



ARGUMENTOS DESDE LA EXPERIENCIA

FUNDACIÓN CHILE UNIDO FRENTA A LA DESPENALIZACIÓN DEL ABORTO EN CHILE

2015

ARGUMENTOS DESDE LA EXPERIENCIA

**FUNDACIÓN CHILE UNIDO
FRETE A LA DESPENALIZACIÓN
DEL ABORTO EN CHILE**

2015



FUNDACIÓN CHILE UNIDO Una visión desde la experiencia de más de 15 años acompañando a mujeres con embarazos no deseados, no planificados, con malformaciones congénitas letales, producto de una violación o en situación de vulnerabilidad, permite constatar que el aborto no toma en cuenta la integralidad de la mujer, porque puede generar secuelas, tanto físicas como psicológicas, mientras que un **Plan de Acompañamiento Integral** revierte la vulnerabilidad de la mujer embarazada y previene el aborto en un 85% de los casos.

Testimonios de mujeres que se han realizado un aborto nos demuestran que parte de ellas también muere junto con la vida de sus hijos, lo que marca sus vidas, provocando daños que se manifiestan a lo largo de los años. Por otro lado, bajo el Acompañamiento Integral de Fundación Chile Unido **más de 4.300 niños han nacido**, detrás de cada uno de ellos hay mujeres orgullosas y felices de haber continuado con sus embarazos y haberles permitido a sus hijos vivir.

CONTENIDO

| | | |
|--------------|---|-----------|
| PRESENTACIÓN | | 05 |
| CAPÍTULO 1 | EL ACOMPAÑAMIENTO PREVIENE EL ABORTO | 06 |
| CAPÍTULO 2 | ANÁLISIS DE LAS TRES CAUSALES EN DISCUSIÓN | 10 |
| | 2.1 ABORTO ANTE RIESGO DE VIDA DE LA MADRE | 11 |
| | 2.2 ABORTO ANTE CASOS DE ALTERACIONES ESTRUCTURALES CONGÉNITAS O GENÉTICAS INCOMPATIBLES CON LA VIDA EXTRAUTERINA | 12 |
| | 2.3 ABORTO ANTE CASOS DE VIOLACIÓN | 14 |
| CAPÍTULO 3 | MOTIVOS REALES POR LOS CUALES LAS MUJERES PIENSAN EN EL ABORTO | 16 |
| CAPÍTULO 4 | CONSECUENCIAS DEL ABORTO | 20 |
| CAPÍTULO 5 | PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL | 24 |
| CAPÍTULO 6 | NUESTRO COMPROMISO | 28 |



Madres acompañadas por Fundación Chile Unido

PRESENTACIÓN

Fundación Chile Unido es una organización civil e independiente sin fines de lucro, con más de **15 años de experiencia** trabajando para que todos construyamos un país más humano. A través de distintas iniciativas y programas sociales, ha centrado sus esfuerzos en acompañar a la mujer embarazada en situación de vulnerabilidad, proteger la vida del que está por nacer, fortalecer a la familia como núcleo fundamental de la sociedad y promover, al interior de las organizaciones, prácticas de Conciliación Familia y Trabajo.

Este documento se ha elaborado con el propósito de compartir con la ciudadanía la experiencia, resultados, planteamientos y testimonios de madres que han sido acogidas por el **Programa de Acompañamiento Integral para Mujeres Embarazadas**. Nuestros registros constatan que **una mujer no toma de manera libre la decisión de abortar¹**, pues se ve presionada por el entorno y las circunstancias de adversidad que en esos momentos debe enfrentar, por lo que un Plan de Acompañamiento que aborde la vulnerabilidad en la que se encuentre, es una solución que el aborto no es capaz de entregar.

Los temas que contiene este trabajo se definen en seis capítulos; en el primero se describen los argumentos que se han conformado a partir de la experiencia práctica, los cuales explican por qué ante un embarazo en situación de vulnerabilidad el aborto no es la solución, sino lo que se requiere es un Plan de Acompañamiento Integral. En el segundo capítulo se desarrolla un análisis de las tres causales consideradas en los proyectos de ley que buscan despenalizar el aborto, tomando como referencia estadísticas institucionales, estudios nacionales e internacionales y la opinión de expertos. En el siguiente capítulo se mencionan los principales motivos por los cuales una mujer piensa en abortar, evidenciando que en la mayoría de los casos no es libre en tomar esa decisión. El cuarto apartado refiere las principales consecuencias que provoca el aborto en una mujer, dañando su salud y su integralidad. El quinto capítulo presenta abreviadamente el Programa de Acompañamiento Integral para mujeres embarazadas en situación de vulnerabilidad así como también el perfil de las madres acogidas, con el propósito de compartir la metodología de trabajo que ha sido exitosa en prevenir el aborto.

Este documento concluye reafirmando el compromiso incesante de Fundación Chile Unido en seguir protegiendo la vida de los más débiles e indefensos de nuestra sociedad, los niños que están por nacer, siendo la voz de quienes no la tienen y apoyando a sus madres que se encuentran en una situación de vulnerabilidad.

¹ Los motivos por los cuales una mujer piensa en abortar están mencionados en la página 17

1



EL ACOMPAÑAMIENTO PREVIENE EL ABORTO

LA MUJER QUE ESTÁ EN LA DISYUNTIVA DEL ABORTO VIVE UNA ANGUSTIA QUE REQUIERE APOYO.

1.

La experiencia de más de 15 años en Fundación Chile Unido acompañando a mujeres con embarazos no deseados, no planificados o en situación de vulnerabilidad, permite evidenciar que el aborto no toma en cuenta la integralidad de la mujer, porque puede generar secuelas, tanto físicas como psicológicas, mientras que un Plan de Acompañamiento Integral permite prevenir el aborto y revierte la vulnerabilidad de la mujer embarazada.

2.

Al analizar los casos acompañados, se concluye que el hijo o hija en gestación no es el problema, sino que son el contexto y las circunstancias de adversidad que en ese momento debe enfrentar, lo que realmente agobia a las mujeres que piensan en el aborto. La investigación del epidemiólogo Elard Koch², la cual se basa en el análisis de una muestra de 3.134 casos acompañados por Fundación Chile Unido, concluye que la intención de abortar en más del 92% de mujeres con embarazos no planificados se debe a factores sociales y culturales.

3.

Los tres motivos más determinantes que llevan a una mujer a pensar en abortar son³:

- 44,4% sufre coerción para abortar por parte de los padres (uno o ambos) o de la pareja.
- 22,8% por factores asociados a expectativas de futuro de la embarazada, incluyendo el continuar estudios, el proyecto de vida, la situación socioeconómica y el temor a ser madre.
- 20,4% por miedo a la reacción de la pareja o de los padres.

4.

En consecuencia, la mujer no decide de manera libre abortar, sino que se ve presionada principalmente por su entorno familiar y social.

5.

Un Plan de Acompañamiento Integral a la mujer embarazada permite, en la mayoría de los casos, revertir la situación de vulnerabilidad en la que se encuentra, puesto que le brinda apoyo y soluciones concretas frente a las distintas problemáticas que la madre va viviendo durante todo su proceso gestacional y hasta que su hijo o hija cumple su primer año de vida.

² Koch, E. *Epidemiología del aborto y su prevención en Chile*, en *Revista Chilena Obstetricia y Ginecología* 2014; 79(5): 351-360

³ El detalle de todos los motivos por los cuales una mujer piensa en abortar, están mencionados en la página 17

6.

Luego de recibir el acompañamiento psicosocial integral de la Fundación Chile Unido, un 85% de las mujeres previene el aborto y decide continuar con su embarazo en forma tranquila y esperanzada.

7.

El Programa de Acompañamiento Integral ha tutelado el vínculo madre-hijo, con lo cual se ha permitido el nacimiento de más de 4.300 niños que quizás no hubiesen nacido y hoy si son parte de nuestra sociedad.

8.

Por lo tanto, se demuestra que el aborto no es la solución, sino que lo que se requiere es un Plan de Acogida a mujeres embarazadas en situación de vulnerabilidad para ellas y sus hijos.

9.

Se necesitan políticas públicas focalizadas, que aborden la vulnerabilidad y la problemática en la que se encuentran las mujeres con embarazos no deseados o no planificados, tomando en cuenta los verdaderos motivos que las llevan a pensar en un aborto.

10.

Independiente de los motivos o supuestos que una mujer tenga para realizarse un aborto, lo que está en riesgo es la salud mental de la mujer en el largo plazo y la vida de un ser en gestación, por ello es que Fundación Chile Unido trabaja para proteger y tutelar el vínculo de la madre con su hijo(a), de modo de evitar, por una parte, que ella se dañe y por otro lado, que el hijo deje de venir a este mundo.

11.

Nos humanizamos como país si nos preocupamos de cuidar a los más débiles e indefensos de nuestra sociedad, a quienes no tienen voz, los niños que están por nacer y también si acogemos y acompañamos adecuadamente a sus madres, que viven un embarazo no deseado, no planificado o en situación de vulnerabilidad.



*“Me embaracé de una relación que dejó de existir el día en el cual esa persona se enteró que estaba embarazada. Todo se volvió oscuro, mi único pensamiento era buscar la forma de perder a mi bebé. Llamé desconsolada a Fundación Chile Unido esperando recibir ayuda y recuerdo aquella voz cálida, paciente, brindándome palabras de aliento y esperanzas, lo que yo necesitaba oír”.
“Nunca pensé que con el nacimiento de mi hijo también yo volvería a nacer. Amo a mi hijo y si tuviera que volver a vivir lo vivido por él, lo volvería a vivir”.*

Sandra Maureira, madre acompañada por Fundación Chile Unido el 2013.

2

ANÁLISIS DE LAS TRES CAUSALES EN DISCUSIÓN

ACTUALMENTE SE ENCUENTRAN EN TRAMITACIÓN EN EL CONGRESO NACIONAL DIVERSOS PROYECTOS DE LEY QUE BUSCAN DESPENALIZAR EL ABORTO EN TRES CAUSALES, LAS CUALES SERÁN ANALIZADAS DESDE LA EXPERIENCIA Y EL CONOCIMIENTO OBTENIDO POR FUNDACIÓN CHILE UNIDO LUEGO DE ACOGER Y ACOMPAÑAR A MUJERES QUE HAN VIVIDO ESTOS EMBARAZOS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD.

ABORTO ANTE RIESGO DE VIDA DE LA MADRE

ESTA CAUSAL HA SIDO ABORDADA POR LA PRAXIS MÉDICA

1.

Debatir en relación al aborto terapéutico confunde a la opinión pública. Cuando la vida de una mujer embarazada se encuentra en riesgo de muerte, el Código de Ética Médico obliga al médico a interrumpir el embarazo. Esa acción busca salvar a la madre y darle a su hijo la única posibilidad de vivir al adelantar su nacimiento, de lo contrario ambos morirán, por lo tanto no es necesario legislar sobre lo que ya está resuelto en la praxis médica⁴.

2.

Chile es el segundo país de toda América, por sobre Canadá, con las cifras más bajas del continente en cuanto a mortalidad materna, incluso han caído sostenidamente luego de eliminarse el Aborto Terapéutico en el año 1989⁵.

⁴ Besio, M. Aspectos bioéticos del Aborto en Chile, en *Revista Chilena Obstetricia y Ginecología* 2013; 78 (4): 256-258

⁵ Koch, E., Thorp, E., Bravo, M., Gatica, S., Romero, C., Aguilera, A., Ahlers, I., *Women's Education Level, Maternal Health Facilities, Abortion Legislation and Maternal Deaths: A Natural Experiment in Chile from 1957 to 2007*, en *Plos ONE* 2012; 7 (5)

ABORTO ANTE CASOS DE ALTERACIONES ESTRUCTURALES CONGÉNITAS O GENÉTICAS INCOMPATIBLES CON LA VIDA EXTRAUTERINA

CONTINUAR CON EL EMBARAZO EN ESTAS CIRCUNSTANCIAS PERMITE A LA MADRE CERRAR ESTE CICLO EN ARMONÍA Y EN PAZ

1.

Frente a casos de alteraciones estructurales congénitas o genéticas incompatibles con la vida extrauterina el aborto no es la solución, lo que se requiere es un Plan de Acompañamiento Integral para la mujer y de cuidados paliativos perinatales para el ser en gestación.

2.

La lucha por vivir de algunos niños ha superado diagnósticos de “inviabilidad fetal”, permitiendo a sus madres conocer a sus hijos y abrazarlos.

3.

En casos de un diagnóstico de malformación fetal, las madres que son acogidas y acompañadas optan por continuar con su embarazo, lo que les permite compartir la angustia que sienten y vivir el duelo, cerrando este ciclo de dolor en armonía y en paz.

4.

Mujeres con embarazos diagnosticados con alteraciones estructurales congénitas o genéticas incompatibles con la vida extrauterina piden que se respete el derecho a recibir una salud de calidad, con cuidados paliativos perinatales y a no ser discriminados por el estado de salud en el que se encuentren.



“Yo luché para que a mi hija le reconocieran sus derechos y pudiera vivir de manera lo más digna posible... Si ella estuvo aquí conmigo fue por algo. Ella me hizo ser una mejor mamá y me dio las fuerzas para seguir luchando”.

Romina Muñoz, madre de Isidora, cuyo diagnóstico de anencefalia decía que no viviría más de 72 horas, sin embargo alcanzó a cumplir el mes de vida. Fundación Chile Unido le coordinó la primera cita con una pediatra, luego de que el hospital donde nació le negara las vacunas y los cuidados necesarios.

5.

Los diagnósticos prenatales son siempre probabilísticos y el margen de error en estos casos puede ser letal para un niño y afectar la salud mental de las madres en el largo plazo.



Sofía Rifo, a quien en la semana 12 de embarazo, junto con comprobarle que estaba embarazada, le diagnosticaron un 80% de probabilidades de que su hijo padeciera Síndrome de Down. Llamó a Fundación Chile Unido pues su hijo, además de presentar estas complicaciones, no era planificado. A lo largo del acompañamiento ella decidió asumir su maternidad, desistiendo de su idea de darlo en adopción. En la última ecografía de las 20 semanas, las probabilidades de algún tipo de trisomía se redujeron al 10%.

“Pienso que no debiera permitirse una ley de aborto porque en casos de malformaciones los diagnósticos se pueden equivocar, como me pasó a mí y después, puede ser aún más terrible para una mujer quedarse pensando que quizás su hijo pudo haber vivido”.

“Gabriel Alexander nació el 20 de febrero 2015, pesó 3.600 gramos y midió 50 centímetros. El médico en su diagnóstico mencionó que estaba sano”.



ABORTO ANTE CASOS DE VIOLACIÓN

DESDE LA PERSPECTIVA DE LA MUJER

1.

Una mujer que ha sido violada al recibir acompañamiento continúa con su embarazo, asumiendo también su maternidad o dándolo en adopción.

• Mujeres embarazadas por violación o abuso⁶ que recibieron el Acompañamiento Integral de Fundación Chile Unido previnieron el aborto en un 95,8%, la gran mayoría asumiendo también su maternidad, ya que sólo el 18,49% entregó a su hijo(a) en adopción.

2.

Hasta la fecha, ningún estudio en la literatura biomédica ha sido capaz de demostrar cualquier beneficio del aborto electivo sobre la salud mental o reproductiva de la mujer. Por el contrario, el aborto electivo más bien provoca efectos deletéreos (destructivos) serios para la salud posterior de mujeres y niñas, enfrentadas a situaciones de violencia como abuso sexual o violación⁷.

3.

Un Plan de Acompañamiento Integral que contempla un apoyo multidimensional permite derivar a la mujer agredida a un especialista de la salud, donde se le entregue una atención médica respetuosa y delicada y además determinar si necesita una atención psicológica o psiquiátrica, para revertir el trauma de la violación y una asesoría jurídica, que permita entregar herramientas a la mujer agredida para que realice la denuncia y de esta manera, el abusador no quede impune⁸.

4.

Al permitir un aborto en caso de violación, la mayoría de las veces, se encubre al agresor y se mantiene el círculo de la violencia que ocurre al interior de la familia.

⁶ Desde 1999 al 2014 en Fundación Chile Unido se han acompañado a 119 mujeres embarazadas por violación, lo que corresponden a 1,62% del total de casos consultados.

⁷ Koch, E. Aborto en casos de violación: perpetuando un ciclo de violencia, en ChileB 2013, consultado en <http://www.chileb.cl/perspectiva/aborto-en-casos-de-violacion-perpetuando-un-ciclo-de-violencia>

⁸ Desde la experiencia de Fundación Chile Unido acogiendo a mujeres embarazadas producto de una violación, consideramos que deben establecerse los requisitos mínimos para constatar la existencia de un abuso.

ABORTO ANTE CASOS DE VIOLACIÓN

DESDE LA PERSPECTIVA DEL HIJO(A)

5.

Todos tienen derecho a vivir, sin importar las circunstancias en que fueron concebidos. Al abortar, ciudadanos dejan de nacer.

6.

El aborto es erradicar las esperanzas de que se puede ser un hijo(a), un ciudadano y un aporte a nuestra sociedad.

7.

Es importante considerar que todos quienes debaten o piensan en el aborto, lo hacen gracias a que sus madres optaron por sus vidas.



“Creo que una de las cosas más importantes es la vida. No importa el origen o el lugar en que se haya gestado.

Soy fruto de una violación.

Mi madre optó por la vida.

Gracias mamá”.

“Me da pena cuando los escucho y me pregunto: ¿Piensan que yo no debería estar acá, que debería estar muerta?”

Anita Baquedano, destacada maestra de danza, que es fruto de una violación, quiso dar su testimonio a Fundación Chile Unido, ella habla respecto de la discusión pública en torno a despenalizar el aborto ante casos de violación⁹.

⁹ *El Mercurio*, 30 de Noviembre de 2014

3

MOTIVOS REALES POR LOS CUALES LAS MUJERES PIENSAN EN EL ABORTO

1.

Los verdaderos motivos por los cuales las mujeres que acuden a la Fundación Chile Unido y que piensan en el aborto, hacen alusión principalmente a una presión social y a temores personales, los cuales son resueltos una vez

que se recibe un acompañamiento integral. Los casos de violación y alteraciones estructurales congénitas o genéticas incompatibles con la vida extrauterina representan en total un porcentaje minoritario respecto del universo de madres que consideran abortar.



MOTIVOS DE QUIENES EXPRESAN QUE QUIEREN ABORTAR¹⁰



¹⁰ Koch, E. Epidemiología del aborto y su prevención en Chile, en Revista Chilena Obstetricia y Ginecología 2014; 79 (5)

2.

Ninguna mujer quiere realmente abortar, sino que son otros los motivos que las llevan a pensar en esa alternativa.

3.

El 64,4% de las mujeres que declaran su intención de abortar, de quienes buscan la ayuda en Fundación Chile Unido, dicen que es porque sufren la coerción por parte de su círculo cercano o porque tienen temor de enfrentar a sus padres o a su pareja.

4.

Una adolescente embarazada que tiene temor de enfrentar a sus padres, cuando es acogida y acompañada continúa con su embarazo.

5.

Una mujer embarazada, presionada por su pareja o por sus padres para abortar, cuando es acompañada, previene el aborto.

6.

Una mujer embarazada abandonada por su pareja, cuando es acompañada sigue adelante con su embarazo.

7.

De quienes tienen la intención de abortar, un 23% declara que es porque teme interrumpir sus expectativas de futuro (que incluye el continuar con sus estudios, el proyecto de vida, la situación económica y el temor a ser madre). De este mismo grupo, quienes reciben un acompañamiento siguen adelante con su embarazo al ver que pueden retomar ese plan a futuro.



“Cuando me embarace viví el momento más difícil de mi vida, sentía que había decepcionado a mi familia (soy la primera universitaria entre ellos) y mi pareja no me apoyó. Coticé misotrol. También llamé a Fundación Chile Unido, donde me dieron el apoyo que nadie más me dio. Sigo estudiando, he sacado adelante a mi hija. Sigo siendo el orgullo de mi familia... Y hoy, mi mayor orgullo es mi hija Josefina”.

Francisca Ortiz, acompañada por Fundación Chile Unido en 2012¹¹.

¹¹ Relato extraído de la “Noche por la Vida”, comida anual de Fundación Chile Unido y de Reportajes de El Mercurio, 30 de noviembre 2014.



Familias acompañadas por Fundación Chile Unido

4

CONSECUENCIAS DEL ABORTO

LA EXPERIENCIA DE ACOGER, CONTENER Y ACOMPAÑAR A MUJERES QUE SE HAN REALIZADO UN ABORTO, NOS PERMITE CONSTATAR

1.

El aborto puede generar secuelas que no siempre se presentan en forma inmediata, a veces también se producen factores de negación y daños que se manifiestan con los años.

2.

A través de testimonios de mujeres que llaman a Fundación Chile Unido y que han sufrido el Síndrome de Estrés Post-traumático por aborto, se puede constatar que lo que le hace mal al hijo le hace mal a la madre y viceversa. Una mujer al abortar, parte de ella también muere.

3.

Toda mujer tiene derecho a estar bien informada antes de tomar la decisión de abortar. Según señala el estudio realizado en Reino Unido por la Doctora estadounidense Priscila Coleman¹²:

- 81% de las mujeres que abortan tienen un mayor riesgo de problemas de salud mental.
- 1 de cada 3 mujeres que abortan tienen mayor riesgo de suicidarse, entre otras patologías.

¹² Coleman, P. "Abortion and mental health", Reino Unido, 2011. Analiza 22 estudios, con una muestra de 877.181 pacientes, de las cuales 163.831 se practicaron un aborto. http://www.sindepresion.cl/documentos/Coleman_Abortion_and_mental_health_BJP_2011_Spanish_Translation.pdf

4.

Estudios de seguimiento prospectivos en Estados Unidos y en Finlandia, han confirmado que el aborto inducido incrementa 2 a 4 veces el riesgo de suicidio en los siguientes 12 meses de ocurrido el evento¹³.

5.

Un reciente estudio¹⁴ realizado en China (2013) da cuenta cómo el riesgo a desarrollar cáncer de mamas de mujeres que han tenido un aborto, es un 44% más alto que en mujeres que no han abortado. Los investigadores también hallaron que el riesgo de cáncer de mama aumentaba en un 76% después de dos abortos y 89% después de tres.



6.

El aborto no resuelve la vulnerabilidad de la mujer embarazada, sino que le puede generar daños en la salud física y psicológica.

7.

Una mujer que después de haberse provocado un aborto vuelve a tener un embarazo no deseado, no planificado o en situación de vulnerabilidad, revierte el riesgo de abortar al recibir un Plan de Acompañamiento Integral.

“Ya me había practicado un aborto y quedé muy mal psicológicamente, así que cuando de nuevo me embaracé sin haberlo querido, ahora más encima a mis 42 años, busqué otras alternativas. En Fundación Chile Unido me dieron acompañamiento y apoyo psicológico. Ahora estoy enamorada de mi hija Isidora Antonia, ella es la alegría de la casa”.

Claudia Peña, 42 años, acompañada por Fundación Chile Unido 2014.

¹³ Koch, E. Aborto en casos de violación: perpetuando un ciclo de violencia, en ChileB 2013, consultado en <http://www.chileb.cl/perspectiva/aborto-en-casos-de-violacion-perpetuando-un-ciclo-de-violencia>

¹⁴ Departamento de Epidemiología y Bioestadística Universidad Médica de Tianjin, Revista internacional “Cancer Causes and Control”, 2013, <http://www.doctormews.org/un-nuevo-estudio-halla-un-alarmante-incremento-en-el-riesgo-de-cancer-de-pecho-despues-de-abortos/>

al abortar
parte de tí
también
se muere



“Hoy después de casi 30 años, como parte de la terapia a que me he sometido, he tenido que enfrentar mi pasado. Ha sido difícil pero indispensable para sanarme.

Estuvo oculto en lo más profundo de mi ser, todo este tiempo allí y hoy por primera vez he pedido perdón a ese niño a quien no dejé nacer y también por primera vez he llorado por él, he visualizado su carita. Así esa imagen tan difusa ha cobrado vida por un instante.

Esa imagen difusa fue un niño que sacrifiqué, por mi egoísmo y el miedo a enfrentar a mis padres, estaba tan centrada en mi misma que no fui capaz de ver a esa personita que estaba creciendo dentro de mí.

Cómo hubiese querido tener a alguien que me remeciera, que me hiciera cambiar la decisión terrible que estaba tomando. Miro hacia atrás, miro lo irreversible y sólo me quedo con un tremendo vacío, no hay vuelta atrás. Tengo que cargar con esta tristeza que tengo pegada en el alma”.

Flavia, se acercó a Fundación Chile Unido en 2013 con el fin de compartir su testimonio para ayudar a otros a prevenir el aborto.

5

PROGRAMA DE ACOMPañAMIENTO INTEGRAL

Fundación Chile Unido ha implementado durante más de 15 años un Programa de Acompañamiento Integral para mujeres provenientes de todo el país, de distintas edades y realidades socioeconómicas, quienes están viviendo un embarazo en situación de vulnerabilidad y requieren la acogida y las ayudas necesarias para resolver las problemáticas particulares que la hacen pensar en un aborto. Estas madres luego de recibir este apoyo continúan con sus embarazos y les permiten a sus hijos vivir. Se presenta abreviadamente este Programa para contribuir en el diseño de una política pública que garantice su acceso e implementación a nivel nacional.

OBJETIVO GENERAL

El Programa de Acompañamiento Integral para Mujeres tiene por objetivo respetar y proteger la vida del niño que está por nacer, brindando apoyo, contención y acompañamiento a mujeres con embarazos no deseados, no planificados o en situación de vulnerabilidad, tutelando el vínculo de la madre con su hijo(a).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Implementar campañas en medios de comunicación, especialmente focalizadas en las mujeres y/o sus familiares para que se informen de la ayuda que se entrega cuando se está viviendo un embarazo no planificado en situación de vulnerabilidad.
- Acompañar a mujeres embarazadas y a sus familias durante todo el proceso de gestación y hasta que sus hijos(a) cumplan un año de vida, brindando apoyo y soluciones concretas a los problemas que se les van presentando durante todo ese período de tiempo, con la ayuda de una Red de Apoyo.
- Facilitar a las mujeres que lo requieren el acceso a hogares de acogida y a instituciones de adopción, para que puedan continuar ahí sus embarazos y si así lo deciden entreguen en adopción a sus hijos.
- Acoger a las madres que viven un embarazo producto de una violación o con un diagnóstico de malformación fetal, como también aquellas mujeres que han abortado, para luego derivarlas a profesionales e instituciones que tienen programas de cuidados paliativos y de acompañamiento por el estrés post traumático producto de un aborto.

MODELO DE ACOGIDA Y ACOMPAÑAMIENTO

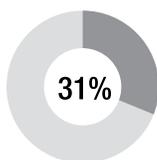
| | |
|--|---|
| DIFUSIÓN DEL PROGRAMA | <ul style="list-style-type: none">• Referidas por otras mujeres• Teléfono gratuito de ayuda: 800572800• Difusión por internet• Página web del Programa: www.embarazoNOdeseado.cl• Campañas masivas en medios de comunicación |
| ACOMPAÑAMIENTO PERIÓDICO Y SISTEMÁTICO | <ul style="list-style-type: none">• Red de voluntarias capacitadas• Acompañamiento personalizado hasta que el hijo(a) cumple un año de vida• Seguimiento de los casos con un sistema informático |
| RED DE APOYO | <ul style="list-style-type: none">• Ecógrafos y Médicos• Psicólogos, psiquiatras, asistentes sociales• Hogares de acogida• Instituciones de adopción• Servicios Públicos• Consultorios• Corporación de Asistencia Judicial• Programas de cuidados paliativos perinatales• Programas de acompañamiento post aborto |
| APOYOS PARA EL RECIÉN NACIDO | <ul style="list-style-type: none">• Ajuar para el recién nacido• Leche y pañales para el recién nacido <i>(ayudas que se reúnen en campañas solidarias y se entregan cuando están disponibles)</i> |



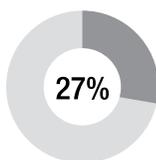
PERFIL DE LAS MADRES ACOMPAÑADAS

CON EMBARAZOS NO DESEADOS, NO PLANIFICADOS, PRODUCTO DE UNA VIOLACIÓN, CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS LETALES Y EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

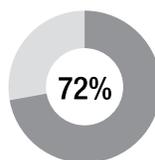
AÑOS 2009 – 2014 2.089 CASOS¹⁵



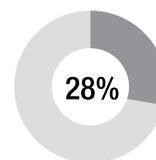
JÓVENES
(20 A 24 AÑOS)



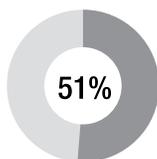
ADOLESCENTES
(16 A 19 AÑOS)



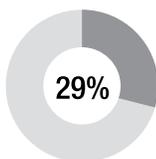
SOLTERAS



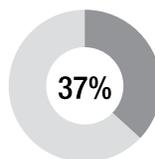
VIVE CON LA MADRE
O EL PADRE



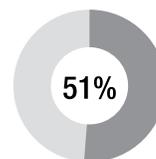
NIVEL DE
EDUCACIÓN MEDIA



CON HIJOS/AS
PREVIOS



SON DE REGIONES



EL PADRE DEL HIJO/A
ES EL POLOLO

¹⁵ Datos analizados de una muestra de madres acompañadas por Fundación Chile Unido entre los años 2009 y 2014.

6

NUESTRO COMPROMISO

FUNDACIÓN CHILE UNIDO SE COMPROMETE CON EL PAÍS Y CON LA CIUDADANÍA, EN SEGUIR PROTEGIENDO LA VIDA, PARA QUE CADA VEZ MÁS CHILENOS DESARROLLEN ARGUMENTOS SÓLIDOS HACIA EL RESPETO DEL NIÑO QUE ESTÁ POR NACER, SIENDO LA VOZ DE QUIENES NO LA TIENEN Y APOYANDO A SUS MADRES QUE VIVEN UNA SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD.



Más de 4.300 niños han nacido apoyados por la Fundación Chile Unido

El Programa de Acompañamiento Integral de la Fundación Chile Unido ha permitido que un 85% de las mujeres que estaban en riesgo de abortar, luego de recibir el apoyo integral de la

Fundación opten por la vida de su hijo(a), con lo cual han nacido más de 4.300 niños, que quizás no habrían venido al mundo y hoy si son parte de nuestra sociedad.



**chile
unido**
FUNDACIÓN

HERIBERTO URZÚA S.

*Presidente del Directorio
hurzua@chileunido.cl*

VERÓNICA HOFFMANN C.

*Directora Ejecutiva
vhoffmann@chileunido.cl*

MARÍA VICTORIA REYES S.

*Directora de Programas Sociales
vreyes@chileunido.cl*

CATALINA DELPIANO T.

*Directora de Estudios
cdelpiano@chileunido.cl*

MARÍA PAZ IZQUIERDO A.

*Comunicaciones y Marketing
mpizquierdo@chileunido.cl*

Directora Ejecutiva: Verónica Hoffmann C.
Directora de Programas Sociales: María Victoria Reyes S.
Coordinadoras Programa de Acompañamiento: Consuelo Valdés S. - María Inés Infante B.
Directora de Estudios: Catalina Delpiano T.
Equipo de Psicólogas: Ursula Eitel O. - María Paz Valenzuela M. - Francisca Juanet G. - Rosario Donoso V.
Comunicación y Marketing: María Paz Izquierdo A.
Administración: Natalia Benavente T.

Presidente del Directorio
Heriberto Urzúa S.
Directores
María Soledad Altamirano B.
Juan Carlos Eichholz C.
Martín Subercaseaux S.
Asesor Directorio
Juan Pablo Correa V.

ARGUMENTOS DESDE LA EXPERIENCIA
FUNDACIÓN CHILE UNIDO FRENTE A LA DESPENALIZACIÓN DEL ABORTO EN CHILE

100% Diseño, Pilar Alemparte

Registro de Propiedad Intelectual N° 252070
ISBN: 978-956-8795-02-3

Publicado en Santiago de Chile
Primera Edición Mayo 2015



Av. Monseñor Escrivá de Balaguer 5963, Vitacura. Teléfono (56) 228179400
www.chileunido.cl