



PROYECTOS «EMBARAZOS NO DESEADOS» BOLETÍN DE NOTICIAS #1 – MAYO DE 2015

Este primer boletín marca el inicio de un nuevo «Convention-programme» firmado con la Agence Française de Développement (Agencia Francesa de Desarrollo) que abarca el tema de los Embarazos no Deseados. Este Convenio Programa cofinancia cuatro proyectos: Gaza en Palestina, Burkina Faso, República Democrática del Congo y Perú. También atañe a dos proyectos debido a sus actividades transversales de incidencia política: República de Costa de Marfil y Haití. Un primer taller de debate tuvo lugar en marzo en París donde fueron reunidos representantes de los proyectos colaborando en los derechos sexuales y reproductivos en el mundo. Ciertas circunstancias frenaron el comienzo de varios proyectos y modificaron el calendario. No obstante, a día de hoy se emprendieron todas las misiones y las primeras etapas del programa fueron ampliamente entabladas. En este boletín podrán encontrar una infografía de cada proyecto. Las informaciones presentes en las infografías fueron recogidas entre los participantes del taller o diversos documentos relativos a los proyectos; estos datos resultan significativos.

Noticias Internacionales

1) **NEPAL:** Miles de mujeres embarazadas fueron afectadas por el terremoto según el Fondo de población de las Naciones Unidas :

UNFPA: [Tens of thousands of pregnant women affected by Nepal quake](#)

2) Durante la 48 sesión de la Comisión sobre población y desarrollo en Nueva York del 13 al 17 de abril 2015, la planificación familiar ha sido en el centro de los debates:

UNFPA: [Putting human rights at the heart of reproductive health](#)

3) Importancia de la salud sexual y reproductiva en la agenda post 2015:

The Guardian: [Sustainable development must prioritise women's sexual health](#)

Costa de Marfil

Tonkpi, Cavally
Guémon, Gbokle-
Nawa San Pedro
Grand Abidjan

Publico: Mujeres fértil de
edad, mujeres embarazadas,
niños menores de 5 años

125 centros
sanitarios

Aproximadamente 40
staff

FLORENT KEY
Coordinator de sitio RCI

Sobre su llegada a Médecins du Monde
"La organización es encantadora. Mdm me ofrece una grande apertura sobre el mundo. Estoy enriquecido por los demás y pruebo de llevar mi propio conocimiento a nivel regional. Esos intercambios son muy interesante y gratificante."

Sobre sus luchas
"Soy un activista de los derechos de salud sexuales y reproductivos, convencido, y quien espera convencer"

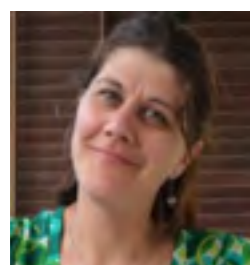
Equipo «END» (Embarazos No Deseados)

El programa END está dirigido desde la sed por un equipo de cuatro miembros del Departamento de Análisis, Apoyo e Incidencia Política (S2AP). Un nuevo miembro, Elise, acaba de llegar en el equipo.

¡Bienvenida!



En abril, el S2AP acogió a **Elise Petitpas** basada en Uagadugú (Burkina Faso) como coordinadora END. Está encargada de brindar apoyo a los proyectos y actividades de incidencia política de varios socios signatarios del Convenio Programa SSR de común acuerdo con la AFD en 2014. Graduada en derecho, Elise cuenta con más de 6 años de experiencia profesional en la cuestión de las violencias de género y derechos sexuales y reproductivos. Es importante destacar que trabajó para la oficina europea de la IPPF en Bruselas (Federación Internacional de la Planificación Familiar) y que se encargó de la incidencia política para la campaña END FGM (Alto a las mutilaciones genitales femeninas) de Amnesty International. También trabajó en Bosnia y Herzegovina en un proyecto de consolidación de las capacidades relativo a los derechos de las mujeres.



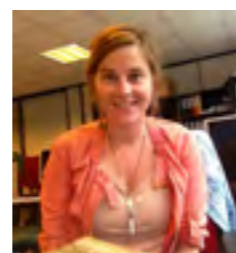
Sandrine Simon

Médico referente en salud sexual y reproductiva



Anne Sinic

Encargada de incidencia política en Salud sexual y reproductiva



Marie Lussier

Encargada de la CP AFD END

Intercambios entre proyectos

Tras los debates sobre la consolidación de los intercambios entre proyectos durante el taller END de marzo 2015, surgió la idea de crear una herramienta permitiendo a las diversas misiones de terreno intercambiar sus herramientas e informaciones importantes. En la sede, se está pensando en la posibilidad de poner en marcha esta herramienta informática. La posible creación de una página web contributiva fue evocada así como la extensión del intranet ya existente, en relación estrecha con Grégoire Bousseau, encargado del intranet de MdM. ¡Os informaremos de la continuación de esos debates y seguimos nuestras investigaciones!

BURKINA FASO

SAHEL REGIÓN
DISTRITO SANITARI DE Djibo

EQUIPES CADRE DU DISTRICT

PUBLICO: 442 972

8 MdM PERSONAL

ESTUDIO SOCIO-ANTROPOLÓGICO
Realización de un estudio socio-antropológico sobre la cuestión de los embarazos no deseados y de las barreras socioculturales que limitan el acceso de las mujeres a la atención en salud sexual y reproductiva.

ESCUELA DE MARIDOS
Lugar de sensibilización para los hombres, en los temas relacionados con la salud sexual y reproductiva. Un equipo de MdM de Djibo fue a Níger en octubre para un viaje de estudios en fin de conocer más sobre estas escuelas.

PERU

LIMA VILLA EL SALVADOR

NACIONAL: District health authorities
INTERNACIONAL: CLACAI

PUBLICO: 129,267

6 MdM personal

NOTICIAS
Julio 2014: adopción de un protocolo para la aplicación de la ley sobre el aborto terapéutico esperado desde su legalización en 1924
Siguiente paso: la defensa del derecho al aborto en caso de violación

CAPACITACIONES
En 2014: 7 capacitaciones técnicas y de sensibilización se hicieron para los trabajadores de salud. Por primera vez, el concepto de incidencia política fue introducida en los capacitaciones en relación con Cairo + 20.

RDC

KINSHASA
5 ZONAS SANITARIAS

HUMANA PEOPLE TO PEOPLE (HPP)

PUBLICO: 75 000

3 MdM PERSONAL
8 PERSONAL DE APOYO
11 HPP PERSONAL

CAPACITACIONES
Inicio de dos capacitaciones:
1. Atención y prevención de las ITS
2. Apoyo a las víctimas de violencia sexual

PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD
En relación con el socio HPP: Apertura de oficinas de representación locales, Reuniones con los jefes de distritos administrativos, Reflexiones sobre los instrumentos de información común

GAZA

FRANJA DE GAZA ZONA ORIENTE

Cultural and free thought association (CFTA)

3 CLINICAS

4 MdM PERSONAL
11 CFTA PERSONAL

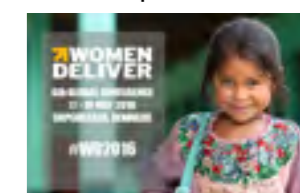
CONTEXTO
Ocupación y guerras
Falta de provisión de equipamiento necesario (incluido materiales de construcción)
Huelgas regulares del personal de salud pública

COUNSELING
Futura integración de un enfoque de 'salud mental' en la implementación de la SSR
Primeros Auxilios Psicológicos para casos especiales
Procedimientos específicos para los embarazos no deseados

Incidencia política Derechos de la salud sexual y reproductiva (DSSR)

Una serie de negociaciones está pendiente para concebir y adoptar el nuevo Cadre de développement durable (marco de desarrollo sostenible) de aquí a septiembre de 2015 y que sucederá a los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). Aunque fueron realizados avances significativos en términos de salud sexual y reproductiva, numerosos desafíos quedan por afrontar para garantizar el ejercicio de sus derechos y el acceso a servicios de calidad de las mujeres y las chicas. Algunos aspectos de la salud y de los derechos reproductivos permanecen completamente abandonados como el acceso a un aborto médico seguro y la atención a los adolescentes. Varios Estados muestran reticencia así que es imprescindible asegurarse de que la salud y los derechos sexuales y reproductivos sigan siendo prioridades de desarrollo después de 2015. El segundo objetivo del Convenio Programa Embarazos No Deseados tiende a expresar los valores, ideas y luchas así como la voz de Médicos del Mundo en las instancias de decisión capaces de actuar en este ámbito. En el marco de este programa, la incidencia política desempeña un papel fundamental porque permite promover el acceso a la contracepción y al aborto seguro y legal en los países donde intervenimos. En 2015, 225 millones de mujeres que preferirían evitar o atrasar su embarazo no tienen acceso a una contracepción segura y efectiva. Atender esas necesidades permitiría reducir la mortalidad materna. Para participar en este

impulso de incidencia política mundial, nos movilizamos hoy para presenciar dos conferencias internacionales, en 2015 y 2016. Esas conferencias son lugares de visibilidad máxima. Otorgan la posibilidad de encontrar los colaboradores existentes así como los potenciales y así favorecen la consolidación de nuestra red. También representan una oportunidad para compartir las experiencias y para consolidar las competencias. Esas mismas conferencias forman parte de nuestras prioridades de acción y constituyen hitos en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos en relación con la agenda post-2015. Así, estaremos presentes en la [Conferencia Internacional sobre Planificación Familiar](#) del 9 al 12 de noviembre de 2015 en Nusa Dua, en Indonesia. Hemos propuesto un Abstract para presentar la investigación socio-antropológica "estudio transversal y análisis comparativo de los determinantes socioculturales y comunitarios de los embarazos no deseados y de los abortos" que tiene actualmente lugar en Burkina Faso y en RDC. Luego participaremos en la cuarta [conferencia Women Deliver](#) (Las mujeres dan vida) que se celebrará en Copenhague del 16 al 19 de mayo de 2016. Hay que organizar una movilización general de todos los proyectos para aumentar nuestras oportunidades de participación como actor comprometido en la lucha para los DSSR.



Sexualidad e Iglesia católica: Entrevista del Padre Nicolas, Cura de la parroquia Saint Leu Saint Gilles en Paris

Trabajamos en diversas situaciones internacionales donde los temas de la contracepción y del aborto son muy sensibles, especialmente debido a la religión. ¿En calidad de cura, que es lo que opina?

Sé que numerosos países son refractarios al condón por razones que vacilan entre superstición y religión. Allá, el cura no se escapa de esta superstición (el condón es malo, vuelve estéril) reforzada por una educación en el seno de una Iglesia que rechaza el condón. No obstante, existen miembros importantes de la Iglesia que se pronunciaron a favor del uso del condón en ciertos casos, como el Cardenal Lustiger. Realmente, nos encontramos frente a una elección moral entre el mal y el mal menor. La Iglesia piensa que la contracepción no conlleva vida.

Existe una enseñanza relativa al matrimonio y su dimensión amorosa. Hoy en días, cuando se prepara el matrimonio de una pareja joven, no existe tabú sexual. Según mi opinión, para una pareja, disfrutar juntos es símbolo de armonía y de bien estar. Dios bendice este placer si no se trata al otro como objeto sexual. El problema en un país donde existe una gran desigualdad entre los hombres y las mujeres es que el placer permanece bajo control del hombre. De hecho, si la mujer disfruta, se empodera. Creo que es posible cierta evolución, que podemos salir de este régimen de sumisión. Desde el sentido cristiano, la emancipación de la mujer significa que recupera su autonomía y libertad.

Aquí reside el problema: la lucha contra el contraceptivo pasa por esas visiones de dominación y

de sumisión de la mujer. Un trabajo de sensibilización sobre la igualdad tiene que pensarse y realizarse de común acuerdo con las comunidades religiosas antes de evocar la contracepción.

¿Cuál es la posición de la Iglesia en cuanto a la contracepción?

Existe una clasificación de los contraceptivos, del más grave al menos grave:

1. Impide la fecundación
2. Impide la ovulación
3. Tiene un impacto sobre el huevo fertilizado

Los que "plantean menos problemas" son los contraceptivos mecánicos que impiden la fecundación. Según la enseñanza de la Iglesia, usar un condón no es lo que Dios quiso. Sin embargo, el hombre moderno ya no está a la escucha de sí-mismo, todo tiene que ir rápido y sin ningún riesgo.

El problema que tiene la iglesia con la evolución de esos comportamientos es que el sexo se vuelva objeto de consumo cuando en la religión, el sexo sirve para el encuentro, para el goce y el conocimiento del otro. La Iglesia denuncia el uso egoísta del sexo y del placer. Condena el uso de contraceptivos con esos fines. Tiene que corresponder con la respuesta a una necesidad vital o a un mal menor. El Vaticano admite que la contracepción pueda servir como medio de encuentro en una pareja cuando es necesario, porque el encuentro sexual es un momento de humanización, en el que salimos de la bestialidad.

Leer

1) Adding it up, the costs and benefits of investing in sexual and reproductive health

Guttmacher Institut et UNFPA 2014

2) Sexual and Reproductive Health and Rights Are Key to Global Development: The Case for Ramping Up Investment

Guttmacher Policy Review Hiver 2014

3) Contraception Is Not Abortion: The Strategic Campaign of Antiabortion Groups to Persuade the Public Otherwise

Guttmacher POLICY Review Automne 2014

HAITI

PORT AU PRINCE

PUBLICO: 500 000

Promoteurs Objectifs Zero Sida (POZ) Solidarite Fam Ayisyen (Sofa)

20 MdM PERSONAL

CONTEXTO

1. Muchos casos de violencia de género
2. Fenómeno de 'quedarse con': jóvenes de familias precarias son enviados a las ciudades para convertirse en siervos, y a menudo sufren de violencia física y sexual.

LINEA AZUL

Call center disponible 24h / 24, 7/7 y sistema de comunicación por sms entre pares, sobre la prevención de abortos, anticoncepción y los riesgos de los matrimonios precoces (creada por POZ)