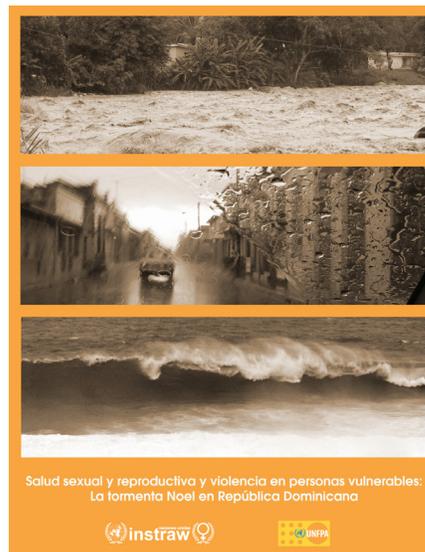




## Salud sexual y reproductiva, violencia contra las mujeres y la situación de las personas vulnerables afectadas por la tormenta Noel



Los que ya sufren desventajas sociales están más susceptibles, y tienen menos probabilidades de tener medios para defenderse o reconstruir sus vidas luego del paso de un desastre. Aunque los desastres naturales no escogen a sus víctimas, tampoco ocurren en un vacío histórico, político, social o económico.<sup>2</sup>

La tormenta Noel impactó en la República Dominicana en Octubre de 2007 dejando tras su paso unas 79,728 personas desplazadas, un centenar de comunidades aisladas y alrededor de 20.000 viviendas afectadas. Varios sectores productivos fueron severamente castigados y el impacto sobre la salud de la población fue considerable. Los efectos a corto plazo sobre la salud de la población (brotes epidémicos, estrés post traumático, problemas de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva, incremento de la violencia contra las mujeres...) tuvieron mayor impacto sobre la población más vulnerable. Cabe destacar que la tormenta produjo consecuencias importantes sobre la salud sexual y reproductiva de las mujeres que no suelen constituir una prioridad en las actividades de preparación frente a los desastres.

Son considerados población vulnerable por distintos factores y requieren consecuentemente de atención específica los niños y niñas, los y las adolescentes y jóvenes, las mujeres de todas las edades, embarazadas, personas viviendo con el VIH, personas mayor de edad, con discapacidad y los grupos étnicos minoritarios.

*Según estimaciones de la CEPAL, este evento atmosférico produjo pérdidas de más de 439 millones de dólares (1.2% del PIB o 3.9% de la formación bruta de capital)<sup>3</sup>, afectando a más del 70% de la población del país de manera directa o indirecta.<sup>4</sup> (P. 21)*

*Efectos generales de la tormenta Noel en las provincias estudiadas:*

- **Personales:** El impacto negativo para la economía local a causa de la destrucción de la producción agrícola y el cierre de negocios particulares y pequeñas empresas. La destrucción de viviendas fue una de las pérdidas más relevantes así como el aumento de brotes de Leptospirosis y Dengue.
- **Infraestructura:** La tormenta colapsó las carreteras y dejó sin uso los cables y antenas de comunicación y las estructuras de servicios de salud.
- **Comunidad:** Los espacios de socialización se vieron especialmente dañados (escuelas, iglesias, parques, canchas...). Se detectaron serios problemas de seguridad para la población más vulnerable (mujeres, niños y niñas víctimas del acoso y abuso sexual) incluso dentro de los espacios de acogida.

*Perfil de poblaciones afectadas:*

- **Mujeres en edad reproductiva:** Limitaciones de acceso a atención prenatal y parto,

## Notas para la Política Pública



Entre las más afectadas están las decenas de miles mujeres embarazadas y madres lactantes (UNFPA)

Los desastres naturales aniquilan las facilidades médicas y empujan a muchas mujeres a un parto prematuro (UNFPA)

1 de cada 5 mujeres de edad reproductiva tenía la probabilidad de estar embarazada durante el huracán Noel. Cerca de un 15% de ellas sufrió complicaciones durante el parto (Relief Web)

Las mujeres son particularmente vulnerables a enfermedades propagadas por el agua y requieren alimentación adicional, cuidados prenatales y asistencia en el parto

infecciones vaginales, complicaciones del embarazo incluyendo abortos espontáneos, falta de acceso a planificación familiar, embarazos no deseados.

- Niñas y niños: Violencia sexual en los refugios, pérdida de vivienda y bienes familiares y espacios de socialización primaria, daño a la infraestructura educativa e insumos escolares, destrucción de insumos básicos: alimentos, vestimenta, Problemas de salud
- Adolescentes y jóvenes: Situación de salud, pérdidas materiales, reducción de fuentes de trabajo.
- Personas envejecientes: Pérdidas materiales y medios de producción, deterioro del estado de salud, estrés post traumático, barreras de acceso a las ayudas, barreras de evacuación y acceso a los refugios
- Personas con discapacidad: Barreras para acceder a las ayudas, reducción de ingresos familiares, falta de acceso a información sobre la tormenta, limitaciones estructurales de las organizaciones que trabajan con este grupo de población.
- Personas viviendo con VIH: Destrucción de propiedades y bienes, deterioro en condiciones de salud, barreras al acceso y suministro de tratamientos antiretrovirales (TAR), limitaciones para mantener ingesta de alimentos apropiada, no declaración del estatus serológico a la familia
- Población haitiana: Incomunicación y aislamiento, ayudas focalizadas en otras poblaciones, establecimiento de refugios casi exclusivos para la población haitiana, falta de acceso a insumos básicos, destrucción de viviendas y escasos bienes,

actitud negativa de algunos miembros de las comunidades hacia la población haitiana en los refugios.

#### *Aspectos específicos en la salud sexual y reproductiva y violencia contra las mujeres:*

La violencia contra las mujeres (VCM) en los refugios puso en evidencia la desigualdad de poder entre hombres y mujeres (p. 76)

Se detectaron barreras para el acceso a los anticonceptivos causadas por los actores implicados en su distribución. La violencia contra las mujeres se califica como un problema presente en todas las etapas del desastre que no adquiere el rango de prioridad que toman las consideradas prioridades básicas. En las intervenciones priorizadas de salud mental no se incluyó la violencia contra las mujeres. Las consecuencias de la VCM eran identificadas como producto directo del trauma provocado por la tormenta. Las conductas violentas fueron reproducidas por los compañeros sentimentales pero también por los guardianes de seguridad de los albergues.

#### **Recomendaciones de política**

##### *Sociedad civil:*

- Apoyar la articulación de una respuesta intersectorial, participando con instancias del gobierno e internacionales en la prevención, mitigación y respuesta a desastres naturales
- Fomentar la participación de las comunidades y apoyar su empoderamiento
- Desmontar las barreras de índole social como la discriminación basada en edad, sexo, origen étnico, religión, estado social u otras variables.

## Notas para la Política Pública



**Aún en circunstancias ideales, el 15% de las mujeres embarazadas requieren cuidados obstétricos de emergencia para evitar la muerte materna por traumas, desnutrición y enfermedad. (OCHA)**

**En todo el mundo, 1 de cada 3 mujeres experimentará alguna forma de violencia durante los desastres naturales (UNIFEM)**

**Cerca de un 40% de mujeres afectadas por la tormenta se alojaron en refugios donde, en muchos de los casos – reportaron casos de abuso y violencia (UNICEF)**

**La violencia de género puede ocurrir durante y después del desastre, e incluye la violación sexual e infecciones de VIH en los refugios (CEPAL)**

- Apoyar el proceso de monitoreo de una respuesta adecuada frente a la población de parte de los instituciones públicas e internacionales
- Involucrar a las mujeres y a otros grupos vulnerables como parte activa y organizativa de los proyectos de recuperación, preparación y prevención de desastres
- Analizar las dimensiones de los efectos de la tormenta en los medios de vida de las mujeres, e incorporar los resultados en los planes de prevención y respuesta actuales.
- Fomentar espacios de participación ciudadana y articulación multisectorial permanentes en torno a la prevención y respuesta a desastres.

#### *Organizaciones internacionales:*

- Colaborar con instancias gubernamentales y ONGs para apoyar la gestión de riesgos, con particular enfoque en las poblaciones vulnerables.
- Apoyar las organizaciones que trabajan con mujeres para identificar y analizar el alcance y los impactos de la VCM en situaciones de desastre.
- Incluir en los planes de desarrollo local respuestas de emergencia más eficaces y con suficientes recursos humanos y financieros.
- Descentralizar los servicios en materia de salud sexual y reproductiva de los hospitales, así como atención a la violencia contra las mujeres, incluyendo servicios médicos, psicológicos, sociales y con asistencia legal.

#### *Gobierno:*

- Incorporar a las políticas y los planes de prevención y respuesta de emergencia un enfoque de género, justicia social y derechos humanos que reconozca, analice y responda a las necesidades de las distintas poblaciones vulnerables.
- Desarrollar estrategias de gestión de riesgo que desde una perspectiva de género y diversidad reduzcan los riesgos y los efectos de la ausencia de servicios y medicamentos en poblaciones vulnerables.

### **End Notes**

1. Documento elaborado para UN-INSTRRAW por Sara Bailac y Arduy en base a: Alba, W. y D. Luciano. Salud sexual y reproductiva y violencia en personas vulnerables: La tormenta Noel in República Dominicana. UN-INSTRRAW y UNFPA, 2008.
2. Comisión Interamericana de Mujeres. La incorporación de la perspectiva de género en la mitigación y respuesta a los desastres naturales en las Américas y el Caribe. Reunión del Comité Directivo 2006-2008. Tercera Sesión Ordinaria 8-9 de mayo de 2008. Washington D.C. P. 1
3. Los datos se presentan en pesos dominicanos, a menos que se indique lo contrario. El tipo de cambio utilizado es de 33,5 pesos por dólar de los Estados Unidos.
4. CEPAL y Secretaría de Estado de Economía, Planificación y Desarrollo. 2008. IBID.

## **Notas para la Política Pública**