

## RESEÑA DE LA 15a. REUNION PLENARIA DEL COMITE PROMOTOR POR UNA MATERNIDAD SIN RIESGOS EN MEXICO

Desarrollo Integral de la Familia (DIF)  
México D.F. 1 de junio, 1995

**Participantes:** M. J. Alcalá (Family Care International), L. Atkin (Fundación Ford), M. Ballesté (SIPAM), L. Carrera, M.C. Brito (DIF), G. Careaga P. (PUEG), M.C. Elu (IMES), G. Herrera (Population Council), A. González (UNICEF), B. de Keijzer (Salud y Género, Veracruz), S. Lovera (CIMAC), I. Lobo (SSA, Morelos), G. Mainero (CIDHAL) M.E. Parra (FEMAP, Chihuahua), P. Mercado, J. Franzoni (GIRE), H. Reyes (DGSR-SSA), M. E. Chapa, Y. Rodríguez (C. de Senadores), A. Saldaña (Gabinete de Enfermeras, S.L.P.), M. Solorzano (UNFPA), A. Guzmán (SSA-Veracruz), A. Villegas (CIET).

Bienvenida de la Dra. M.C. Elu a los asistentes a la reunión, comentó las actividades, fecha de reunión y conformación del Comité.

El Lic. Mario Luis Fuentes Rivera, director general del DIF, dió la bienvenida como anfitrión y reiteró el compromiso de impulsar el papel protagónico que tiene la mujer en la familia, crear una política cercana a la vida, reconocer que existe mortalidad materno-infantil.

Crear un DIF con visión de género, las acciones de la institución se encaminan a llevar recursos a los grupos más vulnerables con responsabilidad y no sólo paternalismo.

No crear reuniones que establezcan sólo voluntades y no aterrizan, ya que muchas reuniones, comités, consejos, no reflejan el trabajo en las comunidades, por eso se retoma el Comité como una visión de trabajo real.

M. C. Elu comentó que han sido meses de intenso trabajo y hay mucho que comentar, pidió se presentaran las (os) miembros del Comité y en particular dió la bienvenida al Dr. A. Villegas de Acapulco, dió la bienvenida a J. Franzoni de GIRE.

La agenda de la reunión consistió, básicamente, en revisar los acuerdos anteriores y acordar los nuevos conforme al Plan de Trabajo para 1995, del Comité.

### I. RESOLVER PROBLEMAS DE INFORMACION

**ACUERDO ANTERIOR:** Se obtendrán y distribuirán datos sobre salud reproductiva recopilados por SSA, CONAPO e INEGI. También la información disponible de los Comités de Mortalidad Materna para que un subgrupo del Comité la analice y vea si cubre las necesidades básicas de información.

La Dra. H. Reyes informó que aún no hay información y el CONAPO continua analizando pero es difícil por el momento obtener información ya que es una gran responsabilidad lo que se de a conocer, pero puede presionar la SSA a través de G. Pérez P. preguntando como va el trabajo.

**ACUERDO:** Se hará una carta para presionar al CONAPO preguntando como va la investigación.

**Responsable:** H. Reyes.

M.C. Elu mencionó que en la Conferencia Panamericana México se comprometió a bajar un 30% la Mortalidad Materna para 1995 y para el 2000 en un 50 %.

H. Reyes mencionó que espera tener la información oficial pero se sabe del alto subregistro por lo que muchas cifras serán sólo estimaciones.

A. Guzmán dijo que independientemente de la importancia de los datos sobre Mortalidad Materna a nivel interhospitales es importante obtener información en cuanto a lo que se hace por abatirla ya que en cada hospital las causas difieren por ejemplo en Coatzacoalcos Ver, se da por hemorragia y en otros hospitales por preclamsia.

M.C. Elu comentó que es necesario conocer las tasas, causas y alternativas para prevenir.

H. Reyes Z. dijo que se entregó un informe de los Comités de 1993 sobre Datos de Mortalidad a nivel nacional y estatal para darse cuenta de cómo se da en cada estado, es necesario evaluar la calidad y el trabajo de los comités para deslindar responsabilidades porque en muchas entidades se ha perdido su finalidad y no se reúnen posiblemente el CPMSRM pueda pedir esos informes cuando lo crea necesario, estos comités están coordinados por la SSA.

A. Villegas, dijo que a nivel hospitalario existen las cifras el problema es cuando en una comunidad no hay hospitales, ya que existen diferencias enormes campo-ciudad en particular las zonas indígenas, en Xochistlauaca Gro. levantarán un censo para medir la MM.

## II. LEGISLACION

**ACUERDO ANTERIOR:** Elaborar un documento preliminar de diagnóstico que resuma propuestas legislativas relativas al tema de Maternidad sin Riesgos. Identificar una lista de 10 prioridades que impulsará el Comité. **Responsable:** G. Careaga.

G. Careaga comentó que finalmente el documento no quedó en 10 prioridades, en la última reunión del Comité se distribuyó y los comentarios que se le hicieron llegar fueron de SIPAM, GIRE y FCI. El documento se envió a Claudia Barrón, Centro de la Mujer, quien mandará sus observaciones por escrito así como el presupuesto, y tiempo para elaborar el documento.

G. Careaga dijo que sería importante para las personas que se integran al Comité tener el documento completo de lo que se pretende hacer con las propuestas legislativas así como el proceso de recopilación.

M.C.Elu comentó que la dinámica de trabajo en las reuniones del Comité es utilizar una ayuda memoria pero si algo no queda claro, en particular para la gente recién integrada, se pregunte con toda confianza.

**ACUERDO ANTERIOR:** Analizar la Ley Federal del Trabajo y de Salud para revisar su congruencia con la Norma Oficial Materno Infantil.

**ACUERDO:** Mandar a MC. Elu el documento resultante de la reunión realizada en Río Blanco sobre revisión de la Ley Federal del Trabajo. **Responsable:** M. A. Sánchez.

A. Guzmán comentó que MA Sánchez se comprometió a realizar un anteproyecto dentro de la nueva Ley estatal de Salud, en el capítulo 5 y 6 se contempla la Mortalidad Materno -Infantil, pero aún esta en su fase de revisión por la SSA para que pase al órgano legislativo y se apruebe.

M.C. Elu dijo que sería importante que B. Keijzer, G. Careaga y M.E. Chapa, conocieran el documento.

**ACUERDO ANTERIOR:** Participar en algún desayuno organizado por la Comisión de Población y Desarrollo del Senado, para dar a conocer el tema de MSR y las propuestas que esta elaborando el Comité. **Responsable:** M. E. Chapa.

**ACUERDO:** El desayuno se efectuará el 25 de mayo y asistirán G. Careaga, G.Pérez Palacios y MC.Elu. **Responsables:** ME. Chapa y los arriba mencionados.

M.E. Chapa mencionó que el desayuno se realizó el 25 de mayo, acudieron 29 senadores a la reunión mensual que duró aproximadamente dos horas, asistieron también G. Careaga y M.C. Elu.

Fue una valiosa experiencia, previamente se había enviado a cada participante una sobre con el libro MSR, declaración y carpeta periodística.

Los asistentes entuvieron interesados en el tema MM se hicieron varias preguntas, qué se hace, cuáles son las iniciativas, etc.

G. Careaga felicita a M.E. Chapa por la reunión que se tuvo sobre todo por estar presente la Comisión de Salud del Senado, hubo demandas e interrogantes de las diferentes cámaras.

M.C.Elu dijo se que se abonó el terreno, hubo una amplia cobertura de prensa, se hicieron varias preguntas de la prensa.

S. Lovera mencionó que no apareció nada en prensa sobre el desayuno con los Senadores y le pidió le mande M. E. Chapa las notas.

**ACUERDO:** M.E. CHAPA mandará las notas de prensa sobre el desayuno con los senadores.

**ACUERDO ANTERIOR:** Averiguar que sucedió con las recomendaciones del Comité a la Norma de Servicios de Salud Materno-Infantil y distribuir copias de las respuestas dadas por la SSA. En caso de no aparecer alguna mención al CPMSR se enviará una carta a la instancia que corresponda solicitando la razón. **RESPONSABLE:** M.C. Elu, H. R. Zapata.

H.R. Zapata dijo que debido al cambio de sexenio se pierde el rastro de las recomendaciones, incluso actualmente se cuestiona la nueva norma por lo que sería conveniente volver a revisarla.

**ACUERDO:** Revisar la norma actual, comentarla y mandar recomendaciones.

**RESPONSABLES:** Todo el Comité.

**ACUERDO:** Enviar a M.E. Parra, A. Saldaña, P. Mercado, A. Villegas, la Norma de Servicios de Salud Materno- Infantil. **RESPONSABLE:** M. C. Elu.

A. Guzmán preguntó sobre cuál es el proceso que se siguió con respecto a la norma.

M.C. Elu dijo que al salir la norma de Salud Materno-Infantil el CPMSR la revisó y mandó comentarios y recomendaciones sobre la misma, se supone que en el Diario Oficial se publican las recomendaciones de grupos y personas. Es importante por lo tanto analizar la norma y realizar un comentario común.

**ACUERDO PERMANENTE:** Una vez al mes revisar el Diario Oficial para ver qué nuevas normas, vinculadas con Maternidad sin Riesgos, están en proceso. Estimular la participación de los estados en la revisión y envío de comentarios a las normas. **Responsable:** MC. Elu.

mencionó M.C.Elu que en mayo se publicó el acuerdo por el cual se crea oficialmente el Comité de Lactancia Materna.

**ACUERDO ANTERIOR:** Enviar material diverso a una lista seleccionada de jueces. **Responsable:** MC.Elu. (Pendiente)

G. Mainero comenta que existen cambios en la legislación sobre delitos sexuales y se crea la Atención a la Víctima pero no existen en la Procuraduría.

A. Saldaña dijo que a nivel estatal no hay nada y tampoco a pasado a revisión.

M.E. Chapa menciona que existe un grupo de senadoras que trabajan con esta iniciativa tanto a nivel víctimas de abuso sexual como atención a la violencia doméstica.

**ACUERDO:** Enviar copias sobre la iniciativa. **RESPONSABLE:** M.E. Chapa.

H.R. Zapata cree pertinente que una vez hechos los ajustes de la iniciativa se hagan llegar a los grupos que trabajan sobre dichos temas, en perinatología existe uno.

**ACUERDOS:** \* Crear un sub-grupo para iniciar el trabajo del Comité sobre Derechos Reproductivos de las Mujeres. Este sub-subgrupo se reunirá durante la semana del 24 al 28 de abril y hará una reseña de sus resultados. **Responsables:** C. García, M. Ballesté, E. Pérez y Y. Rodríguez. La semana pasada (22-26 mayo), se reunieron M. Ballesté, C. García y Patricia Mercado con la Dra. Mayoral que ya tiene experiencia sobre el tema incluso se realizaron talleres, la próxima semana volverán a reunirse.

M.C. Elu menciona que se intenta crear un marco de referencia con elementos sobre Derechos Reproductivos y analizar ejemplos concretos.

G. Careaga, dijo que es importante hacer la detección y seguimiento de estas violaciones y revisar materiales de diversos grupos para estrategias de seguimiento.

M. J. Alcalá comenta que es importante la sensibilización que adquieran las mujeres sobre sus Derechos Reproductivos y que leyes hay para apoyar a las mujeres así como la capacitación y sensibilización a los jueces.

P. Mercado menciona que ya se realizaron talleres y se pretende continuarlos en hospitales para sensibilizar al personal médico.

M. Ballesté menciona que existe confusión sobre cuáles Derechos Reproductivos desea manejar el Comité.

G. Careaga comenta que hay dos cuestiones que resolver: Si nosotros planteamos sensibilizar a las agencias o bien lo que sucede en clínicas y hospitales.

Propone elaborar materiales para usuarios de servicios de salud para sensibilización y otro dirigido al personal de salud. También tomar en cuenta como vincularse a marcos legislativos y no sólo a la CNDH.

S. Lovera dice que dentro de la Declaración Nacional del Comité existe una cuestión es buscar que la agencias se conviertan en especialistas sobre delitos sexuales y en contra de la violación a los derechos reproductivos. La realidad es que el personal no atiende ni avanza las cosas.

M. Solórzano comenta que el Fondo de Población apoya a COVAC, se deben conjugar esfuerzos y ubicarse.

H. Reyes menciona que se deben dar a conocer a la gente cuáles son sus derechos, primero definirlos, difundirlos y aprovechar los contactos en los medios de comunicación, hospitales etc, para darlos a conocer.

G. Careaga propone que si el Fondo puede convocar a COVAC, la Lic. Lima y gente del comité del

Comité para avanzar en este tema y el subgrupo que se forme puede ser apoyado por el PUEG ya que existen gente preparada sobre el tema.

M. Solórzano mencionó que ella puede convocar a la gente para que informen lo que realizan.

\* Enviar el libro "Ética y Salud Reproductiva" a M. Ballesté. **Responsable:** G.Careaga.

G. Careaga comenta que aún no se publica el libro.

\* Revisar la Gaceta de la CNDH, para ver si tienen algo respecto a los Derechos Reproductivos de las Mujeres. **Responsable:** A. Beltrán.

### **III. EDUCACION Y PARTICIPACION COMUNITARIA**

**ACUERDO PERMANENTE:** Mandar a S. Lovera artículos para su distribución a periódicos.  
**Responsables:** Todo el Comité, S.Lovera.

S. Lovera menciona que existe un desaprovechamiento de la red a nivel nacional, 21 estados de la República, no se han mandado artículos a excepción de dos o tres.

M.C. Elu hace un llamado para aprovechar este espacio.

G. Careaga propone que la gente se autoproponga.

L. Atkin comenta que se realice un calendario de las diversas actividades y se entregue a S. Lovera con anticipación, así como las actividades de los grupos.

**ACUERDO:** Cada reunión del Comité se realizará un calendario de actividades para S. Lovera.  
**RESPONSABLES:** Todo el Comité.

### ***PUESTOS DE SALUD PARA MUJERES EMBARAZADAS***

El 3 y 4 de mayo, en la sede de SIPAM, se llevó a cabo la segunda capacitación para la prueba del "Modelo para la Identificación Oportuna de Riesgos de Preclampsia", asistieron los representantes de Guerrero, Oaxaca, San Luis Potosí y Veracruz, entidades donde se probará dicho Modelo, durante la semana del 21 al 28 de mayo. En total se instalaron 46 puestos.

**ACUERDOS:** \* Reunirse el 10 de abril en la OPS para definir la metodología de evaluación.  
**Responsables:** C. García, S. Hartman, MC.Elu.

M. Ballesté informó que se hizo la segunda capacitación para revisar instrumentos, conocer el avance de la organización de los puestos de salud, estrategias, etc.

M.C.Elu pidió a las personas de los estados comentaran sobre su experiencia.

A. Guzmán de Xalapa dijo que cuentan con el informe preliminar, donde están las diversas actividades realizadas, gastos, fueron 4 puestos en zona rural y 4 en zona urbana, tomaron fotos y realizaron un video.

Existe gran interés y solicitan en Xalapa continuar montando los puestos en otros lugares del estado para disminuir en mayor medida la MM.

*M.C.Elu menciona que se platicará al respecto.*

*A. Saldaña dijo que se instalaron 12 puestos, 6 en Ciudad Valles y 6 en S.L.P.*

*Se tuvieron algunas fallas con respecto a los brigadistas, la cobertura en los medios de comunicación fue amplia, canales 7, 9, y 13, entrevistas en radio y se tienen las grabaciones. Se cuenta con un informe preliminar, comprobantes de gastos, fotos, etc.*

*Menciona A. Saldaña que posiblemente existan ciertas complicaciones en visitar a las mujeres de Ciudad Valles ya que son ejidos y hay ciertos problemas para llegar a ese lugar.*

*A. Villegas comenta que se instalaron 6 puestos en Acapulco y 3 en zona rural en xochistlauaca trabajaron en conjunto con parteras empíricas y traductores, se entregó un reporte a la SSA sobre ésta zona, se tomaron fotos y se hizo un video,. Muchos recursos se destinan a zonas urbanas donde existen mayores posibilidades en cambio hay pocos en zonas rurales no hay incidencia de los servicios de salud.*

*El Centro de Investigaciones en Enfermedades Trópicas se inicia un estudio sobre MM en 4 municipios de Guerrero. En los demás estados dónde se instalaron los puestos se mencionó que si la embarazada acudía a cierto número de consultas tenía derecho a un parto gratuito pero en Acapulco no es así.*

*M. Ballesté comenta que en D.F. colonia Ajusco se instalaron 2 puestos y tuvieron mayor demanda, 88 mujeres, de las cuales refirieron 28, tienen una invitación del Dr. Arboleya para presentarse a diferentes instituciones como IMSS, ISSSTE, el proyecto de los puestos de salud.*

*M.C. Elu dijo que es una oportunidad para establecer y estrechar relaciones, se preparará un informe para el Comité sobre los Puestos de Salud, mostró también el tríptico realizado en SIPAM y que se entregó a las mujeres embarazadas. También se realizará una reunión con los Coordinadores de los estados para continuar el trabajo y escuchar las experiencias que se tuvieron.*

*G. Careaga comenta que la redacción con respecto al tríptico es confusa en cuanto a decir coma más de lo que tenga y combínelo.*

*B. de Keijzer menciona que se debe pensar en dos tipos de materiales para zona urbana y rural.*

*G. Mainero dice que en las zonas rurales no están acostumbrados a las imágenes planas.*

*H. Reyes dijo que le parece un buen tríptico, con dibujos accesibles.*

*M.C. Elu comenta que se tomaran en cuenta las opiniones para mejorar el material.*

**ACUERDO ANTERIOR:** *Conseguir información sobre una investigación que se esta realizando en Tabasco para detectar preclamsia. RESPONSABLE: C. García.*

### ***CAMPAÑA PARA EL MES DE MAYO***

**ACUERDO ANTERIOR:** Participar a nivel nacional y estatal, a través de los medios de comunicación, durante todo el mes de mayo y, en especial, el día 28 en la Campaña de Lucha Contra la Mortalidad Materna.

M.C.Elucuenta que dentro del día Internacional por La Salud de Las Mujeres se realizaron diferentes actividades tanto en los estados como en el D.F.

B. de Keijzer dijo que se inician los trabajos de la Red de Información de Xalapa con la campaña del 28 de mayo, se sacaron notas.

A. Saldaña, comenta que realizaron programas en televisión en canal 7 dos entrevistas, tres en radio y algunas notas en los periódicos, simultaneamente se hizo propaganda a los puestos de salud y al 28 de mayo (se hicieron dos mantas), incluso aún tienen otra entrevista. La respuesta de los medios fue excelente y hubo ocasiones en que no tenían a quién mandar para alguna entrevista.

A. Villegas dijo que se obtuvieron dos anuncios en prensa en Acapulco y en Xochistlauaca por radio.

G. Mainero, menciona que en Morelos se realizaron dos programas por televisión y uno en radio.

M.E. Parra comenta que en Chihuahua salieron dos artículos el 26 y 28 de mayo. y existe la posibilidad de realizar un programa en canal local de Guerrero en televisión.

A. Beltrán, mencionó las actividades realizadas a partir de formarse un sub-grupo para la campaña del 28 de mayo en los medios de comunicación.

Se realizaron diferentes gestiones para establecer contacto en prensa, radio y televisión. Posteriormente se les mandaron los siguientes materiales: carpeta periodística, declaración, libro MSR, una breve carta mencionando el 28 de mayo día internacional de la salud de las mujeres y pidiendoles su apoyo para promover este día.



En general la respuesta fue muy favorable y obtuvimos programas en radio y televisión, a los cuales acudieron algunos integrantes del Comité, esto está grabado y las notas en los periódicos se recortaron, también el DIF y el Comité realizaron inserciones en la Prensa, La jornada y Reforma. Se enviaron también a los estados el paquete para los medios de comunicación.

Es importante hacer notar que se tienen los contactos para promover en el futuro otros eventos. M.C. Brito comentó que también se logró un programa en canal 11 en el programa Escuela para Padres, para el próximo 4 de julio, así mismo se tiene otra invitación para octubre.

**ACUERDO:** Acudir al programa del canal 11. **RESPONSABLE:** M.C. Elu.  
M.C. Elu menciona que se deben aprovechar los Medios de Comunicación.  
S. Lovera dice que desea aclarar un mal entendido y que se analice si CIMAC hará o no el trabajo periodístico. Trajo notas periodísticas que se publicaron en algunos periódicos.

M.C.Elú dijo que no se desperdicia a CIMAC, y no se debe dar importancia a que L. Lagunas no asistió a las reuniones del sub-grupo, el Comité no es excluyente

A. González menciona que es importante tener campañas en zonas rurales, tomando en cuenta a la radio y que los mensajes sean en su lengua.

\* Preparar un artículo alusivo al 28 de mayo. **Responsable:** Y. Rodríguez

Y. Rodríguez comentó que no pudo terminar a tiempo el artículo.

\* Elaborar un artículo sobre cáncer cérvico-uterino. **Responsable:** G. Mainero.

**ACUERDO ANTERIOR:** Investigar si existen manuales sobre Derechos Humanos de los Pacientes. **Responsable:** A.Beltrán

\* Mandar a A. Beltrán copia de los Derechos Humanos de los Médicos. **Responsable:** C. García. (Pendiente)

\* Seguir buscando artículos y analizar su contenido. **Responsable:** A. Beltrán.

#### **IV. CALIDAD DE LOS SERVICIOS**

**ACUERDO:** Recopilar las ponencias sobre el Coloquio Calidad de los Servicios, para su publicación y difusión. **Responsables:** MC.Elú y A.Langer.

G. Herrera dijo que falta sólo la ponencia de la dra. E. Zuñiga para realizar la edición, y las copias que se pidieron sobre el video presentado por ellos se enviará próximamente.

A. Villegas comentó sobre la oferta de servicios en zona urbana y debería realizarse una investigación sobre cesárea ya que se ha construido una cultura paciente-médico. Las mujeres que trabajan en bancos en Acapulco a todas se les practica la cesárea porque existe el mito que no se tienen dolores, además que les deja más dinero a los médicos pero en realidad él piensa que se perjudica más que beneficia a las mujeres.

Sería oportuno pedir a la SSA el informe sobre cesáreas que realizan ya que a nivel institucional no se lleva a cabo el protocolo. A nivel rural es otra visión.

M.C.Elu, dijo que se a mencionada pero no se ha dado la importancia que requiere.

Benno de Keijzer comenta que en Veracruz se habló de esto tanto de las causas médicas como biológicas, la OPS menciona a México como un país con alta tasa de cesáreas.

H. Reyes comenta que existen en México investigaciones sobre cesárea y es alarmante, el factor económico pesa mucho, debe llevarse el problema a los hospitales-escuela ya que también es grave.

G. Mainero dijo que se puede ir tocando el tema sobre diferentes niveles, realizar talleres donde a las mujeres se les informe sobre las ventajas y desventajas. Parecer que en Brasil el costo de la Cesarea y un parto vaginal es el mismo para prevenir el abuso.

A. Villegas mencionó que existen varios problemas, no hay conciencia de la calidad de vida de las mujeres en una y otra situación, se debe promover el parto psicoprofiláctico

A. González comenta que el problema es complejo el costo por cesárea es alto, supera México a Estados Unidos en índice de cesáreas, supuestamente el límite es de 18% según OPS pero en nuestro país es de 45%.

A. Guzmán menciona que el médico se debe tomar como factor de riesgo para las mujeres embarazadas.

M.C.Elu comenta que es un problema complejo es necesario analizarlo y obtener material para trabajar esa línea.

M.J. Alcalá dice que en la nueva norma se menciona que es un 17% el máximo, es una herramienta importante para mandar una recomendación.

## **V. PROMOVER INVESTIGACION EN SALUD REPRODUCTIVA**

**ACUERDO ANTERIOR:** Continuar elaborando el programa de investigación. Se contratará a un consultor (con el apoyo financiero de la OPS) para que elabore el protocolo basado en la metodología "autopsia verbal". **Responsables:** A.Langer, L.Atkin, G.Careaga, S.Hartman, C.García, C.Ramos y MC.Elu.

M.C.Elu comenta que costó trabajo llegar a determinar que tipo de investigación se quería pero ya se decidió y se contrató a un consultor, ya se hizo el protocolo.

Se intenta obtener fondos de diversos organismos ya que se trata de una investigación multicéntrica. Se está sondeando en algunos estados y se tomarán acciones, es un proyecto que se realizará en 1995-96.

L. Atkin menciona que se intentan crear y fortalecer equipos multidisciplinarios sobre todo en los estados donde ya hubo Conferencias Estatales, para continuar en este plan de investigación acción.

M.C.Elu comenta que las actividades del comité tienden a consolidar los trabajos de los estados, se pretenden tener elementos a través de la investigación para la acción, y así como existen Comités de MSR se de también lo de Autopsia Verbal.

B. Keijzer comenta que sería importante hacer llegar a Veracruz y Acapulco los avances de la investigación.

A. Villegas comentó que en el CIET se está realizando un trabajo de campo al respecto del tema.

L. Atkin menciona que le parece una importante oportunidad para vincular el trabajo conceptual con Acapulco y visitar a las familias que están estudiando.

**ACUERDO:** Enviar a Veracruz y Acapulco los avances de la Investigación en Autopsia Verbal.  
**RESPONSABLE:** L. Atkin.

## **VI. PROMOVER COLABORACION INTERINSTITUCIONAL**

**ACUERDO PERMANENTE:** Esta colaboración se buscará a través de todas las actividades promovidas por el Comité.

### ***Participación en el Grupo Interinstitucional de Salud Reproductiva***

Como ya se informó, el Comité Promotor fue invitado a formar parte de este Grupo Interinstitucional, que coordina el Dr. Pérez Palacios. En su reunión del 23 de febrero, se decidió la creación de dos subgrupos para elaborar los Programas Nacionales de Planificación Familiar y de Salud Reproductiva. El CPMSR nombrará sus representantes para ambos grupos.

**ACUERDO:** Representar al Comité en ambos sub-grupos. **Responsables:** A. Langer, C. García, P. Mercado, y M.C.Elu.

M.C.E. comenta que se asistió a las reuniones programadas y se pide elaborar dos Programas Nacionales uno sobre Planificación Familiar y el otro sobre Salud Reproductiva.

Es importante ponerse en comunicación para organizar el grupo de trabajo y elaborar el primer borrador, como será la mecánica de trabajo, revisar el Plan Nacional de Desarrollo, etc; es una

excelente oportunidad para participar.

En el sub-grupo están incluidas A. Langer, C. García y E. Pérez.

G. Careaga menciona que le parece que se incluye sólo a medias en el grupo de trabajo, debe incorporarse otra gente con perspectiva de género, se autopropones.

L. Carrera comentó que para la primera reunión se puede contar con la infraestructura del DIF. Con respecto a la Red Móvil se cuenta con 2200 mujeres y se debe realizar una reestructuración para que se vuelva un instrumento útil para las mismas mujeres, se puede recapacitar en perspectiva de género, nuevas reconceptualizaciones de la familia, violencia intrafamiliar salud reproductiva etc, y de que forma puede intervenir el Comité, ratificó a la Red Móvil como un instrumento útil. También es conveniente consultar el Plan Nacional de Desarrollo, leerlo y comentar el apartado sobre Desarrollo Social y Salud Reproductiva.

M.C.Elu dijo que se requiere una sesión de trabajo, conocer más de la Red, cómo funciona, que actividades tienen, etc, y llegar a acuerdos para empezar a trabajar. **ACUERDO:** tener próximamente una reunión con el DIF.

B. Keijzer comentó que sería bueno contar con el DIF en Veracruz.

#### ***Grupo asesor sobre Perspectiva de Género de la Dirección General de Salud Reproductiva.***

**ACUERDO:** Preparar un documento sobre las funciones y posible composición de este grupo. será revisado y comentado por G. Careaga, P. Mercado y M. Ballesté.  
**Responsable:** M.C. Elu.

***Asesoría sobre Maternidad sin Riesgos para el Proyecto de Salud Comunitaria de Cáritas.*** Este es un proyecto que se desarrolla en una parroquia de la ciudad de México. Realizarán una campaña sobre Maternidad sin Riesgos, de mayo a diciembre, cuyo propósito principal es la identificación y seguimiento de las embarazadas con riesgo, con especial atención en las adolescentes. MCElu les está asesorando en su diseño y evaluación.

## **ASUNTOS DIVERSOS**

M.C.Elu comentó que en la SSA se hará un timbre sobre Salud Reproductiva.

Propone preparar algo para octubre durante la Semana de Salud, tal vez poner puestos, etc.  
**ACUERDO:** Realizar un programa para la Semana De Salud, presentarlo al Comité el 3 de agosto.  
**RESPONSABLE:** M.C. Elu.

S. Lovera propuso pedirle a G. Pérez P. cancele un timbre sobre MSR.

M.C.Elu dijo que el 26 de mayo se instaló oficialmente en el Hospital General del D.F. el Comité de

Lactancia Materna, asistió el Secretario de Salud, es un Comité integrado sólo por instituciones gubernamentales y el CPMSRM fue invitado a participar como observador con todos los derechos. Durante la ceremonia M.C.Elu dió un mensaje sobre la MM y le recordó al Secretario que existen pocos recursos pero es fundamental tomar en cuenta la Mortalidad Materna.

A. González mencionó que la maternidad no termina al dar a luz, se deben vincular acciones relacionadas con lactancia materna, dentro del Comité pregunta si esto esta considerado.

M.C.Elu le contestó que no es por desinterés sino porque otras personas realizan este trabajo.

G. Mainero pregunto si después de conformados los grupos Interinstitucionales existe una forma de seguimiento y evaluación.

H. Zapata contestó que si se está trabajando con lactancia, existe trabajo sobre Salud Reproductiva en Chiapas y aún no se a puesto un límite de tiempo para iniciar el trabajo.

## **VII. ACTIVIDADES GENERALES DE PROMOCION DE LA INICIATIVA.**

**ACUERDO PERMANENTE:** Seguir distribuyendo el libro "Maternidad sin riesgos" y los boletines semestrales.

**ACUERDO ANTERIOR:** Enviar un breve artículo sobre la experiencia del hospital de Río Blanco para que sea incluido en el próximo boletín. **Responsable:** M.A. Sánchez. (Pendiente)

### ***CONFERENCIAS ESTATALES SOBRE MATERNIDAD SIN RIESGOS***

**ACUERDO ANTERIOR:** Enviar las Declaraciones de las Conferencias de Veracruz y Chihuahua.

Ya se enviaron a M.C.Elu sólo falta la publicación de las ponencias de Chihuahua.

**ACUERDO ANTERIOR:** Organizar la Conferencia Estatal Maternidad sin Riesgos en Guerrero.

A. Villegas comentó que participaron 13 organismos, fue un encuentro plural, la Conferencia se realizó del 25 al 27 de abril, al final cada organismos adquirió compromisos, está pendiente la publicación de las ponencias falta revisarlas y la declaración.

M.C.El dijo que se establecen ciertos criterios para revisar ponencias y publicarlas. Fue un gran esfuerzo, un excelente trabajo en colaboración con ONG'S, montaron exposiciones, y asistieron en promedio 190 personas, sucedió en Chihuahua, Veracruz y hoy en Acapulco, se da un sobre cupo por lo que es necesario calcular para las próximas conferencia un promedio de 150-170 personas porque no alcanzan los materiales que se les distribuyen.

Fué un éxito la Conferencia en Acapulco, se dió una gran cobertura de prensa y una vez más se confirma que las conferencias son un mecanismo idóneo para promover la colaboración.

Es por eso que invitó a A. Villegas para que diera a conocer el extraordinario trabajo que se hizo.

**ACUERDO ANTERIOR:** Se proponen otras dos posibles Conferencias Estatales para 1995 (Querétaro y Oaxaca, en Julio y Octubre).

**ACUERDO:** Promover la organización de una Conferencia Estatal en Querétaro (preliminarmente para el mes de julio). Dar seguimiento a los contactos establecidos. **Responsable:** G. Pérez Palacios y MC. Elu.

M.C.Elu informa que se está formando el grupo organizador de la Conferencia coordinado por la SSA y se les comentará sobre la posibilidad de montar una exposición. La Conferencia está programada del 26 al 28 de julio de 1995.

S. Lovera comentó que conoce a Celia Sedeño y se pueden contactar con ella para utilizar instalaciones del Sindicato, tel: 910125, 160414.

**ACUERDO:** Comunicarse con la Dra. Nieves, Secretaria de Salud de Oaxaca, para dar seguimiento a la posibilidad de organizar una Conferencia Estatal en esa entidad (fecha preliminar octubre). **Responsables:** G. Pérez Palacios y MC. Elu.

**ACUERDO:** M.C.Elu llamará a Oaxaca para preparar la posible Conferencia Estatal.

La Conferencia en Oaxaca se realizará del 7 al 9 de agosto, es importante insistir en que sea intersectorial.

### ***COLOQUIOS Y TALLERES:***

#### **Coloquios nacionales:**

\* Calidad de los Servicios (realizado el 22 de Marzo, en el PUEG)

\* Perspectiva de Género para prestadores de Servicios de Salud.(1 ó 2 semana de Agosto).

**Responsables:** G. Pérez Palacios y G. Careaga.

G. Careaga informó que el Taller se llama Relaciones entre los Géneros y Salud Reproductiva, se envió a G. Pérez Palacios el proyecto y lo aprobó, el Taller se llevará a cabo el 10 y 11 de agosto en el PUEG y asistirán aproximadamente 30 personas. Los participantes serán 12 de los estados y 18 del D.F.

M.C.Elu comentó que el propósito del Taller es reflexionar sobre temas importantes y reforzar procesos y que pueda ser replicado a nivel estatal. Hoy es principalmente para la gente de la SSA, para los estados que ya hayn realizado la Conferencia y estén interesados en replicar el Taller.

\* Planificación Familiar Post parto y post aborto. (Septiembre)  
**Responsable:** G. Pérez Palacios.

M.C.Elu comentó que aún no se han puesto a trabajar. **ACUERDO:** A. Saldaña preparará el proyecto.

#### **Talleres Estatales:**

\* MSR para Periodistas. Xalapa (6-7 Mayo) **Responsables:** Comité Estatal y CIMAC.

B. Keijzer mencionó que asistieron al taller sólo mujeres de los tres medios de comunicación y el objetivo fue crear en las periodistas una perspectiva de género y MSR.

Tuvieron algunos problemas en la organización, se realizó una gran cobertura de prensa, y se dieron elementos potencialmente positivos se creó la Red de Periodistas y en enlace Medios de Comunicación, SSA, ONG´S, Universidad.

S. Lovera informó que fue un estado difícil, existe gran competencia para obtener notas, pero fue una oportunidad para CIMAC y agradece al Comité la oportunidad de haber hecho el Taller. Se hizo una gran propaganda del evento. Se tiene el informe.

G. Careaga comenta que se tiene gran cuidado para preparar los eventos pero los ponentes no llevan nada por escrito o bien mezclan palabras en inglés-español.

Se pretende realizar otro Taller para periodistas en Guerrero para el próximo 21-22 de julio.

\* Chihuahua (junio). **Responsables:** Comité Estatal y CIMAC.

M.E. Parra mencionó que ya se analizó la propuesta sobre el Taller y se propuso posponerlo, existe una fecha tentativa de realizarlo para el 11 y 12 de agosto, próximamente se confirmará.

\* Planificación Familiar Post parto y post aborto en S.L.P (Octubre). **Responsables:** Comité Estatal y CPMSR.

M.C.Elu mencionó que es preocupante que no se realicen otras actividades después de la Conferencia en Chihuahua, que piensen si desean hacer el Taller o bien otro evento ya que se diluyen los esfuerzos realizados.

M.E. Parra comenta que prácticamente el estado se encuentra como zona de desastre y se ha logrado concretizar la reunión con el gobernador.

\* Oportunamente se verá posibilidad de realizar talleres sobre Perspectiva de Género y MSR para Periodistas en Querétaro.

M.C.Elu dijo que después de la Conferencia se verá la posibilidad de realizar otros eventos para amarrar el trabajo.

**ACUERDO:** Los Comités de Veracruz y Chihuahua informarán a la brevedad posible a MC.Elu sobre su interés por organizar un Taller sobre Planificación Familiar post parto y post aborto.  
**Responsables:** Los arriba mencionados.

G. Mainero comentó la posibilidad de realizar el Taller en Octubre y mandará próximamente un breve proyecto. También se podrían hacer sobre Post- parto y Post-aborto.

**ACUERDO:** Se pondrán de acuerdo S.L.P. Y Morelos para las fechas de los talleres.

**ACUERDO:** El Plan de Trabajo definitivo para 1995 se entregará en la próxima reunión.  
**Responsables:** MJ.Alcalá y MC. Elu.

Se entregó durante la reunión.

B. Keijzer anunció un próximo Taller sobre Perspectiva Masculina y Violencia Intrafamiliar, los días 16 al 18 de junio próximo.

G. Careaga comentó que la Casa de la Mujer: El lugar de la Tía Juana, de Morelos le mandó una carta comentándole que venden anticonceptivos caducos y desean saber a quién dirigirse.

H.R. Zapata dijo que a través de G. Pérez Palacios se verá este asunto.

M.C.Elu agradece la asistencia de los miembros del Comité a la reunión, en particular de los estados.

-----

**La próxima Reunión Plenaria del Comité Promotor se llevará a cabo el tres de agosto, de 9:00 a 17:00 horas, en las oficinas del Senado de la República.**



