

Informe del taller

Avances y retos en la implementación del marco legal de la salud sexual y reproductiva frente al COVID 19 en Guatemala

Las Américas 10 y 11 de diciembre del 2020

Informe Dra. Mirna Montenegro

Presentación

La Instancia por la Salud y el Desarrollo de las Mujeres (ISDM) se define como un espacio para la abogacía, diálogo político, investigación y formación, que desde la sociedad civil incide en la política pública para mejorar la salud reproductiva y el desarrollo integral de las mujeres. Su misión como ISDM es ser una organización multidisciplinaria de la sociedad civil, que incide en las políticas, con énfasis en la salud sexual y reproductiva, para que las mujeres alcancen su desarrollo integral, priorizando la erradicación de la mortalidad materna y neonatal.

Constituida en el año 2006 para la ejecución de todas sus intervenciones, ISDM cuenta con un equipo multidisciplinario, integrado por personal médico sanitario, enfermero/a, sociólogos/as, educadores/as en salud, además de una red de profesionales de las ciencias sociales, quienes realizan labores de vigilancia, seguimiento e incidencia para el cumplimiento de los convenios internacionales y nacionales suscritos por el país en materia de salud sexual y reproductiva.

La ISDM es una organización no gubernamental, multidisciplinaria de la sociedad civil, que incide en las políticas públicas, con énfasis en la salud sexual y reproductiva, para que las mujeres alcancen su desarrollo integral, priorizando la erradicación de la mortalidad materna y el ejercicio de los derechos. Se caracteriza por el uso de la evidencia científica; igualdad entre hombres y mujeres y el respeto a la diversidad socio cultural. Está integrada por un equipo de profesionales locales y nacionales, comprometidas en brindar atención especializada, acompañamiento a niñas/adolescentes embarazadas o sobrevivientes de violencia sexual, e impulsar estrategias innovadoras basadas en la participación social, comisiones de salud comunitarias para fortalecer la participación de gobiernos locales (inversión y promoción de la salud), mejoras en competencias y cumplimiento de normas y protocolos para las mujeres embarazadas (seminarios, cursos especializados) que presentan complicaciones obstétricas (casas maternas, misoprostol), prevención de cáncer cérvico uterino. (tamizaje ADN-HPV, vacunación del VPH) entre otros.

El trabajo de la ISDM con el MSPAS data del año 2008 con el tema de vigilancia de la muerte materna y servicios de planificación familiar (Decreto 87-2005 Ley de Planificación Familiar). Este trabajo, se ha fortalecido a través de los siguientes convenios de cooperación técnica: 2015 ISDM, MSPAS, PATH Prevención y atención del cáncer cervicouterino, introducción de las pruebas de tamizaje de ADN HPV, a la fecha se han donado 110,000 pruebas (PATH) en 5 áreas de salud Sacatepéquez, Guatemala Central, Villa Nueva, Chimaltenango y Escuintla. (vigente hasta marzo del 2020). Actualmente ISDM participa en el proyecto Succes de Expertice France que da seguimiento a las pruebas de ADN HPV, ampliando la cobertura e involucrando a la población de mujeres VIH positivas, como centro de

2018 MSPAS-ISDM se contribuyó con la implementación del Plan Nacional para la Reducción de la Muerte Materna Neonatal RMMN 2015-2020. Implementación de estrategias para la reducción de muerte materna en Huehuetenango (plan de uso de misoprostol). Carta de entendimiento entre DAS Huehuetenango, la ISDM, Fundaeco y Luna para la implementación del plan del misoprostol para reducir muerte materna por hemorragia secundaria a retención de placenta en parto domiciliario. Actualmente la guía oficial para el uso de misoprostol en el primer nivel de atención, parto domiciliario. Durante el año 2020 OSAR ha trabajado con el MSPAS y la Comisión Multisectorial para la Maternidad Saludable en la construcción del plan nacional para la reducción de la muerte materna y neonatal 2021-25, así como la presentación oficial del Informe Nacional de Muerte Materna 2016-2018.

2015 al 2020 Firma de carta "Prevenir con Educación" entre MSPAS, MINEDUC, Congreso y la ISDM para implementar la DECLARACIÓN PREVENIR CON EDUCACION, servicios de salud específicos y diferenciados para adolescentes, educación integral en sexualidad en las escuelas. (Mesa Biministerial Prevenir con Educación). Este es uno de los puntos álgidos al cual se le ha dado seguimiento a nivel departamental y a nivel nacional. A través del Congreso de la República se ha logrado que exista un borrador de la carta Prevenir con Educación 2021-25, consensuado entre el MINEDUC y el MSPAS.

Efectos de la Pandemia del Covid 19 en la salud sexual y reproductiva

Producto de la asignación del género, hombres y mujeres juegan diferentes roles en la sociedad, tienen necesidades e intereses distintos y diferentes posibilidades de acceder a los recursos y de decidir sobre su uso. Estos aspectos resultan centrales cuando se trata de integrar la perspectiva de género a las políticas de salud frente a las emergencias o desastres, ya que permiten visualizar e interpretar cómo estas diferencias inciden en la construcción de vulnerabilidades y capacidades distintas según el género.

La distribución sexual del trabajo, los roles, los estereotipos de género, condicionan la forma en que hombres y mujeres se posicionan en relación con la gestión del riesgo de desastres y son afectados en los desastres mismos. El hecho de que la mayor parte de las actividades asumidas por las mujeres se desarrollen principalmente en el hogar y en su entorno comunitario, con frecuencia las deja en una situación de mayor exposición frente inundaciones o deslizamientos, ya que es más probable que las encuentre en sus casas. En el caso de los hombres, los mandatos de género tales como el valor, heroísmo, proteccionismo, suelen incidir en una menor percepción del riesgo y conducirlos a exponer sus vidas para rescatar víctimas o proteger los bienes.

La emergencia derivada del COVID-19 está provocando impactos específicos sobre las mujeres y profundizando las desigualdades de género existentes, tanto al interior de los hogares como fuera de ellos, en los hospitales y centros de salud en el trabajo y también en la política.

Guatemala, ante la emergencia del COVID, ha definido medidas de confinamiento, que buscan proteger la salud y evitar el colapso de los servicios de salud; sin embargo, su aplicación no es neutra desde el punto de vista de género. Los hogares se han convertido en el espacio donde todo ocurre: el cuidado, la educación de los niños, niñas y adolescentes, la socialización y el trabajo productivo, esto ha exacerbado la crisis de los cuidados. Se ha incrementado la carga de trabajo relacionada con el cuidado y la atención a las personas, que recae principalmente en las mujeres, y no está valorada ni social ni económicamente.

Las mujeres son más pobres que los hombres y están sintiendo los efectos en el ámbito económico y en el mercado de trabajo, también segmentado por género. Las mujeres representan una gran proporción de la economía informal y los datos indican que es el sector más perjudicado por las medidas de aislamiento social¹. Las mujeres también son un grupo particularmente importante, a raíz de la amplia labor que desarrollan en los sectores más afectados (en particular el de los servicios), o por realizar un trabajo de primera línea para hacer frente a la pandemia (por ejemplo, las enfermeras). En Guatemala, el 70,4% de las mujeres que trabajan lo hacen en el sector terciario, frente al 36,3% de los hombres. Las mujeres tienen menor acceso a servicios de protección social (únicamente el 19,2% cuenta con afiliación al IGSS), soportan una carga laboral desproporcionada en la economía asistencial o de cuidado en particular en el caso de cierre de escuelas o de centros de atención. En el plan de reactivación económica que impulsa el Gobierno de Guatemala, la efectiva participación de las mujeres en el trabajo remunerado que se recupere post COVID-19, será necesario para su empoderamiento económico y la reactivación económica del país.

Adicionalmente, las mujeres están encontrando grandes limitaciones para acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva, como los partos hospitalarios, controles prenatales y posnatales, lo cual podría incrementar la mortalidad materna, los embarazos no

¹ COVID – 19 y el Mundo del Trabajo: Punto de partida, respuesta y desafíos en Guatemala
https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/---srosan_jose/documents/publication/wcms_755522.pdf

planificados, entre otros. Datos comparados de controles prenatales del año 2019 y del 2020 evidencian un 60% de disminución.²

La intersección del género con otras condiciones de vulnerabilidad agudiza el impacto negativo de la crisis, por ello, es prioritario prestar atención a los grupos de mayor vulnerabilidad como las mujeres migrantes, las trabajadoras indígenas, las mujeres embarazadas, las jefas de hogar y las mujeres más desfavorecidas de las zonas rurales.

Transcurridos siete meses desde el inicio de la pandemia en la región, existe conciencia en que está afectando de manera desproporcionada los cuatro pilares de la cobertura universal en salud sexual y reproductiva: i) la disponibilidad de los servicios de salud sexual y reproductiva; ii) los recursos y equipamiento; iii) la demanda y iv) el acceso a los servicios de salud. El debilitamiento de estos cuatro componentes impacta en la provisión y utilización de los servicios de salud sexual y reproductiva, lo que conlleva a una reducción de la cobertura de servicios de salud sexual y reproductiva con un incremento en las muertes maternas y embarazos no intencionales.

La interrupción de los servicios en la atención primaria, que son los que ofrecen la consejería en anticoncepción, el acceso a métodos anticonceptivos, los controles pre y post natales – que afecta de forma desigual a los sectores más vulnerables– lleva a una crisis paralela en la salud sexual y reproductiva y a un consecuente agravamiento de las desigualdades sociales. La sobrecarga a los servicios de salud, el golpe a la economía y la limitada disponibilidad de insumos de salud sexual y reproductiva coarta el acceso a cuidados maternos de calidad centrados en la mujer y a insumos anticonceptivos.

En la coyuntura actual es imperativo reforzar el compromiso con el Consenso de Montevideo, además de otros instrumentos internacionales pertinentes. La región debe aspirar a la construcción de una sociedad mejor durante y después de la pandemia, que promueva la inclusión social sin discriminación alguna, y provea de protección social universal, incluyendo el acceso a sistemas y servicios de salud y de salud sexual y reproductiva.

² <https://www.agenciaocote.com/blog/2020/08/12/olvidadas-en-pandemia-embarazadas-y-mujeres-requieren-anticonceptivos/>

GUIA METODOLÓGICA
Taller Avances y Desafíos para la implementación del marco de salud sexual y reproductiva en Guatemala, frente al COVID 19 y planificación 2021 OSAR/ISDM

Fecha: 10 y 11 de noviembre de 2020

Hora: 8:00 a.m. a 17:00

Participantes: Colaboradores/as de la organización ISDM OSAR

Objetivos:

1. Fortalecer los conocimientos del personal de la ISDM/OSAR relacionados a los Derechos Sexuales y Reproductivos en Guatemala.
2. Evaluar las acciones desarrolladas por la ISDM/OSAR en el marco de los proyectos 2020
3. Planificación e identificación de estrategias para la implementación de los proyectos 2021

HORA	TEMA	DESARROLLO	MATERIAL
8:00	Inscripción	Registro de participantes	Lista de asistencia, lapicero, gel antibacterial y mascarillas
8:10	Bienvenida y dinámica de presentación	Se da la bienvenida y se explica la dinámica de presentación	Entrega y colocación de gafetes
8:30	Normas para implementar en el taller	Construcción de normas internas del taller a través de lluvia de ideas (se les pregunta y se colocan en un papelógrafo) el cual se pega en un lugar visible para todas con el objetivo de verificar su cumplimiento	Papelógrafo Marcadores Masquin tape
8:40	Objetivos y agenda del taller	Lectura de la agenda y objetivos de la actividad.	Agenda de trabajo
8:50	Avances 2020 de los proyectos	Trabajo en grupo según proyectos se formarán 3 grupos de trabajo de acuerdo con el desarrollo de los proyectos 2020	Papelógrafos, marcadores, Masquin tape,
10:00		Refacción	
10:15	Plenaria	Presentación de Resultados del trabajo grupal a través de la exposición dialogada	Cañonera computadora y presentación

11:15	Evaluación de actividades	Trabajo grupal conformación de grupos de trabajo para evaluar los resultados de los proyectos 2020, cuales son los avances y desafíos que enfrentamos.	Papelógrafos, marcadores, Masquin tape,
12:15	Aspectos administrativos	Explicar el proceso administrativo y los obstáculos que se han presentado en el desarrollo de los proyectos	
13:00	Almuerzo	Almuerzo	
14:00	Revisión del POA 2021	Entrega del plan de trabajo por proyecto y elaboración de los POAS 2021	Papelógrafos, marcadores, Masquin tape y POAS 2021
		Refacción	
17:00	Cierre del evento	Palabras de cierre de la jornada	
17.30 a 20.00	Taller OSAR Juvenil	Auditoria social y ejercicio ciudadano en la Carta Prevenir con Educación	Dra. Mirna Montenegro
	2do DIA		
7:30	Presentación del libro de cuentos "Por las niñas del llanto"	Traslado del hotel a Casa Ariana ida y regreso	
9:30	Presentación de los POAS 2021	Plenaria para conocer los POAS	Papelógrafos, marcadores, Masquin tape y POAS 2021
	Refacción	Refacción	
11:00	Análisis de coyuntura	Análisis de coyuntura Dra. Mirna Montenegro	Papelógrafos, marcadores, Masquin tape
12:00	Evaluación del taller	Exposición dialogada Licda. Ana Victoria Maldonado	Papelógrafos, marcadores, Masquin tape
12:30	Cierre del evento	Agradecimiento y cierre del evento	
		Entrega de habitaciones	
13:00	Almuerzo	Almuerzo	
15.00		Clausura del taller	

Desarrollo del taller

A través de actividades lúdicas y participativas se desarrollan los temas, trabajo en grupos y discusión de marcos legales versus realidades de las comunidades, poco acceso a servicios de salud, mayor morbilidad y mortalidad, el tema de la desnutrición aguda se ha incrementado en casi todos los departamentos, así como la vulnerabilidad de las niñas víctimas de violencia sexual o adolescentes embarazadas.

De las acciones que realiza el OSAR, se define dar seguimiento a:

1. Firma de la carta prevenir con educación 2021-25 a través del apoyo del Congreso de la República, solicitando información al MINEDUC y MSPS
2. Osares Juveniles participarán en los espacios multisectoriales como la Mesa Prevenir con Educación, Comisión Departamental de Aseguramiento de Anticonceptivos, mes del PLANEA, Red de derivación departamental, comités de análisis del muerte materna.
3. Se realizarán al año 2 ejercicios de auditoria social a los servicios de salud principalmente a los específicos y diferenciados para adolescentes (acceso a información y métodos anticonceptivos) y a los centros educativos (docentes y alumnos) para asegurar que la EIS sea implementada.

Acuerdos y próximos pasos

- Programación de un taller para el fortalecimiento de capacidades en auditoria social, seguimiento a las plataformas SICOIN, SIGE, Plataforma del presupuesto abierto del MIFIN.
- Revisión del POA 2021 de HIVOS proyecto Guatemala diversa e inclusiva.
- Revisión plan de trabajo MSPAS 2021, provisión de misoprostol, atención integral de niñas, adolescentes y mujeres víctimas de VS en los deptos. de cobertura.

Participantes:

1. Amadilys Hernández
2. Wendy Ramírez
3. Gandhi Leonel Velásquez

4. Leonel Sapón Cajchun
5. Jenny Martini
6. Sebastián Cabrera
7. José Andrés Chávez
8. Alejandra Enríquez
9. Carolina Gutiérrez
10. Aura Marina Mendoza
11. Odilia Pablo
12. Carmelina Chocooj
13. David Francisco
14. Mateo Pedro
15. Jorge Chuc
16. Javier Cabrera
17. Ana Victoria Maldonado
18. Gloria Cholotio
19. Marta Julia Ruiz Gómez
20. Mirna Montenegro

Fotografías del Taller



