



Proyecto Utz' Na'n  
Madres Saludables

# FORTALECIENDO *la* ATENCIÓN PRENATAL PARA MUJERES INDÍGENAS *en* GUATEMALA

BRINDANDO ACCESO *a* SERVICIOS  
*con* CALIDAD *y* PERTINENCIA CULTURAL

## EL DESAFÍO

En 2018, la tasa de mortalidad materna (TMM) en Guatemala se situó en 105 muertes por cada 100.000 nacidos vivos, representando la sexta TMM más alta de la región. Más de la tercera parte de las muertes maternas se dan en mujeres por abajo de 24 años. La situación es especialmente inaceptable para mujeres indígenas; aunque la población indígena sólo representa el 44% de la población a nivel nacional, dos tercios de las muertes maternas en Guatemala ocurren entre las comunidades indígenas en el Altiplano Occidental, donde la TMM es de 211. Las razones por esta inequidad son complejas. En áreas rurales como en los departamentos de San Marcos y Quetzaltenango, las mujeres y adolescentes indígenas son particularmente vulnerables a tener complicaciones durante el embarazo y el parto y a la mortalidad materna debido a sus condiciones económicas de pobreza, factores de exclusión y discriminación socioculturales y lingüísticas, y su menor acceso a servicios de salud de calidad y con pertinencia cultural, incluyendo la APN.

Por estas razones de exclusión, las mujeres embarazadas indígenas en esta región tienen casi cuatro veces más

probabilidades de consultar exclusivamente a las comadronas tradicionales que de acudir al sistema de salud público en comparación con poblaciones no indígenas de la misma región. Las comadronas no están integradas en el sistema de salud público y no suelen ser equipadas con los conocimientos, las habilidades, o los suministros necesarios para detectar y tratar las complicaciones durante el embarazo y el parto que ponen en peligro la vida, lo que tiene importantes implicaciones para la mortalidad y la morbilidad materna y neonatal.

Aún si las mujeres indígenas en estas regiones alcanzan a buscar los servicios APN, siguen enfrentándose a barreras de acceso. Por falta de recursos, muchos servicios de salud en estas regiones están<sup>1</sup> sin medicamentos y suministros críticos o espacios aptos que ofrecen suficiente privacidad. Además, por falta de conocimiento y de sensibilización por parte de los proveedores, las mujeres indígenas no reciben atención culturalmente apropiada en los centros de salud y, por tanto, es menos probable que tengan una experiencia positiva y vuelvan a recibir atención.

<sup>1</sup> Diagnóstico de necesidades y formularios levantados por el proyecto Utz'Na'n 2021-22

## MANAGEMENT SCIENCES FOR HEALTH (MSH)

está ejecutando el proyecto Utz' Na'n para reforzar el acceso de las mujeres y adolescentes indígenas a la atención prenatal (APN) en los departamentos de San Marcos y Quetzaltenango del altiplano de Guatemala. Lanzado en 2021, Utz' Na'n colabora con las autoridades sanitarias nacionales y departamentales, tres socios locales, y organizaciones de comadronas tradicionales en estrategias de movilización comunitaria, mejora de calidad, y incidencia política para la sostenibilidad de estas estrategias. Un eje central del proyecto es la introducción de un modelo innovador de APN grupal, junto con el Ministerio de Salud, diseñado para que las mujeres embarazadas puedan reunirse para compartir experiencias y seguir la evolución de sus embarazos, así fortaleciendo el autocuidado y su acceso a servicios de APN de calidad con pertinencia cultural.



## LA RESPUESTA

Con financiamiento de una fundación privada, MSH está liderando el consorcio Utz'Na'n junto con tres socios: PIES de Occidente, el Observatorio de Salud Sexual y Reproductiva (OSAR), y la Universidad del Valle de Guatemala. Enfocándose en 24 distritos de San Marcos y Quetzaltenango con población indígena por arriba del 65%, Utz'Na'n trabaja en estrecha colaboración tanto con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) al nivel nacional y las autoridades sanitarias departamentales como las comunidades involucradas, incluyendo a las asociaciones de comadronas tradicionales.

En base a las necesidades identificadas, MSH ha definido los tres siguientes objetivos:

- Aumentar la adherencia temprana de las mujeres indígenas a los servicios APN
- Mejorar la calidad de atención con pertinencia cultural
- Fortalecer el entorno habilitante para la APN con incidencia para lograr mejoras en la normativa de atención del MSPAS

Para superar los desafíos que caracterizan el contexto en estas dos regiones y lograr estos objetivos, MSH a través del proyecto Utz'Na'n está implementando un enfoque integral multifacético para prestar asistencia técnica y contribuir a mejorar la salud de las mujeres indígenas en San Marcos y Quetzaltenango.

### ATENCIÓN PRENATAL EN QUETZALTENANGO Y SAN MARCOS

#### *APN individual*

Utz'Na'n está impulsando una serie de estrategias de movilización comunitaria y de mejora de calidad para fortalecer el acceso temprano durante el primer trimestre y la adherencia a la APN según la norma del MSPAS. El proyecto brinda asistencia técnica a los centros y puestos de salud de los 11 distritos de Quetzaltenango y nueve distritos de San Marcos para aumentar la proporción de mujeres y adolescentes que acuden a los servicios de APN. La proporción de mujeres que asisten a por lo menos cuatro visitas de APN aumentó de 37% en el primer trimestre de 2021 a 47% en el primer trimestre de 2022 en Quetzaltenango y desde 27% a 38% en San Marcos en el mismo periodo.

#### *APN grupal*

Utz' Na'n está implementando una estrategia innovadora de atención prenatal grupal (APNG) para crear espacios de dialogo entre mujeres embarazadas, comadronas tradicionales, y personal de salud para promover la identificación de riesgos durante las etapas del embarazo y fomentar el autocuidado. A solicitud del MSPAS, Utz' Na'n trabaja con 19 equipos de servicios de salud rurales en los dos departamentos para llevar a cabo sesiones de APNG en los centros de salud primarios y en la comunidad que cubren nueve temas clave del parto y posparto, incluso la nutrición. En solo cinco meses, la participación en estas sesiones grupales aumentó un 250%, con una media de 987 mujeres y adolescentes embarazadas participando actualmente de forma mensual en el año 2022. En noviembre 2022, MSPAS recomendó incorporar la APNG dentro la norma nacional a ser presentada en el año 2023 para su llevada a escala en otros departamentos del país.

#### *Movilización de la comunidad y generación de demanda*

El proyecto se enfoca en dos vías de movilización comunitaria. La primera es fortalecer los conocimientos de las comadronas en la APN, incluso la importancia de la referencia temprana de la mujer embarazada desde su comunidad al servicio de salud para la detección de posibles riesgos durante su embarazo y la promoción del autocuidado.

En colaboración con las juntas de comadronas y el MSPAS, Utz' Na'n cuenta actualmente con más de 1.000 comadronas colaborando en los dos







departamentos en las estrategias de movilización comunitaria. Con el apoyo del proyecto, las dos Áreas de Salud han recién creado un sistema para captar las referencias de las mujeres a los servicios de APN y están integrando a las comadronas cada vez más en el modelo de atención en el primer nivel.

La segunda línea desarrolla diálogos participativos con el objetivo de movilizar a diversos sectores de la comunidad — mujeres embarazadas, sus parejas y familiares, autoridades locales, y el personal de salud — en la identificación de brechas que las mujeres indígenas enfrentan en la búsqueda de la atención prenatal de calidad y con pertinencia cultural. Hasta noviembre 2022, 12 comunidades han generado planes comunitarios de mejora y han generado recursos propios para cerrar las brechas, mejorar el acceso a servicios, y fomentar una mayor comunicación entre proveedores y pacientes en los centros de salud.

### *Mejora de calidad en servicio con pertinencia cultural*

En 110 unidades de salud, el proyecto está proporcionando capacitaciones en una amplia gama de temas para cerrar las brechas técnicas de los proveedores de salud. Utz' Na'n ha llevado a cabo una línea de base e identificado brechas en la calidad de prestación de servicios de APN. También ha diseñado con las Áreas de Salud una serie de sesiones de intercambio entre equipos de salud para desarrollar planes de mejora de calidad y abordar estas brechas. Hasta ahora, Utz' Na'n ha capacitado a más de 350 proveedores de salud en un amplio rango de temas técnicos, incluso el desarrollo de algoritmos clínicos para detectar desnutrición y solicitudes para comprar pruebas de glucosa y micronutrientes. Como resultado, la proporción de distritos en los dos departamentos con establecimientos de salud que obtuvieron más del 85% en su puntaje de medición de calidad para atención prenatal aumentó del 21% en octubre de 2021 al 79% en agosto de 2022.



Además, en coordinación con la Unidad de Pueblo Indígena de y con apoyo del MSPAS, Utz' Na'n ha actualizado un currículo sobre las normas con pertinencia cultural en la APN. Hasta octubre 2022, se ha capacitado a 140 profesionales que atienden a mujeres embarazadas en las normas de Pertinencia Cultural, recibiendo una certificación con créditos del Ministerio.

### *Vigilancia comunitaria de la mujer embarazada*

Con apoyo del personal de salud local, el equipo de Utz' Na'n mejoró el "Censo de mujer embarazada," convirtiéndolo en un instrumento vivo que permite detectar a mujeres embarazadas que no asisten o dejan de asistir a sus atenciones prenatales y dar seguimiento mediante llamadas telefónicas o visitas domiciliarias. El proyecto también diseñó una gama de actividades para mejor llegar a las mujeres y a sus familias en sus comunidades, incluso la entrega de mochilas a proveedores de salud comunitaria con equipos básicos necesarios para la atención prenatal en casa<sup>2</sup>.

### *Atención a adolescentes embarazadas*

Dado que las adolescentes indígenas tienen necesidades específicas diferenciadas, Utz' Na'n colaboró con socios locales, incluso el MSPAS y grupos de jóvenes, en la elaboración y validación de una estrategia para promover el acceso de las adolescentes embarazadas a la APN y su autocuidado. Como parte del proyecto, se han fortalecido a 104 proveedores de salud en los nuevos abordajes y se han creado equipos multidisciplinarios integrados por personal de psicología, nutrición, trabajo social, y enfermería. También el proyecto ha conformado rutas en coordinación con los distritos de salud para responder a las necesidades y atender a grupos de adolescentes embarazadas en grupos confidenciales. Este modelo de coordinación interdisciplinaria está siendo replicado por distritos que no son parte del proyecto.

<sup>2</sup> (balanzas, esfigmomanómetros, estetoscopios, oxímetros, expedientes clínicos, carné, material antropométrico, tiras reactivas de laboratorios, etc.)

### *Fortalecer entorno habilitante normativa*

Uno de los tres objetivos clave del proyecto es fortalecer el entorno habilitante de las leyes y protocolos de la salud materna y neonatal para asegurar la sostenibilidad de los cambios propuestos. Junto con los equipos de salud local, Utz' Na'n ha desarrollado herramientas para mejorar de calidad de APN que han sido adoptadas por el MSPAS en los dos departamentos. Para abordar las brechas identificadas en el diagnóstico inicial del proyecto sobre necesidades en las unidades de salud, se movilizó fondos para la compra de insumos y equipo, contribuyendo a las estrategias de mejora de calidad del proyecto. En colaboración con el socio OSAR, Utz' Na'n está fortaleciendo la capacidad de equipos técnicos y políticas del MSPAS en los dos departamentos para su monitoreo del gasto de los fondos asignados para la compra de los suministros que componen el 'Paquete básico de atención prenatal.'



Todas las fotos acreditadas al personal de MSH.