

INFORME FERIA DE LA SALUD HUEHUETENANGO

Reportado por: Gandhy Velásquez		Fecha del reporte: 31/08/2020	
Resultado: 2.1.1			
Nombre de la actividad: Actividad Lúdica			
Nombre de la sub-actividad: 1. Análisis del contexto actual sobre la implementación de la Educación Integral en Sexualidad en el marco del Covid-19 en el país con representantes de organizaciones juveniles. 2. "Seguimiento a la carta prevenir con educación". 3. Dos talleres Sobre "Prevención de embarazos en adolescentes" a personal de PROYECTO PUENTES de Vision Mundial. 4. Feria de la Salud "Hablemos de EIS". 5. Taller sobre Derechos sexuales y reproductivos de la juventud. Además exposición de investigación Vidas silenciadas. En coordinación con SODEJU, FUNDAJU y Voz de Cambio de Retalhuleu.			
Hora inicio: Variaron Hora finalización: Variaron		Participantes: 374 del departamento de Huehuetenango	
Lugar: Forma virtual, Huehuetenango		Fecha: 31 de agosto	
<p>Objetivos del evento: Promover acciones conjuntas con los actores clave con intervenciones en diferentes municipios en el marco de la implementación de la carta Acuerdo Prevenir con Educación 2016-2020.</p> <p>Obtener las demandas de las adolescentes y jóvenes del territorio (Basado en la experiencia y trabajo de campo) para que sean parte de los insumos de incidencia para que se promueva la prórroga del acuerdo Biministerial en el país.</p>			
Descripción de la Actividad:			
<p>Como resultado del mapeo de organizaciones en la actividad Numero: se logró concretar el tipo de actividad a realizarse desde la plataforma de OSAR Juvenil en BlueJeans, para lograr los objetivos a nivel regional y que nos permitiera hacer un diagnóstico sobre los temas de EIS en el contexto de la pandemia y la necesidad de que se hablen de estos temas.</p> <p>Dentro del proceso de formulación de la actividad, se envió a las organizaciones un documento de presentación de la organización así como el objetivo de la iniciativa virtual en el marco de la EIS, también se creó y compartió una invitación para el Dialogo/Taller en los perfiles de Facebook departamentales y en la página oficial de Facebook.</p> <p>Dentro del proceso de inscripción, se realizó un filtro, lo que consistió en crear una base de datos de las personas interesadas a participar y conociendo de los departamentos y organizaciones, colectivos, universidades e instituciones. En un tiempo promedio de 2 horas ya se contaba con una base de datos con 110 personas interesadas integrantes de los sectores mencionados, incluidos un grupo de un colectivo de El Salvador. Así como integrantes del círculo del congreso de la Republica y Parlacen.</p> <p>Es de aclarar que la actividad estaba programada en un inicio solo para cubrir el departamento de</p>			

Huehuetenango, pero posterior al conocer las respuestas y que compartieron la publicación la expectativa e interés aumento y se tuvo que ampliar y ser una convocatoria abierta.

Dentro de las lecciones aprendidas resaltan:

Debemos de organizar más actividades pero que se definan grupos específicos y así las intervenciones estarían alineándose a varios ejes temáticos.

Coordinar fechas y que cada departamento pueda tener un día en específico para que permita dar acompañamiento en cada reunión por parte del equipo consultor en cada reunión y así fortalecer a cada departamento con las experiencias de cada contexto.

Tomar en cuenta que para futuros talleres o diálogos, puedan ser en plataformas que permitan transmitir en vivo pero mediante grupos o conferencias cerradas para tener un mejor control en cuanto al perfil de las y los participantes.

Resultado obtenido:

Se realizó una reunión virtual denominada: "Análisis del contexto actual sobre la implementación de la Educación Integral en Sexualidad en el marco del Covid-19 en el país con representantes de organizaciones juveniles" Coordinada y apoyada por el equipo nacional de OSAR Juvenil mediante la aplicación **BlueJeans** el día martes 28 de abril de 2020, contando con la participación de 25 participantes del departamento de Huehuetenango, quienes representaban diversos colectivos, organizaciones, grupo de adolescentes organizados, funcionarias/os públicos, personal responsable de adolescentes de las Áreas de Salud y Universidades. Donde se contó con la representación de otros departamentos del país y de países vecinos.

Se abordaron los siguientes puntos de agenda: 1. Registro de participantes. 2. Normas de convivencia de la reunión virtual. 3. Bienvenida y presentación de objetivos del taller. 4. Contexto "Prevenir con Educación" 5. EIS y la necesidad de un confinamiento sin violencia. 6. Acceso a salud y educación en confinamiento. 7. Perspectiva de la adolescencia y juventudes sobre el contexto actual en relación con el Covid-19 8. Diálogo colectivo. 9. Acuerdos y compromisos.

Objetivos:

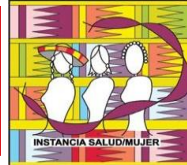
1. Conocer la coyuntura actual de la SSRR debido al covid-19.
2. Definir las acciones de seguimiento a realizar desde nuestros espacios.

Exposiciones:

1. Contexto "Prevenir con Educación" / Dra. Mirna Montenegro – OSAR

Cuando se habla de la Prevenir con educación, lo primero que se crea en el imaginario es precisamente el marco legal en el cual se sustenta parte del trabajo de la sociedad civil en el marco de impulsar mediante diversas estrategias con la finalidad de que las y los adolescentes tengan acceso a Salud Sexual y Reproductiva y la otra es que las y los estudiantes tengan acceso a Educación Integral en Sexualidad dentro del sistema educativo.

Se dice fácil pero quienes hemos estado en ese contexto sabemos lo difícil que ha sido empujar algunas acciones y tener los avances aunque sea nominales que hoy tenemos. Como OSAR hemos participado en las 3 firmas de las cartas Prevenir con Educación (2008, 2012, 2015) y ahorita en junio del 2020 pierde vigencia la última versión. Entonces algo que debemos de tener claro en este contexto es que necesitamos todavía tener este



marco legal operativo, ósea una nueva carta Prevenir con Educación para que las acciones se sigan implementando.

¿Quiénes firman la carta Prevenir con Educación? Las tres anteriores han sido promovidas desde el congreso de la republica empujado con la sociedad civil como siempre con el MINEDUC, MSPAS y Organizaciones de Sociedad Civil.

Dentro de los principales retos que tenemos las organizaciones que trabajamos en el marco de la carta es que tenemos de aquí al 25 de junio para conseguir que se firme una nueva carta prevenir con educación.

Y ustedes se preguntarán ¿Por qué? si ya tenemos experiencia de tres cartas y ya tenemos módulos del Ministerio de Educación y en el Ministerio de salud hablando de EIS y tenemos hasta un protocolo y normas de atención para adolescentes en anticonceptivos.

Lo cual es muy cierto, pero pese a que tenemos todo ese marco normativo y todo ese marco de protocolos, debemos también ser bastante realistas de lo que realmente es lo que sucede en las comunidades, en los servicios de salud y en las escuelas. Entonces es allí donde nos damos cuenta que entre lo normativo o la teoría aprobada realmente es en la práctica a nivel comunitario donde hay un gran trecho que aún todavía tiene que llenarse.

Un poco como antecedente y un marco legal favorable en Salud Sexual y Reproductiva y en Educación Integral en Sexualidad, tenemos un Plan Nacional de Prevención de Embarazos en Adolescentes –PLANEA- 2018-2022. Podemos decir que tenemos muchos instrumentos de los cuales podríamos decir que con ello se garantizaría que hayan servicios de salud y que haya Educación Integral en Sexualidad.

Pero comparando todo eso con el tema de los indicadores. Como OSAR estaremos publicando próximamente sobre las estadísticas del 01 enero al 28 de abril del 2020, el total de embarazos en adolescentes entre 10 a 19 años y estamos analizando que hay más embarazos este año que en los años anteriores. Entre los que los datos de casos de violencia sexual también han aumentado. (También publicaremos esos datos).

En el tema de muertes maternas el año pasado se registró un total de 54 casos en adolescentes entre 15 y 19 años y dos casos en niñas entre 10 y 14 años, entonces viendo este contexto podríamos pensar que los indicadores de salud sexual y reproductiva nos ponen en evidencia que a pesar de los esfuerzos de las organizaciones de sociedad civil y a pesar de los esfuerzos de las instituciones y el esfuerzo de los colectivos, las universidades y las organizaciones de jóvenes entre otros actores todo eso aún no alcanza y no es suficiente para hablar de una reducción como tal para disminuir esos índices de violencia sexual y para poder ofrecer habilidades, destrezas y encaminar un poco a las niñas, niños, adolescentes y jóvenes a que cumplan sus sueños y que sean felices.

Ahora traigamos ese contexto amplio y real a un contexto que en quienes hemos trabajado durante todo este tiempo el tema de Población y Desarrollo en Salud Sexual y Reproductiva, reconocemos muy bien en el 2005 ya teníamos que salir a la calle para que hubiera la aprobación de la Ley de Planificación Familiar y gracias a ese esfuerzo colectivo logramos una alianza con 108 Organizaciones la sociedad civil, más diputadas y diputados del Congreso de la Republica. Ya que en nuestro caso como –OSAR- nuestro trabajo ha sido de incidencia y en conjunto con el legislativo para Marcos legales de asignación de presupuestos, ya que mediante ese marco legal se cuenta ahora con un 15% de bebidas alcohólicas de distribución del impuesto dedicado a Salud Sexual y Reproductiva, eso es igual a 74 millones de quetzales en el 2020 que deberían utilizarse para que hayan servicios la salud sexual y reproductiva y eso Incluye todo el acceso a espacios amigables a anticonceptivos,

información y demás acciones por parte del MSPAS.

Este contexto traigámoslo también a la actualidad, ya que con esta época de cambios con la que vivimos y a la que nos adaptamos a restricciones y a cuidarnos en el marco del COVID-19, está pasando un fenómeno que vale la pena ser analizado y que hay que empujarlo desde los procesos de auditoría social y de incidencia. Y es que somos un país en un contexto muy conservador, ya que no se quiere hablar de violencia sexual, No se quiere hablar de planificación familiar pero si reportamos más de 34000 embarazos en adolescentes en los últimos meses.

El contexto en el que nos estamos desarrollando políticamente es tan conservador como el que hemos tenido en los últimos años, se diría que dentro del análisis que se ha hecho con los OSARes Juveniles, nuestros escenarios político son difíciles en estos momentos máxime para lograr cambios inclusive para sostener los avances que hasta esta fecha habíamos tenido.

A nivel de las comunidades y de los servicios de salud resulta que tenemos un problema del mercado porque no hay oferta ya que los servicios están ocupados atendiendo los cordones sanitarios y atendiendo el tema de la prevención y la vigilancia epidemiológica. Entonces no hay servicios de salud sexual y reproductiva ni para mujeres embarazadas menos van a estar pensando en adolescentes que requieran información y servicios. Tenemos una población en su casa confinada, sin transporte público, sin medio de subsistencia, sin dinero. Entonces cómo va a salir esa población hacia los servicios de salud a buscar consejería, prevención de cáncer cervicouterino o planificación familiar.

En ese contexto, quién es más salen perdiendo obviamente es la población que tiene necesidad de tener servicios de salud sexual y reproductiva. Y ése es un campo de incidencia que tenemos que trabajar unidas/os. El MSPAS, no ha dicho que NO tienen servicios de salud sexual y reproductiva pero tampoco ha dicho como se van a brindar esos servicios, entonces realmente cada servicio de salud define si brinda servicios o no en las comunidades. Lo que nosotros pretendemos ahorita es que el Ministerio de salud vaya hacia los servicios de salud de las comunidades y entregue información, consejería y métodos de planificación familiar para que se pueda tener acceso a sus servicios sin mayores complicaciones, pero al parecer ni siquiera está totalmente claro en el tema de la mujer embarazada y sobre a qué servicio va a ir esa mujer a atender su parto.

Entonces cómo -OSAR- estamos pensando qué van a haber más muertes maternas, más embarazos en adolescentes, más problemas de infecciones de transmisión sexual. Sólo para citar un ejemplo relacionado con la vacuna de VPH, qué es el acceso más próximo para la prevención de cáncer cervicouterino esta semana (25 de abril al 02 de mayo) Será el la semana de Vacunación de las Américas, sin embargo esa vacuna no está considerada dentro de esa campaña y siendo vital para las niñas entre 10 y 14 años para prevenir el cáncer cervicouterino.

Dentro de este análisis debemos de rescatar que al final, todas y todos estamos y debemos de continuar comprometidos con el tema de trabajar por mejorar la salud de la población, por los derechos sexuales y reproductivos.

Entonces lo primero que tenemos que hacer es generar alianza y construcción colectiva para lograr la firma la carta prevenir con educación y que sea una acción desde el Congreso de la Republica antes del 25 de junio para no perder ese marco de trabajo que nos ha costado y que ha logrado avances en el Ministerio de Educación y el Ministerio de salud.

Lo segundo es que tenemos que pensar en qué los servicios de salud sexual y reproductiva sean parte de la

respuesta dentro de esta emergencia del COVID, lo que significa para una adolescente o para una mujer un embarazo no deseado o planificado, porque sería un resultado que va afectar durante toda su vida. Entonces tenemos que garantizar que se brinden los servicios.

Y una última cosa es que dentro del Ministerio de Educación hay una mesa que se llama Mesa del -PLANEA-. Plan Nacional para la Prevención de Embarazos en Adolescentes, allí se estaba discutiendo sobre la inclusión de módulos de Educación integral en sexualidad dentro de los módulos o las bolsas de alimentos no perecederos que el Ministerio de Educación estaba repartiendo a nivel local, por lo que mucho de nuestro trabajo tiene que ser descentralizado debido a las restricciones que se tienen dentro de las medidas sanitarias que hay actualmente para contener la epidemia del COVID-19.

"EIS y la necesidad de un confinamiento sin violencia". Cristian Morán /MENEIS.

Hablar de Educación integral en sexualidad en estos momentos es bastante complicado, se aplauden iniciativas cómo estás que permiten el análisis y la reflexión tomando en cuenta la coyuntura actual.

La -MENEIS- es la Mesa Nacional por la Educación Integral en Sexualidad. Se trabaja el área de la comunicación e incidencia mediante la investigación con sociedad civil y la academia, esto para incidir en favor de la educación integral en Sexualidad mediante las coordinaciones con el Ministerio de Educación y el Ministerio de salud para qué existan acciones y estrategias en el marco legal y que pueden reforzarse cada vez más los procesos en Guatemala sobre la Educación Integral en Sexualidad.

Para entender el contexto y la coyuntura reciente no solamente de la educación integral en sexualidad sino de todos los Derechos Humanos de las personas, es necesario ver al exterior ósea hacia las zonas externas de las regiones de Guatemala para comprender cuál ha sido la historia por la que ha atravesado la cultura. Si nos damos cuenta toda esta parte nos lleva a reconocer que el machismo y el patriarcado han sido dos de las bases que alimentan las simientes de las culturas en el país de Guatemala.

Y es que la condición de vulnerabilidad y violencia por parte de los abusadores es tan fuerte a tal grado que se tenga que comunicar por parte del presidente en los informes diarios en cadena nacional, sobre que la violencia en contra de mujeres, niñas y niños este en un repunte histórico. Pero esto no quiere decir que hasta en este momento se estén dando este aumento de casos de violencia, sino que el contexto permite que todas estas cosas y parte de la cultura machista tan marcada se estén visibilizando debido a la gran problemática y por la falta de atención que ha tenido siempre por parte del Estado a estos casos de violencia de género y de violencia contra la niñez. Entonces podemos decir que todas esas reacciones permiten que se pueda visibilizar esta problemática durante el COVID-19.

Para muchas personas el hogar en Guatemala significa "inseguridad" para mujeres, niñas y niños, porque en la mayoría de los casos de violencia contra estos grupos las personas que las violentan están en la misma casa ósea en su mismo entorno "Familiar" o en las mismas esferas sociales y que pueden llegar a incidir en sus vidas de forma negativa.

Entonces el contexto del confinamiento está permitiendo que las personas no encuentren estos espacios seguros y que para las mujeres un espacio seguro puedan ser los lugares comunitarios donde se permiten compartir con sus compañeras y en algún momento esto funciona para que puedan ser aconsejadas y así Iniciar una ruta de denuncia contra sus abusadores. También para la niñez y adolescencia pueda que un espacio seguro en el que pueda estar sea la "escuela" cuál centro de Educativo del sector privado. Lo que significa que ese sea su único espacio en el que puedan interactuar con más jóvenes o niñas y niños y sentirse seguras y seguros con el equipo de docentes, aunque también se han dado muchos casos en donde se reportan que en las escuelas están

también los abusadores.

Entonces en todo este espacio que se pueda brindar indirectamente por parte del Estado se está viendo obstaculizado, especialmente para las personas vulnerabilizadas el país. Entonces esto también nos da un foco de monitoreo en el que nos damos cuenta que el alcance por parte del Estado y del sector gubernamental es muy limitado. Es más no se está dando la elaboración e implementación de estrategias para poder dar toda esta atención de la que se necesita que sean dirigidas a las poblaciones de todo el territorio de Guatemala.

La situación de crisis que estamos viviendo como país también es importante verla como una clara oportunidad para elaborar e implementar estrategias a favor de todas las poblaciones sin discriminación alguna, cosa que desde el sector gubernamental no se está haciendo. Por ejemplo velar por cumplimiento al derecho a una vida digna, el derecho a la salud y atención integral y a una educación de calidad. Y que todo esto se ve obstaculizada por lo tanto el desarrollo de todas las personas se está viendo bastante limitada.

Esto hace que desde el sector gubernamental no se esté teniendo en cuenta la vida de las personas, históricamente se han visto alejadas, estigmatizadas y violentadas quedando al margen de las oportunidades.

Esto es importante recalcarlo porque el alcance del Estado a las poblaciones Rurales en el caso de Guatemala no se ha tenido en cuenta y es bastante importante enfatizar que organizaciones de sociedad civil son quienes buscan la forma de cumplir con esta labor y que toman parte de la responsabilidad en la atención del desarrollo de las niñas, niños, adolescentes y mujeres. Pero que en estos momentos por la nula capacidad del Estado para atender estas estrategias se debe que acudir a las organizaciones a que colaboren con las personas de manera voluntaria ya que la mayoría no cuentan con los recursos básicos y eso hace que todo el desarrollo Pasé por una fase de desestructuración y hace que todo se vea obstaculizado.

Existen varios puntos de vista para poder analizar todo el contexto qué está sucediendo dentro de la crisis que está generando la pandemia por lo que como MENEIS se quiso presentar desde estos puntos de vista.

Uno de ellos es desde lo institucional: Siendo así que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social deben acatar sus competencias al atender a todas las poblaciones de una manera equitativa, integrales y seguras tomando en cuenta la prevención de la violación a los Derechos de las personas infectadas por el Covid-19 y es muy importante que no sólo desde la atención con medicamentos de calidad sino también en la reparación psicológica que en este contexto recae.

¿Porque Psicológica? Porque en un contexto y un país tan colonizado y con una cultura de estereotipos, en una crisis como esta las personas afectadas por algún momento por esta pandemia les recae todo el peso de la opinión pública, discriminación, violencia y genera inestabilidad emocional por lo que el Ministerio de salud debe tomar estas medidas para elaborar e implementar estrategias para esta atención integral.

También desde el Ministerio de Educación se deben elaborar y ejecutar estrategias para la atención de la niñez y no solamente tomando la parte ejecutora del desarrollo integral sino también responsabilizarse por ser un ente que genera la seguridad y confianza a la niñez y adolescencia en el establecimiento y dentro de su formación.

¿Cómo? pues generando insumos como guías de atención, mascarillas y seguro escolar el cual han mencionado que se van a empezar a implementar, pero también debe de impulsar una campaña accesible para abordar la prevención de la violencia y maltrato hacia las mujeres niñas y niños en todos los idiomas y para todas las poblaciones. Ya que la desinformación es tan fuerte que no se percatan que están siendo víctimas de algún tipo de violencia.

Es también importante que el Estado asuma su responsabilidad en la protección plena de los derechos de las poblaciones en Guatemala haciendo accesible la atención en centros hospitalarios a personas portadoras de VIH y VIH avanzado, así como de mujeres embarazadas y la atención psicológica que en algún momento se venía trabajando a víctimas de violencia y el acceso a métodos anticonceptivos. Todo esto dirigidos también a esa misma accesibilidad pero con énfasis a personas con discapacidad, porque en este contexto no se está tomando en cuenta la salud psicológica como la accesibilidad a las personas con algún tipo de discapacidad por ejemplo la discapacidad auditiva, visual y física. Por lo que deben de priorizarse estas acciones y hacer campañas para poder decirle a las personas lo que está sucediendo en el marco del Covid y que se deben de tomar en cuenta en todos los idiomas y toda la accesibilidad para estas poblaciones.

Es de suma importancia que se atiendan sin discriminación alguna a la población migrante, qué es otro de los factores sociales que se ven muy afectados en este contexto y no solamente el Estado debe proteger los derechos de las personas que residen en Guatemala, sino también de las personas que se encuentran en estado de tránsito y que deciden migrar por la misma falta de oportunidades. Dentro de este contexto las mujeres, niñas y niños se ven específicamente violentados por ser puestos en algún centro de detención donde muchas veces se le coloca con sus mismos abusadores y que están con ellas y ellos durante el traslado a esos albergues.

Desde punto de vista legal los entes responsables para la atención a los casos de violencia a mujeres, niñas y niños como lo son el Ministerio Público y los Juzgados de Paz quienes deben dar continuidad a los casos no solamente a los que se reporten en este contexto de confinamiento, sino que también darle continuidad a todos los casos que han sido reportados antes de la pandemia. Porque todo apunta a que prácticamente esos procesos se quedaron paralizados y ya no se están atendiendo desde el área legal como el brindar una reparación psicológica y digna a todas esas personas que están siendo maltratadas desde el área psicológica.

Por eso es muy importante que todas estas acciones se retomen y se encuentren las estrategias para que todos estos servicios se vean accesibles tanto de Salud, Educación y acceso a la justicia.

Desde la accesibilidad de la EIS también vemos la necesidad de la creación de herramientas específicas desde los ministerios competentes a pesar de que cuentan ya con algunas de estas, pero que aún no están siendo implementadas desde su base legal y tampoco cumpliendo con los tiempos específicos y de manera continua. No deben de dejar a un lado la adaptación de los materiales dirigidos a personas con discapacidad visual, discapacidad auditiva, discapacidad motriz, entre otras discapacidades. Debe de lograrse este tipo de acceso tanto de información como de espacios de discusión para conocer esas necesidades de primera línea, y de esta forma asumir su responsabilidad estatal de aportar al desarrollo pleno de todas las poblaciones en Guatemala.

También al conocer este contexto surge la necesidad y la obligación de impartir guías específicas de formación en Educación Integral en Sexualidad, ya que esta manera se empodera y le dan las herramientas a las personas para que reconozcan todos los tipos de violencia ya que en el hogar las mujeres, niñas y niños son violentados/os y solo perciben el sufrimiento pero no reconocen que esos tratos son violencia, pero si no se les informa y educa entonces no sabrán que hay tipos de violencia (Física, psicológica, moral o económica, entre otras) por lo tanto esas denuncias nunca llegaran a un sistema de justicia.

En conclusión, se debe asumir desde los el Estado esa responsabilidad para brindar la educación integral en sexualidad desde un enfoque Laico y basada en estudios científicos, porque a las personas les aporta al desarrollo pleno en su progreso de vida y les permite exigir el respeto pleno como parte de la sociedad.

Tomando en cuenta que desde la sociedad civil se impulsan procesos basados en los Derechos Humanos, por lo

tanto Los Derechos Sexuales y Reproductivos deben de ser reconocidos por el Estado y validar los aportes positivos desde lo integrador, preventivo, afectivo, biológico y lo moral. Ya que la EIS cuenta con todas las herramientas para poder brindar a las poblaciones los insumos para que primeramente reconozcan sus derechos a una educación de calidad a un acceso a la salud y atención desde los centros hospitalarios o centros de salud que estén en todas las poblaciones a nivel nacional.

Ya que en estos momentos se están dejando a un lado todos los aportes positivos que ha realizado las organizaciones de sociedad civil y se está invisibilizando todo tipo de coordinaciones que se hacen para llegar las poblaciones que realmente son las afectadas y olvidadas por el estado. También se ha visto cómo se busca en algún momento entorpecer las acciones desde iniciativas "legales" que incluso desinforman y confunden a la población como parte de una estrategia conservadora que pretende continuar manteniendo ciertos privilegios dentro del sistema machista y patriarcal y por ello ven como algo ventajoso que no se hable de estos temas.

Acceso a salud y educación en confinamiento. / Gandhi Velásquez – OSAR Juvenil.

Es de conocimiento que las prioridades de todo el sector estatal en este momento van encaminadas a la contener y resolver la pandemia, pero tampoco debemos de dejar a un lado la necesidad de continuar posicionando los temas relacionados a la Educación Integral en Sexualidad y los Derechos Sexuales y Reproductivos. En primera instancia porque son parte de nuestros Derechos Humanos, sino también porque son necesidades que debemos ir supliendo como parte de nuestro desarrollo como personas desde un enfoque integral.

Cómo adolescentes y jóvenes nos vemos en la necesidad de poder crear procesos que nos permitan incidir en favor de las poblaciones vulnerables es por ello que dentro de los Marcos legales que actualmente están en vigencia sabemos que son resultado de varias luchas que han permitido ir cerrando algunas brechas bajo la sombra de acuerdos internacionales y que Guatemala ha ratificado, pero que mientras más se conoce y profundiza dentro de las problemáticas nos damos cuenta que se necesitan de procesos permanentes y sostenibles conforme pase el tiempo, ya que con estas acciones se buscan garantizar el beneficio de las siguientes generaciones.

El marco legal relacionado a la participación ciudadana en los últimos años se ha estado considerando en alto riesgo, ya que ciertos sectores buscan limitar a que podamos tener ese acceso a toda la información que nos permita exigir que se cumplan nuestros derechos.

Es de suma importancia mencionar que en estos contextos como integrantes de diversos movimientos, grupos organizados, organizaciones o colectivos de adolescentes y jóvenes. Debemos de Buscar puntos de encuentro que nos permiten avanzar en colectividad para el beneficio de las poblaciones más necesitadas, tomando en cuenta que cada una de las áreas que podamos abordar dentro de nuestras agendas de trabajo se pueden sumar aportes para la construcción de acciones conjuntas y organizadas en el marco de la fiscalización pero a la vez presentar propuestas que permitan hacer viables los mecanismos que ya existen en cada institución o ministerio.

Hay que conocer realmente las necesidades de cada sector así también poder analizar y cuestionar y re direccionar esos privilegios con los con algunos casos se cuentan Para poder hacer en algún momento esas con esas comparaciones dentro de cada contexto y que se tomen en cuenta en los espacios de toma de decisión y que permitan la búsqueda de la equidad e igualdad en derechos y oportunidades.

Necesitamos también llegar a consensos para manejar criterios mucho más organizados y que nos permitan avanzar de mejor manera y que los resultados sean siempre en el marco del bien común. Porque es necesario

logran reducir las brechas actuales dentro de los índices negativos que existen actualmente en el país, donde lamentablemente las más afectadas continúan siendo las mujeres. Incluso al hablar sobre los Embarazos la mayoría de las veces toda la carga recae directamente en las mujeres y la corresponsabilidad del varón casi siempre se invisibiliza y las hacen ver como únicas responsables.

Debemos de crear mecanismos de coordinación para generar procesos de empoderamiento de información de cambio de mentalidad cambio de comportamiento independientemente de los temas que se abordan en cada espacio, pero en este específicamente va relacionado a la salud y educación tomando en cuenta que se vinculan temas como la violencia, el desarrollo integral, prevenir las muerte materna, la violencia sexual, la desnutrición, la migración, entre otros factores que afectan grandemente al país.

En el marco de la carta para prevenir con educación y la del PLANEA nuestras acciones son bien puntuales, siendo las de monitorear, fiscalizar, velar que realmente se estén implementando cada una de las estrategias existentes a pesar de las crisis. Pero para que exista una oferta tiene que haber una demanda, por lo que sí vamos a exigir a estos ministerios que cumplan con cada uno de sus compromisos necesitamos también promover con la adolescencia y la juventud a que busquen estos espacios y que se interesen por este tipo de información para que entonces podamos evidenciar la necesidad de que brinden los insumos tanto en salud como en educación. Y mediante las diversas plataformas se logre romper de forma gradual con los tabús y los estereotipos con todo lo relacionado a la sexualidad.

Tenemos que enfatizar que la educación integral en sexualidad y los derechos sexuales y reproductivos son de suma importancia dentro de nuestro desarrollo como poblaciones adolescentes y jóvenes pero también que las nuevas generaciones puedan ser instruidas bajo los lineamientos que estipula la educación integral en sexualidad y en estos momentos en el marco de la pandemia debemos de promover la importancia de la Salud Mental, física y promover el cambio de actitud, el cambio de mentalidad y de comportamiento para que se puedan crear espacios de solidaridad de apoyo y de autocuidado.

Actualmente como resultado de confinamiento existe bastante temor de asistir a un servicio de salud pero es a causa de mucha desinformación, debido a que las necesidades aumentan, pero ¿qué pasaría si se acude a los servicios y brindan la información correcta y brindan una consejería adecuada y se recibe un proceso de apoyo emocional? ¿Cuál creen que sería la respuesta del Ministerio al notar que si existe interés por parte de las y los adolescentes de asistir a los espacios amigables?

Es por ello que en estos momento algunas de las acciones de los ministerios quedan solamente enfocados y aislados a otras áreas que no se traten de atender la pandemia, por lo tanto tenemos que buscar el mecanismo para poder informar a la población y que de una u otra manera se tomen las medidas necesarias de higiene y tomen la decisión de asistir a sus controles prenatales, recibir una consejería, que puedan ir por un método anticonceptivo o planificación familiar. Pero necesitamos crear esa demanda para que entonces sí se pueda cumplir esa respuesta por parte del Estado

Qué sucede en la parte educación es de tomar en cuenta que a pesar de los esfuerzos que se están realizando para continuar con la educación a distancia lamentablemente no todas las poblaciones tienen acceso a estos servicios tanto internet ilimitado, un teléfono inteligente, datos, señal, ingresos para la compra de materiales que se sugieren o con el conocimiento adecuado para poder recibir toda esa información. Incluso se han hecho algunos análisis en donde se puede percatar que existe una recarga de tareas lo que hace que los ambientes dentro del hogar sean bajo un nivel de estrés extremo y que eso haga que surja un comportamiento violento y genere conflictos en los vínculos familiares, aparte que no es pedagógicamente viable.

La educación que se está realizando de manera virtual no incluye un enfoque de género ni de prevención de la

violencia.

La participación dentro de las mesas interinstitucionales es de bastante apoyo para la medición de avances que se tienen dentro de los ministerios responsables de implementar el marco legal sobre EIS.

Perspectiva de la adolescencia y juventudes sobre el contexto actual en relación con el Covid-19 / Leonel Sapón –Osar Juvenil.

Chimaltenango: Hay circunstancias muy difíciles a raíz de la pandemia y realmente las autoridades municipales no están tomando ni medidas de seguridad para la población y en el hospital y en el centro de salud de Chimaltenango tampoco están tomando las medidas adecuadas. Hace 1 semana el caso de una compañera muy cercana quien manifestaba que estuvo llegando al centro de salud por insumos de métodos anticonceptivos y les negaron definitivamente los métodos y le dijeron que en este momento en Chimaltenango lo que importa es cómo prevenir el COVID-19.

Si a ellas siendo adolescentes entre 17 y 19 años fueron a solicitar sus métodos y se los negaron, entonces que pasa con los grupos de adolescentes están buscando la manera de poder acceder a otro tipo de información, urge algún proceso de información ya que la población qué necesita atención materna y neonatal acuda a exigir que sean atendidas, porque hay otros casos donde las mujeres necesitan ir a sus controles prenatales o para ir a traer su hierro y ácido fólico o los insumos que necesitan. Pero entonces como van a ser atendidas, si están siendo aisladas por el hecho de estar en su período de gestación y al otro grupo por ser adolescentes.

Quetzaltenango: a pesar de estar en la cabecera departamental se han tenido dificultades para poder acceder a métodos anticonceptivos así como la deficiencia que existe en temas de salud alimentaria y nutricional.

En el área de salud sexual y reproductiva han habido bastantes limitantes en el acceso de adolescentes a los espacios amigables o cuando vamos por algún método anticonceptivo. También ha habido inconvenientes a nivel comunitario dónde les niegan el acceso a los métodos en los Centros de Atención Permanentes y en otros municipios aledaños en los centros y puestos de salud.

Ante esa situación como colectivo estamos buscando la mecánica para poder apoyar a las personas que necesiten de algunos métodos anticonceptivos, tomando en cuenta que no cuentan con bastantes insumos como para poder resolver las necesidades de la mayoría de personas que acuden esta organización.

Huehuetenango. Estos procesos son de bastante beneficio porqué nos permiten estar informadas y saber qué procesos se deben llevar a cabo para poder exigir la prestación de los servicios en temas de salud sexual y reproductiva y de planificación familiar, tomando en cuenta que vivimos en las comunidades donde el acceso en estos tiempos de confinamiento se complican aún más. Me preocupa también el consumo excesivo de bebidas alcohólicas de adolescentes en algunas de las comunidades del municipio donde vivo, porque a pesar de que hay toque de queda varios alcaldes no han logrado controlar los negocios En dónde venden las bebidas alcohólicas en la mayoría de casos las corporaciones tratan de ignorar estas acciones. Tomando en cuenta que el alcohol es uno de los insumos que generan cambios de comportamiento especialmente en los hombres y en la mayoría de los casos se llega a niveles de violencia extrema y se manifiesta varios tipos de violencia directamente hacia las mujeres y también se vincula Con la falta de acceso a los métodos anticonceptivos entonces la falta del medio de transporte complica más el ir a buscar las vacunas para los niños ya que los dos grupos están tomados como de alto riesgo.

Comentarios Relevantes del taller.

Yo sé que es importante la prevención, pero cómo atender a todas las niñas que están siendo violadas en sus

propias casas.

¿Quiénes en este momento están teniendo acercamiento al congreso para la firma de la carta?

¿Cómo nos podemos sumar para poder apoyar para que se firme la carta prevenir con educación?

¿Quién debería liderar la extensión de la carta para antes del 25 de junio, a dónde nos adherimos para hacer unión colectiva? ¿PLANEA sería un aliado?

Hola me parece muy importante por la situación que se vive del COVID-19, ya en las comunidades no hay cultura de denuncia... regularmente la persona que violenta los Derechos de las niñas y niños es un familiar (padre).

Sería excelente que nos incluyeran en la alianza.

Sería muy importante que se impulse una campaña radial para alertar a la población sobre los derechos de las y los niños e impulsar el cumplimiento de los mismos.

¿Desde la MENEIS, en este momento han tenido alguna participación en alguna mesa o espacio con autoridades con los ministerios de salud y educación?

¿En este tiempo, desde el inicio de la pandemia, han tenido algún acercamiento con MINEDUC o MSPAS para el adendum o carta?

Desde el punto de vista de ustedes como OSAR ¿existe voluntad política por parte del MSPAS y MINEDUC hacia el cumplimiento de estos acuerdos? O los avances han sido por la presión de organizaciones como ustedes.

¿Existe alguna estrategia que se esté promoviendo para la promoción de la EIS en el contexto de COVID-19?

Se ve una situación complicada ya que la incidencia online es mucho más complicada. Desde mi punto de vista, es difícil, pero creo que es importante que, por este medio, podamos dar propuestas de cómo darles continuidad a los procesos, tener un plan para que en cuanto termine el confinamiento se pueda continuar con el proceso de incidencia.

Lamentablemente en nuestro país, si no existen documentos firmados, las entidades no asumen los compromisos, por lo que es urgente lograr que se firme nuevamente el adendum o la carta acuerdo, ya que esto da la oportunidad de continuar con los procesos.

Entonces si no han sido prioridad los servicios para los jóvenes sin la pandemia, menos lo serán para este tiempo. Así que nos toca crear estrategias para retomar con más ideas luego del confinamiento.

Buena tarde quiero comentar que una situación que se dio en mi universidad, la UVG, con parte de la clase de ciencias de la vida, hay un módulo que se centra en salud sexual y la manera en que se abordó por parte de la catedrática me pareció que la información que se dio fue bastante sesgada, conservadora y con muchos errores. Me preocupa esta situación pues desde mi perspectiva no debería abordarse de esta manera.

En el caso del hospital departamental de Totonicapán, permanecerá cerrado por un periodo de 72 horas, que inició el día de ayer 27 de abril, por lo que no se está brindando el servicio, quedando limitado, esto es una gran preocupación sobre la salud de la población.

Buen día, mi duda es en cuanto a la atención psicológica, recordemos que en este confinamiento “no hay insumos en centros y puestos de salud” siendo realistas tendremos como resultado muchas madres adolescentes mismas que no están preparadas para hacerse cargo de sus hijos. ¿Qué estrategias existen para apoyar a las adolescentes?

Llevando ayudas a las personas más necesitadas, he podido observar que muchas personas siguen viviendo un tipo de violencia y no hay como voluntarios para que puedan brindarles un apoyo psicológico o de otra manera.

¿Habría alguna estrategia de atención a los adolescentes que han sufrido violencia física y sexual dentro de sus propios hogares?

Y en un caso, nos hablan sobre tener que irse una niña a casa de un señor para que les diera alimentación. ¿Realmente creen que va solo a traer alimento? Es muy probable que pase algo malo ahí y todo por la necesidad que la gente va teniendo.

Hace años, en el marco del acuerdo regional Prevenir con Educación se hizo una campaña ¿Qué paso con lo firmado? Frente a las evaluaciones nacionales y regional de la implementación de la EIS.

Guatemala se sumó, si no mal recuerdo. Una acción puede ser general una demanda desde las personas jóvenes sobre la importancia de la EIS, y luego exigir una nueva firma.

Creo que es importante que nuestras estrategias tomen en cuenta, que el tema de la EIS debe involucrar a los padres de familia, que es el primer lugar donde debe iniciar este tipo de temas, además que no podemos dejar todo el trabajo al personal de salud y educación.

Tendremos que empezar a ver como involucramos al resto de la población, como nuestra incidencia llega más allá de que educación y salud implementen este tipo de acciones si no, ¿Cómo nosotros como padres de familia asumimos nuestra responsabilidad en estos temas? Complicado, pero sé que se puede. Así que felicitaciones por este tipo de acciones y hay que seguir adelante.

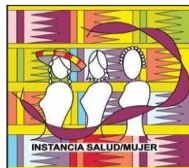
Las autoridades comunitarias de Totonicapán han puesto muchas restricciones por la prevención, pero se les ha olvidado las otras necesidades de la población.

SEGUNDO PROCESO

En seguimiento del taller de análisis de contexto se acordó la creación de un grupo integrado por representantes de organizaciones, colectivos e instituciones que realizan actividades en favor de la EIS Y como resultado se logró concretar un segundo taller a realizarse desde la plataforma de OSAR Juvenil en BlueJeans, para lograr cumplir los objetivos a nivel regional y que nos permitiera hacer un diagnóstico sobre los temas de EIS en el contexto de la pandemia y la necesidad de que se hablen de estos temas.

Se programaron 2 talleres en la aplicación **BlueJeans** el día jueves 28 de mayo de 2020, en dos horarios para que se involucraran según conveniencia y no afectaran sus actividades, contando con la participación de 70 participantes de los cuales 14 fueron de Huehuetenango, quienes representaban diversos colectivos, organizaciones, grupo de adolescentes organizados, funcionarias/os públicos, personal responsable de adolescentes de las Áreas de Salud y Universidades que buscan continuar trabajando con adolescentes y jóvenes en el marco de la prevención de adolescentes con el apoyo de todo el equipo de OSAR Juvenil Guatemala.

En ambos talleres se abordaron los siguientes puntos de agenda: 1. Registro de participantes. 2. Normas de



convivencia de la reunión virtual. 3. Bienvenida y presentación de objetivos del taller. 4. Presentación de OSAR y OSAR Juvenil. 5. Análisis de coyuntura en DDSSRR. 6. Indicadores de los jóvenes en Guatemala. 7. ¿Qué es la Carta Prevenir con Educación? 8. Experiencias exitosas respecto a la Carta Prevenir con Educación. 9. Diálogo colectivo. 10. Acuerdos y compromisos.

"Presentación de OSAR y OSAR Juvenil" Gandhi Velásquez / OSAR Juvenil

Como bien escuchamos al inicio, la parte que me corresponde es un poco sobre qué hacemos como Osar Juvenil Guatemala tomando en cuenta que pues desde el 2010 empezamos a generar las coordinaciones, estuvimos haciendo algunos estudios y buscando una forma en la cual pues como jóvenes también pudiésemos manifestarnos y hacer incidencia en el marco de la Educación Integral en Sexualidad y los Derechos Sexuales y Reproductivos, entonces pues desde el 2010 el OSAR es un mecanismo, un espacio que pretende realizar mediante la auditoría social brindar datos más específicos sobre muertes maternas y embarazos en adolescentes y da seguimiento a algunos datos de víctimas de violencia sexual. De ahí nace el Osar Juvenil por la preocupación que creía del porqué no había fuerza institucional específicamente para los adolescentes y los jóvenes. Dentro de nuestro quehacer es la incidencia política que es básicamente, las visitas al Congreso de la República, foros y conversatorios, diálogos políticos con tomadoras y tomadores de decisión a nivel municipal, departamental y nacional, para velar por los DDSSRR y la EIS desde diversas plataformas de incidencia. También realizamos procesos formativos con adolescentes y jóvenes escolarizados y no escolarizados sobre la EIS y DDSSRR.

Hacemos las coordinaciones interinstitucionales para conocer avances en temas relacionados a las rutas de denuncia y abordaje integral en casos de niñas y adolescentes víctimas de violencia sexual, embarazos y uniones tempranas y forzadas. Tenemos participación en mesas departamentales y nacionales como el PLANEA, Prevenir con Educación, Subcomités de Aseguramiento de Anticonceptivos, Redes VET, Comisiones de NNAJ. Dentro de las alianzas estratégicas reiteramos el que podamos gestionar esos mecanismos con organizaciones para que podamos posicionar los temas con organizaciones que integran a adolescentes y jóvenes de varias regiones del país, para intercambiar y posicionar agendas concretas en favor de la adolescencia y juventud en temas de EIS y DDSSRR.

Monitoreos con el objetivo de verificar, impulsar, promover y exigir el cumplimiento del marco legal vigente en favor de la Salud Sexual y Salud Reproductiva, para que se brinde una atención integral, específica y diferenciada dentro de los espacios amigables a adolescentes y jóvenes MSPAS y al MINEDUC verificar que implementen la estrategia de Educación Integral en Sexualidad dentro del aula. Campañas de Prevención de Embarazos en Adolescentes y Prevención de la Violencia. También para promover la Educación Integral en Sexualidad y los Derechos Sexuales y Reproductivos. Así como las necesidades por las cuales es necesario crear una ley integral de Juventudes en el País.

Conferencias de prensa, con la finalidad de realizar pronunciamientos en el marco de la falta del cumplimiento del marco legal en favor de las y los adolescentes en los temas de Salud y Educación. Pronunciamientos en contra de iniciativas de ley que atentan contra los Derechos Sexuales y Reproductivos y la Educación Integral en Sexualidad, entre otras siempre en el marco de los Derechos Humanos específicamente de adolescentes y las juventudes.

Mediante las y los enlaces departamentales, realizando un trabajo conjunto con las y los integrantes de cada plataforma departamental, la cual está conformada por las y los adolescentes y jóvenes que representan a diversas organizaciones o grupos organizados de varios municipios, espacios en donde se realizan análisis de las problemáticas según cada contexto, para luego definir las acciones y propuestas que serán remitidas a donde corresponda: Congreso de la República, Dependencias de Gobierno, Ministros y Viceministros Técnicos, Gobernación departamental, Direcciones Departamentales de Área de Salud, Direcciones Departamentales de Educación CTA's y Docentes), Alcaldes y consejos municipales, COCODES COMUDES CODEDES, Conjuve, entre otros espacios.

"Análisis de coyuntura" Leonel Sapón / Osar Juvenil

Tiempo atrás, "En la madrugada del viernes 3 de marzo, los diputados avalaron la Ley de Rescate Económico a las Familias por los Efectos Causados por el Covid-19, el cual incluye un endeudamiento interno por Q11 mil millones para cubrir los programas que se ejecutarán durante esta emergencia, ocasionado por la pandemia.

Posteriormente el domingo 5 de marzo, los bloques vinculados al oficialismo, con la Ausencia de 56 diputados, aprobaron una ampliación presupuestaria por Q5 mil 138.9 millones, de los cuales solo el 16% servirá para atender emergencia por el covid-19.

Entre los programas creados para atender la emergencia se encuentran los siguientes: Bono de riesgo, bono familia, Subsidio Electricidad, Fondo Protección Empleo, Adulto mayor, Caja Saldremos adelante, Alimentación escolar, Dotación alimentaria, Fondo de Crédito capital de trabajo.

¿Qué ha pasado después?: Hemos sido testigos de una gran diversidad de sucesos y acciones que lamentablemente en nada contribuyen a la seguridad de toda la población, sino que al contrario tales decisiones únicamente han generado más vulneración, pánico, acaparamiento de productos básicos, aglomeraciones masivas y oposición de ciertos grupos hacia las medidas de restricción tomadas por el gobierno bajo el manto del estado de calamidad.

Todo esto ha generado finalmente como resultado que la población este cada vez más dividida, que la misma población viva en una total incertidumbre por no saber qué es lo que realmente está pasando en el país. Lo realmente preocupante es que esta crisis sanitaria que se vive ha causado que se pierda de vista el problema central, ya que los problemas no son causados por la pandemia, la pandemia solo a agudizada cada uno de los problemas existentes hace ya hace mucho tiempo en el país. Es por esta razón, que la mayoría de la población no percibe el epicentro del problema y se nos ha olvidado que para entender la situación que se vive actualmente en el país, se requiere reflexionar no solo sobre la parte clínica (médica), sino que también deben de analizarse los aspecto político, social y económico del país, lo cual nos lleva a que el problema siempre ha sido estructural.

En tema de los DERECHOS HUMANOS: El estado de calamidad ha ocasionado una mayor vulneración en la niñez y adolescencia, esto debido a que se ha violentado el derecho a la educación y la salud.

El primero, derecho a la educación, se debe a que las alternativas planteadas por el MINEDUC en ningún momento logran satisfacer la demanda educativa de la niñez y adolescencia, por lo tanto, no se propiciar un proceso de aprendizaje integral como debiera de ser. El segundo, el derecho a la salud también se encuentra

violentado debido que la cifra de contagiados en niñez y adolescencia por COVID-19 siguen el aumento, siendo el total de infectados 314, esto según datos del Observatorio de la Niñez de CIPRODENI.

Ahora bien, en relación violencia contra las mujeres se ha tenido un alto incremento, el cual puede evidenciarse a través de las distintas denuncias efectuadas al 1555 número habilitado por el MP, un claro ejemplo que puedo mencionar es el caso del departamento de Quiché, en donde la fiscalía de la mujer ha recibido 800 denuncias por violencia psicológica y física en contra de la mujer en las últimas tres semanas.

Por otra parte, todas las mujeres embarazadas, incluyendo aquellas con sospecha o confirmación de infección por COVID-19 tienen derecho a recibir cuidados de alta calidad, antes, durante y después del parto, lo cual incluye el cuidado prenatal, sin embargo, las madres hospitalizadas por COVID-19 han dejado desprotegidos a sus bebés debido a que se encuentran en cuarentena en el hospital temporal.

Otra dato muy preocupante que tiene mucha relación con la actividad de hoy, es el incremento de los embarazos en adolescentes durante el estado de calamidad, es de casi 35,500 embarazos en 3 meses y una semana del 2020, lo cual nos preocupa mucho y nos demuestra que la prevención no se está dando, que no hay educación integral en sexualidad (por cierto este debería incluirse en los en los módulos de estudio en casa, pero no es así) los servicios de salud para adolescentes no se encuentran funcionando, por lo que no hay acceso al controles prenatales para las adolescentes embarazadas y esto quiere decir que no cuentan con consejería balanceada para planificar su familia.

Lo últimos datos compartidos en marca la importancia de los DSR y de la EIS para la toma de decisiones oportunas e informadas.

"Indicadores de las y los jóvenes en Guatemala" Jenny Martini / OSAR Juvenil.

Se realizó un resumen de los datos de muertes maternas y embarazos en adolescentes a nivel nacional.

Si hablamos de las muertes maternas y embarazos en adolescentes en el país y en la emergencia que estamos viviendo actualmente, es importante mencionar que los servicios de salud sexual y reproductiva deben ser parte de la respuesta en la emergencia en estos momentos. Sabemos que existen mujeres y adolescentes que están en estado de gestación por lo que ellas deben recibir obligatoriamente el control prenatal, atención del embarazo, servicios de planificación familiar en los servicios de salud.

Es importante hacer énfasis en esto ya que hemos escuchado que en muchos servicios de salud no se están brindando estos servicios, valga la redundancia. Definitivamente es obligación del MSPAS el hecho de prestar estos servicios, el hecho de que estemos en emergencia no quiere decir que estos servicios los descuidemos. Al contrario, debemos saber que si descuidamos estos servicios o si el MSPAS los descuida vamos a tener un aumento en la tasa de embarazos y muerte materna.

Podemos ver una imagen que nos muestra las muertes maternas a nivel nacional. En primer lugar, está Huehuetenango, luego Alta Verapaz, Quiché, San Marcos, Totonicapán, Santa Rosa y así sucesivamente con respecto a las muertes maternas.

Durante el año 2020 se han reportado 112 casos de MM, los departamentos que reportan el 58% de los casos son Huehuetenango, Alta Verapaz, Quiché, San Marcos y Totonicapán, más que todo es el occidente del país en donde se reporta el alto índice de muertes maternas.

Las causas por hemorragia representan el 46% de MM principalmente por retención placentaria y atonía uterina. El 52% de las MM fue en hospital y 32% en domicilio, lo que quiere decir que muchas veces las pacientes y las usuarias llegan a los hospitales en un estado delicado entonces muchas veces cuando llegan ya es demasiado tarde.

Lo que nos llama la atención es que 13 MM fueron en adolescentes 15-19 años, entonces si es preocupante el estado de las MM a nivel de país.

Hablando de embarazos, si vemos el año pasado cerramos con 116,349 embarazos. 5,133 entre 10-14 años y 111,216 entre 15-19 es bastante preocupante la cifra que tuvimos el año pasado, la tasa del país es alta con respecto a los embarazos.

Si hablamos de este año llevamos 35,518 embarazos hasta el 8 de abril del 2020. 1,440 entre 10-14 años y 34,078 entre 15-19 años. Es preocupante porque creemos que toda esta emergencia que estamos viviendo nos va a traer consecuencias a largo plazo. El hecho de que hay denuncias de violaciones a niñas y adolescentes entonces tenemos que ver esa parte y ver la importancia de la Carta Acuerdo Prevenir con Educación.

La firma de la carta prevenir con educación 2020-2025 para asegurar la implementación del PLANEA 2018-2022, así como la coordinación entre MSPAS-MINEDUC para acciones de prevención como son la desparasitación y la vacunación del VPH que se realizan anualmente que incluso en la reunión pasada hablaba la Dra. Montenegro que si esta vacunación no llega en el tiempo establecido podría traer una consecuencia en que la otra dosis no fuera efectiva en las niñas.

La prestación de servicios de salud específicos para adolescentes y la EIS en los centros educativos a nivel nacional que serían las acciones que la Carta nos garantiza.

“¿Qué es la Carta Prevenir con Educación?” José Chávez / Osar Juvenil.

Antecedentes de la carta, la cual uno de los puntos de salida fue la primera reunión de Ministros de Salud y Educación para detener el VIH e ITS en Latinoamérica y el Caribe, Guatemala en el 2010 lo ratificó tras la firma de la Carta Acuerdo Prevenir con Educación.

Los enfoques de la carta son los siguientes: enfoque de educación acerca de la sexualidad como derecho humano, en el cual se hace énfasis que los jóvenes tenemos que luchar y reconocer que somos sujetos de estos derechos. El enfoque de educación integral el cual tiene que ser impartida desde la infancia y de forma gradual y el enfoque integral de la salud reproductiva que busca el bienestar físico, psicológico, personal y social de los adolescentes y jóvenes, por último, el principio de la carta prevenir con educación el cual se basa en la transparencia, inclusión y principalmente el dialogo entre las instituciones.

El objetivo general de la carta es fortalecer el marco de coordinación biministerial entre el MINEDUC y el MSPAS, como también la cooperación intersectorial que debe tener. Entre los objetivos específicos están los siguientes:

1. Impulsar acciones biministeriales en respuesta a la prevención de embarazos en adolescentes.
2. Fortalecer la educación integral en sexualidad y prevención de violencia.
3. Promover la participación de adolescentes y jóvenes.

La meta por parte de educación es incrementar para el 2020 el número de niños, niñas, adolescentes y jóvenes del sistema educativo con conocimientos en EIS y en salud los servicios que promuevan la atención integral y diferenciada incluyendo la salud sexual y reproductiva.

Entre los indicadores mencionados en la carta está el incrementar el número de docentes, estudiantes y centros educativos donde se implementa la modalidad de EIS-PV; para salud entre sus indicadores tenemos el incrementar al personal capacitado, los distritos que facilitan el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, el incrementó de los espacios amigables para adolescentes y jóvenes, y los hospitales que cuenten con clínicas de atención integral para adolescentes.

Por último, la vigencia de la carta la cual esta implementada desde la suscripción el cual fue el dos de junio del 2016 y tiene su finalidad hasta el treinta y uno de diciembre de dos mil veinte la cual puede modificarse y buscar una prórroga.

"Experiencias exitosas respecto a la Carta Prevenir con Educación" Amadilis Hernández / Osar Juvenil.

Se compartieron las experiencias pues nos han servido de múltiples maneras entonces como siempre en actividades tenemos muchas cosas buenas, avances que hemos tenido respecto a la Carta como también las debilidades. Entonces voy a comenzar contándoles nuestras experiencias positivas y luego les contaré nuestras experiencias no tan positivas.

En Huehuetenango:

- ✓ Las Direcciones Departamentales de Salud y Educación del departamento han trabajado para el cumplimiento de las metas establecidas en dicho documento, realizado acciones Biministeriales en conjunto.
- ✓ Por su parte el ASH cuenta con personal capacitado en la normativa para la atención integral y diferenciada, actualmente cuentan con más espacios amigables para adolescentes y jóvenes (Fijos e itinerantes)
- ✓ Cuentan con el apoyo de las organizaciones de sociedad civil y otras instituciones para promover acciones que permitan cerrar brechas sobre los altos índices de embarazos en adolescentes.
- ✓ Desde antes del año 2017 el Ministerio de Salud y Educación han dado continuidad a la mesa técnica Biministerial Prevenir con Educación.
- ✓ Dentro de la mesa técnica Biministerial se realizan con frecuencia los análisis de la sala situacional de embarazos, muertes maternas y violencia sexual en el departamento, así como el desarrollo de alguno que otro tema para promover el fortalecimiento de las capacidades de sus integrantes, además de la socialización de avances de las organizaciones con las que se coordina.
- ✓ Ambos ministerios han realizado alianzas en coordinación con organizaciones afines a los temas estipulados en la Carta Acuerdo, tal es el caso del Ministerio de Educación ha contribuido a la capacitación de Docentes, personal de promoción de los servicios sobre atención diferenciada a adolescentes.

- ✓ La DIEDUC a través de la coordinación con otras organizaciones afines desarrollo charlas, capacitaciones, ferias de la salud, obras teatrales, entre otras acciones dentro de establecimientos educativos.
- ✓ Se cuenta con el apoyo de parte de las Direcciones departamentales de ambos ministerios.

Debilidades del Ministerio Educación y Salud en el cumplimiento de la Carta Acuerdo Prevenir con Educación.

- ✓ A pesar de las acciones desarrolladas en el departamento puede decirse que aún falta mucho por hacer, debido a que el índice sobre los embarazos sigue en aumento.
- ✓ Poca anuencia por parte de los CTA's para que se priorice la EIS según el CNB y las recomendaciones que se realizan a nivel de coordinaciones internas de la DIEDUC.
- ✓ Falta de presupuesto para realizar actividades de forma independiente por cada ministerio con su población meta.
- ✓ Participación de los demás delegados de los ministerios que integran la mesa técnica, lo que ha generado en las y los representantes de otros espacios manifiesten interés y compromiso para coordinar acciones conjuntas.
- ✓ Falta de personal dentro de los espacios amigables para que puedan brindar una atención integral con frecuencia a nivel comunitario en los 33 municipios.

En Totonicapán:

- ✓ La conformación de la mesa biministerial a través de la incidencia en articulación con organizaciones de sociedad civil afines a la carta prevenir.
- ✓ Las coordinaciones interinstitucionales con organizaciones para la exigencia de la EIS en el territorio.
- ✓ La generación de espacio de participación para la incidencia con tomadores de decisiones.
- ✓ El establecimiento de acciones en conjunto en pro del cumplimiento de la carta con las organizaciones aliadas.
- ✓ El establecimiento de acciones en conjunto en pro del cumplimiento de la carta con las organizaciones aliadas.
- ✓ El involucramiento de adolescentes y jóvenes activos en el monitoreo y exigencia de su derecho a la EIS.
- ✓ El cofinanciamiento de las organizaciones para la ejecución de acciones en común.
- ✓ Las invitaciones a campamentos, talleres y charlas sobre EIS y DSR como resultado del trabajo en el marco de la carta prevenir con educación.
- ✓ La coordinación institucional para el monitoreo de la implementación de la EIS.

Debilidades del Ministerio Educación y Salud en el cumplimiento de la Carta Acuerdo Prevenir con Educación.

- ✓ El adultocentrismo en los espacios de toma decisión que generaba obstáculos para el logro de la incidencia efectiva.
- ✓ El escaso interés mostrado por parte las autoridades locales en el territorio
- ✓ El escaso compromiso por parte de los delegados del MINEDUC y MSPAS hacia la planeación de estrategias que fomenten la EIS
- ✓ La resistencia al cumplimiento de la carta prevenir con educación a pesar del constante incremento en los indicadores de embarazos y violencia.
- ✓ El largo espaciamento entre cada reunión de la mesa biministerial.
- ✓ La justificación del MINEDUC y MSPAS con relación a que siempre se encuentran trabajando la carta prevenir sin la necesidad de ser monitoreados.

En Quetzaltenango:

- ✓ Desde que la mesa biministerial se estableció se han tenido avances y, primero que nada, el que la mesa se haya conformado directamente por el OSAR juvenil y luego con el apoyo de organizaciones de la sociedad civil.
- ✓ La alianza con organizaciones de sociedad civil que trabajan en el marco de la educación Integral en sexualidad en Quetzaltenango.
- ✓ La realización de monitoreos a servicios de salud en cuanto a espacios amigables y a establecimientos en cuanto a educación integral en sexualidad y eso no ayuda a tener un parámetro en general sobre los avances de la carta prevenir con educación.
- ✓ Socialización de la carta acuerdo prevenir con educación con los CTAS de los 26 distritos de Quetzaltenango.
- ✓ Capacitación de Educación Integral en Sexualidad a docentes y directores de establecimientos.
- ✓ Talleres a niños y niñas en prevención de la violencia a través de la mesa biministerial.
- ✓ Talleres a adolescentes y jóvenes en educación integral en sexualidad.

Debilidades del Ministerio Educación y Salud en el cumplimiento de la Carta Acuerdo Prevenir con Educación.

- ✓ Cambio de autoridades educativas desde la DIDEUC, eso nos hace retrasar las diferentes acciones y también bota las que en algún momento ya se realizaron.
- ✓ Que las autoridades como tal no asuman la responsabilidad en cuanto a realización de reuniones, coordinaciones y de alguna manera asumen que es obligación del OSAR juvenil.
- ✓ Falta de presupuesto para los ministerios para realizar diferentes actividades y cumplir con los indicadores.
- ✓ Desde la mesa biministerial se propuso en la mesa biministerial la posibilidad de apertura de una clínica para adolescentes, sin embargo, a la hora de las reuniones, excluyen al OSAR Juvenil y eso para el OSAR juvenil ha sido un poco complicado.

En Quiché:

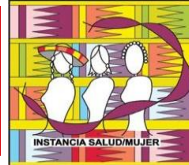
- ✓ Establecer la mesa biministerial prevenir con educación dirigidos por DIDEUC y DASQ e integrado por diferentes organizaciones.
- ✓ Conferencias de prensa para visibilizar los problemas que afectan a adolescentes y jóvenes en el departamento en fechas conmemorativas como: día de la juventud, día de la prevención del embarazo, mes de la salud Reproductiva, día de la higiene menstrual.
- ✓ Relanzamiento de campañas para la prevención de embarazos en niñas y adolescentes.
- ✓ Ferias lúdicas para la promoción de los derechos sexuales y reproductivos de adolescentes y jóvenes.

Debilidades del Ministerio Educación y Salud en el cumplimiento de la Carta Acuerdo Prevenir con Educación.

- ✓ El poco compromiso de educación en la mesa, ya que el año 2019 sólo 1 persona la que estuvo impulsando acciones en la mesa.
- ✓ Los cambios de director departamental de educación no permiten permanencia de las personas delegadas, lo que vota los avances de los procesos porque el personal que ha recibido formación en temas de EIS y que son removidas en cargos donde esta formación no se será replicada.

En San Marcos:

- ✓ Se logró articular en el Departamento porque no había mesa anteriormente.
- ✓ Se han realizado diferentes actividades que han sido propuestas desde allí, como por ejemplo la socialización de la carta acuerdo con supervisores, directores, docentes, los 30 distritos de salud, también se han hecho diplomados con jóvenes y adolescentes, talleres de capacitación entre otros.



Debilidades del Ministerio Educación y Salud en el cumplimiento de la Carta Acuerdo Prevenir con Educación.

Lo negativo, es que los ministerios no toman la responsabilidad de impulsar la mesa y como OSAR tenemos que seguir convocando y haciendo toda la logística porque ellos están ocupados en otras cosas, también que no en todas las reuniones participan las mismas personas a veces llegan unos y otras llegan otros, debido a los compromisos que tienen.

“Diálogo Colectivo” Sebastián Cabrera / Osar Juvenil.

Lo que queremos saber es cómo mejoramos la Carta Prevenir con Educación. Todas nuestras exposiciones anteriores era para evidenciar los problemas y las necesidades que tenemos como juventudes y por qué es importante la firma de la nueva carta Prevenir con Educación.

Se detallan algunas de las experiencias que las y los participantes han tenido con respecto a la Carta Prevenir con Educación en años anteriores y en la actualidad:

Creo que la Carta Prevenir con Educación es un documento que nos beneficia tanto a adolescentes como jóvenes en Guatemala. Solamente tengo una cuestión, con Amadilis tuve la oportunidad de colaborar en la implementación de la mesa biministerial que nace a raíz de la Carta Acuerdo Prevenir con Educación, mi duda es ¿en cuántos departamentos trabajan las mesas? ¿y si solamente funcionan las mesas con apoyo del OSAR? ¿O si hay otras organizaciones que la han establecido sin apoyo del OSAR?

Sería bueno con las organizaciones que estamos presentes sumarse a las mesas de sus departamentos. Poder nosotros desde nuestras diferentes organizaciones impulsar las mesas biministeriales.

La Asociación PIES de Occidente desde la carta de prevención con educación ha estado formando docentes de nivel primario, básico y diversificado en Occidente del país, la réplica que se ha identificado es la falta de seguimiento desde las DIEDUC. A nivel comunitario es la falta de sensibilidad de las madres, padres de familia y autoridades comunitarias. Basada en esta experiencia ¿Cuál es la acción principal de seguimiento que se puede incluir en una nueva carta para prevenir la educación para las autoridades locales de educación como madres, padres de familia y autoridades pueden ayudar a la EIS?

Buenos días, de FEMUSAC, ¿han implementado alguna acción para la formación en EIS en la educación superior? La consideración importante dado que hemos atendido y observado casos de abuso sexual, acoso y violencia. ¿Qué piensan de poder especificar en la carta la implementación de EIS en la educación superior?

Quizá en línea paralela al enfoque de la carta prevenir con educación; desde la Mesa Nacional por la Educación Integral en Sexualidad, se han implementado diplomados en educación integral en sexualidad, avalado por EFPEM-USAC, y actualmente nos encontramos en el proceso inicial de incidencia institucional-política con el MINEDUC, para la introducción de guías de autoformación -en contexto de covid-19- con enfoque de educación integral en sexualidad, pero como se sabe, el grado de atención que se le está dando a la educación es escasa actualmente, entonces vemos ese gran reto en la posible implementación, esperamos tener una respuesta positiva para poder en algún momento; crear redes de apoyo en las que esté -por ejemplo- el OSAR. Este proceso serviría de evidencia para ayudar a la necesidad de la EIS en todos los niveles.

Podemos ver para el avance de la Carta Acuerdo. Primero, que hay un vacío de información frente al proceso de cómo se da la carta, de quiénes son las personas que firman y quienes son las organizaciones o la Instancia que está llevando esta incidencia política que es hablar directamente con el Congreso, MINEDUC y MSPAS para ver cómo se firma digamos, entonces ese proceso en alguna medida hay que abrirlo con ciertos filtros porque digamos hay anti-derechos que se están metiendo y hay que cuidar los procesos. Desde otros espacios como el Grupo Multidisciplinario, estamos viendo qué medidas podemos tomar, uno de ellos es ver cómo se trabaja a nivel local, ver como las organizaciones están insistiendo e incidiendo para que hablar de la EIS o DDSSRR sea algo normalizado y sensible a esta pandemia. Por otro lado, es también voltear a ver como desde el plano Regional, internacional pueden haber elementos que nos ayuden a que la firma de la Carta Acuerdo debe ser un compromiso de país y no únicamente una acción aislada, entonces creo que también podríamos tener acceso al documento borrador y sacar de allí, bueno ver si hay algo que se pueda agregar, ver qué cosas también desde nuestro trabajo consideramos que puede ser importante que vaya y que no esté incluido o si hay algo incluido y nosotros todavía no entendemos de qué se trata, manejar este mismo lenguaje común de por qué si es necesario una Carta Acuerdo Prevenir con Educación y por qué entonces si hay una estrategia de EIS en el MSPAS no es suficiente, entonces tal vez voltear a ver estos documentos que existen y tener entre todas, todos y todes un lenguaje común de qué necesitamos, también tener acciones de comunicación y ver también cómo se maneja ahorita, entonces también para no crear estas lagunas y estos vacíos comunicacionales también tener pensadas estas acciones.

Desde el Consejo Comunitario de Desarrollo (COCODE), Considero importante empleador la EIS en los COMUDES ya que esto ayudara a los padres y madres que están en los COCODES también tienen información sobre este tema así también que todo lo que se haga mar con pertinencia cultural.

También es importante realizar o impulsar campañas que lleguen a diferentes lugares y en los idiomas maternos ya que a muchos lugares no llegue la información.

Una acción afirmativa puede ser hacer mensajes claves para remarcar por qué es importante la EIS, digamos eso como información al público en general. Y dos, ver como se hacen estas acciones con el cuidado de anti-derechos y con las "siguientes" regulaciones del MINEDUC frente al COVID.

Más que implemente la EIS en los COMUDES también se debe implementar las oficinas de juventud de las municipalidades ya que es un ente que podría bien canalizar con alianzas estratégicas con salud, educación y poder llegar a más grupos de actores principales para seguir fomentando el apoyo a la juventud y que también los docentes se apropien y los padres de familia

Como comentario de despedida, desde MENEIS felicitar por el espacio de participación tan importante y necesaria, OSAR Juvenil forma parte esencial de la red de trabajo de MENEIS, sigamos creando y uniendo esfuerzos.

Aportes y comentarios durante los talleres: Horario de 14:00 – 16:00 horas.

- ✓ Con respecto a la Carta Acuerdo, los indicadores son muy subjetivos y no objetivos. Creo que no se puede cuantificar el personal que está contratando por el MINEDUC, las y los docentes, sin embargo, solo habla de aumento y no habla de un punto de referencia. Creo que ahí tendríamos que ver como se cuantifica de

manera cuantitativa para evidenciar algunos avances. Y creo también que nosotros desde la fundación Pedro Poveda, que tenemos de trabajar EIS desde el 2018, creo que hay un celo institucional entre MSPAS y MINEDUC cuando educación hace algo lo jala hacia su triunfo y salud cuando hace algo lo jala hacia salud, entonces creo que hay un divorcio entre los dos ministerios y cómo poder afianzar esa relación interministerial pero que sea mucho más concreta, porque creo que hoy por hoy si se da pero se queda en la mesa, sólo a nivel central y no llega a las DIDEUC.

- ✓ Es un poco complicado porque en el ámbito de educación no están implementando este tipo de cosas. Tuve la oportunidad de trabajar en el MINEDUC y no tienen previsto trabajar ninguno de estos temas y creo que es parte de cada uno de tratar la manera de que esto se lleve a cabo porque en ese entonces tuvimos varios enfrentamientos con los supervisores educativos para que se concientizará a los maestros y apoyara a los centros de salud para que los maestros se comprometieran a dar esas charlas.
- ✓ Pies de occidente: Desde el 2010 haciendo diplomados con maestros y maestras en lo que es Totonicapán, Quiché y San Marcos y quizá una de las debilidades que hemos visto en coordinación con las direcciones departamentales es que hay debilidades en cuestión de monitoreos de la implementación de la EIS, es algo que nosotros siempre hemos tratado de hablar o coordinar con CTA's, lamentablemente pues tampoco asumen, o sea si tienen la apertura de apoyarnos en cuestión de darnos acreditación al diplomado pero el diplomado pues obviamente dura un par de meses y uno de los compromisos es que los maestros sigan en la implementación pero creo que ahí si hay una debilidad porque ya no se continúa con el monitoreo. Entonces si se pueden dar cuenta desde el 2010 hasta el 2019 continuamos con ese trabajo, tenemos sistematizados a los maestros que han participado, se les han dado materiales, tienen la acreditación per si veo la debilidad que no se tiene el monitoreo si realmente se continua implementando la EIS entonces pues yo creo que sería bueno empezar a tomar esas acciones ya que muchos de los que estamos acá implementamos procesos pero no se cuenta con un monitoreo o una sistematización y también cómo están implementando los maestros la EIS.
- ✓ Retalhuleu del Frente Nacional de Juventud: bueno escuchando acerca de qué acciones se podrían hacer con la carta creo que primero es importante hacer esas alianzas organizacionales que no hemos tenido entre redes nacionales, departamentales para que pueda llegar la información a más jóvenes en la deficiencia que han estado mencionando que es el monitoreo, es deficiente porque no en todos los lugares hay personas haciéndolo por falta de esa capacidad humana pero con alianzas con otras organizaciones se podría avanzar en este punto. En mi departamento, las organizaciones juveniles son muy pocas y en temas de DDSSRR son pocos también, no se les da prioridad. Yo he sido docente también en algunos colegios y en ningún momento por parte de la institución ha habido un espacio en que mencionaran la carta o en que trataran de sensibilizar a los docentes para que se den los temas a las y los estudiantes creo que esa es una gran deficiencia que se tiene. También al hablar del sistema público al privado y otro es que en sí no hay un ente que pueda regular todo lo que tenga que ver con Juventud o pueda dar datos exactos. Entonces cada ministerio da los datos como por si solos, porque no hay una organización o institución que pueda analizar los datos y luego publicarlos para conocer en generalidad cual es el avance en juventud, en educación. Eso pasaba también en la política nacional de juventud que no sabían bien cuál era el presupuesto para cada uno porque cada organización trabajaba por sí solo y no convergían en un punto y eso lo que hace es debilitar.
- ✓ El sistema educativo tiene muchos compromisos asumidos y a nivel de CTA siempre están elaborados informes y solicitando datos, tiene a veces mucho trabajo de escritorio. Las organizaciones podríamos apoyar en los monitoreos.
- ✓ Asociación Ser Niña: estamos en Sacatepéquez y quería primero felicitar a todos los que estamos haciendo

ese esfuerzo por la EIS, yo estoy seguro que la EIS salva vidas y por eso es que es vital que la defendamos y que podamos prorrogar su existencia en el país y quería como asociación unirnos a los esfuerzos de monitoreo, nosotros no lo estamos haciendo pero si queremos ver quien lo está haciendo en Sacatepéquez para podernos unir, trabajamos directamente con escuelas públicas y hacemos programas de empoderamiento y tenemos acceso a varias escuelas de comunidades de Sacatepéquez, quería compartir que es un momento importante para que podamos visibilizar quienes estamos apoyando la EIS en esta coyuntura política porque muchas veces los esfuerzos están respaldados por una gran colectividad pero solo se visibiliza un solo nombre y ahorita como es momento de que todas tengamos una postura muy clara, muy firme y muy pública de por qué apoyamos y quiénes apoyamos y poder visibilizar ese movimiento y como último quería compartirles que, hablando con otra compañera de otra asociación de Sacatepéquez, me decía que había unos jóvenes que preguntaron a dónde podían ir a colocar una denuncia si en su establecimiento educativo no estaban compartiendo EIS y averiguamos en el MINDEUC y todo y realmente no hay nadie que escuche eso desde la juventud entonces a lo mejor en la carta se puede pedir o incentivar a que se abra un despacho en el ministerio para que se atiendan este tipo de denuncias que creo que son bien importantes porque también se visibiliza la demanda desde e los jóvenes cuanto ellos quieren tener acceso a la EIS y no están en las escuelas dándoselas y ahí sí que por experiencia personal les digo que las escuelas que no dan EIS es porque sus posturas personales son desde los mismos paradigmas religiosos y morales, no porque no haya una apertura institucional sino que muchas veces seguimos cerrados en nuestras posturas personales entonces también eso podría incluirse en la Carta. Eso sería lo que quería compartir, gracias por el espacio.

- ✓ Dentro de la implementación de la Carta Prevenir con Educación algunos hemos tenido algunas experiencias exitosas muy buenas, quizás otros hemos tenido experiencias muy negativas y que eso también nos hace tener un sentimiento de cuál es el trabajo que realizan los dos ministerios. Quiero compartirles algo, yo he tenido la experiencia dentro del Osar de trabajar el acompañamiento a niñas menores de 14 años y estaba en el dialogo que se tiene ahorita recordando que tuve la experiencia de acompañamiento a una niña en un municipio, bueno la niña tuvo gemelitas pero fallecieron, bueno fue todo un proceso de acompañamiento desde OSAR con el servicio de salud, pero para mí fue muy interesante conocer la historia de la niña y cómo el servicio de salud la involucró en los proceso de EIS en su comunidad, entonces esto me dice a mí que de alguna forma, si hay algunas acciones que rescatar cuando estamos hablando implementar los indicadores de la Carta Acuerdo Prevenir con Educación porque a la niña anteriormente, a su proceso de violencia sexual que ella había vivido, pues no había sido incluida en los procesos de EIS. Posterior a todo ese momento que ella vivió, la TS del servicio de salud de este municipio la involucró en los procesos de EIS que se daban en su comunidad porque algo interesante es que en su comunidad habían puestos de salud entonces los enfermeros la empezaron a involucrar en estos procesos y ha habido algunos procesos a nivel de municipio, entonces también la han llevado para que forme parte de estos procesos, entonces creo que esa es una experiencia rescatable y que en algún momento nosotros identificamos algo así en los municipios y en las comunidades como se involucran a las niñas y otro aporte que quiero dar es cuando alguien comentaba sobre los indicadores de la Carta Acuerdo que son bastante amplios y sí, por ejemplo, estoy leyendo aquí que el MINEDUC tiene 13 indicadores y el MSPAS tiene seis indicadores que no tiene un número concreto porque dice por ejemplo, número de docentes capacitados en EIS, entonces para este indicador que es muy importante que promovamos a nivel de las cabeceras departamentales los planes operativos específicos de la mesa porque eso ayuda bastante a concretizar realmente los indicadores y sobre todo alguien que hace un comentario sobre los paradigmas o los estigmas que tienen quienes trabajan en estos dos ministerios, eso ayuda mucho porque permite que en la mesa biministerial se pueda decir bueno vamos a implementar el proceso de EIS en tales y tales establecimientos porque son establecimientos que tienen más apertura y que dan tiempo para que podamos trabajar la EIS incluso en la jornada del establecimiento educativo.
- ✓ Colectivo Onda Joven Petén: Ante la situación actual para el MINEDUC la EIS no es una prioridad prioritaria,

en algunos planteamientos para realizar aportes sobre prevención de la violencia, para niñas que no pueden asistir a la escuela. En estos planteamientos que se han hecho sobre la formación a docentes a través del curso virtual a través del apoyo técnico, financiero y guías de autoformación, las limitaciones que no contamos con el apoyo superior. Las áreas prioritarias son las de nivel básico. A delegados les han asignado otros roles que no son de EIS lo cual ha dificultado en dos meses la implementación de la EIS... Pienso entonces que mantener la alianza con las redes juveniles primero para dar un verdadero monitoreo y que no solo se centralice en los departamentos específicos 2 mantener la información actualizada ya que esto nos permite saber hacia dónde ir y cómo actuar ante las autoridades locales y controlar la implementación de la EIS. Y como colectivo estamos en la disponibilidad de apoyo.

- ✓ Es importante hacer una evaluación de la Carta Acuerdo, ¿Qué ha hecho?, ¿Cómo se ha hecho?, ¿Qué hace falta?, ¿Qué actores y organizaciones han intervenido?, ¿Quiénes son nuestros aliados en el congreso? más claro para la implementación de la EIS.
- ✓ Sería bueno hacer un monitoreo sobre qué personal docente está capacitado o manejan la EIS ya que hay personas que están a cargo de las instituciones educativas que son los primeros en negar los espacios o negar que se les imparta como ejemplo el tema de los métodos anticonceptivos a los adolescentes.
- ✓ Sería importante ver la cobertura exacta de la carta reducir con educación.

Es importante contar con una base de las organizaciones que están trabajando en EIS a nivel nacional y departamentos, contar con un registro de acciones que se han tenido para articular esfuerzos y reforzar el tema de monitoreo y evaluación de la Carta Prevenir con Educación.

TERCER Y CUARTO PROCESO

En Realizaron la invitación a OSAR Juvenil para facilitar un taller de "Prevención de embarazos en adolescentes, estadísticas de embarazos en adolescentes, consecuencias sociales médicas y psicologías de los embarazos en adolescentes y que hacer al identificar embarazos en niñas menores de edad" de forma virtual desde la plataforma **Zoom** el día viernes 19 de junio de 2020, contando con la participación de 57 representantes de los programas y componentes de proyecto puentes de la región occidental en un primer taller y en el segundo hubo una participación de 30 representantes, para un **total de 87 participantes**. También se incluyen **117 participantes** dentro del Taller sobre Derechos sexuales y reproductivos de la juventud. Además exposición de investigación Vidas silenciadas. En coordinación con SODEJU, FUNDAJU y Voz de Cambio de Retalhuleu.

Se desarrolló el taller según cada punto de agenda, principalmente se presentaron los últimos datos estadísticos de embarazos en niñas y adolescentes en edades de 10 a 19 años a nivel de país, basado del registro del SIGSA/MSPAS. Realizando un análisis de contexto sobre las causas y consecuencias de los embarazos en adolescentes y como se vinculan otras problemáticas como la pobreza, desnutrición, migración, matrimonios y uniones tempranas; Importancia de los Derechos Sexuales y Reproductivos como Derechos Humanos, entre otros temas antes expuestos en los talleres y análisis desarrollados.

QUINTO PROCESO

La feria de la salud virtual se dividió en tres actividades enfocadas a la salud sexual y reproductiva, principalmente en los departamentos de Guatemala, Quetzaltenango, Quiché y Huehuetenango promoviendo en la población la sana participación por medio de las redes sociales, adoptando conocimientos importantes para la toma de decisiones.

Se realizó mediante la aplicación **BlueJeans** el día viernes 24 de julio de 2020, contando con la participación de 610 participantes, los cuales 131 fueron distribuidos a Huehuetenango, quienes representaban diversos colectivos, organizaciones, grupo de adolescentes organizados, funcionarias/os públicos, personal responsable de adolescentes de las Áreas de Salud y Universidades que buscan continuar trabajando con adolescentes y jóvenes en el marco de la prevención de adolescentes con el apoyo de todo el equipo de OSAR Juvenil Guatemala.

En el marco del proyecto Guate Diversa e Inclusiva el Observatorio en Salud Sexual y Reproductiva -OSAR-Juvenil Guatemala implemento una "Feria de la Salud".

Debido a la situación actual, dicha actividad se realizó de manera virtual para cumplir con el distanciamiento social. Como cierre de la feria, mediante un Facebook Live el viernes 24 de julio a las 18:00 horas denominado "¡Hablemos de EIS!", con la participación de invitados/as expertos/as en diferentes temas, a quienes se les realizaron algunas preguntas generadoras con el objetivo de resolver dudas y motivar a la audiencia a participar en la transmisión.

La transmisión tuvo una duración de 60 minutos por lo que el tiempo para responder cada pregunta fue de (5 minutos aproximadamente), por ello se solicitó a los/as invitados/as a responder de manera breve y concisa. La transmisión fue amigable y permitió crear un espacio de confianza entre emisores y receptores.

La plataforma para el streaming fue BlueJeans.

Preguntas generadoras:

Invitada: Emma López ¿Qué es la Educación Integral en Sexualidad? Con el objetivo de definir la EIS datos importantes, aclarar algunas palabras como sexo, género y principalmente sexualidad.

¿A qué edad se puede empezar a platicar de EIS? Con el objetivo de mencionar la importancia de platicar desde la niñez adolescencia y juventud de forma gradual. ¿Qué son los Derechos Humanos?

Invitada: Marisa Batres: La definición de los derechos humanos, mencionar algunos y cuál es el contexto en nuestro país. ¿Cuál es la importancia de defenderlos? Abordar la importancia de ejercerlos con plenitud.

Invitada: Amadilis Hernández ¿Qué son los derechos sexuales y reproductivos?Cuál es el objetivo de los DSR y cuál es la importancia de que se reconozcan como tal. Se pueden mencionar algunos. ¿Cómo podemos prevenir la Violencia Sexual en niñas y niños?

Algunos consejos para la prevención de la Violencia sexual como el libro de Tere y Sebas como una herramienta de prevención.

Resultado:	Recomendaciones:	Acciones de seguimiento:
Se logró conocer cada una de las problemáticas que enfrentan las y los adolescentes de cada departamento representado. Como OSAR Juvenil se logró iniciar a impulsar el tema de la EIS en tiempos de pandemia,		El OSAR creara un espacio específico para las organizaciones y/o personas que quieran conocer lo que se ha realizado y luego sumarse a la socialización

<p>motivando a otros espacios a hablar sobre estos temas en el marco de los Derechos Humanos.</p> <p>Se logró que otros espacios estén al pendiente de los procesos en el marco de la Carta Acuerdo Prevenir con Educación, por lo que se realizara otro taller de seguimiento en el mes de mayo.</p> <p>Pese a la modalidad, se realizaron varias actividades para lograr alcanzar la meta durante los meses para su implementación. Contabilizando un total de 374 adolescentes y jóvenes alcanzados con las temáticas y análisis en favor de la EIS y los Derechos Sexuales y Reproductivos.</p>		<p>de los avances y que de esta forma en conjunto se pueda construir propuestas que permita realizar ejercicios de auditoria social para velar por el cumplimiento de esta carta.</p> <p>Impulsar campañas de comunicación con un enfoque a nivel comunitario en donde se encuentra la mayoría de desinformación, contando con la participación de los espacios que quieran sumarse a las iniciativas y lograr generar un impacto dentro de la sociedad.</p> <p>Se compartirán los documentos y acciones de seguimiento en el marco de las alianzas para incidir en la firma de la nueva Carta acuerdo Prevenir con Educación.</p> <p>Trabajar propuestas conjuntas para que se logren plantear propuestas en el marco de la EIS desde el sector Académico, sector Gubernamental, Sector Cooperantes y Sector de la Sociedad Civil.</p>
<p>Nombre y firma del director del proyecto:</p>		