

Derechos Sexuales y Reproductivos de las mujeres



Seminario impartido el 26 de marzo de 2026

Relatoría gráfica: Irma Carrera

Una publicación de:



Con la financiación de:



Con el apoyo de:



Guatemala



Esta publicación ha sido realizada en el marco del Programa: “Mujeres diversas en red por el derecho a una vida libre de violencias machistas” (Expte: SUBV/COOP/PLUR/0002/2025) ejecutado por InteRed y las socias locales EPRODEP y AFEDES con el apoyo financiero de la Diputación Foral de Bizkaia. El contenido de este documento es responsabilidad exclusiva de InteRed y no refleja necesariamente la opinión de la Diputación Foral de Bizkaia o de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo.

Ciudad de Guatemala, marzo de 2026

ÍNDICE



BIENVENIDA	04
PONENTES	05
ELENA PATRICIA GALICIA	07
MARÍA CELESTE VELÁSQUEZ	11
ANA VICTORIA MALDONADO	15
MICAELA SUSANA TAMBRIZ	21
ESPACIO PARA EL PÚBLICO	27

*“Mujeres diversas en red
por el derecho a una vida
libre de violencias machistas”*

BIENVENIDAS Y BIENVENIDOS

Bienvenidas y bienvenidos a este espacio para compartir experiencias y realidades desde los ámbitos que cada una se desempeña.



Nuestro objetivo es
revisar prácticas y
avanzar hacia el derecho,
a una vida digna y libre
de violencias machistas.

Deimy Ventura

MODERADORA: Soledad Jutzutz,
parte del equipo de InteRed

Bienvenidas y
bienvenidos a este
seminario, vamos
a escuchar diferentes
experiencias
en este espacio
de confianza.



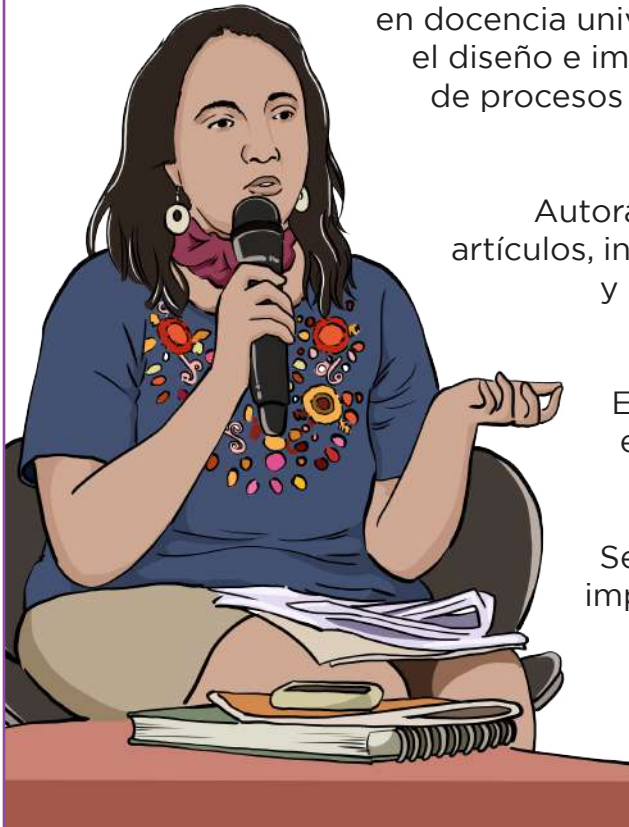
PONENTES

Elena Patricia Galicia Nuñez:

Educación y Magíster en Comunicación Educativa.
Especialización en estudios de género y en investigaciones sobre mujeres y sexualidad.
Cuenta con amplia experiencia en docencia universitaria y en el diseño e implementación de procesos de educación alternativa.

Autora de múltiples artículos, investigaciones y publicaciones académicas.

Especialista en el abordaje de la Educación Integral en Sexualidad y su implementación.



María Celeste Velásquez Cojolon:

Psicóloga clínica y Magíster en cuidados paliativos.
Coordinadora de Programas Comunitarios en WINGS (Asociación Alas de Guatemala).

Supervisora de atención diferenciada para adolescentes y consejera en salud sexual y reproductiva.

Supervisora en el área central para servicios de planificación familiar.



Ana Victoria Maldonado de León:

Trabajadora social y Coordinadora de programas en el Observatorio en Salud Sexual y Reproductiva (OSAR). Dirigente, activista y conferencista, con amplia trayectoria en la defensa de los derechos de las mujeres, los derechos sexuales y reproductivos, así como de los pueblos originarios, la niñez y la adolescencia. Cuenta con experiencia en incidencia política y en la formulación de políticas públicas con enfoque de género y pertinencia cultural. Brinda acompañamiento a niñas, adolescentes y mujeres sobrevivientes de violencia.



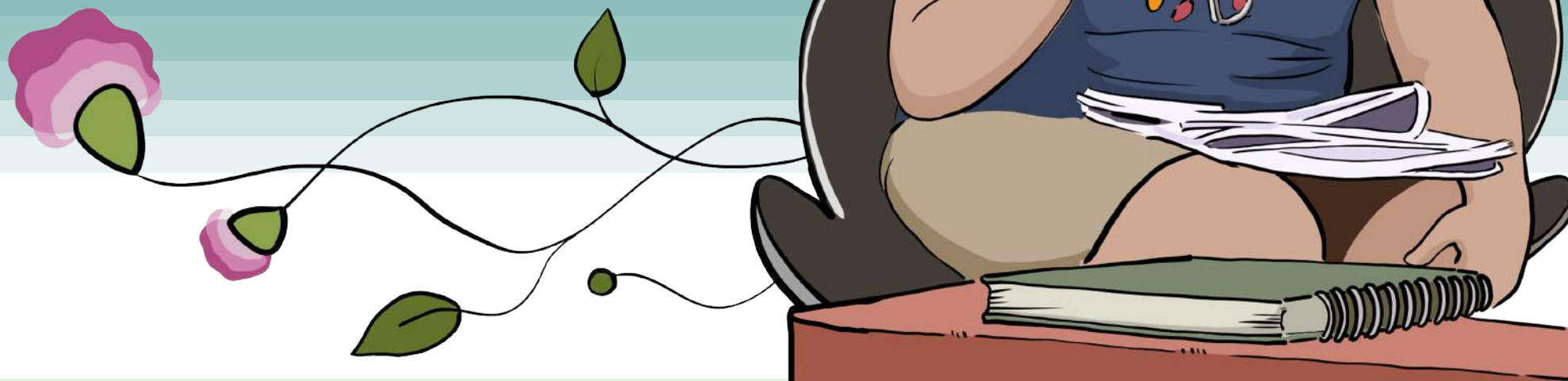
Micaela Susana Tambriz Simaj:

Licenciada en enfermería. Gerente del Programa de Salud de la Mujer en Wuqu' Kawoq - Alianza Maya para la Salud. Facilitadora de atención integral en el MSPAS. Coordinadora del programa de diabetes y de clínicas comunitarias. Técnica en nutrición. Su trayectoria se centra en el empoderamiento de las mujeres para que conozcan su cuerpo, su funcionamiento y puedan tomar decisiones informadas sobre el mismo.



Elena Patricia Galicia Nuñez

“EL ACCESO A INFORMACIÓN
SOBRE SEXUALIDAD ES UN
DERECHO HUMANO”



**La sexualidad debe ser un gusto y disfrute;
no un tabú silencioso que invisibiliza las
experiencias de nuestros cuerpos.**

La sexualidad es un derecho que
nos acompaña por el hecho de ser
personas.

**“El acceso a información sobre sexualidad
es un derecho humano”**

- Derechos sexuales = Necesidad de Educación Integral
• Derechos reproductivos

Las vivencias de la sexualidad están condicionadas por normas de género
y relaciones de abuso de poder.

CREENCIAS = ROMÁNTICO

DIVERSIFICACIÓN = Relaciones desiguales de poder = Prácticas nocivas

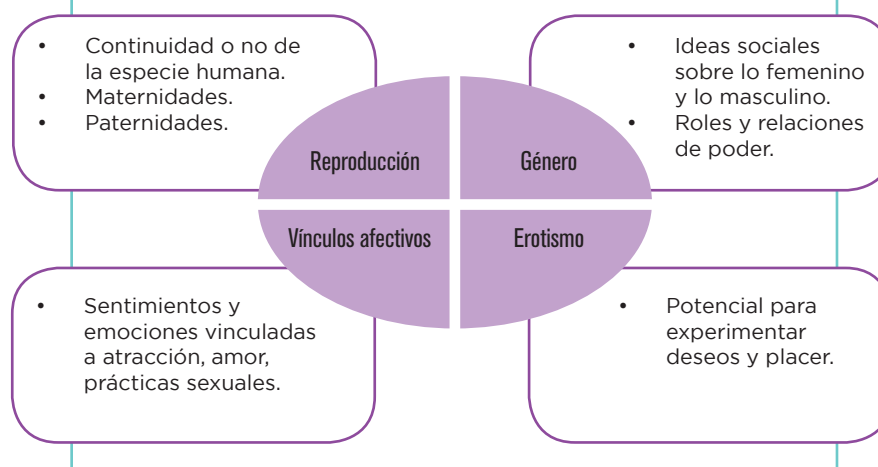
**La Educación Integral Sexual (EIS) está respaldada por el
derecho a la educación.**

Sin una Educación Integral en sexualidad, aumentan las
prácticas nocivas, los embarazos y las uniones tempranas que
vulneran los derechos sexuales de la niñez y la adolescencia.

Los docentes no se sienten
preparados para abordar
la educación integral en
sexualidad ni cuentan
con las herramientas
necesarias para hacerlo.

En el ámbito educativo
persisten visiones sesgadas
que consideran la sexualidad
como un tema pecaminoso,
lo que dificulta su abordaje
abierto y formativo.

Dimensiones de la sexualidad:



Objetivo de la educación integral sexual:

Procurar que las niñas, niños, adolescentes, jóvenes y personas adultas se apropien de competencias para tomar decisiones conscientes e informadas sobre su cuerpo, velen por su autocuidado y establezcan relaciones de respeto, comunicándose de manera efectiva.

¿Por qué es necesaria la educación integral sexual?

Las niñas y adolescentes reciben escasa atención a sus necesidades enfrentando diversas problemáticas vinculadas a la falta de educación sexual. Esta situación se agrava debido a las expectativas sociales y patriarcales que las encasillan en roles de “madres y esposas”.

La EIS se basa en evidencias y datos oficializados que permiten la revisión de currículums educativos estructurados para que se vele el derecho a la educación por medio de la toma de decisiones informadas.

RENAP

Niñas embarazadas

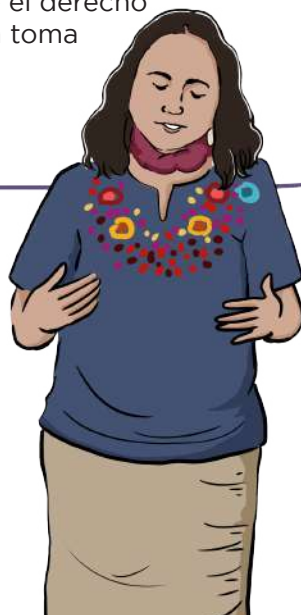
De 10 años

Parejas entre 20 y 34 años

De 12 años

Parejas entre 15 y 19 años

¡56 % de las adolescentes embarazadas tiene parejas de entre 20 y 34 años!



Importancia de la educación integral sexual:

Transformar ideas preestablecidas —como la percepción de que la sexualidad es peligrosa—, y promover la equidad y el respeto para prevenir mediante la educación.

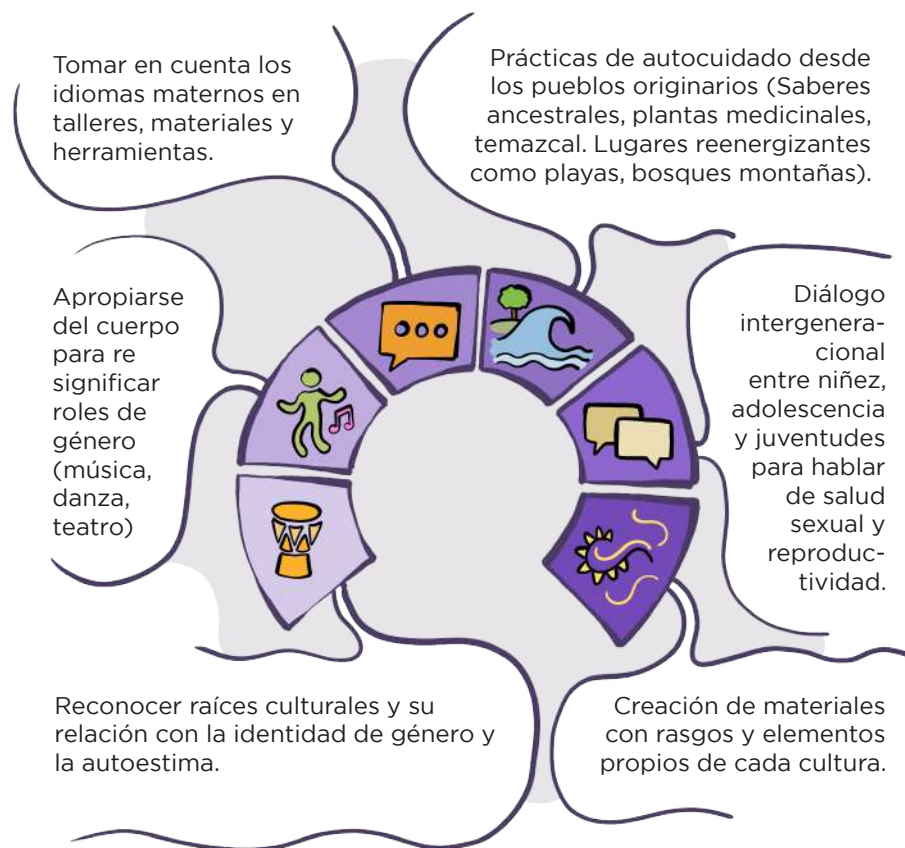
Dotar a los docentes de materiales y herramientas que faciliten una enseñanza adecuada de la educación integral en sexualidad en espacios amigables desde un enfoque ecológico.



8 conceptos para la educación integral sexual:

- 1 Tolerancia, inclusión y respeto desde las relaciones familiares, de amistad y románticas.
- 2 Valores sociales y culturales de la sociedad.
- 3 Construcción social y las normas de género. Igualdad, estereotipos y prejuicios.
- 4 Violencia, consentimiento, privacidad e integridad sexual, uso seguro de tecnología.
- 5 Influencia de grupos para la toma de decisiones.
- 6 El cuerpo humano y el desarrollo.
- 7 Sexualidad y conducta sexual.
- 8 Salud sexual y reproductiva.

¿Cómo se aplican los principios de la educación integral sexual con pertinencia cultural?



La EIS indica que, desde la primera infancia, es posible cambiar los roles de género, utilizando estrategias de comisiones de corresponsabilidad dentro de casa y a nivel comunitarios.

Estrategias para lograr una adecuada educación integral sexual:

Crear espacios de confianza que integren la memoria ancestral, la cosmovisión y el fortalecimiento de la autoestima.

Promover espacios inclusivos y equitativos, dentro de la cotidianidad, que no reproduzcan los estereotipos sexistas ni la desagregación por género.

Visitas domiciliarias para realizar diagnósticos y comprender la realidad de las familias.

Desarrollar espacios pedagógicos a través de actividades cotidianas que fomenten las relaciones basadas en confianza.

Promover encuentros familiares que fortalezcan el diálogo y la comprensión mutua.

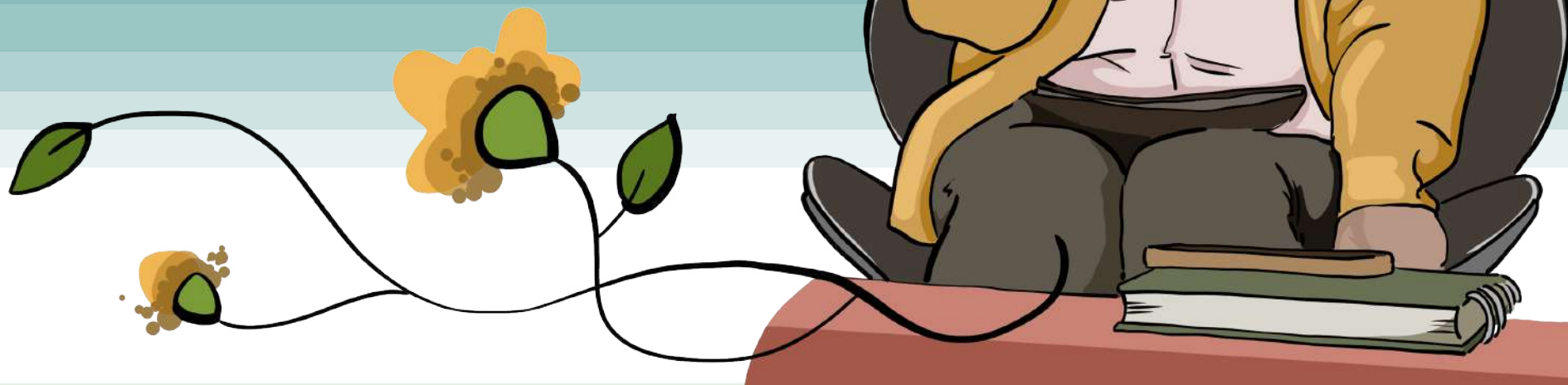
Aprovechar entornos naturales y espacios significativos (playas, bosques, montañas).

Identificar a los garantes de Derechos Humanos para la creación de vinculaciones estratégicas.

Los padres, madres y la sociedad deben garantizar a la niñez, adolescencia y juventud una educación integral en sexualidad, para que puedan tomar decisiones responsables sobre su cuerpo, ejercer sus derechos y vivir vidas plenas, libres de violencia.

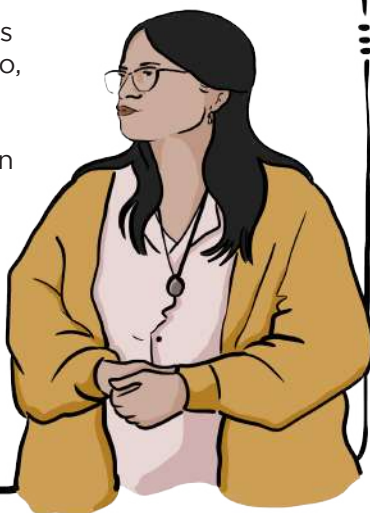
María Celeste Velásquez Cojolon

“PROPORCIONAR HERRAMIENTAS
PARA CREAR EL ESPACIO DIGNO
QUE LAS PERSONAS MERECEAN, ASÍ
COMO DEVOLVER A LAS MUJERES LA
CAPACIDAD DE DECIDIR SOBRE SUS
PROPIOS CUERPOS.”



Derechos sexuales y reproductivos:

El acceso a información sobre los derechos sexuales y reproductivos no está suficientemente priorizado, especialmente para las mujeres adolescentes y jóvenes de zonas rurales. Como resultado, continúan enfrentando múltiples retos que limitan el ejercicio pleno de su sexualidad. Esta situación se ve agravada por barreras estructurales, geográficas y culturales que la sociedad sigue imponiendo y que restringen su salud sexual y reproductiva.



La educación integral sexual y sus principales desafíos:

- **Financiamiento:** No se cuentan con materiales o herramientas necesarias para impartir temas de educación sexual. Poca inversión para este rubro (4.2% del presupuesto de salud).

Lo que ha llevado a un repunte de embarazos en niñas y adolescentes en las áreas rurales.

- **Debilidad institucional:** las entidades ejecutoras carecen de poder político y nacional para la toma de decisiones.

- **Barreras en el sistema educativo:** falta de actualizaciones en el currículo nacional base en materia de educación integral sexual.

- **Baja participación social:** la sociedad en general, no presenta interés en involucrarse activamente en la promoción y defensa de este derecho.

- **Desvalorización del tema:** falta de prioridad que se le otorga a la educación sexual y reproductiva.

En muchas comunidades, las familias no suelen llevar a sus hijas e hijos a espacios informativos, además, persiste la incomodidad para abordar estos temas. A esto se suma la falta de instalaciones adecuadas que garanticen condiciones dignas para recibir este tipo de educación.

Es necesario diseñar estrategias que acerquen la educación integral en sexualidad a las poblaciones y faciliten su acceso. Esto incluye el mejoramiento de carreteras y medios de transporte, así como la adaptación de los contenidos a los idiomas locales mediante traducciones culturalmente pertinentes y sensibilizadas.

An illustration of a pregnant woman with dark hair, wearing a yellow shirt and dark pants, sitting on the ground. She is surrounded by several hands of different skin tones, some resting on her belly and others around her. The hands are arranged in a circle, symbolizing community support and care. The woman is looking down at her belly.

Y como estrategia de alcance, crear redes de promotoras y promotores que distribuyan la información en sus comunidades.

Estrategias para llegar a juventudes y adolescentes:

Programas de liderazgo juvenil: involucrar a jóvenes de 14 a 19 años para brindar educación entre pares, mediante el conocimiento generacional.

Acercamiento directo: visitas domiciliarias para impartir educación integral sexual.

Sensibilización a las instituciones u organizaciones pares: formación en Marco Legal para actualización de leyes que sustentan el acceso a una educación integral sexual, para la prevención de represalias legales.

Apertura de espacios seguros y amigables: creación de diferentes modalidades (presencial, espacio móvil amigable, escuelas abiertas).

Involucramiento de cuidadores: hacer partícipes a padres y madres para intentar cambiar creencias preestablecidas.

Apertura en centros educativos: generar espacios de apertura y alianzas con Directores de los centros educativos.

Atención diferenciada para adolescentes: ofrecer asesorías seguras y confidenciales por medio de espacios seguros.

Educación integral sexual: Acompañamiento personalizado por medio de evaluación psicológica. Brindar pruebas de embarazos, métodos anticonceptivos de emergencia y cirugías de esterilización.



Posteriormente, trabajar con los docentes la sensibilización y acompañamiento como estrategia para evitar que ellos mismos se vuelvan barreras.

Ana Victoria Maldonado de León

“UNA MIRADA DESDE EL
ACOMPAÑAMIENTO A NIÑAS Y
ADOLESCENTES SOBREVIVIENTES
DE VIOLENCIA SEXUAL,
ORIENTADA A FORTALECER
SU PROTECCIÓN.”



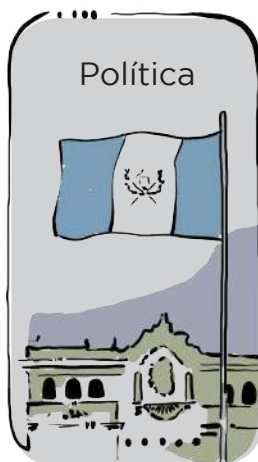
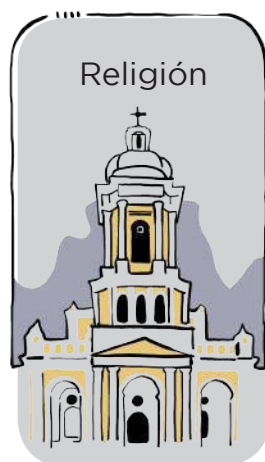
Derechos específicos de las mujeres: Derechos sexuales y reproductivos

“Una mirada desde el acompañamiento a niñas y adolescentes sobrevivientes de violencia sexual, para ayudar en la protección”

“En Guatemala existen 22 formas de pensar, de sentir y de llevar la vida, que representan las diferentes ideologías y percepciones, que representan la diversidad cultural, por ello en temas de salud y sexualidad, la comprensión varía para cada grupo”.



Santuarios del patriarcado:



La mortalidad materna en niñas y adolescentes representa un alto riesgo, mientras que las creencias religiosas y las limitaciones de acceso a las comunidades constituyen importantes barreras para la implementación de la educación integral en sexualidad.

Los procesos colonizados (“yo le pertenezco al patrón”, “Hay que mejorar la raza”) que se encuentran arraigados generados por patrones machistas que las mujeres replican sin cuestionar a la sociedad y a su misma familia.

“Es triste y doloroso que una víctima tenga que demostrar con su sufrimiento lo que le paso”

Dr. Juan Jacobo Muñoz.

Según datos del Observatorio en Salud Sexual y Reproductiva-OSAR- obtenidos de RENAP.

2026

Se registró en Guatemala 10,625 registros de nacimientos de madres entre 10 y 19 años.

357

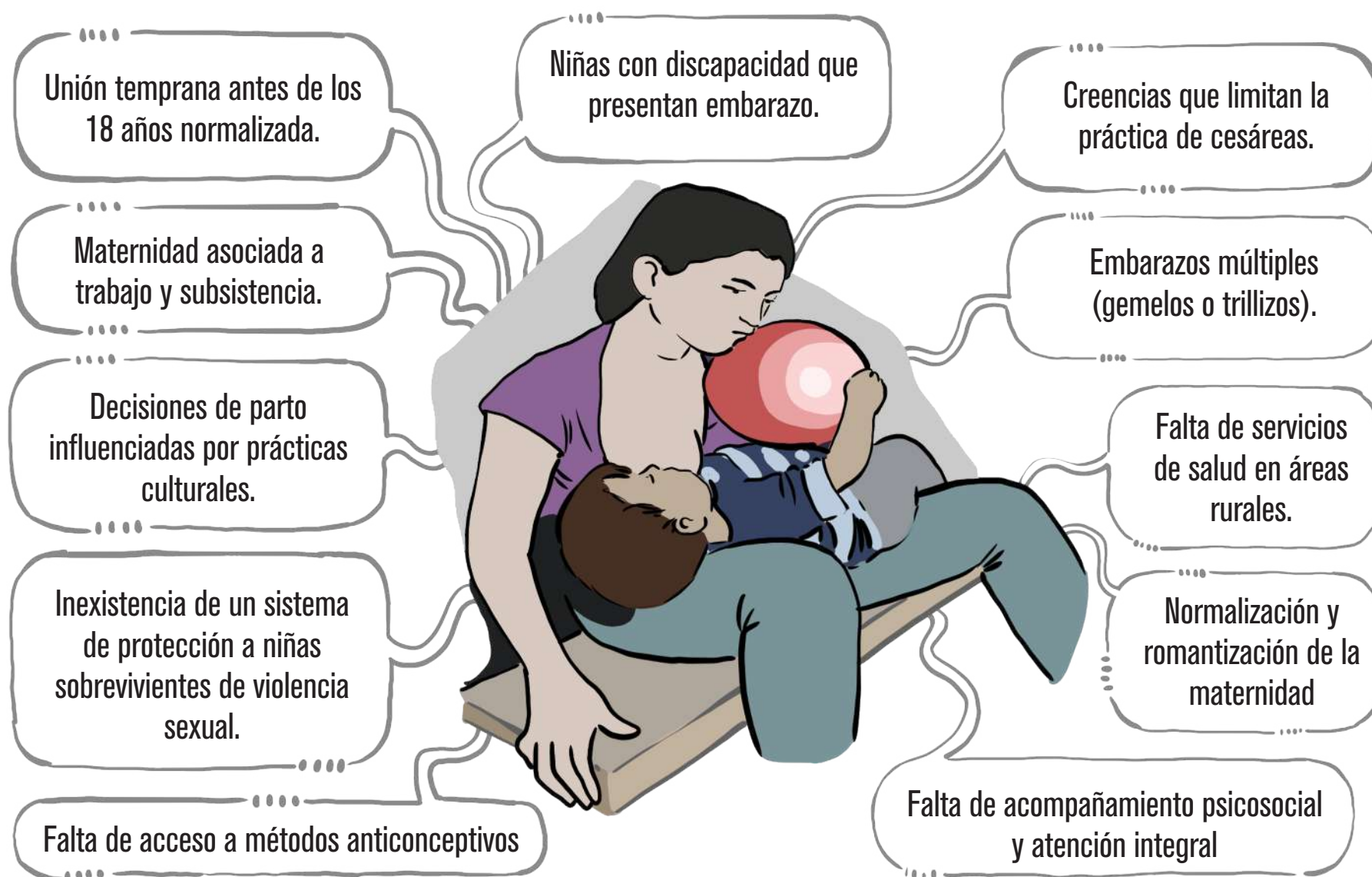
Fueron de niñas de entre 10 y 14 años

Sin contar los abortos espontáneos o nacimientos no registrados.



Por tal razón es importante el acompañamiento y la educación integral sexual a niñas y adolescentes, llegar a ellas para que puedan acceder a la información y a los servicios de salud.

Realidades de las niñas y adolescentes sobrevivientes a violencia sexual:



Riesgos y problemas graves de salud en niñas que son madres:

- Hipertensión e infecciones.
- Partos prolongados.
- Eclampsia y fístulas.
- Partos prematuros y bajo peso del bebé.
- Baja autoestima para el cuidado de un recién nacido.
- Cesáreas.
- Desnutrición.
- Muerte materna y mortalidad neonatal.
- Riesgos de salud mental.

Dificultades para acceder a la justicia:

- El 90% de las víctimas de violencia sexual son mujeres.
- El 1% de los casos de violencia sexual llega a sentencia.
- Se debe esperar 5 o 7 años para empezar el camino de la justicia.
- El acceso a la justicia continúa siendo limitado y desigual

Acciones desde la mirada de OSAR:

Auditoría social del acceso a servicios

Monitoreo de datos

Denuncias públicas

Acompañamiento y seguimiento a sobrevivientes

Incidencia política



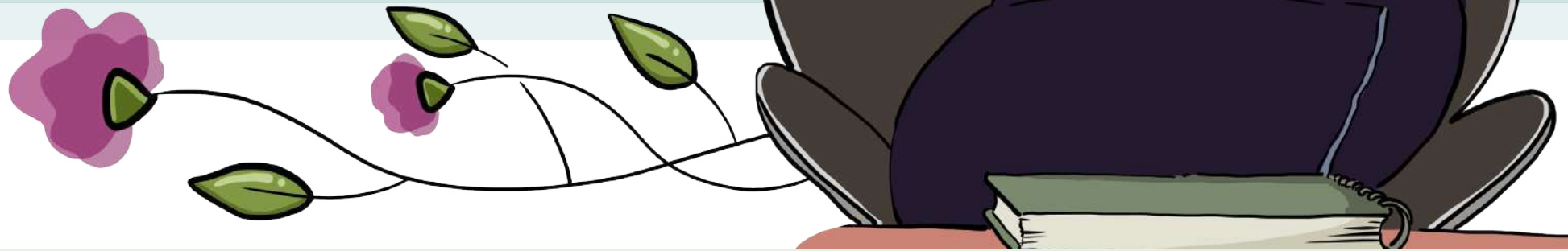
PAUSA PARA ESTIRARSE

Una de las participantes propuso, debido a la dureza de los temas, una pausa para despejar la mente y estirarse.



Micaela Susana Tambriz Simaj

“NINGUNA MUJER
DEBE SER EXCLUIDA POR SU
IDIOMA, RELIGIÓN, CULTURA,
COLOR DE PIEL Y LUGAR
DE ORIGEN”



Wuq'Kawoq “Trabajando con comunidades rurales para alcanzar un estilo de vida más saludable”.

Brechas de desigualdad y retos:

Pocos servicios de salud en idioma maya

Muerte materna en mujeres indígenas por discriminación

Sistema de salud sin financiamiento por la corrupción

Atención médica inaccesible para comunidades rurales

Los pueblos indígenas, especialmente mujeres y niños sufren mucha desigualdad

Es necesario impulsar cambios desde la educación para fortalecer la convivencia comunitaria, promoviendo el avance y el empoderamiento de la población mediante procesos educativos personalizados y grupales.



Formación en salud sexual y reproductiva

- Como buenas prácticas, es necesario que se impartan talleres de educación integral sexual en el idioma local de cada comunidad.
- Generación de espacios para desarrollar conocimientos, por medio de espacios seguros en donde las mujeres se sientan en un ambiente de confianza, compartiendo sus experiencias.
- El objetivo debe ser que las mismas mujeres reproduzcan la información dentro de sus comunidades para que puedan acceder a servicios de salud de acuerdo a sus necesidades y preferencias
- Para adquirir nuevos aprendizajes, la edad no es una limitación.
- Se busca empoderar a las mujeres, brindándoles información para que puedan tomar decisiones informadas sobre su salud.



Vulneraciones de los derechos sexuales y reproductivos en Guatemala

- La violencia reproductiva es una problemática persistente en diversas comunidades indígenas. Históricamente, se han ejercido formas de control sobre el cuerpo de las mujeres y su capacidad reproductiva, desvalorizando factores que pueden poner en riesgo su salud (embarazos no deseados, morbilidad y mortalidad materna por cáncer de cuello uterino o de mama). En estos contextos, se reproducen dinámicas de poder que limitan la autonomía de las mujeres, donde intervienen influencias familiares, religiosas, comunitarias e incluso estatales.
- Muchas mujeres asisten a capacitaciones a escondidas de sus parejas.



Acciones que facilitan el acceso a la salud sexual y reproductiva

Garantizar servicios de salud, educativos y clínicos con pertinencia cultural y enfoque inclusivo.

Acompañamiento y guía en su idioma para evitar violencia obstétrica y discriminación.

Visitas domiciliarias, jornadas móviles y jornadas estacionarias.

Capacitaciones en uso de tecnología para lideresas y comadronas que resuelven las deficiencias que el sistema de salud lamentablemente presenta.

Creación de alianzas entre comadronas para mejorar el acompañamiento.

Retos:

- Perpetuación de las prácticas machistas
- Prejuicios de miedo, pecado, vergüenza hacia temas relacionados sobre la sexualidad
- Desinformación en redes sociales
- Embarazos en adolescentes
- Desabastecimiento de anticonceptivos en salud pública.



PREGUNTA DE SOLEDAD:

El tema de personas vulnerables con discapacidad es muy importante, ¿cómo enfrentan sus organizaciones la violencia de estas mujeres? ¿Cómo se aborda esta problemática? ¿Cómo se le da seguimiento a esto?



Ana Victoria Maldonado de León respondió:

En OSAR reconocemos la importancia de abordar la discapacidad desde un enfoque integral, por lo que contamos con programas de acompañamiento dirigidos a mujeres embarazadas en diversas situaciones. Nuestro trabajo busca acompañar de manera cercana y contribuir a desmitificar creencias culturales que limitan el acceso a derechos.

Brindamos asesoría y acompañamiento continuo, promoviendo la incidencia en hospitales, personal médico y especialista para garantizar una atención

adecuada víctimas de violencia sexual que además presentan discapacidad, impulsando la implementación de condiciones accesibles (rampas, herramientas adecuadas y métodos de atención personalizada).

Asimismo, se han desarrollado cursos específicos que abordan las particularidades de cada caso.

En algunas ocasiones, también se ha brindado apoyo para la realización de exámenes médicos específicos cuando ha sido necesario.

María Celeste Velásquez Cojolon respondió:

En ALAS contamos con una política institucional para cumplir con criterios y requerimientos para acceder a ciertos servicios, pero no existe un protocolo de atención para estos casos específicos.

Si la persona que requiere los servicios presenta discapacidad, se realiza una prueba para determinar su comprensión y verificar su elegibilidad.

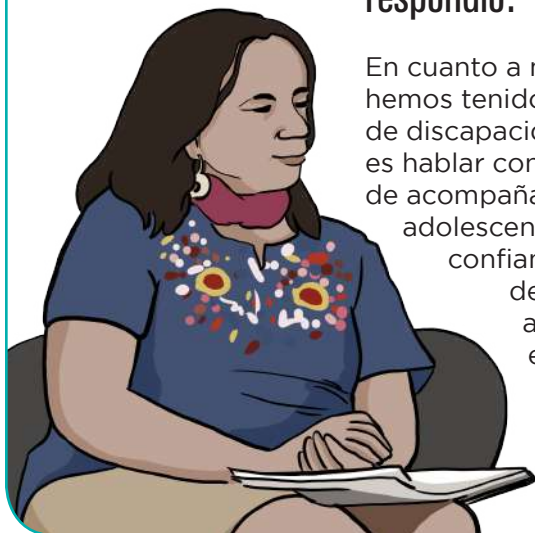
Todas las consejerías se imparten de forma simple y comprensible.

Acompañamos y analizamos cada caso para saber cómo atenderlo e interpretarlo. (utilización de lengua de señas).



Elena Patricia Galicia Nuñez respondió:

En cuanto a mi experiencia, sólo hemos tenido unos cuantos casos de discapacidad. Lo que se ha hecho es hablar con las familias, tratar de acompañar por medio de otros adolescentes como intérpretes de confianza. Adecuar materiales de aprendizajes, etc. Pero aún nos encontramos en conversaciones para mejorar estos procesos.



Micaela Susana Tambriz Simaj respondió:

Este componente no existe en Wuqu'Kawoq, pero se tienen espacios de referencia para dirigir a las personas a centros de atención adecuados donde pueden ser tratados por profesionales y recibir los diagnósticos adecuados (Hospital Roosevelt, Hospital Hermano Pedro, etc.). Se procura cubrir los gastos, acompañar y guiar en todo lo posible.



Espacio para el público



Participación del público 1

Patricia Galicia mencionó dos documentos importantes, ¿hay acceso a esos documentos? y ¿Cómo brindan ustedes los talleres para un grupo diverso?



Respuesta de Elena Patricia Galicia:

Uno de los documentos es de la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales -Flacso-. Este documento es una indagación con líderes y guías espirituales para ver factores de riesgo y protección en conjunto con aportes de prevención en cada territorio.



Y el otro documento se puede conseguir en línea, son recomendaciones de OTIES (Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad) sobre el desarrollo psicosocial, tipos de familias y estrategias concretas como factor de protección, para evitar acrecentar en las comunidades discursos o prácticas que demeriten los principios de la educación integral sexual.

Participación del público 2

Siento que hay retroceso en cuanto a la educación integral sexual.
¿Qué es el espejeo cultural?



Respuesta de Elena Patricia Galicia: Sí hay un retroceso en cuanto a la educación integral en sexualidad. Por ello, es necesario crear alianzas y vínculos entre personas con compromiso y formación, que puedan apoyar en la creación de espacios amigables y redes de apoyo.



El espejeo cultural consiste en la creación de materiales educativos con rasgos, ilustraciones y escenarios que sean acordes al grupo al que van dirigidos, para que la comunicación sea directa y empática, tomando en cuenta su situación económica y geográfica.

Respuesta de Ana Victoria Maldonado de León: Es necesario sacar a la luz el pacto colectivo magisterial para evitar que se siga encubriendo a los agresores.



Participación del público 3

Es doloroso ver estas realidades ¿Cómo se trabaja con las comunidades ancestrales para vencer barreras y estereotipos?



Respuesta de Ana Victoria Maldonado de León: Tomar en cuenta el aporte de las mujeres indígenas. Saber que es lo no cultural para conocer la diferencia, cuestionarse sobre las cosas, elementos culturales e históricos. Tenemos que sacar esas discusiones, preguntar a organizaciones indígenas qué piensan ellos. Indagar en el “Por qué” y cuestionar a los hombres con poder en la cultura.

Es necesario hablar de lo que la cultura no acepta, hacer más lecturas, análisis y cuestionamientos desde las organizaciones indígenas y de mujeres.



Participación del público 4

Hay mucho trabajo que hacer, hay que aliarse, buscar gente que tiene compromiso con la comunidad y formar alianzas coordinadas para lograr los objetivos. Reconocer a la niñez y adolescencia.

El trabajo entre pares me parece muy bien. La información nos abre los ojos



CIERRE

- Agradecimientos.
- Colocación de pines y diplomas.
- Refrigerio.





Guatemala

