
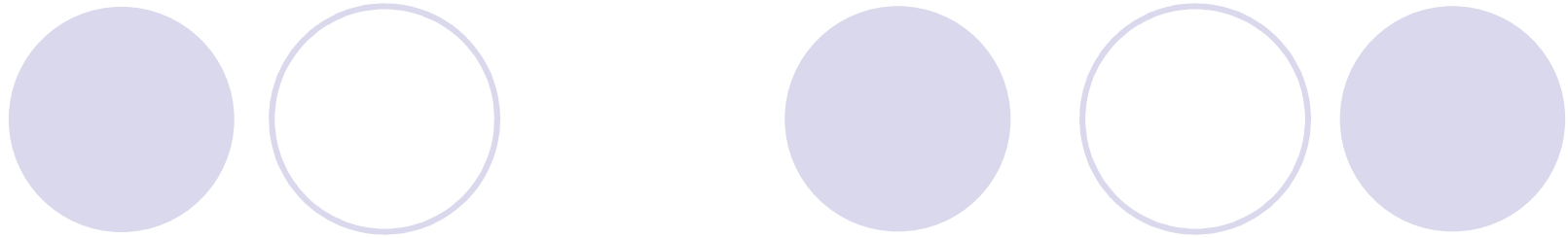


# Monitoreo de medios de comunicación escritos

**SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

**Guatemala, 27 de octubre de 2011**

- 
- A raíz del foro de las y los presidenciables, realizada el 13 de julio, acerca de los temas tabú, relacionados con la sexualidad, ha habido varios comentarios
  - Evidencia que hay un desconocimiento de la realidad nacional, de cuántas muertes maternas, cuántos embarazos no deseados, falta de acceso a los métodos de planificación familiar, la necesidad de la educación sexual, entre otros, por parte de las y los candidatos
  - Qué podríamos esperar de ellos?



- En el marco del foro de los presidenciables la Coordinadora 28 de Mayo elaboró un pronunciamiento para que los y las Candidatas a Presidente y Vicepresidente se comprometan a garantizar los derechos humanos de las mujeres (Prensa Libre, 11/8/2011)

## Opinión:

### Familia, religión, Estado

Viven en un mundo imaginario, donde todo es perfecto.

Anamaria Cofiño K.



El foro de candidatos a la Presidencia, convocado por la Conferencia Episcopal de Guatemala, ha sido una de las perlas del momento, caracterizado por posicionamientos ultramontanos que nos regresan a tiempos en los que la razón y la ciencia eran satanizadas. Además, centrado en los temas que desvelan a curas y laicos apegados a la tradición más conservadora de la Iglesia: la homosexualidad, el aborto, la planificación familiar.

Parece que hablan desde un mundo imaginario donde no hay padres abusivos que violan a sus hijas, parejas que provocan embarazos no deseados y traen al mundo criaturas desprotegidas; tampoco ven la falta de responsabilidad de los hombres que tienen familias solo para recibir servicios, sin aportar nada a cambio. Ignoran que en este país hay altos porcentajes de familias conformadas por comunidades de mujeres que asumen toda la carga de trabajo, afecto y cuidado que la crianza implica.

Sería bueno saber a qué familias se refieren, porque el modelo triangular conformado por el padre como autoridad máxima y proveedor, la madre y los hijos como subalternos dependientes, está en extinción. Una mirada a nuestro vecindario -e inclusive a sus propias familias- lo comprueba: adicciones y problemas psicológicos por falta de tiempo, atención y cariño, pleitos por herencias, infidelidades ocultas, enfermedades de transmisión sexual, embarazos infantiles, migraciones, violencia, etc.

Quienes aspiran a dirigirnos deberían ser ciudadanos con una trayectoria transparente, mínimos conocimientos de la realidad y con propuestas para la solución de los graves problemas que nos aquejan. Las posturas de rechazo frente a la homosexualidad rayan en lo absurdo, aparte de que permiten ver el grado de intolerancia que ostentan. Ver la homosexualidad como una aberración o como una anomalía es reproducir un modelo de sociedad basado en la dominación masculina, donde no caben la diversidad y la variedad. Es olvidar que la humanidad está conformada por personas distintas, cuyas identidades están permeadas por culturas, orígenes y opciones que le dan un inmenso abanico de coloraturas. Es pretender que el amor se limite a una sola forma de expresión, condenando las demás como perversiones. Todo ello desde la hipocresía más patética y un falso moralismo.

Las religiones y los Estados han utilizado a la familia patriarcal como una estructura de control sobre los cuerpos de las mujeres. La imposición de la maternidad, la explotación de su fuerza de trabajo, la heterosexualidad obligatoria son mecanismos que buscan perpetuar un sistema que solo se sostiene por la violencia. No extraña que así se expresen quienes representan a la derecha más conservadora. Está claro de qué pata cojean.

Las religiones y los Estados han utilizado los instrumentos y entre ellos la familia patriarcal como estructura de control sobre los cuerpos de las mujeres.

La maternidad es una imposición

La explotación de la fuerza de trabajo

La heterosexualidad obligatoria

Estos mecanismos solo buscan perpetuar un sistema que solo se sostiene por la violencia, expresiones de la derecha conservadora



ECLIPSE

ILEANA ALAMILLA

## Mensaje del UNFPA

SEGÚN INFORMACIÓN DEL FONDO de Población, este año, el 31 de octubre, la población mundial llegará a siete mil millones, hito que representa un reto, una oportunidad y un llamamiento a la acción. Esa agencia de Naciones Unidas en un mensaje recordó que la pobreza, la desigualdad y el creciente estrés sobre los recursos constituyen a problemas de gran magnitud.

Según el UNFPA, para reducir las inequidades y mejorar los estándares de vida de las personas, las de hoy y las del futuro, será necesario adoptar nuevas formas de pensamiento, entre otras cosas.

La juventud y la promoción de los derechos de las niñas y las mujeres requieren gran atención, mientras que la protección de la salud reproductiva y los derechos reproductivos son fundamentales para el futuro colectivo y para el desarrollo sostenible, señala el mensaje del Dr. Babatunde Osotimehin, director ejecutivo de esa entidad, quien aseguró que es factible lograr que se satisfagan las necesidades de unos 215 millones de mujeres de países en desarrollo que desean planificar y espaciar el nacimiento de sus hijos, pero que no tienen ac-

ceso a anticonceptivos modernos.

La prevención de la muerte de mil mujeres diarias en el mundo, por causa de complicaciones del embarazo y del parto, es otro reto del tamaño de las oportunidades en educación que son negadas a la juventud, incluida la educación sobre la sexualidad y el acceso a servicios integrales de salud. La inversión adecuada en políticas correctas les per-

*Este llamamiento del UNFPA enfrenta la postura de las y los candidatos a optar a la Presidencia.*

mitirá disfrutar de su vida en forma más saludable, libre de pobreza, y afianzará las perspectivas de paz y estabilidad.

En nuestro país, 7,5 millones de personas viven en situación de pobreza, y 2,2 millones en pobreza extrema. La situación se agudiza cuando se habla de la población indígena, que son el 75% del total de pobres. La concentración de la riqueza fomenta esta desigualdad, pues si el 2% de la población posee el 64% de la tierra y el 10% recibe más de la mitad de to-

dos los ingresos del país, ¿cómo puede haber desarrollo y equidad?

Para Leonor Calderón, representante en Guatemala del Fondo, uno de los retos más grandes aquí es poner fin a la violencia. Se estima que el 45% de mujeres de entre 15 y 49 años ha sufrido algún tipo de violencia, situación que ya no puede ser aceptada, como tampoco que el 34% de mujeres indígenas carezcan de acceso a la educación que las condena a ellas y a sus hijos (as) a vivir en un ciclo de pobreza.

La mortalidad materna es otro de los flagelos que afecta grandemente al país, pues 139 mujeres por cada cien mil nacidos vivos mueren por causas relacionadas con el embarazo; el 70% de las muertes se registran en mujeres indígenas.

Este llamamiento de la ONU enfrenta la postura de las y los candidatos a optar a la Presidencia del país, pues, sin excepción, confesaron en el reciente foro organizado por la Conferencia Episcopal, estar en contra de los derechos sexuales y reproductivos, de la educación en esta materia, de los derechos de las mujeres a decidir sobre sus vidas y hasta reprobaban la disolución del matrimonio, contemplada hace décadas en nuestra legislación civil, con lo cual condenan a muchas mujeres a continuar en un círculo de violencia, que ha llevado a algunas a tomar la decisión de divorciarse.

O sea que la invitación que hace el UNFPA a adoptar nuevas formas de pensamiento choca con esa actitud nugatoria de derechos humanos. ¿Cómo lo conciliamos?

[ilaaalamilla@hotmail.com](mailto:ilaaalamilla@hotmail.com)

### Opinión:

## Regreso al pasado

El Foro de Candidatos que nos retrotrajo al viejo país de archivo que rige nuestro imaginario.

Marta Altolaquirre



Escuchando el último foro presidencial organizado por la Conferencia Episcopal, en el que la mayoría respaldó la abstinencia como único método aceptable para la planificación familiar; la condena del homosexualismo; al divorcio, asumiendo el matrimonio como una alianza indisoluble; la satanización de los anticonceptivos y el aborto y, para colmo, el rechazo a la inseminación artificial, no pude dejar de contrastar el mensaje de los escritores Héctor Aguilar Camín y Jorge G. Castañeda en su libro *Regreso al Futuro*, estudio que aborda los desafíos que enfrentan los mexicanos en el camino hacia la modernización de su país con las posiciones retrógradas y fundamentalistas que se escucharon de los aspirantes a la presidencia del nuestro.

Aunque los autores no abordan el impacto de la religiosidad en las políticas de aquella nación, y guardando las distancias sobre la dimensión territorial y poblacional que nos separa de nuestro vecino al norte, saltan a la vista las enormes semejanzas en los temas que parecen determinantes en el salto hacia la modernidad: educación, violencia e inseguridad, corrupción y justicia, desarrollo, pero también “el país de archivo que rige nuestro imaginario...”, y la percepción negativa de la ciudadanía que no se corresponde con las estadísticas comparativas de las últimas décadas.

Esas semejanzas que se oponen al progreso vinieron a mi mente con el reciente foro convocado por la Conferencia Episcopal, que bien podría titularse “Regreso al Pasado”, al tenor del enfoque a los temas escogidos y las respuestas de los participantes, así como el intento por colocar a los entrevistados entre la espada y la pared en una falsa dicotomía en la que debían solidarizarse con la postura eclesial o quedar sujetos a la condena moral.



ALEPH

CAROLINA ESCOBAR SARTI

## Creíble, pero inadmisible

EN LA EDAD MEDIA FUNCIONÓ, A MI JUICIO, EL sistema de espionaje más eficaz de todos los tiempos, diseñado y controlado por la entonces poderosísima iglesia católica. El método por excelencia fue la confesión. El mecanismo que sostuvo todo este sistema fue la culpa instituida desde el sagrado deber ser, y el territorio donde se inscribió toda esa culpa fueron los cuerpos de las mujeres. A partir del “¿qué pecados tienes, hija?”, los “santos varones” manejaron la información proporcionada por ellas y el resto de la feligresía y la usaron, a conveniencia, para sostener un orden social determinado por la aristocracia y la misma teocracia.

Paradójicamente, en muchos casos, estos nobles y curas tendían a no practicar lo que predicaban, y sus costumbres “relajadas” contrastaban con los fuertes mandatos morales que dictaban a su grey. Dicho de otra manera, el poder económico y el poder eclesial —que también era económico— hicieron un pacto: se sirvieron de lo sagrado, que implica dogma de fe, para que su patrimonio fuera cuidado por fieles mujeres y no pecadoras Evas, dedicadas a la crianza de los hijos que heredarían el patrimonio de sus nobles padres o de sus “tíos” curas. Es una suerte que, siglos después, vivamos en un Estado laico.

Sin embargo, el reciente foro de presidenciables “por la vida y la educación” fue revelador. Lo primero que pensé fue en lo sospechosa que resultó la palabra “vida” en la boca de algunos de los y las presidenciables, que no solo han contribuido,

*La Iglesia sí puede meterse.* en algún momento de su historia política, al sostenimiento de un régimen de muerte, sino que han hecho propuestas que no plantean cambios profundos al mismo. Lo segundo fue cuando



LA BUENA NOTICIA

VÍCTOR PALMA PAUL

## Foro: Verdad y discernimiento

CLARAMENTE EL OBJETIVO DE LA COMISIÓN de Cultura de la Conferencia Episcopal de Guatemala en el Foro por la Vida y la Educación del 13 de julio reciente, era intercambiar con los candidatos y precandidatos presidenciales un conjunto de verdades —o mejor “la verdad global”— sobre la persona humana y el delicado factor de la educación afectiva de niños y jóvenes. Se trataron esos “temas fundamentales” (cf. Editorial de *Prensa Libre*, 14 de julio del 2011) que suelen pasar desapercibidos cuando los gestores políticos de la vida social se ven abrumados de lo inmediato e innegablemente importante: seguridad ciudadana, desarrollo económico, etcétera, mientras el valor mismo de las personas se diluye en electores, porcentajes, o cuando, en el peor de los casos, esas personas son consideradas “números sin rostro y sin historia”: la historia vital de cada uno que debe respetarse como un don, la vida misma, por ejemplo de un niño de familia pobre y numerosa, pero que puede llegar a ser un genio admirado (Facundo Cabral, Argentina 1937-Guatemala, 2011).



TIEMPO Y DESTINO

LUIS MORALES CHUA

## Defensa del Estado laico

EL TÉRMINO LAICO NO SIGNIFICA antirreligioso.

Significa neutralidad de las autoridades nacionales y locales en materia religiosa, como la mejor forma de respetar los derechos de los guatemaltecos a la libertad, a la igualdad, a la libertad de creencias y, por supuesto, a no tener creencia religiosa alguna.

Hay que advertir, sin embargo, que no se propone un Estado antirreligioso, ni un Estado ateo, sino uno que respete por igual las creencias de todos.

En Guatemala la libertad religiosa fue establecida como principio de Estado, después de siglos durante los cuales hubo una religión oficial, de observancia obligatoria, que sirvió de alero a gobiernos conservadores, opresores y dictatoriales.

El movimiento guatemalteco en pro de un Estado laico surgió inmediatamente después del 15 de septiembre de 1821, fecha de la independencia política de España, y se fortaleció durante la Revolución Liberal de 1871, encabezada por dos liberales: Miguel García Granados y Justo Rufino Barrios. En el

de la católica—, en Guatemala hay intentos de echar hacia atrás la rueda de la historia, y entre las candidaturas presidenciales de estos días observamos a personas que hacen proselitismo, Biblia en mano, en abierto reto a los principios del Estado laico.

España, México e Italia, por citar unos pocos ejemplos, han dado estos años pasos firmes para afianzar sistemas de Gobierno laicos. En 2008, la Cámara de Diputados de México reformó el artículo 40 de la Constitución, para reafirmar la voluntad del pueblo mexicano de consolidar “una república representativa, democrática, laica y federal”.

En el 2005, el entonces presidente de la República Italiana, Carlo Azeglio Ciampi —centrista y católico practicante— defendió, en presencia del papa Benedicto XVI, los valores laicos del Estado y “la necesaria distinción entre el credo religioso de cada uno y la vida de la comunidad civil, regulada por las leyes republicanas”.

*Guatemala necesita un Estado neutral en materia religiosa, no un*

El papa le respondió que considera “legítimo un laicismo sano”.

### Opinión:

## Un Estado laico

Promover la equidad o generar acciones contra el racismo.

Carol Zardetto



En fechas recientes, la Conferencia Episcopal de Guatemala (CEG) convocó a los candidatos a la Presidencia de la República a contestar una serie de cuestionamientos en torno a temas de naturaleza personal, tales como el aborto, las preferencias sexuales y sus implicaciones, el divorcio y otros, bajo la premisa de que esta discusión tiene como propósito la defensa de lo que ellos llaman “valores morales”.

La iniciativa de la Iglesia parece soslayar el hecho de que, con base en la Constitución Política, Guatemala es un Estado laico. En tal virtud, los dogmas de la religión sobre el aborto, la diversidad sexual o el matrimonio son irrelevantes dentro de un esquema de políticas públicas. Frente a los temas mencionados, el Estado de Guatemala debe atender exclusivamente el bienestar de la mayoría y sus políticas públicas deben estar desprovistas de prejuicios de índole religiosa o moralista.

La decisión de cómo llevar la propia vida corresponde a cada individuo. De igual manera, corresponde a cada quien adscribirse o no a los postulados de la religión. Cuando el Estado pretende reglamentar temas de naturaleza íntima, fracasa. Analicemos, por ejemplo el caso del aborto. ¿Evita la prohibición eclesiástica que las mujeres aborten? Las estadísticas señalan que no. Entonces una prohibición legal del aborto solo conlleva un efecto: que las mujeres que deciden hacerlo no pueden tener acceso al cuidado médico necesario. Mala política pública si de defender los intereses ciudadanos se trata.

En el caso de la mojigata educación sexual que los poderes religiosos recalcitrantes prefieren, su único efecto es exponer a los jóvenes a los peligros que trae la ignorancia: embarazos no deseados y transmisión de enfermedades sexuales. ¿Frena el deseo o la curiosidad sexual las prohibiciones o el desconocimiento? No. Lo único que provocan es una vulnerabilidad innecesaria.

Opinión

---

## Los temas “incómodos”

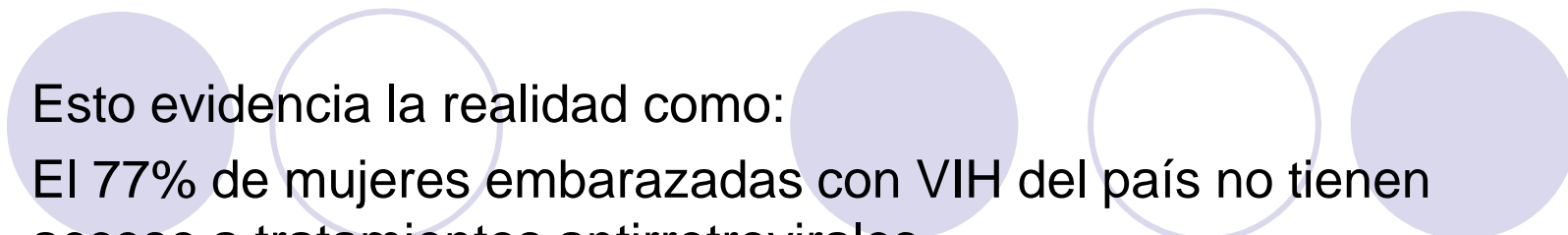
**Sistema de Naciones Unidas (\*)**

---

La reciente campaña electoral evidenció que la existencia de abortos inducidos, la diversidad sexual, los métodos anticonceptivos y la educación sexual siguen siendo temas tabúes e “incómodos”. En los pocos espacios en los que fueron abordados, prevalecieron estereotipos y prejuicios. Evitar la discusión informada sobre estos temas implica no solo olvidar que conciernen a derechos humanos, sino también ignorar la realidad cotidiana que viven las personas en este país y que requiere la atención inmediata del Estado y la sociedad.

Significa, por ejemplo, soslayar que el 77 por ciento de mujeres embarazadas con VIH del país no tienen acceso a tratamientos antirretrovirales, y que cada 15 minutos una niña guatemalteca entre los 10 y los 18 años da a luz. La mayoría de estos casos son producto de la violencia sexual o de factores como la falta de acceso a programas de educación sexual o a la persistencia de patrones sociales y culturales machistas.

Las mujeres y niñas tienen derecho a recibir información y educación sexual, a alcanzar el más alto grado de desarrollo y a gozar de la libre autonomía sobre su cuerpo, sin verse sujetas a coerción, discriminación o violencia; sino, al contrario, a tener protegidos por ley y en la práctica sus derechos.

- 
- Esto evidencia la realidad como:
  - El 77% de mujeres embarazadas con VIH del país no tienen acceso a tratamientos antirretrovirales
  - Que cada 15 minutos una niña guatemalteca entre los 10 y los 18 años da a luz y la mayoría de estos casos son producto de la violencia sexual o de factores como la falta de acceso a programas de educación sexual o a la persistencia de patrones sociales y culturales machistas.
  - **Las muertes maternas: en los primeros 6 meses del año, 138 mujeres murieron por causas prevenibles.**
  - La situación es más grave para las mujeres indígenas, quienes enfrentan una tasa de mortalidad materna hasta tres veces mayor.
  - Las complicaciones asociadas al aborto inducido continúan siendo una de las principales causas de mortalidad materna.
  - Si el Estado garantizara el acceso a servicios de información, educación y tratamiento integral, en los casos de violación sexual y de urgencia médica, podrían evitarse las muertes maternas

# Departamental



La salud sexual y reproductiva es un derecho humano y es vital para el bienestar de las personas en las sociedades modernas.

**ELECCIONES:** Tema rezagado y con poca atención

## Salud sexual y reproductiva, un reto para las autoridades

La salud sexual y reproductiva, tanto como el conjunto de condiciones de salud que incluyen, pueden operar como plataforma para el empoderamiento del ejercicio de la ciudadanía, según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), pero en Guatemala sigue siendo un tema rezagado y al que poca atención se le pone por parte de las y los políticos.

### por María José Rodríguez

Según el artículo "Salud sexual y reproductiva y derechos humanos", elaborado por el UNFPA, la implementación de políticas capaces de lograr mayor equidad de género, salud y bienestar, que se ven primadas en el respeto de la totalidad de derechos humanos a la defensa de la salud sexual y reproductiva, pueden contribuir a la reducción de la pobreza en los países.

La calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva es un desafío constante en los países en desarrollo, debido a la desigualdad de recursos que afecta a la población.

Se ha observado, durante las elecciones, que la ciudadanía ha expresado la importancia de que las autoridades tomen medidas para garantizar a la mujer una buena salud sexual y reproductiva, lo que contribuya a la reducción de la pobreza y a la realización de los derechos humanos, mediante el desarrollo de políticas y programas que permitan mejorar la salud sexual y reproductiva.

Después de haber estado durante mucho tiempo en el centro de la atención de los medios de comunicación, el tema de la salud sexual y reproductiva ha pasado a ser un tema de fondo en las discusiones políticas.

La Asamblea Nacional de Guatemala aprobó el Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (PNSSR) en 2012, que establece un marco de políticas y programas para mejorar la salud sexual y reproductiva de la población. Sin embargo, la implementación del PNSSR ha sido lenta y fragmentada, lo que ha limitado su impacto en la población.

El artículo del artículo "Salud sexual y reproductiva y derechos humanos", elaborado por el UNFPA, la implementación de políticas capaces de lograr mayor equidad de género, salud y bienestar, que se ven primadas en el respeto de la totalidad de derechos humanos a la defensa de la salud sexual y reproductiva, pueden contribuir a la reducción de la pobreza en los países.

La calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva es un desafío constante en los países en desarrollo, debido a la desigualdad de recursos que afecta a la población.

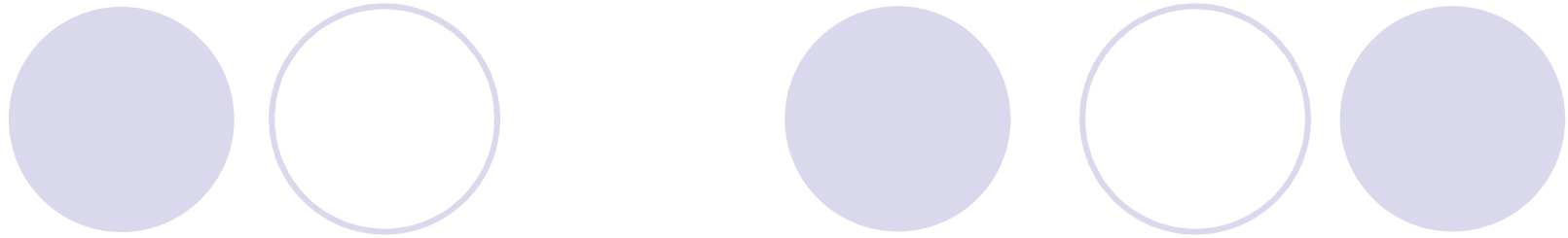
Se ha observado, durante las elecciones, que la ciudadanía ha expresado la importancia de que las autoridades tomen medidas para garantizar a la mujer una buena salud sexual y reproductiva, lo que contribuya a la reducción de la pobreza y a la realización de los derechos humanos, mediante el desarrollo de políticas y programas que permitan mejorar la salud sexual y reproductiva.

Después de haber estado durante mucho tiempo en el centro de la atención de los medios de comunicación, el tema de la salud sexual y reproductiva ha pasado a ser un tema de fondo en las discusiones políticas.

● La salud sexual y reproductiva, tanto como el conjunto de condiciones de salud que incluyen, pueden operar como plataforma para el empoderamiento del ejercicio de la ciudadanía, según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), pero en Guatemala sigue siendo un tema rezagado y al que poca atención se le pone por parte de las y los políticos.

● Los candidatos a la presidencia de la República han expresado su desacuerdo con varios temas a favor de la salud sexual y reproductiva, discursos que hicieron públicos durante el un foro organizado por la Conferencia Episcopal de Guatemala (CEG).

Durante la actividad, las y los políticos rechazaron la implementación de la educación sexual integral y el acceso a métodos de planificación familiar, lo que contraviene con la legislación que ya existe en el país.



# **Salud sexual y reproductiva**

USAC: para beneficiar a las comunidades rurales

## Promueven la atención de la salud con pertinencia cultural

LUNES 18 DE JULIO DE 2011 11:37 DEPARTAMENTAL

Share Like Tweet 0 +1 0

La Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala (USAC) y la Alianza Nacional de Organizaciones de Mujeres Indígenas por la Salud Reproductiva (ALIANMISAR) firmaron una carta de entendimiento, que tiene como objetivo fortalecer el plan de estudios la salud con pertinencia cultural.

GUATEMALA Agencia CERIU



- Se trata de formar profesionales de la salud con conocimientos y prácticas en zonas rurales y en comunidades con mayor población indígena y según el Relator especial de la Salud comentó que muchos médicos y otros profesionales de la salud no están capacitado para tratar los problemas específicos que tienen las comunidades rurales

## MATERNIDAD

### Falta atención con pertinencia cultural

POR ALFONSO GUÁRQUEZ

SOLOLÁ / Agencia CERIU

La Asociación de Desarrollo de la Mujer “K’ak’ak’ Na’oj” (Ademkan), de Santa Catarina Palopó, departamento de Sololá, presentó un informe sobre mortalidad materna, en el que se evidencia que la falta de atención con pertinencia cultural en el sistema de salud, es uno de los factores que incide en el incremento de este flagelo.

Silvia Menchú, dirigente de la asociación, señaló que la mortalidad materna afecta a mujeres de distintos estratos sociales y económicos, sin embargo, los números más elevados se dan entre mujeres indígenas y en departamentos con altos índices de pobreza y ruralidad, como Sololá.

Con el propósito de dar a conocer cómo la falta de pertinencia cultural juega un papel en las muertes maternas, en Sololá, la Ademkan unió fuerzas con comadronas de la región, para llevar a cabo una investi-

gación sobre el tema, en distintas localidades del departamento.

En la entrega de los resultados del estudio también presentaron peticiones y demandas a las autoridades de salud, con el propósito de prevenir las muertes maternas y facilitar la comunicación intercultural entre comadronas y médicos, obstetras y demás personal de los servicios de salud, indicó Menchú.

Por su parte, Alicia Álvarez, de la Red de Organizaciones de mujeres Indígenas por la Salud Reproductiva (REDMISAR), señaló que a pesar de los esfuerzos por reducir la mortalidad materna en los últimos años, el problema persiste, debido a la falta de atención en los servicios de salud, con pertinencia cultural.

En el primer semestre de este año se registraron oficialmente seis muertes maternas, cifra similar a la del año pasado; los seis casos fueron de mujeres indígenas, por lo que se deduce que las más afectadas por este problema son las mujeres mayas y del área rural.

16/09/2011

## Comadronas comparten experiencias para mejorar atención a parturientas

MABY LÓPEZ | DCA |

Unas 100 comadronas, provenientes de varios municipios del sur del país, se dieron cita en Amatitlán con el propósito de actualizarse e intercambiar experiencias sobre la labor que realizan para traer a un bebé al mundo y velar por que la madre esté en buenas condiciones de salud, antes y después del parto.

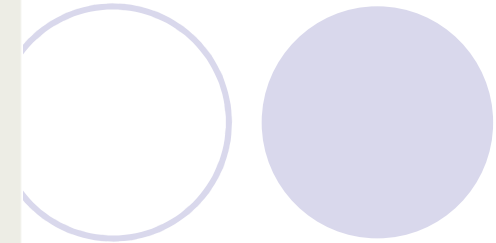
“La reunión fue programa por la Secretaría Presidencial de la Mujer (Seprem), que busca, además, brindar información sobre los derechos reproductivos y sexuales a las mujeres atendidas”, explicó Alba Gordillo, representante de dicha institución.

Gordillo añadió que otro de los objetivos es posicionar la medicina tradicional, desde un enfoque cultural y étnico, algo necesario si se toma en cuenta que esa técnica es una herramienta indispensable para la atención en las áreas rurales.

Almeda Aguilar, asistente técnica del Programa Nacional de Salud Reproductiva de la cartera salubrista, explica que en el país al menos el 60 % de los partos son atendidos por comadronas.

En ese sentido indica que el Ministerio está trabajando en un plan de fortalecimiento en coordinación con la Unidad de Pueblos Indígenas e Interculturalidad, para dotar de más herramientas a las parteras y, con ello,

**TAMBIÉN RECIBEN  
CURSOS DE  
PROFESIONALIZACIÓN  
PARA ESTAR  
ACTUALIZADAS EN EL  
CAMPO DE LA  
MEDICINA.**



Quiché

## Comadronas buscan conformar mesa de Salud



**POR HÉCTOR TECÚM, CORRESPONSAL**

*Quiché / Agencia Gorguis*

Con apoyo de la Defensoría de la Mujer Indígena (DEM), la asociación Ixmucané y otras organizaciones, las comadronas de Santa Cruz del Quiché buscan conformar una mesa de salud para luego tener participación en la unidad de atención a la salud.

La comadrona, Juana Teresa León, comentó que este miércoles se reunieron varias de ellas con representantes de los Consejos Comunitarios de Desarrollo (Cocode), organizaciones de mujeres y autoridades del centro de salud para conocer la normativa, con el fin de tener los conocimientos legales, necesarios para lograr una mayor partici-

pación en el sistema de salud.

León dijo que con esta nueva normativa que se dio a conocer, relacionada al derecho que tienen los pueblos indígenas a recibir una mejor atención se podrá exigir mayor cumplimiento del tema de la atención con pertinencia cultural en los servicios de salud.

El director del Centro de Salud, Héctor Segura Corzo, dijo que la reunión del pasado miércoles fue para socializar el Acuerdo Gubernativo y su reglamento emitido por el Ministerio de Salud, en el que se establece que cada distrito de salud debe conformar la unidad de atención de la salud de los pueblos indígenas y por ello se convocó a sectores de la población indígena.

SOLOLA

## Se profesionalizan a 120 comadronas

Ciento veinte parteras de 16 comunidades de Sololá recibieron ayer un diploma que acredita su capacitación en medicina y salud reproductiva. El acto, organizado por la asociación de comadronas Vida, se celebró en el salón municipal de la cabecera departamental.

María Alvarado, directora de Vida, informó que entre quienes se graduaron hay dos hombres: el bombero voluntario Ismael Ordóñez y el oficial de Protección Vial Josué Salazar.

"Los cursos que se impartieron, en forma gratuita, constituyen una valiosa ayuda y servirán para completar los conocimientos que las comadronas han adquirido a través del tiempo o por los consejos de sus abuelas", refirió Alvarado.



Foto Prensa Libre: EDGAR SÁENZ

**COMADRONAS DE Sololá**  
reciben diplomas.

Por E. Sáenz y C. Paredez

- En Chimaltenango, un grupo de comadronas de San Martín Jilotepe, se capacitaron en atención del parto, organizado por First International
- Esto porque en las comunidades las comadronas son las que prestan los servicios de salud, debido a la distancia, el idioma y la pobreza que dificultan el acceso a los servicios de salud del Estado
- Según la organización mencionada, que estas acciones son para erradicar las muertes de las madres durante la complicación de los partos
- Las mujeres exigen salud con pertinencia cultural
- En Sololá, se capacita a jóvenes comadronas

Sololá

## **Demandan casa materna**

**La Red de Organizaciones de Mujeres Indígenas para la Salud Sexual y Reproductiva (Redmisar) demandarán a todos los candidatos de este proceso electoral que en el próximo gobierno se impulse la reglamentación de la Ley de Maternidad Saludable y la construcción de la casa materna en Sololá.**

**POR ALFONSO GUÁRQUEZ**

Sololá / Agencia Cerigua

Alicia Álvarez, representante departamental de la Red informó que las organizaciones aglutinadas en Redmisar demandan a los candidatos a alcaldes locales incluir en sus planes la construcción de una casa materna con pertinencia cultural en Sololá,

Lauterena, 2 de septiembre de 2011 / Página 5



**BAJA VERAPAZ**

## **Inauguran casa materno-infantil "Dulce Espera"**

**FOR JACÉ JESUSLEJ**

A dos años de que fuera concluida la construcción de la casa materno-infantil "Dulce Espera" (K'och'oo' Itz'at'it' nat' K'is'at'it' Uch'om'at' o'y'e'it'it') en Baja Verapaz, autoridades locales y el comité de gestión y sostenibilidad, inauguraron las instalaciones, con lo que oficialmente inicia la atención de partos en mujeres.

Ama Victoria Maldonado, una de las impulsoras del proyecto dijo que este logro es parte de la justicia reclamada por las mujeres y la posibilidad de contar con un lugar digno para cumplir una labor que se les ha encomendado históricamente.

Dario Molineras, del Comité de Gestión y Sostenibilidad indicó que la casa materna es una estrategia del plan de reducción de la mortalidad materna, en América Latina existen proyectos que brindan estos servicios desde hace 20 años y que han tenido buenos resultados.

Odilia Pablo, representante

de las organizaciones de mujeres y del OSAR, informó que con este edificio de las mujeres contribuyen con un granito de más a la reducción de la mortalidad materna, con el apoyo de varias instancias y de las autoridades del departamento.

Pablo recordó que desde que inició la gestión del hogar se han enfrentado a muchas dificultades como Comisión Departamental de la Mujer y por el hecho de ser mujeres que luchaban para hacer realidad un edificio exclusivo donde atender a quienes den a luz.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) fue la entidad que dotó de material al hogar materno infantil "Dulce Espera", que tiene una capacidad de atender y dar alojamiento a unas 12 mujeres, con un acompañante; las autoridades del área de salud se han comprometido a brindar personal de guardia y enfermería, en lo que va del año se han registrado cinco muertes maternas en Baja Verapaz.



Foto Prensa Libre: ARCHIVO

MINISTERIO DE Salud extienden cobertura en tres departamentos.

## Amplían salud reproductiva

Se ha detectado demanda insatisfecha en tres departamentos

POR BILL BARRETO  
PROVINCIA

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social busca ampliar la cobertura de servicios de planificación familiar en Quetzaltenango, Sololá y Santa Rosa, departamentos en los que la población de mujeres en edad fértil asciende a 825 mil 456.

El Ministerio promueve la incorporación del método de Días Fijos, un procedimiento natural que consiste en la cuenta de los días fértiles mediante un "collar del ciclo menstrual".

### ADemás

Promueven planificación familiar

La tasa global de fecundidad es de 3.6 hijos, y en el área rural asciende a 4.2.

Además se informa sobre el método mediante un dispositivo intrauterino, entre otros, como una opción para las mujeres que deseen emplearlo.

Según la directora general del Sistema Integral de Atención en Salud, Xiomara Castañeda, se ha detectado una demanda insatisfecha de asistencia en planificación familiar del 20 por ciento de la población en Quetzaltenango; del 34 por ciento en Sololá y del 16 por

Guatemala, jueves 1 de septiembre de 2011

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social busca ampliar la cobertura de servicios de planificación familiar en Quetzaltenango, Sololá y Santa Rosa, departamentos en los que la población de mujeres en edad fértil asciende a 825 mil 456.

- Existe una demanda insatisfecha de asistencia en planificación familiar del 20% de la población en Quetzaltenango; del 34% en Sololá y del 16% en Santa Rosa, por lo cual es necesario la divulgación de estos programas.
- La tasa global de fecundidad es de 3.6 hijos, y en el área rural asciende a 4.2
- El uso de métodos anticonceptivos es de 54.1% y falta cubrir el 20.8% (Prensa Libre, 1/9/2011)

ASPIRANTES SUSCRIBEN COMPROMISO

# Demandan respaldo a maternidad sana

POR BILL BARRETO

La Alianza Nacional de Organizaciones de Mujeres Indígenas por la Salud Reproductiva (Alianmisar) demandó el compromiso de un grupo de candidatas a diputadas para, de ser electas, legislar a favor de la salud materna y nutricional, durante un coloquio efectuado ayer.

Según la secretaria técnica de la Red de Mujeres Indígenas por la Salud Reproductiva, Silvia Maldonado, ya existe el marco legal para la atención de estas necesidades, pero su implementación avanza en forma lenta.

Recordó que Guatemala tiene una de las más altas tasas de muertes maternas de Latinoamérica, con 136 fallecidas por problemas en el embarazo, parto y pos-



Foto Prensa Libre: ERICK ÁVILA

## DATOS

Salud materna y nutricional

Tres de cada 10 mujeres presentan...

**LAS CANDIDATAS** a diputadas se comprometen a gestionar más recursos para salud reproductiva y nutrición, de ser electas para la próxima legislatura.

novada, quien busca la reelección.

el grupo organizador del encuentro fue la relación entre

total se invierten alrededor de Q12 millones en métodos de

SEPREM

## Revelan diagnóstico sobre salud sexual y reproductiva

**La delegación departamental de la Secretaría Presidencial de la Mujer (SEPREM), reveló, en una conferencia organizada para comunicadores sociales y periodistas de varios medios informativos de Huehuetenango, los resultados del diagnóstico sobre salud sexual y reproductiva.**

**HUEHUETENANGO**

Agencia CERIGUA

A decir de la delegada, Carolina Gutiérrez, en la actividad compartieron los resultados del diagnóstico realizado en el departamento, el

que fue dirigido a lideresas de las organizaciones de mujeres, representantes de los distintos medios de comunicación, instituciones del Estado, autoridades municipales y departamentales.

Según la dirigente, el mencionado diagnóstico tuvo como objetivo medir el conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos de las mujeres y los hombres, conocer las opiniones al respecto; además de observar hasta qué punto se tiene claro el tema; se conocen los derechos reproductivos pero no los sexuales, agregó.

Por su parte la promotora, Sandra Sales, dijo que el diagnóstico refleja vacíos de conocimientos en los responsables de las instituciones, en las mismas organizaciones de mujeres y

en Oficinas Municipales de la Mujer (OMM); salió a relucir el fortalecimiento que debe darse en la coordinación para la promoción y la temática debe llegar a los municipios.

Entre los principales obstáculos para la promoción está el imperio de la cultura machista, el idioma, las tradiciones y costumbres, así como la influencia de las religiones y por supuesto el poco acceso a la información de la misma gente que llega de las áreas rurales, como la falta de promoción del tema en los distintos medios de comunicación, expresó.

Fundado en 1920  
**La Hora**  
"TRIBUNA, NO MOSTRADOR", Clemente Marroquín Rojas  
DECANO DE LA PRENSA INDEPENDIENTE

OPINIÓN **GUATEMALA** INTERNACIONAL ECONOMÍA DEPORTES VIDA Y ESTILO

Guatemala ▶ Departamental ▶ Implementan programa de salud sexual

FUNDAECO

### Implementan programa de salud sexual


JUEVES 21 DE JULIO DE 2011 11:42 DEPARTAMENTAL

Share Like Tweet 0 +1 0

La Fundación para el Ecodesarrollo y la Conservación (FUNDAECO) implementa una serie de acciones para mejorar y propiciar el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, a las mujeres indígenas y no indígenas residentes en comunidades que se ubican en áreas protegidas y áreas de conservación, en el Cerro San Gil de Puerto Barrios, Izabal, informó Karen Dubois, del Área de Comunicación Social de esa entidad.

Por José Fredy López  
IZABAL / Agencia CERIGUA



- 
- En relación al foro de los presidenciables, algunas opiniones afirman que los derechos reproductivos es más que solo ridículo, es nocivo; al referirse a los temas tabú... Se resalta la labor de las comadronas y sólo en Quetzaltenango, existen 1,500 comadronas (Al Día, 14/8/2011)
  - La hora publica la mayoría de actividades relacionadas con la salud sexual y reproductiva que se realizan en los departamentos a través de Cerigua



# **Embarazos en adolescentes**

**Estadísticas** Expertos en salud reproductiva aseguran que hay repunte de casos

# Cifras de embarazos en adolescentes aumentan

## PROVINCIA

### POR CORRESPONSALES

Expertos en salud reproductiva aseguran que las niñas y adolescentes embarazadas se han incrementado, debido a falta de educación sexual en el hogar, curiosidad, ignorancia, engaños durante el noviazgo, necesidad económica y por ser víctimas de violación.

Carlos Motta, del Departamento de Estadísticas del Programa de Salud Reproductiva de Mazatenango, Suchitepéquez, expuso que durante el 2010 se reportaron mil 667 embarazos en adolescentes menores de 20 años; la mayoría, jovencitas de 16 años, mientras que en lo que va del 2011 se reportan 562 casos.

Ciria Holanda Armas, de Salud Reproductiva, dijo: "Hemos venido orientando a las jovencitas sobre relaciones sexuales, porque ellas lo toman como un juego y no saben que están ex-



En el hospital de Chimaltenango es común ver a madres jóvenes que acuden a los servicios de pediatría, ginecología, maternidad y control postnatal.

## INFORMACIÓN

### Los números se deben reducir

Silvia Xinico, del Frente de Salud Infantil y Reproductiva de Guatemala y del Observatorio de Salud Reproductiva de Chimaltenango, considera que la información que reciben las niñas y adolescentes debe ser de calidad, para reducir los embarazos no deseados.

"Los padres tienen que tratar de informar a sus hijos sobre la sexualidad del ser humano; tienen que hacerlo, porque solo así se evitará que más niñas y adolescentes sigan protagonizando embarazos que les truncan sus sueños", afirmó.

Xinico agregó que los maestros y las iglesias tienen que hacer lo propio, para que las estadísticas vayan disminuyendo.

"Los estereotipos si no te casas antes de los 20 años, te quedaste soltera; si no tienes hijos, no eres mujer; y que las mujeres son para el marido, la casa y los hijos van a desaparecer en la medida que se dé información adecuada a las nuevas generaciones", destacó.

Otra de las recomendaciones es que los medios de comunicación tienen que ser responsables con sus contenidos, sobre todo con material que incita al sexo.

JH81 : Guatemala, marzo 16 de agosto de 2011

Miriam Alonzo, psicóloga del Área de Salud, refirió que el porcentaje de niñas embarazadas de 10 a 18 años se ha elevado demasiado y la mayoría de estos casos es por abuso sexual, lo que causa daño y rechazo al bebé, porque muchas de ellas se sienten frustradas y culpables por lo que han sufrido.

De cada cien partos, cinco o seis son jóvenes de 12, 13 y 14 años.

Una mujer se puede considerar apta para procrear a un niño entre 17 y 35 años, y antes o después la situación se complica

- Ana Victoria Maldonado, secretaria técnica del Observatorio en Salud Reproductiva, de Cobán, Alta Verapaz, comentó: "En el 2010 tuvimos embarazos de niñas con edades de 10, 11 y 12 años. Es un tema muy complejo, porque hay familias que ven normal esta situación".

Carlos Motta, del Departamento de Estadísticas del Programa de Salud Reproductiva de Mazatenango, Suchitepéquez, expuso que durante el 2010 se reportaron mil 667 embarazos en adolescentes menores de 20 años; la mayoría, jovencitas de 16 años, mientras que en lo que va del 2011 se reportan 562 casos.

Guatemala ▶ Departamental ▶ Promueven prácticas de maternidad y paternidad responsable a estudiantes

EL PROGRESO: Aprofam sensibiliza a jóvenes

## Promueven prácticas de maternidad y paternidad responsable a estudiantes

VIERNES 22 DE JULIO DE 2011 11:43 DEPARTAMENTAL

f Share f Like Tweet 0 +1 0

La Asociación Pro Bienestar de la Familia (Aprofam) promueve, entre estudiantes adolescentes de Guastatoya, El Progreso, la práctica de la paternidad y maternidad responsables, al otorgarles el cuidado de un bebé electrónico con características, funciones y demandas de atención, como las de un bebé real.

Por Elisa Sasvin

EL PROGRESO / Agencia CERIGUA



## Comparten experiencias

### Jóvenes hablan sobre salud reproductiva

Karen Meza  
 + Nuestro Diario

#### ASÍ OPINAN

Zaira La. Profesional de atención primaria en salud, con experiencia en educación de los estudiantes en este ámbito. Los adolescentes experimentan las prácticas de vida y aplican en algunos casos por las que muchos jóvenes se enfrentan en su vida.

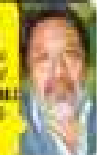
Las prácticas se realizaron en la escuela técnica de Bonobos, Muzotz, y fue organizada por el Programa

"La Hora" entrevistó a Zaira La. y a la doctora Ernesta Viquez, coordinadora del programa de salud de la Misión y la Adolescencia de la Municipalidad de Guatemala.

El doctor Ernesto Viquez, coordinador, dijo que el programa se realiza desde hace algunos años y que se ha ido mejorando con el tiempo.

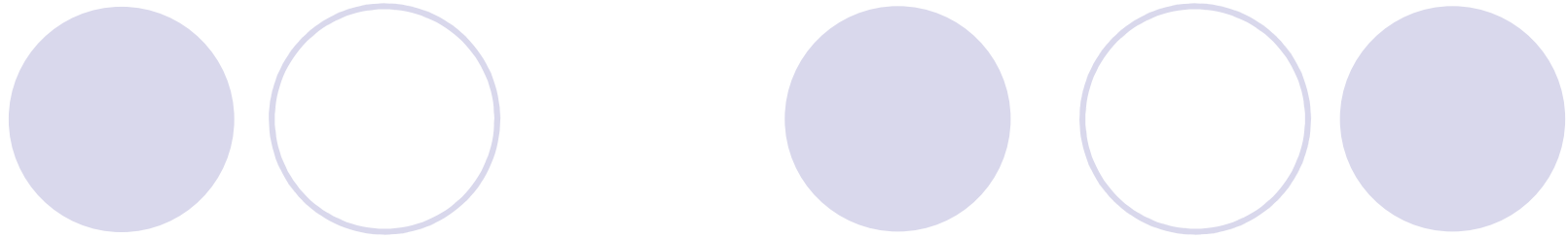


El doctor Ernesto Viquez, coordinador, dijo que el programa se realiza desde hace algunos años y que se ha ido mejorando con el tiempo.





Participaron instituciones como la Organización Mundial de la Salud.

- De acuerdo con el UNFPA, los embarazos adolescentes más que un drama personal son un obstáculo para el desarrollo de la región y de un país y representan el 18 por ciento de todos los embarazos en Latinoamérica.
- La directora regional del Fondo de Población para América Latina y el Caribe, dijo que la prevención del embarazo adolescente es clave para avanzar hacia el cumplimiento de los ODM, pues contribuye a romper el ciclo de la pobreza, disminuye la mortalidad materna y neonatal, además de mantener el desarrollo físico y psicosocial de las adolescentes.
- Superar las barreras para erradicar los partos en niñas y adolescentes requiere contar con las intervenciones y servicios necesarios, pero también reconocer la existencia de obstáculos y el compromiso de trabajar conjuntamente para superarlos.
- La responsabilidad de eliminar este flagelo es compartida y debe abordarse desde un enfoque de derechos y desarrollo, para garantizar un futuro con más oportunidades para las y los jóvenes.
- Según diversas organizaciones aunque Guatemala posee un marco legal favorable a la salud sexual y reproductiva de las mujeres, la falta de voluntad política se ha traducido en el presupuesto, el cual es insuficiente y muchas veces incluso ha sido reducido, lo que pone en riesgo los avances que se reportan.




- Según la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil – ENSMI, la tasa global de fecundidad es de 3.6 hijos por mujer y se incrementa en el área rural a 4.2 hijos

- 
- La Ley para la Maternidad Saludable, decreto 32-2010, fue publicada en 2010, el reglamento que la operativiza sigue al pendiente de ser aprobado y publicado.
  - En el 2010 se reportaron 47 mil 629 partos de niñas y jóvenes de 10 a 19 años
  - El 30% de los casos, las primeras relaciones sexuales entre adolescentes son con un familiar, según el Observatorio en Salud Sexual y Reproductiva

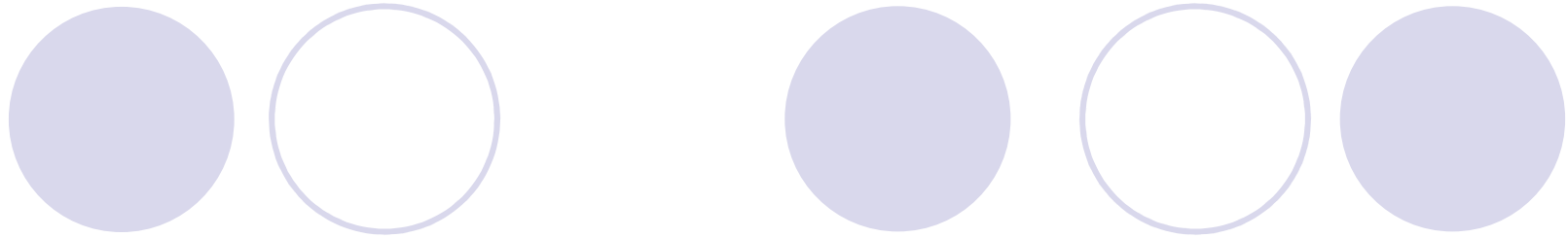
- 
- Mediante el Acuerdo Ministerial No. 567-2011 del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, se crea la Sección de Atención Integral del Adolescente (de 10 a 19 años de edad), adjunta al Departamento de Pediatría del Hospital General San Juan de Dios, que contará con un equipo multidisciplinario de atención (psicología, nutrición, ginecología tamizaje VIH/Sida) Publicado en el Diario de Centro América, 18/10/2011




# **Sobre el Aborto**


- 
- Ya se aborda la situación de los abortos inducidos en clínicas clandestinas, lo que refleja la realidad del país, que puede causar daños severos en el intestino, infecciones abdominales, la pérdida del útero o podría resultar ser un atentado contra la vida de las mujeres que acuden a estos lugares.
  - Por otro lado, abordan toda la legalidad acerca de la prohibición del mismo con lo que se afirma que en Guatemala no es legalizado el aborto y que además resulta imposible su despenalización (La Hora, 1/08/2011)

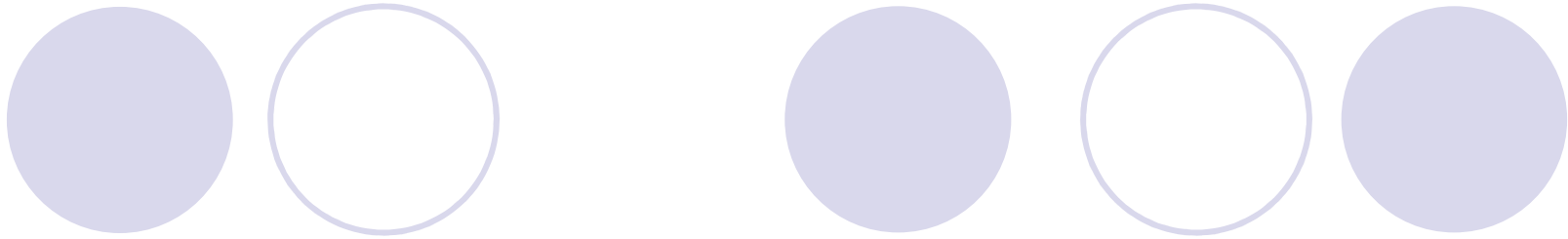
- El Relator de Salud de la ONU, Anand Grover, cuestionó que el aborto fuera ilegal, quien expresó: “es preocupante que en Guatemala el aborto sea ilegal. Incluso en los casos de violación y violencia sexual”
- Según éste, la tercera causa de muertes maternas es el aborto
- En Guatemala se estima que se practican alrededor de 65 mil, pero ninguno se realiza en los centros de salud u hospitales nacionales
- Una de cada tres mujeres que se somete a estas intervenciones termina hospitalizada y en la mayoría de casos de muerte
- Es necesario aclarar en el Código Penal las disposiciones de un aborto y no dejarlo como ocurre en la actualidad a discreción de las mujeres en lugares no aptos
- Los candidatos presidenciables lo rechazan y se manifestaron contra la legalización del aborto



- Miriam Betancourt del Programa de Salud Reproductiva, señala que las leyes restrictivas y la falta de insumos para practicar abortos, son las causales por las que no se interrumpen los embarazos en los servicios de atención públicos.
- Los abortos terapéuticos (que son los permitidos cuando la madre está muriendo) pasan a discutirse en un consejo consultivo integrado por profesionales, para determinar si se continúa con el embarazo, pero no hay cifras que demuestren que tal decisión se haya tomado alguna vez

- 
- Zury Ríos, diputada, considera que antes de pensar en legalizar el aborto, lo principal es la creación de políticas públicas que determinen de forma clara que la población debe tener acceso a educación sexual y reproductiva.
  - Lograr que las parejas tengan alternativas de planificación familiar
  - El acceso a los métodos de planificación familiar es primero
  - Esta práctica representa un negocio millonario porque detrás de ello existen intereses de carácter internacional.

- 
- Amnistía Internacional sostiene que no se debe forzar a una mujer violada a continuar con un embarazo, porque es cruel, inhumano y degradante
  - Considera que despenalizar el aborto es una tarea urgente para América Latina y el Caribe e insta a los gobiernos de la región a promover planes concretos que aseguren el acceso a los derechos sexuales y reproductivos de la mujeres y niñas.
  - Se unió a la una campaña regional con el lema de Educación sexual para decir, anticonceptivos para no abortar y aborto legal para no morir”, que conserva que restringir el acceso a los derechos sexuales y reproductivos viola los derechos humanos de mujeres y niñas (Siglo 21, 29/9/2011)



# **Mortalidad Materna**

Diariamente mueren 1,500 mujeres por complicaciones en el embarazo y el parto

En Guatemala de cada 100 mil nacidos vivos hay 499 casos fatales

De 10 defunciones, 8 son por causas directas, indica la OMS

Por hemorragias intensas, infecciones, trastornos hipertensivos del embarazo y el parto obstruido

**FAMILIA** VIERNES 16 DE SEPTIEMBRE DE 2011 • NUESTRO DIARIO

## MUERTE MATERNA EN EL PAÍS

Provocada por causas directas e indirectas

**Beverly Morales** | **• Nuestro Diario**

Diariamente mueren mil 500 mujeres debido a complicaciones del embarazo y el parto.

La mayoría corresponde a las países en desarrollo. En Guatemala de cada 100 mil nacidos vivos hay 499 casos fatales.

Este problema se define como la defunción de una madre mientras está en gestación o dentro de los 42 días siguientes de su

terminación.

"De cada 10 defunciones, 8 son por causas directas", indica la Organización Mundial de la Salud (OMS).

**MOTIVOS**  
Las más comunes son: hemorragias intensas, infecciones, trastornos hipertensivos del embarazo y el parto obstruido.

Entre los orígenes indirectos se encuentran las enfermedades que complican el emba-

razo o son agravadas por él, como el paludismo, la anemia, el VIH/Sida o los problemas cardiovasculares.

La mayoría de las muertes son evitables, pues existen soluciones tecnológicas para superar la distancia entre la vida y la muerte.

Para prevenir cualquier complicación debe tener un control prenatal, desde el inicio de la concepción y consultar a su médico ante cualquier complicación.



**En alerta**

- Dolor de cabeza persistente
- Inflamación en cara, piernas o manos por la mañana
- Zumbido en el oído
- Visión borrosa
- Dificultad para respirar
- Fuerte dolor abdominal
- Desecho o aumento de peso con un peso en 24 horas
- Sangre vaginal
- Afloramiento, cambio de color o olor anormal de la leche

Las contracciones uterinas persistentes antes de la semana 37 son una señal de precaución y debe consultar al médico.

**EN CORTO****SALUD**  
**INFORME REVELA DESCONOCIMIENTO**  
**DE MORTALIDAD MATERNA**


Las mujeres embarazadas desconocen que entre las causas de mortalidad materna se encuentra la preclampsia -presión alta- y las hemorragias -posibles abortos-, entre otros padecimientos como la falta de alimentación, atención médica, discriminación, educación y la falta de vitaminas durante el embarazo, lo que ha provocado


que en 2007 se reporten 450 decesos; en 2010 (específicamente en Huehuetenango) 100, y 19 en Jutiapa, indicaron hoy las representantes de la Coalición por una Maternidad Saludable. Dicha Coalición está conformada por 200 organizaciones de sociedad civil, preocupadas por la salud de las mujeres en estado de gestación.

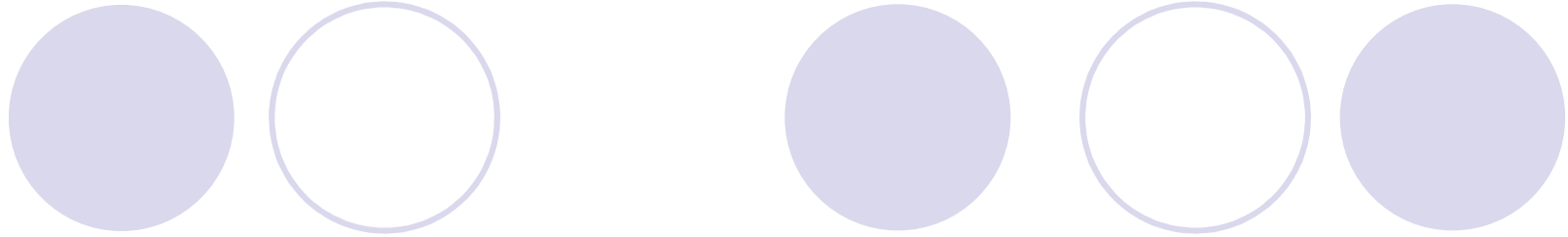
- Dos mujeres mueren diariamente por causas relacionadas con la maternidad
- La Alianza Nacional de Organizaciones de Mujeres Indígenas por la Salud Reproductiva (Alianmisar) denunció públicamente que Guatemala tiene el número más alto de muertes maternas en Latinoamérica, el que debe reducir de 136 muertes a 65 por cada 100 mil nacidos vivos para el año 2015, según los compromisos asumidos por el Estado.
- De acuerdo con la entidad, el Tercer Informe de Avances en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) revela que el índice de mortalidad sigue siendo el mismo, el 70 por ciento de estas muertes se dan en la población indígena y el 46 por ciento en el hogar.

- Guatemala es uno de los países latinos con mayor número de muertes maternas relacionadas con el embarazo, el parto y el posparto, factores que constituyen un derecho a la salud reproductiva
- Según estadísticas el Ministerio de Salud Pública en 2010, se registraron:
  - 47 mil 559 embarazos en adolescentes (10 a 19 años)
  - De éstos 5 mil 300 fueron menos de 15 años
  - De enero a julio de 2011 van 15 mil 46 niñas y adolescentes
  - De éstos 6 son niñas de 10 años
- Según Rebeca Guizar de la organización Instancias por la Salud y Desarrollo de la Mujer, a esta edad una niña no elige ser madre ni quedar embarazada, por lo que son casos de abuso sexual
- Las principales causas de muerte materna en niñas y adolescentes son: por hemorragias (54%), infecciones, hipertensión arterial, preclampsia y eclampsia y complicaciones en el trabajo de parto
- Según datos del Observatorio en Salud Sexual y Reproductiva – OSAR, en el 2010 en Guatemala se reportaron cuatro muertes maternas en menores de 14 años y 52 muertes de 15 a 19 años
- Los departamentos con mayor casos de muertes maternas son: Huehuetenango, Alta Verapaz, San Marcos, Escuintla y Quiché.
- Cada día 2 mujeres mueren por problemas asociados al embarazo (Al Día,

22/8/2011)

- 
- Se abordan temas relacionadas a la maternidad, desde el proceso de gestación, la infertilidad, la fecundación artificial, los riesgos, factores genéticos, entre otros, que sirven para informar científicamente acerca de la salud reproductiva de las mujeres
  - Planificación familiar
  - Acerca del ciclo menstrual
  - Acerca del cáncer uterino


- 
- Qué pasa con el cumplimiento de los objetivos del milenio, como la reducción de la pobreza, la reducción de la mortalidad materna, la igualdad de condiciones y oportunidades entre los géneros, entre otros
  - Se le ha dado mayor énfasis al combate del VIH/Sida
  - Según el Fondo de las Naciones Unidas – UNICEF, la niñez guatemalteca tiene grandes carencias en materia de salud, educación y seguridad y a pesar de ello, los candidatos a la Presidencia, aunque tienen planes, no los han dado a conocer en forma clara, lo que refleja es que la infancia no es prioridad en su agenda



- Lazan campaña que busca eliminar los matrimonios forzados, realizada por el consorcio de mujeres indígenas por los derechos sexuales y derechos reproductivos, que busca terminar con la práctica de los matrimonios forzados, especialmente en mujeres jóvenes obligadas a ello cuando hay un embarazo, han tenido relaciones sexuales o incluso han sido violadas

(Diario de Centro América, 10/8/2011)

- No todos los medios le dieron cobertura

- 
- Lo que reflejan los medios de comunicación a través de las imágenes, es que la situación social, económica, política y cultural del país tiene rostro de mujer: inseguridad, pobreza, desnutrición, migración en condiciones peligrosas, involucramiento en el crimen organizado, narcotráfico, violencia, asesinatos

# DEPARTAMENTA

Editor: Roberto Morales Murales • Coeditor: Hugo Chacón • Redactores: Leonel Sión y Julio Román • Edición Gráfica: Rodolfo Fabián Alfaro • Tel: 2412-5000/Fax: 2220-5128 • E-mail: n...

**Salud** Programa de Unicef colabora con la Pediatría del hospital de Tiquisate

## Se detectan 136 casos de desnutrición en 10 meses

ESCUINTLA

POR FELIPE GUZMÁN

TIQUISATE ▶ Un programa del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) que se puso en marcha en el Hospital Nacional de Tiquisate, Escuintla, ha permitido detectar, de octubre del 2010 a la fecha, 136 casos de desnutrición, informó el director de ese nosocomio, Jorge Mario Arreaga.

El médico explicó que el programa de Unicef inició en octu...



DESNUTRICIÓN: Un bebé nació pesando una libra

## Adolescente de 17 años y quince libras de peso

Una adolescente de 17 años con 15 libras de peso y un bebé de 25 días de nacido que pesa una libra y que no tiene nombre, pues sus padres esperan saber si vivirá o no para darle uno, son sólo evidencias del nivel de desnutrición en que viven miles de menores en el interior del país.



Una adolescente de 17 años pesa apenas quince libras.

En esta foto, Yessica Sicalet y su hijo nacido el 29 de octubre de 1995 en La Aldea Sarandí, en el departamento de Jalapa, actualmente pesa 25 libras y según su expediente médico: "En otro momento con buena salud, su concepción no se pudo saber por su edad, se realizaron chequeos y se observó que se estaba deteriorando, además se le detectó que padecía de un síndrome de control anormal por su edad".

En Jalapa, la madre fue ingresada al Hospital Nacional de Escuintla por un síndrome de control anormal por su edad.



Un bebé pesa una libra o cada un mes de nacido.

### DOS CASOS EXCIDENTES

Entre otros ejemplos por el momento de salud, hasta la fecha se han reportado 136 casos de desnutrición en el departamento de Jalapa, informó el director de ese nosocomio, Jorge Mario Arreaga.

En todo el país, se le observó un aumento de los casos de desnutrición, según el director de ese nosocomio, Jorge Mario Arreaga.

En el departamento de Jalapa, se han reportado 136 casos de desnutrición en el departamento de Jalapa, informó el director de ese nosocomio, Jorge Mario Arreaga.

El director de ese nosocomio, Jorge Mario Arreaga, informó que el programa de Unicef ha permitido detectar, de octubre del 2010 a la fecha, 136 casos de desnutrición, informó el director de ese nosocomio, Jorge Mario Arreaga.

# Departamental



QUETZALTENANGO: Desigualdad marca la vida de generaciones futuras

## Desnutrición de indígenas impacta en reproducción

El coordinador de la Escuela de Medicina de la Universidad Mariano Gálvez, de Quetzaltenango, Carlos González González, disertó ante periodistas sobre "Los altos niveles de desnutrición en la población indígena y su impacto en la reproducción", en coordinación con el Observatorio de Salud Reproductiva (OSAR) y la Red de Organizaciones de Mujeres Indígenas para la Salud Sexual y Reproductiva (REDMISAR).

Web: [www.lahora.com.gt](http://www.lahora.com.gt)

González dijo que Guatemala es un país en el que las mujeres indígenas sufren el 48 por ciento de su población y se sitúan por debajo de la media mundial. Señaló que, en términos de salud, las mujeres indígenas sufren más veces los efectos de la desnutrición y la anemia.

A nivel del país, los niveles de la desnutrición indígena son los más altos en América Latina y el Caribe. La desigualdad económica y política, la igualdad de



El experto señaló que las mujeres indígenas tienen más dificultades para acceder a los servicios de salud.

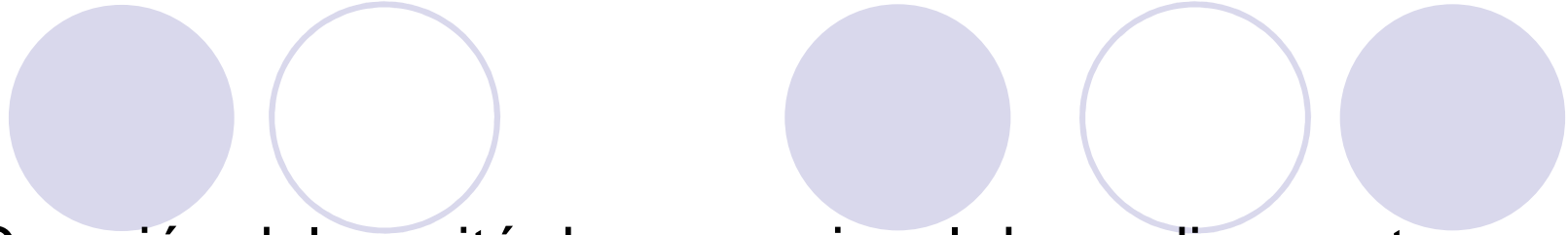
derecho ante la desigualdad de género, y la discriminación social, son algunos aspectos de la brecha comunitaria vinculados a la reproducción del mestizaje.

Consideró además que las mujeres indígenas enfrentan altos niveles de mortalidad materna, debido a la mala atención, ya que existe una alta mortalidad materna


y otros aspectos y hace que las mujeres tengan más probabilidades de sufrir abortos y la pérdida de los hijos, además, hubo algunas que incluso la mujer aumenta los niveles de mortalidad materna.

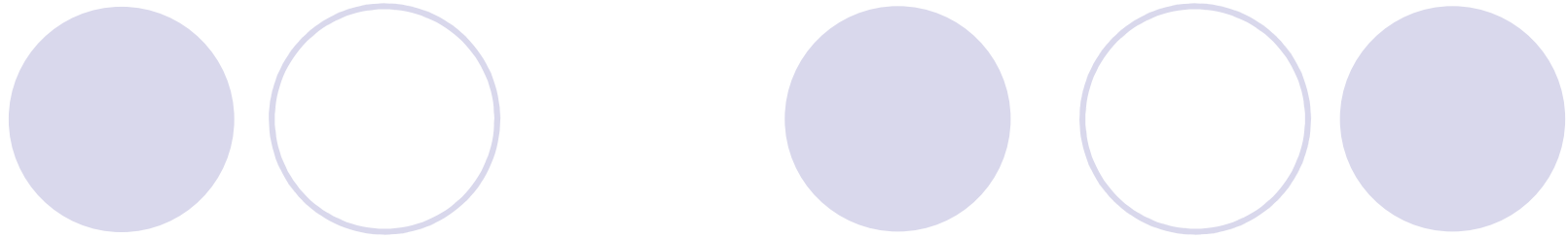
Finalmente, el coordinador de la Escuela de Medicina de la Uni-

versidad Mariano Gálvez explicó que el aumento del parto, la madre puede sangrar, con frecuencia de 500 a 1000 mililitros y cuando comienza a dar señales que indican una sangría, que sea parte, la mujer que produce la parte se encuentra desde el primer día de su nacimiento, de alta sangre.



- Creación del comité de uso racional de medicamentos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, mediante Acuerdo Ministerial No. 563-2011, publicado el 19 de septiembre de 2011
- Debido a la irracionalidad en el uso de los medicamentos y es un problema generalizado en el sector salud, público y privado, con graves consecuencias en términos de resultados inadecuados para los pacientes
- Si embargo, existe carencias de medicamentos para atender a la población enferma

- 
- Se aborda el presupuesto del Estado para el 2012, específicamente para el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, con la pretensión de 3 resultados:
    1. Controlar la desnutrición infantil en menores de 5 años
    2. Disminuir la incidencia en un punto porcentual dentro de los próximos tres años
    3. Reducir la mortalidad materna, con un incremento del 2% en promedio anual entre 2012 y 2014 de la asistencia médica de los partos (Prensa Libre, 24/10/2011)



- Hay quienes dicen que el descenso de la fertilidad –fruto frecuente de las campañas anticonceptivas- y la inestabilidad familiar pueden incidir negativamente a la economía mundial
- Sostienen que el matrimonio y la fertilidad tienen una influencia decisiva para el crecimiento económico a largo plazo...

Presupuesto Analistas ven mala planificación en programa de gastos del Gobierno

# Amenaza de recortes a Salud genera críticas

POR L. DÍAZ, O. ISMATUL Y A. ROJAS

Analistas coinciden en que el riesgo de que el Estado se quede sin dinero para prestar servicios básicos, según lo anunciado ayer por el presidente Álvaro Colom, es resultado de una mala planificación por parte del Gobierno.

El mandatario indicó que el lunes próximo dará a conocer recortes por cerca de Q3 mil 200 millones porque carecen de financiamiento en el presupuesto de Q54 mil 390.8 millones aprobado en el Congreso para este año.

"En el caso de los hospitales, muy probablemente habrá que reducir servicios no esenciales y consultas, y quedarse sólo con emergencias", dijo ayer Colom, al final de la conmemoración del 14 aniversario de fundación de la Policía Nacional Civil.

Sin embargo, Hugo Maúl, director del área económica del Centro de Investigaciones Económicas Nacionales, señaló: "Resulta interesante que se recorta donde más afecta a la población, mientras que el discurso del Gobierno de turno y su candidatura ha sido que apoya a las clases necesitadas".

### Manipulación

A criterio del economista, ese discurso denota un intento de presionar y manipular. "Eso no se vale, hay muchos programas donde sería menos visible y doloroso obtener fondos, pero hay poco compromiso por buscar soluciones de fondo y asignar el gasto lo prioritario", aseveró.

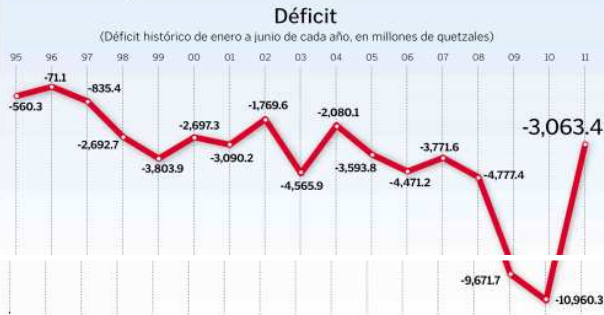
El mandatario expuso que otras dependencias del Legislativo y el sector justicia también sufrirían recortes.

El agujero fiscal se originó debido a la falta de apoyo político en el Legislativo para aprobar préstamos que financiaran el plan de gastos. Además, el Ejecutivo solicita una ampliación presupuestaria, debido a que hay mayor tributación.

Maúl indicó que al Gobierno le ha faltado visión de mediano plazo en la planificación de su presupuesto, ya que desde el primer día se hubiera programado según las prioridades, con un compromiso de evaluación so-

## Resultado

De enero a junio de este año, el déficit y el gasto se han ubicado en parámetros similares a los de años anteriores, pero la recaudación se ha incrementado.



## Recaudación

(Ingresos tributarios brutos de enero a junio de cada año, en millones de quetzales)



## Gasto

(Gasto gubernamental de enero a junio de cada año, en millones de quetzales)



Fuente: Prensa Libre con información de Banco de Guatemala y Superintendencia de Administración Tributaria. Infografía Prensa Libre: MYNOR ALVAREZ

cial del gasto público.

"Los fondos están comprometidos legal o políticamente, y hay programas de los cuales no se conoce su impacto, y también se aumentó la presión del servicio de la deuda, y al final se quita o recorta donde más le duele a la población", refirió Maúl.

### Mala planificación

Miguel Gutiérrez, analista de Central American Business Intelligence, coincidió con la percepción de Maúl y apuntó que el déficit fiscal en el Estado es estructural y se originó con los cambios realizados al plan de gastos en el Legislativo.

"Antes el Congreso aprobaba o improbaba el presupuesto, ahora le meten mano y lo modifican, y esa práctica se ha admitido y crea desorden en el gasto

público", expresó.

Gutiérrez también reprochó que se toman acciones políticas que no apuntan a solucionar las prioridades del país.

"Ana de Molina, cuando fue ministra de Educación acordó aumentar la planilla de esa cartera sin contar con el financiamiento; a eso se sumó una caída en la tributación el año pasado y un relajamiento de la administración tributaria", aseveró.

Debido a eso se generó un déficit de al menos 3 por ciento de la producción nacional, lo cual se complica porque este gobierno ha agotado los instrumentos de endeudamiento. "Además esta administración no alcanzó acuerdos con la sociedad civil, el sector privado y el Congreso, para una reforma tributaria", dijo.

Gutiérrez observa que hay de-

sorden en el gasto público y el endeudamiento que soluciona el problema de manera temporal.

### Deuda pública

Según datos del Banco de Guatemala, a mayo último la deuda externa del país era de US\$5 mil 404 millones, 30.2 por ciento más que los US\$4 mil 150 millones a diciembre del 2007.

La deuda interna se situó en Q40 mil 307.2 millones, 66.6 por ciento más que lo registrado en diciembre del 2007.

Según el economista José Raúl González, se nota un manejo irresponsable de las finanzas públicas debido a la deuda.

"Cuando una persona financia su consumo con la tarjeta de crédito y paga lo que debe con otra tarjeta, llega un momento en que se le traban las carretas; esto es in-

### OPINIONES

#### UNE Habrá impacto

Los recortes se iniciarán en agosto con algunos regiones de empleados estatales contratados como 022 y 029, y continuarán en distintos rubros en todas las entidades gubernamentales, aseguró ayer Ovidio Monzón, presidente de la Comisión de Finanzas del Congreso. El diputado dijo que urge aprobar varios préstamos.

#### PP Irresponsable

Gudy Rivera, diputado del Partido Patriota, expuso que el anuncio del presidente Álvaro Colom es irresponsable porque se ha demostrado que existen los suficientes recursos en las arcas del Estado para terminar los compromisos de este año. "Esta crisis es una irresponsabilidad del partido oficial y de sus aliados por aprobar un presupuesto desfinanciado", aseveró.

#### LÍDER Desesperación

Manuel Baldizón, presidente del partido Libertad Democrática Renovada, manifestó que los anuncios del presidente son una medida desesperada. "Entendemos que los recursos son necesarios para el país, y ante la desesperación por la falta de fondos hace un llamado de esta naturaleza, pero estas medidas son parciales", afirmó. Calificó de alarmantes los posibles recortes en materia de salud.

sostenible, y lo peor es que el ciudadano debe cancelar", aseveró.

Carlos González Arévalo, analista de la Asociación de Investigación y Estudios Sociales, afirmó que el Gobierno ha querido hacer presión y amenaza con recortes en Salud y el gasto social. "Eso en un país como Guatemala, con tantas deficiencias, afecta lo que le duele al pueblo, para permear las fuerzas de oposición", manifestó.

Refirió que si el problema son los préstamos, estos solo deberían afectar las áreas para las cuales eran destinados.

Resaltó el aumento en la tributación que, según la Superintendencia de Administración Tributaria, ha sido de Q21 mil 505.3 millones a junio último, 21 por ciento más que al mismo mes del 2010.

La crisis que enfrenta el sistema de Salud Pública

A quiénes afecta? Qué intereses políticos y económicos hay detrás esta crisis? Qué planes tienen los Presidenciables al respecto?



## Preocupación de la Organización de las Naciones Unidas – ONU por los datos de población

- Según la ONU, el planeta Tierra está a punto de colapsar, hay una población aproximada de 7 mil millones de personas que la habitan
- En más de 6 décadas la tasa de fertilidad global se ha reducido por la mitad, lo que equivale, en estadísticas, a dos niños y medio por cada mujer, pero varía considerablemente entre los países
- Para algunos expertos, el control natal voluntario es crucial
- Muchos economistas argumentan que lo más urgente es reducir la pobreza y aumentar el nivel educativo, especialmente el de las mujeres (Prensa Libre, 25/10/2011)



# Violencia contra la mujer

- **(578 mujeres han muerto este año y 63 han sido desmembradas)**
- **Guatemala en lo que va del año se registran 675 casos de femicidio, según estadísticas oficiales** (El Periódico, Nuestro diario, Siglo 21, Prensa libre, Al día)

# Medios y Notas sobre salud sexual y reproductiva

- Del 16 de julio al 25 de octubre de 2011, hubo un total de = 69 notas
- Prensa libre = 14
- La Hora = 25
- El periódico = 8
- Diario de Centro América = 7
- Siglo 21 = 5
- Nuestro Diario = 5
- Al Día = 5