Naciones Unidas E/CN.6/2009/NGO/2

Consejo Económico y Social

Distr. general
9 de diciembre de 2008
Español
Original: inglés

Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer
53° período de sesiones
2 a 13 de marzo de 2009
Tema 3 a) i) del programa provisional*
Seguimiento de la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer y del vigésimo tercer período extraordinario de sesiones de la Asamblea General titulado "La mujer en el año 2000: igualdad entre los géneros, desarrollo y paz para el siglo XXI": consecución de los objetivos estratégicos, adopción de medidas en las esferas de especial preocupación y medidas e iniciativas ulteriores: reparto equitativo de las responsabilidades entre mujeres y hombres, incluidos los cuidados prestados en el contexto del VIH/SIDA

Declaración presentada por Bangladesh Mahila Parishad, organización no gubernamental reconocida como entidad consultiva por el Consejo Económico y Social

El Secretario General ha recibido la siguiente declaración, que se distribuye de conformidad con lo dispuesto en los párrafos 36 y 37 de la resolución 1996/31 del Consejo Económico y Social.

* E/CN.6/2009/1.

08-63973 (S) 280109 020209

Declaración*

El reparto equitativo de las responsabilidades entre mujeres y hombres, incluidos los cuidados prestados en el contexto del VIH/SIDA

La situación actual del VIH/SIDA en Bangladesh-

Superficie de Bangladesh: 143.999 km^2

Población: 140 millones de habitantes.

Densidad de población: 948 habitantes/km^2

Población urbana: 25%

Jóvenes: 33 millones

Matrícula en la enseñanza primaria: 84%

Tasa total de fecundidad: 3,1

Ingreso nacional bruto per cápita: 470 dólares EE.UU.

Esperanza de vida: 64 años

Número estimado de personas que vivían con el VIH/SIDA a fines de 2007: 12.000

Número estimado de mujeres de edades comprendidas entre los 15 y los 40 años que vivían con el VIH/SIDA a fines de 2007: 1.400

Muertes causadas por el SIDA en 2007: menos de 500.

Aunque la prevalencia del VIH en Bangladesh sigue siendo inferior al 1%, existen factores de riesgo que podrían impulsar la propagación del VIH entre los grupos de alto riesgo. El hecho de que el número de casos de que se informa sea muy inferior al real se debe al limitado número de pruebas médicas voluntarias y la limitada capacidad de asesoramiento, así como al estigma social vinculado al VIH/SIDA. Como Bangladesh aún se considera un país con una baja prevalencia, no se ha prestado especial atención a la población en general y a las mujeres en particular.

Establecida en 1970, Bangladesh Mahila Parishad (BMP) es una organización activista, no partidista y sin fines de lucro, orientada a la movilización de la población e integrada por voluntarios. Desde su creación ha realizado continuos esfuerzos en favor de la emancipación de la mujer mediante el fomento de la concienciación para combatir la violencia contra mujer, fomentar la atención adecuada de la salud y lograr el empoderamiento político y refugio seguro.

Reconocida a escala nacional e internacional, Bangladesh Mahila Parishad (BMP) es una organización de cabildeo y promoción orientada a la movilización de la población con el fin de promover los derechos humanos de la mujer y la igualdad entre los géneros. La organización también ha dejado oír su voz con fuerza en defensa de la igualdad de derechos en el proceso político y a nivel de la elaboración de políticas.

* La presente declaración se publica sin revisión editorial.

Bangladesh Mahila Parishad (BMP) ha venido ejecutando un programa de fomento de la concienciación en relación con la prevención del VIH/SIDA entre las adolescentes de Bangladesh. Ese estudio se realizó de 2003 a 2008 entre 6.000 escolares y estudiantes universitarias de la capital y sus distritos y subdistritos (Upazillas) adyacentes. El grupo de adolescentes al que se orientaba el programa tenía entre 13 y 18 años de edad y las mujeres tenían cerca de 40 años. Se rellenaron cuestionarios y se intercambiaron opiniones sobre los adolescentes y la salud reproductiva, el VIH/SIDA y su propagación, el peligro que representa y el modo de prevenirlo, así como la actitud de las familias y la sociedad en relación con esos temas en su conjunto. Durante el intercambio de opiniones, también se planteó la cuestión de la educación sanitaria en relación con el VIH/SIDA y los servicios disponibles para las niñas y adolescentes.

Bangladesh Mahila Parishad, que ha trabajado en la esfera de los derechos de las mujeres en materia de salud, ha podido concluir que las adolescentes y las mujeres de Bangladesh no están bien informadas en relación con el VIH/SIDA, como tampoco en lo que atañe a cuestiones relativas a la salud reproductiva, como el comportamiento sexual. Son muy vergonzosas y se abochornan al debatir esas cuestiones con los hombres, aun cuando sean miembros de la familia. En muchas ocasiones reciben información errónea de sus familias. Se encontró que tenían muy poco conocimiento de la actitud de la sociedad respecto de ellas en relación con estas cuestiones.

La violencia contra la mujer es un rasgo frecuente en un país como Bangladesh, donde la violencia doméstica fue siempre un fenómeno común. Pero en los últimos decenios, la violencia en el lugar de trabajo y en lugares públicos ha venido aumentando a un ritmo alarmante. En los últimos tiempos, su naturaleza y sus características están cambiando considerablemente, pues cada vez es más bárbara y brutal, como lo indican los casos de violación individual y en grupo, el asesinato tras la violación y los ataques con ácido. El secuestro de mujeres jóvenes ha llegado a ser un fenómeno muy común y las mujeres están pasando a ser nuevamente víctimas de la trata. Las mujeres y niñas que pertenecen a la comunidad hindú son víctimas de la represión política mediante la violación y el acoso sexual.

La degradación del mantenimiento del orden público hace que la vida de la mujer sea más vulnerable. Las graves violaciones de los derechos humanos de la mujer constituyen un fenómeno muy común en la actualidad. La administración y el organismo encargado de hacer cumplir las leyes (policía) no enfrentan la situación adecuadamente, ni con la seriedad requerida.

La eliminación de la violencia contra las mujeres y las niñas exigirá cambios en la estructura familiar y en las actitudes, las convicciones y los valores profundamente arraigados y no puede separarse de la situación de la mujer y las relaciones de poder desiguales entre mujeres y hombres. Las causas fundamentales de la violencia contra la mujer no se encararán, a menos que se produzcan cambios fundamentales en esas relaciones de poder.

En relación con los casos de VIH/SIDA en Bangladesh, los factores siguientes vulneran la situación existente:

- Situación socioeconómica desfavorable
- Bajos ingresos, matrimonio prematuro, menor acceso a la atención de salud, especialmente las posibilidades de acceder a las pruebas médicas del VIH, los servicios de asesoramiento y la atención médica
- Fronteras porosas
- Bajo nivel de alfabetización y educación
- Falta de concienciación respecto del VIH/SIDA en todos los sectores de población, tanto en los hombres como en las mujeres, incluida la población adolescente
- Resistencia de los hombres a usar condones
- Condición jurídica y social inadecuada de la mujer, lo que le impide negociar las relaciones sexuales sin riesgo
- Número alarmante de consumidores de drogas inyectables en la sociedad
- Prevalencia de enfermedades de transmisión sexual entre las mujeres casadas
- Número reducido de infectadas con el VIH y número elevado de afectadas por enfermedades de transmisión sexual entre las trabajadoras del sexo en Bangladesh
- Falta de disponibilidad de transfusiones de sangre en condiciones seguras
- Falta de facilidades para examinar a las mujeres embarazadas en servicios de atención prenatal.

Estrategia que se debe seguir en la prevención del VIH/SIDA

La actual epidemia en Bangladesh podría consolidarse por una diversidad de factores sociales, culturales y económicos. Los factores más importantes que pueden alimentar la epidemia son la pobreza, la desigualdad entre los géneros, la violencia basada en el género, la movilidad de la población y un silencio cultural respecto de lo que se consideran cuestiones delicadas, como la salud reproductiva y la sexualidad. Debido a las normas y los valores sociales prevalecientes, los jóvenes de Bangladesh están expuestos a los riesgos. En relación con la prevención del VIH/SIDA, los jóvenes han emprendido la iniciativa de dar a conocer los efectos de manera voluntaria o por la fuerza. Los adolescentes y jóvenes que corren mayores riesgos tienen acceso a la información, los conocimientos especializados y los servicios para prevenir la infección con el VIH. Tienen que proporcionar información correcta y pueden adquirir los conocimientos necesarios para reducir su vulnerabilidad al VIH en un entorno propicio. El Gobierno de Bangladesh ha formado un comité a escala nacional para prevenir la infección con el VIH/SIDA.

En el reparto equitativo de las responsabilidades entre mujeres y hombres, incluidos la prestación de cuidados y la comunicación sobre el cambio de comportamiento, se deben tener en cuenta:

- La creación de un entorno propicio

- El aumento de la comprensión de la dinámica social y epidemiológica
- La introducción, en los planes de estudios de la enseñanza secundaria, de programas de educación basados en los conocimientos esenciales para llevar una vida sana
- La introducción de programas de educación entre pares basados en los conocimientos esenciales en determinadas esferas
- La vinculación de los servicios con las intervenciones basadas en la información y en los conocimientos esenciales
- El aseguramiento del acceso a los condones y de su asequibilidad económica
- La labor de promoción para crear un entorno favorable para los niños vulnerables
- La movilización de las comunidades para elaborar y aplicar soluciones con base en la comunidad
- El fortalecimiento de la capacidad de las familias para proporcionar protección y cuidados
- El fomento de la capacidad de los asociados sobre la forma de proporcionar apoyo y protección
- La atención y el apoyo de las personas que corren un riesgo potencial de contraer el VIH/SIDA
- La elaboración de directrices para el tratamiento del VIH/SIDA en los niños y el apoyo del Gobierno, en particular en las esferas de la educación, la atención de la salud, la nutrición, el asesoramiento confidencial y el apoyo psicosocial.

Para hacer frente a esos retos nos propusimos estudiar más detenidamente el programa de fomento de la concienciación respecto de la prevención del VIH/SIDA con muestras más amplias (entre las escolares y las estudiantes universitarias) en las zonas rurales de Bangladesh. Los cuidados y el tratamiento del VIH deberían ser proporcionados por un equipo multidisciplinario integrado por médicos, enfermeras, oficiales médicos, consejeros, trabajadores sociales, defensores de los derechos de las comunidades, trabajadores que se ocupan de la divulgación y educadores entre pares. Asesoramiento y realización de pruebas médicas con carácter voluntario para los grupos de población en riesgo.

- Las estrategias de prevención del VIH dependen de los esfuerzos conjuntos en materia de prestación de cuidados y de apoyo a las personas que viven con el VIH/SIDA y la prevención dirigida a todas las personas en situación de riesgo o vulnerables a la infección. Es difícil abarcar toda la amplia gama de actividades orientadas a ayudar a los grupos expuestos al VIH/SIDA. Lo mismo se aplica a todos los tipos de servicios de atención, como el acceso a las pruebas y los exámenes de sangre para determinar la exposición al VIH, la frecuencia del uso de anticonceptivos, los usuarios de anticonceptivos que utilizan condones, las actividades de atención prenatal cuando existe la posibilidad de realizar pruebas médicas para determinar la exposición al VIH.

- La Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo se basó en esta afirmación y colocó los derechos, el empoderamiento y la salud de las mujeres, incluida la salud reproductiva, en el centro de las políticas y los programas de población y desarrollo sostenible.
- Existe una necesidad apremiante de crear un fuerte movimiento de resistencia para luchar contra todas las formas de violencia y discriminación contra la mujer. Se pondrá el acento en aumentar el apoyo a las embarazadas seropositivas; sus hijos recibirán atención y servicios amplios, en particular la profilaxis antirretroviral, tratamiento y apoyo.
- Los adolescentes tendrán que recibir la información y adquirir los conocimientos necesarios para reducir su vulnerabilidad al VIH y los niños afectados recibirán atención y apoyo.
- Se deberá fomentar la adquisición de habilidades en materia de preparación para la vida, como la adopción de decisiones y la potenciación de la autoestima.
- Se deberá empoderar a la mujer para que elija opciones positivas en todos los aspectos de la vida, incluidos el pensamiento crítico y la adopción de decisiones sobre prácticas sexuales sin riesgos.
- Es evidente que las iniciativas de los hombres tienen buenas perspectivas cuando se crea un entorno sexual seguro para prevenir el VIH/SIDA. Las mujeres de Bangladesh están muy a la zaga de los hombres, aun cuando la tasa de participación de la mujer en el sector público ha aumentado en cierta medida. Se deberán incrementar los servicios de atención de la salud y las posibilidades de empleo de la mujer, incluidas las posibilidades de atención médica.
- Eliminar todos los tipos de discriminación, pues la igualdad de oportunidades para todos los ciudadanos es un principio fundamental de nuestra política de Estado. En la Constitución de Bangladesh se consagra la igualdad de derechos de las mujeres y los hombres en todas las esferas de la vida pública (artículos 27, 28 (1), 28 (2), 28 (3), 28 (4), 29 (1), 29 (2) y 29 (3)).

Fuentes de consulta:

Reseña del programa de ONUSIDA para el país, 2008

Documento de información general de USAID sobre Bangladesh

El VIH y el SIDA en Bangladesh-UNICEF

Constitución de Bangladesh