

Estrategia para adolescentes y jóvenes indígenas con pertinencia cultural

GUATEMALA

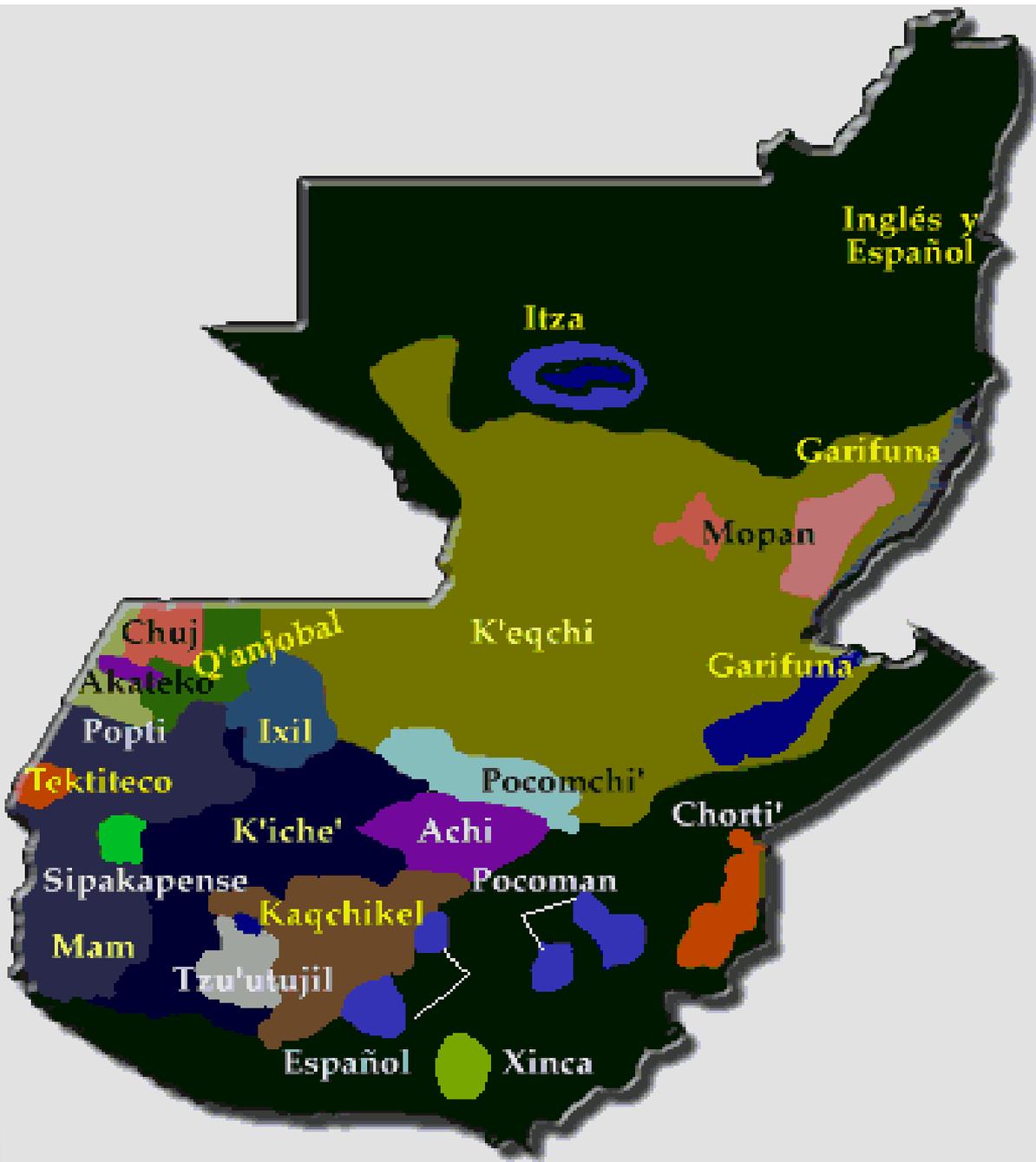


Programa de Salud integral para la
Adolescencia y Juventud



País Multiétnico, donde habitan 4 pueblos:

- Mayas,
- Garífunas,
- Xinkas y
- Mestizos



Marco Legal

- **Constitución Política de la República.**
- **Acuerdos de Paz y Código de Salud.**
- **Ley y Política de Desarrollo Social Decreto Ley No. 42-2001 .**
- **Ley de Consejos de Desarrollo Urbano y Rural, Decreto 11-2002.**
- **Ley General de Descentralización, Decreto Legislativo 11-2002.**
- **Código Municipal, Decreto Legislativo 11-2002.**
- **Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia y la política para niñez y adolescencia y su plan de acción. Decreto Legislativo 27-2003.**

Marco Legal

- **Política de Salud para la Adolescencia y Juventud** (Acuerdos Ministeriales SPM-M-(2089-2003 Y 636-2004 2004).
- **Ley de Acceso Universal y Equitativo de servicios de Planificación Familiar**, Decreto Legislativo 87-2005.
- **Programa de Medicina Tradicional**
- **Convenio 169 Sobre Pueblos Indígenas y Tribales en países independientes OIT.**
- **Acuerdo Ministerial No. 1632-2009 Creación de la Unidad de Atención de la Salud de los Pueblos Indígenas e interculturalidad de Guatemala.**
- **Acuerdo Ministerial No. 8-2010 (Reglamento Interno de la Unidad de Atención de la Salud de los Pueblos Indígenas e Interculturalidad en Guatemala).**



**Coordinación y
articulación
intraministerial y
multisectorial**

**Elaboración
de material
técnico-
Normativo**

**SALUD
INTEGRAL
DE
ADOLESCENTES**

Investigación

**Fortalecimiento
del recurso
Humano**



¿Qué se ha realizado?

Se han realizado varias consultas con adolescentes y jóvenes indígenas:

- En Noviembre 2009 se realizó el primer



**Encuentro
de *Jóvenes*
Líderes Mayas** 2,009
A + información - infección



Objetivos

1. Conocer las necesidades y expectativas de las y los jóvenes desde su realidad y cosmovisión indígena maya.
2. Brindar un espacio para el abordaje de la salud sexual y reproductiva, desde la cosmovisión de la juventud indígena maya.
3. Facilitar espacios de opinión entre jóvenes mayas, respecto a la salud.



Representación en el taller

1. Pocomchí
2. Quiché
3. Q'eqchí
4. Mam
5. Kaqchikel
6. Tzutujil
7. Achí
8. Garífuna
9. Castellano

97 asistentes

56 mujeres

41 hombres



¿Qué se ha realizado?

Seminario de Salud para adolescentes y jóvenes de los 4 pueblos. (septiembre 2010)

Se conformo la mesa de salud de jóvenes indígenas.



¿Qué se ha realizado?

- Producto del seminario

Propuesta borrador de la **Estrategia de salud para adolescentes y jóvenes Indígenas con enfoque intercultural y de genero.** (esta el despacho Ministerial esperando la autorización de la impresión)



¿Qué se ha realizado?

Mapeo de las instituciones que trabajan con adolescentes y jóvenes indígenas para conocer de experiencias exitosas.

- Están usando los materiales del MSPAS adaptados a sus idiomas,
- Usan las mismas metodologías que con los jóvenes mestizos.

¿Qué se ha realizado?

- Consultas, grupos focales, encuestas con adolescentes y jóvenes indígenas, personal de servicios de salud.

Quetzaltenango

Alta Verapaz

Quiche

Ixcan

Ixil





CONSIDERACIONES GENERALES

PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES Y DIFERENCIADOS PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES MAYAS



Si sabe de salud!

¿Qué se ha realizado?

Adecuación de materiales educativos con enfoque intercultural.

Campaña Me llega
Alguien como tu



¿Qué se ha realizado?

Taller de Derechos Humanos Con Lideres de Pueblos Indígenas



Estrategias



Rescatando tradiciones



Talleres de panadería



Promotores Juveniles en salud



Clínicas para adolescentes

- Santa Apolonia
- San Pedro Yepocapa
- Santiago Atitlan Sololá
- San Pedro la Laguna Sololá
- Ixcan (Quiche)
- Alta Verapaz



Campaña hazte la prueba



Centro Interactivo





¿Qué está en proceso?

- Oficializar y fortalecer la **Estrategia de salud para adolescentes y jóvenes indígenas con enfoque intercultural y de género.**





Lecciones Aprendidas

- Las estrategias para adolescentes implementadas en el país son bien recibidas por los y las adolescentes de los pueblos indígenas.
- Se deben seguir haciendo investigaciones cualitativas locales lo es adecuado para unos pueblos lo es para otros.
- La pertinencia cultural debe estar inmersa en todos los procesos análisis, planificación, reestructura, fortalecimiento de recurso humano. (Hace falta focalizar y llegar mas a las comunidades rurales.



Lecciones Aprendidas

- El protagonismo de los y las adolescentes indígenas desde la organización hasta la implementación de las actividades es indispensable.
- La necesaria coordinación ínter programática e intersectorial para proponer la Estrategia de Salud para adolescentes y jóvenes indígenas.
- La participación Juvenil indígena con representación de todas las comunidades lingüísticas para no dejar fuera todas las etnias.
- Hay que documentar los procesos, como memoria histórica.

Desafíos

- Lograr un renglón presupuestario específico para adolescentes
- Contar con un sistema de salud incluyente y pertinente a las necesidades de la población guatemalteca.
- Continuidad en los avances ya alcanzados en la Estrategia de salud indígena en el nuevo gobierno.
- Fortalecer e implementar análisis, estrategias, planes y normas, con pertinencia cultural, en el nivel local.
- Fortalecer el sistema de información que incorpore indicadores de salud de adolescentes y jóvenes indígenas.
- Cambio de gobierno.

A photograph of a street in a town, viewed through a large stone archway. The street is lined with buildings, including a prominent orange-colored building on the right. In the distance, a large, conical volcano is visible under a blue sky with light clouds. The word "GRACIAS" is overlaid in the center of the image.

GRACIAS