismo que bueno, básicamente deciden sacarnos de la Red.</p> <p>Porque, digamos su primer argumento fue porque éramos parte de un partido político, porque teníamos línea política digamos, y bueno como que eso no se seguía aceptando. Igualmente, insisto que era el principio de mi militancia, yo en ese momento tampoco estaba muy al tanto de toda la movida que había, de por qué sí o por qué no, después por ahí fui entendiendo un poco más. Pero bueno a partir de eso surge la necesidad de rearmarnos porque de un día para otro... ah porque después de salir de Socorrismo intentamos generar red, que fue en Capital, con otras colectivas y tampoco se nos permitió estar ahí.</p> <p>por la cuestión partidaria más que nada. Entonces a partir de ahí como que surgió la necesidad de rearmarse en el sentido de que de un día para otro ya no teníamos las mismas articulaciones, los mismos contactos. Bueno, la protocola ésta que tampoco nos seguía perteneciendo también porque era de socorrismo. Bueno, surge esa necesidad de rearmarse entonces también como intentando hacernos más parte de MJ en sí, y no tanto separado como "el socorrismo de", sino intentar ser más parte, y bueno con el apoyo de todo Mala Junta surge la necesidad de lanzamiento de un nuevo nombre, una nueva imagen, todo. Una nueva forma de acompañar también, que fuera más acorde a lo que nosotros buscábamos y necesitábamos en ese momento.</p> <p>E: En esta separación también perdieron articulación con contactos y supongo que con otras organizaciones. M: Sí. E: ¿Pudieron armar nuevas? M: Sí. Sigue siendo un trabajo eso, porque cuando se sobreentiende que no hay muchos médicos y médicas que quieran, por decirlo de alguna manera, "coparse" o que sean amigables. Pero bueno hemos tenido en nuestro recorrido personas que se han querido sumar, y también se han rearmado varias consejerías de hospitales, eso también ha sido una sumatoria para nuestro recurso sobre todo. Y cuando digo perder contacto me refiero a que por ahí Socorrismo es una red nacional, eso significa que tiene otra estructura, está mucho más armado. En ese sentido como que por ahí siendo una colectiva que acompaña en una ciudad se reduce un poco todo eso. Pero bueno, estamos todavía en el recorrido de rearmarnos.</p> <p>Se deriva, porque nosotras como LV acompañamos hasta la semana 14. A partir de eso, que es lo que llamamos "2 T" (segundo trimestre), no acompañamos. Entonces cuando se comunican mujeres o personas con capacidad de gestar que están en esa situación las derivamos. Porque escapa de nuestra experiencia. E: ¿Por qué hasta la semana 14? M: En realidad no sé decirte por qué porque eso fue una decisión ya tomada, creo que es por una cuestión más de formación. En un principio, era la primera vez que MJ tenía esto de acompañar, se decide empezar por los acompañamientos más tranquilos por ahí, o que no requieren tanto riesgo por decirlo de alguna manera, se acompaña hasta esa semana. También después de esa semana implica otro procedimiento, otro medicamento y demás.</p> <p>sé que fue de una crisis, o una ruptura, no sé qué término específico utilizar, con la colectiva Socorristas. No hubo criterios que se coincidan y decidieron separarse, o... para no utilizar el término de "ser expulsadas", fueron invitadas a retirarse, entonces como que decidieron organizarse entre ellas y formar Línea Verde.</p>
	Transformaciones	Yo a partir de que estoy en la organización, en LV, siempre fue independiente de Socorristas. Entonces como que no sé cuales eran los parámetros que había cuando se estaba con Socorristas, si lo que conozco es por haber tenido una reunión

		<p>que tuvimos con la otras colectivas de La Plata, las cuales acompañamos abortos seguros, y note muchísimas diferencias en relación a LV con Socorristas. Desde mi punto de vista diferencias piolas digamos, porque tenían que ver con el cuidado y la seguridad de las personas que militábamos que no las vi en Socorristas.</p> <p>Por ejemplo el uso de los teléfonos particulares, el que no haya ningún tipo de cuidado en relación a la identidad de las militantes.</p> <p>07:04 L: Nosotras los teléfonos que tenemos no están a nombre nuestro, en general tratamos de, tanto cuando tenemos el Violeta como con las líneas personales, no estar conectadas con nada que nos identifique a nosotras, ni con el WiFi, ni cargar crédito desde un teléfono que pueda tener una conexión con nosotras. Por una cuestión de seguridad más que nada, porque tenemos en cuenta que dentro de la legislación actual, si bien no está penado el acompañar ni el asesorar abortos legales, si te podes llevar algunos dolores de cabeza, y todas tratamos de ser cuidadosas en relación a eso</p> <p>07:51 E: ¿Pero porque pasó algo alguna vez?</p> <p>07:53 L: Si, hubo una denuncia hace dos años, el año pasado y éste también. Éste año tuvimos como una especie de amenaza a la línea verde, al Violeta, llegó una amenaza, que yo lo leí así digamos porque la verdad es que nunca pasó nada concreto, por eso lo leo como una amenaza o como un amedrentamiento me parece que fue, por parte de una persona que decía ser el padre de una chica que nosotras habíamos acompañado diciendo que había iniciado una demanda penal. Que se iba a citar no solamente a LV sino también a la organización porque lo que estábamos haciendo era ilegal, cuando en verdad se le respondió que nosotros estábamos dentro de los parámetros de la legalidad porque estábamos informando, acompañando y asesorando, lo cual no implicaba ningún tipo de ilegalidad, y que de última la única persona complicada en relación a su denuncia iba a ser su hija.</p> <p>08:54 E: Claro. Porque ustedes no tienen contacto...</p> <p>08:57 L: Nosotras no tenemos contacto con la medicación, lo único que hacemos es brindar información. Trabajaríamos en forma similar a como trabajan las consejerías con la diferencia de que, bueno nosotras no somos un organismo público, y además no tenemos contacto con la medicación. Y las consejerías sí porque está avalado por parte del Estado, y está enmarcado en los parámetros de ILE. Y la denuncia anterior también, yo lo que recuerdo de ese momento, porque yo no estaba en línea pero sí estaba en la organización, y me acuerdo que se discutió, los talleres en ese momento se hacían en una casa que es la Casa Julio López que formaba parte de Patria Grande, era como una sede del partido, y la denuncia incluso fue citada en la casa, que era el lugar donde se hacían los talleres. Lo mismo, es una denuncia que la verdad no tiene fundamento porque nada de lo que nosotros hacemos se puede plantear como ilegal.</p> <p>9:59 E: ¿Pero sí hay una decisión tomada de hacer estos talleres en espacios distintos que no estén vinculados con Patria Grande o con su organización?, ¿cómo manejan eso?</p> <p>10:14 L: Si, la verdad que es una forma de cuidar, podría decirse, no se si cuidar desde un lugar... ni en pedo desde un lugar paternalista, osea cero. Pero, no sé, a mi me da la sensación de que tiene que ver como con un resguardo. Tener determinados criterios claros en relación a la seguridad y ser coherente con respecto a esos criterios. Como tampoco hacemos ninguno de los talleres en las casas de alguna de las militantes. Tiene que ver con eso me parece también, cuidamos a las militantes tanto como cuidamos a la organización, o esa es la sensación que me da a mi por lo menos.</p> <p>10:55 E: Osea, ¿esa es la principal diferencia que vos encontrarías con Socorristas o con otro tipo de organizaciones?</p>
--	--	---

10:59 L: Con socorristas yo noté en un principio eso y una cuestión del cuidado feminista en general, me dio a mi la sensación. Está esta necesidad de explotar el trabajo militante al 100 por 100 en el cual se descuida, o fue la sensación que a mi me dio, chicas que estaban como sobrepasadas de trabajo atendiendo a muchísimas pibas que ahí también me da la sensación de que se puede descuidar tanto la calidad del acompañamiento como la persona que está acompañando.

Porque detrás de una socorrista en ese caso, hay una persona que tiene un montón de cosas atrás, que tiene una vida, que tiene obligaciones, y que se va a limar. Necesariamente se va a ir desgastando su capacidad, entonces eso también es un cuidado. El cuidado no tiene que ver solamente con que no nos metan una denuncia y no caigamos presas, tiene que ver con que si somos feministas también reconocemos que el feminismo implica ese auto amor y auto cuidado.

El entender que mientras mejor estemos nosotras más vamos a rendir acompañando a otras pibas. Y si estamos militando por un aborto seguro y feminista, sería coherente de nuestra parte, ejercer el auto amor, vamos a decirlo así. Cuidar a las compañeras, es importante todo el tiempo mirar para el costado y ver como está una y como están las pibas que están militando al lado tuyo. Porque se parte desde ahí, se movilizan un montón de cosas a la hora de acompañar, y acompañar lo digo en todo sentido no solamente en la tarea de acompañar abortos. También pasó cuando acompañábamos situaciones de violencia en los barrios y demás es lo mismo.

hasta etimológicamente, con la carga semántica que tiene la palabra socorrista.

yo creo que tiene que ver justamente con lo que te dije anteriormente. Otra de las sensaciones que me dio cuando tuvimos la reunión con Socorristas fue esa. Fue como una cuestión como de maternar a las pibas que se estaba acompañando, y a mi me dio la sensación que está bueno, que en Línea yo lo veo, y que está bueno correrse un poco de ese lugar.

el lugar justamente es el de acompañar respetando los momentos, los espacios, las personas.

tiene que ver con eso, y me parece que desde ese lugar es que está bueno el laburo de Línea. Y hablo de LV puntualmente y no de Socorrismo porque yo no, no conozco tan a fondo el trabajo de otras organizaciones feministas. A mí me parece que LV tiene como esa marca, que es lo que me hace sentir cómoda, segura y parte.

¿Sabes cómo empezaron a usar la protocolo por ejemplo?, ¿de dónde surge esa herramienta?

49:41 L: Te digo lo que creo. Cuando la organización formaba parte de Socorristas era una protocolo que la había confeccionado la organización Socorristas para tener un registro para formar una especie de estadística en relación al acompañamiento y a los abortos que se practicaban y demás.

Las transformaciones fueron varias. Lo que tiene Socorristas de interesante y de limitante es un modelo que funciona muy bien, trasladable, pudieron armar un espacio en casi todo el país, que responde a sus criterios y lógicas. Todas funcionan más o menos de la misma manera. Fue algo a lo que se fue llegando, no todas acompañamos siempre de la misma forma. En términos generales todas tenemos un teléfono público en el que se realiza el primer contacto, todas hacemos encuentros presenciales, todas hacemos un acompañamiento pre, durante y post, todas hacemos articulación con el sistema de salud, no hacemos una militancia de acompañamiento a través del teléfono, se busca que tenga algún momento presencial de encuentro, no nos presentamos como profesionales, todas tenemos una identidad feminista, **todas sistematizamos con la misma protocolo**, todas en su momento nos llamábamos Rosa. Hay ahí una especie de paquetito con el que te enseñan y

sirve para arrancar. Pero después cada una se corría o no más o menos de ese modelo. **Nosotras cuando nos fuimos de la Red eso lo reformulamos. Porque dentro de la Red tiene sentido, porque si vos sos parte de algo más grande, algunos puntos en común está bueno tener para poder coordinar. Pero cuando ya éramos nosotras solas, la forma del espacio se adaptaba más a nuestras necesidades que la articulación con otras.**

Por ejemplo... **las formas de acompañar fueron variando, la protocolos que usamos dejó de servir.** Nosotras nunca nos tomamos el trabajo de sistematizar. Socorristas tiene un laburo de sistematización muy fuerte, se ha desarrollado una plataforma en donde todas vuelcan sus datos anualmente, hay una obligación fuerte ahí. Eso nosotras no lo llegamos a cumplir mucho. Después en la forma de acceso al medicamento... Nosotras no lo distribuimos, fue una decisión de cuidados hacia la organización. La autonomía o la no autonomía te permite como otros márgenes. No sé si lo puedo pensar en cuestiones concretas, pero se fue transformando en el hacer, ya no era esta cosa de nosotras las Socorristas acompañamos de esta forma, sino encontrar nuestro camino, lo cual en algún punto es más difícil, porque si a vos te dicen "el camino es este", es más fácil seguir por ese camino que hacerlo vos misma, ¿no?. También las que arrancamos en Línea Verde que sabíamos ser Socorristas éramos dos, pero todes les demás ya no se formaron bajo esa línea, entonces también establecieron modos diferentes de acompañar. Yo creo que muchas veces en ese proceso perdimos mucho acumulado, porque me doy cuenta que hoy estamos discutiendo cosas que ya estaban saldadas. Pero son cuestiones individuales, también. Cada una necesita transitar los procesos. Quizás muchas veces en lo colectivo se logra generar un acumulado que trasciende lo individual. Nosotras no logramos mantener ese colectivo, se perdió un poco.

la protocolos fue variando dentro de Socorristas, se fue transformando mucho. En función de necesidades, discusiones.

Quizás hoy recorremos otro camino, pero en un principio cuando arrancamos a acompañar, muchas feministas nos trataban de irresponsables, equivocadas, que poníamos en riesgo a las mujeres, entonces era una herramienta para decir "mirá, esta cantidad de mujeres abortaron acompañadas por nosotras y no se murieron, sino que abortaron y están bien". También era una herramienta de legitimación propia hacia el movimiento feminista, y hacia el sistema de salud, decir: "no chabón, no se aborta con dos pastillas". En un momento las troskas no entendían que se podía abortar con pastillas y no sólo con raspado. Socialmente hubo que legitimar el aborto con pastillas, era algo nuevo. Como no tenía legalidad no lograba una difusión oficial, entonces la difusión tuvo que ser por abajo y costó un montón difundir que eso funcionaba, que era seguro, que eso se podía autogestionar. Yo entiendo que es raro que venga una chaboncita y te diga cómo hacerlo. Pero como no había una forma de difundir eso que fuese legítima, necesitabas justificarla de alguna forma.

55:36 E: Y hoy en día con todo el avance del movimiento feminista, con toda la información a disposición, con todo este nuevo panorama, vos creés que el objetivo de la protocolos se transformó también?

55:50 V: Y sí, creo que sí. (...) La protocolos te visibiliza tu acompañamiento, a modo de autoevaluación. Por ejemplo preguntar si tuviste dificultades para comunicarte. Si vos toda la última parte la piba abortó y vos no la tenés completa, es porque abortó y nunca más te comunicaste, o no la llenaste. Hay cosas que si no las sabés estás realizando un acompañamiento a medias. Siempre tuvimos la discusión porque lo que decían en Socorristas es que si las protocolos no estaban llenas es que había un mal acompañamiento. Y ahí tuvimos que dar la discusión de que a veces había chicas que no querían seguir comunicándose y eso no era que vos las estabas acompañando mal, sino que era decisión propia.

		<p>Muchas veces tuvimos que agregar cortes: El primer momento se completa en el taller, pero el segundo ya da la opción de "no se vuelve a comunicar", y no se pierden todos los datos.</p> <p>Con el apoyo de todo Mala Junta surge la necesidad de lanzamiento de un nuevo nombre, una nueva imagen, todo. Una nueva forma de acompañar también, que fuera más acorde a lo que nosotros buscábamos y necesitábamos en ese momento.</p> <p>la primer diferencia fue que por ahí ya no contábamos con los datos o con la data y los contactos y demás. Después, insisto en que yo tampoco pude acompañar demasiado siendo socorrista, fui más LV que socorrista, pero se trata de un acompañamiento más cuidado, más sororo. Feminista.</p> <p>Básicamente los criterios de autocuidado, se nota muchísimo. La precaución que hay que tener teniendo en cuenta que la práctica del aborto es ilegal (aunque no nuestra práctica). Criterios a tener en cuenta, como que el tema de si es presencial en el momento que la persona lo va a realizar o no, cómo se acompaña, qué celulares se usa, todo eso, criterios de cuidado por una cuestión legal.</p> <p>Por lo que interpreto desde mi criterio, que pude interpretar desde lo que transmiten las chicas, vas a transmitir conocimientos y tratar de que sea autogestionado, tratar de que la persona tome la decisión de forma independiente, lo más autónoma posible, sin que otra "la socorra y la salve" de esa situación, ella sola puede... o la persona gestante puede hacerlo sola, sin que venga otre a salvarla.</p>
	<p>Identidad política</p>	<p>Tener determinados criterios claros en relación a la seguridad y ser coherente con respecto a esos criterios. (...) Tiene que ver con eso me parece también, cuidamos a las militantes tanto como cuidamos a la organización, o esa es la sensación que me da a mí por lo menos.</p> <p>entender que mientras mejor estemos nosotras más vamos a rendir acompañando a otras pibas. Y si estamos militando por un aborto seguro y feminista, sería coherente de nuestra parte, ejercer el auto amor, vamos a decirlo así. Cuidar a las compañeras, es importante todo el tiempo mirar para el costado y ver como está una y como están las pibas que están militando al lado tuyo. Porque se parte desde ahí, se movilizan un montón de cosas a la hora de acompañar, y acompañar lo digo en todo sentido no solamente en la tarea de acompañar abortos.</p> <p>el lugar justamente es el de acompañar respetando los momentos, los espacios, las personas. tiene que ver con eso, y me parece que desde ese lugar es que está bueno el laburo de Línea.</p> <p>A mí me parece que LV tiene como esa marca, que es lo que me hace sentir cómoda, segura y parte.</p> <p>[En Línea Verde] nos pensamos menos como "aborteras" y más como militantes feministas, nuestra identidad no es tan específicas, no es que somos socorristas: somos militantes feministas que nuestro trabajo diario de base es acompañar abortos. El contexto político cambió mucho y también eso permitió que ser acompañante no sea tan "especial", por decirlo de alguna forma, no es lo mismo. En 2015 te veían con dos celulares y cuando vos contabas qué pasaba todo el mundo se quedaba de cara. Ahora tomó otra normalidad, y eso también para con nosotras, una no se siente tanto la superheroína,</p>

como si me parece que está muy fuerte en la identidad socorrista. Hay un ego bastante fuerte, también válido porque lo que se ha construido es ser socorrista, pero estaba esta idea de "bueno nosotras somos como un poco las salvadoras de las mujeres". Nosotras no tenemos tanto esa identidad, sino más como un laburo de cualquier militante. También porque venimos de otra organización, lo vemos ser socorrista pero ya lo naturalizamos un poco más.

Vos decías que es un laburo de militante, no es de salvadora, no es de heroína, ¿cuál sería la diferencia? ¿qué hace un militante?

20:34 V: Es una tensión, porque el laburo de heroína te genera una tensión muy fuerte, porque como sos la única que puede salvar al mundo, lo tenés que salvar, ahí hay otra entrega. Los superhéroes entregan sus vidas personales a la causa. Nosotras capaz que no tanto. Esa fue una de las cosas que surgieron cuando se rompió Socorristas, las colectivas que fuimos echadas estábamos planteando esto: no somos súper-heroínas, no hay que dejar la vida en un acompañamiento, hay que cuidarse y eso también es cuidar la organización, de ahí surge la diferencia más grande. **Es un laburo de un compromiso político, es un laburo de una conciencia feminista, una conciencia de clase, estar formándose constantemente, también pudiendo generar vínculos con otros espacios.** Capaz que lo pensamos más en función de otras militancias feministas en las que tenemos que estar, y no solamente el acompañamiento, Decidimos también se fue dando ese proceso. Primero éramos Consejería primero y después nos dimos cuenta que no podíamos hacer sólo eso, sino que teníamos que ser una colectiva feminista, que teníamos que dejarnos atravesar por otras temáticas, militar otros ejes, participar del movimiento feminista desde otro lugar. Te da una idea de cómo fue el proceso que se fue dando como Mala Junta. Hacemos acompañamientos y otras cosas

[Fuera de la Red de Socorristas] quedamos medio aisladas, costó, tampoco es que esos espacios estaban tan consolidados en sí mismos, pero sí, porque vienen hace años. Costó porque nos aislamos, muchas veces esas vinculaciones son personales y yo no las tenía, o sí pero no podía hacer todo, se perdió, pero hemos podido reconstruirlo. Lo que pasa es que también una se vincula a partir de una identidad, ser reconocidas como tales, y a partir de esa identidad poder relacionarse, y eso fue un proceso. Creo que ahora también podemos empezar a vincularnos también desde poder saber quiénes somos y también que podemos ofrecernos. En su momento querer hacer todo y era difícil. En la realidad necesitás esos vínculos y los construís, agarrás un teléfono y llamás a fulana y le decís "mirá yo hago esto", no importa si no te conoce, el vínculo lo establecés. También nos abrió otros vínculos, cuando nos empezamos a formar apelamos a nuestros compañeros y compañeras de Patria Grande.

Nosotras, más jóvenes y que también estamos atravesadas por el movimiento feminista desde otros lugares, una vez que abrimos Línea Verde [la cuestión de la disidencia] lo tenemos más presente. Fue una parte constitutiva de nuestra identidad. Una chica hizo su tesis de diseño y nos hizo varias piezas, ahí surgió el debate sobre "no estás sola", y dijimos "¿qué hacemos, le ponemos una x, una e? No queda lindo pero vamos a seguir diciendo no estás sola?" Creo que hay que hacer un salto y ver otras formas de enunciar que no sean sólo genéricas

Ahí surgió la Línea Verde, una vez que nos quedamos afuera de eso, fue bastante fuerte, bastante chocante, porque perdíamos una identidad, no nos podíamos llamar más socorristas, se había instalado también, el socorristismo como una práctica, pero también como una identidad política que se quedaron ellas, también el nombre de la práctica. Tuvimos que

		<p>reinventarnos, "¿qué somos, aborteras? ¿acompañadoras de aborto?" Todavía nos siguen llamando así algunas personas incluso de nuestra organización, no están al tanto de la rosca fina. Parece una pelotudez pero en realidad te están diciendo el nombre de otra organización.</p> <p>Creo que un poco vamos construyéndola todavía. Vamos aprendiendo un montón de cosas, tenemos dos años de militancia las más viejas que estamos ahí</p> <p>La Línea Verde para mí lo que tiene es muy claro la igualdad de los saberes, no colocarnos en un lugar de superioridad, reconocer nuestras limitaciones todo el tiempo, pero también reconocer las potencialidades que hay en una situación muy difícil por la que está pasando esa persona, pero que igual el deseo es tan grande, que a pesar de que sea ilegal y de lo que sea, llama a una persona desconocida para poder hacerlo y ahí ya hay mucha potencialidad, y se ubica desde ese lugar, desde potenciar un deseo ajeno que siempre desencadena la concreción de otros deseos autónomos de la persona. Me es inevitable hacerlo en contraposición de otra identidad.</p> <p>la identidad tiene que ver con cuál es la forma de acompañar. La forma va a ser la identidad. Y una de las claves es esa, no somos superheroínas, no vamos a rescatar a nadie, no vamos a socorrer a nadie. Vamos a acompañar a una persona para que primero salga todo bien y pueda abortar tranquila y de forma segura, que no pase nada, garantizar esa seguridad, pero después desde esta perspectiva de horizontalidad de los saberes</p> <p>No somos dueñas del conocimiento y es nuestro. Vos también podés tener acceso. No necesitás que nadie te lo traduzca. Es un posicionamiento de pares, estamos hablando y te paso esta información y te hago estas preguntas para poder tener datos para después poder justificar.</p>
<p>Perspectivas de Salud</p>	<p>Sistema de salud hegemónico</p>	<p>no tomamos el paradigma de la hegemonía médica de que es un paciente. No, es una mujer adulta, bueno no siempre son adultas pero quiero decir, es una mujer con autonomía, con información, que va a tomar la decisión que considere correcta, adecuada, necesaria.</p> <p>yo soy muy crítica respecto del sistema de salud. Tal vez por haberlo atravesado, bueno al ser madre, el hecho de haber vivido cuestiones relacionadas con la violencia obstétrica. No solamente de forma personal, sino también de haber estado en contacto con muchas otras mujeres</p> <p>yo creo que la palabra paciente es la que lo define. La actividad siempre va a estar del otro lado, aún, por lo menos habiéndolo vivido desde el lugar de mujer gestante y atravesar un embarazo, aún cuando vos tendrías que ser la persona más activa en un proceso.</p> <p>Con la experiencia de mi último embarazo, que yo lo tuve acá en casa me pasó eso. La sensación que a mi me dio del equipo que elegí para que me acompañara era ese, que acompañar era correrse. Era estar ahí por si yo necesitaba algo, pero era justamente correrse. Yo parí con una mujer atrás que me abrazaba cuando yo lo necesitaba, y un médico que se corrió para darle lugar a mi ex pareja para que reciba al bebé, desde ese lugar. Y todo el tiempo consultando sobre lo que se iba a hacer sobre mi cuerpo y demás</p>

		<p>Lo vemos ahora en el hecho de estar acompañando personas con capacidad de gestar, que deciden o están en duda de continuar o no con esa gestación, o deciden abortar puntualmente. Los momentos de las ecografías, como todo el tiempo se infantiliza a la mujer, se decide por ella, no se le da la voz.</p> <p>el sistema de salud en cierta forma siempre nos coloca como en... yo creo que la palabra paciente es la que lo define. La actividad siempre va a estar del otro lado, aún, por lo menos habiéndolo vivido desde el lugar de mujer gestante y atravesar un embarazo, aún cuando vos tendrías que ser la persona más activa en un proceso. Porque en un parto un médico podría tranquilamente no hacer nada y el pibe nace igual, y solamente acompañar</p> <p>habiendo tenido las dos experiencias es como que se evidencia demasiado la violencia a la cual te exponen, por el simple hecho de creer que vos no sos poseedora del saber. El saber es de otro, siempre, por lo menos en la medicina tradicional. Uno pareciera que va a que te digan lo que tenes, tal vez hasta sin escucharte, con los mínimos síntomas ya te pueden decir qué es lo que tenes y siempre desde un lugar súper externo, como si no fuera tu cuerpo el que está en juego en ese momento.</p> <p>ir a contramano, o ir en paralelo de lo que plantea el sistema médico. El sistema médico siempre trata de estandarizar, de devolverte lo mismo, de que entres dentro de un molde de paciente inactivo acatando órdenes</p> <p>Me viene mucho a la cabeza, por ahí porque lo tengo fresco, lo de ésta chica del otro día. En los tres embarazos que vivió, y los tres partos que vivió dentro del sistema médico hegemónico sufrió muchísima violencia, muchísima violencia obstétrica (...) Las personas en general sienten que al acercarse a una institución las va a colocar en un lugar como mucho más vulnerable en una cuestión legal.</p> <p>para la hegemonía médica es muy fuerte eso. Nosotras siempre tuvimos muy en claro nuestro rol, pero muchas veces las relaciones con los médicos eran planteadas desde un lugar de mucha jerarquía para ellos, y nunca le dimos demasiada cabida a eso. Era como "bueno, sí, sí, dale, yo la tomo y te hago el favor", o "bueno pero que después siga viniendo al espacio de Consejería, ¿para qué la vas a seguir vos acompañando?". Tiene que ver con que hoy cambió porque cambió la coyuntura política y el feminismo tomó otra dimensión y también en eso pudimos poner en discusión un montón de cosas, como por ejemplo que el sistema de salud es un sistema violento, es un sistema hegemónico donde se reproducen un montón de desigualdades. Entonces también, que los médicos con los que trabajamos puedan adquirir una perspectiva feminista, implicó que también puedan visibilizar que nuestro rol, excedía solamente el dar información.</p> <p>nosotras buscamos hacer un acompañamiento que sea integral y el espacio de salud no puede hacer eso, todo queda en el primer contacto y en el control post, no durante.</p> <p>Yo aborté en el servicio público de Uruguay, en un momento sentí que no me iba a funcionar, porque nadie me había dado la información de qué pasaba si se me salían las pastillas, y mi mamá pensó lo mismo que yo, entramos en un pánico. Llamamos a la médica que nos había pasado su número y nunca nos atendió. Yo seguí el proceso y aborté, pero todo ese momento pensé que no me iba a funcionar, porque nadie nadie me había dado esa información de que eso podía pasar, y</p>
--	--	--

no tenía un lugar o alguien a quien preguntarle. Realmente tuvimos muchas dudas durante el proceso que no pudimos saldarlas en ningún lado.

Nos pasa que si alguien vomita las pastillas a la mitad, una explica durante el taller, pero después en el momento que estás en el proceso, la mitad de las cosas no te las acordás. Si no hay alguien ahí que te acompañe con la información de qué hacer ante cualquier duda, quizás el aborto no te funciona. Obviamente tiene que ver con una falta de información social, con un montón de cosas, pero eso me parece que es fundamental.

tuve la experiencia de conocer una chica de Suecia que nos contó que allá, que el aborto es legal, hay enfermeras que realizan un acompañamiento durante, también por teléfono. Pero acá los profesionales no te pueden dar su teléfono para que vos los llames en cualquier momento. Lo entiendo, como una cuestión de política de cuidado hacia esa persona. Eso es una cosa, y otra también, lo inherente que es la violencia que se ejerce en los hospitales, es muy difícil que hoy día pueda tomar una perspectiva feminista ese acompañamiento. Hoy se logra porque los espacios para acompañar son creados por profesionales que son militantes. Pero el día que eso se legalice, y que todos los profesionales tengan que acompañar, esa perspectiva es obvio que no va a estar. De alguna forma es necesario que haya alguien que la esté brindando.

33:55 E: Es un poco lo que sucede con los partos, también.

33:57 V: Claro, tal cual. Una necesita su partera con la que se siente cómoda, que te acompaña todo el proceso, sabe cómo estás, te conoce, el espacio... Hay una diferencia entre un trabajo y una militancia.

hay un miedo y al mismo tiempo hay una confianza [hacia el sistema de salud], una referencia natural en el profesional de la salud, en una guardia o en el hospital. El miedo a ir a la guardia no hace que vos vayas a otro espacio a curarte, sino que igual vayas con miedo, te expongas ser violentada. No creo que haya una conciencia total tal como para buscar otro espacio, entonces no quiero abortar en el hospital. Quizás puede llegar a pasar más adelante, y pasa por ejemplo en Uruguay. Conozco gente que aborta en el sistema de salud y después si tiene que volver a hacerlo lo hace por su cuenta. Me pasó a mí, me dio el taller una militante socorrista y yo me fui a Uruguay a abortar. Porque una tiene una confianza de que si pasa algo te van a cuidar, proteger. Podemos discutir entre nosotras qué es mejor o no. Pero en ese momento cuando estás asustada, con miedo, nerviosa, queriendo solucionarlo, confiás más en el espacio de salud pública o privada. [la protocolo] también era una herramienta de legitimación propia hacia el movimiento feminista, y hacia el sistema de salud, decir: "no chabón, no se aborta con dos pastillas" (...) También sirve para evaluar la respuesta de los profesionales, sabés que en cierto lugar no la trataron bien. Sirve para sistematizar información de guardias, espacios de salud.

La violencia obstétrica es un punto que nos toca muy de cerca. Por ejemplo una cosa que surge siempre es si alguna vez se contactaron o le consultaron a algún profesional al respecto del tema y qué respuesta tuvieron, eso es interesante de recabar. Cambia el momento y cambian los actores a quienes hay que interpelar. Quizás ahora más que legitimar la seguridad del aborto con pastillas tenemos que visibilizar que los profesionales son irresponsables, o que no garantizan el derecho, por ejemplo, o sobre los anticonceptivos...

aunque a partir del año pasado salió el aborto del closet, sigue habiendo un manto de desinformación y de miedo a ser juzgada, que hace que quieras buscar soluciones más por debajo, llamar a un teléfono de un sticker y no tenés que poner la

		<p> cara si llamás. Después por cómo es el sistema de salud, es muy expulsivo también, están desfinanciadas las unidades de atención primaria, que hace que no sea un espacio que vaya a alojar una demanda tuya, que pueda responder a esa demanda, ese modelo de salud. Siempre hace que busques por afuera. No es que no hay demanda, cuando nos juntamos con las Consejerías tenían 57 personas por mes, y nosotras 15. No es que no van, pero tiene que ver con la falta de información respecto a: "¿es realmente el aborto ilegal? ¿estoy matando a una persona?". Cuando en realidad el aborto es legal por causales y desde esa perspectiva todos los abortos son legales, es por eso que las Consejerías tienen gente a mansalva. </p> <p> hay una Ley que es la de Salud Sexual y Reproductiva, que establece que hayan consejerías, creo que la Ley dice en todas las salitas de atención primaria, pero bueno no se puede, las salitas no tienen ni inodoro, así que están en los hospitales, pero que atiendan y garanticen ILEs es una voluntad de esos profesionales. </p> <p> El modelo médico, más allá de si es por buena o mala leche, es una rosca aparte... El sistema de salud público tiene personas que trabajan ahí hiper precarizadas y exigidas, ahí tomarse 15 o 20 minutos para poder registrar datos más profundos, no es una opción. </p> <p> Porque sabemos que hay muchos lugares que no son amigables, y que les hacen vivir situaciones que no están buenas para el proceso que están viviendo. E: ¿Por ejemplo? </p> <p> M: Por ejemplo directamente evitar que aborten, desde lo más grosero hasta no sé ir a hacerte una ecografía y que te hagan escuchar latidos, o un montón de situaciones que no tiene por qué vivir, que ella no elige y que tampoco le consultan. ¿por qué eligen un espacio feminista en vez de acercarse a un hospital, a una salita o a una consejería? M: A mí me parece que en esa cuestión lo que juega más es la construcción que hay alrededor del aborto en sí. De que si vas a un espacio de salud te van a juzgar o van a intentar que no lo hagas, por la experiencia o la idea que hay sobre eso. </p> <p> Después cuando nosotras les comunicamos o les mencionamos que se pueden acercar a tal espacio, o que pueden ir a una consejería en búsqueda de tal cosa, y te dicen "sí, pero ¿ahí me van a tratar bien?, como que tampoco está la información de que existen espacios amigables en los espacios de salud. </p> <p> Y después se insiste, una vez que el aborto está hecho, que se hagan una ecografía, por eso intentamos continuar el acompañamiento hasta que la hagan, insistiendo, porque es importante saber que está todo bien (en la protocola) hay una parte de preguntas más que nada económicas, que creo que en un sistema de salud no se si te los consultan </p> <p> Muchas lo googlean y salta el número, otras se enteran por una amiga de una amiga, otra no quería que se sepa en el pueblo entonces contactó a la Línea </p> <p> E: Osea que es un espacio más seguro que el sistema público, digamos. </p> <p> M: Quizás lo toman como más privado, que preserve la intimidad de la persona, que no se la juzga... Bueno, sí, es tu decisión, te damos la información. </p>
	<p>Rol de LV en el acompañamiento de un proceso de salud</p>	<p> está bueno correrse de ese lugar [de maternar] y respetar la autonomía de la mujer a la hora de decidir realizarse un aborto. Está decidiendo sobre su cuerpo, y está de última llenándose de información, o recopilando la información que necesite, pero no tomamos el paradigma de la hegemonía médica de que es un paciente. No, es una mujer adulta, bueno no siempre </p>

		<p>son adultas pero quiero decir, es una mujer con autonomía, con información, que va a tomar la decisión que considere correcta, adecuada, necesaria.</p> <p>Informar a las personas que tienen el derecho de elegir si quieren escuchar o no los latidos, o que información quieren recibir o no en una primera ecografía, y que las mujeres abran los ojos</p> <p>acompañar es un poco correrte.</p> <p>la persona que estás acompañando, son personas súper disímiles. Y eso es también correrte un poco ¿no?, y también esta idea de ir a contramano, o ir en paralelo de lo que plantea el sistema médico (...) Esto me parece que tiene otro lugar, y el lugar justamente es el de acompañar respetando los momentos, los espacios, las personas.</p> <p>poder saber cuántas personas acompañamos, cómo se abortó, por qué se abortó, en qué condiciones abortan las mujeres [la protocola permite] e tener en cuenta no solamente cómo se acercó, en qué situación está, en qué semana de gestación y bla, sino cuestiones más relacionadas con lo personal. Saber si esa persona que vas a acompañar tiene hijos o no, en qué condiciones está, su situación laboral, económica, qué situaciones de violencia ha atravesado, que también son muy importantes</p> <p>Esto entiende a la concepción de la persona de una forma mucho más amplia, que sería óptimo que se observe desde la medicina y en la tradicional por lo menos no pasa, de una forma más íntegra.</p> <p>nosotras buscamos hacer un acompañamiento que sea integral y el espacio de salud no puede hacer eso [...] Nosotras hemos visto en la experiencia, que el acompañamiento durante cambia mucho no solo la forma en que una vive el proceso, sino también la efectividad</p> <p>se ha visibilizado que nosotras también cubrimos un rol que no es sólo el de la información.</p> <p>Hay un montón de acompañamientos que no son seguros: parteras que te ponen inyecciones, que te colocan las pastillas, que te recomiendan procedimientos con sondas... hay un montón de procedimientos inseguros para abortar, acompañadas y no acompañadas, porque también hay veces en que las pibas se mandan solas a tomar té de orégano durante una semana. La seguridad también surge de que nosotras también somos conscientes de que el método que recomendamos y que hacemos funciona y no va a generar riesgos.</p> <p>42:29 E: ¿Y de dónde sale ese método que ustedes recomiendan y utilizan?</p> <p>42:32 V: Es una combinación de información científica de la OMS, hoy el Protocolo [de Interrupción Legal del Embarazo por causales], manuales, y después la experiencia acumulada. Ahí es donde digo que a nosotras se nos perdió un poco en el proceso. La Red de Socorristas ha construido conocimiento del aborto con pastillas, y muchas veces contradice con los manuales médicos, o se complementa, y también es una fuente de aprendizaje los acompañamientos que hemos realizado.</p> <p>el acompañamiento durante todo el proceso y esta parte</p>
--	--	---

		<p>de que nosotras lo entendemos de una manera integral, no solamente que no te vayas en sangre y no se te genere una infección, sino toda esta parte de contener a la persona y poder alojar ciertas inquietudes que por ahí el sistema médico hegemónico no lo considera importante.</p> <p>Ahora ya sabemos que con 12 pastillas funciona, también querían encontrar un método para segundo trimestre, que hay mucha menos información en el mundo circulando y en eso Socorristas es muy sarpada. Pero nosotras no hacemos eso, y la información que tenemos es la misma, de la OMS</p> <p>nosotras acompañamos pero no somos médicas, no somos profesionales de la salud, sino que justamente somos feministas.</p> <p>Por ahí desde la cuestión más médica o práctica, la consejería en un punto sí hace lo mismo que nosotras, que es brindar la información. Lo que nosotras hacemos es un acompañamiento, teniendo en cuenta, por ahí re de diccionario lo que digo pero para que se entienda, desde un lado más integral de la salud digamos. Porque con el medicamento, con la información sí yo puedo autogestionar el aborto, pero el acompañamiento lo que genera es la contención. Y desde un lado de que el cuerpo esté más tranquilo, de que se genere de otra manera. Y estar en ese minuto a minuto en el que va sucediendo, que se va generando el proceso, para que esa persona pueda estar más contenida. Porque es eso lo que hacemos, es contener, acompañar desde ese lado. Creo que es un lado más integral. E: ¿Y creés que eso tiene que ver con justamente ser un espacio que no acompaña desde una perspectiva hegemónica de la salud?, que contempla otras cuestiones. M: Sí, va por ese lado, completamente.</p> <p>Para mí es un rol fundamental, desde mi recorrido, creo que es re importante acompañar estos procesos. El diálogo es fundamental, hablar y transitar acompañada el proceso y haciéndolo consciente: "bueno es esto lo que voy a hacer, sin tapar nada", es base.</p> <p>E: Osea, ese es el rol como organización que ustedes cumplen...</p> <p>M: Sostenés. Bueno "sostener" quizás es muy fuerte, porque es siempre y cuando la persona te permita y te dé el lugar, pero es acompañar y escuchar a la persona, que si el Estado te pone un profesional lo podés hacer con otras herramientas, pero fuera del Estado y como acompañante, es medio a los <i>ponchazos</i>, sin un aval teórico o profesional. Desde el rol de acompañante vas haciendo lo que a vos como persona te sale, y desde la empatía.</p>
	<p>Relación/articulación con el sistema de salud</p>	<p>Formalmente no hay una articulación [con el sistema de salud], hay algunas ideas o proyectos, pero formalmente no hay una vinculación. Si con esto de estar dentro de la red de profesionales de la salud, ahí se está como metiendo una patita. Con algunas consejerías también tenemos una vinculación que por ahí viene como de un lugar más personal, pero está la idea de proyectarlo, lo que pasa es que también las consejerías al estar atendidas por residentes están en un cambio constante, anualmente se renuevan, entonces es difícil ahí establecer un criterio y poder mantenerlo a lo largo del tiempo. Pero sería una idea que estaría buena porque muchas de las personas que se acercan no tienen la capacidad económica para poder solventar la medicación, nosotras no brindamos la medicación, entonces la articulación con el sistema de salud a través de las consejerías sería una gran opción. Que la hacemos informalmente, es así, pero bueno.</p> <p>20:22 E: Sí porque además en el proceso vos ya mencionaste que sí o sí hay una instancia en la que la persona tiene que ir a hacerse una ecografía osea que se tiene que acercar al sistema de salud necesariamente...</p>

		<p>20:33 L: En ese sentido sí, sí. Y tal vez estaría buenísimo el hecho de poder tender algunas redes para que esos accesos sean más cuidados en esto que yo te decía de nosotras poder tener la data fehaciente de que en ese lugar se va a respetar la autonomía de la mujer, de la persona perdón. Y esa persona va a ir y le van a consultar qué desea saber o no de la ecografía, estaría buenísimo poder lograrlo. Hoy en día no está todavía, pero la verdad que sería una buena opción, sí. ¿cómo saben ustedes que determinada farmacia..?</p> <p>32:19 L: Y más que nada por experiencia. Siempre cuando alguna de las chicas que, de las personas que acompañamos, la consigue se le pregunta en que farmacia la consiguió, y así se fue generando como una especie de recurso...</p> <p>Por ejemplo con un compañero que trabajaba en una Consejería cercana a donde hacíamos los talleres y que trabajaba en una Unidad Sanitaria, nos hacía las recetas porque nosotras no damos pastillas. En el día a día necesitás los vínculos y los construís. Ahora, no es lo mismo construirlos desde la necesidad del acompañamiento particular y otra cosa es construirlo como vínculo político que trascienden el acompañamiento en sí mismo. No es lo mismo tener una relación con una médica sólo para mandarle el post, que tener una relación como la que ahora hay en la Red de Profesionales donde tenés un objetivo en común. Sí lo podíamos hacer para los acompañamientos, no tanto para la militancia por el aborto.</p> <p>[la relación con el sistema de salud] es una tensión interesante. En un principio la relación con el espacio de salud... ellxs no entendían muy bien. Sí entendían nuestra función pero también en el fondo pensaban que en lo ideal nosotras no deberíamos existir y que ellos deberían absorber nuestro trabajo. Creo que entendían eso, "sí, hoy en día es ilegal y entonces este acompañamiento está bien pero debería ser a través del sector de salud, en un hospital y a través de un profesional médico". Eso generaba una tensión, porque para la hegemonía médica es muy fuerte eso. Nosotras siempre tuvimos muy en claro nuestro rol, pero muchas veces las relaciones con los médicos eran planteadas desde un lugar de mucha jerarquía para ellos, y nunca le dimos demasiada cabida a eso. Era como "bueno, sí, sí, dale, yo la tomo y te hago el favor", o "bueno pero que después siga viniendo al espacio de Consejería, ¿para qué la vas a seguir vos acompañando?". Tiene que ver con que hoy cambió porque cambió la coyuntura política y el feminismo tomó otra dimensión y también en eso pudimos poner en discusión un montón de cosas, como por ejemplo que el sistema de salud es un sistema violento, es un sistema hegemónico donde se reproducen un montón de desigualdades. Entonces también, que los médicos con los que trabajamos puedan adquirir una perspectiva feminista, implicó que también puedan visibilizar que nuestro rol, excedía solamente el dar información.</p> <p>Por lo que cuentan compañeras del contacto con espacios como la Mesa de Trabajo [de la Dirección de Políticas Feministas de la UNLP y la Dirección de Redes Intersectoriales en Salud de la UNLP en conjunto con consejerías de la región hacia la creación del "Manual de buenas prácticas para el abordaje integral en la Interrupción Legal del Embarazo en el primer nivel de atención"], y con la Red de Profesionales también se ha visibilizado que nosotras también cubrimos un rol que no es sólo el de la información. Y eso ha cambiado el vínculo con los profesionales, o por lo menos con la Red de Profesionales por el Derecho a Decidir. También a veces los vínculos son graciosos porque nosotras lo damos todo y ellos no nos dan nada, nosotras no tenemos ni un sello, receta, matrícula.</p> <p>31:47 E: Ni un sueldo.</p> <p>31:47 V: Ni un sueldo... Tenemos mucha más formación, mucha más conciencia real del riesgo que conlleva. A veces los médicos no quieren hacer recetas por miedo a que no saben qué puede pasar, cuando no hay una persecución real, pero</p>
--	--	--

ellos no lo saben: no saben acompañar, no saben cómo se aborta... es gracioso en el sentido de que a nosotras hacemos mucha más carne y quizás quienes tendrían tendrían todas las herramientas para poder hacerlo de una mejor forma -que en eso concuerdo, eventualmente necesitamos que eso se absorba por el sistema de salud...

32:34 E: Por el Estado

32:30 V: Por el Estado, claro. Hay mucha diferencia, abismal, en cómo hacer eso, se está construyendo.

[las personas que llaman a LV] no saben que hay espacios en el sistema. No creo que nos elijan por sobre... Imagino que alguna sabrá, pero parten del desconocimiento. Una persona le da más seguridad acceder a un espacio de salud antes que el feminista. Pero nosotras logramos llegar a espacios que quizás los hospitales no llegan, como también igual hay mucha difusión de que hay lugares como el Ingenieros, el Gutiérrez. Somos una pata más de las patas a las que llegan las mujeres, de las que se enteran de alguna forma, de las redes sociales de difusión. No creo que nos elijan por elegir una colectiva y no un hospital, en su mayoría, algunas debe haber que nos eligen por la confianza, saben como laburamos, conocen a Mala Junta.

ahora lo que estamos haciendo es una vinculación más institucional. Con las Consejerías que existen, con la Red de Profesionales por el Derecho a Decidir, que bueno un poco tiene que ver con que nosotras todo el tiempo cuando explicamos qué es lo que hace Línea Verde, hablamos de práctica pre-figurativa y de cómo queremos que sea el aborto cuando se legalice.

Pero en relación a las vinculaciones y articulaciones son más que nada con instituciones. Con otras organizaciones que también están acompañando -que acá son dos-, no tenemos vinculación, en el único momento que nos comunicamos es poder derivar cuando superan las semanas que nosotras acompañamos.

Sí, con profesionales (del sist de salud privado), algunos que sabemos que trabajan con obra social, nuestro recursero se forma a partir de los mismos acompañamientos que hacemos. Por ejemplo si alguien puede aportar el número de una gineco que la trata bien. Y hay algunas que cuando tienen obra social sabemos que pueden ir y sacar turno con tal médica que no las va a tratar mal.

¿Y ustedes tienen conocimiento de en qué lugares está esa decisión tomada?

C: Sí, de dónde están esos equipos armados, que están nucleados en la Red de Profesionales por el Derecho a Decidir. E:

¿Y ustedes están dentro de esa red? C: Sí.

26:41 E: Pero no son profesionales. C: No. Pero bueno, garantizamos igual hace tres años que las personas puedan abortar. Así que tenemos mucha información y está nuestra práctica legitimada también. Eso fue un gesto de la Red de Profesionales, abrir el espacio a personas que acompañan abortos, más allá de si son profesionales o no, y legitimar esa práctica. Hay muchas feministas ahí adentro que le dan el peso y reconocen el lugar de Lesbianas y Feministas en el recorrido histórico por el acceso y la Campaña.

Sigue siendo un trabajo eso, porque medio que se sobreentiende que no hay muchos médicos y médicas que quieran, por decirlo de alguna manera, "coparse" o que sean amigables. Pero bueno hemos tenido en nuestro recorrido personas que se han querido sumar, y también se han rearmado varias consejerías de hospitales, eso también ha sido una sumatoria para nuestro recursero sobre todo.

		<p>¿no existe articulación con otras organizaciones que hagan lo mismo que ustedes por ejemplo? M: No articulación directa, si contacto, desde una cuestión más práctica, por ahí en el hecho de tener la necesidad de derivar si tenemos contacto con otras colectivas que hacen lo mismo. E: ¿Por distancia derivan o en qué casos se deriva? M: No, se deriva, porque nosotras como LV acompañamos hasta la semana 14. A partir de eso, que es lo que llamamos "2 T" (segundo trimestre), no acompañamos. Entonces cuando se comunican mujeres o personas con capacidad de gestar que están en esa situación las derivamos. Porque escapa de nuestra experiencia.</p> <p>E: Y ustedes, ya me dijiste que con algunas consejerías articulan, ¿no? M: Sí, no directamente, por ahí no es que tenemos la articulación de la comunicación, de avisar que va a llegar tal persona. No desde ese lado, pero sí en su momento hicimos cierto relevo de las consejerías que estaban funcionando, justamente para tener el conocimiento nosotras de saber a dónde van a ir las pibas.</p> <p>No, desde el privado no articulamos. Sí tenemos cierta información que nos van comunicando las mismas personas que vienen a los talleres y demás, que nos dicen "fui a tal lado y me trataron bien" o "fui a tal lado y me pude hacer la ecografía", o ese tipo de cosas puntuales. Pero no tenemos comunicación con ningún espacio.</p> <p>articulamos mediante la Red de Profesionales por el Derecho a Decidir, estamos intentando reforzarlo para conocer mejor cuáles consejerías funcionan más que otras.</p> <p>E: ¿Y con el sistema de salud privado?</p> <p>M: Sé que hay contactos también con los privados, tenemos un recursero, aunque nunca lo usé. Quien tiene los recursos, obra social, puede decidir acudir a alguno de esos datos.</p> <p>Hay lugares "amigables", que tienen las Consejerías de Salud Sexual. La relación que estamos estableciendo con la Red de Profesionales de la Salud por el Derecho a Decidir nos permite actualizar como colectiva la data de qué espacios públicos están funcionando lo mejor posible.</p>
	Prácticas prefigurativas de salud	<p>Es hacer lo que queremos que se haga el aborto cuando se legalice. En este momento lo estamos haciendo por fuera del Estado, pero nosotras queremos que esto se instituya y que sea así, que los abortos sean acompañados, sean feministas, sean desprejuiciados. Eso es prefigurar cómo queremos que sea el aborto, y lo hacemos desde ese lugar. Para eso no podemos dejar de disputar las instituciones estatales y de tener vinculación, y aunque sea una comunicación. Eso difiere un montón de la otra identidad, del espacio de socorristas, que para ellos el Estado no funciona y "nosotras lo hacemos mejor que el Estado". Sí claramente lo hacés mejor que el Estado pero no llegás a todo el mundo, el Estado puede llegar a todo el mundo.</p> <p>hoy al estar tan desbordadas las consejerías, vas, te dan las pastillas te dicen cómo hacerlo pero te mandan a tu casa y no tenés un acompañamiento, y eso hace que se viva de otra manera el aborto. Eso hace que todo ese potencial del que hablé hoy se vaya por la borda porque fue una experiencia de mierda, la pasaste como el culo, te sentiste sola, y no querés nunca más volver a algo así</p> <p>Nosotras leímos el capítulo del libro "Territorios feministas" en el que aparece una entrevista que le hacen a LV y en esa entrevista se menciona que lo que ustedes hacen son prácticas prefigurativas de la salud, ¿podrías decirnos a qué se refieren con eso? M: No la verdad que no.</p>

<p>Perspectivas de feminismo</p>	<p>Posicionamientos ideológicos respecto del feminismo</p>	<p>algo que me quedó mucho de línea cuando yo ingresé, es esta idea del aborto feminista.</p> <p>creo que es una apuesta del feminismo, todo el tiempo repensar las lógicas con las cuales ejercemos todas nuestras prácticas. Desde acompañar un aborto, a esto de que todo el tiempo me estoy corrigiendo de mujeres por personas, entonces creo que es un ejercicio que implica cuestionar nuestra subjetividad que es la que se pone en juego para después reproducirla en la sociedad toda. Si nosotras como feministas no lo hacemos, y ya desde ahí estamos complicadas (...), y todas estamos en un proceso de deconstrucción y de revisión constante. Eso me parece interesante, porque además la diversidad de personas que componemos los espacios feministas es un abanico muy heterogéneo, en todo sentido. Lo mismo dentro de LV.</p> <p>El feminismo es transversal a todo, a la clase, al género, a todo (...) a mí como militante feminista es algo que me moviliza un montón. El entender que un punto las opresiones son las mismas, vos con una clase social, yo con la otra, vos marica, yo mujer heterocis, no importa, en un punto estamos conectadas, hermanades, como quieras, no sé.</p> <p>[la pregunta sobre anticonceptivos podría servir para] una proyección a largo plazo dentro de la misma organización en la cual nosotras estamos podemos plantear talleres de ESI, me parece que se puede hacer una articulación muy piola. En la prevención digamos, de embarazos no deseados. Pero yo te digo que no sé si es un trabajo que estaría bueno que lo desarrolle la LV, me parece que por ahí otra parte de la organización sería mucho más interesante que se abocara a eso. Me parece que la línea está para acompañar los diversos procesos de aborto que hay, y la cuestión como informativa y de acompañar por ahí esos procesos que tienen que ver por ahí con la información en relación a la sexualidad y la educación sexual... hubo en un momento dentro de la organización...</p> <p>1:02:14 E: ¿Línea Verde o Mala Junta?</p> <p>1:02:14 L: Mala Junta. Dentro de MJ había un sector que se encargaba de ESI y estaba bueno, pero ahí puede ser un trabajo articulado que es piola</p> <p>había un equipo que se ocupaba de las estadísticas-, y estábamos con el power point, y fue una <i>guasada</i>-, una chabona dijo que en Salta las pibas no se volvían a comunicar en su mayoría y eso tenía que ver con un error nuestro, de qué estamos haciendo mal para que las pibas no se comuniquen, como retándolas a las de Salta. Y vos decís "claro, flaca, pero ¿vos entendés que en Salta la idiosincrasia es completamente diferente, que las pibas no te vuelven a escribir nunca más, que de hecho te odian pero te necesitan, que te está persiguiendo la policía constantemente, que se tuvieron que mudar dos veces esas compañeras, porque las perseguían?"... Y ahí se plantea eso, y se rompió.</p> <p>E: ¿Pero cuál era el problema con la protocola ahí?</p> <p>49:29 C: No era el problema, sino cómo se analizan los datos, en qué clave. Si vos vas a usar los datos para bardear y... viste esta forma hegemónica de acompañar, bueno, se traducía en estas cuestiones.</p> <p>Hay datos que son de denuncia, herramientas para denunciar. El modelo médico hegemónico no denuncia, nosotras denunciemos al modelo médico hegemónico. Denuncia no sólo al modelo médico, sino también al modelo de país, no puede ser que haya personas que nos llaman y el salario que reciben es menor a \$2000. Eso nos posiciona desde un feminismo popular, de poder entender la integralidad de las persona y de la situación, dónde se enmarca esa situación</p>
----------------------------------	--	--

		<p>Nosotras militamos siempre desde el autocuidado, teniendo en cuenta ésto, de que estamos acompañando a otra persona. El otro día una de las chicas dijo algo que es muy acertado que en la comunicación que vos tenés con esa persona, una de las dos tiene que estar bien. Y la otra sabés que no está bien, que no está atravesando un buen momento, sobre todo emocional. Entonces si vos no estás bien, la idea es que, nunca sí o sí lo dejes o lo cedas, sino como intentá continuarlo. Pero si no podés, pasalo.</p> <p>Porque somos pares. Ahí va también la cuestión del feminismo. No somos dueñas del conocimiento y es nuestro. Vos también podés tener acceso. No necesitás que nadie te lo traduzca. Es un posicionamiento de pares, estamos hablando y te paso esta información y te hago estas preguntas para poder tener datos para después poder justificar.</p>
	<p>Características de un acompañamiento feminista</p>	<p>algo que me quedó mucho de línea cuando yo ingresé, es esta idea del aborto feminista. Que acompañar no solamente implica brindar información, sino también implica respetar la autonomía de la mujer, y entender que un aborto feminista es un aborto en el cual es la mujer la que decide.</p> <p>No son nenas, ni personas chiquitas, acompañamos no solamente mujeres, sino personas con capacidad de gestar.</p> <p>A mi me parece que está bueno correrse de ese lugar y respetar la autonomía de la mujer a la hora de decidir realizarse un aborto. Está decidiendo sobre su cuerpo, y está de última llenándose de información, o recopilando la información que necesite, pero no tomamos el paradigma de la hegemonía médica de que es un paciente. No, es una mujer adulta, bueno no siempre son adultas pero quiero decir, es una mujer con autonomía, con información, que va a tomar la decisión que considere correcta, adecuada, necesaria.</p> <p>no es una consejería porque la idea es brindar información y despejar dudas desde un lugar como de pares, de dos mujeres que están transmitiendo una información que yo tengo que a vos te puede ser útil y a la vez te estoy brindando un acompañamiento en el caso de que lo necesites. Como que en cierta forma también estoy fortaleciendo algo del vínculo feminista en esa construcción que se da horizontal del taller. La consejería a mi me da la sensación de que tal vez tiene esta idea de aconsejar, más verticalista, en el taller hay algo más de lo horizontal, circula de otra forma la información.</p> <p>cuando alguna de las chicas que, de las personas que acompañamos, la consigue [a la medicación], se le pregunta en que farmacia la consiguió, y así se fue generando como una especie de recursero...</p> <p>muchas veces nos pasa que personas que deciden abortar en otras ciudades y que personalmente hacen un recorrido, por ahí en Chascomús no teníamos ningún contacto y una de las chicas abortó y la medicación se la recetó una médica que estaba en una salita en no sé qué barrio, entonces ahí pedís el contacto y ya lo dejás en el recursero que es donde tenemos la información, que en tal salita de tal barrio de Chascomús hay una médica que hace recetas. Entonces ahí la experiencia va generando backup.</p>

		<p>al momento de hablar con las pibas lo sentí como muy desde un lugar de par, y de brindar tranquilidad y acompañamiento.</p> <p>De nuevo ésto de correrse, ¿no?, que mencionabas hoy.</p> <p>35:54 L: Claro, pero porque me dio la sensación de que no lo estaba necesitando. Yo le escribí, le dije que estaba ahí, que cualquier cosa que necesitara yo estaba, me dijo que joya, le escribí a las dos horas para ver si estaba bien, me dijo que sí que iba todo joya, que ya las había aplicado y que estaba normal. La verdad que no sentí que ella necesitara, sabía que yo estaba del otro lado y que si me quería escribir podía.</p> <p>La capacitación tiene que ver un poco con esta idea que planteábamos de los talleres y de brindar la información desde un lugar de construcción colectiva. La formación la brindan compañeras dentro de la misma LV, que se hace como una especie de estos talleres que nosotras brindamos en los cuales compartimos la información con las personas que se acercan con la necesidad o con la inquietud en relación a realizarse un aborto. Esa misma información es la que se brinda como capacitación podría decirse, y a su vez además de esa primer información, en la cual aprendemos o nos informamos en relación a todo lo que implica, en cuanto a esquemas y rutinas, un proceso de aborto con misoprostol y como es toda la rutina al acompañamiento del aborto, esta pregunta que yo te desarrollé recién desde el primer contacto en el Viole hasta el último contacto en el batalla con la ecografía realizada, le ecografía post aborto. Después ahí también, un acompañamiento en el cual se tiene en cuenta la subjetividad de la persona a la hora de acompañar, en qué espacios se va sintiendo cómoda. Generalmente primero... yo tuve primero el Viole, me dijeron que otras compañeras primero tuvieron el batalla, en mi primer experiencia yo tuve el contacto con el Violeta, osea con la línea pública. Y todo el tiempo se va chequeando cual es la situación, por eso lo del autocuidado (...) es como gradual, es progresivo y se va teniendo en cuenta cual va siendo la necesidad y como se va sintiendo la compañera, en que se siente cómoda, en qué no. Y siempre muy desde un lugar de acompañamiento entre nosotras también. (...) La idea es esa, es ser coherentes a la hora de acompañar y acompañarnos a nosotras también. Acompañarnos a acompañar.</p> <p>[la protocolo sirve para] generar una estadística, el hecho de poder saber cuántas personas acompañamos, cómo se abortó, por qué se abortó, en qué condiciones abortan las mujeres, qué posibilidades hay o no de acceso a la medicación, qué circulación de la información en relación al aborto hay, toda una sistematización creo que implica. (...) en los que me tocó personalmente hacerlo es como un momento de intimidad, por eso también está bueno, y ya implica determinado conocimiento más profundo de la persona (...) tener en cuenta no solamente cómo se acercó, en qué situación está, en qué semana de gestación y bla, sino cuestiones más relacionadas con lo personal. Saber si esa persona que vas a acompañar tiene hijos o no, en qué condiciones está, su situación laboral, económica, qué situaciones de violencia ha atravesado (...) creo que si una de las personas que estamos acompañando nos dice que no se siente cómoda y que no la quiere hacer no la hace</p> <p>Me ha dado la sensación en varias de las personas que se acercan que siempre está de trasfondo la idea de que hay que justificar la decisión del aborto... (...) creo que tiene que ver con un montón de cuestiones. Con falta de información, con la clandestinidad que implica el aborto en la Argentina, con cuestiones morales, religiosas, que son intrínsecas de la sociedad en la cual vivimos, y llevan a que una tenga que justificar el por qué decide o no, realizar la práctica.</p>
--	--	--

		<p>me parece que al estar al término del taller, al estar al final... bueno depende mucho cómo se haya dado el desarrollo del taller, pero en general al estar al final ya la persona está como más predispuesta [a responder la protocolo] (...) Creo que ya hay un espacio de confianza creado a partir del taller en el cual no cae en una instancia tan burocrática</p> <p>también es el rol del acompañamiento, el que no se vuelva una instancia burocrática, sino que sea un espacio más en el cual la información circule. Y como anteriormente circuló, que el primer motor fuimos nosotras, bueno en este caso el motor primal de la información van a ser las personas que acompañamos, brindándonos datos para que podamos mejorar el acompañamiento.</p> <p>la sensación que me ha dado en relación a la pregunta vinculada con la violencia, es que es una pregunta bastante... que genera un ejercicio introspectivo en las personas que acompañamos. En un principio, casi automáticamente, muchas van por la negativa: "no". Y como que paran un segundo y en la introspección empiezan a reconocer un montón de violencias que atravesaron, o a partir de la narración de una de las violencias se dan cuenta que está concatenada con un montón de otras violencias. Puntualmente, tengo re fresco, la chica que acompañé el otro día que empezó narrándome una situación de violencia que había tenido con la persona con la cual había tenido relaciones sexuales y había quedado embarazada, al momento de comunicarle, que se había borrado y que ella lo sintió, y después terminó narrando violencia obstétrica. Y lo desarrolló y yo le dije "bueno pero ahí hay un montón", y unas situaciones súper fuertes de violencia obstétrica, muy evidentes, que estaban naturalizadas. Porque justamente es una de las particularidades que tiene la violencia de género, al naturalizarse se invisibiliza, y uno entiende que esas opresiones están dentro de la lógica.</p> <p>Me parece que evidenciar empodera en cierta forma. Poder reconocer y poder ser consciente a cuántas violencias estamos expuestas genera un proceso de movimiento que necesariamente va a terminar en... no me gusta la palabra empoderar pero bueno no se me ocurre otra en este momento... como en revalorizar algo de nuestra historia, de los que no fue pasando...</p> <p>Me viene mucho a la cabeza, por ahí porque lo tengo fresco, lo de ésta chica del otro día. En los tres embarazos que vivió, y los tres partos que vivió dentro del sistema médico hegemónico sufrió muchísima violencia, muchísima violencia obstétrica.</p> <p>la legalidad e ilegalidad, tiene que ver con la información. Las personas en general sienten que al acercarse a una institución las va a colocar en un lugar como mucho más vulnerable en una cuestión legal. Se sienten, creo, más cuidadas en un espacio feminista. El sentir de que van a ser juzgadas en una institución pública, y creo que tiene que ver no solamente por el funcionamiento del sistema médico hegemónico, sino también con la clandestinidad que implica el aborto en Argentina.</p> <p>Nos pasó algo con una persona que acompañamos, que estuvo en uno de los talleres, que ella era practicante religiosa, trabajaba en CARITAS puntualmente. Esa persona todo el tiempo se justificó muchísimo en relación a por qué estaba decidiendo en ese momento abortar, incluso nos comentó que lo había comentado con el sacerdote que la acompañaba, como que la primer consulta de la decisión con respecto a si seguir o no adelante con ese embarazo pasó por el tamiz del</p>
--	--	---

		<p>sacerdote digamos, pobre piba por suerte le tocó un sacerdote piola. Yo creo que, y me parece que ella había evidenciado algo de eso, algo de prejuicio hacia el feminismo y demás, y la verdad que no lo explicitó eso, lo que voy a decir ahora, pero yo en ese momento la sentí muy cómoda. Cuando nosotros le destacamos en varias oportunidades que era su decisión, que no tenía por qué explicarnos y demás lloró un montón en la instancia del taller, y yo sentí como que el objetivo que nosotros teníamos de acompañar estuvo saldado. Y que el objetivo de ella de sentirse mínimamente comprendida también estuvo. Yo no te voy a decir que la piba salió como... no, pero me parece que acerca posturas y que... a ver, me parece que es algo que hace el feminismo en sí. El feminismo es transversal a todo, a la clase, al género, a todo. Y en ese momento estaba siendo lo mismo, estaba siendo transversal a las ideologías incluso, y creo que, nada, a mí como militante feminista es algo que me moviliza un montón. El entender que un punto las opresiones son las mismas, vos con una clase social, yo con la otra, vos marica, yo mujer heterocis, no importa, en un punto estamos conectadas, hermanades, como quieras, no sé.</p> <p>1:13:38 E: Sí, como mínimo atravesades por violencias...</p> <p>1:13:42 L: Si, eso seguro. Esa situación puntual me acuerdo que me pareció como muy claro el trabajo de la Línea ahí.</p> <p>Me parece que estaría buenísimo tener en cuenta, bueno por ahí es medio ideal pero bueno, tener en cuenta cuáles son, tendríamos obviamente que saber de antemano a a través de de un registro por ahí con el viole, pero no es lo mismo a la hora de formular preguntas a una persona por ahí que tiene distintos recorridos en cuanto a educación, en cuanto a situación socioeconómica, y que tendría que darnos lugar a poder percibir las inquietudes también de las personas a las cuales le estamos haciendo la protocolo, la encuesta. Me acuerdo clarito, yo no estaba todavía en LV, pero acompañaron a una productora rural, que es una productora rural inmigrante boliviana y después nosotras la acompañamos a ella. Yo en ese momento estaba todavía en el territorial, entonces con otra compañera la acompañamos en el momento de realizarse el aborto. Se lo realizó en la casa de una compañera de militancia acá a dos cuadras, y como yo tengo auto mi compañera me avisó y me dijo de última tené el auto por si pasa cualquier cosa y cuando termina de abortar la llevamos hasta la quinta.</p> <p>1:19:09 E: ¿Y por qué abortó en la casa de la militante y no en su casa?</p> <p>1:19:12 L: Eso. Dos cuestiones fueron por las cuales abortó en la casa de la militante. Primero, condiciones sociales, en su casa no hay baño, hay letrina. Y después que su marido no estaba de acuerdo, él le dijo que hiciera lo que quisiera pero que él no lo quería ver y que no lo quería saber tampoco. Entonces ella se lo gestionó sola, tenía la plata ahorrada, fue compró las pastillas, le preguntó a nuestra compañera si... no me acuerdo si ella le preguntó o si nuestra compañera le ofreció un lugar, me parece que fue la compañera. Era una compañera que tenía un contacto muy directo porque tenía una militancia cotidiana con ella, entonces tenía mucha confianza, es más fue a nosotras a las que nos pidió el teléfono. Y a ella lo que le pasó en el taller es que hubo un montón de cosas que no entendió. No entendió, y por su personalidad, y que tiene mucho que ver... más allá de que, yo no creo que haya solamente una cuestión de que ella fuera tímida, o una cuestión personal, había una cuestión estructural digamos, por sus condiciones simbólicas, por su capital simbólico, ella no tenía por ahí la capacidad de comprender determinados discursos y por otro lado se replegó por vergüenza, por no entorpecer, por otro montón de cuestiones, a hacer otras preguntas. Y a la hora de abortar hubo un montón de cosas que no le habían quedado claras. Bueno, nosotras teníamos las herramientas, nos comunicamos con una de las chicas de LV, nos sacamos las dudas, fuimos viendo cuestiones relacionadas con el proceso, pero ahí estaría bueno por parte nuestra también poder detectar eso. Sin caer en un lugar de "¿entendiste, entendiste?", pero uno lo puedo leer desde el lugar de militante. Por ahí se podría preguntar en la protocolo algo en relación a "¿te quedó claro el</p>
--	--	--

proceso?, ¿tenés alguna duda en relación a lo que te explicaron las pibas?, ¿te parece que podríamos sumar algo?, ¿cómo te sentiste?, ¿te sentiste cómoda?", algo más de la percepción de la persona que acompañamos, como darle un rol más activo

Bueno, estamos hablando de la protocola, pero si vos lo ves en el viole tranquilamente ahí podes ver que es una persona que por ahí le convenga más un AMEU que un aborto con Misoprostol. Entonces, darle las posibilidades e informarla sobre cuáles son las posibilidades a la hora de abortar

El rol de un acompañamiento feminista, que trasciende el dar información: busca ser empoderante, desprejuiciado, que busca romper con un montón de tabúes alrededor del aborto, busca generar otros sentidos. Todo eso no es el objetivo de un médico. Quizás te toca una médica piola y lo logra... Lo que excede es que nosotras buscamos hacer un acompañamiento que sea integral y el espacio de salud no puede hacer eso, todo queda en el primer contacto y en el control post, no durante. Nosotras hemos visto en la experiencia, que el acompañamiento durante cambia mucho no solo la forma en que una vive el proceso, sino también la efectividad.

Y aborto seguro es porque el mayor significativo que se asocia al aborto hoy es la clandestinidad y la muerte hoy en día en Argentina. Insistir en que el aborto con pastillas y el aborto acompañadas es un aborto seguro, es tratar de sacarle el significado ese negativo y difundir formas seguras de que la persona no corra riesgos.

Particularmente pienso al aborto como una de esas experiencias que te ponen al límite de la ley, al límite de la vida y la muerte -porque cuando no tenés información no sabés que va a pasar-, al límite de la vergüenza moral... Pero si eso sale bien, esa persona puede llegar a dar saltos muy sarpados en su vida, o tomar decisiones muy sarpadas y cambiar su vida. Si esa persona logra atravesar esa experiencia, acompañada por feministas, seguramente su vida no sea igual.

Lo hacemos desde un lugar de sororidad, con el feminismo entrenamos la escucha, y es central que alguien te escuche. Se naturaliza pero poder hablar con una persona a la que no la estás juzgando lo que estás haciendo, a ver... "creo que es tu derecho: feminismo, lo hago por convicción política: feminismo popular. Y tercero que si garantizás eso primero, ahí se abre un canal de comunicación sarpado, porque no me conocés ni me viste la cara nunca pero yo te dejé en claro esas cosas y se abren y te cuentan cosas que no les contaron a nadie. Esa posibilidad de que alguien esté contando y repensando una situación problemática de su vida o algo que le genera ruido, lo que sea, que siempre tiene que ver con violencia machista o con el patriarcado, eso lo hace el feminismo.

más autocuidado para nosotras también. Cuidando más a la compañera, generando talleres más lindos, no sé cómo decirlo, pero en ese sentido.

En realidad como que nosotras no estamos "sacando" de una situación a nadie, sino que las personas se comunican con nosotras y nosotras las ayudamos a que ellas se puedan autogestionar algo. Entonces no es que sacamos de o socorremos, en realidad acompañamos desde ese lado. Porque no es que nosotras practicamos en sí o intervenimos en ese aborto, sino que las acompañamos a que ellas se lo autogestionen. Me parece que va más desde ese lado. En ese acompañamiento telefónico, en esos talleres, intentamos que eso también se entienda y se note, que nosotras acompañamos pero no somos médicas, no somos profesionales de la salud, sino que justamente somos feministas y desde ese lado, desde la sororidad generamos el acompañamiento.

		<p>intentamos que nos cuenten más o menos qué les está pasando, cómo lo están viviendo, cómo están atravesando ese proceso, si están acompañadas, información de ellas, trabajo y demás, y les proponemos el encuentro</p> <p>Nunca insistimos demasiado, siempre están en libertad de decirnos que no, pero les intentamos hacer entender la importancia de ese encuentro, y que es un encuentro grupal. Que sepan que no nos vamos a encontrar ni en un lugar cerrado, que va a haber otras personas, como para que también le saquen un poco el lado negativo, para que pierdan un poco ese miedo de la misma construcción.</p> <p>Durante ese acompañamiento por el batalla ella puede elegir si quiere ir contándote, mientras va atravesando el proceso en el momento</p> <p>Siempre depende obviamente mucho de la persona, de cómo se comunique, y también a veces depende mucho del momento en que vos te encuentres, de cómo estás predispuesta para cara acompañamiento, porque lo personal juega muchísimo a veces, estamos como re expuestas en ese sentido, todo el tiempo.</p> <p>A mí me pasó una vez llenando la protocolo que una de las chicas me dijo que la persona de la que estaba embarazada la estaba obligando a abortar, que ella no quería. Entonces si no hubiera estado la protocolo no hubiéramos sabido que ella no quería abortar. Finalmente terminé acompañando un nacimiento en vez de un aborto.</p> <p>(La protocolo) te va dando como información de quién la rodea, si está acompañada realmente o no, ese tipo de cosas. Que en realidad es lo que más nos importa a nosotras, saber cómo está esa persona en su círculo también, porque eso va a influir un montón</p> <p>E: ¿existe la posibilidad que no tenga un lugar físico de hacerlo? M: Claro. Porque a veces, sucede no sé, una persona que la familia no sabe, vive con la familia, no lo puede hacer en su casa, necesita cierta cantidad de horas para hacerlo. Si está acompañada por una amiga, ese tipo de cosas</p> <p>Depende bastante de cómo la propongamos a la protocolo en el momento. Si vos lo presentás como un cuestionario, o como una entrevista, o como algo más formal, si puede chocar un poco más. Ahora, si vos introducís, y contás por qué o para qué la necesitás, si ella quiere hacerlo o no también. Quizás esto que decíamos hoy desde el diseño quizás eso pueda ayudar a que sea un poco más amigable...</p> <p>¿Cómo se vincula ésto de acompañar el deseo, que sea un acompañamiento feminista, y que eso sea posible a través de esa protocolo? ¿Hay una brecha ahí, o se ayudan mutuamente? M: Hay como dos cuestiones me parece, desde un lado por ahí, como decíamos hoy, más estadístico que no hay mucha vuelta para darle si vos necesitás datos de la persona no puede hacerse de otra manera que preguntándolo. Desde ese lado lo necesito.</p> <p>Para mí, básico, la empatía y el respeto de la decisión de la persona gestante y que se respete el deseo que tiene esa persona, desde el creer que tiene la autonomía para decidir qué quiere vivir y qué no. Creer que tiene toda la capacidad para tomar esa decisión, que le corresponde y le pertenece. ¿Querés hacerlo? Bueno, te damos la información completa para que puedas hacerlo. La diferencia es que no va a recibir una mirada de prejuicios, que se la juzgue, o alguien que venga con ideas religiosas, o tratar de persuadirla. Va a ser su decisión, su deseo. Y respetarla.</p> <p>Es eso: respetar la decisión de la persona que quiera o no gestar</p>
	<p>Posicionamiento respecto a disidencias y puesta en práctica</p>	<p>acompañamos no solamente mujeres, sino personas con capacidad de gestar.</p> <p>autonomía de la mujer, de la persona perdón</p>

		<p>me ha pasado y también a otras compañeras, de hacer talleres con chicas que, con personas perdón</p> <p>cuando alguna de las chicas que, de las personas que acompañamos, la consigue se le pregunta en que farmacia la consiguió, y así se fue generando como una especie de recursero...</p> <p>vos ya lo has dicho a lo largo de la entrevista, todo el tiempo te estás corrigiendo, que no solamente acompañan a mujeres, sino también a disidencias gestantes. ¿Cuál es la posición concreta de la organización respecto de ese tema?, ¿por qué todo el tiempo lo estás reforzando? Aparece también en las entrevistas, ¿eso se charló en algún momento, fue siempre así? ¿Surge a partir de alguna situación concreta?</p> <p>39:36 L: La verdad es que no lo sé, si surge de una situación concreta. Sé que se dio el acompañamiento de una persona que no se autopercibía como mujer. Me parece que desde, o por lo menos los espacios que yo he transitado en relación a la lucha por el aborto legal, siempre se destaca la idea de corrernos del binarismo primero.</p> <p>40:07 E: No en todos los espacios feministas...</p> <p>40:09 L: No en todos, por eso te digo, los que yo transité. Yo estuve en Campaña (Campaña Nacional por el derecho al Aborto Legal, Seguro y Gratuito) y todo el tiempo se destacaba lo mismo. Todo el tiempo se hablaba de personas gestantes, o personas con capacidad de gestar, y no de mujeres. Me parece que tiene que ver con la línea, no solamente de LV, sino de la organización, de Mala Junta. Creo que es como una forma más de ser coherentes con nuestra práctica feminista, nosotros como feministas creemos justamente en el no determinismo del género.</p> <p>40:49 E: Pero no han tenido muchas experiencias, solamente ésta que mencionás...</p> <p>40:51 L: Yo conozco de una, pero no sé si hubo más.</p> <p>40:54 E: ¿Y por qué creés que sucede?</p> <p>41:25 E: Que no se acerquen quizás tantas personas de la disidencia sexual o que no se autoperciben mujeres, porque entendemos que no es que no aborten...</p> <p>41:35 E: O sí, no sé en realidad...</p> <p>41:35 L: La verdad es que no... supongo que en relación a números deben ser obviamente menos porque por una cuestión estadística hay menos cantidad pero, no sé... no sé si la relación es tan directa en cuanto a que las disidencias sexuales se acercan menos que las mujeres. La verdad no me lo he puesto a pensar. Tal vez puede tener que ver con una falta de información, no sé.</p> <p>42:39 E: En realidad nosotras nos lo preguntamos en relación a cómo comunican ustedes lo que comunican, si eso siempre estuvo pensado...</p> <p>42:50 L: Claro, es que nosotras justamente lo revisamos. Hasta hace poco, no mucho, hará tres meses creo que se cuestionó ésto, uno de los flyers con los que difundíamos la información de la línea estaba apuntado a, yo no me acuerdo ahora cuál era la palabra puntual. No me acuerdo si era "no estás sola, nosotras te acompañamos", una cosa así, que de última en el inclusivo del nosotras estaría bien porque todas nos autopercibimos como mujeres, las que estamos acompañando por lo menos, pero el genérico era femenino. Entonces nosotras ahí también estábamos siendo reduccionistas digamos. Y también hubo un planteo y un revisar esa cuestión. Si bien la línea en relación a la identidad de género estaba establecida ya, pero hubo que repensarlo. Y creo que es una apuesta del feminismo, todo el tiempo repensar las lógicas con las cuales ejercemos todas nuestras prácticas. Desde acompañar un aborto, a esto de que todo el tiempo me</p>
--	--	---

		<p>estoy corrigiendo de mujeres por personas, entonces creo que es un ejercicio que implica cuestionar nuestra subjetividad que es la que se pone en juego para después reproducirla en la sociedad toda. Si nosotras como feministas no lo hacemos, y ya desde ahí estamos complicadas, y tampoco nacimos in vitro ni nacimos en el paisito amazonas, estamos todas criadas dentro de una sociedad que tiene un determinado lineamiento, y todas estamos en un proceso de deconstrucción y de revisión constante. Eso me parece interesante, porque además la diversidad de personas que componemos los espacios feministas es un abanico muy heterogéneo, en todo sentido. Lo mismo dentro de LV. Por ejemplo yo soy la única dentro de Línea que es madre, la única que tiene una edad bastante diferente al resto de las pibas, y se siente una diferencia a la hora de militar, e incluso a la hora de determinada mirada sobre las personas que acompañamos. Nada, distinta, ni mejor ni peor.</p> <p>45:19 E: ¿Un aporte a esa heterogeneidad?</p> <p>45:20 L: Si, si. Me parece que está piola y generamos parámetros de acompañamiento diversos. Y dentro de diversidad está el goce</p> <p>Creo que es una discusión que atravesó a todo el movimiento feminista actualmente. Creo que las feministas muchas veces fuimos muy biologicistas, ancladas en el sexo, la diferencia sexual, eso marca la militancia. Recuerdo en Decidimos que nuestro símbolo al sacarnos una foto era hacer el símbolo de una concha con las manos. Y nos lo dijeron nuestros compañeros, que eso era muy biologicista. A las jóvenes nos dejamos permear por eso pero las grandes no les gustó nada. En una marcha habíamos hecho una intervención, re orgullosas y en un momento estábamos cantando "pija violadora a la licuadora", y vinieron a decirle a otra compañera, que no era la cuestión la de la pija, la cuestión era de la persona que estaba violando, y que centramos en el órgano sexual era también correr la discusión y pensar que todas las pijas eras de una forma y todas las conchas eran de otra. Y que todas las personas con pija eran varones. Fue de las primeras veces que eso empezó a salir. También es verdad que el 90% por no decir 98% de la gente que acompañamos son mujeres, y atravesadas por la forma tradicional de ser mujeres: madres, relaciones heterosexuales. Estoy haciendo memoria de las veces que me atravesó esta cuestión, me acuerdo que una vez le hice una consejería a una lesbiana, y era bizarro. Había venido al acompañamiento con su novia, nada, cuestiones de lesbianas [risas]. No es la mayoría, y en esta cuestión de mayorías y minorías, se te pierde el centro. Una cosa que me impactó mucho es cuando se rompió la red, una de las compañeras de capital, que siempre fueron una colectiva muy disidente... Esto es bizarro porque socorristas en red el 80% lesbianas, y eso no te permite invisibilizar otras identidades. Ahí una de las chicas dijo "bueno ¿no piensan que capaz sólo acompañamos a mujeres por el discurso que tenemos, y que las otras no vienen a abortar con nosotras porque tenemos un discurso excluyente?". Y yo dije "ah, claro. No es que esas personas no abortan, no abortan con nosotras, ¿no?". Las personas que no invitás, no van a venir.</p> <p>49:11 E: De alguna manera no se sienten convocados.</p> <p>49:15 V: Claro, yo creo que sí, ese discurso tan fuertemente hembrista es excluyente. Hay que correrse de quiénes son las mayorías, para poder abrir el lugar a que se construyan otras mayorías u otras identidades. Sino no las vas a ver. Otra cosa que decía esta compañera es que quizás vienen otras personas que no se identifican como mujeres, pero nosotras las encasillamos en esa identidad (...) Nosotras, más jóvenes y que también estamos atravesadas por el movimiento feminista desde otros lugares, una vez que abrimos Línea Verde lo tenemos más presente. Fue una parte constitutiva de nuestra identidad. Una chica hizo su tesis de diseño y nos hizo varias piezas, ahí surgió el debate sobre "no estás sola", y dijimos "¿qué hacemos, le ponemos una x, una e? No queda lindo pero vamos a seguir diciendo no estás</p>
--	--	---

		<p>sola?" Creo que hay que hacer un salto y ver otras formas de enunciar que no sean sólo genéricas. Es difícil eso también en español.</p> <p>en la lectura de la protocolo que está vigente vemos que todo el tiempo se refieren a pronombres femeninos respecto de la persona acompañada. Queríamos saber si eso les interesa cambiarlo, o por una cuestión de llegar a determinado destinatario...</p> <p>1:25:28 V: No, está bueno cambiarlo. Incluso quizás a veces buscar formas de no nombrar al género también está bueno: "¿Cómo te trataron?", en vez de "¿Cómo fue tratada?", no hace falta tener la x todo el tiempo, sino enunciar diferente</p> <p>nosotras ya cuando nos sumamos, nuestra camada, ya había un debate bastante saldado en socorristas respecto a el "mujerismo". Venimos de una identidad que es "lesbiana y abortera". Ya había un debate respecto a las mujeres, respecto a las lesbianas, respecto a las disidencias, y por ejemplo decíamos personas gestantes. Desde el minuto cero que nosotras nos sumamos venimos con la base. El posicionamiento es que no solamente las mujeres aborten, existen personas gestantes de múltiples colores, múltiples género, múltiples personas. No ser expulsivas con eso, en nuestro relato es una posición política de nombrar. Pero nos pasaba que no llegan esas personas, acompañábamos siempre mujeres. A pesar de eso, no se niega que existan varones que aborten.</p> <p>45:00 E: ¿Eso se traduce en todos los materiales que usan, en la manera de comunicar la Línea Verde, redes sociales? ¿Ustedes creen que están representadas todas las disidencias gestantes?</p> <p>45:15 C: Yo creo que sí, la palabra mujer es una palabra que prácticamente no usamos. Por ahí sí nos sale mucho cuando hablamos "las pibas" cuando estamos en reuniones, entre nosotras, pero tiene que ver con que las que nos llaman son siempre pibas.</p> <p>45:52 E: ¿Nunca acompañaron a alguien que no se autoperciba mujer?</p> <p>45:53 C: Al Violeta llegó una situación de un varón trans pero tuvo un espontáneo. Pero en nuestros materiales sí, somos más cuidadosas, o los comunicados que sacamos en nuestras redes, siempre tratamos de usar la x. Creo que en eso sí. En nuestra composición no sé... queremos un feminismo trava también, pero en Línea Verde y Mala Junta somos mujeres blancas y lesbianas blancas de clase media. Pero sí en nuestro posicionamiento político.</p> <p>Está todo en femenino (la protocolo) : "Es ex usuaria, otra usuaria"...</p> <p>1:28:58 E: ¿Y eso es un problema?</p> <p>1:29:04 C: Y, eso no refleja nuestro posicionamiento político de incluir a las disidencias.</p> <p>¿Creés que si usara lenguaje inclusivo explícito, por ejemplo directamente la "e", para una persona que no tiene contacto con el feminismo, que no usa lenguaje inclusivo, puede llegar a generar incomodidad también?</p> <p>1:29:24 C: De última prefiero generar incomodidad. No, no me preocuparía porque si me doy cuenta que estoy en una situación así... primero que no creo que eso suceda por una cuestión de que ya lo tengo bastante naturalizado el inclusivo, no me doy cuenta cuando lo digo, no me doy cuenta si estoy incomodando a la otra persona por hacerlo, pero a menos que sea muy evidente que esa extrañeza que le pueda llegar a generar a la otra persona estar hablando con la "e", lo pongo en femenino, lo llevo a su caso. Pero prefiero que esté en la protocolo con el lenguaje inclusivo, porque lo usamos en todo lo que hacemos, si lo usamos en la vida real.</p> <p>Creo que ha ido avanzando a medida que las discusiones se han ido abriendo un poco. En un principio siempre fue mujeres que abortaban. Pero bueno en la medida en que también socialmente se abren otros debates, también uno tiene que ir</p>
--	--	---

		<p>incorporando a eso. Creo que un poco nos pasó eso también. En la formación que una va teniendo, quizás no desde lo académico, sino justamente más desde lo social, nos dimos cuenta que nos quedábamos cortas diciendo mujeres solamente. Porque es mentira que vienen mujeres nada más. Tampoco nos vamos a hacer las que nos llaman muchas disidencias, no, no es lo más regular. Pero no son solamente las mujeres las que abortan. E: Osea han tenido experiencias con disidencias de género. M: Sí, no demasiadas pero hemos tenido. Sobre todo personas trans. E: ¿Y por qué piensas que no existen demasiadas experiencias? M: No sé, sinceramente, no lo sé. Pero capaz escapa de mi conocimiento, pero no se decirte.</p> <p>(La protocola) E: ¿Y utiliza lenguaje inclusivo la protocola? M: No. E: ¿Te parece que es importante agregarlo? M: En algunas partes sí tiene, en vez de decir "hijos" dice "hijxs", con X. Dentro de todo... menciona pareja... sí, habría que reverlo, porque igual está bastante direccionado, como decíamos hoy, a mujer</p> <p>Es que no sólo hay mujeres que abortan, también hay cuerpos gestantes. Hay disidencia con capacidad de gestar y que también tienen que ser acompañadas.</p> <p>E: ¿Y cómo se refleja eso en la práctica? ¿Han tenido experiencia de acompañamientos?</p> <p>M: Creo que hubo un sólo llamado de un chico, que llamó para recibir información y estaba siendo amedrentado con que lo querían denunciar si lo hacía. No sé cómo terminó ese caso, pero están, hay que nombrarlos, se tiene que hacer visible que hay personas disidentes gestantes, y que también necesitan ser acompañadxs.</p> <p>somos una Línea que está dentro de la colectiva que todo el tiempo hace el esfuerzo por contemplar a la disidencia. Creo que se da por sentado.</p>
Acompañamientos	Perspectiva de acompañamiento	<p>los teléfonos que tenemos no están a nombre nuestro, en general tratamos de, tanto cuando tenemos el Violeta como con las líneas personales, no estar conectadas con nada que nos identifique a nosotras, ni con el WiFi, ni cargar crédito desde un teléfono que pueda tener una conexión con nosotras. Por una cuestión de seguridad más que nada, porque tenemos en cuenta que dentro de la legislación actual, si bien no está penado el acompañar ni el asesorar abortos legales, si te podes llevar algunos dolores de cabeza, y todas tratamos de ser cuidadosas en relación a eso.</p> <p>L: Nosotras no tenemos contacto con la medicación, lo único que hacemos es brindar información. Trabajaríamos en forma similar a como trabajan las consejerías con la diferencia de que, bueno nosotras no somos un organismo público, y además no tenemos contacto con la medicación. Y las consejerías sí porque está avalado por parte del Estado, y está enmarcado en los parámetros de ILE.</p> <p>El cuidado no tiene que ver solamente con que no nos metan una denuncia y no caigamos presas, tiene que ver con que si somos feministas también reconocemos que el feminismo implica ese auto amor y auto cuidado. El entender que mientras mejor estemos nosotras más vamos a rendir acompañando a otras pibas. Y si estamos militando por un aborto seguro y feminista, sería coherente de nuestra parte, ejercer el auto amor, vamos a decirlo así. Cuidar a las compañeras, es importante todo el tiempo mirar para el costado y ver como está una y como están las pibas que están militando al lado tuyo. Porque se parte desde ahí, se movilizan un montón de cosas a la hora de acompañar, y acompañar lo digo en todo sentido no solamente en la tarea de acompañar abortos</p>

		<p>algo que me quedó mucho de línea cuando yo ingresé, es esta idea del aborto feminista. Que acompañar no solamente implica brindar información, sino también implica respetar la autonomía de la mujer, y entender que un aborto feminista es un aborto en el cual es la mujer la que decide. Nosotros te brindamos la información en la cual confiamos, por experiencia, por base, porque sabemos de dónde viene esa información, porque está chequeada. Y después está ahí la autonomía de la mujer, de decidir si quiere seguir ese lineamiento para hacer el aborto, si no, si me quiere llamar, si no me quiere llamar en el momento de hacerlo, si me llama y necesita... por ahí necesita solamente una palabra, o por ahí necesita un dato concreto. Pero yo creo que implica eso, que implica escucha e implica respeto hacia la autonomía de la mujer.</p> <p>en Línea yo lo veo, y que está bueno correrse un poco de ese lugar. No son nenas, ni personas chiquitas, por decir que acompañamos no solamente mujeres, sino personas con capacidad de gestar. A mí me parece que está bueno correrse de ese lugar y respetar la autonomía de la mujer a la hora de decidir realizarse un aborto. Está decidiendo sobre su cuerpo, y está de última llenándose de información, o recopilando la información que necesite, pero no tomamos el paradigma de la hegemonía médica de que es un paciente. No, es una mujer adulta, bueno no siempre son adultas pero quiero decir, es una mujer con autonomía, con información, que va a tomar la decisión que considere correcta, adecuada, necesaria.</p> <p>acompañar es un poco correrte</p> <p>[el taller] no es una consejería porque la idea es brindar información y despejar dudas desde un lugar como de pares, de dos mujeres que están transmitiendo una información que yo tengo que a vos te puede ser útil y a la vez te estoy brindando un acompañamiento en el caso de que lo necesites. Como que en cierta forma también estoy fortaleciendo algo del vínculo feminista en esa construcción que se da horizontal del taller. La consejería a mí me da la sensación de que tal vez tiene esta idea de aconsejar, más verticalista, en el taller hay algo más de lo horizontal, circula de otra forma la información.</p> <p>En mi experiencia de acompañamientos] El primero fue en el Violeta, de dos chicas que estaban en ese momento, una de ellas se estaba realizando un aborto y llamó al Violeta para decirme que me quería mostrar una foto el embrión porque había despedido algo y no sabía si era el embrión o no. Eso fue como un acompañamiento ni siquiera planeado. Ahí me puse un poquito nerviosa porque yo dije bueno... le dije sí, mandame la foto, ellas me la pasaron y después llamaron y hablé con las dos chicas que estaban juntas, una de ellas abortando. En ese me sentí como un poco más expuesta pero después al momento de hablar con las pibas lo sentí como muy desde un lugar de par, y de brindar tranquilidad y acompañamiento. Más como si fuera...</p> <p>34:57 E: Como si estuvieras hablando con una amiga.</p> <p>34:57 L: Sí. A mí en ese momento me dio esa sensación, es más, yo lo prefiguraba como si fuera, porque eran chiquitas, bah, tenían 18 años, yo me lo prefiguraba como si fuera una alumna. Incluso la forma de hablar que tenían, y como se expresaban, eran muy histriónicas, y me dio esa sensación. El segundo no me comentó casi nada, me contó que lo iba a hacer y yo le hice un par de preguntas y no me respondió demasiado. Era una chica que no era de acá de La Plata entonces como que le di su espacio, y al otro día le pregunté si iba todo bien, me dijo que iba todo bien, que había colocado un par de pastillas y al principio me generó un poquito de ansiedad pero después dije bueno, si la piba está tranquila... ella me dijo varias veces que estaba muy tranquila y dije bueno joya. Al otro día a la mañana, no me escribió ella y yo la dejé tranquila, y al otro día a la mañana le pregunté cómo iba todo y me dijo que había pasado la noche, que lo había expulsado, que estaba bien, que estaba tranquila...</p>
--	--	---

		<p>35:53 E: De nuevo ésto de correrse, ¿no?, que mencionabas hoy.</p> <p>35:54 L: Claro, pero porque me dio la sensación de que no lo estaba necesitando. Yo le escribí, le dije que estaba ahí, que cualquier cosa que necesitara yo estaba, me dijo que joya, le escribí a las dos horas para ver si estaba bien, me dijo que sí que iba todo joya, que ya las había aplicado y que estaba normal. La verdad que no sentí que ella necesitara, sabía que yo estaba del otro lado y que si me quería escribir podía. Sí me pareció al otro día preguntarle si lo había expulsado.</p> <p>36:20 E: ¿Pero sí se comunican cuando se hacen la ecografía?, ¿o no todas? Digo la ecografía final.</p> <p>36:26 L: La ecografía final, esa chica no me avisó. No, sí, sí, es la chica de Ranchos. Yo le pregunté y avisó, pero le pregunté yo. Le pregunté más o menos a los diez días y ya se la había hecho hacía unos días y me dijo que estaba todo bien. Y el otro acompañamiento que tuve fue ahora hace muy poquito así que todavía no. Pero esa chica creo que sí se va a comunicar porque, es la chica que estaba el otro día, y estaba como muy conectada con el acompañamiento digamos. Justo hoy estuvimos charlando y ella todo el tiempo resaltaba incluso eso de, "todo el tiempo me acordaba de ustedes, tenía el papelito al lado y me sentía tranquila".</p> <p>Yo tengo tres acompañamientos, por ahí hay pibas que tienen muchos más. Los tres que yo viví fueron como re distintos pero es una experiencia bastante corta. Por lo menos los que yo viví, varía según varía la mujer, la persona que estás acompañando, son personas súper disímiles.</p> <p>correrte un poco ¿no?, y también esta idea de ir a contramano, o ir en paralelo de lo que plantea el sistema médico (...) el lugar justamente es el de acompañar respetando los momentos, los espacios, las personas.</p> <p>La capacitación tiene que ver un poco con esta idea que planteábamos de los talleres y de brindar la información desde un lugar de construcción colectiva. La formación la brindan compañeras dentro de la misma LV, que se hace como una especie de estos talleres que nosotras brindamos en los cuales compartimos la información con las personas que se acercan con la necesidad o con la inquietud en relación a realizarse un aborto. Esa misma información es la que se brinda como capacitación podría decirse, y a su vez además de esa primer información, en la cual aprendemos o nos informamos en relación a todo lo que implica, en cuanto a esquemas y rutinas, un proceso de aborto con misoprostol y como es toda la rutina al acompañamiento del aborto, esta pregunta que yo te desarrollé recién desde el primer contacto en el Viole hasta el último contacto en el batalla con la ecografía realizada, le ecografía post aborto. Después ahí también, un acompañamiento en el cual se tiene en cuenta la subjetividad de la persona a la hora de acompañar, en qué espacios se va sintiendo cómoda. Generalmente primero... yo tuve primero el Viole, me dijeron que otras compañeras primero tuvieron el batalla, en mi primer experiencia yo tuve el contacto con el Violeta, osea con la línea pública. Y todo el tiempo se va chequeando cual es la situación, por eso lo del autocuidado...</p> <p>48:02 E: Claro. Osea no hay una receta o pasos a seguir de lo que hay que hacer primero o segundo, ¿es cómo más personal?</p> <p>48:08 L: En general, no se muy bien, pero creo que la receta era primero el batalla y después de a poco el viole. Pero en mi caso y creo que en el de otra compañera que conozco se dio igual que primero tuvimos el viole. Pero siempre es como gradual, es progresivo y se va teniendo en cuenta cual va siendo la necesidad y como se va sintiendo la compañera, en que se siente cómoda, en qué no. Y siempre muy desde un lugar de acompañamiento entre nosotras también. Hay como mucha coherencia en eso. El mismo acompañamiento que se brinda a las personas que se acercan a la línea es el que tratamos de</p>
--	--	--

		<p>brindarnos entre nosotras. Cualquier duda que tenés tenemos dos grupos de chat en los que uno puede consultar desde la pavana más grande hasta me angustié por tal cosa. La idea es esa, es ser coherentes a la hora de acompañar y acompañarnos a nosotras también. Acompañarnos a acompañar.</p> <p>primero a nivel personal yo creo que [la protocola] establece un primer vínculo directo entre la persona que va a acompañar y las personas que van a formar parte del acompañamiento que en este caso serían las militantes y la persona que se acerca a la línea</p> <p>[la protocola permite] tener en cuenta no solamente cómo se acercó, en qué situación está, en qué semana de gestación y bla, sino cuestiones más relacionadas con lo personal. Saber si esa persona que vas a acompañar tiene hijos o no, en qué condiciones está, su situación laboral, económica, qué situaciones de violencia ha atravesado, que también son muy importantes a la hora de acompañar a la persona porque te posicionan en otro lugar a vos como acompañante, y también la colocan en otro lugar a la persona acompañada.</p> <p>es el rol del acompañamiento, el que no se vuelva una instancia burocrática, sino que sea un espacio más en el cual la información circule. Y como anteriormente circuló, que el primer motor fuimos nosotras, bueno en este caso el motor primal de la información van a ser las personas que acompañamos, brindándonos datos para que podamos mejorar el acompañamiento. No solamente de esa persona, sino en general. Y eso también se le informa, esto de que circule la información del por qué, del explicar cual es el objetivo, qué necesidad tenemos o por qué está ese momento dentro del taller y por qué está ahí. Me parece que una vez que se le explica a la persona se rompe un poco con esta instancia tan formal. Que es formal porque es un cuestionario, pero bueno.</p> <p>En términos generales todas [las colectivas] tenemos un teléfono público en el que se realiza el primer contacto, todas hacemos encuentros presenciales, todas hacemos un acompañamiento pre, durante y post, todas hacemos articulación con el sistema de salud, no hacemos una militancia de acompañamiento a través del teléfono, se busca que tenga algún momento presencial de encuentro, no nos presentamos como profesionales, todas tenemos una identidad feminista, todas sistematizamos con la misma protocola</p> <p>en las que arrancamos en Línea Verde que sabíamos ser Socorristas éramos dos, pero todas les demás ya no se formaron bajo esa línea, entonces también establecieron modos diferentes de acompañar.</p> <p>nos pensamos menos como "aborteras" y más como militantes feministas, nuestra identidad no es tan específicas, no es que somos socorristas: somos militantes feministas que nuestro trabajo diario de base es acompañar abortos.</p> <p>una no se siente tanto la superheroína, como sí me parece que está muy fuerte en la identidad socorrista. Hay un ego bastante fuerte, también válido porque lo que se ha construido es sarpado, pero estaba esta idea de "bueno nosotras somos como un poco las salvadoras de las mujeres". Nosotras no tenemos tanto esa identidad, sino más como un laburo de cualquier militante. También porque venimos de otra organización, lo vemos sarpado pero ya lo naturalizamos un poco más.</p>
--	--	--

		<p>Es una tensión, porque el laburo de heroína te genera una tensión muy fuerte, porque como sos la única que puede salvar al mundo, lo tenés que salvar, ahí hay otra entrega. Los superhéroes entregan sus vidas personales a la causa. Nosotras capaz que no tanto (...) no somos súper-heroínas, no hay que dejar la vida en un acompañamiento, hay que cuidarse y eso también es cuidar la organización (...) Es un laburo de un compromiso político, es un laburo de una conciencia feminista, una conciencia de clase, estar formándose constantemente, también pudiendo generar vínculos con otros espacios. Capaz que lo pensamos más en función de otras militancias feministas en las que tenemos que estar, y no solamente el acompañamiento (...) éramos Consejería primero y después nos dimos cuenta que no podíamos hacer sólo eso, sino que teníamos que ser una colectiva feminista, que teníamos que dejarnos atravesar por otras temáticas, militar otros ejes, participar del movimiento feminista desde otro lugar.</p> <p>una explica durante el taller, pero después en el momento que estás en el proceso, la mitad de las cosas no te las acordás. Si no hay alguien ahí que te acompañe con la información de qué hacer ante cualquier duda, quizás el aborto no te funciona. Obviamente tiene que ver con una falta de información social, con un montón de cosas, pero eso me parece que es fundamental.</p> <p>[la información sobre el proceso] Es una combinación de información científica de la OMS, hoy el Protocolo [de Interrupción Legal del Embarazo por causales], manuales, y después la experiencia acumulada. Ahí es donde digo que a nosotras se nos perdió un poco en el proceso. La Red de Socorristas ha construido conocimiento del aborto con pastillas, y muchas veces contradice con los manuales médicos, o se complementa, y también es una fuente de aprendizaje los acompañamientos que hemos realizado. Porque las condiciones en la que aborta cada país es diferente, en cada ciudad también, entonces eso es fundamental. En Mendoza por ejemplo hasta hace unos años había un decreto municipal que prohibía la venta de misoprostol en farmacias, eso te da un contexto totalmente diferente a Buenos Aires donde capaz conseguís en muchas farmacias, y eso cambia totalmente la forma de acompañar.</p> <p>[la protocola es importante] Primero para conocerla... conocerle a la persona que estás acompañando, eso es fundamental. Necesitás saber ciertas cosas. Por eso para mí está bueno acompañar si hiciste el taller, porque se genera el vínculo ahí. También profundizar que el aborto no es algo individual, sino que es parte de una vida, una experiencia, una historia. Y después poder sistematizar toda esa información, en algo que trasciende ese caso individual y que pueda ponerse en relación con todos los demás. Cuando vos hablás con esa mujer, es ella... pero cuando hace 5 años que acompañás, esa mujer son todas. Y esa información si vos no la publicás en una herramienta la perdés. Yo no me acuerdo nombres pero recuerdo las historias. La idea es que no quede todo situado solo en una -se señala- sino que quede en todas.</p> <p>había una forma hegemónica de acompañar, era de Socorrista, era de "socorrer" a la otra persona, era de "yo soy la madre que tiene todos los saberes y vos la hija temerosa", en esos términos se planteaba, desde esa perspectiva... De una, está todo bien, nosotras no queríamos hacer eso. Darlo todo por las pibas, y en eso dejar tu vida básicamente, no podés hacer otra cosa que no sea eso, te exponés un montón a prácticas que te pueden llevar a tener potenciales problemas legales. No había un cuidado de eso. Nosotras no queríamos eso, no lo hacíamos de ese modo, al igual que otras grupalidades de acá de la zona de AMBA. No teníamos esa forma de verlo y cuando lo planteamos nos echaron. Ya sabíamos que había algo que no queríamos hacer. Sabíamos que a lo que apuntábamos en los acompañamientos era también a fortalecer la</p>
--	--	---

		<p>autonomía de cada persona, partiendo de la igualdad, "yo no soy mejor que vos, sí tengo todo este conocimiento acumulado pero te lo voy a pasar todo, cosa de que vos puedas hacer todo y no me necesites",</p> <p>la identidad tiene que ver con cuál es la forma de acompañar. La forma va a ser la identidad. Y una de las claves es esa, no somos superheroinas, no vamos a rescatar a nadie, no vamos a socorrer a nadie. Vamos a acompañar a una persona para que primero salga todo bien y pueda abortar tranquila y de forma segura, que no pase nada, garantizar esa seguridad, pero después desde esta perspectiva de horizontalidad de los saberes.</p> <p>La diferencia con las socorristas de un "entregarlo todo", tiene que ver con una perspectiva de cuidado de la vida, porque si vos acompañás a 8 personas en una semana, probablemente en un mes te quieras pegar un tiro y estés hecha mierda. Es importante estar bien una misma para poder hacer acompañamientos de calidad. También es esta perspectiva política no maternar a las personas.</p> <p>yo hago muchos chistes, y por ahí está bueno saber en qué está la otra persona para ver si da hacerle chistes o no, de cómo se lo está tomando, pensar más estrategias... Tiene como muchas caras el acompañamiento, pero una es de la estrategia material, estrategia real de cómo va a ser ese aborto, en qué momento sería, a qué hora, cuáles son las condiciones, si hay baño o no hay baño, si está acompañada o no está acompañada, si lo va a hacer en su casa o si lo va a hacer en lo de una amiga, en lo de un novio, lo que sea.</p> <p>Es decir que los acompañamientos también están atravesados por el lugar geográfico, como vos dijiste por la idiosincrasia del lugar. C: Sí, claro. E: Y eso no estaba contemplado digamos dentro de esta red, según la perspectiva de ustedes. C: No, ni ahí. E: Es decir "es lo mismo acompañar en Caballito que en Salta", se analizaba de la misma manera. C: Sí, sí.</p> <p>E: ¿Sería un problema que se arrepienta de abortar? C: No, no sé si es un problema, el problema es que se arrepienta por miedo. E: ¿Todos los acompañamientos terminan en aborto siempre? C: No, no. Sería bueno que la decisión no sea tomada en base al miedo. El otro día me escribieron al teléfono público, me escribió una piba y le digo "bueno, mañana después de las dos de las dos de la tarde te llamo", y me escribe a las once de la mañana diciendo: "hola Violeta al final lo voy a tener", [y le respondí] "bueno, de una, te re acompañamos en esta decisión, te mando un abrazo, te deseo mucha suerte, si es lo que realmente estás deseando... ahora si estás tomando esta decisión en base al miedo o a la falta de información quedate tranquila que me podés escribir cuando quieras, hablamos y te sacás todas las dudas". Si el embarazo continúa aún después del taller, donde efectivamente se sacó todas las dudas, todos los mitos, y la persona sigue adelante el embarazo, celebramos esa decisión porque es una decisión informada, sino es un problema. E: ¿Y esa información que ustedes comparten en el taller, circula en alguna otra plataforma, en sus redes, en otros lados? C: No, en nuestras redes de Mala Junta no está el folleto, está el número de teléfono... E: ¿Y por qué? ¿Prefieren dar esa info en el encuentro, o por una cuestión de seguridad? C: Yo creo que tiene que ver con una cuestión quizás de seguridad. Pienso, ¿por qué no publicar el folleto? Es información re valiosa, yo re publicaría, pero tenemos que cuidar a la organización de lo que implica. Dentro de nuestra organización nos sucede que muchos compañeres no conocen qué es lo que hacemos, solamente saben que pueden llamarnos. Quizá haga falta también un trabajo de visibilidad hacia lo interno, de la organización, de nuestro proceso como colectiva, ahí adentro. Que quede claro que no hacemos nada ilegal, que toda esta información está disponible en la OMS, y demás. También creo que tiene que ver con el miedo que tenemos de que dejen de llamar, porque tienen toda la información en las redes. E: ¿Eso sería un problema de la organización o sería un problema porque hace falta mediar esa información de alguna manera? C: Nosotras lo que decimos es que un aborto seguro es un aborto acompañado, esa es la única seguridad que tenemos nosotras. Si está acompañado, va a ser seguro. No queremos que eso se diluya en un folleto en pdf o en manual de cómo hacerte un aborto con pastillas, porque hay un montón, pero nosotras le queremos agregar</p>
--	--	---

		<p>esta parte que tiene que ver con el acompañamiento, es re valioso, en serio que no es lo mismo, vivirlo con una persona que te acompaña y te esté legitimando. Todo el tiempo, el acompañamiento, 90% del acompañamiento es estar legitimando tu deseo, cuando en el patriarcado nuestro deseo es el último orejón del tarro, y siempre está la culpa por estar decidiendo. Nosotras hacemos hincapié todo el tiempo "es tu derecho, es tu derecho". Sin ese diálogo, la culpa de esa persona se va a traducir en un gran dolor... Nosotras queremos que las pibas vengan a nuestros talleres, queremos que se lleven nuestro número. Si después no nos necesita y lo hace con su amiga, lo hace con su vieja, no importa. Que haya tenido la posibilidad de haber transitado ese aborto con nosotras.</p> <p>Nosotras como LV acompañamos hasta la semana 14. A partir de eso, que es lo que llamamos "2 T" (segundo trimestre), no acompañamos. Entonces cuando se comunican mujeres o personas con capacidad de gestar que están en esa situación las derivamos. Porque escapa de nuestra experiencia. E: ¿Por qué hasta la semana 14? M: En realidad no sé decirte por qué porque eso fue una decisión ya tomada, creo que es por una cuestión más de formación. E: Osea tiene que ver con el método que ustedes recomiendan digamos. M: Más que nada con el método, exacto. Tenemos como en el horizonte por ahí empezar a formarnos para acompañar de más semanas, pero bueno.</p> <p>Se acercan a nosotras porque es un teléfono al que llaman, y para mí en un principio piensan que no nos vamos a ver nunca, o que no nos vamos a encontrar.</p> <p>El anonimato exactamente, para mí es más desde ese lado en un principio.</p> <p>¿Y todos los acompañamientos son parecidos en tu experiencia? M: No. Sí hay como una lógica que siempre se va repitiendo, a mí en lo personal nunca me pasó que dejaran de responderme, siempre se completaron las protocolos, siempre se completaron esos abortos, pero no, nunca son iguales. Siempre depende obviamente mucho de la persona, de cómo se comunique, y también a veces depende mucho del momento en que vos te encuentres, de cómo estás predispuesta para cara acompañamiento, porque lo personal juega muchísimo a veces, estamos como re expuestas en ese sentido, todo el tiempo.</p> <p>Y, la verdad es que, no desde un lado de "todo color de rosas, necesitamos que esté todo bien". No, sino teniendo en cuenta la responsabilidad de que estás tratando con otra persona, y lo que significa eso.</p> <p>(Sobre la protocola) es información necesaria para poder tener una mejor calidad de acompañamiento. Porque justamente tenés datos, y sabés más o menos por acá sí, por acá no. O de qué manera comunicarte, de qué manera explicar las cosas, ese tipo de información.</p> <p>Se trata de identificar el deseo de esa persona. Sea cual sea</p> <p>Por lo que interpreto desde mi criterio, que pude interpretar desde lo que transmiten las chicas, vas a transmitir conocimientos y tratar de que sea autogestionado, tratar de que la persona tome la decisión de forma independiente, lo más autónoma posible, sin que otra "la socorra y la salve" de esa situación, ella sola puede... o la persona gestante puede hacerlo sola, sin que venga otre a salvarla.</p> <p>E: ¿Vos acompañaste alguna vez? M: Una vez, pero fallido, porque decidió recurrir a otra organización que le aportaba otros recursos que nosotras no tenemos. Como ella no contaba con muchas facilidades, decidió hacerlo con ellas. Pero bueno, esa es otra manera de acompañar y nosotras nos manejamos distinto.</p>
--	--	--

		<p>E: ¿Tiene que ser mayor de edad? M: Se está definiendo, porque no queremos dejar a nadie sin respuesta pero como Línea constantemente lo charlamos, pedimos que vayan con un adulto responsable. Se debate siempre ese tema.</p> <p>Por el momento todas las personas tenían acceso a las comodidades que se necesitan: un baño, mínimo. Pero no todas las personas tienen acceso a eso. Les recomendamos que lo hagan de manera relajada, cuidada, que se miren una película, que coman algo rico, que traten de transitar el momento de la mejor forma posible, como para que no sea una experiencia traumática, ni que quede un mal recuerdo de eso, porque se supone que estás decidiendo a conciencia, qué deseas y qué no. Se acuerdan distintas cosas, la persona necesita simplemente que estés ahí, pendiente del teléfono por si te manda "me duele más, me duele menos, me sangra así". Estar, que sepa que hay alguien ahí</p>
	<p>Etapas</p>	<p>la línea verde es la línea pública que es donde tienen el primer contacto las personas que se comunican para solicitar información y asesoría de una práctica de un aborto con Misoprostol, y después hacemos un taller presencial que también los damos nosotras, también he participado de los talleres, y de esos talleres cada una de las personas que participa se lleva el acompañamiento personal de alguna de las militantes que la va a asesorar directamente durante todo el proceso. El proceso concluye luego de que se practique el aborto con Misoprostol y la ecografía diez días después. Todo ese proceso está acompañado de forma personal digamos.</p> <p>La persona hace el primer contacto a través del Violeta, que es la línea pública. Generalmente llegan porque lo vieron en algún lado, porque les contó una amiga, porque lo googlearon, por distintas vías, o por lo menos en la experiencia que yo he tenido como Viola, y haciendo después la protocolo es variado el por qué llegan a la línea.</p> <p>Nosotras tenemos redes sociales, también dentro de lo que es la organización se difunde, también en nuestras redes personales solemos difundir los números.</p> <p>Bueno, en ese primer contacto se comunica con la línea, siempre la persona que atiende es Violeta.</p> <p>La persona a cargo va variando, el teléfono lo tiene una semana cada militante, cada una semana nos lo pasamos como para que también nadie se sienta sobrepasada.</p> <p>Como parte del cuidado. Pero la persona que se comunica siempre habla con Violeta. Bueno, en ese primer contacto en principio se trata de contener, generalmente llegan con... siempre está la sensación de urgencia en las personas que se comunican.</p> <p>24:38 E: Como que en el sentido común se piensa que cuanto antes mejor...</p> <p>24:41 L: Exactamente. Siempre está esa idea de necesito YA, no lo soporto más, no puedo. Alguna que otra persona puede comunicarse con alguna duda pero por lo general siempre llegan con una idea bastante clara, por lo menos de recibir información. Muchas creyendo que van a conseguir la medicación, o "necesito la medicación". Bueno entonces primero hay un momento como de contención y después de información. Se le informa que nosotras somos una organización de mujeres feministas que acompañamos y asesoramos en relación a abortos seguros con misoprostol.</p> <p>25:21 E: ¿Es una llamada telefónica?</p> <p>25:23 L: En general es un mensaje al principio, puede ser que el primer contacto sea por llamada pero es muy raro. Por lo general primero hay un mensaje al whatsapp y ahí se acuerda con la persona, se la tranquiliza, se le dice "quedate tranquila, te vamos a poder brindar información, te vamos a poder ayudar". Y una vez que la persona se calma la idea es que se pueda coordinar una llamada telefónica para poder brindarle toda la información mediante una charla. Se coordina</p>

		<p>una llamada y en esa llamada se hace primero como un cuestionario, se trata de saber un poco en relación a la situación personal de la persona, qué condiciones socioeconómicas tiene, si tiene trabajo, edad...</p> <p>En general lo que siempre se trata de saber tiene que ver con la edad de la persona, la condición socioeconómica, si trabaja o no y saber de qué trabaja porque eso va a garantizar que si es una persona que trabaja en relación o que tiene alguna relación con las fuerzas de seguridad el taller va a ser independiente, no se le va a juntar con las otras pibas. Eso siempre hay que tenerlo como muy en cuenta, y ya nos ha pasado de que se filtre. Una vez a mi una chica me mintió, no me quiso decir que era policía y las chicas en el taller se enteraron y no sabían. La chica a mi no me lo quiso decir, yo era Viole en ese momento, y a mi me dijo otra cosa, me dijo que era empleada y después a las chicas en el taller les comentó que era policía.</p> <p>Bueno, si sabe su factor sanguíneo, que es algo que vamos a tener en cuenta para el procedimiento, y ...</p> <p>27:32 E: ¿De cuánto está?</p> <p>27:32 L: Sí. Y eso, saber las semanas de gestación, si las sabe y cómo llegó a la información. Si se hizo un test, si se hizo un test en sangre, si se hizo una ecografía. Entonces ahí, en general si no tiene hecha una ecografía se le informa que sería necesario que se la haga, y ya se coordina una fecha para que pueda asistir al taller. Se le informa cómo es el acompañamiento, que va a haber una instancia personal en la cual se le va a brindar toda la información necesaria de cómo realizarse un aborto seguro con misoprostol, que eso se va a hacer de forma presencial y se coordina un taller, un encuentro para que pueda asistir a un taller.</p> <p>no es una consejería porque la idea es brindar información y despejar dudas desde un lugar como de pares, de dos mujeres que están transmitiendo una información que yo tengo que a vos te puede ser útil y a la vez te estoy brindando un acompañamiento en el caso de que lo necesites. Como que en cierta forma también estoy fortaleciendo algo del vínculo feminista en esa construcción que se da horizontal del taller.</p> <p>Siempre es grupal desde el lugar de que mínimo somos dos militantes y una persona acompañada.</p> <p>29:58 L: Ahí se coordina un taller. Los talleres los establecemos, la frecuencia y demás, en las reuniones que ahora las estamos teniendo semanalmente pero sino son quincenalmente, y se establecen las fechas de los talleres que ya quedan fijadas. Tratamos que haya uno de mañana y uno de tarde...</p> <p>30:15 E: ¿En esa semana?</p> <p>30:15 L: En general ahora está habiendo uno por semana, me parece que en otro momento había dos por semana, en este momento está habiendo uno por semana entonces por ahí tratamos de que si uno fue a la mañana tratar de que a la semana siguiente sea a la tarde para que todas las personas por ahí si trabajan o si tienen obligaciones tengan la posibilidad de asistir. Y alguna vez en el caso de que exista una persona que por ahí es del interior, que no puede viajar y demás, se puede coordinar un taller telefónico que puede ser a través del Viole, lo cual no es tan frecuente, y si no también puede ser a través del batalla que es el teléfono personal que tiene cada una de las militantes.</p> <p>30:53 E: ¿Todas tienen un teléfono para acompañar?</p> <p>30:54 L: Todas tenemos un teléfono, diferente de nuestro teléfono personal digamos, un teléfono de línea, con el cual nos comunicamos directamente con las personas que acompañamos. Bueno desde ese teléfono, a mi me ha pasado y también a otras compañeras, de hacer talleres con chicas que, con personas perdón, que no están en La Plata. Bueno, en el taller se</p>
--	--	---

les brinda la información, se les da un folleto en el cual se le explica cómo es todo el procedimiento, se despejan las dudas, se charla cómo está en relación a su situación personal, si tiene la posibilidad de conseguir las pastillas, de conseguir la receta o de conseguir la medicación directamente por otra vía, y del taller, luego de recibir toda esta información y de despejar las dudas, se va con el teléfono de alguna de las militantes que la va a acompañar en forma personal. Ahí se sigue dando la información en relación a las pastillas, en que farmacia se la pueden llegar a vender y demás, se pasa si o si por los batallas. Se trata como de no dejar un registro de pasarla por llamada, de no dejar ninguna huella digamos de esa información, virtual obviamente...

de ahí el contacto es personal y se le va brindando la información, se la va acompañando, se trata de coordinar el día en el que la persona decide hacerse el aborto para poder estar disponible, se acompaña en el proceso, a veces hay llamados, a veces no, eso se respeta mucho, la individualidad de la mujer. Hay mujeres que acuden y te dicen "mirá lo voy a hacer hoy", y hay otras mujeres que la verdad que no.

Un acompañamiento en Línea Verde es enterarte de alguna forma que existe el teléfono y hacer un primer contacto, Violeta te atiende, saca las primeras dudas, te contiene en ese momento, calma la ansiedad con información: que se puede desde la semana 7, que hagas o no una ecografía, que es fácil conseguir la pastillas, que es seguro, de dónde viene la información, que no te vas a morir. Responder que van a poder abortar, y no va a tener que internarse. Violeta te comenta la forma de laburar y te da un turno para encontrarte presencialmente, para explicarte cómo se hace el aborto. Después del taller se hace el acompañamiento durante, que ya es personalizado, que dura todo el tiempo hasta que se produce el aborto, termines y te hagas el control. Puede durar dos días, o un mes. Depende de cada acompañada y de cada abortera. Algunas situaciones son más fáciles, te escriben por algunas dudas, y otras duran hasta que esa persona termina de procesar qué es lo que vivió. Ahí terminaría con el llenado y finalización de la protocolo.

Y aborto seguro es porque el mayor significativo que se asocia al aborto hoy es la clandestinidad y la muerte hoy en día en Argentina. Insistir en que el aborto con pastillas y el aborto acompañadas es un aborto seguro, es tratar de sacarle el significado ese negativo y difundir formas seguras de que la persona no corra riesgos.

En primer lugar llaman al Violeta, que es una línea que rotamos una semana cada una. Ahí tienen un primer contacto con una de nosotras, donde averiguamos las semanas, situación general de la chica, si está atravesada por alguna situación de violencia, si tiene plata para las pastillas, si vive acá, si tiene que tomarse tres bondis para llegar, disponibilidad de horarios, si trabaja, si tiene hijos. Todo eso nos da un paneo más general para poder pensar una estrategia de encuentro. Ahí se agenda un taller -hacemos talleres todas las semanas-, que es una instancia de encuentro donde compartimos la información sobre cómo hacer un aborto seguro, los síntomas que van a surgir, donde llenamos la protocolo. Son grupales y pueden ir acompañadas por quien quieran. Tratamos de que sea grupal por una cuestión de poder colectivizar una experiencia que siempre se vive de manera individual. Siempre la típica es "no puedo creer que me está pasando esto a mí", y bueno, te está pasando esto a vos y a 8 más. Ahí se dan cuenta de que no son las únicas a las que les pasa eso y se puede colectivizar esa experiencia. Además lo que permite el taller: ante la duda que tiene una puede ser disparador de otra para otras, se va enriqueciendo, diferente de un consultorio médico.

Lo ideal para mí es tener un espacio propio donde podamos hacerlo, porque nos da la comodidad de que no importa el clima se hace igual, garantiza un espacio para la persona que está viniendo re nerviosa, y además permite romper ideas

previas que surgen y no se aclaran tan fácil cuando están medio aturcidas durante el llamado. El otro día lo hicimos en una plaza y una chica nos preguntó si nunca había venido la policía, esos miedos en un espacio cerrado, ambientado, da la sensación de contención, que sea linda. Aunque el aborto pueda llegar a ser duro, estás re asustada, la estás pasando mal... nosotras a raíz de todo eso intentamos de que ese espacio sea lindo, que podemos desdramatizar y que genere un recuerdo lindo de eso, no tiene por qué ser una mierda: nos cagamos de risa, hacemos chistes, tomamos mate, prendemos un sahumero, hablamos de otras cosas. Generalmente se ve reflejado en los mensajes de agradecimiento, hace a la diferencia que una persona no sólo te da información sino condimentar todo con cosas lindas. A nivel colectivo eso es un montón, porque lo hacés con una piba, con otra, con otra y con otra... Siempre nos acompañamos para abortar las amigas, conocidas, entonces se aprendió una forma de acompañar, porque eso se transmite y se va generando también... Yo tengo un sueño hermoso de que se están sanando un montón de experiencias traumáticas de aborto con estas nuevas experiencias.

(En el taller) Llegan, preparamos el mate, nos sentamos. Primeros tratamos de estar nosotras, ahí Violeta se comunica para que nos ubiquen. Entonces nos encontramos, un momento muy loco porque no le viste la cara nunca y ahí conectás con una mirada, LA mirada, es flashero. Ahí hablamos, primero del clima, si tenemos que esperar a alguien más... cada persona igual tiene su impronta para hacer los talleres. Y los hace diferente seguramente. Cada dupla, incluso, cómo se combinan... Vamos en duplas nosotras, nunca solas. Cada una tiene su impronta. Yo siempre trato de desconstruir la situación, en la medida de lo posible... aunque hay talleres muy duros en los que la persona te cuenta que su pareja la quiso hacer abortar de una patada, ese nivel... Es la realidad. Hay que ser lo suficientemente empática para no estar cagándote de risa cuando ves que la persona está temblando, poder leer no solamente lo que te dice sino también el cuerpo.

es importante cara a cara para registrar eso y poder aportar la información, es diferente cuando tenés a la otra persona en frente, estar con un folleto. El primer contacto con Violeta a veces se interpreta distinto la información porque están muy atravesadas. Ahí en el taller explicamos los métodos, quiénes somos, que nos cuenten un poco ellas cuál es su situación, cómo llegaron hasta acá, tratamos de retomar lo del Violeta y profundizarlo para aclarar cosas. Después viene el momento de la Protocola, que es un momento individual, tratamos de anticiparlo desde el Violeta, y les contamos para qué sirve, que es una instancia anónima, voluntaria, pero que a nosotras nos sirve mucho. Cada una da su argumento.

¿Y se completa toda en el taller? C: No, en el taller la primer parte, eso también se avisa, tiene tres momentos: uno de datos socioculturales y económicos, segundo sobre método y tercero control post. Segundo y tercero son por teléfono. Es individual ese momento, tratamos de estar a solas, y después les pasamos un teléfono personal (nosotras usamos otro nombre para acompañar), lo ideal es que esa instancia, como es de conocimiento, la haga la persona que va a acompañar a la piba o pibe. Al estar a solas, y al estar haciendo preguntas, por ahí te empieza a contar más cosas de su situación que en el Violeta no salieron y que en el taller tampoco, entonces se entabla como una confianza ahí. Es información re valiosa para el acompañamiento, para ver desde dónde me estoy parando.

Toda esa información, generalmente sale ahí y no es que tenés que andar preguntando: dónde vivís, y varias cosas más, sino que hay información que la podés obtener a partir del relato que surge en la protocolo, y no tenés que andar siendo inquisitiva. Vos conversás con esa persona, se da cuenta que también vos sos una persona, y no es una encuesta médica, yo estoy juntando estos datos pero charlemos, dale. Y por ahí se extiende un montón de rato, o por ahí no.

E: Osea que ese momento va variando según la persona que acompaña. C: Sí.

Acompañar. Eso incluye dar talleres, ser Violeta, el acompañamiento después de los talleres que hacemos por teléfono.

		<p>El primer contacto es con la línea pública. Cuando llaman las atiende Violeta, siempre nos vamos rotando el teléfono pero siempre es Violeta. En el primer contacto intentamos que nos cuenten más o menos qué les está pasando, cómo lo están viviendo, cómo están atravesando ese proceso, si están acompañadas, información de ellas, trabajo y demás, y les proponemos el encuentro, el taller cómo le llamamos nosotros. Si quieren acercarse, lo que va a pasar en ese taller, que la idea es darles la información y demás. Nunca insistimos demasiado, siempre están en libertad de decirnos que no, pero les intentamos hacer entender la importancia de ese encuentro, y que es un encuentro grupal. Que sepan que no nos vamos a encontrar ni en un lugar cerrado, que va a haber otras personas, como para que también le saquen un poco el lado negativo, para que pierdan un poco ese miedo de la misma construcción.</p> <p>En el taller lo que hacemos es contarles el método, el paso a paso, los síntomas que pueden tener, los que son esperables, los de riesgo, que ellas se saquen todas las dudas y demás. Y después al final del taller lo que hacemos es completar la protocolo, al momento de la protocolo lo que hacemos es quedarnos solas, una de nosotras con una de las acompañadas. Insistimos en esto porque es un momento en el cual pueden surgir otras cosas que no surgen en la situación grupal por este mismo miedo, la vergüenza. Bueno y una vez que completamos la protocolo lo que hacemos es continuar por teléfono. Ya no es por la línea pública sino por lo que llamamos "batalla", que cada una de nosotras tiene un batalla, y continúa el acompañamiento por ese teléfono. Después por el teléfono lo que hacemos es pasarles otra información como puede ser dirección de farmacias, consejerías, o según la necesidad de cada una lo que vaya necesitando es la información que le vamos pasando.</p> <p>Bueno, durante ese acompañamiento por el batalla ella puede elegir si quiere ir contándote, mientras va atravesando el proceso en el momento. Y después se insiste, una vez que el aborto está hecho, que se hagan una ecografía, por eso intentamos continuar el acompañamiento hasta que la hagan, insistiendo, porque es importante saber que está todo bien. Una vez que vemos que está todo bien a través de la ecografía digamos que finaliza el acompañamiento.</p> <p>el acompañamiento termina cuando la persona se hace la ecografía a los 10 días y se le recomienda un método anticonceptivo, pero siempre es decisión de la persona lo que va a hacer. No podés obligar a la persona a que lo haga y por ahí te dejan de contestar, y te tenés que bancar eso. Hay que garantizar que esté todo bien.</p> <p>El primer contacto es con la línea pública, al cual se accede mediante redes sociales, se difunde por todos lados, hasta se hacen pegatineadas. Te atiende Violeta (tenga quien tenga el celular se llama Violeta), se charla, se pide siempre hablar con la persona gestante, se ve con lo que podés percibir a través de una llamada, se piden datos básicos: la fecha de la última menstruación, el tipo de sangre, si falló el método anticonceptivo o no usaron, si estaba acompañada o no, de qué zona es, cuántos años tiene.</p> <p>Después se le cita a un taller, que generalmente se da dentro de 2 o 4 personas, más las 2 compañeras, se lleva la protocolo y el folleto que explica el método, que no se explica durante el llamado, aunque con excepciones. Se prioriza el encuentro, por un tema de seguridad, entiendo que para transmitir bien la información. Sin prejuicios y dándole todo, dándole completa. Con el método que elija la persona a utilizar [de las dos opciones]. Nosotras no decimos cómo tiene que hacerlo, si tiene que ser oral o vaginal: damos todas las opciones para que la persona elija cómo y cuándo.</p> <p>Hasta hace un tiempo se hacían en Casa Enredadera (los talleres), un espacio cultural que prestaba el espacio, pero también se hace en un bar o una plaza, donde sea tranquilo, relajado. Nunca en una casa privada. Usamos otros nombres también, y otros números. Cada una tiene su número para acompañar.</p>
--	--	---

		<p>E: ¿Qué otra info se les da? M: las farmacias, dónde conseguir la receta, lugares donde acercarse de acuerdo a dónde vive, dónde son más amigables, si entra en ILE o no. Para conseguir la receta pueden ir a lugares públicos.</p> <p>Se le pasa el contacto de quien la va a acompañar y se va charlando con ese teléfono: cuándo lo va a hacer, cómo lo quiere hacer, cómo se siente, en qué condiciones lo va a hacer, si está acompañada...</p> <p>(La protocola): Los tres momentos igual son importantes. El primer momento es en el taller, en el segundo momento cuando se acompaña de manera individual, y después el tercer momento cuando termina el proceso. Se completa siempre y cuando la persona elija completarlo, y si te siguen contestando las llamadas.</p>
	<p>Definición de taller</p>	<p>[el taller tiene] esta dinámica interactiva que por ahí tienen los talleres de formación o de información (...) no es una consejería porque la idea es brindar información y despejar dudas desde un lugar como de pares, de dos mujeres que están transmitiendo una información que yo tengo que a vos te puede ser útil y a la vez te estoy brindando un acompañamiento en el caso de que lo necesites. Como que en cierta forma también estoy fortaleciendo algo del vínculo feminista en esa construcción que se da horizontal del taller. La consejería a mi me da la sensación de que tal vez tiene esta idea de aconsejar, más verticalista, en el taller hay algo más de lo horizontal, circula de otra forma la información.</p> <p>en el taller se les brinda la información, se les da un folleto en el cual se le explica cómo es todo el procedimiento, se despejan las dudas, se charla cómo está en relación a su situación personal, si tiene la posibilidad de conseguir las pastillas, de conseguir la receta o de conseguir la medicación directamente por otra vía, y del taller, luego de recibir toda esta información y de despejar las dudas, se va con el teléfono de alguna de las militantes que la va a acompañar en forma personal</p> <p>encontrarte presencialmente, para explicarte cómo se hace el aborto</p> <p>[la protocola] Tiene un grado de intimidad al que se llega en el taller</p> <p>En el taller lo que hacemos es contarles el método, el paso a paso, los síntomas que pueden tener, los que son esperables, los de riesgo, que ellas se saquen todas las dudas y demás.</p> <p>Si quieren acercarse, lo que va a pasar en ese taller, que la idea es darles la información y demás. Nunca insistimos demasiado, siempre están en libertad de decirnos que no, pero les intentamos hacer entender la importancia de ese encuentro, y que es un encuentro grupal. Que sepan que no nos vamos a encontrar ni en un lugar cerrado, que va a haber otras personas, como para que también le saquen un poco el lado negativo, para que pierdan un poco ese miedo de la misma construcción.</p> <p>E: ¿Decís que en la instancia de encuentro, una puede percibir cosas que por teléfono no?</p> <p>M: Sí, y explicarlo las veces que sea necesario, de una manera clara, porque capaz en el llamado te dijeron que "sí, sí, sí", pero de los nervios y por ahí no entendió. Se trata de generar un espacio tranquilo, donde entablar un poco de confianza con la persona, que relaje. Como "bueno te vamos a dar la información segura para que salga todo bien", garantizar que hablar del aborto no es igual que morir, transmitir tranquilidad, dar la información que tenemos, que la persona se vaya de ahí con esos conocimientos que quizás en internet es más compleja o menos clara, o en un médico no se la dan bien.</p>

<p>Protocola</p>	<p>Objetivos</p>	<p>Cuando la organización formaba parte de Socorristas era una protocolo que la había confeccionado la organización Socorristas para tener un registro para formar una especie de estadística en relación al acompañamiento y a los abortos que se practicaban y demás.</p> <p>el objetivo final es tener un registro. El hecho de conocer las distintas circunstancias en las cuales se dan los acompañamientos, tanto de a qué persona se acompaña, esto mismo que estábamos planteando en relación al tema de las disidencias de género fue que surgió a partir de eso: estamos hablando en femenino cuando hemos acompañado personas que no se autoperceben como mujeres. Entonces el hecho de tener un registro, el cual se pueda analizar y sobre el cual se pueda trabajar, implica un acompañamiento más eficaz, más eficiente.</p> <p>Un análisis y una revisión para mejorar nuestro acompañamiento. Y obviamente el hecho de también generar una estadística, el hecho de poder saber cuántas personas acompañamos, cómo se abortó, por qué se abortó, en qué condiciones abortan las mujeres, qué posibilidades hay o no de acceso a la medicación, qué circulación de la información en relación al aborto hay, toda una sistematización creo que implica.</p> <p>Está bueno el hecho de que, primero a nivel personal yo creo que establece un primer vínculo directo entre la persona que va a acompañar y las personas que van a formar parte del acompañamiento que en este caso serían las militantes y la persona que se acerca a la línea. Por lo menos en los casos en los que me tocó personalmente hacerlo es como un momento de intimidad, por eso también está bueno, y ya implica determinado conocimiento más profundo de la persona. Porque esa persona el contacto que tuvo fue con el Viole y hay un montón de información que está, el hecho de tener en cuenta no solamente cómo se acercó, en qué situación está, en qué semana de gestación y bla, sino cuestiones más relacionadas con lo personal. Saber si esa persona que vas a acompañar tiene hijos o no, en qué condiciones está, su situación laboral, económica, qué situaciones de violencia ha atravesado, que también son muy importantes a la hora de acompañar a la persona porque te posicionan en otro lugar a vos como acompañante, y también la colocan en otro lugar a la persona acompañada (...) la idea es hacerlo de forma personal, más directa (...) individual (...) La protocolo se termina de completar cuando la persona se realiza el aborto y te brinda la información a cómo se lo hizo y demás.</p> <p>depende también la voluntad de la persona. Hay personas que por ahí hay cosas que no tienen ganas de responderte.</p> <p>por la lógica con la cual acompañamos [es opcional responder]. Es más, creo que si una de las personas que estamos acompañando nos dice que no se siente cómoda y que no la quiere hacer no la hace</p> <p>as formas de acompañar fueron variando, la protocolo que usamos dejó de servir.</p> <p>la protocolo fue variando dentro de Socorristas, se fue transformando mucho. En función de necesidades, discusiones.</p> <p>El objetivo es sistematizar conjuntamente la cantidad de acompañamientos y sacar un material a partir de eso. Los acompañamientos, como te decía, Socorristas en Red tiene un modelo y son muchos acompañamientos que se hacen bajo la misma forma, entonces estaba bueno tener los mismos resultados o datos. Es una cuestión de disputa de conocimiento,</p>
------------------	------------------	--

una utilidad de quien está acompañando para facilitar y después tener visibilidad con pruebas. Esas tres funciones, todas igual de importantes. Esa disputa es necesaria para legitimarse.

También era una herramienta de legitimación propia hacia el movimiento feminista, y hacia el sistema de salud, decir: "no chabón, no se aborta con dos pastillas".

creés que el objetivo de la protocolo se transformó también?

55:50 V: Y sí, creo que sí. Bueno ahí está, uno de los cambios fue ese, no hacía falta recuperar el dato de qué síntomas le había dado, como lo hacíamos en ese momento. Eso ya no lo ponemos. Ya sabemos los síntomas de las pastillas, listo. Necesitás saber si funcionó... Sí hay una pregunta sobre en qué momento expulsa el saco gestacional. Esa es una pregunta meramente científica, no tiene que ver con el acompañamiento, sino con querer generar datos sobre cómo funciona el medicamento. Y después tenés otras que son más del acompañamiento, si te trataron bien o no [en el sistema de salud]. **Sirve también para mejorar el acompañamiento.** Pero creo que nosotras la hacemos y no la usamos. La protocolo te visibiliza tu acompañamiento, a modo de autoevaluación. Por ejemplo preguntar si tuviste dificultades para comunicarte. Si vos toda la última parte la piba abortó y vos no la tenés completa, es porque abortó y nunca más te comunicaste, o no la llenaste. Hay cosas que si no las sabés estás realizando un acompañamiento a medias.

creés que el objetivo de la protocolo se transformó también?

55:50 V: Y sí, creo que sí. Bueno ahí está, uno de los cambios fue ese, no hacía falta recuperar el dato de qué síntomas le había dado, como lo hacíamos en ese momento. Eso ya no lo ponemos. Ya sabemos los síntomas de las pastillas, listo. Necesitás saber si funcionó... Sí hay una pregunta sobre en qué momento expulsa el saco gestacional. Esa es una pregunta meramente científica, no tiene que ver con el acompañamiento, sino con querer generar datos sobre cómo funciona el medicamento. Y después tenés otras que son más del acompañamiento, si te trataron bien o no [en el sistema de salud]. **Sirve también para mejorar el acompañamiento.** Pero creo que nosotras la hacemos y no la usamos. La protocolo te visibiliza tu acompañamiento, a modo de autoevaluación. Por ejemplo preguntar si tuviste dificultades para comunicarte. Si vos toda la última parte la piba abortó y vos no la tenés completa, es porque abortó y nunca más te comunicaste, o no la llenaste. Hay cosas que si no las sabés estás realizando un acompañamiento a medias.

Yo explico que como el aborto es ilegal en Argentina, el Estado no produce estadísticas, hace como si no existiera, y nosotras la verdad que acompañamos un montón, el aborto existe, las personas abortan, y la idea es poder generar una información sobre eso, que lo estamos haciendo, y a partir de las estadísticas podemos mejorar nuestra práctica. Así también las feministas fueron construyendo la protocolo y el método que funciona. Fueron mejorando el método a partir del análisis de esos datos, entonces. Bueno y... recalcar esa importancia de la protocolo, siempre te dicen que sí, es como "devolver" algo.

¿Y se completa toda en el taller?

40:02 C: No, en el taller la primer parte, eso también se avisa, tiene tres momentos: uno de datos socioculturales y económicos, segundo sobre método y tercero control post. Segundo y tercero son por teléfono. Es individual ese momento, tratamos de estar a solas, y después les pasamos un teléfono personal (nosotras usamos otro nombre para acompañar), lo ideal es que esa instancia, como es de conocimiento, la haga la persona que va a acompañar a la piba o pibe. Al estar a

		<p>solas, y al estar haciendo preguntas, por ahí te empieza a contar más cosas de su situación que en el Violeta no salieron y que en el taller tampoco, entonces se entabla como una confianza ahí. Es información re valiosa para el acompañamiento, para ver desde dónde me estoy parando.</p> <p>Por ejemplo yo hago muchos chistes, y por ahí está bueno saber en qué está la otra persona para ver si da hacerle chistes o no, de cómo se lo está tomando, pensar más estrategias... Tiene como muchas caras el acompañamiento, pero una es de la estrategia material, estrategia real de cómo va a ser ese aborto, en qué momento sería, a qué hora, cuáles son las condiciones, si hay baño o no hay baño, si está acompañada o no está acompañada, si lo va a hacer en su casa o si lo va a hacer en lo de una amiga, en lo de un novio, lo que sea. Toda esa información, generalmente sale ahí y no es que tenés que andar preguntando: dónde vivís, y varias cosas más, sino que hay información que la podés obtener a partir del relato que surge en la protocola, y no tenés que andar siendo inquisitiva. Vos conversás con esa persona, se da cuenta que también vos sos una persona, y no es una encuesta médica, yo estoy juntando estos datos pero charlemos, dale. Y por ahí se extiende un montón de rato, o por ahí no.</p> <p>43:01 E: Osea que ese momento va variando según la persona que acompaña.</p> <p>tiene varios. Uno tiene que ver con generar esta instancia para mejorar el acompañamiento en calidad humana, poder tener una instancia bilateral de conversación donde se genera confianza, y la otra tiene que ver con generar estadísticas, generar un registro de todo lo que venimos haciendo y de que todas las personas efectivamente abortan aunque sea ilegal, abortan solas, no necesitan de un médico. Dar cuenta de cuáles son las situaciones que atraviesan esos abortos, generar un registro de eso, que no sea solo una experiencia, un palito de cuántas abortan. Que puedan ser enunciadas las cuestiones culturales, la violencia machista, de lo socioeconómico, seguramente los acompañamientos de 2018 fueron distintos a los de 2015, por la diferencia de que estábamos atravesando una crisis económica y además no había Ministerio de Salud. Poder dejar todos esos registros, colectivizar y generar un registro colectivo de cuestiones que son vividas como UN acompañamiento, como UN aborto.</p> <p>Esto compete a toda la sociedad y es dejarlo registrado aboga a eso.</p> <p>al momento de la protocola lo que hacemos es quedarnos solas, una de nosotras con una de las acompañadas. Insistimos en ésto porque es un momento en el cual pueden surgir otras cosas que no surgen en la situación grupal por este mismo miedo, la vergüenza</p> <p>Tiene tres partes la protocola. La primer parte, o el primer momento como dice la protocola, se completa en el taller con ella, son datos más de su vida digamos, de su formación, de su vida personal, si está acompañada o no y demás. Un segundo momento que es más en relación al método del proceso en sí, al aborto, sobre el medicamento. Y una tercer parte sobre cómo finaliza, o si deja de comunicarse.</p> <p>En un primer momento, que es medio también el discurso que uno utiliza al momento del taller, es sistematizar datos y poder generar así ciertas estadísticas, que te permita tener una data más dura de los acompañamientos. Pero es real, y nos pasa, de que es un momento, como te decía hoy, a solas con la otra persona, que si no tuviéramos la protocola no sé si se generaría y no sabría cómo generarla tampoco, en el que hay otra apertura. Porque, primero que tenes un contacto más directo, más cara a cara con esa persona. Y segundo que hay alguna de los cuestionamientos que te va proponiendo la protocola que permite que la otra persona genere cierta apertura. No sé, hay algunas preguntas sobre violencia, o si está acompañada o no, o de dónde surge el deseo de abortar. Ese tipo de cosas, que por ahí si estás en el</p>
--	--	---

		<p>taller con las ansias de querer explicar el método y que se entienda y que no se que por ahí eso se pierde un poco. Y en el momento de la protocola te da esa oportunidad de generar otro contacto.</p> <p>Sobre todo para saber a qué te podés llegar a afrontar al momento de estar acompañando. Primero, por ejemplo, ponerle una cara a la persona que estás acompañando. Y después es información necesaria para poder tener una mejor calidad de acompañamiento. Porque justamente tenés datos, y sabés más o menos por acá sí, por acá no. O de qué manera comunicarte, de qué manera explicar las cosas, ese tipo de información. Y bueno como te decía hoy por ahí, no sé a mí me pasó una vez llenando la protocola que una de las chicas me dijo que la persona de la que estaba embarazada la estaba obligando a abortar, que ella no quería. Entonces si no hubiera estado la protocola no hubiéramos sabido que ella no quería abortar. Finalmente terminé acompañando un nacimiento en vez de un aborto. Entonces, esas situaciones, eso más que nada</p> <p>Durante la primera instancia que es el taller, se lleva la protocola, en un momento queda a solas con la persona, una instancia individual, se trata de que sea un momento íntimo para que la persona se suelte, se relaje. Quizás en ese momento surge información, si sufre violencias, si la están obligando.</p> <p>Te da más información de lo que la persona cuenta por sí misma durante el taller. Por ahí la persona no lo percibe como tal pero a través de las preguntas te das cuenta de que finalmente eso que relata se trata de una violencia.</p> <p>Sirve para sistematizar los casos que conocemos como Línea... si tiene obra social, si cuentan con recursos, si están acompañadas, si tenían un método anticonceptivo, o no, cuál, por qué falló, si fue con una pareja estable, o casual. Sé de un caso en que una compañera pudo descubrir que no era el deseo de una chica, mediante el momento de la protocola pudieron hablar solas y ella se expresó que estaba siendo obligada y violentada y se la acompañó a que pueda buscar información, acompañarla a seguir su embarazo, porque era lo que deseaba en realidad.</p> <p>Una cosa es lo que genera la protocola y otra cosa es lo que genera la persona en sí. No creo que sea totalmente la responsabilidad de la protocola sino también de la que acompaña. Puede estar muy bien en la protocola pero si la persona no lo transmite con empatía o con una forma más amigable.</p>
	Vínculo con historia clínica	<p>Es como una historia clínica humanizada, una historia clínica en la que realmente se está viendo al otro, y se lo está posicionando en otro lugar y viéndolo posta. Esta idea que tiene por ahí la historia clínica de conocer el historial médico de la persona. Esto entiende a la concepción de la persona de una forma mucho más amplia, que sería óptimo que se observe desde la medicina y en la tradicional por lo menos no pasa, de una forma más íntegra.</p> <p>no es sólo clínico, es la historia... de la persona. Se remite a este aborto pero también a cuestiones de otros momentos de la vida, no sólo se remite a cuestiones físicas sino también socio-culturales, de experiencia. Tiene un grado de intimidad al que se llega en el taller (aunque también es un grado de intimidad al que se llega es una consulta médica me parece). Lo que tiene es que no la podés responder automáticamente como respondés muchas veces la Historia Clínica. Son preguntas que llevan a una charla. Algunas sí, como por ejemplo la pregunta si tuviste abortos si tuviste partos y eso, sí tiene que ver con una Historia Clínica, pero la pregunta de cómo quedó embarazada, quince minutos más, te cuenta toda la historia.</p> <p>¿Y por qué es importante para ustedes tener ese tipo de información, más integral?</p>

		<p>1:01:45 V: Primero para conocerla... conocerle a la persona que estás acompañando, eso es fundamental. Necesitás saber ciertas cosas. Por eso para mí está bueno acompañar si hiciste el taller, porque se genera el vínculo ahí. También profundizar que el aborto no es algo individual, sino que es parte de una vida, una experiencia, una historia. Y después poder sistematizar toda esa información, en algo que trasciende ese caso individual y que pueda ponerse en relación con todos los demás. Cuando vos hablás con esa mujer, es ella... pero cuando hace 5 años que acompañás, esa mujer son todas. Y esa información si vos no la publicás en una herramienta la perdés. Yo no me acuerdo nombres pero recuerdo las historias. La idea es que no quede todo situado solo en una -se señala- sino que quede en todas.</p> <p>A mí me parece que son muy distintas las dos herramientas. La protocolo sería una HC si solamente anotáramos las cuestiones más duras sobre el método y control, si fuiste al médico, si no fuiste: la segunda parte. Pero nunca va a haber una pregunta que diga "¿te trataron bien cuando fuiste al médico?", o "¿cuánto dolor sentiste?", "¿cómo valoras vos ese dolor?". Es muy distinto del modelo médico hegemónico, jamás va a humanizar así. La protocolo está hecha desde un lugar feminista, está bien que a nosotras nos quedaron viejas... pero de todas maneras es una perspectiva feminista, contempla otras situaciones y otros objetivos... Hay datos que son de denuncia, herramientas para denunciar. El modelo médico hegemónico no denuncia, nosotras denunciemos al modelo médico hegemónico. Denuncia no sólo al modelo médico, sino también al modelo de país, no puede ser que haya personas que nos llaman y el salario que reciben es menor a \$2000. Eso nos posiciona desde un feminismo popular, de poder entender la integralidad de las persona y de la situación, dónde se enmarca esa situación. El modelo médico, más allá de si es por buena o mala leche, es una rosca aparte... El sistema de salud público tiene personas que trabajan ahí hiper precarizadas y exigidas, ahí tomarse 15 o 20 minutos para poder registrar datos más profundos, no es una opción.</p> <p>Nunca vi una historia clínica</p> <p>Bueno, también hay una parte de preguntas más que nada económicas, que creo que en un sistema de salud no se si te los consultan. Eso a nosotras nos sirve también para saber a qué nos enfrentamos, si tiene que haber otro tipo de ayuda. En el sentido de por ahí conseguir las pastillas de otra manera, o saber si tiene trabajo o no, para ver otras vías de acceso. Después no sé que otra diferencia.</p> <p>Hacemos preguntas también por ahí de con quién vive, o quién le pasó nuestro número. Eso también te va dando como información de quién la rodea, si está acompañada realmente o no, ese tipo de cosas. Que en realidad es lo que más nos importa a nosotras, saber cómo está esa persona en su círculo también, porque eso va a influir un montón. Que tenga un lugar donde hacerlo, no sé, ese tipo de información</p> <p>Cuando estuvimos en la Mesa de Trabajo, no había mucha diferencia entre Historia Clínica y Protocola, quizás sí de diseño. Para una cuestión estadística se necesitan más o menos los mismo datos.</p> <p>Creo que era más diferencia de diseño y en qué momentos se hacía cada pregunta, que de contenido</p>
--	--	--

<p>Análisis de datos/Sistematización</p>	<p>Cuando hacíamos la lectura de los datos, estaba por un lado la pregunta de si alguna vez sufriste violencias pero después estaba la pregunta de cómo se genera el embarazo, y ahí hay otro análisis (...) podemos hacer un análisis de los datos y decir bueno muchas de esas mujeres tuvieron un embarazo a partir de situaciones de violencia porque nosotras entendemos que que él no quiera usar MAC, o que no tenga acceso o que haya sido víctima de violencia sexual son todos motivos de violencia de género. Eso lo podemos hacer posteriormente en el análisis de los datos</p> <p>Hasta ahora, que nos hemos sentado a sistematizar, que lo hicimos el año pasado para presentar a la Línea Verde en público. Elegimos las edades, que el 60% eran religiosas, era para poner en una plaquita, y una forma de legitimar nuestra práctica. Y después otra compañera para aportar en la Mesa de Trabajo. En esas dos instancias los datos se analizaron con un objetivo muy concreto, uno era la presentación y otro era el armado del protocolo. Entonces no hubo un análisis nuestro, que nosotras nos sentemos y hagamos realmente hagamos ese laburo de analizar.</p> <p>no es que no nos van a legitimar si no tenemos números, pero sí me parece que nos da mucha seriedad de lo que estamos haciendo: de cómo lo venimos haciendo, hace cuánto, cuántas personas, y que estamos sistematizando nuestra práctica, no es sólo en el acompañamiento. Estamos con una mirada hacia algo más grande, estamos pensando el Estado. Los números en clave de pensar el estado, de lo que no está haciendo y que queremos que haga, desde lo prefigurativo.</p> <p>E: Hay un objetivo de visibilizar eso que sucede. C: Claro, sí. Y en instancias regionales, sí me parece que legitima tener esta información en números. Cuando vos decís las cosas con estadísticas es difícil contradecirte. Algo que aprendí es que lo cuantitativo y lo cualitativo pueden andar muy bien juntas.</p> <p>Hay como dos cuestiones me parece, desde un lado por ahí, como decíamos hoy, más estadístico que no hay mucha vuelta para darle si vos necesitás datos de la persona no puede hacerse de otra manera que preguntándolo. Desde ese lado lo necesito.</p> <p>En un primer momento, que es medio también el discurso que uno utiliza al momento del taller, es sistematizar datos y poder generar así ciertas estadísticas, que te permita tener una data más dura de los acompañamientos</p> <p>Nos sirve para sistematizar los datos y comprobar que hay abortos, están, hay que hacerse cargo de eso. Este año una compañera sistematizó eso y lo pudimos aportar durante la Mesa de Trabajo de la Dirección de Políticas Feministas de la UNLP y la Dirección de Redes Intersectoriales en Salud de la UNLP en conjunto con consejerías de la región [hacia la creación del "Manual de buenas prácticas para el abordaje integral en la Interrupción Legal del Embarazo en el primer nivel de atención"]. Eso sirvió para aportar datos como Línea.</p> <p>El debate y la lucha que se está dando para que sea legal amerita que se le de a la protocolo la relevancia para establecer datos concretos, específicos y reales de que los abortos están. Para desmitificar un montón de relatos que no son reales. Fundamentar a partir del relevamiento de casos reales.</p> <p>Cuando a mí me tocó hacerla le dije para sacarle el miedo sobre qué íbamos a hacer con esos datos, porque hay algunos muy privados como el nombre, fecha de nacimiento</p>
<p>Dificultades/incomodidades</p>	<p>Una de las veces me acuerdo que hubo un par de preguntas, pero no me acuerdo cuáles eran puntualmente, me acuerdo que me sentí hasta incómoda yo haciendo alguna de las preguntas. Porque me acuerdo que en el momento que la hice yo dije "uy que incómodo preguntar ésto por favor" (...) Por ahí a veces con la cuestión de la remuneración también se ponen</p>

		<p>incómodas, de cuánto ganan, de que si no ganan, de si trabajan. La chica esta que estaba con Mica el otro día justificaba por qué no trabajaba</p> <p>tal vez la pregunta que dispara, si hasta ese momento la persona no explicó el por qué querer abortar o demás, se suele disparar con la pregunta de qué método anticonceptivo usaba, o por qué se dio el embarazo no deseado. Esa pregunta también suele disparar.</p> <p>puede ser incómodo, algunas preguntas pueden ser incómodas. A veces se desarrollan cuestiones relacionadas con la comprensión de texto digamos, de texto oral, de la persona que estamos acompañando y hay mayor o menor acceso a las preguntas. Esto de que por ahí, cuando veíamos lo de que no podía terminar de dilucidar bien lo que le estábamos preguntando, a qué apuntábamos.</p> <p>A mí la sensación que me ha dado en relación a la pregunta vinculada con la violencia, es que es una pregunta bastante... que genera un ejercicio introspectivo en las personas que acompañamos. En un principio, casi automáticamente, muchas van por la negativa: "no". Y como que paran un segundo y en la introspección empiezan a reconocer un montón de violencias que atravesaron</p> <p>Algunas preguntas que son disparadoras... 1:08:18 L: Sí.</p> <p>Me parece que evidenciar empodera en cierta forma. Poder reconocer y poder ser consciente a cuántas violencias estamos expuestas genera un proceso de movimiento</p> <p>Me acuerdo clarito, yo no estaba todavía en LV, pero acompañaron a una productora rural, que es una productora rural inmigrante boliviana (...) a ella lo que le pasó en el taller es que hubo un montón de cosas que no entendió. No entendió, y por su personalidad, que tiene mucho que ver... (...) había una cuestión estructural digamos, por sus condiciones simbólicas, por su capital simbólico, ella no tenía por ahí la capacidad de comprender determinados discursos y por otro lado se replegó por vergüenza, por no entorpecer, por otro montón de cuestiones, a hacer otras preguntas. Y a la hora de abortar hubo un montón de cosas que no le habían quedado claras. Bueno, nosotras [que militamos en el territorial] teníamos las herramientas, nos comunicamos con una de las chicas de LV, nos sacamos las dudas, fuimos viendo cuestiones relacionadas con el proceso</p> <p>por ejemplo la pregunta sobre cuantificación del dolor, yo nunca la hago. No me siento cómoda preguntar del 1 al 10 cuánto le dolió, no me parece relevante, si me resultara relevante se la haría aunque no tenga ganas de preguntársela. La pregunta de las violencias siempre sale cuando hablamos de la protocolo, a todas nos resulta incómoda pero la hacemos igual porque la creemos necesaria. La pregunta del dolor debería ser bueno "mucho, poco, muchísimo". Casi todas las cosas van surgiendo de la charla, y eso se lo tenés que preguntar específicamente, ¿viste?. Creo que yo perdí la práctica, en un momento la llamaba a la persona y completaba la protocolo, ahora lo completo mediante lo que fui sabiendo, no está tan bueno para mí eso. Si es sólo a partir de datos sueltos, se pierde esa charla, para darle otro cierre.</p>
--	--	--

		<p>1:05:34 E: Después, la pregunta que mencionabas sobre la violencia, ¿te parece que habría que reformularla de alguna manera?</p> <p>1:05:43 V: Para mí no. Es incómoda porque siempre es incómodo hablar de la violencia, preguntarle a la persona si fue violentada, es incómodo sacar ese tema, pero habilita también mucho. Sé que es incómodo y para todas, pero la incomodidad puede ser un motor. Abrir esa pregunta muchas veces permite otras charlas con las personas, muchas veces ya te lo respondieron... El clásico es que te hablaron de violencias y cuando les hacés esa pregunta te dicen que no. Yo no la cambiaría</p> <p>Creo que una ayuda podría ser hacer algún tipo de introducción, quizás. Que yo la hago, cuando la pregunto. No es que paso de "¿con quién vivís?" a "¿alguna vez sufriste...?"</p> <p>está en nosotras visibilizar desde las opciones que damos. Antes era "Sí" o "No", y de qué tipo. Ahora parte de la pregunta es bueno alguna vez sufriste algún tipo de violencia, violencia obstétrica... también visibilizar que hay otros tipos de violencia como acoso callejero, sino también sólo quedaba en si te pegaron o no te pegaron. Le dio una ayuda a visibilizar a otras violencias. También si no la visibilizás es un dato. Por más que hace 5 minutos te haya dicho que su pareja no quiere usar preservativo, excede la cuestión de la encuesta. Sería otro laburo el hacer visible eso y después tendríamos que hacer la protocolo y volver a preguntar, qué sé yo. También se lo puede charlar, nosotras también decíamos, si ella te dijo que habló de una violencia y vos la ubicás, y en ese momento te está diciendo que no, también le podés decir, si da la situación: "bueno, y no te parece que esto que vos me contás..."</p> <p>Incomodidades genera desde siempre, incluso cuando todavía éramos socorristas. Nosotras nos llamamos Violeta, no Rosa, y eso te hace leer y decir Rosa (por cómo figura en la protocolo) sin querer, aclarás que es violeta, y eso ya incomoda. Antes en Socorristas sistematizar la protocolo no era opcional.</p> <p>a mí lo que me pasa es que estoy acostumbrada a trabajar con materiales de mierda, porque estudio Trabajo Social, entonces hemos hecho muchas prácticas con planillas y eso, y cuando la planilla no se adecuaba mucho, en el camino lo vas improvisando, reformulás la pregunta, no es que es todo tal cual lo dice la protocolo. Por ahí hay información que podés obtener antes y ya estar charlando y no tenés que volver a preguntar. Una encuesta por ejemplo es tipo ping pong y en el medio se pierde un montón de información y de humanidad. Si había algo que me molestaba no me lo pregunté mucho, simplemente lo cambié ahí en el momento. Hay datos que quedaron viejos, como el salario, que ya no sirve. Es una discusión que nos tenemos que dar.</p> <p>¿Pero creés que hay que actualizarlo o que reformular esa pregunta para que no vuelva a suceder que se desactualice?</p> <p>C: Yo pensaba actualizarlo pero ahora que decís esto...</p> <p>E: Claro yo me refiero a preguntar el sueldo básico, el salario básico, y ese dato lo podés ir cambiando vos. Te tenés que tomar el trabajo de saber cuál es el salario básico.</p> <p>C: Claro pero si se reformula la pregunta o se actualicen las cifras, el sueldo es lo mismo... Hay que igual estar pendiente de la economía. Después qué más... Siempre se genera un problema con "¿Alguna vez sufriste violencia machista?", la persona te dice que no, tenés que anotar que no. Pero quizás vos te estás dando cuenta de que sí. Toca una fibra íntima y de exposición de la persona, se tiene que reformular... Es muy directa, yo en el momento lo explico un poco cuáles son las violencias machistas, converso: pregunto abiertamente explicando con ejemplos: "¿Alguna vez te acosaron en la calle?",</p>
--	--	--

		<p>"¿alguna vez tu novio no se quiso poner el preservativo?", cosa de ilustrar. Porque la violencia machista me parece que es un concepto que tiene una capa de la sociedad que está al tanto de los debates, y hay otras que no.</p> <p>¿Osea que se podría resolver desglosando esa pregunta? Digo, pensando en un material que ayude a las personas que acompañan, porque quizás vos tenés la habilidad de reformularlo en el momento y otra persona no, entonces capaz preguntando concretamente "¿te pasó esta situación alguna vez?, ¿esta otra?, ¿esta otra?". C: Después está: "¿Alguna vez sufriste violencia machista? Sí / No", y si es "Sí", marcar las que corresponde, y ahí recién te nombra: "emocional, física, sexual, obstétrica, económica/patrimonial". Pero la primera es "Sí o no". E: Capaz dar por sentado que sí. C: Por ahí sí, miremos estadísticas... ¿qué persona no? E: Se me ocurre que podría llegar a ser en vez de "¿alguna vez sufriste violencias machistas?", que sea "¿alguna vez sufriste violencia física?", "alguna vez sufriste violencia sexual?", una por una. De todas maneras los términos cerrados dificultan. No es lo mismo preguntar "¿alguna vez tu pareja no se quiso cuidar?", que preguntar "¿alguna vez sufriste violencia sexual?". Quizás la otra persona no interpreta que eso es violencia sexual. C: Pasa también ahí que es una pregunta de las claves de la protocolo, porque si la persona te cuenta ahí algo, es como el quiebre. Quizás se te pone a llorar, y capaz se te pone a contar: "sí, mi marido me viola todas las noches, me caga a trompadas". Para quien hace la protocolo es una de las preguntas clave, donde vamos a saber sobre la persona, de qué tipo de acompañamiento, y la confianza que se entabla ahí si la persona te cuenta eso. E: Entonces ¿puede ser que el dato no sirva tanto, sino tenerlo presente como una estrategia para generar confianza para que se pueda conocer más la globalidad? C: Y, me parece que sí. Porque para eso está el observatorio de violencias contra las mujeres, para sacar todos estos datos. Nosotras no vamos a sacar información nueva.</p> <p>E: Quizás al ser una instancia tan específica, serviría esto de conocer a la persona, y no rescatar un dato que el Estado ya lo pudo rescatar por otro lado. C: Claro, obviamente, sí. Para el acompañamiento es clave esta pregunta, la 25.</p> <p>Cuando habla de antecedentes obstétricos y ginecológicos... Es una pavada, pero siempre me pasa de ir leyendo y leo, "cuántos embarazos a término tuviste"... primero habría que preguntar "¿tuviste embarazos a término?", base poder preguntar eso, en lugar de directamente consultar cuántos. No me genera un problema, pero... es un problema. Después... bueno de repente tengo un montón de problemas. A ver: "¿Cuál es la causa del embarazo?", las opciones son confusas al momento de decirlas.</p> <p>"¿Se comunica con Socorro Rosa durante el proceso? ehm, ¿Se comunica con la Línea Verde? Eso me choca mucho. Por ahí pensar algunas formas de preguntar.</p> <p>Está todo en femenino: "Es ex usuaria, otra usuaria"...</p> <p>E: ¿Y eso es un problema? C: Y, eso no refleja nuestro posicionamiento político de incluir a las disidencias.</p> <p>¿Creés que si usara lenguaje inclusivo explícito, por ejemplo directamente la "e", para una persona que no tiene contacto con el feminismo, que no usa lenguaje inclusivo, puede llegar a generar incomodidad también? C: De última prefiero generar incomodidad. No, no me preocuparía porque si me doy cuenta que estoy en una situación así... primero que no creo que eso suceda por una cuestión de que ya lo tengo bastante naturalizado el inclusivo, no me doy cuenta cuando lo digo, no me doy cuenta si estoy incomodando a la otra persona por hacerlo, pero a menos que sea muy evidente que esa extrañeza que le pueda llegar a generar a la otra persona estar hablando con la "e", lo pongo en femenino, lo llevo a su caso. Pero prefiero que esté en la protocolo con el lenguaje inclusivo, porque lo usamos en todo lo que hacemos, si lo usamos en la vida real.</p>
--	--	---

		<p>Primero que nada insisto en que dice Socorro rosa, eso a mi me hace mal, no somos socorristas. Y ya hace casi dos años. Bueno, después hay algunas cuestiones que por ahí ya han quedado obsoletas. Hay una pregunta muy puntual del salario, eso ya está recontra devaluado por ejemplo. Después hay otra pregunta que se refiere a lo que te mencionaba hoy de la violencia. Dice muy puntual "¿sufriste algún tipo de violencia machista?", y después menciona obstétrica, etc. Como que me parece que podría funcionar mejor si la pregunta fuera de otra manera.</p> <p>E: ¿cómo ese material ayuda o dificulta ese espacio de confianza que se genera? M: No creo que dificulte, sí por ahí a veces no es un momento al que accedan de una, por más que entiendan que para nosotras supuestamente es sólo estadístico. A veces cuesta un poco que te respondan abiertamente, o relajadamente más que nada. Pero más que algunas cuestiones puntuales no creo que la protocola dificulte en sí. A nosotras nos ayuda un montón. Y generalmente responden, no es que haya alguna traba.</p> <p>En esto que te mencionaba, que por ahí el decir "bueno, tal pregunta, qué pensás", "tal pregunta, marcame esto". Como que esa situación por ahí puede ser un poco extraña, y al principio le cueste a la otra persona.</p> <p>Lo que me pareció a mí cuando me la mandaron para imprimir, lo leí y dije "¿por qué socorro rosa, si no estamos ahí? si somos Línea Verde". Me chocó porque no estoy en esa, entonces dije bueno, no importa, es un nombre nomás, pero bueno. No sé si es tan relevante si su pareja es estable o no. No nos importa tanto cómo fue, salvo una cuestión de abuso o violencia.</p> <p>un poco se tiende a eso "dame los datos", pero también depende de cómo se formule la pregunta. Cuando me tocó a mí traté de no volver a repetir las preguntas que ya habían surgido durante el taller. Traté de hacerlo fluido, más ameno.</p> <p>E: ¿Y te resultó fácil hacer eso, de intentar hacerlo fluido teniendo ese material, o tuviste que hacer una estrategia vos? M: Por como es el diseño, tuve que hacer como una estrategia, tuve que ir viendo. E: ¿Y la extensión? M: Que esté toda junta hace engorroso. Si vos separás los tres momentos por separado, quizás visualmente no sería tan impactante. El cuerpo de la persona se pone tenso también ante la presencia del material. Es una cuestión de diseño, no de contenido. Son estrategias en la forma de usarla.</p>
	<p>Propuestas y aportes para mejorar el material</p>	<p>está bueno esto de plantearle la introducción, de informar sobre que los datos van a ser totalmente confidenciales. Es más, a veces, por lo menos las veces que la hice, siempre la persona sobre informo. Le preguntas el nombre y te dice el nombre y el apellido. Creo que ya hay un espacio de confianza creado a partir del taller en el cual no cae en una instancia tan burocrática.</p> <p>me parece que ese también es el rol del acompañamiento, el que no se vuelva una instancia burocrática, sino que sea un espacio más en el cual la información circule. Y como anteriormente circuló, que el primer motor fuimos nosotras, bueno en este caso el motor primal de la información van a ser las personas que acompañamos, brindándonos datos para que podamos mejorar el acompañamiento. No solamente de esa persona, sino en general. Y eso también se le informa, esto de que circule la información del por qué, del explicar cual es el objetivo [de la protocola], qué necesidad tenemos o por qué está ese momento dentro del taller y por qué está ahí. Me parece que una vez que se le explica a la persona se rompe un poco con esta instancia tan formal. Que es formal porque es un cuestionario, pero bueno.</p>

		<p>Con lo de las violencias en general pasa eso que no las visibilizan y cuando les planteás un par de opciones...</p> <p>1:15:32 E: ¿Te parece que tendría que tener un lenguaje más descontracturado por ejemplo?, ¿o algunos términos..?</p> <p>1:15:44 L: Si, por ahí sí.</p> <p>1:15:52 E: ¿Está formal?</p> <p>1:15:52 L: Si, por ahí está un poco formal.</p> <p>1:16:02 E: Y en relación al contenido, al orden de las preguntas, lo que se te ocurra que modificarías...</p> <p>Que rompa un poco con un esquema tan formal de entrevista, que no genere una distancia con la persona acompañada, que no genere una distancia incluso desde lo discursivo. Me parece que estaría buenísimo tener en cuenta, bueno por ahí es medio ideal pero bueno, tener en cuenta cuáles son, tendríamos obviamente que saber de antemano a través de un registro por ahí con el viole, pero no es lo mismo a la hora de formular preguntas a una persona por ahí que tiene distintos recorridos en cuanto a educación, en cuanto a situación socioeconómica, y que tendría que darnos lugar a poder percibir las inquietudes también de las personas a las cuales le estamos haciendo la protocola, la encuesta.</p> <p>estaría bueno por parte nuestra también poder detectar eso. Sin caer en un lugar de "¿entendiste, entendiste?", pero uno lo puedo leer desde el lugar de militante. Por ahí se podría preguntar en la protocola algo en relación a "¿te quedó claro el proceso?, ¿tenés alguna duda en relación a lo que te explicaron las pibas?, ¿te parece que podríamos sumar algo?, ¿cómo te sentiste?, ¿te sentiste cómoda?", algo más de la percepción de la persona que acompañamos, como darle un rol más activo. Se podría incorporar algo en la protocola que implicara ese feedback, que a nosotras también nos serviría, y sería un registro súper piola. Porque tal vez en una protocola se podría haber detectado eso.</p> <p>mínimamente le haces una pregunta y detectas ahí algo que a la persona no le terminó de quedar claro y se puede ahondar sobre eso. En ese sentido me parece que estaría bueno abrirla hacia que sea un ida y vuelta con la persona que estamos acompañando.</p> <p>1:22:02 E: ¿Y esta cuestión de lo habitacional te parece que sería..?</p> <p>1:22:06 L: Determinante.</p> <p>algo que sí sería bueno es cambiar las opciones de tipo de violencias: dice emocional y no contempla la psicológica.</p> <p>1:08:35 E: Quizás estaría bueno enunciar la psicológica tal como la enumera la Ley de Violencia de Género, porque emocional quedó viejo.</p> <p>1:08:38 V: Sí, emocional es viejo.</p> <p>Puede ser que haya una forma de que esa pregunta [sobre violencias] no sea tan brusca, si ustedes la encuentran me parece que estaría bueno. Ahora yo no la sacaría por la incomodidad que genera.</p> <p>a veces bueno, también es necesario, no solamente que las feministas nos hagamos esa pregunta, sino hacérsela a otra persona</p>
--	--	---

< puede estar ordenada de otra forma. Puede ser agregar otras cosas: cuestiones ginecológicas. La violencia obstétrica es un punto que nos toca muy de cerca. Por ejemplo una cosa que surge siempre es si alguna vez se contactaron o le consultaron a algún profesional al respecto del tema y qué respuesta tuvieron, eso es interesante de recabar. Cambia el momento y cambian los actores a quienes hay que interpelar. Quizás ahora más que legitimar la seguridad del aborto con pastillas tenemos hay que visibilizar que los profesionales son irresponsables, o que no garantizan el derecho, por ejemplo, o sobre los anticonceptivos... Hay un dato incómodo que es que la mayoría no se cuida. Ese dato tiene por detrás un montón de otras cosas, capaz que estaría bueno indagar en eso.

1:17:12 E: ¿Sobre educación sexual?

1:17:12 V: Sí, no desde un lugar juzgante, pero por ejemplo "¿alguna vez usaste algún método anticonceptivo, o nunca?". Antes había una pregunta diferenciada, una cómo te cuidás día a día y otra sobre la causa del embarazo, y no es lo mismo: si ese embarazo no fue cuidado, y no fue intentado de evitar, que si a través de toda su vida usó o no un método anticonceptivo. "Sí" o "no", "qué acceso tuviste a la información", no sé, podría estar bueno.

y esta pregunta sobre "con quién vivís", yo la sacaría.

[E:] quizás se puede reformular de otra manera, o incluso disminuir la cantidad de opciones.

1:18:55 V: Disminuir, claro. (...) Hay un montón de preguntas pero se hace rápida la protocola, no es incómoda, está buena, se genera una charla.

Para mí están bien así con opciones cerradas, porque sino no se puede sistematizar, hay otros detalles que se dan en la charla que después no se vuelcan en la protocola, osea no es que la pregunta queda en esas opciones, sino que se abre muchas veces, me parece que está bien que haya opciones, las opciones muchas veces te sirven para indagar.

Otra cosa que también estaría bueno poner, es cómo y dónde compró y/o consiguió las pastillas. Con receta sin receta, en qué farmacia, a qué precio.

1:22:26 E: ¿Y "cómo consiguió la receta"?

1:22:29 V: Sí.

[cómo se enuncia el género] está bueno cambiarlo. Incluso quizás a veces buscar formas de no nombrar al género también está bueno: "¿Cómo te trataron?", en vez de "¿Cómo fue tratada?", no hace falta tener la x todo el tiempo, sino enunciar diferente.

condiciones físicas del lugar, que ella decía que por ahí eso surge en la conversación, pero no queda registrado en la protocola, esto del acceso a los servicios básicos...

1:26:39 V: Eso está bueno porque nos obliga a preguntarlo. A veces no surge en la conversación y te olvidás de decirle. Y a veces la protocola sirve para vos registrar, no sé si tanto por la protocola, pero sí importa en el acompañamiento, si no lo tenés capaz que te olvidás de preguntarlo.

		<p>"¿Pensás que el baño cumple las necesidades...?", algo así (...) puede ser algo así como "¿pensás que en ese baño vas a estar cómoda?"</p> <p>1:28:20 E: O hacer la introducción también: "Para hacer un aborto necesitás agua potable y un espacio donde te sientas cómoda, ¿creés que tenés acceso a eso?"</p> <p>1:28:25 V: No sé si "necesitás", si no lo tenés, también lo podés hacer. Vas a estar más complicada... Puede ser como: "¿Dónde pensás abortar?", "¿Creés que ese espacio es cómodo?"...</p> <p>1:28:58 E: Sí, o "¿Contás con agua potable en ese espacio particular?", que no le estás preguntando si en su casa tiene, o su familia, sino bueno...</p> <p>1:29:07 V: Sino puede ser como: "Está bueno que cuando abortes tengas a mano ibuprofeno, crédito, toallitas, también un baño donde puedas tirar la cadena y el feto se vaya"...</p> <p>1:29:33 E: Claro, buscarle la vuelta.</p> <p>1:29:42 V: Sí, me parece que está bueno para empezar a indagar en ese sentido y no dar por sentado. Otra pregunta necesaria es: "¿Contás con el dinero necesario para comprar las pastillas?"</p> <p>1:30:12 E: ¿Y eso podría reemplazar la pregunta del salario, o tendrían que estar las dos cosas?</p> <p>1:30:15 V: No se eliminan, pero tenemos que ver si nos interesa tanto ver el salario que recibe cada mujer. Capaz que mejor no, esa estadística la hace el Ministerio de Economía, qué sé yo (...) quizás está más bueno preguntar eso, sí.</p> <p>1:30:58 E: ¿Algo más?</p> <p>1:30:57 V: No, quizás alguna preguntada orientada a..."¿Le gustaría aportar a la Línea de alguna forma, seguir en contacto con nosotras, te gustaría aportar a la lucha por la legalización?", bah eso lo dice en el folleto.</p> <p>Incomodidades genera desde siempre, incluso cuando todavía éramos socorristas. Nosotras nos llamamos Violeta, no Rosa, y eso te hace leer y decir Rosa (por cómo figura en la protocolo) sin querer, aclarás que es violeta, y eso ya incomoda. Antes en Socorristas sistematizar la protocolo no era opcional.</p> <p>a mí lo que me pasa es que estoy acostumbrada a trabajar con materiales de mierda, porque estudio Trabajo Social, entonces hemos hecho muchas prácticas con planillas y eso, y cuando la planilla no se adecúa mucho, en el camino lo vas improvisando, reformulás la pregunta, no es que es todo tal cual lo dice la protocolo. Por ahí hay información que podés obtener antes y ya estar charlando y no tenés que volver a preguntar. Una encuesta por ejemplo es tipo ping pong y en el medio se pierde un montón de información y de humanidad. Si había algo que me molestaba no me lo pregunté mucho, simplemente lo cambié ahí en el momento. Hay datos que quedaron viejos, como el salario, que ya no sirve. Es una discusión que nos tenemos que dar.</p> <p>¿Pero creés que hay que actualizarlo o que reformular esa pregunta para que no vuelva a suceder que se desactualice?</p> <p>C: Yo pensaba actualizarlo pero ahora que decís esto...</p> <p>E: Claro yo me refiero a preguntar el sueldo básico, el salario básico, y ese dato lo podés ir cambiando vos. Te tenés que tomar el trabajo de saber cuál es el salario básico.</p> <p>C: Claro pero si se reformula la pregunta o se actualicen las cifras, el sueldo es lo mismo... Hay que igual estar pendiente de la economía. Después qué más... Siempre se genera un problema con "¿Alguna vez sufriste violencia machista?", la persona te dice que no, tenés que anotar que no. Pero quizás vos te estás dando cuenta de que sí. Toca una fibra íntima y de exposición de la persona, se tiene que reformular... Es muy directa, yo en el momento lo explico un poco cuáles son las violencias machistas, converso: pregunto abiertamente explicando con ejemplos: "¿Alguna vez te acosaron en la calle?",</p>
--	--	---

		<p>"¿alguna vez tu novio no se quiso poner el preservativo?", cosa de ilustrar. Porque la violencia machista me parece que es un concepto que tiene una capa de la sociedad que está al tanto de los debates, y hay otras que no.</p> <p>¿Osea que se podría resolver desglosando esa pregunta? Digo, pensando en un material que ayude a las personas que acompañan, porque quizás vos tenés la habilidad de reformularlo en el momento y otra persona no, entonces capaz preguntando concretamente "¿te pasó esta situación alguna vez?, ¿esta otra?, ¿esta otra?". C: Después está: "¿Alguna vez sufriste violencia machista? Sí / No", y si es "Sí", marcar las que corresponde, y ahí recién te nombra: "emocional, física, sexual, obstétrica, económica/patrimonial". Pero la primera es "Sí o no". E: Capaz dar por sentado que sí. C: Por ahí sí, miremos estadísticas... ¿qué persona no? E: Se me ocurre que podría llegar a ser en vez de "¿alguna vez sufriste violencias machistas?", que sea "¿alguna vez sufriste violencia física?", "alguna vez sufriste violencia sexual?", una por una. De todas maneras los términos cerrados dificultan. No es lo mismo preguntar "¿alguna vez tu pareja no se quiso cuidar?", que preguntar "¿alguna vez sufriste violencia sexual?". Quizás la otra persona no interpreta que eso es violencia sexual. C: Pasa también ahí que es una pregunta de las claves de la protocolo, porque si la persona te cuenta ahí algo, es como el quiebre. Quizás se te pone a llorar, y capaz se te pone a contar: "sí, mi marido me viola todas las noches, me caga a trompadas". Para quien hace la protocolo es una de las preguntas clave, donde vamos a saber sobre la persona, de qué tipo de acompañamiento, y la confianza que se entabla ahí si la persona te cuenta eso. E: Entonces ¿puede ser que el dato no sirva tanto, sino tenerlo presente como una estrategia para generar confianza para que se pueda conocer más la globalidad? C: Y, me parece que sí. Porque para eso está el observatorio de violencias contra las mujeres, para sacar todos estos datos. Nosotras no vamos a sacar información nueva.</p> <p>E: Quizás al ser una instancia tan específica, serviría esto de conocer a la persona, y no rescatar un dato que el Estado ya lo pudo rescatar por otro lado. C: Claro, obviamente, sí. Para el acompañamiento es clave esta pregunta, la 25.</p> <p>Cuando habla de antecedentes obstétricos y ginecológicos... Es una pavada, pero siempre me pasa de ir leyendo y leo, "cuántos embarazos a término tuviste"... primero habría que preguntar "¿tuviste embarazos a término?", base poder preguntar eso, en lugar de directamente consultar cuántos. No me genera un problema, pero... es un problema. Después... bueno de repente tengo un montón de problemas. A ver: "¿Cuál es la causa del embarazo?", las opciones son confusas al momento de decirlas.</p> <p>"¿Se comunica con Socorro Rosa durante el proceso? ehm, ¿Se comunica con la Línea Verde? Eso me choca mucho. Por ahí pensar algunas formas de preguntar.</p> <p>Está todo en femenino: "Es ex usuaria, otra usuaria"...</p> <p>E: ¿Y eso es un problema? C: Y, eso no refleja nuestro posicionamiento político de incluir a las disidencias.</p> <p>¿Creés que si usara lenguaje inclusivo explícito, por ejemplo directamente la "e", para una persona que no tiene contacto con el feminismo, que no usa lenguaje inclusivo, puede llegar a generar incomodidad también? C: De última prefiero generar incomodidad. No, no me preocuparía porque si me doy cuenta que estoy en una situación así... primero que no creo que eso suceda por una cuestión de que ya lo tengo bastante naturalizado el inclusivo, no me doy cuenta cuando lo digo, no me doy cuenta si estoy incomodando a la otra persona por hacerlo, pero a menos que sea muy evidente que esa extrañeza que le pueda llegar a generar a la otra persona estar hablando con la "e", lo pongo en femenino, lo llevo a su caso. Pero prefiero que esté en la protocolo con el lenguaje inclusivo, porque lo usamos en todo lo que hacemos, si lo usamos en la vida real.</p>
--	--	---

		<p>la mayoría de las veces nos pasa que vos les decís violencia machista y lo relacionan directamente a una violencia física, y te dicen que no porque nunca les pegaron. Pero en realidad estaría bueno que se entendiera la violencia de manera más amplia. Igual están los ítems: violencia psicológica, violencia verbal, obstétrica. Pero me parece que pondría funcionar mejor de otra manera, para que se comprenda desde la pregunta de otra manera</p> <p>También en un punto depende de cómo vos te predispongas a completarla con ella. Si le decís "bueno mirá, ¿qué pensás de ésto" o "ésta pregunta si querés marcala vos", o ese tipo de cosas por ahí puede ser un poco más llevadero. Por ahí a veces depende un poco del formato que sea muy estructurado puede chocar un poco, parece muy de oficina.</p> <p>el formato. Que sea como pregunta-pregunta-pregunta. Pero bueno, no podría ser de otra manera me parece por ahí se podría agilizar algunas preguntas que repiten un poco la información. En un momento pregunta si está en pareja, y después vuelve a preguntar con quién vivís o con quién compartís la casa o ese tipo de cosas. Por ahí hay ciertas cuestiones que se podrían acomodar, para reducir alguna pregunta.</p> <p>Algunos cambios muy concretos podrían ser cuestiones que están en la protocolo que no nos sirven, para hacerla más práctica. Por ejemplo: forma de encuentro. No hacemos encuentros, casi, no presenciales. Hacemos todos encuentros presenciales. Esto de teléfono, skype, mail, no hacemos. Muy cada tanto surge la necesidad de un taller telefónico, pero es podría quedar registrado de otra manera, porque son muy pocos. Los encuentros siempre son grupales también, eso es otra pregunta.</p> <p>Siempre intentamos que sean grupales. También, como para reducir un poco, cuando dice "medio por el cual te enteraste", en este caso de LV, que hay un montón de opciones se podría directamente dejar el espacio para que una complete, en vez de estar leyendo todas las opciones. Hay algunas preguntas que en vez de opciones directamente se podría dejar el espacio para que una la complete. "¿Cómo te enteraste?", de tal manera", y ponemos eso. Mismo cuando dice ¿qué grado de dificultad? que dice "mucha, ninguna, poca.</p> <p>preguntaría si tuvo alguna dificultad porque eso nos ayuda a nosotras a saber. Pero no sé si es necesario que nos diga, tuve más o menos dificultad. Por ahí "¿qué dificultad tuviste?" concretamente. Después esta cuestión de si la persona de la que estas embarazada sabe de tu decisión de abortar, me parece que tendría que ser un poco más concreta. Hay opciones como "sospecha", no sé si suma tener esa información. Bueno esto que te decía hoy del salario que percibí, que habría que actualizarlo.</p> <p>una dice menos de 2.000. Que bueno, también sería interesante ver qué opciones poner, cómo haces para saber qué opciones de salario. Por ahí pensarlo de otra manera, porque en monto tendría que actualizarse constantemente. Por ahí algo que pueda perdurar en el tiempo. Bueno y esta que te decía de la violencia que dice "¿alguna vez sufriste violencia machista?", y hay una opción que dice no, y otra que dice sí y despliega opciones, "emocional, física, económica, acoso callejero, obstétrica". Me parece que se podría reformular para que se comprenda mejor.</p> <p>obviamente siempre vamos a querer saber si en general, pero sabemos que en general siempre se sufre violencia. Entonces lo que a nosotros me parece más nos sirve, es saber si está sufriendo algún tipo de violencia en ese momento, o en esa situación. Por ejemplo si sufre violencia obstétrica tal vez se podría preguntar en el momento en que se pregunta si ya tuvo algún embarazo a término, si sufrió algún tipo de violencia en ese sentido, o si sufrió alguna violencia al momento de hacerse la ecografía, o ese tipo de cosas. Pero si nosotras queremos saber si está sufriendo algún tipo de violencia en ese momento, si la persona de la que está embarazada básicamente la está obligando, como pasó, o ese tipo de cosas, me parece que se podría preguntar de otra manera. Sobre todo también para que esa persona sienta cierta confianza de poder decirlo, porque a veces no lo dicen por eso. E: Claro, ¿quizás desglosarlo en algunas preguntas más introductorias? M:</p>
--	--	--

		<p>Claro. Por ahí no tirarla de lleno como "¿sufriste alguna, o estás sufriendo violencia?". Por ahí algo más desglosado que pueda justamente eso, como decís, introducir.</p> <p>No me parece que sea larga. Pero sí hay algunas preguntas que tienen muchas opciones, o que se podría reducir desde ese lado. Que por ahí algunas preguntas podrían estar ordenadas de otra manera también. E: ¿Y cómo ordenarías las preguntas? M: Por ahí jugando un poco con la información, en ese sentido digo que podría estar ordenada de otra manera. No en los momentos, están bien los momentos de la protocolo. Pero ponele, en el momento que lo estás completando con ella por ahí surge muchas veces que una cosa te lleva a otra y decís "ah pero esto está en otra pregunta, esperá que ahora después te la digo", por ahí va pasando eso.</p> <p>Lo de agregar color puede llegar a funcionar, pero hay una realidad económica y es que no imprimimos a color, siempre hacemos fotocopias. Sí se puede intentar agregar el logo, estaría bueno, pero eventualmente las protocolos son cosas que nos quedamos siempre nosotras, y que no es que las estamos usando para algo todo el tiempo, sino que se vuelven a retomar cuando se hace la sistematización. Entonces desde un lado de diseño por ahí sí, como para que resulte un poco más amigable al momento en que la completamos, podría ser. Pero no es que es necesario un diseño para algo después, a diferencia del folleto. El folleto se lo llevan las pibas, y es algo que les puede quedar y que les puede remitir después si a LV otra vez. Esto no, esto nos queda a nosotras, por ahí desde ese lado no se si sería completamente necesario. Por ahí sí desde el lado que resulte un poco más amigable al momento de completarlo con ellas, ellos, no se me ocurre la verdad algo ahora que falte.</p> <p>Creo que es bastante conciso, que no da muchas vueltas. Dice muy puntualmente "¿por qué tal cosa?" o "motivos por los cuales". En ese sentido me parece que está bien, porque tampoco la vamos a andar dibujando tipo "me dirías por qué...", no tiene mucho sentido que las preguntas sean así. Si por ahí esto que decía hoy de algunas opciones que no tienen mucho sentido, o que es información que no es relevante. Pero no, me parece que está bien. E: ¿Y utiliza lenguaje inclusivo la protocolo? M: No. E: ¿Te parece que es importante agregarlo? M: En algunas partes sí tiene, en vez de decir "hijos" dice "hijxs", con X. Dentro de todo... menciona pareja... sí, habría que revertirlo, porque igual está bastante direccionado, como decíamos hoy, a mujer.</p> <p>depende bastante de cómo la propongamos a la protocolo en el momento. Si vos lo presentás como un cuestionario, o como una entrevista, o como algo más formal, si puede chocar un poco más. Ahora, si vos introducís, y contás por qué o para qué la necesitás, si ella quiere hacerlo o no también. Quizás esto que decíamos hoy desde el diseño quizás eso pueda ayudar a que sea un poco más amigable...</p> <p>¿Te parece que tendría que tener por ejemplo, antes de arrancar, una mínima introducción de cuál es el objetivo de esa protocolo? Como para ayudar a la persona que va a estar completando eso con le acompañade. No tanto para la otra persona, sino para, no sé quizás es tu primer acompañamiento, estás nerviosa, y se te pasa alguna cuestión.. M: Sí, sí. Puede funcionar, una mínima introducción. En ningún momento en la protocolo, bueno dice como datos generales, por ahí puede generar cierta distancia, en ningún momento menciona para qué o por qué la protocolo. Si no lo decís vos en ningún momento se menciona. Si, no lo había pensado, puede estar bueno.</p> <p>A lo que iba con esta cuestión de ver cómo lo introduce cada una, si tal vez se podría... si me preguntas ahora cómo, no estoy segura cómo, pero por ahí podría ser desde la protocolo que se genere ya, que se vea... no sé si la palabra es amigable tampoco, porque no queremos que las cosas sean amigables. Sino que se entienda que es un proceso seguro, que está acompañada, todo lo que decíamos hoy. Que vemos la salud desde un lugar integral, que queremos que ella se sienta bien...</p>
--	--	--

		<p>Para mi necesitas introducirla, sino no se comprende. Incluso, como que ahora me doy vuelta a mi misma, pero porque esto que decíamos hoy de que nosotros introducimos a la protocola como que van a ser datos estadísticos, no sé hasta dónde eso también, no genera ese choque. Porque vos decís "van a ser datos estadísticos pero vení, vamos a completarlo juntas porque no pasa nada, porque ésto, porque lo otro". Ahí es como que se me chocan las versiones.</p> <p>Por ahí los términos: que sea más inclusiva con la disidencia, el orden, priorizar los datos más relevantes, quizás: semanas, edad, si tiene Obra Social o no, si tiene recursos económicos o no, si está acompañada/e.</p> <p>Desde lo psicológico, pienso que algunas cosas hay que decir las más tarde, cuando baja la resistencia y no están tan a la defensiva.</p> <p>E: Habría que arrancar desde lo más básico y después lo más complejo.</p> <p>48:44 M: Claro, lo complejo, privado, que más cuesta hablar. Bueno y esto del nivel educativo, el nivel económico, porque se dice que solamente las mujeres pobres abortan, bueno no: aborta todo el mundo y que se pregunte nos puede ayudar a desmitificar eso. Los tres momentos igual son importantes.</p> <p>De forma horizontal, que esté el logo o el nombre de Línea Verde porque da identidad de que este material lo usa la Línea. Aunque es más importante que estén las preguntas y el contenido. Que esté: que nos podamos respaldar en que "éste es nuestro material, esta es nuestra forma". E: Quizás pensar como una continuidad con otros materiales que ya usan como el folleto. M: Claro, que se vea que es nuestro material como Línea Verde: esto somos. Una presentación.</p> <p>Quizás no tan formal... "Medio a través del cual", directamente: ¿Cómo llegaste, cómo te enteraste? o ¿Quién te contó sobre la Línea? Más informal, con una amiga, de pares.</p> <p>El nombre no es necesario, pero bueno funciona para darle identidad e individualidad a cada caso. No es un número más. Pienso en las preguntas. Si son muy cerradas o no, por ahí ponés opciones y quizás las categorías que figuran acá no las contemplan. Puede que haya una parte con abiertas y una con cerradas. Por ejemplo: "¿La persona de la estás embarazada sabe de tu decisión de abortar?"... ¿Y si fue abusada? Sirve el dato, importa, pero hay que ver cómo redactarlo.</p> <p>E: Encontrar la manera de preguntar sin que le genere incomodidad a la persona en la situación. Tratar de ver la manera de conseguir ese dato que interesa, que es saber si ella está tomando la decisión sola o acompañada, sin preguntar concretamente. Quizás la pregunta tiene que ser esa: ¿La decisión la estás tomando sola, acompañada?</p> <p>M: Claro. Igual antes viene la pregunta "Medio a través del cual te enteraste", y después salta directamente a eso. Es chocante la relación entre una pregunta y otra. El dato sirve, es relevante.</p> <p>Por ahí solamente con la terminología más descontracturada, está. Porque por ahí no todas las personas están acostumbradas a usar ciertas tecnologías, o tener cierto vocabulario. Por ahí se ponen a leerla y ya rompiste el clima, estás haciendo un cuestionario.</p>
--	--	---

ANEXO 7 - Síntesis de categorías entrevistas con LV

Síntesis de la categoría: “caracterización de entrevistadas”

La primer categoría seleccionada fue la de **Caracterización de entrevistadas**, cuyo objetivo es identificar, en parte, qué tipo de perfiles (profesionales, militantes, laborales, etc.) integran la colectiva Línea Verde. Para ello utilizamos varias subcategorías para organizar la información.

La primera es **Perfiles**, que refiere a edades, géneros, dónde nacieron, ocupación actual y estudios de cada una de las entrevistadas.

Las cinco entrevistadas, y el total de integrantes de la organización, son mujeres cis. Respecto de la edad, el **rango etáreo** es bastante amplio, comprende desde los 21 años a los 36. Tres de ellas son de Provincia de Buenos Aires (Tres Lomas, Lobería y La Plata), una nació en CABA y se crió en Uruguay, y otra es de la ciudad de Lamarque, Río Negro, aunque todas residen en La Plata actualmente.

La mayoría son **estudiantes o graduadas de universidades nacionales**, y sus campos de expertise están más bien ligados a las **ciencias sociales**, salvo una excepción (profesorados de letras e historia, trabajo social, psicología y diseño industrial). Quienes ya están recibidas tienen trabajos ligados a su profesión, en mayor o menor medida, y una de ellas además es madre de 2 hijxs.

En segunda instancia, la subcategoría de **Recorridos militantes**, recupera experiencias previas, o no, de **militancia dentro del campo popular y el feminismo de las entrevistadas**.

Dentro de la organización se pueden identificar fácilmente **dos tipos de recorridos**. El primero, de quienes venían con **experiencias previas a los acompañamientos de abortos desde Mala Junta**, y el segundo, de quienes se **incorporaron luego del 2017**.

El primer grupo lo conforman dos de las integrantes más grandes, una de ellas con experiencia previa en la militancia territorial de Mala Junta en quintas, que se suma a partir del 2019 a LV, y la otra con un recorrido mucho más extenso en acompañamientos, ya que formó parte de la colectiva feminista Decidimos (desde la cual se desprende por varios motivos, lo que luego sería LV) desde el 2015, además de militar en un colectivo de Educación Popular en cárceles (Atrapamuros), dentro del Frente Popular Darío Santillán. Si bien son recorridos muy distintos, ambas contaban con otras experiencias al momento de sumarse o “fundar” Línea Verde.

Por otro lado, quienes se sumaron luego del 2017, coinciden en que Línea Verde ha sido su primer experiencia de militancia. Se acercaron a la organización por distintos medios pero bajo una misma **inquietud o interés: el feminismo**. Algunas se sumaron luego de participar junto a Mala Junta de Encuentros Nacionales/Plurinacionales de mujeres y disidencias, otras por afinidad político partidaria, por redes sociales, o por amigxs, entre otros.

Por último, la subcategoría de **Roles dentro de Línea Verde** busca identificar qué tareas desarrolla cada una de las integrantes, y cómo es la distribución de las mismas.

Ninguna hace mención de alguna tarea específica que sea de su responsabilidad. Se deja ver que **todas se reparten las mismas tareas, según el compromiso asumido en el momento, y la situación particular y personal de cada una**. Ésto se repite constantemente, casi como un mantra. Hay que estar bien para poder acompañar, y es responsabilidad de todas cuidar que así sea para garantizar un acompañamiento de calidad. No sobrecargarse, no descuidarse, y no descuidar a la compañera.

Las tareas comprenden desde lo básico de cualquier organización militante: reuniones, marchas, eventos para juntar dinero, etc. Hasta las propias de la línea, es decir, todo lo que hace a un acompañamiento: atender la línea pública (el Violeta), dar el taller, hacer acompañamiento telefónico personal y garantizar que cada aborto finalice y se constate que todo está bien mediante la última ecografía que debe hacerse lx acompañadx. Ninguna menciona la tarea de sistematización particularmente, aparece como un pendiente, no es una prioridad en los primeros años ya que como mencionan en sus relatos, hubo un trabajo de rearmado de identidad, de procesos, de articulaciones, que demandó mucho trabajo en ésta primer etapa.

Síntesis de categoría: "Historia de la organización"

La categoría **Historia de la organización** se divide en varias subcategorías con el objetivo de recuperar las experiencias previas, en conjunto con las disputas, quiebres y rupturas con otras organizaciones, que dieron lugar a la formación de Línea Verde. Cómo fue el paso de formar parte de la Red de Socorristas a ser una colectiva autónoma, que además forma parte de un partido político, y que tuvo que rearmarse y definir su identidad en ese proceso.

La primer subcategoría es la de **Nacimiento de Línea Verde**, y para ello hace falta nombrar tres momentos clave: 1) la experiencia previa de la consejería Decidimos, 2) el por qué de la ruptura con Socorristas, y finalmente 3) la creación de LV como tal.

En principio mencionar que la mayoría de las integrantes están en conocimiento de que **Línea Verde se funda tras una ruptura con la Red Socorristas, una red nacional de acompañamientos de aborto, con la cual no se compartían criterios político partidarios, y de acompañamiento**. Pero en profundidad, sólo una de ellas pudo reconstruir el recorrido completo, por haber formado parte desde un principio de la organización Decidimos.

El recorrido comienza a partir de que dentro del Frente Popular Darío Santillán (FPDS) existía un espacio de géneros, y éste espacio es contactado por otra organización (La Revuelta) que estaba fundando, junto a otras organizaciones, **Socorristas en Red**: una red nacional de acompañamientos de abortos feministas. Ésta organización se contacta con compañeras de La Plata para generar un espacio de acompañamiento, que en ese entonces se llamaban consejerías, para hacer una formación, y a partir de eso se abre una convocatoria interna para abrir **la consejería en La Plata, que se llamaría Consejería Decidimos**.

La consejería estaba conformada por mujeres dentro de las cuales la mitad eran militantes orgánicas del FPDS, y la otra mitad no. **En el año 2016 comienza un proceso de ruptura en el FPDS que se consolida meses más tarde, en el cual nace Patria Grande (PG) como tal, y se genera un acuerdo al interior de la consejería Decidimos, para quedar al margen de la ruptura, ya que había también personas "independientes" que la conformaban.**

De todas maneras, a pesar del acuerdo, se vieron atravesadas por la situación. Una de las entrevistadas, que formó parte del proceso, cuenta que *"No había mucha discusión, y evitar el tema de la ruptura implicó evitar muchas discusiones políticas (...) también porque las sensibilidades de una ruptura son muchas y no querés meter el dedo en la llaga, esquivas un poco, pero eso es incómodo militando."*

A partir de allí comienza a gestarse la idea de formar un espacio de acompañamientos desde Mala Junta (espacio de géneros de PG). "Estuvo bueno porque lo pudimos plantear en la colectiva y que no se tome como una ruptura o querer robarse el espacio, sino como algo compañero (...) fue una cuestión de diferencias políticas y de madurez de asumir que nos podíamos desarrollar muy bien". Se propone armar el espacio en Los Hornos donde PG tenía una casa, para no "disputar" el territorio con Decidimos. Eso llevó aproximadamente un año de trabajo, y finalmente se arma lo que luego sería Línea Verde, que en ese momento se llamó "Socorristas Mala Junta".

Según las entrevistadas, **en el transcurso de conformación de Línea Verde, nunca terminaron de insertarse del todo dentro de la Red Socorristas**. En sus palabras: *"Estábamos armando algo nuevo y no nos dieron mucha bola, por todas las cuestiones políticas, de que éramos parte de una organización política partidaria"*. **Aparece allí el conflicto principal, por el cual las terminan expulsando de la Red, que fue el formar parte de una organización político partidaria.** *"En su momento las Mala Junta tuvimos un desarrollo grande de consejerías, y tuvimos 4 consejerías en distintos lugares: Mar del Plata, zona sur, Capital, intervención en la de La Plata, y otra en Rosario.*

Teníamos una apuesta grande a Socorristas. Después esos espacios se fueron cayendo, no casualmente, siempre fue muy trabada la intervención que pudimos tener dentro de Socorristas, y fuimos quedando solas como Mala Junta La Plata, junto con compañeras de Rosario un tiempo”.

En definitiva, según otra de las entrevistadas, se dispone desde la Red Socorristas “determinados lineamientos que tenían que ver con condiciones que tenían que tener las organizaciones que formaran parte de Socorristas. Se supone que Línea Verde [Socorristas Mala Junta], por el hecho de estar vinculada con una organización política como es Patria Grande, no podría formar parte”.

Otra de las integrantes de LV agrega que, además del problema que generaba para la Red que ellas formaran parte de un partido político, por otro lado también existía un conflicto en las formas de llevar adelante los acompañamientos. “Se suponía que cada una [de las organizaciones que conformaban la Red] tenía autonomía de pensamiento. En la realidad, en la práctica, no se llevaba así adelante, había una forma hegemónica de acompañar. Era de Socorrista, era de ‘socorrer’ a la otra persona, era de ‘yo soy la madre que tiene todos los saberes y vos la hija temerosa’”. Es decir que además se empezaron a reconocer diferentes modos de llevar adelante un acompañamiento, modos que transformaban la forma de abordar la responsabilidad, el autocuidado, la exposición de las militantes, entre otros. Y cuando se plantearon esas diferencias, se terminó de consolidar la expulsión de la Red.

Concretamente, se estaba discutiendo la importancia/obligatoriedad de sistematizar los protocolos (instrumento fundamental para generar datos y estadísticas), y se generó un conflicto cuando una colectiva de Salta contó en una plenaria nacional que las personas que acompañaban muchas veces no se volvían a comunicar. La lectura de parte de Socorristas fue que era un error de la organización, en vez de hacer una lectura sobre el contexto y la idiosincrasia del lugar, que tenía que ver con la presencia de la Iglesia en esos territorios y en la cultura de las personas que lo habitaban, que generaban que hubiese mucho más distancia y resistencia a acudir a esos espacios, y la culpa que eso generaba, entre otras cosas.

Esta situación terminó de evidenciar las diferencias políticas que existían en los modos de abordar cada acompañamiento y su contexto. Luego, se intentó generar una nueva red, en AMBA (Área Metropolitana de Buenos Aires), con otras colectivas, pero una vez más fueron expulsadas por pertenecer a un espacio partidario. “A partir de ahí como que surgió la necesidad de rearmarse en el sentido de que de un día para otro ya no teníamos las mismas articulaciones”.

En el año 2018 entonces, se produce el pasaje de dejar de ser “Socorristas en red”, a finalmente convertirse en Línea Verde. “Con el apoyo de todo Mala Junta surge la necesidad de lanzamiento de un nuevo nombre, una nueva imagen, todo. Una nueva forma de acompañar también, que fuera más acorde a lo que nosotros buscábamos y necesitábamos en ese momento”.

Esto implicó tener que construir nuevas articulaciones y nuevas maneras de entender y practicar los acompañamientos. Una de ellas cuenta que “había que arrancar, no desde cero porque ya teníamos un acumulado y hacíamos acompañamientos hacía un año acá en la zona, había compañeras que venían haciendo acompañamientos dentro de la Red de Socorristas hace más años todavía... osea los saberes y el acumulado respecto a cómo hacer un aborto seguro y feminista lo teníamos, pero nos quedábamos aisladas de todas las otras grupalidades”. En esa construcción, quedó por fuera la estructura de articulaciones que brindaba formar parte de una red nacional como Socorristas, y comenzó un proceso de construcción nuevo.

La siguiente subcategoría aborda las **Transformaciones** que atravesó la organización a partir de la ruptura con la Red Socorristas.

Según una de las entrevistadas, que atravesó todos los momentos de la organización, *“Lo que tiene Socorristas de interesante y de limitante es un modelo que funciona muy bien, trasladable, pudieron armar un espacio en casi todo el país, que responde a sus criterios y lógicas”*. Todas las organizaciones tienen una línea pública desde la cual se hace el primer contacto, todas hacen encuentros presenciales, no se hace un acompañamiento únicamente telefónico sino que es indispensable el encuentro, todas acompañan en el pre, durante y post aborto, todas articulan con el sistema de salud, todas tienen una identidad feminista, no se presentan como profesionales de la salud, y todas sistematizan con la misma protocolo. *“Hay ahí una especie de paquetito con el que te enseñan y sirve para arrancar. Pero después cada una se corría, o no, más o menos de ese modelo. Nosotras cuando nos fuimos de la Red eso lo reformulamos. Porque dentro de la Red tiene sentido, porque si vos sos parte de algo más grande, algunos puntos en común está bueno tener para poder coordinar. Pero cuando ya éramos nosotras solas, la forma del espacio se adaptaba más a nuestras necesidades que la articulación con otras”*.

Las grandes diferencias, que se venían gestando previo a la ruptura y dieron lugar a los cambios que generó la separación, fueron en relación a los modos de acompañar, el cuidado y la seguridad de las personas que militan en esos espacios, el uso de la protocolo y el contacto con el medicamento, entre otras.

Como el nombre lo indica, socorrer supone “salvar” a alguien que está en una situación indeseada. Una de las principales diferencias que marcan las entrevistadas, refiere a ésta cuestión. En el contexto en el que Socorristas comenzó la tarea de acompañar, no estaba tan naturalizado, y existía también otra presión. *“Es una tensión, porque el laburo de heroína te genera una tensión muy fuerte, porque como sos la única que puede salvar al mundo, lo tenés que salvar, ahí hay otra entrega. Los superhéroes entregan sus vidas personales a la causa. Nosotras capaz que no tanto. Esa fue una de las cosas que surgieron cuando se rompió Socorristas, las colectivas que fuimos echadas estábamos planteando esto: no somos súper-heroínas, no hay que dejar la vida en un acompañamiento, hay que cuidarse y eso también es cuidar la organización”*, cuenta una de las chicas.

Para ellas es imprescindible correrse de ese lugar, *“En Socorristas se daba ésto de maternar a las pibas que se estaba acompañando, y a mi me dio la sensación (...) que está bueno correrse un poco de ese lugar”*. Según ellas, en Línea Verde *“el lugar justamente es el de acompañar respetando los momentos, los espacios, las personas”*. Se busca que cada unx tenga la información disponible, pero también la autonomía para gestionar su aborto, y tomar sus propias decisiones. *“Vas a transmitir conocimientos y tratar de que sea autogestionado, tratar de que la persona tome la decisión de forma independiente, lo más autónoma posible, sin que otra “la socorra y la salve” de esa situación, (...) la persona gestante puede hacerlo sola, sin que venga otre a salvarle”*.

En relación al cuidado de las militantes, la mayoría coincide en que se configuraron nuevas y mejores formas de resguardar la identidad de las mismas, y la seguridad no sólo de cada integrante, sino también de la organización política a la que pertenecen. Cada una de ellas usa un seudónimo, al que llaman nombre de batalla, y además tienen teléfonos particulares de uso exclusivo para el acompañamiento. *“Los teléfonos que tenemos no están a nombre nuestro, en general tratamos de, tanto cuando tenemos el Violeta como con las líneas personales, no estar conectadas con nada que nos identifique a nosotras, ni con el WiFi, ni cargar crédito desde un teléfono que pueda tener una conexión con nosotras. Por una cuestión de seguridad más que nada, porque tenemos en cuenta que dentro de la legislación actual, si bien no está penado el acompañar ni el asesorar abortos legales, sí te podés llevar algunos dolores de cabeza, y todas tratamos de ser cuidadosas en relación a eso”*.

Además, los talleres presenciales no se hacen en ningún espacio vinculado a la organización ni a las militantes. Se organizan en espacios públicos como plazas, cafés o bares, aunque también en algún momento se llevaron a cabo en espacios culturales, pero sin vinculación a Patria Grande ni Mala Junta.

Respecto del “autocuidado”, así mencionado por ellas, aparece en todos los relatos la necesidad de estar muy atentas a lo que cada una puede brindar en ese momento para la tarea que tiene que llevar adelante. No exigir ni sobreexplotar la capacidad de las militantes. No sólo porque es importante cuidar la salud mental y la seguridad de cada una de ellas, sino también porque eso interviene directamente en la calidad del acompañamiento. *“El cuidado no tiene que ver solamente con que no nos metan una denuncia y no caigamos presas, tiene que ver con que si somos feministas también reconocemos que el feminismo implica ese auto amor y auto cuidado.”*

La protocola que se usaba dejó de servir a los fines de LV, y nunca se tomaron el trabajo de sistematizar del todo esa herramienta. Quien formó parte desde un principio de Socorristas, cuenta que el trabajo de sistematización de la red fue siempre muy fuerte, porque había una necesidad concreta de legitimar su trabajo. *“Cuando arrancamos a acompañar, muchas feministas nos trataban de irresponsables, equivocadas, que poníamos en riesgo a las mujeres, entonces era una herramienta para decir ‘mirá, esta cantidad de mujeres abortaron acompañadas por nosotras y no se murieron, sino que abortaron y están bien’. También era una herramienta de legitimación propia hacia el movimiento feminista, y hacia el sistema de salud”*. Hoy en día, con el avance en la discusión sobre la legalización del aborto, dentro y fuera del movimiento feminista, tanto la protocola como la sistematización, contemplan otras necesidades y objetivos. *“La protocola te visibiliza tu acompañamiento, a modo de autoevaluación”*.

Por último, otra diferencia fundamental que se gestó en la separación, fue el acceso al medicamento (Misoprostol) por parte de la colectiva. En Línea Verde no existe ningún tipo de contacto de parte de las integrantes con la medicación. *“fue una decisión de cuidados hacia la organización”*, explican. *“Nosotras no tenemos contacto con la medicación, lo único que hacemos es brindar información. Trabajaríamos en forma similar a como trabajan las consejerías con la diferencia de que, bueno nosotras no somos un organismo público”*. Se les ofrece información acerca de consejerías a las cuales pueden acercarse, profesionales a los cuales acudir para garantizar el acceso a la receta, y farmacias en las que saben no van a hacerles problema para venderles la medicación. Pero en ningún momento ellas hacen entrega o tienen contacto con la misma.

La última subcategoría es **Identidad de Línea Verde**, que reúne todas esas características que conforman aquello que distingue a la colectiva y la posiciona en su diferencia con otras prácticas de acompañamientos. Inevitablemente para cada una de ellas, esa identidad se va formando en contraposición a otras identidades.

Como se mencionaba anteriormente, gracias al contexto, y a las discusiones que se fueron dando en la sociedad, el trabajo de quien acompaña un aborto ya no es tan “especial” o inusual como antes, y eso les permitió correrse del lugar de superheroínas desde el cual se constituyó la identidad de Socorristas. De todas formas, al ser una Red nacional, despegarse de esa identidad no fue sencillo. Una de las entrevistadas cuenta que *“Todavía nos siguen llamando así algunas personas incluso de nuestra organización, no están al tanto de la rosca fina. Parece una pavada pero en realidad te están diciendo el nombre de otra organización”*.

Si bien Socorristas forma parte de la historia de LV, sólo dos de sus integrantes formaron parte de aquellos inicios, y eso también hizo que la organización gestara sus propias formas, sin tanta influencia de recorridos previos.

Hay varias cuestiones que se repiten a lo largo de todos los relatos constantemente. El cuidado y la seguridad de cada una de ellas es innegociable, y punto fundamental de sus prácticas. Hay determinados criterios en relación a la seguridad, y es importante ser coherente respecto a los mismos, sostiene una de ellas. *“Cuidamos a las militantes tanto como cuidamos a la organización”*

(...) mientras mejor estemos nosotras más vamos a rendir acompañando a otras pibas. Y si estamos militando por un aborto seguro y feminista, sería coherente de nuestra parte, ejercer el auto amor". "Nos pensamos menos como "aborteras" y más como **militantes feministas**, nuestra identidad no es tan específica, no es que somos socorristas: somos militantes feministas que nuestro trabajo diario de base es acompañar abortos". Ésto implica, en sus palabras, un compromiso político y una conciencia feminista y de clase, que busca articular con otros espacios, otras militancias feministas y otras necesidades. No sólo generar acceso a un aborto seguro.

Otro concepto clave es el de la horizontalidad y la igualdad de los saberes. No existen jerarquías que ubiquen a unas como dueñas de la verdad, y a otras como receptoras de esa información, "Es un posicionamiento de pares", define una de ellas.

El espacio que se construye es colectivo. Y a partir de allí, se ejercita la autonomía de cada una, respetando los momentos, los espacios y las decisiones individuales. "No nos colocarnos en un lugar de superioridad. Reconocer nuestras limitaciones todo el tiempo, pero también reconocer las potencialidades que hay en una situación muy difícil por la que está pasando esa persona, pero que igual el deseo es tan grande, que a pesar de que sea ilegal y de lo que sea, llama a una persona desconocida para poder hacerlo. Y ahí ya hay mucha potencialidad, y una se ubica desde ese lugar, desde **potenciar un deseo ajeno que siempre desencadena la concreción de otros deseos autónomos de la persona**".

Por último, se menciona también el posicionamiento respecto de quienes son las personas que abortan. Es una discusión que para muchas de ellas ya estaba saldada antes de ingresar a la organización incluso, y es que se contempla que no sólo abortan mujeres, sino también otras expresiones de género. "Nosotras, más jóvenes y que también estamos atravesadas por el movimiento feminista desde otros lugares, una vez que abrimos Línea Verde lo tenemos más presente. Fue una parte constitutiva de nuestra identidad".

La categoría Historia de la organización se divide en varias subcategorías con el objetivo de recuperar las experiencias previas, en conjunto con las disputas, quiebres y rupturas con otras organizaciones, que dieron lugar a la formación de Línea Verde.

Línea Verde se funda tras una ruptura con la Red Socorristas, una red nacional de acompañamientos de aborto, con la cual no se compartían criterios político partidarios, y de acompañamiento.

En los comienzos, formaron parte de Socorristas en Red en La Plata, y crearon una Consejería que se llamó "Decidimos". En el año 2016 comienza un proceso de ruptura en el Frente Popular Darío Santillán, del que formaban parte, que se consolida meses más tarde, y por el cual nace Patria Grande (PG) como tal. A partir de allí comienza a gestarse la idea de formar un espacio de acompañamientos desde Mala Junta (espacio de géneros de PG).

En el transcurso de conformación de Línea Verde, nunca terminaron de insertarse del todo dentro de la Red Socorristas, por distintas trabas. Aparece allí el conflicto principal, por el cual según las entrevistadas las terminan expulsando de la Red, que fue el formar parte de una organización político partidaria. Se disponen desde la Red Socorristas "determinados lineamientos que tenían que ver con condiciones que tenían que tener las organizaciones que formarían parte de Socorristas. Se supone que Línea Verde [Socorristas Mala Junta], por el hecho de estar vinculada con una organización política como es Patria Grande, no podría formar parte".

Además del problema que generaba para la Red que ellas formaran parte de un partido político, por otro lado también existía un conflicto en las formas de llevar adelante los acompañamientos. Empezaron a reconocer diferentes modos de llevar adelante un acompañamiento, modos que transformaban la forma de abordar la responsabilidad, el autocuidado, la exposición de las militantes, entre otros. Y cuando se plantearon esas diferencias, se terminó de consolidar la expulsión de la Red.

El conflicto se desató cuando una colectiva de Salta contó en una plenaria nacional que las personas que acompañaban muchas veces no se volvían a comunicar. La lectura de parte de Socorristas fue que era un error de la organización, en vez de hacer una lectura sobre el contexto y la idiosincrasia del lugar, que tenía que ver con la presencia de la Iglesia en esos territorios y en la cultura de las personas que lo habitaban, que generaban que hubiese mucho más distancia y resistencia a acudir a esos espacios, y la culpa que eso generaba, Esta situación terminó de evidenciar las diferencias políticas que existían en los modos de abordar cada acompañamiento y su contexto.

Luego de la expulsión, se intentó generar una nueva red en AMBA (Área Metropolitana de Buenos Aires), con otras colectivas, pero una vez más fueron expulsadas por pertenecer a un espacio partidario. En el año 2018 entonces, se produce el pasaje de dejar de ser "Socorristas en red", a finalmente convertirse en Línea Verde.

Ésto implicó tener que construir nuevas articulaciones y nuevas maneras de entender y practicar los acompañamientos. En esa construcción, quedó por fuera la estructura de articulaciones que brindaba formar parte de una red nacional como Socorristas, y comenzó un proceso de construcción nuevo.

Las grandes diferencias, que se venían gestando previo a la ruptura y dieron lugar a los cambios que generó la separación, fueron en relación a los modos de acompañar, el cuidado y la seguridad de las personas que militan en esos espacios, el uso de la protocola y el contacto con el medicamento, entre otras.

Como el nombre lo indica, socorrer supone "salvar" a alguien que está en una situación indeseada. Una de las principales diferencias que marcan las entrevistadas, refiere a ésta cuestión. *"Las colectivas que fuimos echadas estábamos planteando esto: no somos súper-heroínas, no hay que dejar la vida en un acompañamiento, hay que cuidarse y eso también es cuidar la organización"*. Según ellas, en Línea Verde *"el lugar justamente es el de acompañar respetando los momentos, los espacios, las personas"*. Se busca que cada unx tenga la información disponible, pero también la autonomía para gestionar su aborto, y tomar sus propias decisiones.

En relación al cuidado de las militantes, la mayoría coincide en que se configuraron nuevas y mejores formas de resguardar la identidad de las mismas, y la seguridad no sólo de cada integrante, sino también de la organización política a la que pertenecen. Cada una de ellas usa un seudónimo, al que llaman nombre de batalla, y además tienen teléfonos particulares de uso exclusivo para el acompañamiento. Además, los talleres presenciales no se hacen en ningún espacio vinculado a la organización ni a las militantes. Se organizan en espacios públicos como plazas, cafés o bares, aunque también en algún momento se llevaron a cabo en espacios culturales, pero sin vinculación a Patria Grande ni Mala Junta.

Respecto del "autocuidado", así mencionado por ellas, aparece en todos los relatos la necesidad de estar muy atentas a lo que cada una puede brindar en ese momento para la tarea que tiene que llevar adelante. No exigir ni sobreexplotar la capacidad de las militantes. No sólo porque es importante cuidar la salud mental y la seguridad de cada una de ellas, sino también porque eso interviene directamente en la calidad del acompañamiento.

La protocola que se usaba dejó de servir a los fines de LV, aunque sigue siendo la misma que utilizan hoy en día, y nunca se tomaron el trabajo de sistematizar del todo esa herramienta. Quien formó parte desde un principio de Socorristas, cuenta que el trabajo de sistematización de la red fue siempre muy fuerte, porque había una necesidad concreta de legitimar su trabajo. *“Cuando arrancamos a acompañar, muchas feministas nos trataban de irresponsables, equivocadas, que poníamos en riesgo a las mujeres, entonces era una herramienta para decir ‘mirá, esta cantidad de mujeres abortaron acompañadas por nosotras y no se murieron, sino que abortaron y están bien’.* También era una herramienta de legitimación propia hacia el movimiento feminista, y hacia el sistema de salud”. Hoy en día, con el avance en la discusión sobre la legalización del aborto, dentro y fuera del movimiento feminista, tanto la protocola como la sistematización, contemplan otras necesidades y objetivos. “La protocola te visibiliza tu acompañamiento, a modo de autoevaluación”.

Otra diferencia fundamental que se gestó en la separación, fue el acceso al medicamento (Misoprostol) por parte de la colectiva. En Línea Verde no existe ningún tipo de contacto de parte de las integrantes con la medicación. Se les ofrece información acerca de consejerías a las cuales pueden acercarse, profesionales a los cuales acudir para garantizar el acceso a la receta, y farmacias en las que saben no van a hacerles problema para venderles la medicación. Pero en ningún momento ellas hacen entrega o tienen contacto con la misma.

Como se mencionaba anteriormente, gracias al contexto, y a las discusiones que se fueron dando en la sociedad, el trabajo de quien acompaña un aborto ya no es tan “especial” o inusual como antes, y eso les permitió correrse del lugar de superheroínas desde el cual se constituyó la identidad de Socorristas. Si bien Socorristas forma parte de la historia de LV, sólo dos de sus integrantes formaron parte de aquellos inicios, y eso también hizo que la organización gestara sus propias formas, sin tanta influencia de recorridos previos.

Hay varias cuestiones que se repiten a lo largo de todos los relatos constantemente. El cuidado y la seguridad de cada una de ellas es innegociable, y punto fundamental de sus prácticas. “Cuidamos a las militantes tanto como cuidamos a la organización (...) mientras mejor estemos nosotras más vamos a rendir acompañando a otras pibas. Y si estamos militando por un aborto seguro y feminista, sería coherente de nuestra parte, ejercer el auto amor”. “... somos militantes feministas que nuestro trabajo diario de base es acompañar abortos”. Ésto implica, en sus palabras, un compromiso político y una conciencia feminista y de clase, que busca articular con otros espacios, otras militancias feministas y otras necesidades. No sólo generar acceso a un aborto seguro.

Otro concepto clave es el de la horizontalidad y la igualdad de los saberes. No existen jerarquías que ubiquen a unas como dueñas de la verdad, y a otras como receptoras de esa información

El espacio que se construye es colectivo. Y a partir de allí, se ejercita la autonomía de cada una, respetando los momentos, los espacios y las decisiones individuales.

Por último, se menciona también el posicionamiento respecto de quienes son las personas que abortan. Es una discusión que para muchas de ellas ya estaba saldada antes de ingresar a la organización incluso, y es que se contempla que no sólo abortan mujeres, sino también otras expresiones de género.

Síntesis de categoría: “Acompañamientos”

La categoría de **Acompañamientos** tiene como objetivo describir y caracterizar en qué consiste el acompañamiento de un aborto seguro, que comparte características con otras organizaciones y está nutrido por una larga tradición de feministas que llevan adelante ésta tarea. Pero además, y principalmente, poder identificar qué es lo que distingue a un acompañamiento de Línea Verde de otras formas de acompañar.

La primer subcategoría, **Perspectiva de acompañamientos**, refiere a lineamientos y posicionamientos más bien conceptuales respecto a la práctica. Desde dónde acompañan quienes acompañan en Línea Verde.

Las categorías sirven para ordenar la información, pero también la encasillan, y tanto el lenguaje como las prácticas, nunca pueden pertenecer a una sola. Por eso es probable que ésta resulte repetitiva, que retomemos lo que se dijo a lo largo de tantas otras, porque la perspectiva de acompañamiento es la columna vertebral de toda la experiencia.

Las premisas más importantes son las que conforman la identidad de Línea Verde y que ya hemos mencionado. Aparece nuevamente la importancia del autocuidado y la seguridad, tanto de las militantes como de la organización, pero en ésta instancia interesa entender la influencia que tiene ésto en la calidad del acompañamiento de un aborto.

Las entrevistadas sostienen que mientras mejor se encuentren ellas, mayor será el rendimiento al momento de acompañar. *“Tiene que ver con una **perspectiva de cuidado de la vida**, porque si vos acompañás a ocho personas en una semana, probablemente en un mes estés hecha mierda. Es importante estar bien una misma para poder hacer acompañamientos de calidad”*. El cuidado aparece, no sólo como garante de la salud de las acompañantes, sino también como una responsabilidad para con la tarea y con las personas que deciden abortar con Línea Verde.

Otro punto clave desde donde se ejerce el acompañamiento tiene que ver con la horizontalidad del vínculo y la construcción colectiva de información. Constantemente repiten en sus relatos que en la organización no tienen como objetivo ser las dueñas de la verdad, ni salvar a nadie de una situación. Lo que interesa es poder compartir los conocimientos a los que, por privilegios entre otros factores, han podido acceder.

Se busca que las personas accedan a la información que necesitan para ejercer la autonomía de decidir cómo, dónde y cuándo practicarse un aborto con Misoprostol de manera segura. *“No son nenas, ni personas chiquitas(...) A mi me parece que está bueno correrse de ese lugar y respetar la autonomía de la mujer a la hora de decidir realizarse un aborto. Está decidiendo sobre su cuerpo, y está de última llenándose de información, o recopilando la información que necesite, pero no tomamos el paradigma de la hegemonía médica de que es un **paciente**”*, sostiene una de las entrevistadas.

Además de posicionarse desde un vínculo de pares, hay una apuesta mayor en la tarea de las militantes, que tiene que ver con distanciarse del modelo de atención médico hegemónico. Éste, sugiere que las personas sean receptoras pasivas de información e indicaciones a la hora de consultar o atenderse por un problema de salud. Si bien ellas se presentan como *no profesionales de la salud*, entienden que la práctica que acompañan es un problema de salud, y sostienen que debe ser acompañado desde una perspectiva feminista: *“Es esta idea del **aborto feminista**. Que acompañar no solamente implica brindar información, sino también implica respetar la autonomía de la mujer, y entender que un aborto feminista es un aborto en el cual es la mujer la que decide. Nosotras te brindamos la información en la cual confiamos, por experiencia, por base, porque sabemos de dónde viene esa información, porque está chequeada. Y después está ahí la autonomía de decidir si quiere seguir ese lineamiento para hacer el aborto, si no, si me quiere llamar, si no”*.

Acompañar desde una perspectiva feminista para Línea Verde implica dos cuestiones fundamentales: una, es la que mencionábamos antes, que implica garantizar la autonomía a la hora de llevar adelante la práctica de interrumpir un embarazo; y la segunda, respetar y dar lugar al deseo de cada persona, sea cual sea. El objetivo es que, una vez que tenga toda la información necesaria y se despejen todas las dudas y los miedos, esa persona sea capaz de tomar su propia decisión. *“Si el embarazo continúa aún después del taller, donde efectivamente se sacó todas las dudas, todos los mitos, y la persona sigue adelante el embarazo, celebramos esa decisión porque es una decisión informada, sino, es un problema”.*

El deseo en sus relatos aparece enunciado como un derecho, y la tarea de garantizarlo como un hecho político. *“En serio que no es lo mismo vivirlo con una persona que te acompaña y te esté legitimando. Todo el tiempo, el acompañamiento, 90% del acompañamiento es estar **legitimando tu deseo**, cuando en el patriarcado nuestro deseo es el último orejón del tarro, y siempre está la culpa por estar decidiendo. Nosotras hacemos hincapié todo el tiempo ‘es tu derecho, es tu derecho’. Sin ese diálogo, la culpa de esa persona se va a traducir en un gran dolor”*, explica una de las militantes.

Configurar los acompañamientos como una práctica política, incluye también situar al aborto como un problema de salud pública y no individualizarlo. Al no ser una práctica legal en nuestro país, es importante a la hora de compartir información en el espacio de taller con quienes se acercan a la colectiva, tratar de transmitir esa idea.

Por un lado, para que las personas con capacidad de gestar, en algún punto se sientan interpeladas por la lucha por su legalización, y visualicen la dimensión social del problema. Y por otro, porque es necesario para presentar y justificar el uso de la protocola, que es la herramienta que tienen las organizaciones para generar datos que respalden ese reclamo. *“El aborto no es algo individual, sino que es parte de una vida, una experiencia, una historia (...) Cuando vos hablás con esa mujer es ella, pero cuando hace 5 años que acompañás, esa mujer son todas. Y esa información si vos no la publicás en una herramienta la perdés. Yo no me acuerdo nombres pero recuerdo las historias. La idea es que no quede todo situado solo en una -se señala- sino que quede en todas”.*

Pero la protocola, para Línea Verde, no tiene como objetivo principal generar datos. Las entrevistadas cuentan que en los primeros años de la colectiva, sistematizar protocolos fue una de las tareas que quedó más relegada, ya que todo ese tiempo se puso la prioridad en poder rearmarse luego de la separación con la Red de Socorristas.

Pero hay algo más importante que se pone en juego en el uso del material, y tiene que ver con poder conocer un poco más en profundidad en qué situación está decidiendo llevar adelante ese aborto cada persona. *“Tiene como muchas caras el acompañamiento, pero una es la de la estrategia material. Estrategia real de cómo va a ser ese aborto: en qué momento sería, a qué hora, cuáles son las condiciones, si hay baño o no hay baño, si está acompañada o no está acompañada, si lo va a hacer en su casa o si lo va a hacer en lo de una amiga, en lo de un novio, lo que sea”*, cuenta una de ellas.

Es importante poder conocer las condiciones materiales y simbólicas en las que esa persona va a estar realizando la interrupción del embarazo. Para mejorar la calidad de ese acompañamiento, para poder brindar herramientas o estrategias para resolver ciertas situaciones, y estar atentos a cualquier complicación que exista para que la persona se sienta segura. *“Saber si esa persona que vas a acompañar tiene hijos o no, en qué condiciones está, su situación laboral, económica, qué situaciones de violencia ha atravesado, que también son muy importantes a la hora de acompañar a la persona porque te posicionan en otro lugar a vos como acompañante, y también la colocan en otro lugar a la persona acompañada”.*

La segunda subcategoría busca describir las **Etapas del acompañamiento**.

El primer contacto se produce a través de la **línea pública**, número al cual se accede mediante redes sociales de la organización, recomendaciones de gente cercana, pegatinas en la calle, y otras formas. Quien atiende la línea va rotando todas las semanas entre las militantes, pero siempre se llama *Violeta*. *“En general es un mensaje al principio, puede ser que el primer contacto sea por llamada pero es muy raro”*. En ese primer contacto, cuentan las entrevistadas, el objetivo es contener y tranquilizar a quien se comunica. Calmar la ansiedad, contar que se recomienda que el aborto se realice a partir de la semana 7, que van a poder abortar, que es un procedimiento seguro y no van a tener que internarse.

Luego, *“una vez que la persona se calma la idea es que se pueda coordinar una llamada telefónica para poder brindarle toda la información mediante una charla”*. En esa conversación la idea es poder identificar si la persona trabaja en relación de dependencia o no, si tiene hijos, disponibilidad de horarios, si tiene dinero para comprar la medicación, si sabe de cuántas semanas de gestación está, cómo lo sabe, si se hizo un test de sangre o una ecografía, etc. Se le recomienda que se haga una ecografía si no la hizo, y se pacta un día para hacer el **taller**.

Los talleres se hacen todas las semanas, siempre de a dos acompañantes, y lo ideal es que concurren a partir de dos personas y que no sea individual: *“Tratamos de que sea grupal por una cuestión de poder colectivizar una experiencia que siempre se vive de manera individual. Además lo que permite el taller es que ante la duda que tiene una puede ser disparador de otra para otras, se va enriqueciendo, diferente de un consultorio médico”*, explica una de ellas.

Las personas pueden ir acompañadas de quien quieran, el lugar físico va cambiando según el momento, el clima, etc. Se han hecho en el centro cultural Casa Enredadera, en plazas, en bares, nunca se hace en casas particulares ni espacios vinculados a la organización.

En general se intenta que las acompañantes lleguen antes que quienes van a asistir al taller, y se ubica en alguna parte de donde se sitúan el pañuelo verde a modo de identificación. Una vez que se produce el encuentro, se prepara el mate si es en un espacio público, y se trata de comenzar con preguntas sencillas que distiendan: si les fue difícil llegar, sobre el clima, si hay que esperar a alguien más, etc. Una de ellas aclara: *“Cada persona igual tiene su impronta para hacer los talleres, y los hace diferente seguramente. Cada dupla, incluso, y cómo se combinan”*.

Una vez que están todas las personas que van a participar, se explica quiénes son, a qué organización pertenecen, información general sobre la Campaña Nacional por la Legalización del Aborto, sobre Mala Junta y Patria Grande, etc. Se intenta situar la práctica dentro de un marco organizacional, se explica que la información es segura y que proviene de organismos como la Organización Mundial de la Salud, etc. Se trata de conocer en qué situación está cada persona, y se retoma lo que se habló con *Violeta* para profundizar y aclarar algunas cosas.

Luego se explican los métodos paso a paso, los síntomas que pueden llegar a tener, qué es esperable y qué cuestiones hay que atender que pueden ser riesgosas, y se intenta que se saquen todas las dudas. Éste momento está acompañado de un folleto producido por Línea Verde, que contiene toda ésta información para que cada una se lleve a su casa y pueda consultarlo. También se entrega una lapicera en caso de querer anotar alguna información adicional.

Se pregunta si tienen forma de acceder a la receta médica, y en cada situación se intenta generar una estrategia en caso de que no tengan cómo conseguirla. También se busca identificar si su caso puede entrar en el protocolo ILE (Interrupción legal del embarazo), cómo acercarse a una consejería de salud sexual y reproductiva, etc.

Una vez que finaliza ese **primer momento** de taller, colectivo, tiene lugar un **segundo momento**, individual. La instancia individual es en la cual se comienza a completar la protocolo.

Este momento se da entre una de las acompañantes, y una de las acompañadas. Es una instancia anónima y voluntaria, pero se presentan todos los argumentos para que las personas comprendan la importancia de acceder a completarla. El material tiene tres etapas, la primera es durante el taller, y las dos restantes se completan a través del “número de batalla”. Las integrantes de Línea Verde no usan ni sus nombres reales ni sus números personales, y cada una tiene asignado un nombre de batalla y un número de batalla desde el cual se comunica con las personas que acompañará.

En la primer etapa las preguntas son en relación a su situación personal. Se piden datos sobre su situación económica, con quiénes y dónde vive, quién la va a acompañar, si está atravesando alguna situación de violencia, etc. Lo ideal es poder generar un clima de confianza. *“Al estar a solas, y al estar haciendo preguntas, por ahí te empieza a contar más cosas de su situación que en el Violeta no salieron y que en el taller tampoco, entonces se entabla como una confianza ahí. Es información re valiosa para el acompañamiento, para ver desde dónde me estoy parando”*. Es un momento que varía mucho según la persona, cómo se siente y qué necesita.

La segunda etapa es después de realizado el aborto, y la última luego del control y la ecografía final, la cual siempre se recuerda que es imprescindible para asegurarse que todo salió bien.

El objetivo es que cada persona se vaya del taller con toda la información que necesita para autogestionarse un aborto seguro, y con un número de teléfono que pertenece a una de las acompañantes, que continuará ese acompañamiento de manera personalizada en la medida que se necesite. Por teléfono también lo que se hace es brindar información respecto a qué farmacias son “amigables”, por experiencias previas, para poder comprar el medicamento.

El contacto entre esas dos personas varía según las necesidades de la acompañada. Hay personas que prefieren estar en contacto constantemente, que preguntan cada duda que tienen, y otras que se comunican únicamente para avisar que todo salió bien. Lo ideal es que sepan que ante cualquier duda o problema, alguien va a estar del otro lado para acompañarlas, pero que se sean libres de atravesar ese momento como se sientan más cómodas.

Lo ideal, explican las entrevistadas, es que la persona se comunique hasta el final, que es cuando se hace la ecografía post aborto de control. *“Se insiste, una vez que el aborto está hecho, que se hagan una ecografía, por eso intentamos continuar el acompañamiento hasta que la hagan, insistiendo, porque es importante saber que está todo bien. Una vez que vemos que está todo bien a través de la ecografía digamos que finaliza el acompañamiento”*.

Por último, la subcategoría **Definición de taller**, será utilizada para entender por qué utilizan esta metodología de encuentro y no otra.

Como se mencionó anteriormente, el taller es la instancia de encuentro presencial obligatoria para poder llevar adelante un acompañamiento. En entrevistas se les preguntó a las acompañantes si existía la posibilidad de dar el taller de forma telefónica, si se podría prescindir de ese encuentro físico. La respuesta fue contundente: **“no lo recomendamos”**.

El taller tiene varios objetivos, por un lado, busca colectivizar una práctica que de otro modo pareciera siempre darse en el plano de lo individual. El encuentro con otras personas que están pasando por la misma situación busca poner sobre la mesa que el aborto es una práctica que atraviesan muchas personas, en múltiples circunstancias, en distintos momentos de la vida, de distintas clases sociales y por motivos muy diversos.

Por otro lado, la diferencia con una consejería, es que la información se intenta que no circule de manera unilateral. *“La idea es brindar información y despejar dudas desde un lugar de pares, de dos mujeres que están transmitiendo una información, que yo tengo que a vos te puede ser útil, y a la vez te estoy brindando un acompañamiento en el caso de que lo necesites”*.

Es un momento de encuentro, una de las entrevistadas cuenta que además *“en cierta forma también estoy fortaleciendo algo del vínculo feminista en esa construcción que se da horizontal del taller. La consejería a mí me da la sensación de que tal vez tiene esta idea de aconsejar, más verticalista. En el taller hay algo más de lo horizontal, circula de otra forma la información”*.

Además, también cuentan que es un modo de poder transmitir la información y asegurarse que la otra persona no se quede con ninguna duda. En la comunicación telefónica siempre intervienen los nervios de la otra persona, y es difícil poder retener cierta información.

“Buscamos poder leer no solamente lo que te dicen, sino también el cuerpo. Es importante el cara a cara para registrar eso”. El cuerpo, los gestos, los silencios, también hablan. Es una lectura mucho más completa que se puede hacer de la situación, y permite crear una confianza y una intimidad mayor con quien se va a acompañar.

“Se trata de generar un espacio tranquilo, donde entablar un poco de confianza con la persona, que relaje, como: ‘bueno te vamos a dar la información segura para que salga todo bien’. Garantizar que hablar del aborto no es igual que morir, transmitir tranquilidad, dar la información que tenemos, que la persona se vaya de ahí con esos conocimientos que quizás en internet es más compleja o menos clara”.

Síntesis de categoría: “Perspectivas de feminismo”

La categoría **perspectivas del feminismo**, está compuesta a su vez por tres subcategorías. En conjunto apuntan a reconocer cuál es la mirada feminista que tiene la colectiva, en particular cómo la observan y cómo la ponen en práctica desde sus militancias cotidianas.

En primer instancia la subcategoría de **posicionamientos ideológicos respecto del feminismo** apunta a reconocer en el relato cuál es la **perspectiva feminista desde la cual parten**.

Las entrevistadas explicitan un posicionamiento desde el **feminismo popular y transversal**, que de cuenta de las condiciones no sólo de género sino también de clase, que permita dar lugar al ejercicio constante de revisión de las prácticas, una militancia feminista que entienda ese encuentro desde un lugar de pares y permita el autocuidado. En esa vía, acompañar tiene que ver con **entender la integralidad de la persona acompañada** -a diferencia del modelo médico hegemónico-, y también reconocer el lugar de quien acompaña. Marcan una diferenciación de Socorristas señalando que la exigencia que vieron en ese entorno implicaba una “forma hegemónica de acompañar”, que no contemplaba las características sociales de cada lugar y colectiva. Para Línea Verde entonces, acompañar abortos, como toda práctica que el feminismo se propone, está **en proceso de constante revisión y deconstrucción**, nutrida de “*la diversidad de personas que componen los espacios feministas*”.

Como segunda subcategoría, **las características de un acompañamiento feminista** buscan rastrear qué significa para ellas esta idea llevada a su militancia. Para las entrevistadas, un acompañamiento feminista representa una **experiencia transformadora**. Se trata de poder crear una escucha atenta a la persona que está buscando tomar una decisión. Es una **propuesta de escucha feminista y popular**, porque reconocen el aborto como derecho y acompañan desde una convicción política. El feminismo en los acompañamientos es a su vez la posibilidad de que un proceso concreto abra un **canal de comunicación que haga repensar en conjunto las lógicas del patriarcado**. El acompañamiento es un proceso que dura varios días y pasa por distintas instancias, a través de las cuales se ponen en práctica lógicas que intentan motorizar otras formas y sentidos alrededor del aborto.

Entre esas lógicas está presente el **autocuidado** de quienes acompañan porque implica una exposición, pero también la construcción y ejercicio de la escucha de la persona acompañada, lo que la lleva a esa situación, lo que la condiciona a atravesarlo, **límites y potencialidades** para la autogestión del proceso. Esta mirada parte desde una **relación sorora**: “*En ese acompañamiento telefónico, en esos talleres, intentamos que eso también se entienda y se note, que nosotras acompañamos pero no somos médicas, no somos profesionales de la salud, sino que justamente somos feministas y desde ese lado, desde la sororidad generamos el acompañamiento*”. Dentro del proceso, el taller es la instancia presencial de encuentro, planteada desde una lógica horizontal, porque “*en cierta forma también estoy fortaleciendo algo del vínculo feminista en esa construcción que se da horizontal del taller*”, a diferencia de las consejerías institucionales, que leen como más “verticalistas”. Esa **construcción horizontal** aparece incluso en la construcción colectiva de la **formación** que hacen para tener los saberes del acompañamiento, y también en el **recursero**, material que van armando a partir de los datos experienciales que comparten las personas acompañadas sobre los distintos recursos a los cuales acuden. De las distintas instancias, **la protocolo representa un momento de profundización de diálogo de mayor confianza**, de reconocimiento de la situación de la persona acompañada, y se dan a conocer situaciones que hasta el momento no se sabían.

Cada una de las instancias representa un ejercicio, que es un desafío que no dan por saldado; les sucedió un vez de acompañar a una mujer, productora rural, migrante boliviana, quien se encontró con dificultades a la hora de realizarse el proceso porque durante el taller “*había una cuestión estructural, por su capital simbólico [para] comprender determinados discursos, y se replegó por vergüenza, por no entorpecer, por otro montón de cuestiones, a hacer otras preguntas. Y a la hora de*

abortar hubo un montón de cosas que no le habían quedado claras". Como consecuencia, eso no permitió establecer un diálogo que posibilite reconocer su situación social, económica, personal que la condicionaba, dado que por ejemplo, su marido no estaba de acuerdo, y en particular desde lo habitacional, no tenía baño sino letrina. Esta situación da lugar a la reflexión del rol del carácter popular en el feminismo, cuestión que se repite sucesivamente en el relato de las entrevistadas, quienes reconocen que dar cuenta de esto es su responsabilidad desde el lugar que asumen como militantes.

Durante todos los momentos, acompañar figura como el ejercicio constante de respetar el deseo de la persona con información que le permita tomar esa decisión, con la convicción de que tiene capacidad y autonomía para saber qué quiere vivir y qué no, decisión que además, le pertenece.

La última subcategoría es el **posicionamiento respecto a disidencias y puesta en práctica**, que intenta dar cuenta dentro de la postura feminista, qué mirada tiene Línea Verde en cuanto a contemplar en los acompañamientos la posibilidad de nombrar personas con capacidad de gestar que no se sientan identificadas con el género femenino.

En ese sentido, todas las entrevistadas consideran que el feminismo debe incorporar una mirada que no sea biologicista, hembrista, del "mujerismo". Reconocen que es un debate que aún las encuentra repensando las prácticas, cuestionando por qué la mayoría de las personas que acompañan son mujeres, y qué significa pensar en una mayoría.

En muchos casos a lo largo de las entrevistas se corrigen a sí mismas, cambian en sus relatos el término "mujer" por "persona gestante". Una de ellas resume esta tensión de manera muy clara: *"la línea en relación a la identidad de género estaba establecida ya, pero hubo que repensarlo. Y creo que es una apuesta del feminismo, todo el tiempo repensar las lógicas con las cuales ejercemos todas nuestras prácticas. Desde acompañar un aborto, a esto de que todo el tiempo me estoy corrigiendo de mujeres por personas, entonces creo que es un ejercicio que implica cuestionar nuestra subjetividad que es la que se pone en juego para después reproducirla en la sociedad toda"*.

Más allá de lo que sucede en términos reales cotidianamente, donde son contados los llamados de personas que no se autoperciben mujeres, entienden que es un posicionamiento político dirigir sus enunciados a todos los cuerpos gestantes: *"El posicionamiento es que no solamente las mujeres abortan, existen personas gestantes de múltiples colores, múltiples géneros, múltiples personas"*. Asumen que este debate viene ya incluso de intercambios previos a la identidad de Línea Verde, y que está sujeto a cambios sociales que el movimiento feminista en sí se viene dando.

Todos los materiales que utilizan, a excepción de la protocola, poseen lenguaje inclusivo (x), pero no siempre fue así, de hecho varias recuperan que uno de los flyers les llevó la discusión de reemplazar *"no estás sola, nosotras te acompañamos"* por *"no estás solx..."*; en esa vía también consideran que es importante recuperarlo también para reemplazar el genérico femenino en la protocola, como una coherencia con su práctica feminista porque esta última actualmente *"no refleja nuestro posicionamiento político de incluir a las disidencias"*.

Síntesis de categoría: “Perspectivas de Salud”

En vistas hacia indagar cuál es la perspectiva que Línea Verde necesitaba “imprimirle” a un nuevo material de acompañamientos, surge la necesidad de dar cuenta entre otras, cuáles son las **perspectivas de salud** de la organización. Para reconstruir dicha mirada, armamos a su vez las subcategorías Sistema de salud hegemónico, Rol de LV en el acompañamiento de un proceso de salud, Relación/articulación con el sistema de salud y Prácticas prefigurativas de salud. Estas apuntaban a recuperar en los relatos, la relación con el sistema público/privado en tanto instituciones, y su rol como feministas sobre la salud.

La subcategoría de **sistema de Salud Hegemónico**, propone conocer opiniones y observaciones del mismo.

Las entrevistadas coinciden en la **caracterización del sistema de salud hegemónico como un paradigma médico violento y expulsivo**. Específicamente en su recorrido lo ven como un modelo tradicional que ejerce violencia obstétrica, reproduce desigualdades y **coloca a las personas en un lugar de pacientes, inactivas, estandarizadas**, donde *“vos no sos poseedora del saber, el saber es de otro (...) que entres dentro de un molde de paciente inactivo acatando órdenes”*. Por otro lado también dan cuenta de que es un sistema precarizado, desfinanciado y exigido: *“las salitas no tienen ni inodoro”*, lo cual repercute directamente en la atención, porque las personas reciben turnos de pocos minutos.

Sobre esto último, enumeran distintas situaciones ilustrativas, como los momentos de las ecografías, donde la persona que consulta es infantilizada, se decide por ella y no se la escucha. En esos encuentros, **muchas veces lxs profesionales intentan “evitar que aborten, (...) te hagan escuchar latidos, o un montón de situaciones que no tiene por qué vivir, que ella no elige y que tampoco le consultan”**. Este **vínculo desigual** lo han vivido también desde su lugar como militantes, dado que *“muchas veces las relaciones con los médicos eran planteadas desde un lugar de mucha jerarquía para ellos (...) como «bueno, sí, sí, dale, yo la tomo y te hago el favor», o «bueno pero que después siga viniendo al espacio de Consejería, ¿para qué la vas a seguir vos acompañando?»”*.

Al mismo tiempo, los espacios de salud formales constituyen una referencia en atención segura, y las personas confían en él, dado que *“una tiene una confianza de que si pasa algo te van a cuidar, proteger (...) estás asustada, con miedo, nerviosa, queriendo solucionarlo, confiás”*.

En contraposición a dicho modelo, Línea Verde propone *“ir a contramano, en paralelo de lo que plantea el sistema médico”*; esto es así porque buscan *“hacer un acompañamiento que sea integral”*, que consideran poco factible dentro del paradigma hegemónico. De hecho, cuentan que **la protocolo permitió legitimar los acompañamientos, producir información sobre cómo se aborta con pastillas a través de la experiencia, y evaluar el rol de lxs profesionales de la salud**. Sobre esto último, tener datos duros fue lo que les permitió decir: *“no chabón, no se aborta con dos pastillas”*, y evaluar cómo desde el modelo médico hegemónico se trata a las personas y se cumple con la obligación de la atención, ante la urgencia de *“visibilizar que los profesionales son irresponsables, o que no garantizan el derecho, por ejemplo, o sobre los anticonceptivos”*.

En segundo término, la subcategoría de **rol de Línea Verde en el acompañamiento de un proceso de Salud**, fue construida para indagar **qué posicionamiento toman desde su práctica respecto al aborto**. Durante las entrevistas, las integrantes de Línea Verde explican que **su rol principal es un acompañamiento integral, despegado de las lógicas propias del sistema médico** y también de *“maternar”* a quienes acompañan. En ese sentido, detallan que se trata de *“correrse”*, para dar lugar a la autonomía de la persona, quien *“va a tomar la decisión que considere correcta, adecuada, necesaria”*. **Acompañar es mostrarse disponibles para el diálogo, aportar información segura y desprejuiciada, basada en la Organización Mundial de la Salud, el Protocolo de Interrupción Legal del**

Embarazo, manuales y la experiencia acumulada; también dando a conocer los derechos que poseen en consultas médicas, como por ejemplo elegir “qué información quieren recibir o no en una primera ecografía”, instancia donde suelen exponerles sin consentimiento a sonidos e imágenes.

Línea Verde sostiene que la idea del acompañamiento feminista es dar el espacio para conocer de forma amplia a la persona, para saber qué puede afectar en ese proceso: “situación laboral, económica, qué situaciones de violencia ha atravesado, que también son muy importantes”. En ese sentido la protocolo cumple el rol de hacer un registro que permita recuperar esa información sobre la persona a la hora del proceso “respetando los momentos, los espacios las personas”. Según las entrevistadas, acompañar con esta perspectiva significa escuchar, para que la persona pueda hablar: “bueno es esto lo que voy a hacer, sin tapar nada”. Consideran que ese diálogo es fundamental para aportar a garantizar la efectividad del proceso, ya que el cuerpo está más tranquilo, y responde de otra manera, aunque esto signifique una militancia “a los ponchazos”, sin las herramientas del Estado.

Para avanzar sobre la línea de salud, la subcategoría de **relación/articulación con el Sistema de Salud** apunta a recabar esta comunicación entre la formalidad de lo instituido y una práctica instituyente.

Tanto en el relato de lo histórico como en las acciones más actuales, la relación con el sistema de salud figura como un proceso en constante construcción. Cuentan que a lo largo del recorrido, en este vínculo hay una tensión constante y a su vez imprescindible para poder contar con un recursero de espacios confiables para el trato y seguimiento del proceso (control por ecografías). Desde su lugar hegemónico, “muchas veces las relaciones con los médicos eran planteadas desde un lugar de mucha jerarquía para ellos”.

Con el cambio de contexto, la práctica y el rol de los acompañamientos feministas fue siendo lentamente legitimada y visibilizada por algunos espacios de salud, como aquellos que forman las Consejerías de Salud sexual, y que garantizan IL.E. A su vez, estos espacios son los que conforman la Red de Profesionales por el Derecho a Decidir, del cual Línea Verde comenzó a formar parte, siendo el único vínculo formal con las instituciones. Por fuera de ello, las relaciones son meramente operativas con profesionales aislados -tanto del sector público como privado-, y que conocen a través de la experiencia de las personas acompañadas que cuentan dónde y cómo las trataron, información que se constituye como el principal insumo del recursero de la colectiva.

Línea Verde considera que abonar la articulación con el sistema de salud es importante, entendiendo que es fundamental hacia la construcción de un Estado que garantice la práctica como un derecho, teniendo en cuenta, por ejemplo, que “muchas de las personas que se acercan no tienen la capacidad económica para poder solventar la medicación”. Mientras eso no sucede en todos los casos, consideran igualmente importante una articulación fehaciente en términos de garantizar a la persona un espacio concreto donde conseguir recursos necesarios para llevar a cabo la práctica de forma segura.

Finalmente, la subcategoría de **prácticas prefigurativas de salud** se formula a partir de la lectura de “Territorios Feministas”, libro donde mencionan dicho término para referirse a una postura política interesante de recuperar para la producción de un material que busca entre otras cuestiones aportar en la disputa de conocimiento .

Una única entrevistada hace mención de cómo los acompañamientos de aborto feministas significan una práctica prefigurativa de salud. En su relato, explica que la experiencia que llevan adelante es “lo que queremos que se haga cuando el aborto se legalice (...), que los abortos sean acompañados, sean feministas, sean desprejuiciados”. Menciona que la razón por la cual consideran importante que se instituya, es que a diferencia de las colectivas, “el Estado puede llegar a todo el mundo (...), para eso no podemos dejar de disputar las instituciones estatales y de tener vinculación”.

Si bien el resto no lo nombra, o dice desconocer a qué se refiere ese término, sí se puede encontrar

una coherencia entre el relato sobre el concepto que hace la entrevistada que lo menciona, y el resto de las integrantes, donde aparece sucesivamente mencionado el rol de los acompañamientos y la necesidad de que se legalice recuperando la práctica, saberes y experiencia de las colectivas feministas.

Para la memoria:

En vistas de indagar cuál era la perspectiva actual que Línea Verde necesitaba “imprimirle” a un nuevo material de acompañamientos, surgió la necesidad de dar cuenta, entre otras, de cuáles son las **perspectivas de salud** de la organización.

El primer gran tema que surgió de las entrevistas fue el Sistema de Salud Médico Hegemónico (SSMH), el cual las entrevistadas caracterizaron como dentro de un paradigma “violento y expulsivo”, que ha ejercido históricamente violencia obstétrica, que reproduce desigualdades y “coloca a las personas en un lugar de pacientes, inactivas y estandarizadas”.

Se hizo hincapié también en que existe un vínculo desigual de poder entre médicox y “paciente”, y que muchas veces lxs profesionales intentan desde ese lugar que quienes se acercan eviten abortar, mediante prácticas no consensuadas como escuchar los latidos, y otras situaciones para generar culpa. A su vez, también mencionan que “los espacios de salud formales constituyen una referencia en atención segura, y las personas confían en él (SSMH)” .

En cuanto al rol que cumple Línea Verde en el acompañamiento de un proceso de salud, las integrantes cuentan que su rol principal es el de un acompañamiento integral, despegado de las lógicas propias del sistema médico, y de “maternar” a quienes acompañan. Para ellas, acompañar es mostrarse disponibles para el diálogo, aportar información segura y desprejuiciada, basada en fuentes confiables, y la experiencia acumulada, y dando a conocer los derechos que poseen las personas en consultas médicas.

Por lo tanto, recuperan que “la idea de acompañamiento feminista supone dar el espacio para conocer de forma amplia a la persona, para saber qué puede llegar a afectar el proceso de aborto”, una de las funciones principales que cumple la protocola.

En su relato, la relación de LV con el sistema de salud figura como un proceso en constante construcción. Cuentan que en este vínculo hay una tensión constante, y a su vez imprescindible, para poder contar con un recursero de espacios confiables para el trato y seguimiento del proceso.

Con el cambio de contexto, los acompañamientos feministas fueron siendo lentamente legitimados y visibilizados por algunos espacios de salud, como las Consejerías de Salud Sexual, y que garantizan la ILE. A su vez, estos espacios son los que conforman la Red de Profesionales por el Derecho a Decidir, del cual LV comenzó a formar parte, siendo el único vínculo formal con las instituciones.

La organización considera que abonar la articulación con el sistema de salud es importante, entendiendo que es fundamental hacia la construcción de un Estado que garantice la práctica como un derecho. En su relato, explican que la experiencia que llevan adelante es “*lo que queremos que se haga cuando el aborto se legalice (...), que los abortos sean acompañados, sean feministas, sean desprejuiciados*”. Por lo que, el horizonte a alcanzar, y por lo cual consideran que los acompañamientos son una práctica prefigurativa, es que el Estado adopte la perspectiva de acompañamiento feminista y ocupe el rol que hoy tienen este tipo de organizaciones, ya que a diferencia de estas “*el Estado puede llegar a todo el mundo (...), para eso no podemos dejar de disputar las instituciones estatales y de tener vinculación*”.

Síntesis de categoría: “Protocola”

Esta categoría es una de las más extensas y detalladas, desglosada a su vez en cinco subcategorías: Objetivos, Vínculo con historia clínica, Análisis de datos/Sistematización, Dificultades/incomodidades, Propuestas y aportes para mejorar el material. El conjunto de las mismas tiene por objetivo identificar cuáles son para las entrevistadas según su experiencia, aquellas cuestiones que resultan dificultosas, y a su vez de qué modo imaginan y proponen modificaciones para que eso cambie positivamente.

La primera subcategoría es **objetivos de la protocola**, que pretende identificar cuáles son los motivos por los cuales hacen uso del material, y a partir de conocerlos, dar cuenta de posibles características que signifiquen deficiencias en el mismo.

La protocola encierra diversos objetivos según lo que cuentan las entrevistadas. Si bien describen tres, dos de ellos se destacan: por un lado, la posibilidad de construir un registro estadístico que permita visibilizar la existencia de la práctica cotidiana del aborto, y por otro lado el inicio de una conversación más íntima, a solas, entre la persona acompañada y quien la va a acompañar. Este último objetivo lo destacan como muy importante, dado que lo consideran determinante para la calidad del acompañamiento: *“Tiene muchas caras el acompañamiento, pero una es la estrategia material, real de cómo va a ser ese aborto, en qué momento sería, a qué hora, cuáles son las condiciones, si hay baño o no hay baño, si está acompañada o no está acompañada, si lo va a hacer en su casa o si lo va a hacer en lo de una amiga, en lo de un novio, lo que sea. Toda esa información, generalmente sale ahí”*. Explican que esto es así porque a través de las preguntas que posee la protocola, se desatan conversaciones que ni en el primer contacto por el teléfono público, ni en la grupalidad del taller podrían generarse. Lo describen como un momento de apertura, de acercamiento, de confianza, la primer instancia en que pueden ponerle cara a la persona que van a acompañar, y saber cuáles son las distintas situaciones que condicionan, afectan, o por el contrario favorecen el proceso que está decidiendo llevar a cabo. Tal es así, que gracias a ese momento a solas entre sí, una de las entrevistadas cuenta una situación que permite dimensionarlo: *“una vez llenando la protocola una de las chicas me dijo que la persona de la que estaba embarazada la estaba obligando a abortar, que ella no quería. Entonces si no hubiera estado la protocola no hubiéramos sabido que ella no quería abortar”*.

Respecto al primer objetivo mencionado sobre la construcción de una estadística, las entrevistadas coinciden en la importancia de dejar un registro de una situación social de la cual el Estado no genera datos. Este objetivo nace ya desde el recorrido en Socorristas en Red, y se relaciona con el tercero, que es mejorar los acompañamientos. Esto es así porque la sistematización que históricamente realizaron las feministas sobre la práctica de acompañamientos de abortos, permitió ir conociendo con profundidad de qué forma era más efectivo realizar el proceso; es decir que se constituye como una herramienta colectiva de disputa de conocimiento, que motoriza la visibilización del aborto como práctica segura, a su vez que legitima esta militancia y permite mejorar los acompañamientos. Como resume una de las entrevistadas: *“Dar cuenta de cuáles son las situaciones que atraviesan esos abortos (...), que no sea solo una experiencia, un palito de cuántas abortan. Que puedan ser enunciadas las cuestiones culturales, la violencia machista, de lo socioeconómico, (...) colectivizar y generar un registro colectivo”*.

Como segunda subcategoría, el **vínculo con historia clínica** persigue reconocer si existe para las entrevistadas, algún punto en común entre el material que utilizan y esta otra herramienta propia del sistema formal de salud que critican.

En este punto, si bien no hay una mirada única, sí predomina entre las entrevistadas la idea de que es distinta de una historia clínica, porque aunque posea ciertas cosas en común, como el formato de preguntas personales, es en esencia distinta. Para dar cuenta de ello explican que la protocola, a diferencia del material propio del modelo médico hegemónico, *“está hecha desde un lugar*

feminista”, y apunta a tener un conocimiento profundo de la situación de la persona, a desatar una conversación con un grado de intimidad. Para marcar dicha distancia, una de las entrevistadas explica que son herramientas muy diferentes, porque *“La protocolo sería una Historia Clínica si solamente anotáramos las cuestiones más duras sobre el método y control, si fuiste al médico, si no fuiste: la segunda parte. Pero [en una historia clínica] nunca va a haber una pregunta que diga ‘¿te trataron bien cuando fuiste al médico?’, o ‘¿cuánto dolor sentiste?’, ‘¿cómo valoras vos ese dolor?’. Es muy distinto del modelo médico hegemónico”*.

La tercera de las subcategorías es **análisis de datos**, que surge a partir del trabajo de categorización como emergente, porque repetidas veces figuraba en el relato de las entrevistadas y daba cuenta de cuestiones que escapaban a las subcategorías construidas previamente.

Mencionan que el trabajo de sistematización lo han realizado concretamente en dos circunstancias desde Línea Verde, para aportar a una instancia de trabajo convocada institucionalmente por la UNLP, y para el lanzamiento de la nueva identidad de la organización. La tarea de sistematización constituye para las entrevistadas una forma de leer las experiencias de acompañamientos que realizan, de modo que se pueda visibilizar, y analizar en profundidad la problemática, en vínculo con otras como la violencia de género y el acceso a métodos anticonceptivos. En ese sentido también marcan el rol de legitimación de la práctica a través de datos duros, concretos, específicos, de números reales, que le aportan un carácter de realidad, y que permite fundamentar para abrir otros horizontes, como la institucionalización de la práctica: *“Estamos con una mirada hacia algo más grande, estamos pensando el Estado. Los números en clave de pensar el estado, de lo que no está haciendo y que queremos que haga, desde lo prefigurativo”*.

Las **dificultades/incomodidades**, como cuarta subcategoría, fue pensada para rastrear en el relato de las entrevistadas qué sucede con la puesta en práctica de este material, dado que fue una de las razones por las cuales comienza este trabajo, de modo que pudiéramos identificarlo con precisión.

Mencionan distintos detalles sobre la protocolo, que en términos generales tienen que ver con cómo se formulan las preguntas y que algunas cuestiones quedaron desactualizadas. Todas coinciden que el material genera tensiones, tanto a quien acompaña como a quien responde, pero esas tensiones son tomadas como parte del acompañamiento por algunas, y como una cuestión indeseable para otras. En todos los casos resulta imprescindible el rol de la mediación de ellas en el diálogo para ciertas cuestiones que el material requiera aclarar, profundizar conceptos, y/o achicar la brecha que se genera por los distintos capitales simbólicos que hay entre la persona acompañada, el material y la acompañante.

En detalle, mencionan el nombre “Socorro Rosa”, como algo que no coincide con su identidad de Línea Verde: *“Nosotras nos llamamos Violeta, no Rosa, y eso te hace leer y decir Rosa”*; sostienen que la pregunta del salario está desactualizada; la cuantificación del dolor resulta incómoda en una escala numérica; los antecedentes obstétricos y ginecológicos dan por sentado que se tuvo embarazos; el género está en femenino; tiene un tono muy formal y dificulta el entendimiento para algunas personas; por último, todas coinciden en la incomodidad que genera la pregunta sobre violencias machistas. De todas maneras, una de ellas menciona algo crucial, y es que ésta es una pregunta decisiva para profundizar en el diálogo, pero que no necesariamente debe perseguir el dato concreto de establecer un porcentaje de personas que atraviesan situaciones de violencia, sino que *“es una pregunta de las claves de la protocolo, porque si la persona te cuenta ahí algo, es como el quiebre”*. Esto lo explica con una reflexión posterior, con la cual indica que el rol de Línea no se centra en recabar datos de violencias, porque para eso sí existen espacios en el Estado: *“para eso está el observatorio de violencias contra las mujeres”*. Esta idea coincide con el resto de las entrevistadas, que dan cuenta que la pregunta sobre las violencias es clave para disparar un diálogo profundo, un punto de inflexión. En ese mismo sentido, otra entrevistada aporta algo que podría ser clave sobre el asunto: *“podría funcionar mejor si la pregunta fuera de otra manera”*. Esto último coincide con una visión general, de que el problema no son los temas sensibles sino que la

formalidad de las preguntas no potencia el diálogo sino que desafía a las militantes a mediar entre el material y la charla. Por último, repetidas veces coinciden en el rol de visibilizar de qué se trata la pregunta a través de la conversación.

La última subcategoría son las **propuestas**, destinadas a ubicar en los enunciados de las entrevistadas, aquellos saberes de la experiencia que pueden resultar claves para la mejora del material, teniendo en cuenta que se trata además de un trabajo que busca la participación de las actoras protagonistas en la búsqueda por resolver sus problemáticas.

En términos generales todas las propuestas encierran el común denominador de **implementar un “tono” más informal, descontracturado, apto para la diversidad de vocabularios desde lo discursivo.** Mencionan la necesidad de anticiparse a una posible distancia generada por el formato *oficinesco* de la protocola, que puede llegar a romper con el clima ameno que se busca a través del material. En ese sentido, a través de distintas propuestas enuncian la posibilidad de que figure de alguna manera una introducción sobre el material, su función y temas, para anticipar de qué se trata, de modo que se pueda descontracturar la protocola, y permita despegarse de la idea de un cuestionario de oficina.

En relación con lo anterior, **varias dan a conocer que han incorporado en la práctica, una aclaración antes de empezar a hacer las preguntas, para que la instancia resulte más amigable.** Algo que en general mencionan y puede ser clave en ese sentido, es que aquellas cuestiones que necesitan recordar está bueno que figuren en el material. Es decir, por un lado entienden que *“es el rol del acompañamiento, el que no se vuelva una instancia burocrática”*, y a la vez dentro de las propuestas mencionan la función de ayuda-memoria o guía que significa el material: *“A veces no surge en la conversación y te olvidás de decirle. Y a veces la protocola sirve para vos registrar, no sé si tanto por la protocola, pero sí importa en el acompañamiento, si no lo tenés capaz que te olvidás de preguntarlo”*.

En el detalle de las propuestas, una de las cuestiones que más resalta es específicamente sobre la pregunta de las **violencias machistas**, que aparece continuamente con la necesidad de reubicar, reformular, revisar opciones, actualizar. Sugieren que para que no sea tan brusca: *“se podría reformular para que se comprenda mejor (...) no tirarla de lleno como ‘¿sufriste alguna, o estás sufriendo violencia?’. Por ahí algo más desglosado que pueda justamente eso, introducir”*; otra aclara que entre las razones por las cuales resulta abrupta, es porque *“viene la pregunta ‘Medio a través del cual te enteraste’, y después salta directamente a eso [de las violencias]. Es chocante la relación entre una pregunta y otra”*.

El total de las propuestas se sintetizan en:

Agregar:

Lenguaje inclusivo, porque sin él, la protocola *“no refleja nuestro posicionamiento político de incluir a las disidencias”*. Al ser preguntada sobre la posibilidad de que éste genere distancia con ciertas personas, una de ellas responde: *“prefiero que esté en la protocola con el lenguaje inclusivo, porque lo usamos en todo lo que hacemos, lo usamos en la vida real”*.

Identidad: Línea Verde, usar el logo para generar una referencia, que sirva para *“respaldar en que éste es nuestro material, esta es nuestra forma”*. En sintonía con otras cuestiones de diseño, pocas mencionaron cuestiones de color, una de ellas indicó: *“hay una realidad económica y es que no imprimimos a color, siempre hacemos fotocopias”*.

Preguntas que indaguen en lo habitacional para no olvidarlo: *“condiciones físicas del lugar, por ahí eso surge en la conversación, pero no queda registrado en la protocola, esto del acceso a los servicios”*

básicos". Para incorporarlo sugieren tener en cuenta el "tacto" en ese sentido, y una de ellas propone decir: "*Está bueno que cuando abortes tengas a mano ibuprofeno, crédito, toallitas, también un baño donde puedas tirar la cadena' (...), empezar a indagar en ese sentido y no dar por sentado [que tiene baño]*".

Preguntas que permitan un rol más activo de las personas acompañadas para percibir si el taller le sirvió, si quedan dudas o tiene sugerencias para hacer: "*¿tenés alguna duda en relación a lo que te explicaron las pibas?, ¿te parece que podríamos sumar algo?, ¿cómo te sentiste?*".

Preguntas sobre qué respuesta tienen en caso de haber tenido contacto con espacios formales de salud, para indagar sobre actores y situaciones que interesa interpelar actualmente, como el trato de profesionales de la salud, el acceso a derechos, la violencia obstétrica, dado que es "*un punto que nos toca muy de cerca*". También explican que teniendo en cuenta el dato incómodo que significa saber que la mayoría no utiliza métodos anticonceptivos, les interesa indagar en ello porque "*tiene por detrás un montón de otras cosas*", y permitiría reconocer cuál es el acceso a la información. Dentro de ese "paraguas" figuran:

- Preguntas para indagar el acceso a pastillas de misoprostol y la receta de la misma: "*Con receta sin receta, en qué farmacia, a qué precio*".
- Preguntas que apunten a registrar el acceso a métodos anticonceptivos y educación sexual integral, teniendo en cuenta que es un derecho.

Revisar (de cara a los objetivos de la protocola)

Jerarquización/orden de preguntas en función de la construcción de "clima" progresivamente, con cuidado de que las preguntas no rompan dicho ambiente, que es uno de los objetivos de la protocola: "*pienso que algunas cosas hay que decirlas más tarde, cuando baja la resistencia y no están tan a la defensiva*". Varias marcan la necesidad de que las preguntas posean un criterio de sensibilidad acertado en su formulación.

Cantidad, repetición y el tipo (abiertas y cerradas) de las preguntas, teniendo en cuenta cómo debe ser cada una ante la doble función: la necesidad real de algunos datos y la función de disparar conversación profunda de otros. Esto lo señalan porque "*algunas preguntas tienen muchas opciones*", y podría reverse en cuestiones de redacción, por ejemplo: "*Medio a través del cual, directamente: ¿Cómo llegaste, cómo te enteraste? o ¿Quién te contó sobre la Línea? Más informal, con una amiga, de pares*".

Precisión en la redacción de acuerdo a los objetivos actuales, algunos ejemplos que mencionan son:

- Las preguntas de lo económico en relación a qué datos se necesitan, por ejemplo, buscan conocer la situación para la compra específica del misoprostol: "*¿Contás con el dinero necesario para comprar las pastillas?*", pero quizás no es necesario saber el salario, porque "*esa estadística la hace el Ministerio de Economía*".
- La pregunta sobre "con quién vivís", o revisar su vínculo con la de pareja, en función del objetivo final de ambas que es saber si está acompañada y sus condiciones habitacionales.
- La pregunta sobre antecedentes obstétricos y ginecológicos, "*siempre me pasa de ir leyendo y leo, "cuántos embarazos a término tuviste"... primero habría que preguntar '¿tuviste embarazos a término?'*".

Por todo lo desarrollado previamente, queda claro que en sucesivas oportunidades marcan que la protocola debe adecuarse a las necesidades actuales de búsqueda de información y construcción del acercamiento acompañante-acompañadx. Además, entienden que hay datos que sí son registrados por el Estado (violencias, ingresos económicos), por lo cual la protocola debería atender

principalmente a los datos invisibilizados por la clandestinidad. Una de ellas sintetiza el abanico de cosas a mejorar: “que sea más **inclusiva** con la disidencia, el **orden**, priorizar los datos más relevantes, quizás: *semanas, edad, si tiene Obra Social o no, si tiene recursos económicos o no, si está acompañade*”.

ANEXO 8 - Categorización de Memorias de reuniones LV

Memorias de reuniones de Línea Verde

Recorte: desde 17 de abril del año 2018 al 1 de abril del año 2019

Categorías:

Perspectivas de trabajo de la org

Por qué taller y no consejería

Posicionamiento ideológico sobre salud

Posicionamientos ideológicos sobre feminismo

Posicionamiento ideológico sobre aborto/acompañamientos

Protocola

17/4/18

“Nuestras prácticas son prefigurativas a la legalización, pero también creemos que va más allá de la legalización, porque busca romper con la concepción médica hegemónica. Los talleres no son solo charlas informativas, sino que se generan lazos afectivos y políticos. El aborto es un hecho político que discute el rol de mujer-madre, la soberanía de las cuerpos. El acompañamiento arranca cuando nos llaman a la línea pública. No es un planteo moral, es un planteo político y colectivo. Estamos hablando de una perspectiva ética sobre el derecho a decidir que tenemos, como un derecho humano. El Estado al negar este derecho, convierte a las mujeres en segundos ciudadanxs. Estaría bueno desconstruir un poco el discurso, para que no parezca una doctrina, porque no lo es, porque está sujeto a debates permanentes. Situarlo desde la experiencia, como en los talleres. Queremos correr del eje, no relacionar el aborto con la muerte, sino con la vida. Mostrar las protocolos, mencionar los mitos que se rompen con las estadísticas”.

15/5/18

“Proyecciones: dónde nos reafirmamos. Sabemos lo que no queremos. no queremos más referencias feministas verticales.

Siendo parte de la Red aprendimos la potencia y la necesidad del activismo. Venimos articulando desde hace años con otras organizaciones en los territorios y sectores de salud, realizando un trabajo cotidiano al acompañar personas a abortar y llevar la experiencia a un montón de lugares.

Este nuevo escenario nos habilita a repensarnos, a poner en palabras lo que no queremos más y a proyectar lo que sí deseamos.

Deseamos seguir acompañando a personas que deciden abortar, defendiendo la autonomía de nuestros cuerpos como territorios de acción política. Con este objetivo, nos proponemos seguir caminando juntxs. Queremos construir desde la horizontalidad, a partir de mecanismos que garanticen la participación colectiva y la democratización de los recursos. La construcción será lenta, en diálogo, abierta a repensarse, porque no queremos que nos corran lógicas productivistas ni recetas de “eficiencia” o “calidad”. Queremos construir feminismos situados, que contemplen y respeten las particularidades de cada contexto. Buscamos un feminismo que estimule la autocrítica en pos de reflexionar y modificar nuestras propias prácticas. Buscamos construir espacios que alojen

la multiplicidad y la piensen como potencia transformadora que se enriquece y retroalimenta. Buscamos reconocer y aprender de la historia y de las luchas de quienes acumulan trayectoria y experiencias, sin invisibilizar otras voces que no tengan el mismo recorrido y sin perder de vista la potencia transformadora de la acción conjunta. Recuperamos aquellos feminismos que a lo largo de la historia han tensionado los límites de lo posible. Queremos un feminismo anticapitalista, antirracista, anticolonialista, anticapacitista, anticisheteronormado que luche contra los privilegios y las jerarquías sociales que oprimen y generan desigualdad, que se pregunte y repregunte por sus modos de hacer política. Queremos un feminismo ancho, sin protagonismos individuales ni mandatos sobre actos heroicos. La heroicidad que nos interesa encarnar no es la de llevar adelante acciones arriesgadas, o mejor dicho, que nos pongan en riesgo, como si ello en sí mismo se tradujera en una política transformadora. Lejos de esa lectura ingenua creemos que los riesgos y desafíos que poseen potencialidad revolucionaria son los de construir un feminismo con capacidad para pensar la política de modo integral, que se responsabilice de leer la coyuntura histórica en la diversidad de nuestros territorios, que tenga una práctica constante de cuestionamientos de nuestros privilegios y de confianza en la palabra de las compañeras, generoso para el debate y con herramientas para configurar análisis y estrategias surgidas del conjunto de nuestras miradas y voces.

Queremos acompañamientos feministas que se constituyan como práctica de acompañamiento, entendiendo el acompañamiento como un espacio de encuentro sororo entre las mujeres que deciden abortar y las que, junto a ellas, transitamos esa decisión dando información, facilitando herramientas, conteniendo, desdramatizando y desculpabilizando. Estando presentes y respetando su autonomía, entendiendo que nuestro rol no es “salvarlas” brindando soluciones ya armadas, sino acompañarlas a partir del fortalecimiento de los propios recursos, vínculos y conocimientos que esa mujer ya trae. Nuestra apuesta es propiciar para cada mujer que acompañamos una experiencia de aborto como hecho político, una praxis antipatriarcal con consecuencias subjetivas y colectivas politizadoras para ellas, para nosotras, para la lucha cotidiana contra la opresión.

En ese camino, seguimos apostando al acompañamiento como una práctica feminista revolucionaria.”

26/6/18

“Acompañamientos feministas: acompañar, contención. Seguridad-confianza. Libertad. Autonomía. Elección

Mala Junta: feminismo popular, colectiva, organización. Disidencia.”

4/9/2018

“Hablamos un poco de las protocolos, queda pendiente activar las ideas que tenemos para cambiarlas.”

9/10/18

“Línea Verde es un colectivo de feministas que acompaña a personas gestantes a abortar con Misoprostol de forma segura. Frente a la ilegalidad del aborto buscamos dar información de calidad utilizando como fuente la Organización Mundial de la Salud y el protocolo de Interrupción Legal de Embarazo del Ministerio de Salud.

Acompañamos personas gestantes de todos los barrios y las edades que llegan a nosotras en busca de información y contención frente a la falta de políticas públicas.

Creemos que el sistema de salud debe ser parte de la solución y no del problema, por eso nos parece imprescindible contar con profesionales comprometidos con la salud sexual integral.

Hay muchas formas en las que puedes coordinar con nosotras, puedes comunicarte al 2215523899”

4/12/18

"- Acompañamientos y talleres

A partir de lo que nos cuenta una de las compañeras, repensamos que tenemos que cuidarnos siempre. Antes que los acompañamientos, la prioridad es el bienestar de cada una. Reconocer que además de acompañar tenemos un contexto y una vida. Es difícil coordinar distintas situaciones a la vez. No olvidar esa partecita nuestra. "Ahora que lo puedo hablar la verdad que me siento mejor", dice Gabi. Es re feo cuando lo venimos absorbiendo y no podemos compartirlo con nadie. La inestabilidad afecta mucho y le cuesta imaginarse cómo seguir aunque le gusta mucho el espacio."

23/10/18

"Situaciones. El jueves hicieron taller con una compañera, fueron 5 pibas, una de las pibas al momento de hacer la protocola se largó a llorar a pleno y dijo que ella en realidad no quería, era que la pareja no lo quería tener. La reacción de Sara fue decirle que nadie la podía obligar a hacer nada que no quisiera, le agarro la mano y siguieron llenando las preguntas, y le dijo que por whatsapp hablen y ella le podía decir lo que quisiera y que si no quería no lo iban a hacer."

Al otro día le escribió "cuando el se vaya a trabajar podemos hablar" y la llamo y estaba mas tranquila y ahí le empezó a contar su vida, que el chabon es un garca, le contagió un hongo y no pudo tomar las pastillas y quedó embarazada. Tienen una hija juntas y él trabaja y ella no.

Ella estaba muy consciente de que lo que vivía era violencia, pero el problema era después, como lo dejaba, ahí maca le ofreció el CAV le re agradeció y quedó en pensarlo, y ayer le volvió a escribir y le mando dos audios donde le dice que va a seguir con el embarazo, y que la cosa está tranquila, que no se habló más del tema del aborto.

Va a ir el martes que viene al CAV "

30/10/18

"objetivo de fin de año darle un poco de atención a las protocolos y ver como podemos bajar algunos datos aunque sea."

Pensar alguna sistematización para el lanzamiento? juntemonos y vemos la prox reunión que datos sacamos y cuantas tenemos"

13/11/18

"Al taller anterior fueron dos y cancelaron tres. Había una madre de una acompañada complicada, no la dejaba hablar a la hija, recién en la protocola pudieron hablar con ella"

11/12/2018

"Para el próximo año:

- Trabajar con la protocola y adaptarla a nuestras necesidades. "Registras estar viviendo violencia de género" y dar definiciones

- Rever situación protocola, cómo mantener el momento individual pero sin invadir. Crear un ambiente realmente piola para que las pibas se puedan abrir. Explicar que realizamos esto porque el Estado no está presente y las pibas que vienen después necesitan de la experiencia de cada una.

- Cuando habla Violeta anticipar de qué va a ir el taller y cuánto tiempo tardaría. Que aclare para que las pibas sepan que va a estar cierto tiempo y no quieran irse enseguida. Anticipar momento de protocola, de momento privado, etc.

- Material sobre la violencia de género accesible para las pibas durante el taller.

- Protocola como elección, no es obligación.

- Separarnos de la burocratización, empatizar un poco más con las pibas saliendo del lugar de poder en el que nos encontramos al momento del taller.

- Hablar con alguna sociologa que haga estadísticas para sistematizar protocolos 2018.”

12/3/19

“Protocolos: Retomamos objetivos del año pasado.

Proponemos adaptarlas a nuestras necesidades. Es un tema a debatir entre todas, ver que cambiar; qué datos queremos y para qué. Repensar además el momento en que las completamos en el taller, se torna una encuesta y habría que integrarla más. En el Viole mencionar cómo va a ser el taller y ahí hablar también de la protocola.

Otra propuesta es agregar un recursero institucional al folleto que damos, donde haya informacion de donde acudir en situaciones de violencia.

-Protocolos que tiene Sofi, Ari arregla para buscarlas-”

18/3/19

“- Talleres

Esta cuestión de que no somos psicólogas nos lleva a un lugar a veces incomodo de no saber desde que perspectiva acompañar. Una compañera cuenta que en la experiencia de Rondas, cuando hablaron con una psicóloga les recomendó que tengan en cuenta que la importancia es la escucha. No solo el aporte de herramientas concretas.”

1/4/19

“Sistematización de datos / comisión protocola

Podríamos activar la comision (Pali, Ari, Gaby y Maca) arrancando con la sistematización. Para eso tenemos que comprar un pen, buscar las protocolos (Sofi), investigar sobre algún método de sistematización. Pensar también en una formación sobre la protocola.

De esto va a surgir que cosas quisiéramos cambiar, sacar o proponer.

Hablar con socióloga

Tareas al respecto: proponemos una fecha para reunirnos como comision, donde ya tengamos las protocolos y podamos empezar a ver como sistematizar. Recuperar el archivo de la primer sistematizacion que hicieron.

ANEXO 9 - Síntesis de memorias de reuniones LV

Descripción de memorias de reuniones de Línea Verde

Recorte: desde 17 de abril del año 2018 al 1 de abril del año 2019

Perspectivas de Salud

El posicionamiento de Línea Verde respecto del sistema hegemónico de salud parte de dos cuestiones muy claras. En primer lugar, hay una crítica a la invisibilización de los abortos por parte del mismo, y una denuncia que sugiere que es un problema del que debe hacerse cargo. Pero además, es interesante que utilizan el término de “práctica prefigurativa” para referirse a los acompañamientos que realizan. Es decir, es el horizonte deseado que los abortos sean acompañados por parte del sistema de salud, y del Estado como garante de derechos básicos fundamentales para todas las personas, y no castigados mediante la ilegalidad. Pero hay una aclaración más, no sólo es una práctica prefigurativa en relación a la legalización. También es el modo de acompañar esos abortos el que desean recuperar, rompiendo con lógicas hegemónicas de atención.

Por otro lado, reforzando la idea de que es necesario construir con el Sistema de Salud hegemónico, y no al margen, la información que comparten con las personas que se acercan a la organización tiene como fuente principal a la Organización Mundial de la Salud y el Protocolo de Interrupción Legal del Embarazo del Ministerio de Salud de la Nación.

Además, retoman la importancia de contar con profesionales comprometidos con la salud sexual integral para una construcción colectiva. En esa vía, se pone en valor la articulación con la Red de Profesionales por el Derecho a Decidir, y la potencialidad y necesidad del activismo. También articular con organizaciones territoriales y sectores de salud realizando un trabajo cotidiano de acompañamiento, que pueda replicar la experiencia en otro montón de lugares.

Perspectivas de feminismo

La organización pertenece a un espacio político que milita un feminismo popular. Se busca construir desde la horizontalidad, a partir de mecanismos que garanticen la participación colectiva y la democratización de los recursos. Una praxis del feminismo que estimule la autocrítica en pos de reflexionar y modificar las propias prácticas, mediante una construcción lenta, abierta al diálogo, a repensarse, porque no se quiere caer en recetas de “eficiencia” o “calidad” creadas bajo lógicas productivistas.

Se busca reconocer y aprender de la historia y las luchas de quienes acumulan trayectoria y experiencias, sin invisibilizar otras voces que no tengan los mismos recorridos, y sin perder de vista la potencia transformadora de la acción conjunta. Entre otras cosas, recuperar aquellos feminismos que han tensionado los límites de lo posible. La búsqueda es de construcción de un feminismo anticapitalista, antiracista, anticapacitista, antiheteronormado, que luche contra los privilegios y las jerarquías sociales que oprimen y generan desigualdad.

También construir feminismos sin protagonismos individuales ni mandatos sobre actos heroicos. En este sentido, se retoma la perspectiva de autocuidado en los acompañamientos, es decir, no interesa llevar adelante acciones arriesgadas o que las pongan en peligro como si ello en sí mismo se tradujera en una política transformadora. Para ellas, los desafíos que tienen potencial revolucionario son los de construir un feminismo capaz de pensar la política de manera integral, que sea responsable al momento de leer la coyuntura histórica en la diversidad de nuestros territorios. Un feminismo que se cuestione permanentemente sus privilegios y que genere una práctica de confianza en la palabra de compañeras en su diversidad, que sea generoso para el debate y que

cuenta con herramientas para configurar análisis y estrategias surgidas del conjunto de sus miradas y voces.

Acompañamientos

La posición respecto del aborto está íntimamente ligada con la posibilidad de decidir. No sólo si continuar o no un embarazo, sino en relación a construir modos de vivir la sexualidad y la autonomía de los cuerpos de manera autónoma. El aborto es planteado como un hecho político, con consecuencias subjetivas para cada persona que decide pasar por ello, y colectivas dentro de una lucha que pretende librar a las mujeres y disidencias de la opresión de un sistema que obliga a parir y presiona a ejercer la maternidad de modo obligatorio.

Los acompañamientos son acompañamientos feministas, y se entienden como “encuentros sororos” entre mujeres y personas gestantes, en los que se facilitan herramientas, se comparte información, y se transita la experiencia tratando de desdramatizar, desculpabilizar, y brindar contención. Se busca que quienes atraviesan ese acompañamiento se apropien del mismo como hecho político. Que puedan comprender la dimensión social del aborto, las consecuencias colectivas que trae su ilegalidad, y por qué es una lucha cotidiana contra la opresión. Por eso los acompañamientos son caracterizados como una práctica feminista revolucionaria.

Para Línea Verde los acompañamientos **son ante todo una respuesta a la falta de políticas públicas de contención, y a la desigualdad de recursos y acceso que existe entre distintas clases sociales.**

Pero también, son ejercidos alentando el cuidado no sólo de las personas que se acompañan, sino de las integrantes de la organización también. Es un punto que se retoma constantemente, hablar de abortos seguros implica también el cuidado de cada una de las personas que acompaña. Para poder ejercer con responsabilidad ese acompañamiento, es necesario asegurarse de estar en condiciones de hacerlo también.

Otra cuestión que aparece reiteradas veces es que acompañar ante todo es un ejercicio de escucha. En los talleres el objetivo está puesto no sólo en que circule la información y poder brindar herramientas concretas para garantizar un aborto seguro, sino también dar el espacio para compartir en qué condiciones se está decidiendo llevar adelante esa interrupción, identificar si el deseo está puesto allí o está atravesado por algún tipo de violencia, entre otras cosas. Por eso existen dos momentos en el taller, uno colectivo y otro individual en el que se comienza a completar la protocola. Todo ello se menciona a raíz de contar el caso de una mujer que al momento de completar la protocola manifestó que en realidad ella quería continuar el embarazo, entonces se pensó una estrategia para poder acompañarla en esa decisión.

Taller

Una de las instancias dentro de los acompañamientos que realiza la organización es el taller. Este momento aparece en las memorias vinculado a un espacio que comprende mucho más que transmitir información confiable. Está caracterizado, según las integrantes, como un espacio en el que la intención es, además de que las personas se vayan con todas las herramientas para autogestionarse un aborto seguro, que se se generen “lazos afectivos y políticos”. Esto responde a la dinámica misma del taller, que propone construir colectivamente y compartir saberes y experiencias, generando no sólo un intercambio de información, sino también lazos de confianza y apoyo.

Para la organización, la territorialidad es un eje muy importante en el proceso. Hacer práctica de un “feminismo situado”, poder retomar las particularidades de cada contexto. Construir espacios que alojen la multiplicidad y la piensen como potencia transformadora que se enriquece y retroalimenta. Y para ello es necesario el encuentro colectivo.

A diferencia de lo que es una consejería, y teniendo en cuenta que ninguna es profesional de la salud ni pretende ocupar ese rol, el objetivo es que cada persona tenga la libertad y las herramientas para tomar decisiones respecto de si llevar a cabo el procedimiento o no, cómo hacerlo, en qué condiciones, etc. La información que circula allí tiene la intención de brindar confianza y seguridad para que cada persona pueda tomar esas micro decisiones que le faciliten alcanzar su deseo respecto de ese embarazo. No se busca "salvar" a nadie, ni brindar recetas o soluciones armadas, sino fortalecer los recursos, vínculos y conocimientos con los que esa persona ya cuenta. Respetar la autonomía, compartir con otrxs que también están en una situación similar, generar espacios de escucha.

Esto último es importante, ellas lo retoman a partir de compartir que muchas veces se sienten desbordadas o sin herramientas para abordar cuestiones complejas que aparecen en los talleres, pero en diálogo con una psicóloga a la cual le manifestaron estas inquietudes, aparece justamente la importancia de la escucha. A veces poder tener un espacio donde contar lo que te pasa, sentirte escuchada y contenida, es un gran aporte en sí mismo.

Protocola

Por último, en cuanto a la protocola como material de acompañamiento, aparece en varias oportunidades la necesidad de una transformación del mismo. Adaptarlo en relación a las necesidades que van surgiendo de la experiencia de los acompañamientos, y a los debates que se han ido gestando al interior de la organización. Un ejemplo de esto es en relación al primer momento de completar la protocola, se busca mejorar esa instancia manteniendo la intimidad que se genera pero tratando de no invadir a la persona. Tratar de generar un momento que permita que las personas puedan abrirse y que eso permita mejorar la calidad del acompañamiento. También poder generar una conciencia colectiva, explicar que se realizan los acompañamientos debido a la ausencia (y violencia) del Estado, y que se necesita de la experiencia de cada unx para compartir con las personas que vengan después de ellxs.

Además, también vuelve a aparecer la necesidad de repensar el momento que se genera en torno a completar las protocolos en el taller, cómo hacer para que no se vuelva una encuesta. La expectativa es que se mantenga el nivel de intimidad y confianza que se busca generar para profundizar en algunos temas sensibles, y así poder alcanzar un conocimiento más integral de la persona que se está acompañando.

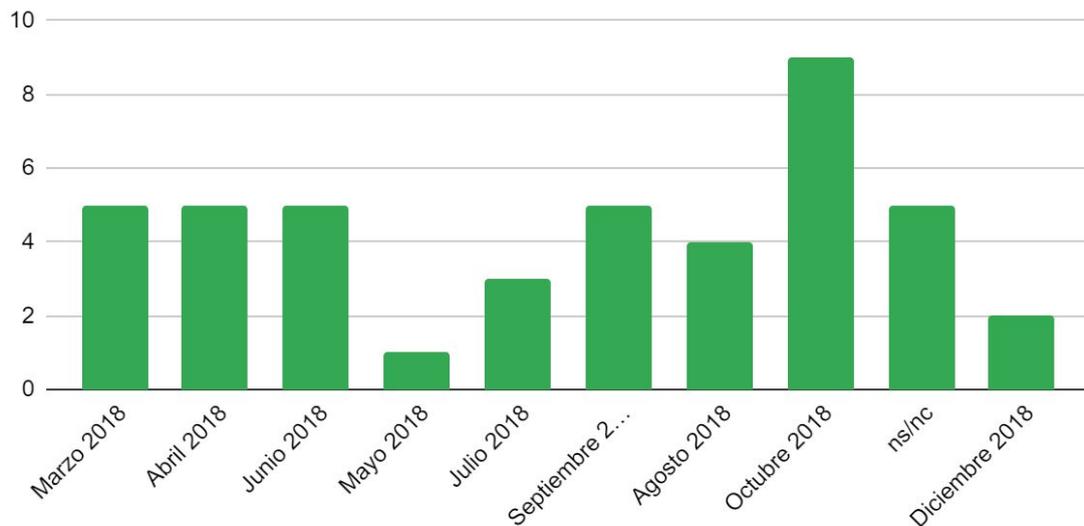
Números de acompañamientos Línea Verde - Mala Junta - año 2018

Número total de acompañamientos registrados durante 2018: 46

El número total de llamados no fue relevado.

1. Fechas

Durante el año 2018 se registran un total de 46 acompañamientos

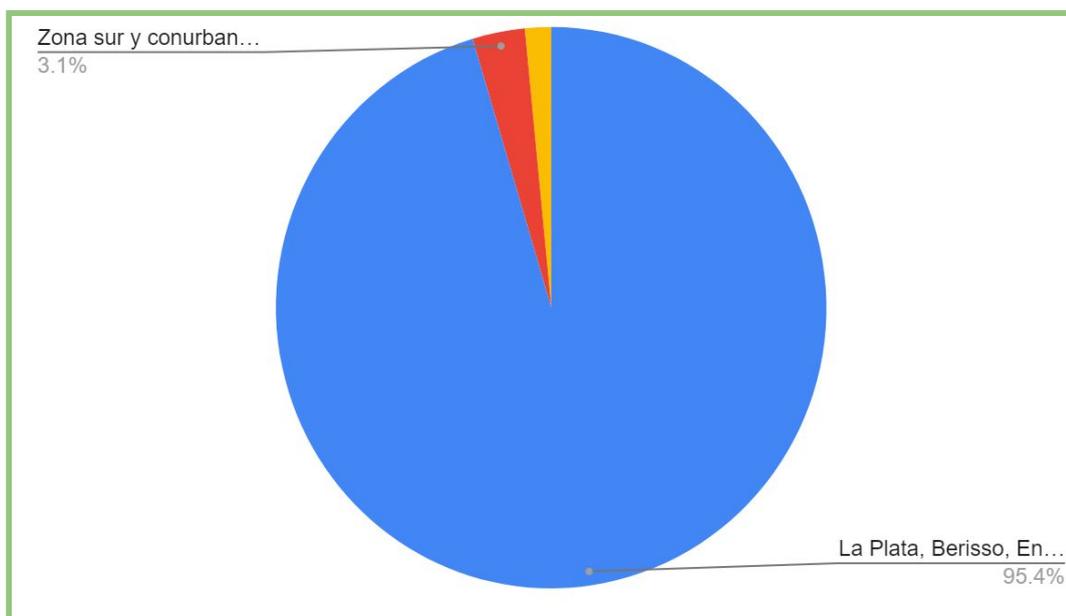


2. Lugar de residencia

El 95.4% reside en La Plata, Berisso, Ensenada, alrededores

El 3.1% reside en Zona sur y conurbano de Buenos Aires

El 1.5% reside en otras localidades de Provincia de Buenos Aires



3. Edades de las personas acompañadas

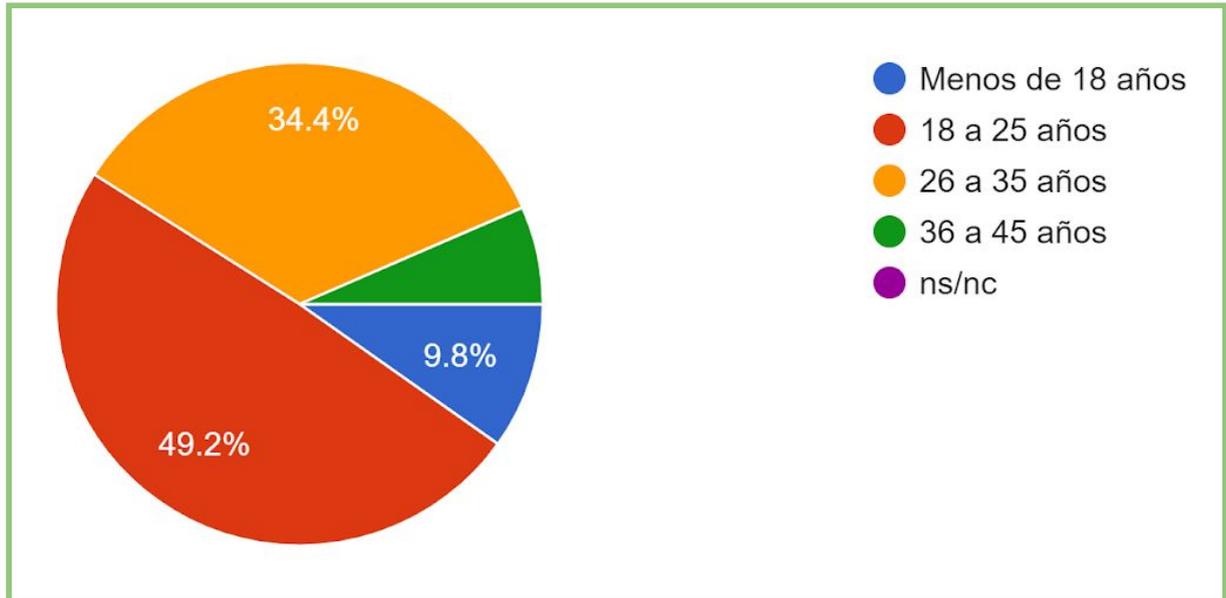
El 49.2% tiene entre 18 a 25 años de edad

El 34.3% tiene entre 26 a 35 años de edad

El 9.8% tiene menos de 18 años de edad

El 6.7% tiene entre 36 a 45 años de edad

0% ns/nc

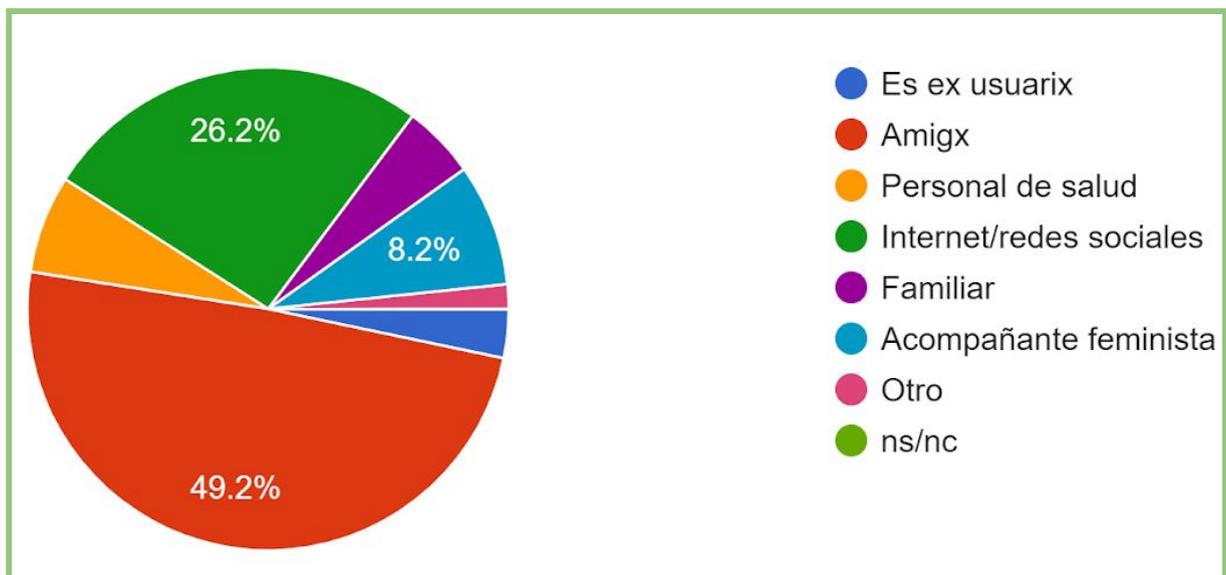


4. Cómo toman contacto con Línea Verde

49.2% Por recomendación de unx amigx

26.2% Por internet/redes sociales

8.2% Por acompañante feminista

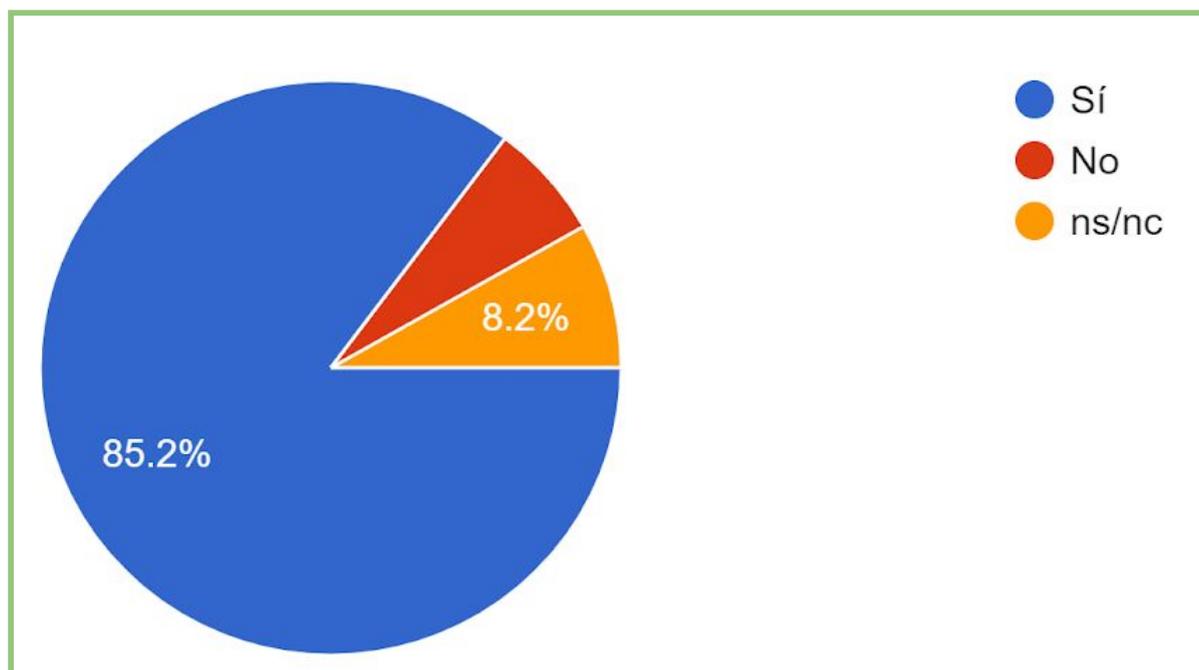


5. Está acompañadx en su decisión

6,6% no está acompañadx en su decisión

8,2% ns/nc

85,2% sí está acompañadx en su decisión



6. Percibe haber sufrido violencia machista

44.3% Sí, percibe haber sufrido varias violencias machistas

23% No percibe haber sufrido violencias machistas

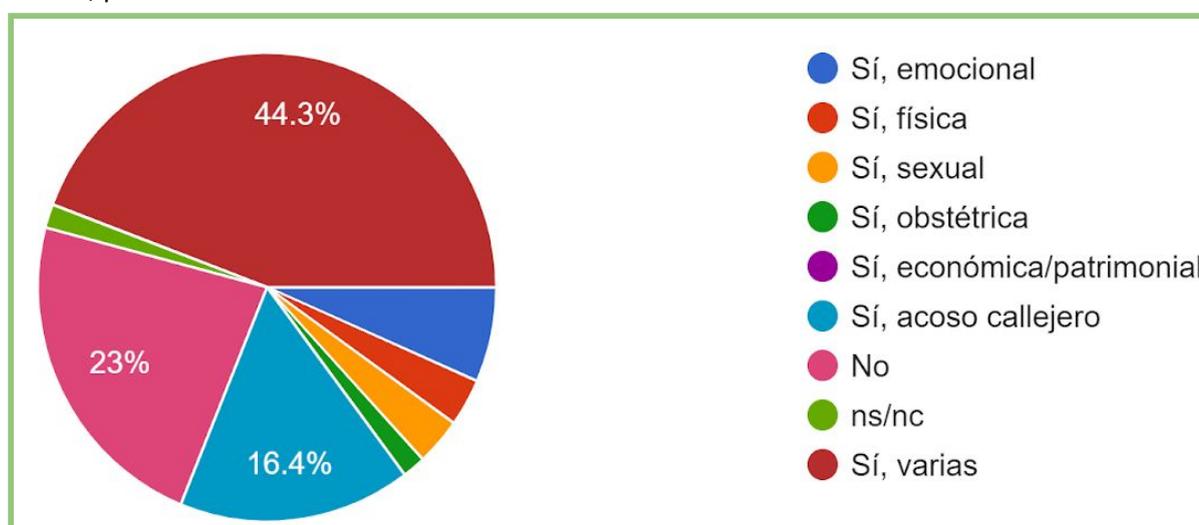
16.4% Sí, percibe haber sufrido acoso callejero

6.6% Sí, percibe haber sufrido violencia emocional

3.3% Sí, percibe haber sufrido violencia sexual

3.3% Sí, percibe haber sufrido violencia física

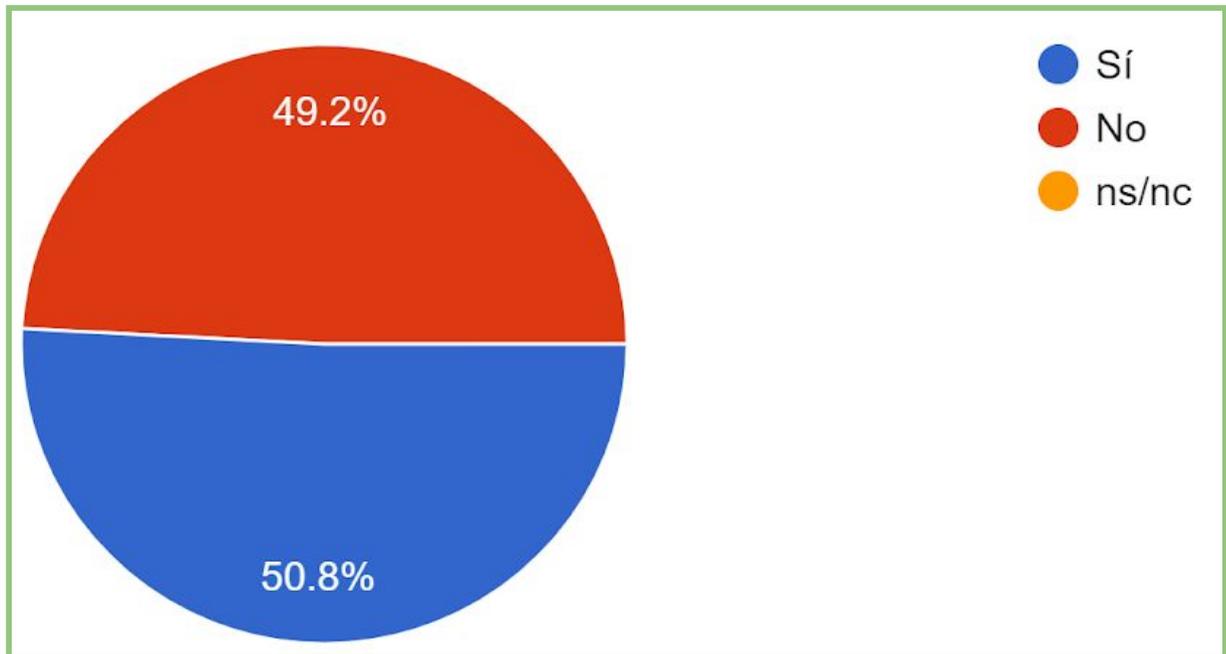
1.6% Sí, percibe haber sufrido obstétrica



7. Posee cobertura médica

Sí 49.2%

No 50.8%



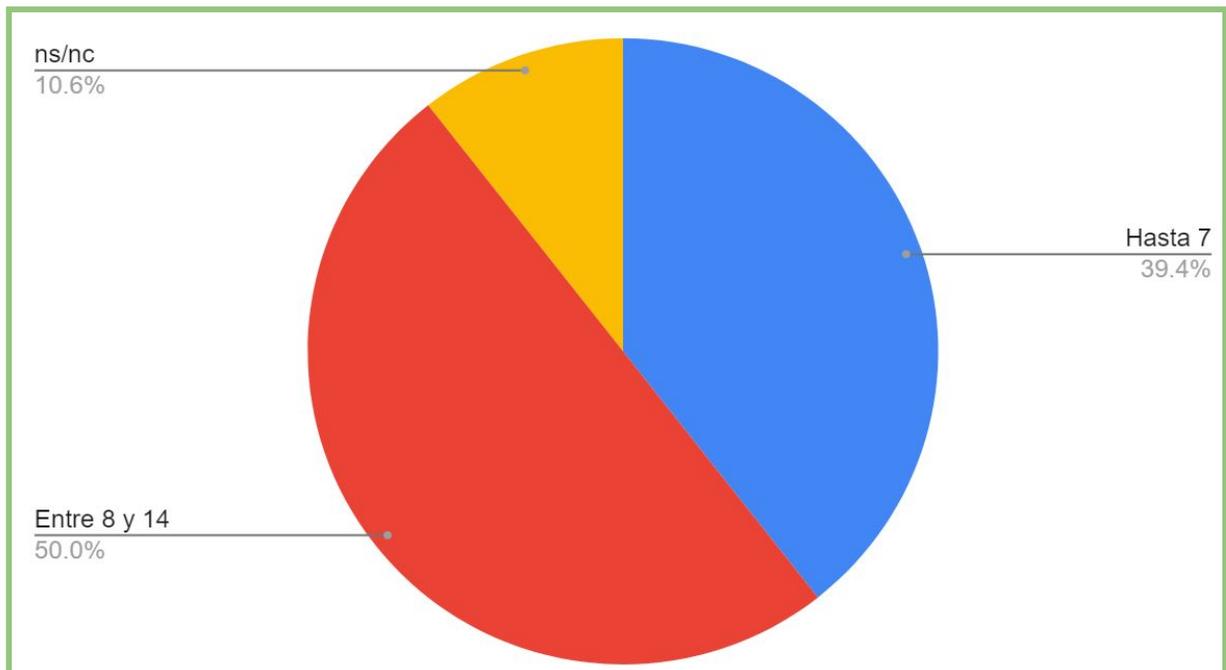
8. Semanas

50% Entre 8 y 14

39.4% Hasta 7

10.6% ns/nc

0% Más de 14

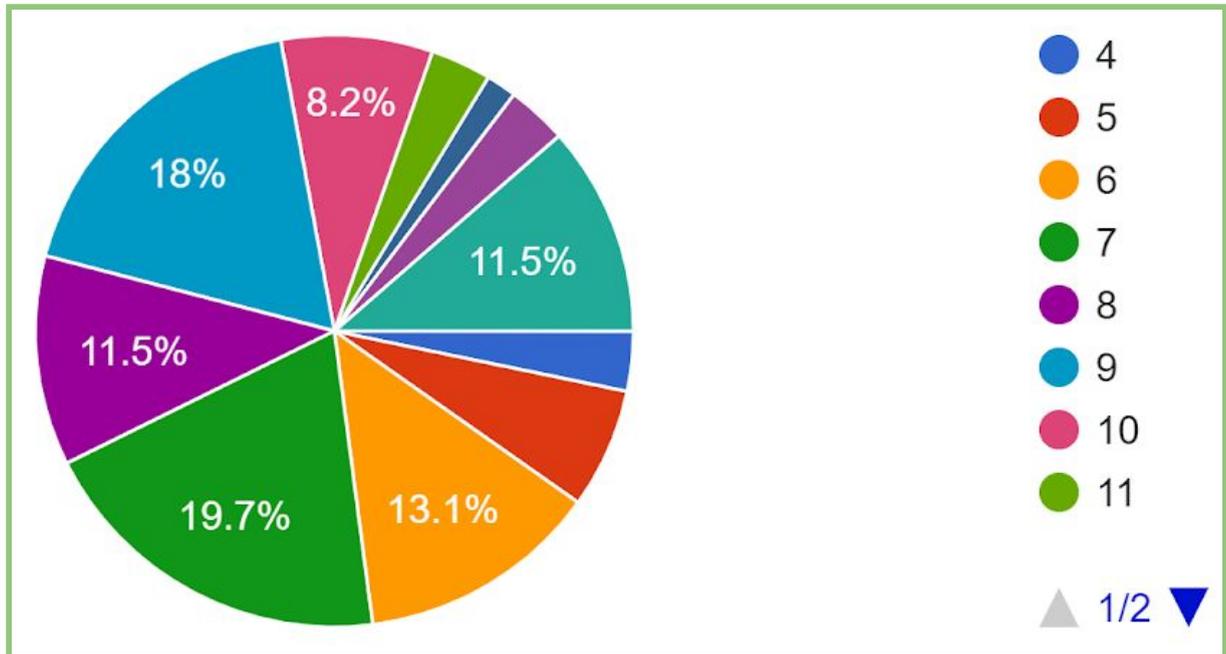


9. Semanas en detalle

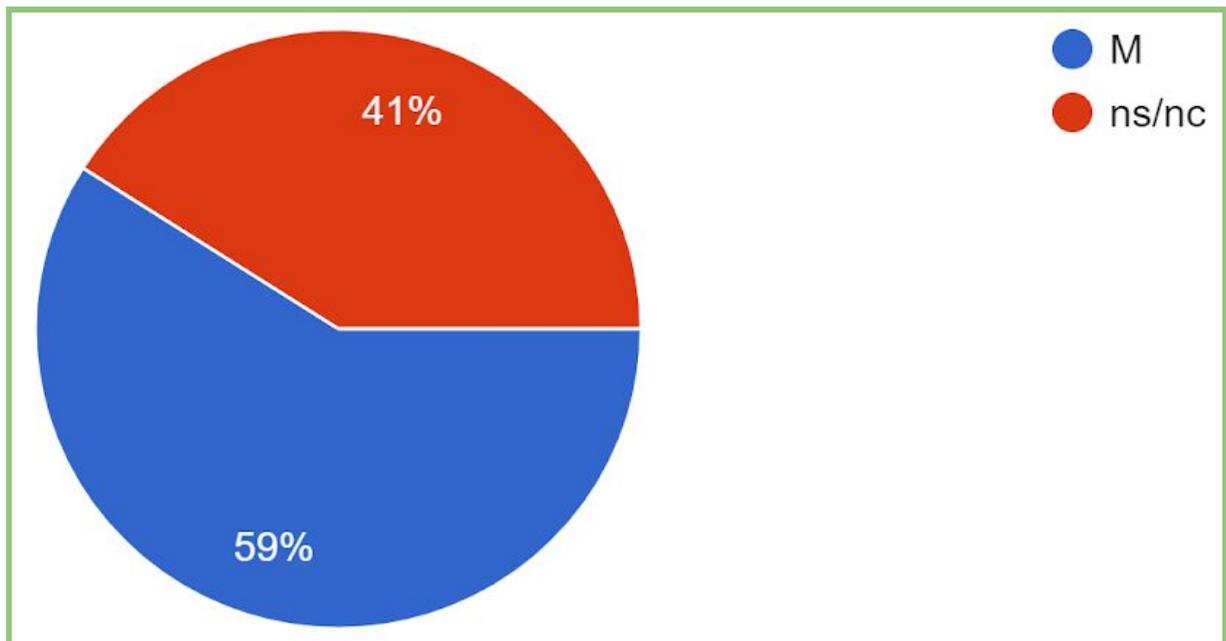
19.7% 7 semanas

18% 9 semanas

11.5% 8 semanas



10. Método utilizado



Descripción de datos relevados por Línea Verde

Durante el año 2019, Línea Verde participó de una instancia denominada Mesa de Trabajo de la Dirección de Políticas Feministas de la UNLP y la Dirección de Redes Intersectoriales en Salud de la UNLP en conjunto con consejerías de la región y otras colectivas feministas, hacia la creación del "Manual de buenas prácticas para el abordaje integral en la Interrupción Legal del Embarazo en el primer nivel de atención". Hasta ese momento, no se había logrado un trabajo concreto de sistematización de los datos que venían recolectando a través de la protocolo de acompañamientos desde el año 2017. Para poder aportar datos significativos en dicha instancia, realizaron un recorte temporal de acompañamientos durante 2018, priorizando sólo 10 del total de los datos que pide la protocolo. Los datos arrojados fueron recopilados en un documento que es hasta el momento el único con información precisa sobre la práctica de Línea Verde. Este escenario responde también al proceso de cambio que atravesó la organización, ya que la protocolo era relevada en una plataforma que la organización Socorristas había creado con profesionales para tal fin. Llegado el momento de trabajo por fuera de esa Red Nacional, uno de los ejes que debió reconfigurarse fue cómo procesar los datos que la protocolo permitía recopilar. El presente TIF retoma los datos que fueron aportados en la instancia de trabajo antes mencionada, dejando por fuera los del año 2017 y 2019, siendo éste último el año en que comenzó el proceso de TIF.

1. Fechas

El gráfico muestra que los acompañamientos realizados durante el año 2018, son dados de manera sostenida, pero durante el mes de octubre aumenta de manera duplicada. El resto del año figuran estables, con una disminución en mayo y en diciembre, y no figura dato durante el mes de enero, febrero y noviembre.

2. Lugar de residencia

El gráfico muestra un porcentaje mayoritario de personas acompañadas que residen en la zona de La Plata, Berisso, Ensenada y alrededores (95,4%), mientras que radicalmente por debajo se encuentran personas acompañadas que se acercan desde Zona Sur y conurbano (3,1%), y aún menor cantidad residentes en otras localidades de Provincia de Buenos Aires (1,5%).

3. Edades de las personas acompañadas

Casi la mitad de las personas acompañadas tiene entre 18 a 25 años de edad (49,2%), mientras que un 34,3% tiene entre 26 a 35 años. Por debajo de esas cifras está un 9,8% con menos de 18 años de edad y por último sólo un 6,7% tiene entre 36 a 45 años de edad. Evidencia que, aunque varía la cantidad, las personas abortan desde antes de tener 18 años y según lo registrado, hasta los 45 años

inclusive. Este dato suele apuntar en gran medida a desmitificar la idea de que el aborto es una práctica realizada por adolescentes que realizan prácticas irresponsables.

4. Cómo toman contacto con Línea Verde

De las distintas opciones, casi la mitad toman contacto con la organización por recomendación de unx amigx (49,2%), en menor medida aparecen un 26,2% por internet o redes sociales y un 8,2% por acompañante feminista. Estas variables dan cuenta de una búsqueda de información a personas de confianza o en lugares donde la identidad puede quedar resguardada.

5. Está acompañadx en su decisión

Una evidente mayoría registra estar acompañadx en la decisión con un 85,2%. En menor medida un 6,6% no está acompañadx en su decisión. Un 8,2% corresponde a la opción ns/nc.

6. Percibe haber sufrido violencia machista

Del número total, un 23% no percibe haber sufrido violencias machistas. Los porcentajes varían más o menos en función del tipo de violencia que se percibe haber sufrido, pero al sumarlas constituyen un categórico 75,5% que sí percibe haber sufrido estas violencias. Dentro de esa gran mayoría, aparecen: 44.3% varias violencias machistas (aunque no especifica cuál); 16.4% acoso callejero; 6.6% violencia emocional; 3.3% violencia sexual; 3.3% violencia física; 1.6% violencia obstétrica.

7. Posee cobertura médica

En el registro de este dato hay un porcentaje casi igual, aproximadamente la mitad para quienes tienen cobertura médica (49.2%) y quienes no (50.8%).

8. Semanas

Al momento de ser acompañadas en la interrupción de su embarazo, el 50% de las personas tenía entre 8 y 14 semanas de gestación, mientras que un 39.4% tenía hasta 7 semanas de gestación. Sólo un 10.6% respondió ns/nc. Figura además un 0% de personas acompañadas con más de 14 semanas, debido a que Línea Verde no acompaña pasado ese período.

9. Semanas en detalle

Un 19,7% alcanzaba las 7 semanas de gestación; 18% hasta 9 semanas; y 11,5% hasta 8 semanas.

10. Método utilizado

Se registra un 60% de personas que utilizan el medicamento Misoprostol para realizar la interrupción, y un 41% ns/nc. Esta última cifra puede tener diversos motivos, pero en Línea Verde se acompaña con información segura únicamente sobre el uso del Misoprostol.

Conclusiones

Las personas necesitan abortar y acuden al teléfono y acompañamiento en distintos momentos del año. Toman conocimiento de la organización fundamentalmente a través del “boca a boca” o por redes sociales, cuando el número circula. Además, la mayoría de las personas se sienten acompañadas en la decisión. Esto significa que ante la necesidad de información, se acude a vínculos de confianza y/o lugares donde quede resguardada su identidad. Es decir, mientras uno de los principales obstáculos para realizar la práctica de manera segura es la falta de información accesible y difundida, la demanda de la misma se transforma y se pone en circulación entre las personas allegadas cuando se necesita como ya se ha mencionado. La demanda de acompañamientos que llega a la línea pública responde fundamentalmente a personas de La Plata, Berisso, Ensenada y alrededores. Estas personas poseen en su mayoría entre 18 a 25 años de edad, un porcentaje menor tiene entre 26 a 35 años, aunque finalmente la edad se extiende desde menos de 18 hasta los 45 años. El 75,5% de ellas percibe haber sufrido una o varias violencias machistas, y el número de quienes poseen y no poseen obra social se divide en aproximadamente la mitad. La demanda de estas personas constituye la principal destinataria de las preguntas que se realizó mediante la protocolo.



1er momento

Protocola de acompañamiento - Año: _____

Datos generales

Acompañante _____

Fecha de taller _____

1. Nombre acompañadx _____ Tel./ Contacto _____

2. Edad _____

3. Lugar de nacimiento _____

4. Lugar de residencia _____

5. Barrio _____ 6. La zona es: rural urbana

7. ¿Sos creyente de alguna religión?

Sí - No - Ns/Nc Especificar _____

8. ¿Sos practicante de esa religión?

Sí - No - Ns/Nc

9. Forma de encuentro

Presencial No Presencial Especificar _____

10. Tipo de encuentro

Individual Grupal Cantidad de personas acompañadas: _____

Como llegan a Línea Verde

11. Es tu primer contacto con Linea Verde? Sí - No - Ns/Nc

Especificar _____

12. ¿Cómo te enteraste de Línea Verde?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> a) Porque ya fui acompañadx | <input type="checkbox"/> g) Por militantes |
| <input type="checkbox"/> b) Porque conozco a alguien que fue acompañadx | <input type="checkbox"/> h) En un evento |
| <input type="checkbox"/> c) Por amigxs | <input type="checkbox"/> i) Lo vi en la calle (material de difusión) |
| <input type="checkbox"/> d) Por familiares | <input type="checkbox"/> j) Me informó personal de salud |
| <input type="checkbox"/> e) Por internet/ Redes sociales | <input type="checkbox"/> k) Otro |
| <input type="checkbox"/> f) Por (ex) pareja / vínculo | Especificar: _____ |

13. ¿Tuviste alguna dificultad para comunicarte con la Línea? Sí - No - Ns/Nc

Especificar _____

14. Antes de conectarte, ¿sabías que se podía abortar de forma segura con pastillas?

Sí - No - Ns/Nc ¿Cómo lo sabías? _____

15. ¿Viniste acompañadx al encuentro?

No - Si (Ex) Pareja / vínculo Amigx/s
 Familiar Otro Especificar: _____

Estudios/ formación

16. ¿Cuál es el mayor nivel de educación formal que alcanzaste?

- a) Sin educación formal d) Secundario incompleto g) Terciario completo
 b) Primario incompleto e) Secundario completo h) Universitario incompleto
 c) Primario completo f) Terciario incompleto i) Universitario completo

17. ¿Estudiás actualmente? Sí - No - Ns/Nc Especificar estudio: _____

Situación socioeconómica

¿Contás con ingresos propios?

18. Considerás que tus ingresos:

- a) No me alcanzan para las necesidades básicas
 b) Me permiten cubrir las necesidades básicas
 c) Me permiten cubrir las necesidades básicas y otros consumos
 d) Tengo una posición económica muy favorable
 e) Ns/Nc

19. ¿Contás con el dinero necesario para las pastillas? Sí - No - Ns/Nc _____

20. ¿Tenés obra social/ cobertura médica? Sí - No - Ns/Nc Especificar: _____

Situación habitacional

21. ¿Contás con un espacio seguro para realizar el aborto?

- Sí → ¿Cuál? a) Mi casa d) La casa de (ex) pareja/vínculo
 No b) La casa de familiar/ es e) Otros - Especificar:
 Ns/Nc c) La casa de amigxs _____

22. ¿Quiénes habitan ese espacio?

- a) Yo solx c) Hijxs e) (ex) Pareja / vínculo
 b) Familiar/es d) Amigx/s f) Otro

23. ¿Ese lugar tiene baño? Sí - No - Ns/Nc

Redes personales para el acompañamiento

24. ¿Alguien sabe y te acompaña en tu decisión?

- Sí → ¿Quién? a) Familiar/es d) Otrxs
 No b) Amigxs Especificar:
 Ns/Nc c) Ex pareja / vínculo _____

25. ¿Alguien te va a acompañar en el momento del aborto?

Sí - No - Ns/Nc

↳ ¿Quién? _____

26. Desde LV consideramos que todas las personas gestantes estamos atravesadas por situaciones de violencias de género a lo largo de nuestras vidas.

¿Hay alguna relación que percibas como violenta o que pueda llegar a complicar el proceso del aborto?
¿Existe alguna relación conflictiva con una pareja, familiar, etc. que quieras mencionar?
¿Hay algo que te parezca importante contar o agregar?

Violencia Psicológica

La que causa daño emocional y disminución de la autoestima o perjudica y perturba el pleno desarrollo personal o que busca degradar o controlar sus acciones, comportamientos, creencias y decisiones (...)

Violencia Económica/patrimonial

La que se dirige a ocasionar un menoscabo en los recursos económicos o patrimoniales (...)

Violencia Física

La que se emplea contra el cuerpo de la mujer produciendo dolor, daño o riesgo de producirlo y cualquier otra forma de maltrato agresión que afecte su integridad física

Violencia Sexual

Cualquier acción que implique la vulneración en todas sus formas, con o sin acceso genital, del derecho de la mujer de decidir voluntariamente acerca de su vida sexual o reproductiva a través de amenazas, coerción, uso de la fuerza o intimidación (...)

Otra/s Violencia/s: _____

Ns/Nc

Aclaraciones: _____

Embarazos anteriores y experiencias en salud sexual integral

27. ¿Estuviste embarazadx alguna vez?

No (pasar a la 32)

No estoy segurx

Sí → ¿Tuviste embarazos a término? Sí - No - Ns/Nc

↳ Natural Cesárea

↳ ¿Tuviste abortos? Sí - No - Ns/Nc

↳ Espontáneos Provocados

¿Fuiste a hacerte algún control médico? No - Sí - Ns/Nc

28. ¿Cómo fue el trato de lxs profesionales de la salud que te acompañaron?

Muy bueno Bueno Ni bueno ni malo Malo Muy malo

29. ¿Considerás que tuviste toda la información que necesitabas a disposición durante el proceso?

Siempre A veces Casi nunca Nunca

30. ¿Fuiste informadx sobre cada procedimiento que se llevó a cabo?

Siempre A veces Casi nunca Nunca

31. ¿Participaste activamente en las decisiones que se tomaron respecto a tu cuerpo?

Siempre A veces Casi nunca Nunca

32. ¿Tenés hijxs?

No Sí → ¿Cuántxs? _____

Edades: _____ Géneros: _____

En general, según tu experiencia:

33. ¿En la escuela recibiste información sobre salud sexual acorde a tus necesidades y deseos?
 Siempre A veces Casi nunca Nunca
34. En consultas ginecológicas, ¿sentís que tus preguntas, deseos y decisiones son escuchados?
 Siempre A veces Casi nunca Nunca
35. ¿En los espacios de salud recibís información sobre salud sexual acorde a tus necesidades y deseos?
 Siempre A veces Casi nunca Nunca

Embarazo actual

36. Datos importantes

Factor sanguíneo	+ / -	Problemas de coagulación	Sí - No - Ns/Nc
Está amamantando	Sí - No - Ns/Nc	Tiene/tuvo quistes ováricos	Sí - No - Ns/Nc
Anemia grave	Sí - No - Ns/Nc	Infecciones de transmisión sexual	Sí - No - Ns/Nc
Medicación crónica	Sí - No - Ns/Nc	Observaciones:	

37. ¿De cuántas semanas es tu embarazo? _____

38. ¿Cómo confirmaste el embarazo?

- Test
 Análisis de sangre
 Ecografía → ¿Te preguntaron si querías ver imágenes y escuchar sonidos? Sí - No - Ns/Nc
→ Especificar lugar y personal que atiende: _____

39. ¿Podrías contarnos cuál es la causa del embarazo?

- a) No usé/no pude usar métodos anticonceptivos (MAC):
- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> No quisimos usar MAC | <input type="checkbox"/> La otra persona no quiso usar MAC | <input type="checkbox"/> Yo no quise usar MAC |
| <input type="checkbox"/> Deseo concepcional | <input type="checkbox"/> La otra persona no quiere que use MAC | <input type="checkbox"/> No tengo acceso |
| <input type="checkbox"/> No sé usar MAC | <input type="checkbox"/> Violencia sexual | <input type="checkbox"/> Ns/Nc |
| | | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
- b) Sí usé MAC:
- Falló el método:
- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cambio marca de pastillas | <input type="checkbox"/> Falla anticonceptivo oral | <input type="checkbox"/> Se rompe el preservativo |
| <input type="checkbox"/> Problemas con el DIU | <input type="checkbox"/> Anticoncepción de emergencia | <input type="checkbox"/> Ns/Nc Otro |
- Especificar: _____
- Uso incorrecto del método:
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Olvidó ingesta | <input type="checkbox"/> Usaron tarde el preservativo | <input type="checkbox"/> Anticoncepción de emergencia |
| | | <input type="checkbox"/> Ns/Nc |
- Especificar forma de uso: _____
- c) Me cuido con práctica anticonceptiva
- | | | |
|---------------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Con los días | <input type="checkbox"/> Con coito interrumpido | <input type="checkbox"/> Ns/Nc |
|---------------------------------------|---|--------------------------------|
- d) No sabe / No contesta

40. ¿Hiciste algo antes para interrumpir este embarazo?

Sí - No - Ns/Nc

↳ Especificar _____

41. ¿Consultaste a algunx trabajadorx de la salud antes de contactarte con Línea Verde para poder abortar?

Sí - No - Ns/Nc

↳ Especificar: _____

42. ¿Ya tenés las pastillas para hacer el proceso?

Sí - No - Ns/Nc

↳ ¿Cómo accediste a las pastillas?

Gratis en consejería

Receta de consejería y compra en farmacia

Compra sin receta → ¿A qué precio te las vendieron? _____

¿Dónde? Farmacia Internet Otro

¿Cuántas pastillas trae el blíster? _____

43. ¿Podrías contarnos cuáles son tus motivos personales para abortar?

Este registro sirve para poder demostrar la diversidad de motivos que existen para interrumpir los embarazos.

a) Proyecto de vida

b) Económico

c) Sin pareja

d) Situación de violencias

e) Salud

f) Violación

g) No quiero tener hijxs ahora

h) No quiero tener hijxs nunca

i) No quiero volver a tener hijxs

j) Con esta persona no quiero tener unx hijx/otrx hijx

k) Muchxs hijxs

l) Otro _____ Ns / Nc

44. Opción abierta para dudas o comentarios

¿Qué te pareció el taller? ¿Cómo te sentiste? ¿Te quedó alguna duda en relación a la información compartida? ¿Te parece que habría que modificar o reforzar algo del taller? ¿Hay algo más que te parezca importante compartir?

45. Después del taller:

No continúa completando la protocola

a) No se vuelve a comunicar

b) Decide continuar con el embarazo

c) Aborto espontáneo

d) Se lo deriva a control médico

Especificar: _____

e) Decide aborto quirúrgico/AMEU

Especificar: _____

f) Derivación a sistema de salud

Continúa completando la protocola (*pasar a 2do momento*)

2do momento

Seguimiento-acompañamiento

46. Procedimiento

1er tratamiento - Fecha uso: _____ (Para nuevos tratamientos usar anexo)

47. Semanas de embarazo al momento del uso: _____

48. Medicamento usado: Misoprostol Misop200 Misoprostol Oxaprost Otro: _____

49. Método (vía usada): Sublingual Vaginal Otro: _____ Intervalo horario: _____

50. ¿Está acompañadx al momento del uso? No - Sí - Ns/Nc

51. ¿Se comunica con LV durante el proceso? No - Sí - Ns/Nc

52. ¿Expulsa el saco gestacional? Sí No (pasar a 54) No puede asegurarlo (pasar a 54)
↳ Entre el 1er y 2do paso (pasar a 54)
 Entre 2do y 3er paso (pasar a 54)
 Después del 3er paso (pasar a 53)

53. ¿Cuántas horas después del último paso?

a) Dentro de las 12hs después d) Entre las 49 y las 72hs después
 b) Entre las 13 y las 24hs después e) Pasadas las 72hs
 c) Entre las 25 y las 48hs después

54. ¿Cuánto dolor siente/sintió? Nada - Poco - Bastante - Mucho

55. ¿Concorre a la guardia médica dentro de las 72hs del uso de la medicación?

Sí No (pasar a 60) Ns/Nc

↳ Lugar y médicx que atiende: _____

56. ¿Le cuenta al personal de salud que usó medicación? No - Sí - Ns/Nc

57. ¿Cómo fue tratadx en la guardia médica? Muy bien - Bien - Mal - Muy mal

58. ¿Queda internadx dentro de las 72hs del uso de la medicación? Sí - No (pasar a 60) - Ns/Nc

59. ¿Requiere intervención quirúrgica dentro de las 72hs del uso de la medicación?

No - Sí → Legrado Aneu

60. ¿Abortó en el primer tratamiento? Sí (pasar a 62) - No - Ns/Nc

61. ¿Reitera el uso del medicamento?

Sí (pasar al anexo) No ↳ Decide continuar el embarazo
↳ Accede a método quirúrgico - Especificar: _____

62. ¿Concorre a control médico post-aborto?

a) No ↳ Porque se lo realizan en la guardia - dentro 72hs uso (pasar a 70)
↳ Porque no lo considera necesario (pasar a 70)
 b) Sí
 c) No vuelve a comunicarse (cierra protocolo)

Control médico post-aborto

63. Concorre a: Servicio privado Servicio público
Lugar y personal de salud que atiende: _____

64. ¿Se indica ecografía? Sí - No (pasar a 66) - Ns/Nc

65. ¿Se encuentran restos?

Sí No Ns/Nc

↳ Se indica esperar a próxima menstruación

Se indica tratamiento uterotónico (basofortina)

Se indica anticonceptivo oral (no se lo indica como M AC)

Se indica intervención quirúrgica: legrado/AMEU

Otro - Especificar: _____

66. ¿Le cuenta al personal de salud que usó medicación para abortar? No - Sí - Ns/Nc

67. ¿Cómo fue tratadx? Muy bien - Bien - Mal - Muy mal

68. ¿Durante el control médico, le ofrecieron información sobre métodos anticonceptivos?

Sí No Ns/Nc

69. ¿Pudo elegir entre varias opciones?

No, no le dieron opción

Sí, le dieron a elegir entre: Preservativo Anticonceptivo oral
 Inyectable Parches
 Implantes Ligadura tubaria
 Vasectomía Otro: _____

70. Una vez finalizado el proceso, ¿decide usar alguno de los siguientes métodos anticonceptivos?

No

Sí, decide utilizar: Preservativo Anticonceptivo oral
 Inyectable Parches
 Implantes Ligadura tubaria
 Vasectomía Otro: _____

71. ¿Tiene acceso a ese método?

No ¿Por qué? _____

Sí Se lo dieron en el centro de salud

Lo compra

Otra:

Otra información relevante:

ANEXO 13 - Encuesta de validación con LV

Encuesta de validación de material destinada a integrantes de Línea Verde

La siguiente es una encuesta para conocer la opinión de personas de la organización Línea Verde sobre la propuesta de Protocola de acompañamiento de abortos. Se trata de un cuestionario desarrollado para culminar el proceso del Trabajo Integrador Final de la carrera de Comunicación Social: "Abortos deseados para la Salud Pública - Producción de un material para acompañamientos de abortos seguros en clave de salud integral y feminista".

Este cuestionario es anónimo, por lo que las respuestas y conclusiones figurarán en el trabajo sin dar a conocer la identidad de lxs participantes. Como la intención es conocer la opinión de las personas, no hay respuestas incorrectas. Antes de contestar, te solicitamos leer los materiales, para poder responder en función de lo que hayas visto.

¡Muchas gracias por tomarte el tiempo de contestar!

***Obligatorio**

1. Dirección de correo electrónico *

1. Sobre el diseño de la protocola

2. a. ¿Cuán cómodo te resulta a la vista el nuevo diseño de la protocola? *

Marca solo un óvalo.

- Muy cómodo
- Algo cómodo
- Poco cómodo
- Nada cómodo

3. b. ¿Cuán conforme estás con el modo en que el material representa la identidad de la colectiva, en función del cambio de nombre (de la organización), los logos, etc.? *

Marca solo un óvalo.

- Muy conforme
- Algo conforme
- Poco conforme
- Nada conforme

4. c. En el nuevo diseño figuran dos tipos de llenado, por un lado cuadros para tachar donde corresponde (☑), y por otro opciones para marcar con un círculo la opción más adecuada. ¿Qué tan facilitador te resulta el nuevo modo de llenado? *

Marca solo un óvalo.

- Muy facilitador
- Algo facilitador
- Poco facilitador
- Nada facilitador

5. d. ¿Cuán conforme estás con el nuevo diseño visual/gráfico de la protocola, en relación a la letra elegida, el orden de los momentos y preguntas, los espacios entre cada uno, la ubicación de los logos, etc? *

Marca solo un óvalo.

- Muy conforme
- Algo conforme
- Poco conforme
- Nada conforme

2. Sobre el contenido de la protocola

6. e. ¿En qué medida considerarás que el material propuesto es representativo de la perspectiva feminista y disidente que tiene Línea Verde? *

Marca solo un óvalo.

- Muy representativo
- Algo representativo
- Poco representativo
- Nada representativo

7. f. ¿En qué medida considerarás que el modo de preguntar sobre experiencias en violencia de género se ajusta a las necesidades de la Línea Verde? (pregunta n° 26) *

Marca solo un óvalo.

- Mucho
- Algo
- Poco
- Nada

8. g. ¿Cuánto creés que facilita en tu rol de mediadora del material la breve descripción de cada tipo de violencia, y las sugerencias de la guía para la implementación? (pregunta n° 26) *

Marca solo un óvalo.

- Facilita mucho
- Facilita algo
- Facilita poco
- No facilita en nada

9. h. ¿En qué medida considerarás que las preguntas actuales de los apartados socioeconómico y habitacional se ajustan a las necesidades de Línea Verde? (preguntas n° 18 a 23) *

Marca solo un óvalo.

- Mucho
- Algo
- Poco
- Nada

10. i. ¿Cuán importante te parece que exista una pregunta abierta que permita a las personas dar su devolución sobre el taller? (pregunta n° 44) *

Marca solo un óvalo.

- Muy importante
- Algo importante
- Poco importante
- Nada importante

11. j. ¿Qué tan pertinentes te resultan las preguntas incorporadas sobre el acceso a educación sexual integral en espacios de salud/educación? (preguntas n° 33, 34, 35) *

Marca solo un óvalo.

- Muy pertinentes
- Algo pertinentes
- Poco pertinentes
- Nada pertinentes

3. Sobre la estructura de la protocola

12. k. En función de la construcción del clima que requiere la instancia ¿Cuán adecuado considerás el orden de las preguntas? *

Marca solo un óvalo.

- Muy adecuado
- Algo adecuado
- Poco adecuado
- Nada adecuado

4. Sobre la protocola en términos generales

13. l. Teniendo en cuenta todo lo consultado previamente, ¿en qué medida considerás que la propuesta de la protocola responde a las expectativas planteadas por la colectiva? *

Marca solo un óvalo.

- Responde muy bien a las expectativas
- Responde bien a las expectativas
- Responde algo a las expectativas
- No responde a las expectativas

Google no creó ni aprobó este contenido.

Google Formularios

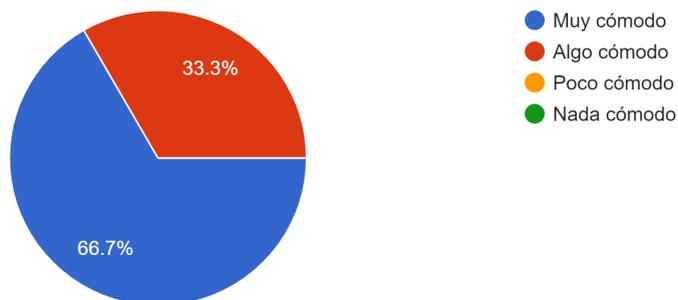
ANEXO 14 - Resultado de encuestas de validación LV

Resultados de las encuestas de validación

1. Sobre el diseño de la protocola

a. ¿Cuán cómodo te resulta a la vista el nuevo diseño de la protocola?

3 respuestas



-

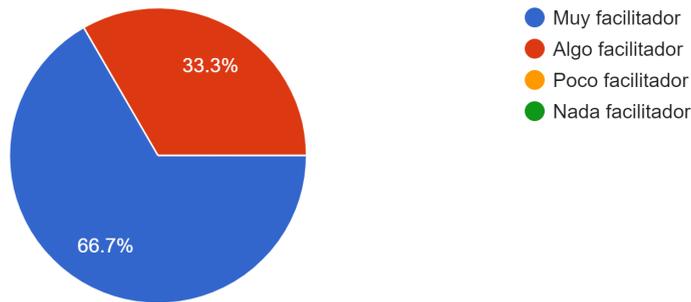
b. ¿Cuán conforme estás con el modo en que el material representa la identidad de la colectiva, en función del cambio de nombre (de la organización), los logos, etc.?

3 respuestas

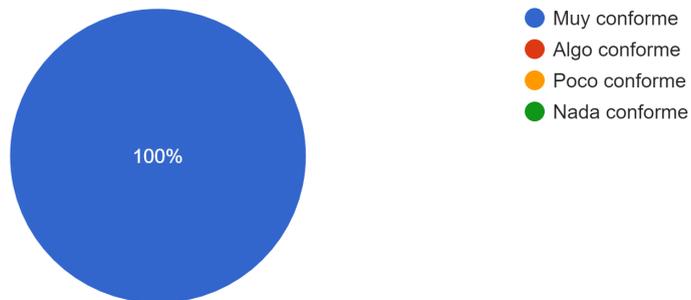


-

c. En el nuevo diseño figuran dos tipos de llenado, por un lado cuadros para tachar donde corresponde (☑), y por otro opciones para marcar c... facilitador te resulta el nuevo modo de llenado?
3 respuestas



d. ¿Cuán conforme estás con el nuevo diseño visual/gráfico de la protocola, en relación a la letra elegida, el orden de los momentos y preguntas, los ...ios entre cada uno, la ubicación de los logos, etc?
3 respuestas



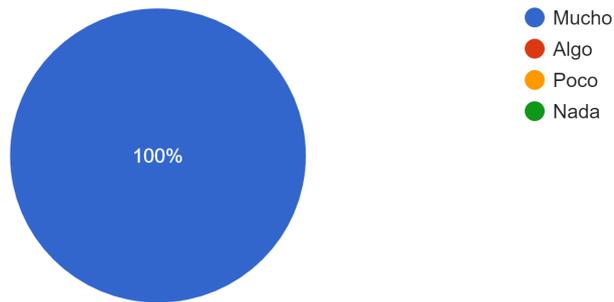
2. Sobre el contenido de la protocola

e. ¿En qué medida considerarás que el material propuesto es representativo de la perspectiva feminista y disidente que tiene Línea Verde?
3 respuestas



f. ¿En qué medida considerarás que el modo de preguntar sobre experiencias en violencia de género se ajusta a las necesidades de la Línea Verde? (pregunta n° 26)

3 respuestas



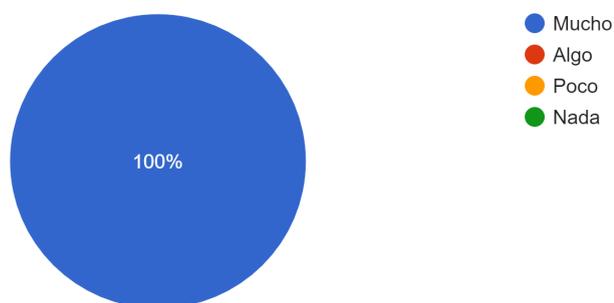
g. ¿Cuánto creés que facilita en tu rol de mediadora del material la breve descripción de cada tipo de violencia, y las sugerencias de la guía para la implementación? (pregunta n° 26)

3 respuestas



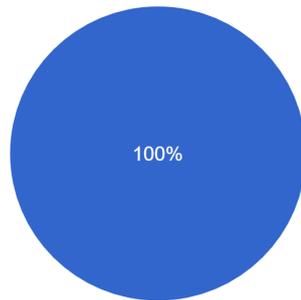
h. ¿En qué medida considerarás que las preguntas actuales de los apartados socioeconómico y habitacional se ajustan a las necesidades de Línea Verde? (preguntas n° 18 a 23)

3 respuestas



i. ¿Cuán importante te parece que exista una pregunta abierta que permita a las personas dar su devolución sobre el taller? (pregunta n° 44)

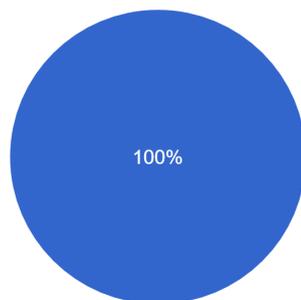
3 respuestas



- Muy importante
- Algo importante
- Poco importante
- Nada importante

j. ¿Qué tan pertinentes te resultan las preguntas incorporadas sobre el acceso a educación sexual integral en espacios de salud/educación? (preguntas n° 33, 34, 35)

3 respuestas

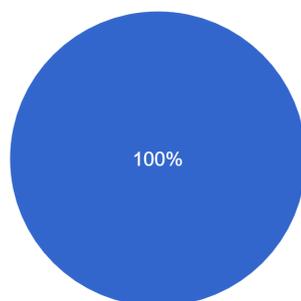


- Muy pertinentes
- Algo pertinentes
- Poco pertinentes
- Nada pertinentes

3. Sobre la estructura de la protocolo

k. En función de la construcción del clima que requiere la instancia ¿Cuán adecuado considerás el orden de las preguntas?

3 respuestas

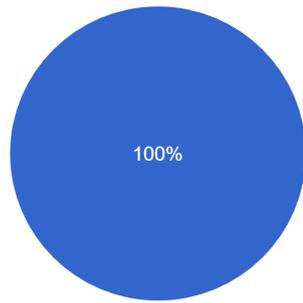


- Muy adecuado
- Algo adecuado
- Poco adecuado
- Nada adecuado

4. Sobre la protocolo en términos generales

I. Teniendo en cuenta todo lo consultado previamente, ¿en qué medida considerarás que la propuesta de la protocolo responde a las expectativas planteadas por la colectiva?

3 respuestas



- Responde muy bien a las expectativas
- Responde bien a las expectativas
- Responde algo a las expectativas
- No responde a las expectativas

ANEXO 15 - Encuesta de validación con personas ajenas

Encuesta de validación de material destinada a personas ajenas a Línea Verde

La siguiente es una encuesta para conocer la opinión sobre un material de comunicación producido en el marco del Trabajo Integrador Final de la carrera de Lic. en Comunicación Social: "Abortos deseados para la Salud Pública - Producción de un material para acompañamientos de abortos seguros en clave de salud integral y feminista".

Este cuestionario es anónimo, por lo que las respuestas y conclusiones figurarán en el trabajo sin dar a conocer la identidad de lxs participantes. Como la intención es conocer la opinión de las personas, no hay respuestas incorrectas. Antes de contestar, te solicitamos leer los materiales, para poder responder en función de lo que hayas visto.

Para empezar a responder, hacé click en "Siguiete".

¡Muchas gracias por tomarte el tiempo de contestar!

***Obligatorio**

1. Dirección de correo electrónico *

1. Sobre el contenido de la protocola

2. a. Partiendo de que uno de los objetivos del material es ir construyendo de a poco un clima de confianza con la persona acompañada, personalmente: ¿Qué tan apropiado te pareció el modo en el que se ordenan los bloques de preguntas por tema? (datos generales, cómo llegan, estudios/formación, etc.) *

Marca solo un óvalo.

- Muy apropiado
- Algo apropiado
- Poco apropiado
- Nada apropiado

3. b. En relación a la redacción (y teniendo en cuenta la Guía de Recomendaciones) ¿Qué grado de dificultad tuviste para comprender las preguntas? *

Marca solo un óvalo.

- Ninguna dificultad
- Alguna dificultad
- Poca dificultad
- Mucha dificultad

4. c. ¿Consideras que este material es representativo tanto de mujeres gestantes como de personas de la población trans que necesiten ser acompañadas en sus abortos (varones trans, personas no binarias, entre otras identidades de género)? ¿En qué medida? *

Marca solo un óvalo.

- Muy representativo
- Algo representativo
- Poco representativo
- Nada representativo

5. d. Teniendo en cuenta tanto la Guía de Recomendaciones, como la protocolo ¿En qué medida las preguntas sobre la situación socioeconómica y habitacional de la persona te parece que podrían resultar invasivas? (preguntas n° 18 a 23) *

Marca solo un óvalo.

- Nada invasivas
- Poco invasivas
- Algo invasivas
- Muy invasivas

6. e. ¿Cuán pertinentes considerarás que son las preguntas sobre violencia de género en el marco de un acompañamiento de aborto? *

Marca solo un óvalo.

- Muy pertinentes
- Algo pertinentes
- Poco pertinentes
- Nada pertinentes

7. f. ¿Cuán cómodx te sentiste con este tipo de preguntas? *

Marca solo un óvalo.

- Muy cómodx
- Algo cómodx
- Poco cómodx
- Nada cómodx

8. g. ¿Cuán pertinentes te resultaron las preguntas sobre salud sexual integral en espacios de salud y educación? (preguntas n° 33, 34, 35) *

Marca solo un óvalo.

- Muy pertinentes
- Algo pertinentes
- Poco pertinentes
- Nada pertinentes

9. h. ¿Cuán importante te parece que exista una pregunta abierta que permita a las personas dar su devolución sobre el taller? (pregunta n° 44) *

Marca solo un óvalo.

- Muy importante
- Algo importante
- Poco importante
- Nada importante

2. Sobre el diseño visual/gráfico de la protocola

10. i. ¿Cuán cómodo te parece a la vista el material en función del tipo de letra, el orden de las preguntas, los espacios entre las mismas, el lugar y tipo de logos elegidos, etc.? *

Marca solo un óvalo.

- Muy cómodo
- Algo cómodo
- Poco cómodo
- Nada cómodo

Google no creó ni aprobó este contenido.

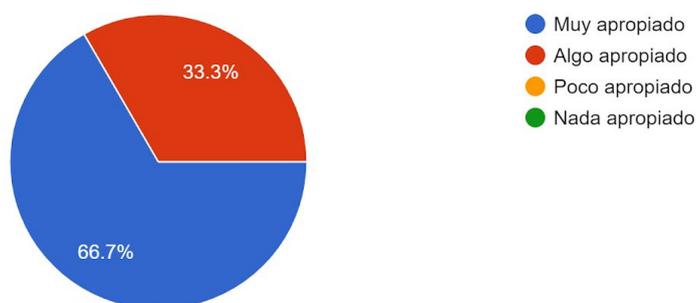
Google Formularios

ANEXO 16 - Resultado de encuestas de validación con personas ajenas

Resultados de las encuesta de validación de material destinada a personas ajenas a Línea Verde

1. Sobre el contenido de la protocola

a. Partiendo de que uno de los objetivos del material es ir construyendo de a poco un clima de confianza con la persona acompañada, personalmente, cómo llegan, estudios/formación, etc.)
3 respuestas

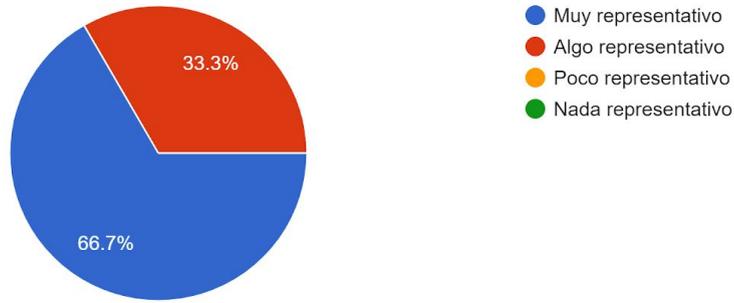


b. En relación a la redacción (y teniendo en cuenta la Guía de Recomendaciones) ¿Qué grado de dificultad tuviste para comprender las preguntas?
3 respuestas



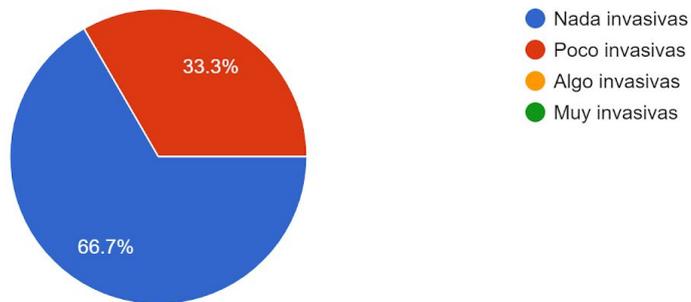
c. ¿Consideras que este material es representativo tanto de mujeres gestantes como de personas de la población trans que necesitan ser acompañadas...e otras identidades de género)? ¿En qué medida?

3 respuestas



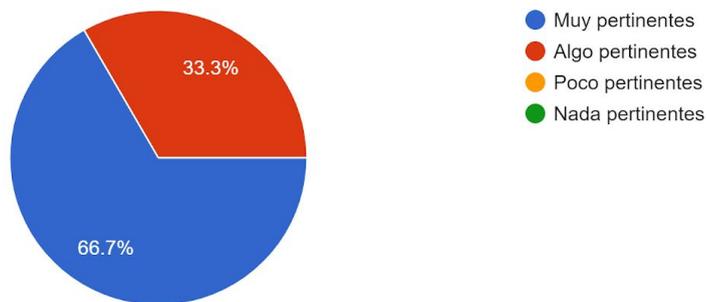
d. Teniendo en cuenta tanto la Guía de Recomendaciones, como la protocola ¿En qué medida las preguntas sobre la situación socioeconómica y habi...podrían resultar invasivas? (preguntas n° 18 a 23)

3 respuestas



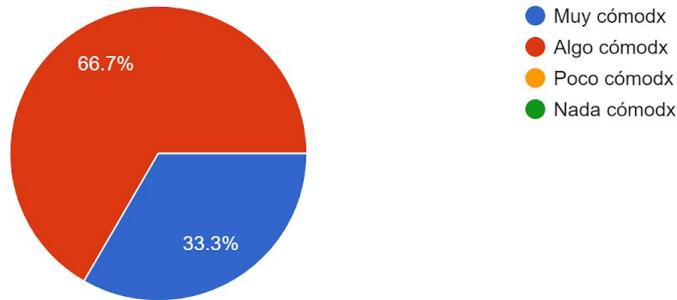
e. ¿Cuán pertinentes consideras que son las preguntas sobre violencia de género en el marco de un acompañamiento de aborto?

3 respuestas



f. ¿Cuán cómodo te sentiste con este tipo de preguntas?

3 respuestas



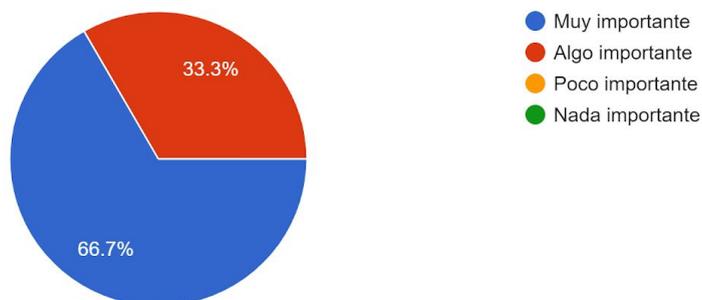
g. ¿Cuán pertinentes te resultaron las preguntas sobre salud sexual integral en espacios de salud y educación? (preguntas n° 33, 34, 35)

3 respuestas



h. ¿Cuán importante te parece que exista una pregunta abierta que permita a las personas dar su devolución sobre el taller? (pregunta n° 44)

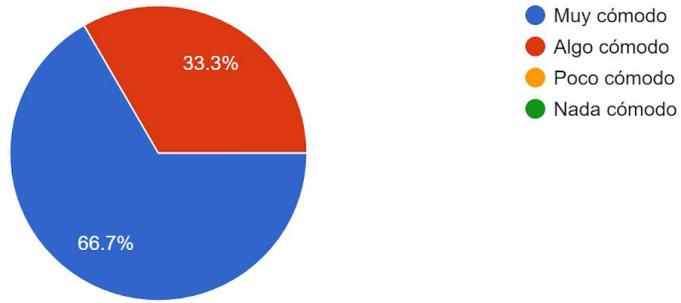
3 respuestas



2. Sobre el diseño visual/gráfico de la protocolo

i. ¿Cuán cómodo te parece a la vista el material en función del tipo de letra, el orden de las preguntas, los espacios entre las mismas, el lugar y tipo de logos elegidos, etc.?

3 respuestas



Guía de entrevista

Entrevista grupal con personas ajenas a Línea Verde.

a. ¿Cómo les resultó leer la protocola en términos generales?

- Estructura

b. ¿Les parece que el orden de temas de las preguntas acompaña el objetivo de crear progresivamente un clima de confianza?

- Contenido

c. ¿Hay alguna pregunta que no hayan entendido o les haya generado dudas? ¿Cuál?

d. ¿Cómo evalúan la representatividad de las distintas identidades de género en el material? ¿Consideran que se contempla la representación de mujeres gestantes y de personas de la población trans (varones trans, personas no binarias, entre otras identidades de género)?

(cuestiones indispensables en caso de necesitar repreguntar: mujeres gestantes como personas de la población trans que necesiten ser acompañadas en sus abortos: varones trans, personas no binarias, entre otras identidades).

e. ¿Les parece que teniendo en cuenta las recomendaciones de la guía se pueden abordar las preguntas sobre la situación socioeconómica y habitacional de las personas de manera de incomodar lo menos posible?

f. ¿Cómo se sintieron leyendo las preguntas que indagan sobre situaciones de violencia de género?

g. ¿Les parece importante que se pregunte acerca de la información recibida sobre educación sexual integral?

h. ¿Y sobre las experiencias y el trato del personal de salud en espacios de atención?

i. ¿Qué les parece la pregunta abierta que busca que las personas den su devolución sobre el taller? (n° 44)

j. ¿Qué opinión tienen sobre el diseño visual/gráfico del material?, ¿les resultó cómodo de leer?

k. ¿Les quedó alguna duda sobre la protocola o la guía de recomendaciones? ¿Tienen alguna sugerencia que quieran aportar?

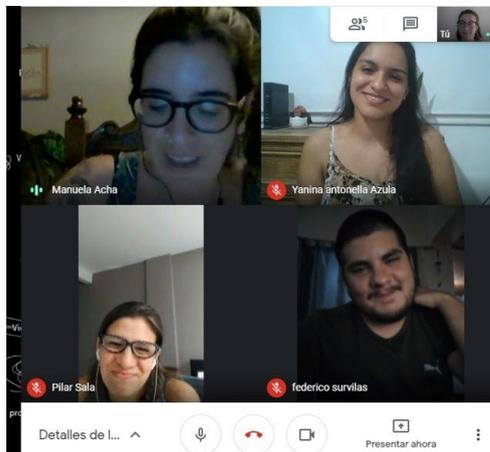
- Sobre el diseño visual/gráfico de la protocola

l. ¿Qué opinión tienen sobre el diseño del material?, ¿en relación a la letra, orden de preguntas, espacios y ubicación de los logos, les resultó cómodo de leer y responder?

ANEXO 18 - Entrevista de validación con personas ajenas

Entrevista de validación con personas ajenas a LV

00:10 Manuela: Bueno, para arrancar, les voy a hacer un poquito una introducción a qué estamos haciendo acá un 19 de enero con todos ustedes. Bueno, como ya saben, nosotras para nuestro TIF estamos haciendo un material de acompañamiento para una organización que acompaña abortos o Interrupciones voluntarias del embarazo, como quieran llamarlo, y la idea es que nosotras les mandamos todos los materiales que nosotras estuvimos armando con la intención de que nos hagan una devolución en base a lo que vieron, sabemos que no cuentan con toda la información, pero no importa porque un poco es la idea, que gente que no está tan familiarizada con lo que hace Línea Verde y con el material en sí nos pueda decir "esto se entiende, esto no, me parece que esto está de más" o lo que sea que les haya generado el material. Así que preparamos una serie de preguntas como para ir guiando la intervención de cada una de ustedes, la idea es que nosotras vayamos preguntando y ustedes vayan, de a uno, contándonos qué les pasa con esa pregunta como para que participen en todas las instancias y no se haga un lío. Otra recomendación que les voy a hacer es que mantengan todos los micrófonos silenciados excepto cuando vayan a hablar, así no se superponen sonidos porque esto después lo vamos a desgrabar y sino se nos complica. Y bueno, cualquier duda, obviamente nos pueden frenar y preguntar lo que quieran. No sé si me olvidé de algo. ¿Palo vos querés decir algo?



02:09 Paloma: No, por ahí hacer hincapié en que lo que importa acá es la opinión de ustedes, con lo cual, no hay una verdad única o algo que esté bien o esté mal, sino en cómo cada uno o cada una lo fue viendo, y a nosotras realmente nos interesan sus críticas positivas y negativas, para efectivamente evolucionar, no sólo profesionalmente, sino para que el trabajo que estamos haciéndole a Línea Verde en conjunto con Línea Verde, para que funcione de verdad, entonces siéntanse en la libertad de marcar todo lo que hayan visto porque además estamos tan inmersas en el trabajo, que ya perdimos como algunas cosas más básicas, así que adelante nomás con lo que quieran decir que hayan visto.

03:01 M: Para arrancar, vamos a ir un poco siguiendo el orden de preguntas también que ustedes fueron contestando en la encuesta, así que la primera pregunta tenía que ver un poco con qué les parecía el orden temático de las preguntas, que tiene un objetivo ese orden, que es ir generando un clima de confianza con esa persona, entonces nos gustaría saber si ustedes coinciden con ese orden, si les parece que hay algo que está muy al comienzo, muy al final, si les pareció bien, si les pareció mal, bienvenidas sus respuestas. Quien quiera arrancar.

03:43 P: Y avísennos si no se entiende alguna de las preguntas que les hacemos.

03:51 C1: No, a mí me parecieron bien, yo igual, una sola duda, digamos. También por estar metida en la facu, ¿qué sucede por ejemplo en el caso de que esta persona, este cuerpo gestante quiera ir a interrumpir el embarazo y está como muy cerquita de la fecha límite, digamos, cuando se puede hacer? Más que nada por los pasos, quería preguntar eso, cómo se piensa abordar, si es como una

cuestión de "lo tenemos que resolver en dos días, porque sino no es posible el uso de las pastillas". ¿Cómo se abordaría o cómo abordaron ustedes esto?

04:33 P: Claro, es algo que omitimos, por eso les decimos que estamos tan inmersas que lo dimos por sentado eso, en realidad, Línea Verde acompaña hasta la semana 12, y una vez que alguien esté, no sé, en la semana 11, y se comunica con nosotras en esa semana, depende la situación pero en general lo que se hace es derivar a otra organización o, según la situación, a un espacio institucional, para que haga un acompañamiento después de esa semana, digamos, porque implica otra medicación con la que desconocemos el uso, desconocemos cómo se consigue y demás, entonces o se deriva o se aconseja contar con otras organizaciones que tienen otra manera de resolver posterior a esas semanas, ¿se entiende más o menos?

05:24 C1: Sí, sí. Era mi principal duda, porque comencé a leer todas las preguntas y como que me paré en el lugar de decir, bueno, si estoy transitando la semana 10 u 11 donde necesito resolver de manera rápida y eficiente, ¿qué pasaría, o cómo se hace, o cuáles son las alternativas?

05:43 P: Claro, si se puede gestionar rápidamente, sí, se hace el acompañamiento, y si se ve que no por algún motivo, qué sé yo, porque las salitas están todas saturadas y no se puede conseguir el Misoprostol tan rápidamente y no cuenta con el dinero para conseguirlo de manera privada, sí, se deriva a otra organización que tiene como otra gestión y puede resolverlo.

06:07 M: Igual, o sea, ¿la pregunta esta es en función de la cantidad de preguntas que tiene la Protocola y todo eso de los tiempos? Me imaginé.

06:16 C1: Sí, iba en relación a eso.

06:17 M: Una aclaración que ya no recuerdo si la hicimos o no, es que la Protocola no es obligatoria de completar, o sea, si la persona no quiere pasar por esa instancia, está en su decisión, digamos, como que se le hace la introducción de.

06:34 C1: Claro, que no es obligatorio. Sería mi duda eso, una persona que tenga ganas de acceder pero está en la semana 10, 11, ¿qué pasa? Mi principal duda. Después las preguntas me parecen bien, tienen un buen orden.

06:49 M: Muy bien.

06:51 C1: Y otra cosa también que me había generado un poco como de dudas era por qué se pregunta primero por embarazos anteriores y no por el embarazo actual. Si eso tiene como algún argumento.

07:06 M: Porque en realidad se trata como de indagar antecedentes que puedan llegar a tener alguna situación que complique, sobre todo en los casos que dice Palo que es la derivación a otra institución, uno lo que busca es tener la mayor información posible para, en el caso que haya que derivar, en ese momento decir, mirá, yo toda la información que tengo de esta persona, es ésta, no porque eso implique alguna transformación en el modo de acompañar de Línea Verde me parece, sino más bien para contar con esa información en el caso de que haya alguna complicación.

07:52 C1: Sí, esa era mi, mis dudas, mis principales dos dudas.

07:56 M: Lo mismo con las preguntas que tienen que ver con factor sanguíneo o ese tipo de cosas, también, es para lo mismo, para tratar de tener información que pueda ser importante si llegara a haber alguna complicación.

08:12 P: Claro, es construir el perfil de esa persona en toda su complejidad para compararlo después con la información actualizada del embarazo en curso digamos, para la interrupción. ¿A vos te pareció que tendría que ir al revés?

08:26 C1: No, claro, yo, pasa que yo también tengo como una mirada más médica, de estudiante de medicina, de decir, bueno, nosotros lo que hacemos cuando hablás con alguna persona, algún paciente, hablás con pacientes, en realidad, bueno, "¿por qué te acercás? ¿qué pasa?" del momento

actual y después empezamos a indagar qué fue lo que pasó anteriormente, si tenés alguna patología, alguna enfermedad de base. Entonces era como esa mi duda, bueno, entiendo lo que dicen.

09:01 **M:** Sí, puede ser una opción igual, digamos, yo no lo había pensado. También hay que entender el contexto en el que se da la Protocola, que es después de un taller en el que ya se hablaron varias cosas, digamos, es probable que quizás ya haya hablado esa persona sobre su embarazo, ¿no? de hecho, antes del taller, hay una comunicación telefónica con la Línea, en esa comunicación telefónica también se le hacen como preguntas de cuántas semanas está y cosas así como para evaluar un poco la situación, la Protocola viene a ser ya casi como la última instancia en la que decís bueno, listo, nos ponemos a recabar toda esa información para que quede en un mismo lugar, una cosa así. ¿Algo más?

09:53 **C1:** No. Eran esas mis dudas.

09:55 **M:** Muy bien.

09:59 **C2:** Bueno, me desmuteé. Para mí está, no sé, a mí me cerró, me pareció muy lógico, no tengo un conocimiento de algún área, como específico, pero me pareció muy lógico, cómo va progresando el contacto con las personas gestantes, no se me ocurre agregar o preguntarles algo, me pareció bastante completo. Más que fueron respondiendo, me interesó lo de recién, así que, en el momento me di cuenta, dije sí, qué pasaba a las no sé cuántas semanas, qué pasa, pero ya está, así que, el resto para mí está muy bien armado.

10:56 **M:** Muy bien, muchas gracias.

11:05 **F:** La pregunta al principio es, lo que estamos debatiendo ahora o lo que ustedes quieren saber es el orden de las preguntas si está correcto, yo o sea como que fui analizando las cosas, a mí de entrada me gusta la base, me parece que es correcta la parte de datos generales está bien. A partir de la pregunta 7 en la que dice "¿sos creyente de alguna religión?", ahí yo esa parte como que la pondría después de "¿cómo llegan a Línea Verde?", yo por lo menos. Eso en cuanto al orden, ahora la imprimí para poder verla, porque en la pantalla no puedo mucho, pero esa parte de cómo llegan a la Línea Verde me parece fundamental que esté al toque de, incluso después del nombre, en la parte de redes personales para el acompañamiento no tengo un tema con el orden pero sí con la parte en la que se habla sobre violencia psicológica, violencia económica, etcétera, se refiere a la mujer y no a la persona gestante. Ver el tema ese con los géneros.

12:35 **M:** En realidad eso tiene una explicación que es que nosotras tomamos literalmente lo que dice la ley y lo copiamos, y el otro día que tuvimos este mismo encuentro con las chicas de Línea Verde, nos hicieron el mismo comentario y dijimos "sí, la verdad que podríamos cambiarlo" porque más allá de que lo tomamos literal como para tener como una lógica de dónde sacamos esto, bien puede ser intervenido, así que bienvenido ese comentario también.

13:06 **F:** Obvio, aparte eso si no lo aclaran, como de dónde sacaron o, o sea, si no ponen el número de la ley, sí la pueden modificar, ahora si ustedes se están refiriendo y van a sacar algo que es exclusivo y que ponen "esto lo dice la ley tanto", ahí sí, no la pueden modificar, digamos. Después todo lo demás me parece que es correcto, que está bien, sí coincido con la compañera anterior con el tema de embarazos anteriores, lo pondría o el embarazo actual como al revés, como de lo que estamos hablando y después indagar en las preguntas de "¿estuviste embarazada antes, cómo te...?" aunque todo eso igual, obviamente, imagino que ustedes ya lo tienen un poco más cocinado, más hablado, pero bueno. No, después el orden está perfecto, también me gusta, me llama la atención, me parece que está re bueno que las personas sí puedan contestar estas preguntas, no me parece difícil de entenderlo ni nada por el estilo. Hasta ahí el tema de orden, me parece que está bien, está correcto.

14:28 **M:** Bueno, si querés seguimos con vos ya que tenés el micrófono abierto. La siguiente pregunta justo tenía que ver con si se habían encontrado con alguna dificultad para comprender

alguna de las preguntas, si algo les parece que queda raro, que queda difícil de interpretar, que se podría preguntar de otra manera, también teniendo en cuenta la Guía que les mandamos, que justamente lo que hace la Guía es poner ejemplos de, bueno, no todo se tiene que preguntar tal cual está en la Protocola, hay otras maneras de, y hay algunas propuestas, pero bueno, si se encontraron con alguna dificultad nos gustaría saberlo.

15:12 F: No, bueno, eso ya va a ir un poco también en los términos de cada persona cuando lea. De base está bárbara, está bien redactada, no tiene ninguna complejidad en cuanto a lo que dice, es concisa, no tiene palabras difíciles, así que no creo que esté mal o, tampoco está mal hecha en sentido de, tiene cómo marcar lo que es, digamos, y no es que te complica con pongo una x en lo que no, una v en lo que sí, vieron esas cosas que vos no sabés si las llenás y tenés que ir dos o tres veces a buscar el formulario porque lo hiciste mal. No me encontré con ningún problema, hice como que la llené como si lo fuera a hacer yo como para también tener la experiencia, así que no me pareció difícil. Gracias.

16:13 M: Buenísimo, gracias a vos. ¿Chicas? ¿Alguna dificultad?

16:24 C2: Voy. No. Me pareció claro y después toda la explicación que dan después, está, todas las dudas que puedan surgir cuando ustedes explican, bueno, esto se puede simplificar, esto, me parece súper claro. Sí tengo una duda, que no me acuerdo, creo que no surge, no me acuerdo si surge de ahí, si se necesitase apoyo psicológico con alguien que realmente, con el proceso le sea, se le complique muchísimo, porque hay gente que la verdad que con acompañamiento va bien, pero pensaba en algún caso así de mayor complejidad, ¿qué harían ahí? ¿Derivan?

17:15 P: Bueno, qué loco, ¿no? sí, me encanta porque tenemos tan naturalizadas algunas cosas que no, es el ejercicio constante de la tesis, como contá lo que estás haciendo, eso, pero porque lo tenemos muy incorporado, claro, cuando hay alguna persona que necesita un acompañamiento profesional y no de militancia nada más, el acompañamiento de Línea Verde es en red con otras organizaciones y con otras instituciones, obviamente siempre es una incógnita cuándo es el momento de derivarlo a alguna institución y demás, pero bueno, es algo que se conversa en equipo y generalmente contamos con el centro de atención a víctimas de violencia de género de la facultad de derecho, porque sabemos que es gratuito y que tiene buena atención, no le tenemos tanta confianza por ahí al espacio municipal, estatal-municipal, porque bueno, está a cargo de personas...

18:18 M: Por temas ideológicos, vamos a blanquear.

18:23 P: No, claro, está a cargo de Píparo, y nada, no queremos pasarle, claro, eso. Así que sí, se articula con otras instituciones, incluso a veces los hospitales cuentan con atención psicológica gratuita, pero es un recursero que se va actualizando, si amerita esa situación, por supuesto, incluso podemos acompañarlas o acompañarle directamente, presencialmente si hace falta, esto si no hubiera pandemia, ¿no? Así que sí.

18:58 C2: Por el resto, bueno, de vuelta, me parece súper claro, lo que no sale de las preguntas, después con el respaldo se aclara, así que para mí está completo y está claro y es llano para laburar.

19:21 C1: Sí, yo también opino lo mismo, digamos, es claro, es fácil de leer, porque uno nunca sabe quién va a ser este cuerpo gestante que va a estar accediendo o necesitando, entonces tienen que ser como palabras sencillas dentro de todo y me parece que sí, que está muy bien, no es que usa conceptos o términos sumamente difíciles de comprender, entonces para mí está muy bien.

19:53 M: Bueno, la siguiente pregunta es sobre cómo evalúan la representatividad de las distintas identidades de género que puedan llegar a acercarse a la Línea, justo ya hicieron una mención de, justo de los extractos de la ley y eso que recontra bienvenida, pero quizás alguna otra cuestión que se nos haya pasado, o que pueda llegar a generar alguna incomodidad o lo que fuera, también nos serviría un montón que nos la marquen, si encontraron algo de eso.

20:38 P: Están diciendo que no con la cabeza.

20:39 **M:** Ah, perdón, y yo estaba mirando para abajo y no vi.

20:43 **C2:** No, perdón, es que estoy haciendo memoria porque ahora que los veo en realidad podría haberlo tenido, no se me ocurrió tenerlo a mano, pero **para mí es amplio, para mí está bien**, eso, por eso dije no, para mí, yo no le agregaría, pero no sé.

21:06 **M:** Sí, la idea en realidad es que sea un material flexible y que, bueno, uno en el taller, digamos, ya va a identificar con qué identidad de género se identifica la otra persona, entonces la idea es que usen justamente el pronombre que la otra persona ya estuvo utilizando a lo largo del taller, siempre teniendo en cuenta que esto es como una última instancia de algo que arranca con una llamada telefónica, después un taller, son varias instancias en las que vas interactuando con esa persona, y la idea es que sea algo fluido, también, si no ven la necesidad de utilizar el lenguaje inclusivo, no lo utilizarán.

21:50 **C2:** Sí, aparte lo marcan. Ahí mismo lo pusieron ustedes eso.

21:55 **M:** Sí, en la Guía lo pusimos.

21:56 **C2:** Supongo que con la experiencia sumando la experiencia también van a ir agregando maneras de moverse

22:05 **M:** Sí, pero bueno, siempre se nos puede pasar algo así que también la pregunta estaba en ese sentido, así que si les parece que no, pasamos a la siguiente. Muy bien. La siguiente pregunta es sobre el apartado de preguntas sobre situación socioeconómica y habitacional, la idea es que, teniendo en cuenta ya las recomendaciones que aparecen en la guía, cómo les resultó ese tipo de preguntas, porque sabemos que son preguntas sensibles, que son, pueden resultar un poco invasivas, y sabiendo que el objetivo siempre es saber en qué condiciones esa persona va a interrumpir su embarazo y estar seguros, seguras, de que lo va a hacer de manera segura, básicamente. Pero bueno, le pusimos mucho laburo a ese apartado justamente para tratar de generar la menor incomodidad posible, así que queremos saber qué opinan de esas preguntas.

23:26 **F:** **Situación socioeconómica y situación habitacional, no, para mí están bien abarcadas, no me parecen invasivas, en sentido de que son normales, son muy parecidas a las de un censo, cuando se hacen ese tipo de cosas, así que no me parece mal, me parece que si se hace más, uno puede dar este material y que la persona lo llene, o puede acompañar, también, porque, qué sé yo, suponte que alguien lo está leyendo y no entiende algo, te dice "¿acá qué tengo que poner?" y por ahí esta parte sí genera un poco de tirantez o algo, esa persona, va a depender mucho de su propia personalidad, porque a mí no me parece invasivo pero tal vez a otra persona sí. Y va a tirar esa cosa como, "ay, ¿acá tengo que poner exclusivamente esto?" y ustedes le van a poder decir "sí, no, no es necesario, no te preocupes", no sé, como apoyar. Pero no, no me parecen invasivas. Me parecen necesarias,** sería la palabra.

24:39 **M:** Sí. Inevitables básicamente, porque a uno le gustaría no tener que preguntar esas cosas, pero hay que saberlo, así que lo armamos con esa intención.

24:46 **F:** **Las socioeconómicas son normales. Las habitacionales pueden generar un poquito de incomodidad en alguna persona pero son necesarias porque estamos hablando de un contexto para una realización de una interrupción de un embarazo, entonces sí es necesario saber si tiene baño, suponte, en la casa o en el lugar donde van a realizarlo, para mí está bárbaro.**

25:08 **M:** Bueno, muchas gracias. Sí, capaz que algo que no dijimos o que ya dijimos pero está bueno reiterar es que la Protocola siempre se completa con una de las integrantes de la línea ahí con el material, leyendo o presentando cada una de las preguntas, no es algo que se le da a la persona para que complete, creo que en ningún momento. Así que en ese sentido también, nosotras cuando pensábamos la validación decíamos, bueno, le vamos a dar un material que en realidad en la situación de uso de la Protocola no es así, porque ustedes leyeron un material que debería haber estado mediado por alguien, y pensamos como maneras de cómo presentarlo, qué sé yo, dijimos

bueno, lo mandamos así como está y después lo vamos charlando cualquier cosa. Pero para que lo tengan en mente, que siempre la situación se da con alguien mediando eso, eso seguro. ¿Chicas? ¿Ustedes? ¿Algún comentario?

26:19 C1: Sí, yo, lo único es, ¿qué es un espacio seguro para realizar un aborto?

26:28 M: Muy buena pregunta. Bueno, justamente hay una parte en la Guía que hace una aclaración sobre esa pregunta, que la idea es que quien va a estar mediando el material caracterice lo que sería un lugar seguro, como que ponerlo en la pregunta nos parecía hacerlo demasiado extenso cuando las chicas están preparadas para saber cuál es un lugar seguro para abortar, y la idea es que justamente cuando hagan esa pregunta puedan decir, bueno, un lugar seguro sería, no sé, yo no formo parte de Línea Verde, pero digo, un lugar, esto, con las condiciones higiénicas necesarias, con baño, en el que sabés que vas a estar tranquila o tranquilo, que no vas a tener que estar ocupándote del cuidado de alguien más, son un montón de cuestiones que la idea es que las vayan ahí mencionando en el momento, pero es buena la pregunta porque eso no lo dijimos.

27:24 C1: En sí era el, como lo único, porque no sé, una persona te dice no tengo, no sé qué es un espacio seguro, y no tengo las condiciones para comprar, no sé, algodón, entonces era como esa duda, pero me parece que estaba bien, digamos, puede ser un poco incómodo en el sentido de decir, bueno, es un espacio seguro, pero el resto está bien.

27:53 C2: Coincido, me parecen necesarias y bien encaradas las preguntas. Es fundamental ver dónde, cómo, con quién, sí. Todo lo que no se ha podido hacer hasta ahora así que por mí está bien planteado.

28:15 M: Buenísimo. Ahora vamos a la parte más picante de la Protocola. ¿Qué les pasó con el apartado que pregunta sobre situaciones de violencia? Que es, quizás, el más complejo de abordar, lo sabemos. Pero bueno, en ese sentido quisiéramos saber si les parecen apropiadas las preguntas, si les parece importante que se pregunte sobre eso, si les parece bien cómo está abordado, si les parece que puede servir tener los extractos de la ley en el caso, porque eso está pensado no para leerse a la persona, que quizás ahí sí sería como medio incómodo, sino más bien para que quien está mediando el material ante alguna, digamos, si lo considera necesario pueda tener el machete ahí de decir, bueno, violencia psicológica es tal cosa, y si necesitás explicárselo a la persona lo tenés ahí, está como pensado en ese sentido. Así que, bueno, les escuchamos.

29:29 C1: No, yo creo que está bien, digamos, también la persona que va a estar haciendo o mediando va a saber, se va a dar cuenta por las señales o por lo mismo lo que va diciendo, si es necesario explicar, y también si es necesario hacer esas preguntas, tal vez, capaz que no lo nota y no es necesario y lo pasa de largo o tal vez es necesario empezar a como indagar un poco más, pero está bien, digamos, los conceptos están bien, son claros, eso la verdad que para mí está bien.

30:16 F: Para mí están bien, yo sí haría como una cosa aparte, pero obviamente que no la incluiría dentro de la Protocola, sino sería más de charla, en la primera pregunta cuando "¿alguien sabe y te acompaña en tu decisión?", si la respuesta es "no", yo le sumaría pero por, muy personal mío, "¿por qué?" ¿me entendés? como para ahí ya empezar a encarar esta cuestión y ya más o menos tener como el resto de las preguntas medias cocinadas, ¿se entiende? o que sea un disparador para eso.

30:55 M: Bien. No, eso estaría bueno agregarlo en la guía, digamos, para quien va a estar ahí en esa situación, bueno, ¿qué hacer cuando alguien te contesta que nadie sabe y que nadie la va a acompañar?

31:09 F: Claro, porque ahí ya tenés como un indicador muy potente de que hay algo atrás, si la respuesta es no, bueno, hay algo. Lo demás está perfecto.

31:33 C2: Para mí está bien, no sé, no tengo mucho, no tengo nada que agregar, en realidad, coincido con les chiques. Nada para agregar.

31:46 **M:** Bueno, en realidad otra cosa que no lo mencionaron pero lo pregunto por las dudas es si alguna de las preguntas les resultó incómoda, o sea, si les generó incomodidad ponerse en ese lugar y decir, bueno, yo estoy atravesando esta situación y alguien me pregunta esto, y decir, bueno, por qué me está preguntando esto, ¿se entiende? si algo les hizo ahí un poco de ruido.

32:15 **F:** La verdad que la única que me descolocó fue la siete, como "¿sos creyente de alguna religión?" ahí, fue como "¿qué? ¿por qué está pregunta está acá y no está en otro momento o en otro...?". Obviamente que tiene una lógica, yo no la entendí en el momento, fue como, terminé de poner barrio y dije, ¿sos creyente de alguna religión? me esperaba otra pregunta, ¿me explico? como, uno viene embalado con datos personales y de repente esto no es un dato personal relevante. Fue lo único que me pareció medio extraño de poner ahí. Yo sí lo incluiría porque tiene que ver también con un tema de, yo no sé, lo pienso muy también personal, soy la persona que está acompañando o lo que sea, y también puede ser un indicador para otras cosas, ¿no? viene de una familia religiosa, ultra religiosa, y ya sabés que la respuesta del acompañamiento va a ser que no, como que te va cerrando un poco el camino.

33:16 **M:** Y ¿Dónde te parece que podría llegar a ir esa pregunta?

33:21 **F:** Y me parece un poco más atrás, como pasado lo de cómo llegar a la Línea Verde, después de situación socioeconómica, antes de la situación habitacional o ahí, después de los estudios de formación, como una cosa media tirada al azar, que esté pero que tampoco sea como así, yo la sentí como muy desayunada, viste. Entiendo por qué pero está como muy ahí al toque.

33:51 **M:** Sí, nos ha pasado a todes creo eso, pero nunca sabemos dónde ubicarla.

33:58 **F:** Claro, son preguntas necesarias pero raras de ubicar, sí, a mí también como que por ahí sería después de situación habitacional y antes de las redes personales, yo lo pondría ahí, ponele, después de la 23.

34:16 **C1:** Pensaba exactamente eso, lo mismo. Ahí como mechás con eso de quién te va a acompañar o sabés más o menos, pero sí es como, no sé, capaz que te dice sí soy católica y te dice por qué me estás preguntando esto de entrada.

34:43 **M:** Bueno, la siguiente pregunta es si les parece importante que haya un apartado de preguntas que indaguen sobre qué información recibieron sobre educación sexual, nuestras preguntas apuntan a lo institucional, porque preguntan sobre espacios de salud concretamente y sobre espacios de educación, así que nos gustaría saber qué opinan al respecto, si les parece que está bien, que está de más, que falta algo.

35:41 **C2:** Me parece información importante, saber qué saben, saber cómo les fue en otras instituciones, tiene que estar, así como lo de la religión es un detalle también, a veces pesa, a veces no, pero muchas veces pesa, pero sí, hay que saber, está absolutamente necesario.

36:12 **F:** Sí, yo creo que está bien hechas y que están buenas y que no son como de juzga, ¿me explico? como que no están para juzgar a la persona de si tiene o no tiene educación sexual o cómo llegó a esta situación, como que no me suena a eso y está bueno que sea así como más llevadera y que tiene que ver con, también para tener como un conteo después para darle al Estado en, che mirá, mirá lo que sucede, o sea, tengo un registro de X cantidad de personas y es porque falta esto, porque falta esto, porque no hay esto, y poder generar desde ahí otra cosa, obviamente porque es todo como una red que conecta otras cosas, así que las preguntas están, son justas.

37:16 **C1:** Sí, yo también concuerdo que son necesarias y además después a ustedes también les sirve como para hacer un material y decir, bueno, porque hay también mucha desinformación, digamos, no sé si todo el mundo sabe que si estás tomando pastillas anticonceptivas y tomás un medicamento se te cortan las pastillas anticonceptivas, digamos, no tienen efecto, entonces ahí también uno va indagando y sabe qué falta o qué información es necesario agregar, o que circule o que la gente sepa, para mí está sumamente necesario.

37:58 **M:** Bueno, la siguiente pregunta es sobre las preguntas que indagan sobre las experiencias y el trato del personal de salud en espacios de atención, que un poco en realidad lo que nosotras hicimos, en la Protocola anterior que ustedes no la han visto se indagaba directamente sobre si la persona había sufrido violencia obstétrica, y nos parecía que quizás es un término que no sé si todos conocen, o saben identificar si sufrieron violencia obstétrica, entonces nos pareció mejor como desarmarlo en una serie de preguntas que tienen que ver con indagar sobre esas experiencias que han tenido en espacios de salud, y bueno, queremos saber qué piensan de eso.

39:09 **F:** Bueno, no, están bien, me parece que están correctas, claramente, dan mucha información, más para ustedes que para la persona que por ahí son preguntas para contestar y ya, pero que también tiran unos disparadores personales a esa persona de decir "ah, mirá, esto es así, no tiene que ser de esta manera", eso también genera como un vínculo entre la persona y quien está acompañando para que sepa otras cosas también, que también viene de este tema de que la desinformación que hay hace que estas cosas uno no las sepa, o no siempre se sepa, ¿me explico? Están bien, es verdad que ahí se encuentran un montón de otras cosas, o sea, yo si tengo que contestar esto, bueno, nunca me realicé un aborto, pero si las preguntas fueran diferentes en el orden de salud, yo sufrí muchísima violencia en las instituciones de salud, así que son preguntas necesarias me parece, están buenas.

40:38 **C1:** Qué pregunta tan difícil, ¿no? porque uno capaz que se acerca a su médico o médica de confianza y no te da ninguna respuesta o incluso hay algunas personas que te dicen "te puedo denunciar" entonces es como medio difícil, pero yo creo que está bien, sí, generalmente igual la persona que va a ir a abortar no consulta al personal o el equipo de salud, directamente trata de decir, bueno, una amiga, un familiar o alguien conocido que sepa o que esté cercano a eso. Pero está bueno, me gusta esa pregunta.

41:30 **C2:** Coincido, me gusta y es cierto que el término violencia obstétrica no todo el mundo lo identifica así, así que entrar por ese lado y porque sí, si te falta información hay veces que no te das cuenta, no identificás hasta que te lo muestran y decís "ah, eso era violencia" así que sí, está bueno. No darlo por sentado que todo el mundo lo sabe, tal cual. Hasta quien tenga información uno supone suficiente a veces puede que no, así que me gusta.

42:05 **M:** Sí, total. Porque además cumple como un doble objetivo, que uno es, bueno, quizás esa persona aprende que sufrió una violencia que desconocía, o también como, creo que en la Guía se menciona, quizás tuvo una experiencia fea en un espacio de salud y no quiere volver, y eso puede generar un problema al momento de que haya una complicación, entonces cumple como esos dos objetivos, indagar sobre esas cuestiones. Bueno, después, la siguiente pregunta es qué les parece, también, esto es algo que no saben, pero la pregunta abierta sobre qué les pareció el taller y qué sé yo, es algo que no existía en la Protocola y que lo agregamos ahora, así que si les parece que suma, que no suma, que está bueno, que no, es una pregunta que un poco invita al diálogo, a ver cómo esa persona está viviendo esa experiencia en ese espacio, así que qué les pareció.

43:30 **F:** Bueno, voy yo, no sé. La pregunta es la 44, opción abierta de dudas y comentarios, me parece que está bárbaro bueno el cómo te pareció el taller, cómo te sentiste, esas son como bastante personales, están lindas, si quedó alguna duda, está bien, "¿te parece que habría que modificar o reforzar algo del taller?" no la pondría. Yo no la pondría, me da la sensación de que es más como, "¿hay algo que te parezca que es importante compartir?" me parece que va más abierta que si hay que modificar o reforzar algo, me parece que la pregunta de si habría que modificar o reforzar algo habla como de una inseguridad respecto del taller, y "¿hay algo que te parezca importante compartir?" es más abierta a esa cosa de "ah, yo le modificaría tal cosa", yo diría eso, ¿me entendés? y no si te parece que habría que modificar, esa me da como, hay algo que está mal

acá y quieren que uno lo vea, ¿qué es? me pondría a buscarlo, ¿me explico? Pero después **son lindas las preguntas, están buenas, son interesantes para generar otro tipo de diálogos.**

44:57 **M:** ¿Chicas? ¿Qué opinan?

45:00 **C2:** **Está bueno para las personas que participan y está bueno también para ustedes. Para poder sumar, digo, para los siguientes talleres, así que sí vale la pena, suma, sí.**

45:17 **M:** Y en particular en esta pregunta que dice Fede, ¿vos la dejarías, la sacarías, te parece que está de más?

45:25 **C2:** Me gustó la observación que hiciste, sí, tiene sentido, coincido.

45:39 **C1:** Sí, en relación, también, no lo había analizado desde ese punto, de **si hay que modificar o reforzar algo**, yo acaso **lo preguntaría así abiertamente, no que esté escrito, porque es verdad lo que dice, si la dejás escrita es como que te da la duda de decir, bueno, pero para qué me sirve o qué está queriendo indagar o qué están buscando que no me di cuenta.** Pero son, **para mí está bien**, digamos, en el caso si alguien tiene dudas, por ejemplo, no se me ocurre a mí ninguna en este momento, pero **¿se piensa, digamos en ese momento, responderlas? o ¿cómo harían? ¿qué harían?**

46:20 **M:** **Sí.** O sea, creo que **el objetivo principal de esa pregunta es quedarse una tranquila de que esa persona se está yendo con toda la información que necesita y que no se está guardando nada,** porque, digamos, **más allá de que la propuesta es una situación de ida y vuelta** en el que no hay alguien que tiene la verdad ni la información correcta y que se intenta que se genere un diálogo y qué sé yo, **lo cierto es que igualmente hay como una desigualdad en esa relación**, una es la persona que se está acercando en una situación de vulnerabilidad a pasar por una situación que, bueno, todes sabemos que puede generar angustias, miedos, lo que sea, **y pasa muchas veces que a veces uno no se anima a hacer una pregunta** o que le preguntaron algo y en el medio como, de la entrevista de la Protocola pasó y quedó ahí y no sé qué, entonces me parece que el objetivo tiene que ver con, justamente, **darle la oportunidad a esa persona de que diga, mirá, la verdad que esto no me quedó claro, ¿me lo podés volver a explicar?** o ¿qué pasa si tal cosa? siempre pensando en que el objetivo es que esa persona atraviese la situación de la manera más segura, más que nada.

47:33 **C1:** Sí, también lo pienso en el sentido de que puede ser muy amplio porque te pueden decir "¿y para qué me sirve esto?" o "¿qué ayuda me vas a dar?" o "¿qué consigo con todo esto?", porque capaz que uno no se la hace pero hay unas posibilidades de que sucedan, entonces es como, también saber que te pueden salir con una millonada de cosas y hay que estar como preparados, preparadas para eso.

48:00 **M:** Sí, obvio. Siempre puede haber una situación que no está contemplada, eso ni hablar. Pero bueno, no nos olvidemos que hasta llegar a esa instancia en la que yo te pregunto si tenés alguna duda, hubo primero una llamada telefónica, hubo un taller donde se explicó todo el procedimiento, hubo varias instancias en las que también se aclararon cuestiones como por ejemplo que Línea Verde no consigue el medicamento, entonces, digamos, es poco probable que llegado ese momento esa persona te pregunte "bueno, ¿y vos me vas a dar el Misoprostol?" como que la mayoría de las cuestiones ya se van a ir saldando, pero bueno, es como una última instancia en la que te pregunto si te vas con toda la información que necesitás o si te quedó alguna cosa ahí dando vueltas. Bien. Bueno, ahora nos gustaría que nos digan qué les pareció el diseño, nos lo hizo un amigo y le puso mucho laburo pero bueno, fuimos modificando cuestiones, también de otras devoluciones en las que, no sé, nos habían dicho que quizás se dificultaba la lectura porque quedaba todo muy junto o porque sobraba tal cosa, o porque la letra esto, porque los logos lo otro, así que si hay algún comentario en ese sentido, bienvenido sea porque todavía podemos modificar algo.

49:35 **C1:** No, está bien, porque además también, si te fijás te dice primer momento, segundo momento, digamos, está dividido por partes, entonces eso te da la tranquilidad de decir, bueno, **hay un orden y hay un sentido y después los espacios están bien, se puede leer bien, digamos, no hay,**

como decía, no hay preguntas que son difíciles ni conceptos que son imposibles de comprender, entonces es, está bien, digamos, los espacios para marcar, los puntos, las comas, a-b-c, digamos, no es que hay algo que está, que decís no entiendo por qué esto está acá, se me dificulta marcarlo o completarlo.

50:18 C2: También creo que está bien el diseño. Está bien, está fácil, está claro.

50:31 F: Coincido, también me parece que está bárbaro, sobre todo ustedes por el tema de planificación, ya la parte técnica o por lo menos en lo que se ve se tiene que poder entender todo, porque justamente lo comunicacional desde la parte de, esa, justo, es que se entienda el mensaje o lo que sea, y están alineadas las cuadrillas para contestar con la pregunta, no se sale del lugar, no se mezclan las cosas, tiene números, letras, cosas para guiar, puntualmente comparto lo de la compañera el primer momento, segundo momento, es muy fácil de entender, está bárbaro, está bien hecho.

51:13 M: Y vos que lo imprimiste, capaz las chicas no, ¿también? ¿para imprimirlo no tuviste ningún problema, no se te desacomodó nada?

51:21 F: No. No se corta en ningún lado, sale con el número de la página, está todo, se ve perfecta, no tiene ninguna cosa de estar ni muy junta ni muy dispersa, tiene la letra correcta, digamos, como para no generar incomodidad, no varía la tipografía y eso está bueno, que eso también cambia un poco en la visual, sí es verdad que cambia en la pregunta número 39 sí usan una tipografía diferente o está como más comprimida pero igual está bárbaro porque tiene mucha información ahí para contestar entonces queda bien.

52:18 M: ¿Me recordás cuál es la 39? Porque no puedo salir de acá por la grabación.

52:23 F: La que dice ¿podrías contarnos cuál es la causa del embarazo? todas esas están como en otra tipografía, como sí, sí, es otra tipografía definitivamente, que desconozco. Y también está en la 26, ahí cambia un poquito la tipografía también. No sé si es porque está en un número más pequeña, como que pasó de 12 a 10 ponele, o qué. O está en negrita, me parece.

52:58 P: Lo que el diseñador nos explicó es que como hay cuadros de texto que son más grandes, o sea más cortitos y pueden ir más grandes y otros que son más contenido por ahí la tipografía es la misma pero tiene variaciones de grosor y de tamaño. Es como que tiene variaciones dentro de la misma tipografía.

53:22 F: O sea que en la 39 pasa eso, sigue siendo la misma tipografía pero se comprime porque tiene mucha más información.

53:27 P: Exacto. Igual lo importante es cómo se percibe, y si se percibe que es distinto ya está, o sea, no hay mucha vuelta que darle. Genial.

53:38 F: O sea, sí se percibe diferente, pero no tiene, no conflictúa eso, no es que parece sacado de contexto y no la voy a responder porque no sé, me genera algo psicológico por así decirlo. Como que me cambia la tipografía y me cambia la perspectiva. Lo mismo pasa en la 45 también, vuelve a suceder lo mismo, como, se ve igual que la 39. Después del taller varía eso. Bueno, para mí está bárbara, chicas.

54:11 M: Bien. Bueno, ya llegando al final, si quedó alguna duda que podamos responderles sobre la guía, sobre la Protocola, sobre el Anexo, que no hablamos y quizás no se entiende muy bien a qué va, también se los podemos aclarar. Cualquier pregunta que nos quieran hacer. Y bueno, si no hay ninguna duda, también nos gustaría preguntarles como, bueno, en términos generales, qué les parece, cómo les resultó la experiencia de leerla o completarla o lo que sea que hayan hecho con la Protocola y que nos quieran decir, ya así a modo de cierre, bienvenido sea.

55:04 P: Si algo no les preguntamos, también.

55:08 M: También. Cualquier cosa que haya quedado dando vueltas.

55:17 F: Yo que hice la experiencia como si lo fuera hacer, como que me lo imaginé así, y entonces lo primero que hice fue el orden que elegí fue leer primero la Guía de Recomendaciones así me ponía más del lado de la persona que va a ser acompañante, después leí la Protocola como tal, la completé, y por último el Anexo, y me pareció que el Anexo es como si fuera lo mismo pero resumido, no sé si se explica un poco, como que está buena pero tiene eso que, obviamente que es para otra situación de esto pero me parece más médica, viste, porque es como tratamiento número 2700, fecha de uso, semana de embarazo, bueno, listo, es como más técnica, y las otras, la otra, la Protocola es más personal, como que viaja un poquito más, el Anexo me parece como de emergencia, viste, como, sí bueno hay que llenar esto porque, y nada, hice toda la experiencia así, lo hice muy, yo, por lo menos, lo hice como personal, como si tuviera que hacerlo, y primero me puse en el lugar de la persona que va a acompañar, y que va a dar la Protocola y después me puse en modo paciente digamos.

56:57 M: Perfecto. Bueno, muchas gracias. No, la aclaración sobre el Anexo que ya me parecía que nadie la estaba mencionando, digo, algo acá no quedó claro seguro. El tema con el Anexo es el siguiente: en realidad, forma parte de la Protocola, digamos, no es algo que se utiliza en el caso de que la Protocola no, sino que sí en el primer intento de abortar y en el uso de las pastillas no se llegara a concretar el aborto porque puede pasar, digamos, tiene un índice de efectividad, y hay que repetir el tratamiento, por eso dice número de tratamiento, si hubiera que volver a repetir, la verdad que volver a llenar una Protocola es un inconveniente, entonces justamente lo que hicimos fue armar ese Anexo para decir, que de hecho la Protocola en un momento lo dice, si falló el método, pasar al Anexo, y ahí se vuelve, en realidad, es como un extracto de una parte de la Protocola en el que se vuelven a tomar esos datos porque se hace como un nuevo intento de abortar. Puede pasar que la segunda vez que se hace también falle y haya que hacerlo una tercera vez, entonces por eso también dice número de tratamiento, y se llenará las veces que las personas tiene que llevar a cabo el procedimiento. Vale la aclaración porque tampoco lo habíamos dicho me parece.

58:37 C1: Yo cuando lo leí pensé que eran las dos cosas como en simultáneo, o sea, una que lo leía la Protocola y después pasaba como a un personal de la salud que armaba eso. Nunca lo había entendido que es como lo están explicando ahora. Tenés que saber bien el concepto, digamos, el Misoprostol si es lingual o vaginal, o sea, como que me parecía como que ya necesitaba una cuestión como de concepto básico para poder entender y completar, ahora que lo aclararon lo entiendo, pero así como de una tirado es como, pienso que las dos son en simultáneo, o me preguntás eso primero y después la Protocola o al revés.

59:24 M: Sí. Lo que pasa es que, claro, o sea, las chicas que son las que hacen los acompañamientos la sacaron al toque porque son las que lo hacen y obviamente que saben cómo funciona o qué puede suceder, lo que no nos avivamos es de explicarles a ustedes que no son los que hacen acompañamientos cómo funcionaba el Anexo, pero bueno, más allá de eso, ¿alguna cuestión que te haya quedado, Yani, para decir, para preguntar, un comentario que quieras hacer?

59:56 C1: No, no, está bien, digamos, me puse a mirar esto del Anexo porque no me acordaba pero bueno también entiendo que eso, cómo se utiliza la pastilla y todo eso se le explica anteriormente, entonces, no debe haber ningún inconveniente, también igual estamos en otro contexto, si esta pregunta me la hacías el año pasado, y qué sé yo, me daba miedo incluso ir a una guardia médica o a dónde acudir, en este contexto hoy 19 de enero de 2021 después de la aprobación de la ley, y capaz que te pregunto a dónde puedo acudir, quién es de confianza, o sea, es otro panorama, otro contexto donde hay más libertad.

1:00:44 M: Sí. Y la otra cosa a tener en cuenta es que además el segundo y el tercer momento de la Protocola, que el Anexo creo, corrige Palo sino pero correspondería al segundo momento, no se hacen presencialmente, entonces son preguntas que por lo general se contestan por teléfono, o por

WhatsApp, entonces también la mediación es distinta y por eso no tienen como tanta introducción a la cuestión porque se supone que son cosas que quedaron saldadas en el taller y que acá lo que estamos haciendo es, bueno, ir controlando cómo va ese proceso.

1:01:16 **P:** Claro, quizá a diferencia de otras preguntas del primer momento que son más interactivas con la otra persona y son mucho más sensibles, acá es como mucho más técnico porque es la persona acompañante que lo resuelve individualmente en su casa después de mensajearse o llamarse con la persona, entonces es mucho menos sensible, como mucho más técnico y una ayuda de memoria más en ese sentido.

1:01:47 **C2:** Para mí, de vuelta, está bien armado, se condice de principio a fin, está claro para quien vaya a interrumpir, a hacer la interrupción y para la gente que labure en la Línea, pensando, yo no aborté pero sí acompañé a amigas y la verdad es que esto es un oasis al lado del "llegamos, vamos, entramos, salimos, quedate, no, me quiero ir a mi casa", está buenísimo, porque las dudas que, por ahí leyendo se me fueron aclarando todas, desde el principio al leer todo el material completo para mí está bien armado, es homogéneo, lo que al principio pude pensar y esto, es llano, después lo aclaran, para mí está muy bien armado. No tengo punto de comparación, no tengo, pero me parece que está súper bien armado, no tengo nada así como, me parece que está, es muy consecuente.

1:02:54 **M:** Bueno, buenísimo, es lo que queríamos escuchar.

1:02:59 **C1:** Sí, a mí me gusta esto de que no sea obligatorio, digamos, como que sea opcional, porque quizás una cosa es, uno acude porque necesita sacarse dudas o no tiene a dónde comunicarse y ya que te bombardeen de preguntas, decís y no, lo único que quiero es terminar con esto que me está arruinando la vida. Entonces si quizás uno da la opción es otra la predisposición y otra manera de armar como el vínculo, a mí me re gusta que al principio de aclaren: esto es opcional, no es obligatorio.

1:03:37 **M:** Sí, y que además digamos lo que se trata de comunicarle a esa persona es que es información que va a asegurar que el proceso se haga de manera segura, entonces tomarse unos minutos para contestar esas preguntas quizás no tiene tanto que ver con lo que le sirve o no le sirve a la organización sino con lo que va a garantizar que ese procedimiento se haga de manera segura y que se pueda quedar tranquila o tranquilo de que esa persona cuenta con toda la información que necesita para acompañarle. Así que sí. Bueno. Si no queda nada más que aclarar ni que decir, primero que nada agradecerles un montón porque estamos un 19 de enero a las 8 y media de la noche haciendo esto que es un plomo y que se tomaron el tiempo de leerlo y que trajeron comentarios que nos suman un montón así que estamos muy contentas, muy agradecidas con todos por estar participando de esto. ¿Palo algo que decir?

1:05:09 **P:** Sólo reiterarles las gracias, porque es un contexto muy difícil, y estar intentando hacer este proceso aún en este contexto, que sean cómplices de eso, que se hayan tomado el trabajo de leer, de ponerse a pensar, a reflexionar, encontrarse virtualmente... Muchas, muchas gracias, de verdad que nos ayuda un montón y es muy necesario.

1:05:50 **M:** Bueno ahora sí lxs dejamos, muchas gracias a todos.

1:05:57 (Saludos de todos y cierre de la llamada virtual).

Guía de entrevista

Entrevista grupal con integrantes de Línea Verde.

a. En términos generales, teniendo en cuenta sus expectativas previas ¿qué piensan del material?

- Diseño

b. ¿Qué opinión tienen sobre el diseño de la protocola en general?

- ¿Les parece cómodo?
- ¿Creen que representa la identidad de Línea Verde - Mala Junta?
- ¿Qué piensan de los tipos de llenado (cuadros de tachado y marcar con círculo)?
- ¿Cómo ven el nuevo diseño visual/gráfico en relación a la letra, orden de preguntas, espacios y ubicación de los logos?

- Contenido

c. ¿Qué piensan del modo en que el material propuesto incorpora la perspectiva feminista y disidente de Línea Verde?

- ¿Consideran que se contempla la representación de mujeres gestantes y de personas de la población trans (varones trans, personas no binarias, entre otras identidades de género)?
- ¿Qué les pareció la propuesta de la Guía de Recomendaciones?
- ¿Qué opinión tienen de las recomendaciones de la guía para abordar las preguntas sobre experiencias de violencia en relación a las necesidades de Línea?
- ¿Qué les parece el nuevo bloque de preguntas sobre violencias propuesto en el material?

(preguntas indagatorias - tipología elegida - funcionalidad de cada descripción)

- ¿Les parece que teniendo en cuenta las recomendaciones de la guía se pueden abordar las preguntas sobre la situación socioeconómica y habitacional de las personas de manera de incomodar lo menos posible?

(cuestiones indispensables en caso de necesitar repreguntar: datos incorporados sobre condiciones habitacionales para la realización de un aborto seguro - modo de formulación de preguntas en términos de sensibilidad y también en cuanto a la comprensión)

- La pregunta n° 44 fue formulada para que la persona acompañada pueda dar su devolución sobre el taller. ¿Qué les parece esta propuesta?
(en cuanto a la importancia de promover un momento de intercambio, que es el objetivo del taller, entre otros)
- ¿Qué opinan de las preguntas incorporadas sobre el acceso a educación sexual integral en espacios de salud/educación?
(¿son importantes? ¿necesarias? accesibles?)

i. ¿Qué piensan del orden de las preguntas en relación a la construcción del clima?

- En términos generales

j. ¿Creen que el material posee algún aspecto que es indispensable modificar antes de ponerlo en circulación? ¿Tienen alguna sugerencia que quieran aportar?

ANEXO 20 - Entrevista de validación con LV

Entrevista de validación con Línea Verde

PARTE 1

01:44 Paloma: Bueno, repasando un poco brevemente por qué encontrarnos con ustedes, en pocas palabras porque son quienes van a utilizar el material de la Protocola, quienes conocen cada detalle de cómo funcionan esas preguntas en territorio, conocen específicamente la instancia, conocen desde antaño qué cosas les molestaba, conocen a las personas que (Hola Maru, de nuevo, estaba contándoles cual es nuestro objetivo de encuentro) y la idea es conocer a partir de lo que vieron esta semana con los materiales qué opinan que no alcance decir con una pregunta tan cerrada por ahí como es la encuesta, que sí nos sirve para tener un dato concreto, pero bueno, lo que ustedes sintieron, lo que ustedes vieron, lo que pueden comparar del material nuevo con el viejo, por ahí excede a esas preguntas cerradas y como son quienes usan el material específicamente nos interesa conocer cómo lo ven. No sé si me falta algo, Manu.

02:57 Manuela: Te sumo ahí, contar un poco cómo es un proceso de validación, que tiene que ver con una instancia para probar el material que nosotras estuvimos produciendo todos estos meses, así que cualquier aporte que quieran hacer es bienvenido. No es que nos juntamos para que nos digan “todo está muy lindo”, sino que realmente, si ustedes advierten algo que digan “me parece que esto no está bueno” o que genere alguna dificultad, este es el momento para compartirlo con nosotras, más que nada eso, que tenga que ver con el contenido de la Protocola, y el uso que ustedes les van a dar. Después cuestiones que también les vamos a preguntar, de diseño, cuestiones estéticas también son bienvenidas, pero el punto fuerte de nuestra intervención tiene que ver con el contenido, con cómo lo pensamos. Y también contarles por qué incorporamos una Guía de Recomendaciones, que también es algo que no habíamos hablado con ustedes y que no estaba en nuestra idea original a la hora de hacerlo. En realidad fue algo que nos propuso nuestra codirectora, que justamente tiene que ver con que nosotras sabemos -Palo por experiencia propia, yo por lo que he charlado con ustedes-, que la Protocola es un material que tiene que ser flexible a la situación, al contexto, a la persona con la que va a estar participando, y en ese sentido nosotras en un momento estábamos tan enroscadas pensando en qué términos usar para no se malinterprete, para que cubra todas las posibilidades... y eso no era posible. Entonces nuestra Codirectora nos dijo que si este es un material que debe ser flexible, que puede atravesar distintas situaciones, quizás es mejor generar un archivo donde no se contemplen absolutamente todas las situaciones, pero sí que se puedan generar recomendaciones de uso, no tanto para ustedes que ya tienen experiencia, sino para personas que se puedan ir sumando a la Línea. Por eso es que incorporamos una Guía a último momento. ¿Vos Palo querés agregar algo?



05:23 P: No, hacer hincapié que se sientan en la libertad de marcarnos cosas porque obviamente nos conocemos y hay cierta confianza y quieren cuidar también el proceso nuestro y demás, porque conocen cómo lo venimos llevando, pero de verdad que nos interesa que nos marquen para crecer, digamos, para que el proceso realmente esté bueno y sirva concretamente, así que imagínense que nosotras estamos inmersas hace bastante en los detalles y qué sé yo y por ahí estamos como muy metidas y se nos escapan cosas que por ahí alguien que no lo ve hace bastante y se encuentra de nuevo lo puede marcar. Así que dicho esto así como en términos generales, lo primero que quisiéramos es que tengan la libertad de decirnos en términos generales, y teniendo en cuenta lo que nos compartieron en las primeras entrevistas, cuáles eran sus expectativas. Me refiero a aquel momento cuando les preguntábamos qué cosas les molestaban, qué cosas creían que obstaculizaban la construcción del clima de confianza y demás. Bueno, ahí nos transmitieron qué cosas estaban esperando de una nueva Protocola. Entonces, retomando esas expectativas y, bueno lo que volcaron en las encuestas, claro, ¿qué piensan en términos generales de los distintos materiales, no?. De la Protocola, el anexo que es como, el anexo también es una nueva propuesta y de la Guía de Recomendaciones para la Implementación, eso, como con libertad qué opinan.

07:13 M: Última sugerencia, si les parece lo que podemos hacer es, nosotras hacer la pregunta y ustedes que se vayan turnando como para hablar así todas pueden contestar todo un poco más ordenado.

07:42 P: Lo primero sería entonces consultarles más en términos generales, porque vamos a hacer preguntas más específicas después, pero primero qué visión tienen, lo primero que se le viene a la mente también nos interesa, más abiertamente.

08:07 Poli Línea Verde: A mí me parece que más allá de... bueno, yo no estuve en esas entrevistas que decías Pali, en realidad nunca estuve en una instancia de taller donde se use la Protocola [porque entré a Línea Verde y enseguida empezó la Pandemia], bueno creo que una sola vez a principio de año. Pero más que nada más allá de la Protocola, **creo que la Guía de Recomendaciones para la Implementación es superadora,** osea ahora mismo creo que me ayuda un montón en este año que estuve acompañando virtualmente, y creo que este año las Protocolas quedaron para mí en segundo plano, la Guía es recontra útil, y creo que es eso más que nada, más allá de las preguntas, **lo que ayuda a crear un clima de confianza, es la forma de poder desenvolvernos para poder generar una complicidad con la persona acompañada. Y esa Guía ayuda muchísimo a poder generar eso,** creo que es lo más importante. Nada, eso me pareció zarpado. Después criticarles que, o sea me pareció lo más importante de todo, bueno más allá de que la Protocola también esta buenísima, pero la Guía es lo más importante.

09:36 Maca LV: Yo lo que quería mencionar, coincido completamente con lo que dice Poli, iba a mencionar algo así y para no repetir, lo que sí quería mencionar es que para mí la Protocola expone que, años de experiencia digamos, **siento que los cambios que tiene la Protocola ahora han surgido de situaciones que hemos tenido y que no supimos por ahí en su momento cómo resolverlas,** o que fue como un choque y que no podíamos resolverla a través de ese que era nuestro material, entonces ahora siento que esto, **como que es más amplia, más abarcativa y contiene estas situaciones que en su momento nos fueron un poco disruptivas digamos.** Por ejemplo, un ejemplo muy básico es que tenga en cuenta la situación habitacional, **que pregunte si tiene un baño, eso es zarpado porque antes no teníamos esa posibilidad y nos chocábamos al momento de que la acompañada tenga que hacer el proceso, entonces nosotras ya de antemano pudiendo tener ese tipo de información, podemos dar incluso otro tipo de**

acompañamiento, entonces ya desde la Protocola tener esa facilidad me parece muy zarpado. Eso como un ejemplo, después tengo otras cosas más puntuales que van a ir surgiendo con las preguntas que nos van hacer y si quedan algunas colgadas después las digo.

11:11 Maru LV: Bueno, sí, yo también remarco la Protocola, porque antes de responder el cuestionario lo imprimí, o sea como para ir viendo qué onda y dije «wow», o sea la imprimí dos en una, de la página y dije **"ay, esto es más fácil"**, porque **yo me acuerdo que cuando hicimos la reunión, estaba nerviosa, con vergüenza, entonces ahí al completarla te iba llevando.** Sí un detallecito, pero después les comento, y una pregunta mía pero bueno, pero me gustó que estaba como, **yo soy como muy organizada ¿no? entonces estaba así, te permitía estar organizada y si te perdías por los nervios, que a mí me pasa, me pongo muy nerviosa, te guiaba ¿no?.** Entonces tenía preguntas muy conceptuales que necesitás saber, o por ejemplo lo del baño o, a mí cuando me tocó hacer la Protocola **en su momento preguntar los tipos de violencia... ¿cómo le preguntás? fue una duda y ahí está tan clarito por si la persona no se percibe violentada, entonces esto me encantó.** Dice ahí clarito, simple ¿no? eso estuvo muy bueno, o sea, **porque por ahí es difícil esa parte para una persona que esta en esa situación, encima reconocerse o percibirse violentada. Entonces como está ahí medio sutil con términos muy justito**, bien, me gustó esa parte me encantó y después lo demás está buenísimo así que quería resaltar que me gusto eso.

12:58 P: Bien, buenísimo. Qué piola esto que dicen, sobre todo porque a todas en términos generales les parece, digo, tienen su opinión pero todas quieren marcar detalles. Por ahí está bueno, la pregunta que seguía tenía que ver con el diseño concretamente. Si les parece cómodo, si creen que representa la nueva identidad, digo, que ya no se trata de un socorrismo, de socorristas, de Socorro Rosa, sino que se llama Línea Verde y pertenece a Mala Junta. Respecto por ejemplo de los tipos de llenado, que cambiaron, osea les propusimos con círculo y con el tic como para tachar, tiene esas dos maneras. Yo les hago estas preguntas y en todo caso después las refresco pero lo que tiene que ver con el uso de los logos, dónde están ubicados, el tamaño, el orden de las preguntas también, los espacios, los aire de lectura, si quieren contarnos cómo vieron eso y si se olvidan de algunas de las preguntas la repito.

14:32 Maca LV: **A mí lo único que me pareció con el logo es que el Mala Junta está como grande,** pero no está mal digamos, osea no creo que sea algo a cambiar. Lo que si, generalmente la Protocola, si bien es un material que en el momento lo completás con la persona, después queda para nosotras ¿no? por ahí no sé si es necesario que sea tan grande eso pero no es tampoco algo que esté mal ni nada digamos. Quedó como que, cuando la abrí fue lo primero que ví, **lo primero que me llamó la atención, el logo de Mala Junta, sí y después que no diga más Socorro Rosa es como lo mejor,** lo mejor. Ya no lo aguantaba más. No, pero, **me pasó lo mismo que Maru que me parece que tiene una lectura fácil.** Al principio me pareció, cuando mencionaban esto de que iba, había dos maneras que era la cruz y el círculo, que por ahí podría llegar a ser confuso pero cuando empezás a leer la Protocola es claro porque está discriminada cuál es cuál digamos. En una vas a tener en un cuadradito digamos para hacer el tic, la cruz, lo que quieras y en el otro tenés las palabras sueltas digamos, **se entiende, no es que tenés que buscar o ver como marcarlo, eso es bastante claro,** y después esta situación también de que, **el orden de cómo estaban las preguntas, que me parece que tiene como una intención que va marcando** digamos y después creo que en cuanto al diseño nada más, me gusta que tenga flechas, *ah re*.

16:18 P: De una, bueno, cada detalle cuenta. Bien.

16:25 LV: Bueno, a mi me pareció lo mismo, o sea, **el logo muy llamativo**, pero bueno, por ahí Maca sabe más de ello pero a mi me llamó también la atención eso. Cuando lo imprimí la primera hoja no estaba... no sé si después se tiene que modificar el archivo o, por qué **lo imprimí y quedaba todo como corrido**, ¿viste? Yo necesitaba tener para poder ir contestando, entonces, después, bueno, descarté la primera hoja, puse la tres y la cuatro, estaba buenísimo porque quedaban las dos juntitas así, podías seguir, pero por ahí, no sé si ustedes ya lo imprimieron o no, pero bueno, ver eso, qué onda. Porque quedaba todo corrido. No estoy en mi casa como para mostrarles. Y después mi duda **en cuanto al orden de las preguntas** era el tema... **yo no sé si pondría muy al principio -pero tampoco sabría en dónde meter-, en la pregunta del tema religioso**. Viste porque eso al principio, después empezás a ahondar mucho, "pero, ¿le pregunto?" O sea, ¿a mí qué me importa la religión? O sea, pero **es un dato importante porque las que son creyentes también abortan**, entonces es como confuso, pero dije bueno, como tampoco encontré algo para recomendar "che, iría mejor acá", es muy minucioso ahondar en dónde va esa pregunta o dónde quedaría mejor. Y después **en la parte socioeconómica, me faltó una flechita, o el sí o el no, para "¿contás con ingresos propios?"**, como que queda la pregunta abierta y empieza la 18 y... ¿qué hago? tipo, lo escribo yo, sí/no, lo marco o no, ahí no tenía para marcar. No sé si es...

18:48 P: Sí, suelen ser errores de tipeo, está buenísimo porque ya se nos pasan de largo, está buenísimo.

18:55 LV: Claro, yo no sabía si era como una introducción a la pregunta 18, o eso había que contestarlo... porque yo digo bueno si tiene ingresos o no, que te diga y vas a la pregunta de abajo. Pero después, en general, cómo te iba introduciendo a profundizar más en los temas, está muy bueno, la Protocola en sí, el diseño. Y más cuando la imprimís viste, que nosotras por ahí tratamos de imprimirlas chiquitas para no gastar tanto en imprimir las cosas, o no sacar un montón de hojas así, entonces bueno, quedaba copado. Y **el Anexo, digo, bueno, es todo muy ordenado. Me gustó esa parte porque decís, bueno, no le funcionó el primer tratamiento, bueno, sacás del Anexo y lo ponés atrás y listo**, te queda todo juntito. Después, eso, nomás. No sé. Después está todo muy correcto.

19:49 P: Perfecto, es lo que necesitamos saber: cada detalle que se nos haya pasado, porque, ya te digo, entre la cuestión del formato, del paso de Word a PDF, Jero que lo diseña en un programa, nosotras que trabajamos en Docs, después en Word, esas cosas se pasan y está buenísimo así lo imprimimos bien y queda todo prolijito. Buenísimo.

20:14 M: Además cada vez que lo miramos, le encontramos algo nuevo. Tremendo. No saben lo minuciosas que somos. Y cada vez que lo leemos es, "ay, acá faltó tal cosa" y así estamos hace... Todo lo que nos puedan aportar en este momento no saben lo valioso que es. Y otra cosa, perdón, y ya me callo. A mí me pasó lo mismo con la pregunta de la religión, de hecho, nosotras lo conversamos un montón y terminé aceptando que quede ahí también porque no se nos ocurrió dónde más meterla que no cortara justamente con el clima, porque es una pregunta que no, casi que no tiene relación con ninguna otra, entonces ahí quedó.

21:00 P: Sí. Muchas veces para decidir si la pregunta tiene que tener vigencia o no, digamos, con los cambios de la coyuntura es cuál es el objetivo de esa pregunta y, tal cual vos dijiste, Maru, necesitamos para demostrar que todas las personas independientemente de su religión o no, abortan. Así que es para seguir filosofando también. Poli, perdón, te estamos interrumpiendo. Dinos.

21:29 **LV:** Yo en cuanto al diseño la verdad que no tengo idea de diseño así que... qué decir, ¿no? pero bueno, la verdad que lo del logo me parece bien porque teniendo en cuenta que son siete hojas que aparezca en la primera, grande, no estaría tan mal. Y claro, yo también iba a decir lo mismo que Maru de la religión, no hay otro lugar donde ponerlo pero quizás poner, ahora no me acuerdo si estaba en la Guía de Recomendaciones, pero alguna forma de contextualizarlo, quizás, esa pregunta, como para que no llegue tan... Yo, no sé, cuando atiendo la Línea también a veces hay cosas que directamente no pregunto, pero porque me pongo en el lugar de la persona, bueno, cómo te sentís cuando de repente te preguntan cosas que te hacen desconfiar, "¿por qué estás preguntando eso?"... Entonces queda medio así, si de repente lo hablás en esta situación medio vulnerable... pero quizás con alguna forma de contextualizarlo, se entiende a dónde va, y no es tan chocante.

22:50 **P:** Sí, tenés razón. Y respecto de, por más que no sepas de diseño, la cuestión es cómo lo sentís vos, digamos, al momento de leer si te sentiste cómoda, si sentiste que estaba como muy junta la información, o muy separada, como, independientemente del saber sobre diseño, la sensación tuya es importante para nosotras.

23:16 **M:** Sí, incluso hasta el tamaño de la letra, si es legible para todas, si a alguna se le dificultó, digo, todas esas sensaciones que puedan haber aparecido.

23:26 **LV:** Sí, no, en ese sentido, te re va llevando, encima, nada, que haya tantas opciones para todo es como que, no te vas a quedar sin palabras porque a la vez tenés para decir, la separación en el momento, va llevando bien los ejemplos de violencias, sí, no, en ese sentido está muy bien el diseño, se entiende bien.

24:00 **P:** Buenísimo. Bueno, no sé si a alguna de las tres se le ocurre algo más al haber escuchado a la otra y demás...

24:08 **LV:** Sólo una cosita, más técnica. En la pregunta 27, dice "¿estuviste embarazada alguna vez?" y en la opción no, dice "pasar a la 32", y la 32 dice "¿tenés hijes?", ahí debe haber quedado desfasado y debe ser pasar a la 33...

24:26 **P:** No, ahí, por ahí está bueno tenerlo presente para la Guía de Recomendaciones, de la Implementación, porque lo que pensamos es que las personas pueden tener hijes independientemente de si son biológicas o no... De hecho, nos pasó al leerlo que decíamos "¿esto por qué era?", "ah, cierto que pueden ser hijes adoptivos". Eso.

24:57 **LV:** Está bueno, joya.

24:58 **P:** Pero sí, es una propuesta que no aclaramos, así que está bueno recuperarlo en la Guía de Recomendaciones para la Implementación.

25:04 **LV:** Sí, está bueno para ponerlo, nada, porque lo primero que pensás es que no, si te dice que no estuvo embarazada es como que...

25:12 **P:** Que, por ahí, más allá de tener en cuenta la diversidad de familias, tiene que ver también con pensar de que si está a cargo de una niña menor de 18, y ese día va a interrumpir su embarazo con esa persona, y como no es biológico, bueno, el universo de cosas que pueden pasar.

25:31 **M:** Sí, de hecho, o sea, ahora que no lo dicen, incluso podríamos agregar en la misma pregunta, tipo "si tenés hijes o algún niño menor de 18 a cargo", resolvería lo de ya cumplir con las dos.

25:48 **LV:** Claro, puede no ser un hijo necesariamente.

25:51 **P:** Claro, total.

25:54 **LV:** O alguna persona a cargo, o no sé.

25:58 P: Sí, sí. Bien, buenísimo. Bien, estamos con las preguntas sobre diseño. Pasaríamos a la parte de contenido salvo que alguna quiera meter algún bocadillo más sobre la parte de diseño y demás... Ahora, respecto del contenido, hay una parte que nos interesa particularmente conocer su opinión, que tiene que ver con el tratamiento o la puesta en tema en común de temas muy sensibles que nos habían señalado como la cuestión de la violencia de género, la perspectiva de disidencia y de feminismo popular, al hablar de lo habitacional, bueno, mismo esto de lo religioso, que ya lo mencionaron, digo: la pregunta sería, un poco comparando el modelo viejo y la propuesta nueva pero también hablando específicamente de la propuesta nueva, ¿cómo consideran que está presente la perspectiva que tiene Línea Verde respecto de tener cuidado con cómo se nombran algunas cosas, de no obstaculizar la construcción del clima, eso? ¿Consideran que contempla la representación a través del uso genérico de la palabra digamos en femenino, en masculino, en inclusivo, digamos, lo suficientes? Bueno. ¿Qué les parece? Perdón, y antes de seguir con esta pregunta, no sólo en la Protocola, sino en la guía de recomendaciones, ¿no? siempre incorporando cómo está presente eso también en la guía. Ahora sí, las dejo pensar tranquilas.

28:00 M: Perdón, una intervención antes. Si quieren arrancamos por uno de todos los temas que propuso Pali así no se mezcla todo, que tiene que ver con esto, con la incorporación de la perspectiva feminista y disidente, que la trabajamos bastante, así que, si quieren arrancar por ahí y después les vamos tirando tema.

PARTE 2

00:15 LV: Yo ahí estaba más o menos volviendo a rever la Protocola, y lo que resaltaba más, o sea, cuando la imprimí la otra Protocola, me pasaba que, bueno, era lo único que teníamos, pero me chocaba. Como que no la sentía, ponele, yo la imprimí a ésta, la vi y la sentí más amigable, ¿no? como más amena, como, que era mejor, como en el sentido de que te permitía crear un mejor clima, porque te iba guiando. Más que nada, yo pensando en la situación y que yo en particular me pongo muy nerviosa, entonces para medir, hay que medir bastante qué se dice, cómo, la susceptibilidad también del otro y la situación en particular en que se está, entonces, sí, yo creo que nos representa muchísimo más, no solamente que yo resalto muchísimo esto de los tipos de violencia, sino, bueno, lo de educación sexual, a ver qué tanto sabía la persona, lo de, bueno, los tipos de embarazo, cómo fue, ahí más o menos había, esto de la información que posee la persona en sí, o sea, hoy la realidad es que me toca atender a personas que los hijos no tienen información de nada, entonces, bueno, nos hemos encontrado con personas, que la realidad de esas personas era que no tenían información. Como esa chica que venimos acompañando que es muy compleja la situación, ¿no? sin ir más lejos. Entonces es como muy importante la recopilación de esos datos de que, bueno, che, en la actualidad hay una ley que no se aplica, entonces la información de estas personas o estas personitas gestantes, porque si son más chicos, ¿dónde está la información? si son más grandes, ¿por qué también no la tienen? entonces desde ese lugar, fueron cosas que dije, bueno, está bueno esto, es por ahí, que hay que tener esa información, saber si no estamos obviando cosas, porque quizás desde nuestro lugar sí tenemos esa información y esas personas no, entonces no podemos obviar cosas, que me parece importante, en sí, desde mi punto de vista, ¿no? Eso,

resaltar eso, siento que puede llegar a generar un mejor clima los tipos de pregunta que se hacen, y cómo se formulan. Nada más.

03:27 Maca LV: Sí, yo coincido con Maru, coincido en esto de que me parece que la Protocola digamos incluye y contempla lo que es la perspectiva de la colectiva, no sólo de una cuestión un poco más, como, no básica, sino como por ejemplo el lenguaje inclusivo, que sería como el primer paso, sino como también los temas que se eligen sobre los cuales hablar, porque está bien, nosotras ahí estamos en un taller para acompañar efectivamente un aborto, pero todos los temas que se eligen relacionar con el aborto tienen que ver con la perspectiva a la cual queremos acompañar, por ejemplo, esto de la situación habitacional. Por ejemplo, el tema de la religión, por qué no lo dejamos afuera. Por ejemplo, también, el tema de la educación sexual: por qué nos parece tan importante el vincularlo con lo que está por pasar, o con lo que está sucediendo ahí, digamos. Yo creo que la elección de que se hable y hablar con la otra persona de eso, ya marca, digamos, la perspectiva con la cual nosotras acompañamos y queremos laburar, digamos. Y otro punto que me parecía muy importante también es hablar de redes, en la Protocola se habla de redes personales; eso ya también me parece que es clave, de que nosotras pensamos esto en redes. En que, está bien, la idea es que vos estés acompañada siempre, por ejemplo, por la persona de la que estás embarazada, sería como lo óptimo porque sería, o, por ejemplo, de una amiga, pero esto de hablar de redes también nos incluye a nosotras en ese acompañamiento, entonces eso también me parece muy zarpado mencionarlo de esa manera. Y después, bueno, no, esos ejemplos que se me venían a la cabeza, bueno, el tema de los ingresos, también, que habla de la perspectiva popular que nosotras queremos exponer. Eso.

05:34 Poli LV: Sí, también... justo estaba leyendo lo de los ingresos, está todo puesto preguntado de una forma como no tan invasiva, que más amena, qué sé yo, si considerarás que tus ingresos, no sé, no está preguntando... "¿cobrás el mínimo o cobrás no sé qué?... [sino que pregunta] "¿considerás para cuánto te alcanzan tus ingresos, o sea, o contás con el dinero de las pastillas?", que es, bueno, específico que estamos tratando, sí, creo que nos representa mucho esta Protocola. Sí, bueno, después lo de las redes, también, bueno voy a repetir todo lo que ya dijeron (risas). Nada, eso.

06:32 P: Bien. Bueno, creo que estamos en condiciones de profundizar respecto del bloque de preguntas sobre violencias, que es algo que, más allá de la perspectiva feminista y de disidencias que tiene Línea Verde como posicionamiento, realmente es un tema de mucha sensibilidad. Ustedes en las primeras entrevistas hicieron mucho hincapié en eso, de lo incómodo que era, que había que buscar alguna manera de solucionar ese corte que se generaba, hablaban también de una tensión. Y si bien en lo que venimos conversando ya lo mencionaron un poco, nos interesa profundizar ahí, qué es lo que vieron, con qué se encontraron... ¿Qué les parece, en términos generales?

07:34 M: Sí, no, también si les parece que, digamos, falta, alguna tipología de violencia, por ejemplo, porque nosotras hicimos como una selección bastante arbitraria, primero habíamos tomado la tipología de la ley, completa, después nos pareció que había algunas cuestiones que capaz no tenían mucho que ver con la situación, como, no sé, la violencia laboral creo que era una, que la sacamos porque dijimos, "bueno, sí, ponéle que esa persona está sufriendo, pero a menos que eso esté directamente relacionado con la persona de la cual quedó embarazada", era muy rebuscado y capaz era, no sé, ahondar sobre situaciones que no era tan necesario, pero

como fue una decisión media arbitraria, si a ustedes les resulta que falta alguna cuestión también nos gustaría saberlo, obvio.

08:27 P: Sí, y otro de los criterios para seleccionar los tipos de violencia fue pensar, de nuevo, cuál era el objetivo de conocer si atravesaba algún tipo de violencia. Y tenía que ver con qué tanto podía repercutir en el proceso de aborto, y no tanto con recabar información que generara datos, porque de eso ya se ocupaba el Estado. Ahora justo estamos en un punto de inflexión, porque hasta hace un mes atrás no contábamos con que ese dato iba a ser generado por el Estado. Como no se generan datos sobre interrupción voluntaria del embarazo, eso sí está bueno recabarlos.

09:12 LV: A mí la sección de violencia me parece increíble, no, en serio, porque para mí esa tensión que vos mencionabas, Pali, era algo que se generaba, no solamente porque por ahí a la persona que vos le estás preguntando puede resultar incómodo, y que además ya venís con el tema de que vos te presentás como que es una encuesta, pero que va a ser, que no va a tener su nombre, pero sí, y cuando llega ese momento de preguntar sobre violencia, es bastante, digamos, privado, la situación, por más que se pueda denunciar, se pueda exponer, lo que sea, es una situación privada, entonces, cuando vos llegás a ese momento de preguntarlo, la persona que pregunta, que somos nosotras, también es difícil hacerlo, digamos. Difícil en sentido de cómo hacer para que te responda la verdad, porque también pasa que no muchas veces te responden con la verdad; entonces, y porque además nosotras también naturalizamos tantas situaciones que no las identificamos como violencias, entonces que cada apartado tenga una explicación de lo que se considera ese tipo de violencia, también ayuda por ahí a la persona incluso a reconocer en ese momento que sufrió ese tipo de violencia, digamos. Porque uno cuando está completando capaz no se va a poner a explicar cada tipo de violencia, antes cuando teníamos la lista no lo hacíamos, digamos, ahora podés tomarte el momento para si quiere leerlo con vos, si quiere charlarlo, que también te da esa posibilidad, digamos, eso me parece zarpado. La única cosita que vi, es que, que les iba a preguntar, es si la explicación de cada tipo de violencia la habían sacado de la ley efectivamente, si era textual o si era algo que habían armado ustedes, que estaba escrito por ustedes o si era así, porque menciona sólo a la mujer, y bueno, esa era la pregunta, si era textual de la ley está bien, porque es la ley y lo menciona así, pero si lo habían armado, por ahí pensar en cambiarlo o ver cómo armarlo, porque de última hablar de persona, directamente y no mencionar sólo mujer.

11:17 P: Sí, está tomado de la Ley [26.485], pero se cortan algunas partes para que sea sintética. Igualmente se puede tener en cuenta la perspectiva y poner personas, y aclarar que es un texto tomado de la Ley, adaptado para la organización.

11:36 LV: Claro, bien. Y después el tema de que al menos a mí me ha pasado, no sé si en general, que en muchas veces las personas, la mayoría menciona que tuvieron, o que sufrieron violencia obstétrica y que no era una opción que aparece ahí, que muchas veces embarazos que ya pudieron, al menos me ha pasado, insisto que no sé si a todas, pero la mayoría de las personas que he acompañado que ya tuvieron hijos, sufrieron al momento del parto, al momento de atención ginecológica, lo que sea, la sufrieron, digamos. Que me parece que también es un buen dato para tener.

12:16 P: Sí porque de hecho, pensando en que una de las cuestiones tiene que ver con institucionalizar el aborto, la violencia obstétrica específicamente es una violencia institucional, y en este proceso es clave.

12:32 M: Sí, creo que no lo agregamos ahí porque como está contemplado en la parte de las preguntas sobre experiencias de salud, o no me acuerdo bien cómo se llaman, que está como en realidad desarmado, que pregunta si fue informada sobre cada procedimiento que se hizo sobre su cuerpo, cómo fue el trato de los profesionales, por eso no lo habíamos agregado, pero igual me parece que podría estar igual, y en todo caso, si la persona responde que no, pero después vos ves que en el desarme de esas preguntas efectivamente te está contando de situaciones que fueron violentas, vos lo podés marcar igual, digo, sin necesidad de que la persona lo diga textualmente, es un poco la idea, también, creo que eso sí está en la guía, que no hace falta leer cada tipo de violencia, sino cómo, más bien es una ayuda memoria para la persona que está complicando decir, esto que me contó más bien que entra en este tipo de violencia, lo puedo marcar igual, una cosa así.

13:32 LV: Está muy bueno, sí.

13:41 P: Gracias. ¿Ustedes qué piensan Maru y Poli de estas preguntas sobre las violencias?

13:49 LV: Me gusta que arranque diciendo "desde Línea Verde consideramos que todas las personas gestantes estamos atravesadas situaciones de violencia a lo largo de nuestras vidas", porque es como una forma de decir "estamos en ésta, amigüe, estamos en ésta". Y que en el caso de que responda que sí esa persona, no se sienta tan victimizada individualmente, sino que es desde un lugar más colectivo. Después, bueno, sí, la reducción de los tipos de violencia está bien porque son 25.000, y claro, de la violencia obstétrica, bueno, está acá desglosado muy bien, quizás por ahí estaría bueno, igual, no sé, como nombrar que esto es violencia obstétrica si está pasando esto, como que te están violentando, pero bueno, igual no sé, creo que se puede hablar, no hace falta, igual, bueno, iba a decir también que me parece que, no sé, hay veces que por ahí si son muchas o muchos o consideramos que hay alguien que puede llenarlo solo, la Protocola también está muy bien, no lo estoy explicando muy bien pero también está muy bien para que no haga falta que una esté llenándola por la otra persona, también te hace sentir contenide, aunque no estés, aunque la estés llenando sola, eso.

15:47 LV: Bueno, yo ya aclaré al principio que era la parte que más me encantó, y que está como muy precisa. Creo que de una forma bastante cuidada para que no sea tan chocante para la persona comunicar si sí, o si no. O darse cuenta en el momento cuando le lees, por ahí medio tranqui la definición de cada tipo de violencia. Que bueno, sí, quizá está pasando esa situación no tan agradable y no percibida. Entonces me encantó lo preciso y el recorte, justo. Quizás sí como dijo Maca incluir este tipo de violencia obstétrica. Y por ahí como ya está desglosado después muy bien, muy justito, toda esa parte también me encantó. Poner de última para completar nosotras, "no se percibe", "no pudo percibir esa violencia obstétrica". No todos tienen ese conocimiento de que "me tienen que tratar de esta forma", o "me tienen que tratar de otra forma". Puede estar la opción como nuestra, de completarlo, o no... ¿No? Pero qué sé yo, no sé si cambiaría. Por ejemplo, si me dice este tipo de violencia. A ver, si la persona no la marca, yo marcarla por la persona no lo haría, porque a ver, estoy tratando de recopilar tus datos, la información que vos me estás brindando, más allá de que abajo lea que estás recontra violentada, no lo marcaría por la persona, porque sería medio alterar datos, ¿no? Entonces, al utilizarlos los dejaría así como están, ¿no? Por eso, quizás no sé cuál sería la vuelta, o si suma algo [darle] nuestra opinión de que "sí, fuiste violentada", no sé, para mí como está, está joya, son bastantes los tipos de violencia con los que nos encontramos, no sé. Pero para mí, como está me gusta.

18:29 M: Perdón, hago una pequeña interrupción, me parece, Pali, corregime sino, pero que nosotras lo habíamos pensado en función de, justamente, como existe ya un ente estatal que se encarga de recabar esta información, más bien esto sería como para ustedes, ¿no? que van a ser quienes van a estar acompañando, que sepan o que puedan identificar, bueno, esta persona, por más que no lo perciba así, está atravesada por ciertas violencias, entonces, tener un registro de eso para el acompañamiento propio más que después que la carga de los datos o no. Está pensado más para ese objetivo, entonces, creo yo, puede que no coincidan, pero que podría ser una opción más agregar en la tipología y que en todo caso sí, si la persona, quizás no en el apartado de violencias pero sí al final de las preguntas estas sobre las experiencias de salud, puede haber un pequeño punto en el que se pregunte, no sé, no a las personas sino a ustedes mismas, tener un espacio para decir, bueno, esta persona efectivamente sufrió de violencia obstétrica, me parece. Y ya que interrumpí, también preguntarles, porque ninguna lo mencionó, qué opinan de las preguntas, porque vieron que hay como una serie de tres o cuatro preguntas, al principio, y son como, nos parecieron como opciones para preguntar sin preguntar específicamente, ¿sufriste este tipo de violencias? ¿sufriste tal? sino, más bien, como invitar a la persona a que cuente si hay alguna situación conflictiva que percibe que podría llegar a intervenir en este proceso.

20:16 LV: Sí, las preguntas, es verdad, no lo mencionamos, pero yo las leí y me pareció muy clave el hecho de que la primera pregunta, a ver, que incite a pensar de si puede inferir o no en el proceso puntual de aborto que es por lo que estamos acá, y que de eso se pueda llegar a desprender que la persona reconozca que si infiere en esa situación que es tu decisión, es violencia, digamos. Como que me pareció muy clave, porque nos ha pasado muchas veces, de chicas, que nos comenten de que lo tienen que hacer a escondidas en la casa para que la persona no se entere, ya sea, para que otra persona no se entere que iba con ellas, lo que sea, la persona de la que está embarazada, el hermano, la madre, lo que sea. No digo que la madre va a ejercer violencia, o sí, no sé. Pero digo que la persona pueda identificar eso, me pareció que estaba muy bueno y que después se desprenda si podés reconocer que otra, que otro vínculo puede llegar a ser violento, está buenísimo, para, sobre todo para esto, para mí, para que la otra persona pueda llegar a identificar esto como una situación de violencia.

21:46 LV: Claro, y quizás a partir de eso poder reconocer que el hecho de que tengas que estar haciendo todo el proceso a escondidas porque hay otra persona que te va a juzgar por lo que estás haciendo, ya de por sí es violento. O sea, estar pensando además de lo que está haciendo en que alguien no se entere, ya sea de un familiar o lo que sea, no sé, por ahí medio que se naturaliza un poco como, "no le conté a mi familia y lo estoy haciendo a escondidas en el baño", y es un bajón eso, qué sé yo, solo por, no sé, por pensar que alguien te va a juzgar y que te puede echar de tu casa por eso.

22:32 P: Bien, ¿les parece que sigamos o quieren hacer alguna otra intervención? Respecto del contenido, incluimos a modo de propuesta, a ver qué les parecía, una pregunta que es abierta. No tiene opciones ni nada, sino que sirve para que la persona pueda dar su devolución respecto de cómo se encontró con el taller, qué le pareció. Porque en las entrevistas al principio de este proceso ustedes mencionaban la inquietud de qué le pasó a la otra persona respecto del taller, y no había cómo preguntarlo. Entonces en esta pregunta se contempla esta necesidad. Así que queríamos consultarles qué les pareció esta propuesta, desde la formulación hasta la ubicación, las palabras que dicen...

23:45 LV: Sí, como que terminabas generando hipótesis o conclusiones de cómo se había sentido en el taller por la cantidad que había hablado o por cómo te había respondido o por ese tipo de cuestiones, en vez de justamente, directamente preguntarle ya que estás ahí con la persona, de cómo se siente o cómo se sintió o lo que sea. Porque puede ser también, que me ha pasado también, que termina la Protocola y quieren contarte algo, o quieren mencionarte algo, más que por ahí no está contemplado en los datos que vos querés, que vos tenés ahí en la Protocola, digamos, y está bueno, me parece que está buenísimo para darle la posibilidad además de que ella pueda hablar por fuera de lo que vos le preguntás, digamos, que sea como la voz final digamos de la situación, está buenísimo.

24:43 LV: Sí, yo creo que hace como un cierre de un interrogatorio que te puede llegar a movilizar bastante, como que el cierre sea más contenedor, "bueno, ¿querés exponerme vos cómo te sentiste ahora?" o esto, el pie a que cuente más. Lo que fluya, ¿no? pero esto de ahondar en cosas tan íntimas, como pasar a [una pregunta abierta]. Yo me sentí re mal con la Protocola que tomé porque parecía bueno como si vos no le das la connotación de contener a la persona, no contenías nada, llenabas el formulario un poco más, en cambio, bueno, esta va guiado todo como para que sea todo más contenido y ese cierre hace que sea, bueno, esto, contener a la otra persona, pero a su vez abre otra posibilidad a ahondar más. Pero creo que está bueno, la posibilidad, porque por ahí se sintió como el culo y entonces también te lo dice. Y mejoramos, ¿no? así que me parece que esa bueno.

26:13 LV: Sí, bueno, lo mismo que las pibas, sí, además "¿hay algo más que te parezca importante compartir?", es como bueno, sí, agrega a gusto y piacere.

26:51 P: Bien. Un poco ya lo había mencionado... Ah perdón Manu, ¿sí?

26:56 M: No, no. Iba a encarar la pregunta porque pensé que te habías quedado pensando.

27:01 P: Bien. Por ahí también que nos critiquen -positiva o negativamente- respecto de la propuesta que hacemos sobre las preguntas de educación sexual integral, tanto en los espacios de salud como de educación, que nosotras en la encuesta les habíamos consultado si les parecían importantes las preguntas, si son necesarias... ¿cómo vieron esas preguntas? De nuevo, atendiendo a que se trata de un proceso de aborto, y una de las cuestiones que más señalan es la importancia del acceso a la información.

28:04 LV: Quizás en vez de escuela, sólo pondría si en algún espacio recibiste información sobre salud sexual, acorde a necesidades o deseos, o bien escuela u otro espacio. Porque no sé, quizás la educación sexual vino desde algún otro espacio y no desde la escuela, y se puede contemplar también. Porque yo por ejemplo en estas preguntas respondería todo nunca, más o menos, pero sin embargo he obtenido educación sexual en el feminismo mismo, ¿no? pero no sé, como para recabar esa info, desde dónde nos educamos usualmente, más allá de una ley que no se cumple, pero bueno.

29:34 LV: Sí, tal cual. Está interesante pensar también que por ahí mismo como el objetivo que nosotras teníamos, que por ahí recibió educación sexual en algún espacio del barrio, que no necesariamente un espacio de salud o una escuela. No sé, me sale algún club, por ejemplo, o algo así por ahí que pueda abarcar esos espacios también, pensarlo. O de última, preguntar si alguna vez recibió educación sexual y que pueda decirte en dónde, y ahí poder tener ese punto. Lo mismo me pasa con lo de los espacios de salud, me parece que por ahí sería mejor pensarlo en si alguna vez te acercaste a un espacio de salud a pedir alguna, información o algo así, me parecería que podría ir mejor por ese lado. Pero después insisto en que me parece clave agregar

este apartado, por esto, no solamente porque habla de la perspectiva que queremos, sino porque lo vincula con el aborto y lo importante que es que se genere ese nexo de la educación sexual con lo que, con el proceso que está por atravesar, digamos.

31:04 LV: Claro, a mí me parece básico que esté. Porque a ver, la parte preventiva a todo esto de la situación real en que está esa persona ahora, dónde estuvo, cuándo, en qué momento, ¿se presentó o no? Y necesitamos saber frente a quién estamos paradas, en este caso, con qué información contó en su vida, o no, qué le faltó. Es importante porque ¿dónde está la parte preventiva para no llegar a este lugar? ¿no? para no tener que estar juntándose con nosotras realizándose un aborto, ¿no? ¿Quién interfiere antes? El espacio que sea, pero poder saber está bueno.

32:02 LV: Sí, me gusta de ir preguntando abiertamente, como bueno, “desde dónde recibiste educación sexual”, por ahí tenemos una perspectiva de la educación sexual integral como más institucionalizada, desde la escuela o desde los centros de salud y desde ahí nunca hemos recibido educación sexual. Por ahí nos sirve más preguntando abiertamente “¿recibís... desde dónde creés que recibiste algún tipo de educación sexual?” No sé, sí, porno... no. No recibiste educación sexual.

32:43 LV: Pero creo que igual, perdón, depende a dónde se apunte, si ver las fallas del sistema o saber realmente si la persona tiene o no información. ¿Qué nos interesa? ¿No? Si ponen escuela, joya, porque dejás en clara que si dice no es porque el sistema falla, y la ESI no se aplica, tiene un interés nada más en nosotras como colectiva, y bueno, por ahí si se plantea esto como dicen las chicas, bueno, por ahí abrirla un poco más la pregunta.

33:34 LV: Por ahí la educación sexual puede ser correcta o incorrecta, ponele, certera o no, todo sigue siendo educación sexual y todes desde algún lado hemos recibido educación sexual, sea buena o mala. Entonces, para poder recabar quizás esa info, saber desde ahí también se pueden abordar esas fallas del sistema.

34:00 M: Sí, me parece súper interesante lo que dicen, porque justamente me parece que nosotras lo pensamos con el objetivo de, o sea, la línea de las preguntas, de, bueno, identificar si la persona fue violentada o no en un espacio de salud, pensando en esa línea dijimos, bueno, identifiquemos también entonces si en las instituciones que deberían haber recibido educación sexual, lo hicieron o no efectivamente; pero ahora que ustedes plantean esto me parece que recontra podría ser un objetivo identificar si esa persona, indistintamente de dónde, si recibió o no recibió información, me parece clave.

34:41 P: Bueno, y por ahí para ir cerrando ya -ahora vemos si se me escapó algo-, por ahí también, más allá de las cuestiones que señalaron, positivas o negativas, ver si les parece que algún detalle, alguna cosa que no se nos puede pasar, alguna cosa que sea indispensable modificar antes de poner en circulación el material; porque por ahí el orden de la pregunta sobre lo religioso -por poner un ejemplo-, o las de la violencia, es algo a mejorar, pero el material puede estar en circulación y esto se puede modificar a mitad de año cuando veamos el uso que se le dio, en una próxima instancia... Pero sí antes conocer qué cosas es necesario sí o sí modificar, que no se nos puede pasar para que el material tenga en su propuesta final. Si hay algo que les parezca fundamental, nos gustaría saberlo

36:03 LV: Para mí hay algo importante que no sé, todavía no identifico si es algo que tenga que ser modificado de la Protocola, sino que tenga que estar acompañado con una formación, que es la parte de, por ejemplo, datos importantes vinculado al embarazo actual. Cuando menciona todas esas opciones, por ejemplo, que dice si tuvo quistes, si tiene alguna medicación crónica, lo

que sea, si me pregunta a ver, si me dice, sí, tuve quistes, ¿qué pasa con eso? No sé qué decirle, porque no sé cuál es el riesgo que puede tener, ¿se entiende? No sé si eso tendría que ser algo, aunque sea mencionar en la guía como para tener en cuenta de que esa información la tenemos que tener previamente, investigarla y formarnos en eso, digamos, como para poder darle una respuesta completa a la persona, porque si a mí me preguntan cuál es el riesgo, no sé qué decirle, entonces, nada, como eso, un punto que me lo hizo ver, leyendo ese listado, de que me daba cuenta de que no sabría qué responder, entonces me parece un punto clave para nosotras, no sé si es algo a cambiar de la Protocola, de hecho, creo que no, creo que sea la pregunta 18 la opción "si - no - ns/nc".ría algo como para que nosotras tengamos en cuenta. Eso solamente como punto que me pareció como más importante.

37:26 LV: Sí, por ahí en la guía de recomendaciones, así como ítems cortos, tipo bueno, si el factor es negativo, necesita, no me acuerdo cómo se llamaba, el medicamento, si tal esto, esto, pero bueno, o no, porque también una formación es como un poco más profundo, pero no creo que sean necesario cambiarlo de la Protocola; la Protocola creo que está todo muy bien abarcado. Muy bien explicado.

38:12 LV: Para mí, está joya. O sea, porque de última es información que tendríamos que tener nosotras si nos metemos en esta, ¿no? como, bueno, como pasa eso también negativo, yo en la vida cotidiana, yo no soy negativa, es dato que no tendría si no estuviera en ésta, entonces como, bueno, buscar esa formación aparte, pero bueno, qué sé yo, es muy, no creo que sería como indispensable para que siga el curso, después los detallecitos de diseño que dijimos, no, para mí está joya así.

39:00 M: Sí. Si no me equivoco, ese apartado lo copiamos tal cual, ¿no? Porque a mí también, o sea, en algún momento esto lo conversamos, y yo le hacía preguntas a Pali que Pali me decía como, no sé, son cosas que hay que saber para, por las dudas. Bueno, de una, me parece que se puede pensar como bueno, en esta articulación que siempre va a haber con el sistema de salud, que en el caso que se complicara hay que derivar, bueno, ustedes cuentan ya de antemano con esos datos, para dárselos a la persona que los sepa, no sé si es algo que ustedes deberían incorporar en una formación, o no me quiero meter en cosas internas, pero digo, me parece que el objetivo tiene que ver con, bueno, en la medida que pudimos tenemos esta información para compartirte, vos fijate qué hacés con esto, una cosa así, ¿no?

40:03 P: Sí, y un poco me da la sensación también que cuando empezás a pulir algo más a grosso modo y te queda algo más pequeño, empezás a ver que eso pequeño también se puede mejorar un montón, y así sucesivamente. Pero me parece también que, independientemente de este material que va a salir, con estos pequeños detalles y demás, de acá a un tiempo se puede volver a pensar en reformular, puede quedar el diálogo abierto incluso, como para... "che vimos esto, podemos decirle a Jero que lo vuelva a hacer pero con este guioncito acá, etcétera..." eso por supuesto que se puede mirar las veces que sea necesario. Porque así como en 2017 habían cambiado cosas y se necesitó modificar, ahora en 2021 no es lo mismo que en 2020 la claridad de la coyuntura. Entonces tiene mucho sentido que veamos constantemente cosas para mejorar. No sé Manu si se nos escapa alguna de las cosas que queríamos indagar.

41:04 M: No, estaba pensando en marcar entonces las últimas correcciones que hicimos a último minuto el otro día que salió la Ley, creo que fue, ¿te acordás vos cuáles eran? Modificamos dos pavadas en realidad, no es nada.

41:24 P: Están incluidas en la Protocola que les mandamos.

41:25 M: Sí, sí, por eso, como para...

41:25 P: Sí, era respecto de “hacia la legalización del aborto” y pusimos “hacia la institucionalización del aborto en el sistema de salud”, una cosa así. Que es un cambio pequeño, pero es un poco para que siga vigente el sentido, no pierda validez. Pero también porque es lo que viene manifestando Línea Verde desde el principio, que es no sólo que sea legal, sino que esa legalización traiga al feminismo.

41:59 M: No, eso, y había otra más que también es una pavada, pero creo que era la pregunta sobre los motivos que para abortar, hay una pregunta sobre los motivos por los cuales aborta, y ahí también modificamos como una pequeña cosita, ya no me acuerdo, lo tengo acá igual, que dice, acá está, ¿podrías contarnos cuáles son tus motivos personales para abortar? y abajo la salvedad que dice "este registro sirve para poder demostrar la diversidad de motivos que existen para interrumpir los embarazos", que antes no me acuerdo cuál era la opción.

42:42 P: De la legalización, también, algo así como “para demostrar que es necesario que se legalice”.

42:44 M: Ah, como la importancia, claro, tal cual. Pero digo que está bueno como considerar que esto se va a poder modificar tantas veces sea necesario. Lo que sirve hoy puede no servir mañana.

43:02 P: Bueno, para no robar demasiado tiempo más, si se les ocurre alguna otra cosa que no hayamos preguntado, o de esta última cuestión que surgió... si quieren decir algo...

43:18 LV: No, yo sólo voy a agregar que hay tres cosas que me parecieron que son cambios que estuvieron muy buenos. Primero, el preguntar si ya tiene las pastillas, que está buenísimo poder preguntar eso, porque ahora con toda la información que hay, la mayoría de los llamados que recibimos en la Línea son personas que ya tienen las pastillas y que quieren saber cómo administrarlas; eso está buenísimo. Porque aparte habla de pensar en la nueva coyuntura de cómo va cambiando, se moderniza, en base a la demanda que va teniendo. Después si consultaste con alguene médique antes de Línea Verde, eso me parece que también está buenísimo. Y el otro cambio es de cuánto dolor sentiste, que antes había que marcar con un número, ¿entendés? ¿cómo mierda sabés qué número de dolor tuviste? qué sé yo, ahí me parece que la persona pueda decir que sintió mucho, poco, más o menos, está buenísimo, es como otro parámetro, está buenísimo. Y por último, cuando hablamos de redes personales, que dice si tenés alguna persona que te va a acompañar durante el proceso... Por ahí mencionarlo en la Guía, que en realidad nosotras sí lxs vamos a acompañar en el proceso. La pregunta va más si va a haber alguna persona con ella en el lugar, por ahí poder mencionar eso para que no quede... Nada más, eso, me encanta.

44:57 LV: Yo no tengo nada que agregar. Regia.

45:12 LV: Yo, más que hicieron un trabajo excelente, está muy bueno, y bueno, gracias también porque facilita muchísimo más todo.

45:24 M: Gracias.

45:29 LV: No tengo que agregar más nada que eso, y mucha energía.

45:32 P: Gracias por prestarnos su tiempo en enero.

45:44 LV: ¡No! Gracias por ese laburo enorme, o sea, de verdad me parece que agregar la Guía fue muy acertado, muy acertado.

45:52 LV: Sí, no, realmente.

45:59 LV: Y el Anexo también me parece, porque [cuando no le funciona el primer tratamiento había que imprimir otra Protocola más, entonces como, bueno, esta piba... ahí va. (Risas) Bueno éxitos chicas.

46:05 **LV:** Vayan contándonos novedades.

46:10 **M:** Sí, les vamos a avisar. ¡Muchas gracias!

46:10 (Saludos de todas y cierre de la llamada virtual).