

INFORME TALLER 1 A 40 PERSONAL SALUD EIS y PV

Reportado por: Gandhy Velásquez		Fecha del reporte: 13/08/2020
Resultado: 2.3.1		
Nombre de la actividad: Autoridades		
Nombre de la subactividad: "La violencia sexual (Embarazos en niñas y adolescentes) y los Derechos Sexuales y Reproductivos en el marco del desarrollo y su Sexualidad" .		
Hora inicio: 14:00 Hora finalización: 16:00	Participantes: 48 Hombres: 17 Mujeres: 31	
Lugar: Forma virtual, Huehuetenango	Fecha: 13 de agosto	
Objetivos: <ol style="list-style-type: none"> 1. Coordinar con el personal del área de salud de los departamentos, el planteamiento metodológico y temático de los talleres de atención integral y diferenciada de adolescentes y jóvenes. 2. Facilitar herramientas de aprendizaje sobre educación integral en sexualidad, con el fin de que los participantes elaboren un plan de trabajo enfocado a la réplica de los conocimientos. 		
Descripción de la Actividad:		
Puntos de agenda: <ol style="list-style-type: none"> 1. Normas de convivencia de la reunión virtual Al ingreso a la plataforma se socializaron las normas mínimas: Micrófono en silencio, levantar la mano para participar, intervenciones puntuales, entre otras indicaciones. Con la finalidad de cumplir con los tiempos y se mantuviese el orden en las intervenciones en cada punto de agenda. 2. Bienvenida y presentación de objetivos del taller y presentación de facilitador del taller Estuvo a cargo del equipo facilitador de OSAR Juvenil Huehuetenango, quien habilitaron su cámara para que el grupo participante las/os visualizaran al momento de dar a conocer la bienvenida y socialización de los objetivos del taller, así como la presentación del facilitador y de esta manera dar por inaugurado el taller e iniciar a desarrollar la presentación de cada tema. 3. Análisis y Observaciones sobre los videos enviados al grupo de WhatsApp sobre Vidas Robadas, Protégeme del embarazo y Son niñas no madres. En este espacio, se solicitó a cada participante que realizara su análisis del material y así poder reforzar las dudas y comentarios según la deserción de cada tema vinculante durante el taller. 4. Causas y consecuencias de los Embarazos en niñas y adolescentes y la violencia sexual. Es un tema bastante complicado realmente, ya que son cifras alarmantes tomando en cuenta que las causas son diversas y a su vez muy complejas al momento de querer encontrar mayor explicación del porque van en aumento y no en descenso como se esperaría ya que se están implementando acciones para la prevención de los mismos. 		

Pero ante la crisis actual, el confinamiento, la falta de información y acceso a otros servicios que cuentan con estrategias para abordar estos temas. Pero estamos conscientes de que no estábamos preparados para reaccionar ante una pandemia de este tipo. Y las estadísticas recientes causan bastante eco a nivel nacional, algunos sectores en su momento cuestionaron si la información es verídica o es estrategia para crear discusión en los diversos sectores sociales, pero los datos son oficiales ya que se encuentran dentro del SIGSA del MSPAS. Como parte de los procesos de Auditoria social según la ley de acceso de información. Lo que nos lleva también a evaluar los sistemas de recolección de datos actualmente existen dentro de las instituciones.

Pero más allá de eso, lo que realmente nos debe de llamar la atención es lo que sucede con la vida de las niñas y adolescentes que viven un embarazo temprano. Sea porque fueron víctimas de Violencia Sexual o no, ya que se son tomados en cuenta también los embarazos hasta los 19 años de edad, lo que puede ser por otras causas. (Falta de acceso a información sobre prevención, falta de acceso a métodos anticonceptivos y de planificación familiar, Falta de una consejería adecuada, entre otros factores). Tomando en cuenta que al hablar de Educación en estos temas, esta debe de estar pensada y planificada para abordarse en todos los sectores, está claro de que las consecuencias de los embarazos afectan de manera directa a las mujeres y poco se cuestiona sobre el impacto real durante la gestación y también después del parto. Entonces es allí donde se desatan realmente las complicaciones en las niñas y las adolescentes

Considerando que es hasta los 20 años de edad que la pelvis de la mujer y el canal del parto llegan a su tamaño definitivo, un embarazo antes de esta edad puede acarrear complicaciones las cuales pueden manifestarse durante el embarazo, al momento del nacimiento o en el bebé. Estas complicaciones también pueden ser de tipo social y/o psicológica, afectando especialmente a la madre y al bebé. La mayoría de los embarazos en adolescentes son embarazos no deseados, un alto porcentaje son el resultado de violaciones sexuales.

Aunque la OMS considera el embarazo adolescente un problema culturalmente complejo, alienta a retrasar la maternidad y el matrimonio para evitar los altos índices de mortalidad materna y mortalidad de recién nacidos así como otras complicaciones sanitarias –parto prematuro, bajo peso, pre eclampsia, anemia–, asociadas al embarazo en jóvenes adolescentes. En 2009 se estimaba que 16 millones de adolescentes, con edades comprendidas entre los 15 y 19 años, daban a luz cada año, un 95 % de esos nacimientos se producen en países en desarrollo, lo que representa el 11 % de todos los nacimientos en el mundo.

Otras probables complicaciones: Parto prolongado, mayor posibilidad de cesárea, Bajo peso del bebé al nacer, crecimiento fetal retrasado, dificultad de la madre para continuar con sus planes, falta de recursos para afrontar la nueva situación. La OMS estima que para las mujeres entre 15 y 19 años, el riesgo de morir a consecuencia de problemas relacionados es del doble que existe para las mujeres de 20 a 24. Guatemala se encuentra ubicada entre los 17 países con alto riesgo reproductivo a nivel mundial, siendo el tercer país con más altas tasas de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años de América Latina. El promedio de hijos por mujeres es de 3.8, de acuerdo a datos de ENSMI 2008/2009, el 9.5% de las jóvenes de 15 a 24 años relató haber tenido su primer embarazo antes de los 15 años, el 48.5% entre los 15 y 17 años, el 25% entre los 18 y 19 años. Las relaciones sexuales entre adolescentes representan el 63% con esposo o compañero en las edades de 13 y 14 años, mientras que el 54% se comporta en el grupo etario de 15 a 17 años. Las uniones tempranas siguen siendo una problemática en estas edades ya que en la encuesta realizada por la ENSMI 08/09 se obtuvo que el 30% de las adolescentes menores de 13 años tuvo sus primeras relaciones sexuales con familiares.

Conocimientos previos sobre SSyR

Al iniciar la presentación introductoria del tema, se socializaron las 3 preguntas generadoras a las y los participantes, tomando en cuenta que con tiempo de antelación les fueron compartidos algunos documentos que incluían las Guías sobre EIS del MINEDUC y así entrar en contexto sobre la importancia de hacer análisis y

dentro de un espacio de discusión poder plantear las diversas miradas en la implementación de las estrategias de trabajo en los temas con enfoque de género y Derechos Humanos, así como la responsabilidad que tienen como personal de salud en el marco del cumplimiento del marco legal en materia de Educación Integral en Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos y acceso a los servicios de Salud con Atención Específica y Diferenciada.

- ¿Conoce cuáles son los derechos sexuales y reproductivos?
- ¿Conoce la educación integral en sexualidad?
- ¿Si dicen que si conocen los DSYR y la EIS como lo han aplicado en sus charlas?

Por razones de tiempo, se solicitó que agregaran sus respuestas en el chat de la reunión, para que durante las intervenciones se puedan retomar aspectos importantes para ser ampliados, permitiendo la participación de 2 personeros de salud para que enciendan su micrófono y compartieran sus puntos de vista y respuesta a una de las interrogantes por persona.

5. Salud Sexual y Reproductiva y los Derechos sexuales y reproductivos (EIS).

Considerando que la Educación Integral en Sexualidad desde un enfoque biosicosocial nos ayuda a comprender las múltiples relaciones entre la dimensión biológica y las demás dimensiones de nuestra sexualidad como algo propio, de manera que nos conozcamos integralmente, sin miedos, sin escondernos y como parte normal de nuestro desarrollo. Se instó a las y los participantes a que se animen a romper con las barreras sociales y estructurales que afectan la enseñanza y aprendizaje a toda persona desde el momento en el que pesan más los falsos argumentos sobre hablar de Educación Integral en Sexualidad.

“La **salud sexual** es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la **sexualidad**. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la **sexualidad** y de las relaciones **sexuales**, así como la posibilidad de tener experiencias **sexuales** placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia”

Haciendo referencia sobre que la atención de la salud reproductiva se define como el conjunto de métodos, técnicas y servicios que contribuyen a la salud y al bienestar reproductivo al evitar y resolver los problemas relacionados con la salud reproductiva. Incluye también la salud sexual, cuyo objetivo es el desarrollo de la vida y de las relaciones personales y no meramente el asesoramiento y la atención en materia de reproducción y de enfermedades de transmisión sexual. Tomando a la salud reproductiva como un proceso de toda la vida y parte integrante del desarrollo humano. Tiene que ver con la preparación, antes de la concepción, para tener un bebé sano y, más tarde, con velar por que el embarazo, el parto y el puerperio sean seguros. Donde el ideal sería manejar en todos los niveles el siguiente concepto: “Afortunadamente hoy en día se aborda la temática desde el respeto, brindando la información necesaria para que hombres y mujeres adquieran y mantengan hábitos sexuales saludables”. Ya que uno de los objetivos de la concientización sobre la salud sexual es evitar situaciones no deseadas, además del embarazo no deseado, se pretende atajar el contagio de enfermedades de transmisión sexual, la discriminación por la condición sexual, el acoso en el ámbito educativo y laboral o la violencia de género.

Mucho se habla de los derechos sexuales y reproductivos, pero no todos conocemos sus alcances, pero es importante recorrer cada uno de ellos.

Todas las personas del país independientemente de su clase social, sexo, identidad genérica, práctica sexual,

etnia y edad gozan del derecho a: (**Publicación: Cartilla de derechos sexuales de las y los jóvenes, Red de jóvenes para la incidencia política –INCIDEJOVEN- y de la cartilla Derecho a Derecho, Mis Derechos Sexuales y Reproductivos de Plan Internacional**)

- Derecho a vivir y decidir de forma libre, autónoma e informada sobre mi cuerpo y mi sexualidad
- Derechos a ejercer y disfrutar plenamente mi sexualidad
- Derechos a manifestar públicamente mis afectos
- Derecho a decidir libremente con quien o quienes relacionarme afectivamente, eróticamente y socialmente (con quienes compartir mi vida y mi sexualidad)
- Derecho al respeto de mi intimidad y vida privada y al resguardo confidencial de mi información personal
- Derecho a la vida, a la integridad física, psicológica, y a vivir libres de violencia
- Derecho a vivir libre de discriminación
- Derecho a la igualdad de condiciones y oportunidades
- Derecho a decidir de manera libre e informada sobre mi vida reproductiva
- Derecho a los servicios de salud sexual y salud reproductiva, incluido el acceso a métodos anticonceptivos
- Derecho a la información actualizada, veraz, completa, científica y laica sobre sexualidad
- Derecho a la educación integral en sexualidad
- Derecho a la participación en las políticas públicas sobre sexualidad

Los derechos sexuales y reproductivos son derechos humanos universales basados en la libertad, dignidad e igualdad, son inherentes a todos los seres humanos. Como tales son parte inalienable, integral e indivisible de los mismos. Para que estos derechos puedan ser ejercidos por niños, niñas y adolescentes existen dos condiciones fundamentales: la educación sexual impartida desde la institución escolar y los servicios de salud sexual y reproductiva amigables para adolescentes provistos desde los prestadores de los servicios de salud. Dado que la salud es un derecho humano fundamental, la salud sexual debe ser un derecho humano básico. Para asegurar el desarrollo de una sexualidad saludable en los seres humanos y las sociedades los derechos sexuales siguientes deben ser reconocidos, promovidos, respetados y defendidos por todas las sociedades.

También tomando en cuenta que todas las personas, incluidas las adolescentes y jóvenes tienen Derechos Sexuales y Reproductivos, que estos son: derechos humanos universales basados en la libertad, dignidad e igualdad, son inherentes a todos los seres humanos. Como tales son parte inalienable, integral e indivisible de todas las personas.

- Tenemos derecho a no tener actividad sexual
- Tenemos derecho a tener una sexualidad placentera y recreacional independiente de la reproducción
- Tenemos derecho a elegir con quien relacionarnos sexualmente y poder ejercer la sexualidad sin coerción ni violencia
- Tenemos derecho a exigir que nuestra pareja cumpla con sus obligaciones maritales en atención a nuestras necesidades sexuales
- Padres y madres tienen derecho a decidir sobre la sexualidad de sus hijas/os, cómo deben expresarla, en qué momento y con quién
- Tenemos derecho a contar con información y conocimiento adecuado y suficiente acerca de la sexualidad y la reproducción
- Tenemos derecho a la maternidad/ paternidad voluntaria, decidida y vivida por propia elección y no por

obligación

- Tenemos derecho a exigir a nuestra pareja la concepción y el nacimiento de un/a hijo/a
- Tenemos derecho a tener hijas/os o no tenerlas/os
- Tenemos derecho a exigir a nuestras parejas que utilicen el método anticonceptivo que nos resulte más cómodo
- Tenemos derecho a contar con información y conocimiento adecuado y suficiente acerca de la sexualidad y la reproducción
- Tenemos derecho al amor, la sensualidad y el erotismo. A buscar afecto y relaciones sexuales
- Tenemos derecho a expresar libremente nuestra sexualidad, siempre que no contradiga lo mayoritariamente aceptado por la sociedad
- Los varones tienen derecho a exigir que su pareja mujer cumpla con las obligaciones como tal, en atención a sus necesidades sexuales.
- Tenemos derecho a tener acceso y a poder usar anticonceptivos gratuitos o de bajo costo con información actualizada
- Tenemos derecho a servicios de salud gratuitos de calidad que faciliten el cuidado integral de la gestación, el parto, el postparto y la crianza, acompañados por legislaciones apropiadas

6. Espacio de preguntas y respuestas, Acuerdos y compromisos.

- En este espacio se estuvieron resolviendo inquietudes sobre los temas abordados y se acordó que la siguiente sesión sería el 14 de Septiembre.

Resultado:	Recomendaciones:	Acciones de seguimiento:
<p>Se sensibilizó y crearon acuerdos futuros para procesos de réplica en cada taller.</p> <p>Se contó con la participación del total de participantes inscritos.</p> <p>Contextualización de la importancia de la EIS y atención específica y diferenciada en los espacios amigables u otros espacios donde brindan atención a adolescentes y jóvenes.</p>		<p><u>Acuerdos y compromisos:</u></p> <p>Se enviara la presentación a quienes participan dentro del taller al grupo de WhatsApp</p> <p>Se socializara el contenido abordado para poder dar seguimiento al proceso y de esta manera fortalecer las acciones en favor de la EIS y Violencia Sexual.</p>
Nombre y firma del director del proyecto:		