



Guatemala, 29 de junio de 2005

## Salud integral de las mujeres con enfoque psicosocial

Por: El Equipo de Dignificación del GAM

Para la Agrupación de Mujeres de Tierra Viva la salud integral es el derecho que poseen las mujeres a “gozar del más alto nivel de salud, que no es solamente estar libre de enfermedades”, sino también el estar bien en sus sentimientos, sus emociones, su mente y su espíritu “para poder dar un mejor aporte en la construcción de una nueva sociedad” y que además les permita vivir en paz.<sup>1</sup>

A este concepto de salud integral debe agregársele una visión pluridimensional, que supere el enfoque biologicista incorporando elementos psicosociales y culturales que acompañan la vida de las personas. Desde este punto de vista podemos definir la salud como el resultado de la interacción de la persona y su medio, en términos de adaptación, funcionalidad y bienestar.

En efecto, la salud integral de las mujeres se ve afectada por una serie de disparidades socioeconómicas, tales como bajos niveles en la calidad de vida, mayor desempleo, niveles más elevados de exclusión social, mayor porcentaje de familias con jefatura de mujeres, menor cobertura en materia de seguridad social, niveles de remuneración más bajos, pensiones inferiores y la carga de una desigual distribución del trabajo en el hogar.

A esta situación le aunamos las relaciones desiguales de poder entre hombres y mujeres, la cual representa limitaciones para la mujer en su desarrollo integral como humanas. Estas relaciones tienen raíces históricas y se manifiestan a partir de la división sexual del trabajo, división preparada y formada desde la casa y también reforzada en la sociedad, donde a las mujeres se les asigna una pertenencia al mundo privado (casa) y los hombres una pertenencia al mundo público (fuera de la casa).

### Situación socio-económica de las mujeres

Las guatemaltecas nos sentimos “siempre alquilando” en este mundo donde habitamos; es decir, sin un lugar propio. El desempleo, los problemas de salud, de educación, discriminación y la marginación de género evidencian grandes inequidades. Aunque las estadísticas hablen de

una esperanza de vida mayor en las mujeres, se muestra distinta la calidad con que se sobrevive la existencia: una clara muestra son los niveles de vida de la mujer en los siguientes ámbitos:

### Educación

La educación como pilar de desarrollo armónico y equitativo es un déficit social notable en la situación de las mujeres. En el sector de las mujeres es donde se concentran los mayores niveles de analfabetismo, especialmente en el área rural con un 56%; de ocho niñas mayas que ingresan a la escuela UNA termina la primaria.<sup>2</sup> Tres cuartos de la población de mujeres no han podido acceder a ninguna forma de educación formal o bien solamente han cursado la primaria. La falta de acceso a la educación formal coloca a las mujeres en una posición de desventaja e



Niña recibe sus clases en la Escuela de Playa Grande, Quiché.  
Foto GAM.

inferioridad. A ello hay que agregar que los libros, materiales educativos y las clases están influenciados por estereotipos sexistas que refuerzan el dominio masculino.

### Salud

Guatemala constituye el país con la tasa de crecimiento poblacional más alta de América Latina. El promedio de nacimientos por mujer en edad fértil representa el 4.6%, mientras que el promedio en Latinoamérica y el Caribe lo es el 2.8%.<sup>3</sup>

## SUMARIO

### Salud Integral de las mujeres con enfoque psicosocial

Situación socio-económica de las mujeres..... 1

Educación..... 1

Salud..... 1

Economía y trabajo..... 2

Situación de las mujeres en áreas del Conflicto Armado..... 3

Las mujeres y la política..... 3

Enfoque psicosocial..... 3

Información..... 3

<sup>1</sup> Salud integral de las mujeres. Folleto. Día Internacional de la Salud de las Mujeres. Agrupación de Mujeres. Tierra Viva. Guatemala.

<sup>2</sup> Foro Nacional de la Mujer Región II: Situación de la mujer guatemalteca. 2004

<sup>3</sup> La mujer en el mundo: Cómo se miran las guatemaltecas. Carmen Teresa Cendán Brown, 2005

La historia de las políticas de salud en Guatemala se ha caracterizado por un bajo presupuesto para atender la demanda de las y los guatemaltecos/os. El sistema de salud es deficitario y además está orientado a la curación y no a la prevención.

Los programas sanitarios no apuntan a las necesidades de las mujeres, dada su función reproductiva, la cual la diferencia de los hombres.

Así, tenemos que la mortalidad materna constituye una causante permanente de muertes de mujeres. Según el informe "Línea basal de

son mujeres urbanas. Otra subdivisión social entre mujeres lo determina la división étnica, bajo las categorías de "mestiza" e "indígena", siendo las primeras el 40% y las segundas el 60%<sup>6</sup>.

La Constitución Política de la República de Guatemala respalda en sus artículos 4 y 102 los derechos de las mujeres a vivir en condiciones de igualdad de oportunidades frente a los hombres.

El Estado guatemalteco también ratificó los acuerdos de las Naciones Unidas para eliminar todas las formas de discriminación contra las mujeres. En el país se firmó un protocolo facultativo, que en particular (en su artículo 11) habla de eliminar la discriminación en las esferas del empleo a fin de asegurar condiciones de igualdad entre los géneros, y el goce de los mismos derechos tales como remuneración, aprendizaje, ascensos, estabilidad, formación, seguridad social, protección de la salud, y seguridad en las condiciones de trabajo, red de servicios para el cuidado de los/las niños/as.

En otros instrumentos legales, como el Código del Trabajo y los convenios de la

Organización Internacional del Trabajo (OIT), se recalcan estos derechos, sin embargo, la realidad que enfrentan las mujeres está muy lejos de alcanzar tales derechos.

Un elemento que caracteriza la precariedad laboral de las mujeres en Guatemala, se refiere a las brechas del ingreso que existen en relación a los hombres. Los datos más recientes revelan que el ingreso promedio mensual percibido por los hombres es de Q 1842.77, mientras que el de las mujeres es de Q 1005.19 mensuales<sup>7</sup>.

En relación a la economía, las estadísticas revelan que la Población Económicamente Activa (PEA), es de 50.5%, de las cuales el 35.2% son mujeres, ubicadas en las siguientes ramas de la actividad económica: comercio, industria



Mujeres fueron explotadas después desaparecieron los dueños sin pagarlas. Foto La Hora del 24/04/04

manufacturera fabril, agricultura, servicios comunales, sociales y personales. Por el alto índice de desempleo que se vive en Guatemala, que es de 49.5%<sup>8</sup>, un porcentaje de la población

mortalidad materna para el año 2000" del programa Nacional de Salud Reproductiva, en los últimos 11 años la mortalidad materna en Guatemala ha disminuido un 30% pero, aún así, sigue siendo el segundo más alto a nivel latinoamericano con 153 muertes por cada 100,000 nacidos. Los departamentos de mortalidad materna más alta son: Sololá, Alta Verapaz, Huehuetenango, Totonicapán, Izabal, Quiché y Petén. Se reporta que el 53.3% de las muertes son causadas por hemorragias y el 9.5% tiene que ver con abortos provocados<sup>4</sup>

La muerte por cáncer de matriz ocupa el primer lugar, ya que las mujeres que viven en pobreza extrema y que se sitúan principalmente en el área rural en un 97% no tienen acceso a exámenes de papanicolau o citología<sup>5</sup>.

Estos índices de mortalidad se relacionan con los siguientes factores:

- Desempoderamiento femenino en cuanto a información y autocuidado.
- El número de hijos, el espacio intergenésico y la edad de las mujeres.
- Mala calidad de los servicios de parto en el sistema oficial de salud, y escasa provisión de servicios de salud sexual y reproductiva en áreas rurales.
- Desconexión entre la labor de las comadronas y el sistema oficial para la atención de emergencias obstétricas.
- Las condiciones de maltrato e insalubridad prevalentes en muchos abortos.

### Economía y trabajo

Las guatemaltecas constituyen el 51% de la población; de este porcentaje, el 60% de las mismas son mujeres rurales, en tanto que el 40%

## Vida y Libertad

### Grupo de Apoyo Mutuo



GAM

#### DIRECCION

8° Calle 3-11 Zona 1, Ciudad,  
Guatemala  
Tel: 22509037 / 22230454  
Fax: 22200606

#### INTERNET

www.gam.org.gt  
e-mail: gam@gam.org.gt

#### INFORMACIÓN

Mariano Maxía Cún  
e-mail: infogam@gam.org.gt

#### DIRECTOR GENERAL

Mario Polanco

#### REDACCION Y EDICIÓN

Mariano Maxía Cún

Vida y Libertad es un boletín  
semanario que se edita los  
miércoles, salvo días festivos.

<sup>4</sup> Derechos sexuales y reproductivos en Guatemala. Análisis y propuestas, abril 2004

<sup>5</sup> La mujer en el mundo: Cómo se miran las guatemaltecas. Carmen Teresa Cendán Brown, 2005

<sup>6</sup> Secretaría Presidencial de la Mujer en Guatemala, Informe Nacional Sobre la Situación de la mujer guatemalteca y cambios a partir del último informe, 2004

<sup>7</sup> Secretaría Presidencial de la Mujer en Guatemala, Informe Nacional Sobre la Situación de la mujer Guatemalteca y cambios a partir del último informe, 2004

<sup>8</sup> Secretaría Presidencial de la Mujer en Guatemala, Informe Nacional Sobre la Situación de la mujer guatemalteca y cambios a partir del último informe, 2004

A la violencia intrafamiliar se suma la ola de asesinatos contra mujeres, las cuales antes de asesinarlas, son violadas y torturadas cruelmente. En lo que va del año 2005 se han registrado más de 180 mujeres muertas, sin que el Ministerio Público logre investigar los casos y mucho menos que de seguimiento judicial a casos en los cuales se han presentado denuncias concretas del hecho.

## Situación de la mujer en áreas del Conflicto Armado

Las mujeres fueron las que llevaron la peor parte durante el Conflicto Armado. Además de haber sido violentadas físicamente y sexualmente, más del 70% se quedaron viudas al mando de sus familiares. Muchas sufrieron desplazamientos internos y externos, tuvieron que huir a las

empleo, familia, etc.) han tenido un impacto en la casi nula presencia de las mujeres en la esfera pública. En el caso de los partidos políticos las mujeres generalmente ocupan puestos operativos, y en algunos casos se las ubica en planillas en los últimos lugares. Con frecuencia este tipo de práctica parece querer dar una imagen de equidad de género, pero no facilita verdaderos espacios de participación política para las mujeres.

## Enfoque psicosocial

A nueve años de la firma de los Acuerdos de Paz han sido poco significativos los avances que se han hecho en relación a mejorar la condición y situación de las mujeres. Esta circunstancia no ayuda a tener avances en materia de salud integral para las mujeres. Es evidente que las condiciones de exclusión y discriminación influyen en la salud física y mental de las mujeres.

Para Martín Baró la salud mental constituye una dimensión de las relaciones entre las personas y grupos, más que un estado individual, de manera que aunque esa dimensión se exprese de forma distinta en cada persona, tiene efectos para el grupo social y para la convivencia.<sup>11</sup> Por lo tanto la salud mental debe enmarcarse en el entramado de las relaciones sociales, donde la persona elabora y realiza su cotidianidad.

¿Cómo pueden las mujeres en Guatemala gozar de una

salud integral que refleje su bienestar psíquico y mental, cuando carece de lo más mínimo en materia de salud, educación, empleo y donde todavía es sujeta de maltrato intrafamiliar y violencia social? ¿Cómo lo pueden lograr, cuando existen todavía traumas psicosociales derivados del conflicto armado que no han sido resueltos? ¿Cómo lograrlo cuando el terror adopta hoy nuevas formas y recrea el trauma y cuándo la pobreza extrema y la violencia se apodera de la vida de las mujeres?

Es imposible que las mujeres alcancen un bienestar psíquico mental saludable, mientras que no tengan que comer ni qué darle a sus hijos, mucho menos ocuparse de su salud reproductiva y sexual, si no cuentan con trabajo digno y equitativo que les permita el pleno desarrollo integral de su ser.

No se puede separar la salud integral, ni las potencialidades que ella posee del orden social establecido, ni de la existencia de un Estado patriarcal, machista, excluyente y discriminador. Por tanto, el reto no se limita solamente a tratar los efectos y los trastornos ocasionados por los conflictos políticos del pasado reciente, sino de atender los efectos de las crisis socio-económica y cultural que por años se ha entronizado en la sociedad; se trata de construir nuevas relaciones sociales, y por tanto una nueva sociedad, capaz de dignificar a mujeres y hombres.

Sin embargo, es imposible dejar de analizar los traumas psicosociales que dejaron

los 36 años de violencia política en la mente y los corazones de las mujeres guatemaltecas. Si partimos que somos producto de la historia, se deduce que este conflicto armado tuvo repercusiones psíquicas y físicas en la vida de las mujeres.

Martín Baró utiliza el término “trauma psicosocial para enfatizar el carácter esencialmente dialéctico de la herida causada por la vivencia prolongada de la guerra”.<sup>12</sup> En lo que concierne a la vida y lucha de las mujeres existen diversas manifestaciones sociales, económicas y psíquicas, dependiendo del grado de afectación y participación. El daño ocasionado por la violencia física y sexual a las mujeres fue producido socialmente, por tanto, sus raíces se encuentran en las estructuras sociales que las provocaron, que se alimentan continuamente por la injusta distribución de la riqueza y las pocas posibilidades de desarrollo humano con un enfoque integral.

Por eso, no se trata solamente de resarcir a las viudas y huérfanas/os que dejó el conflicto armado, se trata de cambiar las causas que produjeron tantas masacres, torturas, violaciones y desapariciones forzadas.

El enfoque psicosocial de la salud integral de las mujeres debe abordarse atacando las raíces sociales y económicas que produjeron tanto daño a la salud física y mental de las mujeres. No puede existir paz y armonía si no se lleva una vida digna y de justicia social.

La tarea por tanto en materia de intervención psicosocial se vuelve compleja pues debe asumir una perspectiva multidimensional, que incida sobre las condiciones sociales, culturales y políticas en las que están insertas las mujeres y que les produce severos traumas, en tanto a la vez se crean espacios de convivencia, se fortalece la organización sectorial y comunitaria, se crean redes de salud mental y espacios de autoayuda terapéutica individual y grupal.



Mujeres de San Martín Jolotepéques, Chimaltenango se quedaron viudas consecuencia del Conflicto Armado Interno. Foto GAM

montañas y otras al sur de México, a Honduras y Nicaragua.

Según el informe de la CEH una de cada cuatro víctimas directas de las violaciones de los derechos humanos y hechos de violencia fueron mujeres. Se estima que el 25% fueron asesinadas y torturadas por el ejército y las PAC.<sup>9</sup>

La CEH registró 1,465 hechos de violación sexual. Esta fue una práctica que coexistió con otras violaciones de derechos humanos. De acuerdo con los testimonios recibidos, la violencia sexual estuvo vinculada de modo sistemático con la privación de libertad de mujeres y con las masacres.

El 88.7% de las víctimas de violencia sexual identificadas son mayas, el 10.3% ladinas y el 1% pertenece a otros grupos. En relación con la edad de las víctimas identificadas, el 62% fueron mujeres adultas (entre 18 y 60 años), un tercio fueron niñas (entre 0 y 17 años) y el 3% ancianas<sup>10</sup>.

A pesar de esta violencia indiscriminada hacia las mujeres, éstas prosiguieron la lucha por la defensa de los derechos humanos, en la búsqueda de sus familiares desaparecidos y fueron quienes impulsaron espacios políticos de denuncia y organización comunitaria, durante la década de los 80.

## La mujer y la política

Las desigualdades e inequidades en que las mujeres desenvuelven su vida en los diferentes ámbitos sociales (salud, educación,

## INFORMACIÓN

Viste nuestra página de Internet [www.gam.org.gt](http://www.gam.org.gt) y podrás saber más de nuestra Organización.

Ahora toda la edición del Boletín “Vida y Libertad”, lo podrás ver en nuestra página

Además, encontraras Noticias, Publicaciones, Martirologio, Presupuesto Militar, etc.

GAM

<sup>9</sup> Informe de la CEH, resumen pag. 55

<sup>10</sup> Guatemala Memoria del Silencio. Resumen de la CEH, pag 59

<sup>11</sup> Psicología Social de la Guerra, Uca Editores, San Salvador, 1990.

<sup>12</sup> Psicología Social de la Guerra, Uca Editores, San Salvador, 1999. pag 77.