

Informe Final

INICIATIVAS LOCALES CLACAI

I. Contexto:

Guatemala en la actualidad se encuentra viviendo un periodo de adaptación después del cambio del nuevo gobierno, que inició en febrero del presente año, con un equipo de gobierno que no estaba listo para iniciar los procesos de gobernabilidad y algunos cambios en el Ministerio de Salud, tanto ministros como viceministros de la cartera, se está viviendo una situación de rechazo a procesos y programas de salud anteriores, que tampoco han permitido ver claro el panorama de los lineamientos para los nuevos programas y menos resultados de los mismos.

Todo lo anterior ha contribuido a mantener ese clima de inseguridad cada día mayor en la población, y un repunte de la violencia en general, que cada vez se hace más evidente en los índices de violencia en contra de las mujeres.

Se han dado situaciones fuertes en los últimos meses, el ministerio de gobernación tratando de dar respuesta a la ciudadanía, ha habido capturas de bandas completas de violadores que operan en la ciudad de Guatemala y sectores vecinos. En el mes de abril se capturó una banda de 11 violadores, que tenían por lo menos 16 casos de mujeres violadas registradas, sin contar las que no ponen denuncia ante las autoridades, otra banda en las cercanías de la ciudad de Guatemala fueron capturados 6 presuntos violadores, que atacaban principalmente a mujeres que utilizan el servicio de buses extraurbanos para viajar a la ciudad de Guatemala de los municipios cercanos. Lo anterior han sido insumos en nuestra campaña de sensibilización en relación a la violencia sexual y los resultados de la misma, la ciudadanía está impactada ante los recientes sucesos, algo que antes se quedaba en silencio, ya está siendo una situación que crea discusión en el ambiente social y político del país. Además estas situaciones reales están dando oportunidad de hacer discusiones durante los talleres que se efectuaron.

II. Objetivos, resultados esperados e indicadores:

A. Objetivo General:

Mejorar el acceso de las mujeres víctimas de violencia sexual del área rural al aborto seguro con Misoprostol a través de la atención directa o la referencia por proveedores no médicos que atienden y acompañan a las mujeres durante el proceso de sobrevivencia de la violencia.

B. Objetivos Específicos:

1. Sensibilización y capacitación de proveedores no médicos (comadronas, trabajadoras sociales, psicólogas, enfermeras, promotores de salud rural y mujeres lideresas de grupos de auto apoyo de violencia intrafamiliar) que brindan acompañamiento a mujeres sobrevivientes de violencia sexual en las áreas rurales del país para la provisión o referencia de servicios de atención integral del embarazo no deseado y el aborto seguro con el modelo de aborto con medicamentos de la Fundación ESAR.
2. Aumentar el acceso al aborto con medicamentos a mujeres sobrevivientes de violencia sexual y embarazo no deseado de las áreas rurales de Guatemala con mayores indicadores de violencia sexual.

C. Resultados Esperados:

| Resultado | Descripción | # Personas Capacitadas al Final de trabajo realizado | 100% de alcance del Objetivo |
|-----------|---|--|------------------------------|
| 1 | Alcance de 20 proveedores no médicos que brindan atención y acompañamiento a sobrevivientes de violencia sexual en las áreas rurales del país, sensibilizados y capacitados en el modelo de atención integral del aborto con medicamentos de la Fundación ESAR para atender o referir a las mujeres con embarazos no deseados. | <ul style="list-style-type: none">• 5 comadronas área de escuintla.• 5 comadronas de Huehuetenango.• 6 Comadronas de Chimaltenango.• 5 proveedores no médicos de el Área de Guatemala | 100% |
| 2 | 4 talleres de capacitación en Atención integral del embarazo no deseado y el aborto seguro con medicamentos para proveedores de salud no médicos del área rural. | <ul style="list-style-type: none">• 1 taller en Huehuetenango• 1 en Escuintla• 1 en Ciudad de Guatemala• 1 en Chimaltenango | 100% |
| 3 | 100 mujeres que accedieron a servicios de atención integral del embarazo no deseado producto de violencia sexual, | Se esta trabajando en la recopilación de los datos de los casos | |

| | | | |
|---|--|---|------|
| | referidas o atendidas por proveedores no médicos. | atendidos por las personas capacitadas y sus referencias, procesos que pretendemos continuar, para buscar apoyo de otras fuentes para seguir apoyándolas. | |
| 4 | Materiales informativos para la prevención, atención y erradicación de la violencia sexual dirigidos a las mujeres de las áreas rurales, y material educativo para proveedores no médicos en la atención integral del embarazo no deseado y el acceso a servicios de aborto seguro con medicamentos. | Se realizó material informativo sobre violencia sexual, anticoncepción de emergencia y Guías de atención y abordaje del END para personal no médico, con apoyo de algún material ya existente de organizaciones afines. | 100% |

III. Objetivos, resultados, y cumplimiento de actividades

(Señalar los avances del periodo)

Cronograma de Actividades

Interpretación del Cuadro: en verde todo lo ejecutado, en gris lo pendiente:

| Actividades | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Elaboración del Plan de Trabajo | ■ | | | | | |
| Priorización de áreas por nivel de violencia sexual | ■ | | | | | |
| Planificación de talleres | ■ | ■ | | | | |
| Ejecución de talleres en el interior del país | ■ | ■ | ■ | | | |
| Apoyo y acompañamiento a proveedores | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| Visitas a proveedores | ■ | ■ | ■ | ■ | | |
| Elaboración e impresión de materiales educativos | ■ | ■ | ■ | | | |
| Distribución de materiales informativos y educativos | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| Recolección de información de mujeres atendidas | | | ■ | ■ | ■ | ■ |
| Análisis de la información registrada por proveedores | | | | ■ | ■ | |
| Sistematización del proceso de atención y referencia de mujeres por proveedores capacitados | | | ■ | ■ | ■ | ■ |
| Elaboración del informe final | | | | | ■ | ■ |

IV. Evaluación cualitativa

Se ha alcanzado y cumplido con las metas del trabajo planteado al inicio, los resultados hasta la fecha fueron muy positivos. La elaboración de todo el programa de capacitación fue muy exitosa, tuvimos alianzas estratégicas con otras organizaciones que están trabajando para erradicar la violencia contra las mujeres, quienes nos han proporcionado materiales promocionales, y diversos de gran utilidad para las prestadoras de servicios, que nos han sido de mucha utilidad para la elaboración del pensum de capacitación, documentos dados a las participantes y además las ayudas audiovisuales de los talleres.

Las convocatorias fueron en general muy exitosas, conseguimos finalmente brindar acompañamiento a las comadronas del área de Escuintla, donde hay tanta necesidad por ser una de las ciudades con mayor violencia sexual del país, más casos de embarazos en adolescentes y con mayor número de personas con ITS, VIH y Sida, de inicio la convocatoria no tuvo buena recepción pero al realizarles vistas a sus comunidades y en sus espacios la aceptación fue buena. La participación de las mujeres en la Ciudad de Guatemala fue mucho mejor y su vinculación con nuestros objetivos y aceptación también fue muy buen, posterior incluso de proveedores de salud que trabajan actualmente en las clínicas de atención a víctimas de violencia sexual, por ser personal que en años anteriores capacitó Médicos Sin Fronteras, se nota el nivel de empoderamiento y de conocimiento que tienen en estos casos. En la región de Huehuetenango fue muy buena la participación de comadronas principalmente, sin embargo no todas las participantes tenían el compromiso en darle seguimiento a los embarazos no deseado a través de un aborto medico, por lo que se seleccionó a un pequeño grupo que fue a las que se les realizó el seguimiento y acompañamiento y son las que reportaron casos de pacientes atendidas. La respuesta que mejor tuvimos fue de las comadronas de Chimaltenango, allí fue 100% el entusiasmo, y las comadronas seleccionados serán todas, quienes tienen la disponibilidad de seguir siendo capacitadas y dar Misoprostol a las mujeres víctimas de violencia sexual, además desean seguir en capacitación continua en anticoncepción, así como de seguir en la búsqueda de más prestadoras de salud que puedan apoyar a las mujeres en tales circunstancias.

V. Preparación de las acciones futuras

Darle seguimiento en todas las áreas para buscar más comadronas y proveedores de salud, para llegar a un número cada vez mayor de mujeres.

Mantener las alianzas estratégicas con las organizaciones que hemos capacitado, para mantener esa referencia y garantizar los servicios de aborto con medicamentos a las mujeres que así lo requieren.

Procurar garantizar los insumos (Misoprostol) a prestadores de salud que se capaciten para ofrecer servicios de aborto con medicamentos y procurar que estén en total capacidad de brindar anticoncepción a las usuarias.

VI. Anexos:

Fotografías de talleres y visitas de seguimiento.

Taller Escuintla



Taller inicial de capacitación y sensibilización con comadronas



Visitas de Seguimiento a Comadronas de Escuintla.

Ellas reciben y son quienes atienden mujeres Víctimas de violencia y las refieren para atención integral, pero son ellas, precisamente las que tienen el primer encuentro con las pacientes y les brindan la atención inicial y detectan tempranamente un embarazo no deseado.

Taller de Capital de Guatemala

Taller 1, de la capital, con comadronas y representantes de Organizaciones Remisoras, mujeres no médicas que brindan atención a las pacientes Víctimas de Violencia Sexual.





Visita de seguimiento y taller 2 con comadronas y representantes de Organizaciones Remisoras de la ciudad de Guatemala, mujeres que trabajan en las áreas periférica, consideradas “Áreas Rojas” por el nivel de peligrosidad de las mismas.

Taller de Huehuetenango



Taller de encuentro inicial dcon comadronas dde la Región de Huehuetenango

Taller con comadronas y representantes de Organizaciones Remisoras, mujeres no médicas que brindan atención a las pacientes Víctimas de Violencia Sexual, con situaciones de embarazo no deseado en el área de Huehuetenango y sus aldeas.

Taller de Chimaltenango

**Encuentro inicial
con comadronas
en Chimaltenango**



**Taller de seguimiento a comadronas
que brindan atención a las pacientes
Víctimas de Violencia Sexual, con
situaciones de embarazo no deseado en
el área de Chimaltenango y sus aldeas.**

Fotografía de Materiales Producidos

Se replicaron y elaboraron materiales de información para proveedoras de servicios médicos y no médicos, como las comadronas que captan y refieren mujeres víctimas de violencia con situación de embarazo no deseado.



Replica de Gestómetro

con fecha límite de entrega de medicamentos por

Dentro los materiales que se elaboraron para se crearon unos separadores de libros con reglita que de un lado tienen mensajes de apoyo a las mujeres y del revés tienen las direcciones de los lugares a donde se puede referir a las mujeres víctimas de

violencia para su atención inmediata y contactos en casos de tener un embarazo no deseado, así como calcomanías con mensajes para generar confianza en el lugar al que acude, y también algunos carteles tipo "Toma uno" con teléfonos de emergencia por violencia de género.

