



SALUD REPRODUCTIVA INTERCULTURAL PARA MUJERES INDÍGENAS

HOJA DE HITOS

BOLIVIA, ECUADOR, GUATEMALA,
HONDURAS Y PERÚ



Mark Tuschman / UNFPA





Antecedentes

En abril de 2004, el IV Encuentro Continental de Mujeres Indígenas de las Américas destacó la necesidad de mejorar el acceso, la calidad, el trato digno y la oferta de servicios de salud; y de promover la participación de las mujeres en los temas vinculados a la salud sexual y reproductiva.

El V y VI Foro Permanente de Cuestiones Indígenas de las Naciones Unidas solicitaron apoyo del UNFPA en el desarrollo de modelos de atención a la salud sexual y reproductiva desde una perspectiva intercultural.

Desde el año 2005, el UNFPA acompaña el Plan de Acción del Enlace Continental de Mujeres Indígenas de las Américas (2005-2015) en el desarrollo del eje de salud integral, salud sexual y reproductiva, y prevención del VIH en mujeres indígenas.



Mark Tuschman / UNFPA

Promoción de la salud reproductiva intercultural

2005

El 28 de junio de 2005, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y el Gobierno de España firman un Acuerdo Marco de Cooperación.

2006

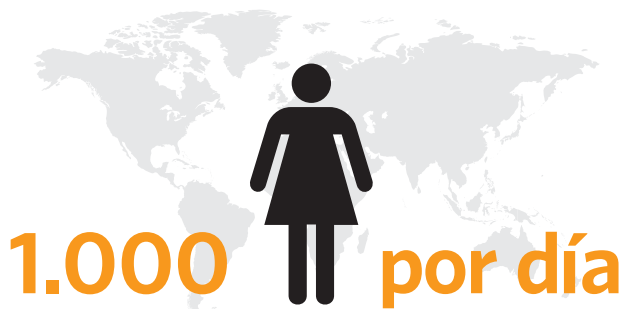
En octubre de 2006 se crea el Fondo Global España-UNFPA que incluye un componente destinado a un Fondo de Cooperación para América Latina y el Caribe (2008-2011) entre el UNFPA y la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), en el marco del cual se establecen cuatro iniciativas estratégicas:

1. Prevención del **embarazo en adolescentes en la Región Andina** (Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú)
2. Promoción de la **salud sexual y reproductiva**, incluida la prevención del VIH/SIDA y la violencia de género, **para jóvenes y mujeres migrantes** (Argentina-Bolivia, Costa Rica-Nicaragua, Colombia-Ecuador, El Salvador-Guatemala-México y Haití-República Dominicana)
3. Promoción de la **salud sexual y reproductiva desde una perspectiva intercultural** y de derechos (Bolivia, Ecuador, Guatemala, Honduras y Perú)
4. Combate a la impunidad frente a la **violencia sexual en Centroamérica** (El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua)

El UNFPA, con el auspicio de AECID, busca a través de esta iniciativa contribuir a mejorar la salud materna y reproductiva de las mujeres indígenas en Bolivia, Ecuador, Guatemala, Honduras y Perú; para avanzar en el cumplimiento del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD, 1994) y de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), en particular las Metas 5a y 5b relativas al mejoramiento de la salud materna, el acceso universal a servicios de salud reproductiva y la disminución del embarazo adolescente y de la demanda insatisfecha de planificación familiar.



Contexto regional en salud sexual y reproductiva



Cada día, en todo el mundo, mueren alrededor de 1.000 mujeres durante el embarazo, el parto o el post parto

70%

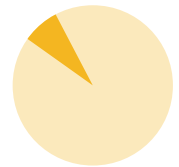
de las muertes maternas en Guatemala son indígenas

Detrás de los promedios regionales y nacionales se esconden enormes desigualdades que afectan particularmente a las mujeres indígenas, y en algunas comunidades la mortalidad materna se duplica e incluso triplica. En Guatemala por ejemplo, el **70 por ciento** de las muertes maternas ocurren en mujeres indígenas (ENMM, 2007), mientras que en el Departamento de Potosí, Bolivia, la cifra alcanza 376 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos (ENDSA, 2003); lo que equivale a alrededor de 30 veces más si se compara con Canadá (2005).



En América Latina y el Caribe, la razón de mortalidad materna es de **85 muertes** maternas por cada **100.000 nacidos vivos** (OMS, 2010), y a pesar del progreso en el descenso de la mortalidad materna en los últimos 20 años en la región, las cifras siguen siendo inaceptablemente altas en algunos países, especialmente en las comunidades indígenas.

11,7%



de los partos aún no cuentan con atención calificada

En América Latina y el Caribe, el **11,7 por ciento** de los partos aún no cuentan con atención calificada, especialmente entre las poblaciones indígenas y de escasos recursos. El número de muertes maternas es mayor cuando las mujeres tienen menos probabilidades de ser atendidas durante el parto por personal calificado.

Asimismo, cabe destacar que el **80 por ciento** de las muertes maternas ocurren alrededor del parto y/o post parto y **podrían haberse evitado** con una atención obstétrica de calidad, incluyendo un enfoque intercultural.



Resultados principales 2008-2011

Desde su implementación en 2008, la Iniciativa de Salud Reproductiva Intercultural ha generado y gestionado conocimientos sobre la temática y ha incidido en la adopción de políticas públicas, en el fortalecimiento de las instituciones relevantes y en el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva para las mujeres indígenas y sus familias en Bolivia, Ecuador, Guatemala, Honduras y Perú.

A NIVEL REGIONAL

Generación y Gestión del Conocimiento

- En coordinación con CEPAL/CELADE:
 - Se desarrolló un banco de datos regional con indicadores desagregados sobre salud de pueblos indígenas, incluyendo salud sexual y reproductiva
 - Se crearon instrumentos metodológicos para la inclusión del enfoque étnico en la ronda de censos 2010, acompañados de actividades para el fortalecimiento de las capacidades nacionales para su uso
- Se llevó a cabo un estudio regional sobre la situación en salud sexual y reproductiva de los pueblos indígenas y afro-descendientes en América Latina
- Se realizaron diagnósticos sobre las necesidades de mujeres indígenas en salud sexual y reproductiva en Ecuador, Perú y Bolivia

Incidencia en Políticas Públicas

- Bolivia, Ecuador y Guatemala ahora cuentan con modelos de atención en salud sexual y reproductiva con una perspectiva intercultural

- Se incluyó la salud materna intercultural en el Plan Andino de Salud Intercultural, liderado por el Organismo Andino de Salud - Convenio Hipólito Unanue (ORAS CONHU)
- Siete países realizaron revisiones conceptuales y metodológicas para mejorar la calidad de los datos en materia de interculturalidad en los censos y registros de salud
- Se establecieron alianzas entre las regiones andina y centroamericana, que incluyen mapeos sobre la normativa en salud materna con enfoque intercultural
- Siete Institutos Nacionales de Estadística (INE) incluyeron mecanismos de participación de los pueblos indígenas en los censos

Fortalecimiento de Capacidades Institucionales y Humanas

- Promoción y apoyo al empoderamiento de ocho organizaciones regionales y nacionales de mujeres indígenas y sus lideresas en los temas de derechos y salud sexual y reproductiva
- Consolidación de la agenda de salud sexual y reproductiva y de derechos reproductivos en las plataformas de acción de las organizaciones de mujeres indígenas en los cinco países participantes
- Implementación de estrategias de control social para asegurar el cumplimiento de la normatividad internacional y nacional en salud sexual y reproductiva, derechos y salud intercultural, por parte de las organizaciones de mujeres indígenas
- Fortalecimiento de la cooperación Sur-Sur en el intercambio de experiencias de servicios de salud intercultural y las buenas prácticas existentes en los países, a través del Enlace Continental de Mujeres Indígenas

A NIVEL NACIONAL

Bolivia

Generación y Gestión del Conocimiento

- Publicación de Informes:
 - “Mujeres Indígenas Salud y Derechos, Un Diagnóstico Participativo”; en colaboración con la Confederación de Pueblos Indígenas de Bolivia (CIDOB), la Confederación Nacional de Mujeres Indígenas de Bolivia (CNAMIB) y la Confederación Nacional de Mujeres Campesinas Indígenas Originarias de Bolivia Bartolina Sisa (CNMCIOS BS)
 - “Relevamiento de Información sobre la Salud General y Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes y Jóvenes Indígenas en Bolivia” en colaboración con Family Care International (FCI) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS)
- Mapeos de salud materna e interculturalidad
- Diagnóstico sobre la sexualidad indígena en poblaciones Aymara, Quechua y de Tierras Bajas
- Diagnóstico sobre las percepciones en salud sexual y reproductiva para docentes y estudiantes en tres universidades indígenas

Incidencia en Políticas Públicas

- Contribución a la implementación del enfoque de salud intercultural en las normas nacionales y en el Modelo de Salud Familiar Comunitaria Intercultural
- Apoyo a las intervenciones en salud sexual

y reproductiva en el marco del Bono Juana Azurduy, una transferencia condicional en efectivo que beneficia a madres en periodo de embarazo y niños y niñas menores de dos años que cumplan con asistir a controles integrales en salud, y que atiende a 1,2 millones de mujeres indígenas

- Apoyo al Modelo de Salud Familiar Comunitaria Intercultural del Ministerio de Salud y Deportes, a través del establecimiento de clínicas de salud sexual y reproductiva en las sedes de la Confederación Nacional de Mujeres Campesinas Indígenas Originarias de Bolivia Bartolina Sisa, como apoyo a la red de salud existente

Fortalecimiento de Capacidades Institucionales y Humanas

- Fortalecimiento de las capacidades de la Confederación Bartolina Sisa en auditoría social sobre los programas de salud materna intercultural del Bono Juana Azurduy

Ecuador

Generación y Gestión del Conocimiento

- Publicación de Informes:
 - “Derechos de las mujeres Indígenas y el Sistema Internacional”, en colaboración con la Confederación de Nacionalidades Indígenas de Ecuador (CONAIE) y Family Care International (FCI)
 - Diagnóstico: “Mujeres Indígenas: Derechos Sexuales y Reproductivos”, en colaboración con Family Care International (FCI)



Mark Tuschman / UNFPA

- “Hacia la construcción de un modelo de Salud Reproductiva con Enfoque Intercultural en el Hospital de San Luis de Otavalo-Ecuador”, publicado por el Ministerio de Salud Pública (MSP), Gobierno Municipal de Otavalo y el Jambi-Huasi
- “Mujer Indígena Salud y Derecho Diagnóstico Práctico”, en colaboración con la Confederación de Nacionalidades Indígenas de Ecuador (CONAIE)
- “Salud, Interculturalidad y Derechos: Claves para la Reconstrucción del Sumak Kawsay-Buen Vivir”, en colaboración con el Ministerio de Salud Pública (MSP)
- Estudio y sistematización de modelos interculturales existentes a nivel nacional y su relación con el modelo de atención para trabajadores de la Salud
- Elaboración de la primera agenda política y estratégica de la Organización de Mujeres de los Pueblos y Nacionalidades Indígenas de Ecuador, siendo uno de los ejes centrales el ejercicio de los derechos y salud sexual y reproductiva, y presentación en la Asamblea Nacional, para la firma del acuerdo político con el grupo parlamentario por los derechos de las mujeres
- Fortalecimiento del diálogo y la participación de las redes de mujeres indígenas con la red de servicios de salud en la provincia de Imbabura, coadyuvando a la vigilancia y exigibilidad de la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva

Fortalecimiento de Capacidades Institucionales y Humanas

Incidencia en Políticas Públicas

- Realización del Primer Seminario Regional de Políticas en Salud, Interculturalidad y Derechos en el marco del Estado Plurinacional y del Buen Vivir
- Desarrollo de la normatividad y las guías nacionales para la atención del parto culturalmente adecuado por parte del Ministerio de Salud
- Implementación del modelo de atención a la salud sexual y reproductiva con enfoque intercultural en la provincia de Imbabura. En el Hospital San Luis de Otavalo se ha consolidado, con la participación de parteras indígenas, el modelo de atención del parto culturalmente adecuado y la casa materna de espera anexa al hospital. Desde el año 2005 esta institución no ha reportado muertes maternas
- Conformación de la Organización de Mujeres de los Pueblos y Nacionalidades Indígenas de Ecuador, que aglutina a diferentes organizaciones de mujeres diversas de Ecuador, con la participación directa de 500 mujeres líderes indígenas
- A nivel local, en el Área de Salud No. 4 de Otavalo se llevaron a cabo múltiples procesos de capacitación que se detallan a continuación:
 - Atención de parto vertical en un entorno culturalmente adecuado (40 integrantes del equipo de emergencias y de la sala de partos del Hospital San Luis de Otavalo)
 - Guía Técnica de Atención de Parto Culturalmente Adecuado (70 funcionarios)
 - Interculturalidad y derechos de las usuarias de los servicios (70 miembros de los equipos de salud)
 - Lengua Quechua (70 funcionarios del Hospital del Municipio Jambi Huasi y 50 integrantes del equipo de salud del Área comunitaria)
 - Marco jurídico para la inclusión de la medicina intercultural (120 funcionarios del Área 4 de Salud)
 - Promoción y prácticas saludables en la atención del parto, incluyendo signos de peligro y otros temas (Certificación a 90 parteras)
 - Talleres con diversos temas (120 funcionarios)



Mark Tuschman / UNFPA

Guatemala

Generación y Gestión del Conocimiento

- Diagnóstico de determinantes sociales para la mortalidad materna y sobre conocimientos sobre salud sexual y reproductiva en la población Garífuna; desarrollado por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, el Population Council y la Asociación de Mujeres Garífunas Iseri Ibagari
- Estudio sobre sistematización de los servicios de salud sexual y reproductiva con pertinencia cultural

Incidencia en Políticas Públicas

- El Ministerio de Salud y Asistencia Social elaboró normas de atención intercultural en salud sexual y reproductiva y una guía de atención del parto vertical, con aportes de las parteras tradicionales y validación de las comunidades indígenas
- Se incluyó la variable étnica en los registros de salud
- Acompañamiento en la articulación de actores claves con el Ministerio de Salud, entre ellos el Observatorio de Salud Reproductiva, con la participación de: Congreso de la República, UNICEF, OPS/OMS, la Instancia Nacional de Salud de Mujeres, la Asociación Guatemalteca de Obstetras y la Asociación Grupo Guatemalteco de Mujeres (AGMM)

Fortalecimiento de Capacidades Institucionales y Humanas

- Capacitación de redes de mujeres indígenas (60 en Sololá, 26 en Livingston) y educadores comunitarios (en Sololá y en el área metropolitana), en colaboración del Movimiento de Jóvenes Mayas (MOJOMAYAS)

- Encuentros de información y comunicación con 322 comadronas en Sololá, Livingston y Chichicastenango

Honduras

Generación y Gestión del Conocimiento

- Estudio sobre la situación de salud sexual y reproductiva en la etnia Tolupán que sirve de línea base para orientar acciones en capacitación con enfoque intercultural

Incidencia en Políticas Públicas

- Apoyo en la elaboración de la "Declaratoria de los pueblos Lenca", socializada con las Autoridades locales de Salud, Educación y Municipalidades, que invoca el respeto a sus derechos y a la atención en salud sexual y reproductiva

Fortalecimiento de Capacidades Institucionales y Humanas

- Fortalecimiento institucional a través de la capacitación del personal de cuatro unidades de salud rurales ubicadas en las zonas Lenca (Tres del Departamento de Lempira y una unidad de la zona Tolupán en la Montaña de la Flor) con el fin de mejorar la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva para poblaciones indígenas
- Más de 1.400 personas participaron en talleres de capacitación sobre salud sexual y reproductiva, de las cuales casi un 85 por ciento son mujeres indígenas
- Un total de 1.127 funcionarios de los sectores de la salud y educación fueron capacitados en atención en salud sexual y reproductiva
- Alrededor de 400 prestadores de servicios de salud intervinieron en las acciones del proyecto



Mark Tuschman / UNFPA

Perú

Generación y Gestión del Conocimiento

- CHIRAPAQ y el Enlace Continental de Mujeres Indígenas Región Sudamérica, en alianza con el UNFPA, publicaron el Diagnóstico Participativo "Salud Sexual y Reproductiva de Mujeres Indígenas"
- Mapeo de Normas de Salud Intercultural

Incidencia en Políticas Públicas

- Elaboración de propuesta de intervención de diálogos interculturales en salud, para lograr acuerdos para implementar servicios con pertinencia intercultural
- Presentación de la propuesta de los diálogos interculturales en salud a las autoridades del Gobierno Regional, Gerencia de Desarrollo Social y con las Direcciones de Salud, en especial con los responsables de promoción de la salud y los de la estrategia de pueblos indígenas; en las regiones de Ayacucho y Ucayali
- Elaboración del "Plan de trabajo para la implementación de servicios de salud con pertinencia intercultural al 2012", con productos, metas e indicadores anuales de avance del proyecto
- Diálogo intercultural en Salud, en la ciudad de Vinchos en Ayacucho, con la participación de autoridades locales: Alcalde, representante de la Defensoría del Pueblo, Director Regional de Salud, Directora de la Red de Salud de Huamanga, Presidente de la Asociación de Promotores de Salud de Vinchos, Coordinadora de la Estrategia de Salud de Pueblos Indígenas, representante de la Plataforma Indígena, representantes de la Organización Nacional de Mujeres Indígenas Andinas y Amazónicas del Perú (ONAMIAP), representante de la Oficina de Promoción de la

Dirección Regional de Salud y representantes de la comunidad

- Impulso a la propuesta para evaluar los registros de salud que incluyen la variable de etnicidad
- Organización de dos talleres regionales (Ucayali y Ayacucho) para la incorporación del enfoque de interculturalidad en los Planes Regionales de Igualdad de Oportunidades (PRIO), con la participación de nueve organizaciones indígenas y la Dirección General de la Mujer del Ministerio de Desarrollo y de la Mujer

Fortalecimiento de Capacidades Institucionales y Humanas

- Elaboración de un módulo de fortalecimiento de habilidades de abogacía en derechos y salud reproductiva y en capacidades sobre maternidad segura y salud sexual y reproductiva para mujeres indígenas
- Diagnóstico sobre los problemas de salud más importantes a nivel de cuatro regiones y elaboración de cuatro planes de incidencia regional para mejorar la salud de las mujeres
- Elaboración de un manual para el fortalecimiento de capacidades en veeduría de servicios de promoción de la salud materna con enfoque intercultural
- Compromiso de organizaciones Shipibas y Cacataibas para hacer incidencia política en salud sexual y reproductiva; una mayor demanda para profundizar el tema de identificación de problemas de salud y la construcción de argumentos para la incidencia, y para fortalecer el posicionamiento de organizaciones indígenas en sus ámbitos locales en el tema de salud sexual y reproductiva intercultural
- Mujeres indígenas de 16 organizaciones desarrollaron habilidades de abogacía y de veeduría



de servicios de salud sexual y reproductiva, como resultado de los talleres nacionales y regionales de fortalecimiento de capacidades

- Validación de los módulos de "Generación de habilidades para la vigilancia ciudadana y veeduría de servicios de salud"
 - Aumento en los niveles de participación de las organizaciones de mujeres indígenas en espacios de toma de decisión en las dos zonas de intervención, incorporando aspectos de salud como parte de su agenda
 - Fortalecimiento de las capacidades de la Organización Nacional de Mujeres Indígenas y Amazónicas del Perú (ONAMIAP), en materia de salud sexual y reproductiva intercultural
 - Organización del taller nacional Empoderamiento y desarrollo de habilidades de abogacía en derechos y salud sexual y reproductiva e interculturalidad con 27 delegadas indígenas de 16 organizaciones
- Organización de Talleres Locales:
 - Dos talleres de validación de la propuesta con las mismas organizaciones indígenas en Ayacucho y Ucayali
 - Tres talleres de réplica de vigilancia ciudadana en salud (uno en Ucayali, dos en Ayacucho), realizados por las líderes de las organizaciones indígenas locales. Se constataron los avances en la promoción de la vigilancia ciudadana, los participantes mencionaron mensajes claves de ciudadanía y de vigilancia
 - Taller sobre incidencia política con adaptación para mujeres indígenas amazónicas, sobre derechos de salud sexual y reproductiva, situación de salud sexual y reproductiva, mecanismos de incidencia política, prácticas de entrevistas con medios de comunicación; que fueron réplicas del realizado en el primer trimestre



Mark Tuschman / UNFPA

¿Qué es el UNFPA?

El UNFPA, Fondo de Población de las Naciones Unidas, es una agencia de cooperación internacional para el desarrollo que promueve el derecho de cada mujer, hombre y niño a disfrutar de una vida sana, con igualdad de oportunidades para todos. El UNFPA apoya a los países en la utilización de datos socio-demográficos para la formulación de políticas y programas de reducción de la pobreza, y para asegurar que todo embarazo sea deseado, todos los partos sean seguros, todos los jóvenes estén libres de VIH/SIDA y todas las niñas y mujeres sean tratadas con dignidad y respeto.

Para mayor información por favor visite <http://www.unfpa.org>

¿Qué es la AECID?

La Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), se creó en noviembre de 1988 como órgano de gestión de la política española de cooperación internacional para el desarrollo y tiene como objetivo el fomento, la gestión y la ejecución de las políticas públicas de cooperación internacional para el desarrollo, dirigidas a la lucha contra la pobreza y la consecución de un desarrollo humano sostenible en los países en desarrollo, particularmente los recogidos en el Plan Director en vigor cada cuatro años.

Para mayor información por favor visite <http://www.aecid.es/web/es>

Fondo de Cooperación para América Latina y el Caribe 2008-2011, UNFPA/AECID

El 28 de junio de 2005, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y el Gobierno de España firmaron un Acuerdo Marco donde reconocieron el común interés en reforzar la cooperación internacional en materia de población y desarrollo para el alcance de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), particularmente los relacionados con la erradicación de la pobreza extrema, la promoción de la igualdad entre los géneros, la mejora de la salud sexual y reproductiva y el combate contra el VIH y SIDA. En octubre de 2006, las Delegaciones del UNFPA y del Gobierno de España instalaron una Comisión Mixta, donde se propuso la creación de un Fondo Global España-UNFPA. Uno de los componentes de este Fondo fue el destinado al Fondo de Cooperación para América Latina y el Caribe cuyo objetivo es la promoción, protección y cumplimiento de los derechos reproductivos, el derecho a la salud y el derecho al desarrollo.

Para mayor información por favor visite <http://lac.unfpa.org/public/pid/5032>



SALUD REPRODUCTIVA INTERCULTURAL PARA MUJERES INDÍGENAS

CONTACTO

Ana Elena Badilla

Asesora Regional en Género, UNFPA

badilla@unfpa.org

(507) 305 5528