



**USAID** | **GUATEMALA**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA



**AIDSTAR-One**

# EVALUACIÓN COMPLEMENTARIA DE LAS ACTIVIDADES EXISTENTES DE ATENCIÓN COMUNITARIA Y DE PREVENCIÓN EN LOS DEPARTAMENTOS DE IZABAL, SAN MARCOS Y ZACAPA EN GUATEMALA

MARZO-MAYO 2009

**JUNIO 2009**

Esta publicación fue producida por el AIDS Support and Technical Assistance Resources Project, Sector 1, Orden del Trabajo 1 (AIDSTAR-One), USAID Contrato # GHH-I-00-07-00059-00, financiado a partir de 31 enero 2008.

**Evaluación complementaria  
de las actividades existentes de  
atención comunitaria y de  
prevención en los  
departamentos de Izabal, San  
Marcos y Zacapa en Guatemala**

JUNIO 2009

AIDSTAR-One  
John Snow, Inc.  
1616 North Fort Myer Drive  
Arlington, VA 22209  
(703) 528-7474  
<http://www.aidstar-one.com>

Información de contrato: Este informe fue preparado por USAID bajo AIDSTAR-One, Contrato No. GHH-I-00-07-0059-00, Sector 1, Orden de Trabajo 1.

Cita recomendada: Cajas Mena, EA, Montoya, J. Evaluación complementaria de las actividades existentes de atención comunitaria y de prevención en los departamentos de Izabal, San Marcos y Zacapa en Guatemala. Washington, DC: AIDSTAR-One por la Oficina del Coordinador Global de SIDA y la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional.



Las opiniones expresadas en este documento no reflejan necesariamente la perspectiva de USAID.

AIDSTAR-One  
John Snow, Inc.  
1616 North Fort Myer Drive  
Arlington, VA 22209 USA  
Tel: (703) 528-7474  
<http://www.aidstar-one.com>

USAID/Guatemala  
Unit #3323  
APO AA 34024  
Guatemala, C.A., Guatemala  
Tel: (504) 236-9320  
<http://www.usaid.gov/gt>

Office of the Global AIDS Coordinator  
SA-29, 2nd floor  
2201 C Street NW  
Washington, DC 20522-2920 USA  
Tel: (202) 663-2708  
<http://www.pepfar.gov>

U.S. Agency for International Development  
Bureau for Global Health  
Office HIV/AIDS  
Ronald Reagan Building  
1300 Pennsylvania Avenue NW  
Washington, DC 20523 USA  
Tel: (202) 712-4810  
<http://www.usaid.gov>

# CONTENIDO

CONTENIDO.....	4
SIGLAS.....	6
1.0 ANTECEDENTES .....	8
2.0 METODOLOGIA.....	9
3.0 DEPARTAMENTO DE IZABAL.....	11
3.1 Actividades en Curso Relacionadas con VIH/SIDA .....	11
3.1.1 Prevención .....	11
3.1.2 Provisión .....	12
3.1.3 Servicio y Atención .....	13
3.1.4 Respaldo .....	14
3.2 Cobertura de Pacientes Relacionada con los Servicios de VIH/SIDA u Otros Servicios Relacionados .....	14
3.3 Información sobre las Características de los Pacientes y/o Poblaciones que Atiende.....	14
3.3.1 Población Objetivo .....	15
3.4 Fortalezas de Organizaciones.....	16
3.5 Recomendaciones para el Fortalecimiento de Organizaciones.....	17
3.6 Posibilidades de Interacción del Sector Privado dentro de la Red .....	18
3.7 Recomendaciones para la Estrategia de la Red.....	20
4.0 DEPARTAMENTO DE SAN MARCOS.....	26
4.1 Actividades en Curso Relacionadas con VIH/SIDA .....	26
4.1.1 Prevención .....	26
4.1.2 Provisión .....	27
Diez organizaciones refieren realizar actividades de provisión, de ellas siete entregan condones y sólo una informa hacerlo también con el condón femenino. Otra de las organizaciones ASDIMA no promueve ni provee intencionalmente por su definición religiosa.....	27
4.1.3 Servicio y Atención .....	28
4.1.4 Respaldo .....	28
4.2 Cobertura de Pacientes Relacionada con los Servicios de VIH/SIDA u Otros Servicios Relacionados .....	29
4.3 Información sobre las Características de los Pacientes y/o Poblaciones que Atiende.....	29
4.3.1 Población Objetivo .....	29
4.4 Fortalezas de Organizaciones.....	32
4.5 Recomendaciones para el Fortalecimiento de Organizaciones.....	34
4.6 Posibilidades de Interacción del Sector Privado dentro de la Red .....	36
4.7 Recomendaciones para la Estrategia de la Red.....	36
5.0 DEPARTAMENTO DE ZACAPA.....	42
5.1 Actividades en Curso Relacionadas con VIH/SIDA .....	42
5.1.1 Prevención .....	42
5.1.2 Provisión .....	43
5.1.3 Servicio y Atención .....	43
5.1.4 Respaldo .....	44
5.2 Cobertura de Pacientes Relacionada con los Servicios de VIH/SIDA u Otros Servicios Relacionados .....	44

5.3 Información sobre las Características de los Pacientes y/o Poblaciones que Atiende.....	45
5.3.1 Población Objetivo .....	45
5.4 Fortalezas de Organizaciones.....	48
5.5 Recomendaciones para el Fortalecimiento de Organizaciones.....	50
5.6 Posibilidades de Interacción del Sector Privado dentro de la Red .....	52
5.7 Recomendaciones para la Estrategia de la Red.....	53
6.0 ANEXOS.....	60
6.1 Instrumentos .....	60
6.2 Base de datos.....	76
6.3 Cuadro Coordinadoras Oficina Municipal De La Mujer San Marcos 2009 .....	141
6.4 Resumen de Taller de Organizaciones de PVVS .....	142

# SIGLAS

ADIPO	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente
ALI	Asociación Liberal Integrada de Izabal
APROFAM	Asociación Pro Bienestar de la Familia de Guatemala
ARV	Antiretrovirales
ASDIMA	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca
ASOPRODE	Asociación de Proyectos de Desarrollo
AZT	Medicamento Zidovudina Retroviral
CERIGUA	Centro de reportes informativos sobre Guatemala
CIACUDEM	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco
CIMOS	Centro Integral para Mujeres Marquenses Organizadas
COCODE	Consejo Comunitario de Desarrollo
CODEFEM	Colectivo para la Defensa de los Derechos Humanos de las Mujeres en Guatemala
CODI	Corporación de Desarrollo Integral
CODISRA	Comisión Contra la Discriminación y el Racismo
COEPSIDA	Dirección Departamental de Educación
COMISIDA	Comisión Militar del SIDA
COMUDE	Consejo Municipal de Desarrollo
CONAPREVI	Coordinadora Nacional para la Prevención de la Violencia Intrafamiliar y Contra la Mujer
CONEVIH	Consejo Nacional Empresarial de Prevención del VIH y SIDA
DEMI	Defensoría de la Mujer Indígena
DH	Derechos Humanos
DISAGRO	Empresa Distribuidora Agrícola, S.A.
EDUCAVIDA	Educación para la Vida
FONAPAZ	Fondo Nacional para la Paz
HSH	Hombres que tienen Sexo con Hombres

ICTA	Instituto de Ciencia y Tecnología Agrícolas
IGSS	Instituto Guatemalteco de Seguridad Social
ITS	Infección de transmisión Sexual
JUNAJIL	Asociación de Mujeres (Entre nosotras unidas en q'ueqchi')
MAGA	Ministerio de Agricultura y Ganadería
MARP	Población que más riesgo corren por sus siglas en inglés (Most At Risk Population)
MINEDUC	Ministerio de Educación
MP	Ministerio Público
MTS	Mujeres Trabajadoras del Sexo
MUPAII	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal
NAREFU	Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas
OMM	Oficina Municipal de la Mujer
ONG	Organización No Gubernamental
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA
PAMI	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia
PDH	Procurador de los Derechos Humanos
PDSMM	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense
PNC	Policía Nacional Civil
PRONADE	Programa Nacional de Autogestión para el Desarrollo Educativo
PROSEDE	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo
PVVS	Personas Viviendo con VIH SIDA
SIDA	Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida
SOSEP	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente
TAR	Tratamiento Antiretroviral
UFPA	El UNFPA, Fondo de Población de las Naciones Unidas
USAC	Universidad de San Carlos de Guatemala
VDRL	Venereal Disease Research Laboratory

## 1.0 ANTECEDENTES

En el período octubre – noviembre 2008, AIDSTAR-One realizó una evaluación de una serie de actividades de atención y prevención dirigidas a la comunidad en cinco departamentos de Guatemala. El equipo de evaluación llevó a cabo 37 entrevistas a informantes claves, con organizaciones no gubernamentales (ONGs) y organizaciones comunitarias que implementan actividades de prevención, atención y respaldo en los departamentos de Petén, Izabal, San Marcos, Zacapa y Quetzaltenango. Se le dio atención especial a las organizaciones que trabajan con las poblaciones que más riesgo corren (MARP, por sus siglas en inglés) y las personas que viven con VIH/SIDA (PVVS). Se envió un informe borrador a USAID/Guatemala en noviembre de 2008, resumiendo los resultados de estas entrevistas a informantes claves y describiendo los servicios provistos por las organizaciones entrevistadas y por las redes de derivación existentes en cada departamento. El informe también resumió las barreras, brechas y necesidades de los servicios de prevención, atención y respaldo dirigidos a las MARP en los departamentos visitados, resaltando las prioridades programáticas y haciendo recomendaciones para la provisión del servicio.

USAID/Guatemala solicitó un trabajo de campo adicional de parte de AIDSTAR-One para complementar el primer informe y para brindar un análisis de situación más profundo de las actividades comunitarias dedicadas a las MARP y las PVVS en San Marcos, Zacapa e Izabal, siendo este segundo informe el resultado.

Se realizaron 58 entrevistas durante los meses de marzo a mayo 2009 a contactos de organizaciones dedicadas al trabajo directo o relacionado con MARP y/o PVVS o potenciales. El estudio también incluye 13 entrevistas con informantes claves, reuniones con grupos PVVS, reuniones grupales de HSH y diálogos informales Mujeres Trabajadoras del Sexo (MTS) y Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH).

## 2.0 METODOLOGIA

Se elaboró una guía sustantiva para la aplicación del cuestionario de evaluación y dos instrumentos (se encuentran en anexos) para la recepción de información:

1. Guía metodológica para la aplicación del cuestionario de evaluación.
2. Potencialidad de las redes para el trabajo con las MARP y PVVS, para aplicar a las organizaciones e instituciones.
3. Guía para entrevistas con informantes claves.

Las técnicas utilizadas fueron:

1. Entrevistas a representantes de organizaciones dedicadas a trabajar con MARP y/o PVVS.
2. Entrevistas a representantes de organizaciones con potencial para fortalecer la Red de trabajo con MARP y/o PVVS.
3. Entrevistas con informantes clave. MTS, HSH y PVVS en lugares de trabajo.
4. Entrevistas con grupos organizados de PVVS.
5. Entrevistas grupales e individuales con HSH.
6. Diálogos informales MTS y HSH.
7. Contactos iniciales por Internet con HSH en pagina Gay Guatemala.
8. Observación participante en capacitación en desarrollo para HSH.
9. Reunión social con grupo de HSH y PVVS.

Los métodos utilizados fueron:

1. Análisis del discurso.
2. Historias de Vida.
3. Zonas de Sentido.
4. Testimonios.

El trabajo de campo fue realizado en los departamentos de Izabal, San Marcos y Zacapa en los meses de marzo, abril y mayo 2009. La información obtenida por medio de los representantes de las organizaciones fue ordenada con el objetivo de crear una base de datos que ha sido adjuntada en los anexos.

Las organizaciones entrevistadas se clasificaron de acuerdo a los siguientes criterios que se identificaron de acuerdo a una numeración escalonada de más a menos relación:

No.	Orientación o relación del trabajo de la organización
1	Trabajo directo temática VIH/SIDA
2	Potencial para trabajar temática VIH/SIDA
3	Iniciativa inexistente sobre temática VIH/SIDA

Las personas que representaron a las organizaciones también fueron susceptibles de una clasificación acorde a su identificación y compromiso con el trabajo que realizan, adjudicándoles una letra ascendente de mayor a menor compromiso:

Clasificación	Compromiso identificado en la persona contacto	Descripción
A	Alto compromiso con PVVS MARP o usuarios en general	Identificado en el discurso manifiesto de la persona contacto, en sus acciones concretas, apertura a diferencias e iniciativas en beneficio de la población objetivo del estudio y/o específicas de la organización.
B	Cumplimiento de funciones	Se identifica en el contacto cumplimiento de las funciones del puesto y/o brindando servicios directos a los beneficiarios de la organización.
C	Cumplimiento de funciones, pero con contradicciones	La persona contacto es identificada como responsable ante sus funciones, pero con contradicciones hacia la diversidad, posiblemente con actitudes morales y/o religiosas que obstaculizan la atención.
D	Sin compromiso	Se identifica a la persona contacto sin interés en la temática de VIH/SIDA.

En las tablas de base de datos ubicadas en los anexos se podrá identificarse un campo llamado "clasificación", compuesto por un número y una letra que corresponde a la unión de la Orientación del trabajo de la organización y Compromiso identificado en la persona contacto. Esta clasificación compuesta servirá para hacer referencia a las organizaciones durante el estudio.

## 3.0 DEPARTAMENTO DE IZABAL

### 3.1 Actividades en Curso Relacionadas con VIH/SIDA

Se entrevistaron 24 organizaciones en el departamento de Izabal, de las cuales 14 realizan trabajo directo con PVVS y/o MARP; nueve de ellas se consideran potenciales para el trabajo en Red y una se considera sin iniciativa para trabajar en la temática VIH/SIDA.

En diez organizaciones se identifican a las personas contacto con un alto compromiso social para atender PVVS, MARP y/o usuarios en general, ideales para fortalecer el trabajo de la Red, identificado en el discurso manifiesto, en sus acciones concretas, apertura a diferencias e iniciativas en beneficio de la población objetivo del estudio y/o específicas de la organización (Ver tabla A-1).

De los contactos identificados con un alto compromiso personal dentro de las organizaciones, una es del sector salud estatal siendo la Clínica de Atención al VIH/SIDA – Hospital Japón Guatemala, dos asociaciones de PVVS, la Procurador de los Derechos Humanos (PDH), cuatro ONG y/o Organizaciones comunitarias, la Comisión de VIH del Vicariato de Izabal y Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente (SOSEP) (Ver tabla A-2).

De las veinticuatro organizaciones entrevistadas catorce (58%) refieren realizar algún tipo de actividades de trabajo con PVVS o MARP. Esto incluye que realizan trabajo directo temática VIH/SIDA y organizaciones potenciales futuras (Ver tabla A-3).

Se identificó que el Departamento de Promoción del Área de Salud, que realiza trabajo directo en temática VIH/SIDA pero no refiere a MARP como parte de su estrategia permanente de trabajo.

#### 3.1.1 Prevención

La consulta a 23 organizaciones permitió identificar que 20 de ellas realizan actividades de capacitación, promoción, propaganda, información dirigida a maestros, estudiantes y población en general. Una ONG y dos asociaciones comunitarias se han dedicado a trabajar con MARP y PVVS y una de ellas sólo con mujeres PVVS. Las otras tres organizaciones realizan otro tipo de actividades propias de su naturaleza y vinculadas al trabajo con mujeres y desarrollo, aunque vinculan el tema oportunamente.

La mayoría abordan las Infección de Transmisión Sexual (ITS)/VIH/SIDA, formas y vías de contagio, prevención, ingesta de alcohol asociado a relaciones sin condón, estigma y discriminación, derechos humanos de las PVVS.

Nueve de las organizaciones utilizan metodologías propias o que a su juicio son adecuadas por su acercamiento con jóvenes, otras por su método participativo, o por que su diseño asegura la captación y de los mensajes.

Diez organizaciones entregan material impreso relacionado con la prevención y algunas incluyen el servicio y atención.

Las organizaciones que trabajan con jóvenes de manera masiva y estructurada cuentan con manuales diseñados que contienen el tema central del VIH y las concomitantes de género, sexualidad, adolescencia y dos incluyen a las diferencias y preferencias sexuales.

Las MARP y PVVS reconocidos como tales, tienen acceso a esta información, educación y comunicación siempre que se asocien o acerquen a los centros de salud y/o clínicas especializadas y/o a sus asociaciones respectivas. Sin embargo se conoció por las mismas entrevistas que hay que tomar en cuenta que los puestos de salud lejanos no cuentan con la divulgación y material impreso mínimo. En el caso de poblaciones indígenas indicaron no conocer materiales o no contar con suficiencia acordes a su idioma y cultura. Ante tal situación repetidamente se indicó que no hay suficiente información al alcance y que las cascos urbanos de municipios si logran ese beneficio.

(Detalle ver tabla A-5.)

### **3.1.2 Provisión**

Trece de las organizaciones consultadas distribuyen condones sin costo, una sola los vende por ser de la iniciativa privada, dos por pertenecer a la Iglesia Católica no lo promueven, una educativa tiene el mandato de no provocar a los padres de familia por lo que se abstiene y, el resto están con la disposición de hacerlo al contar con ellos.

Las PVVS tienen acceso a los Antiretrovirales (ARV) en las clínicas especializadas del sector salud de manera regular, sin embargo la consulta hecha a informantes claves y a una organización de PVVS reporta que la provisión de ARV se ha visto afectada hace aproximadamente ocho meses atrás, razón por la que les entregaban dos ante la carencia del tercer medicamento, situación que se prolongo por tres meses en el hospital de Izabal.

Por otra parte cuando padecen de enfermedades oportunistas son referidos al hospital de la capital para su atención y para recibir el medicamento, viéndose forzadas a pagar su propio transporte. De la misma manera se procede cuando requieren de exámenes especializados y, en algunos casos, hasta son referidos a clínicas privadas que deben ser pagadas por su cuenta. Estas acciones a juicios de las PVVS no son congruentes cuando a su juicio contrastan con la asignación presupuestaria del fondo global y la contratación

de 14 personas para atenderles y por último no reciben una atención de calidad ni humana.

Las clínicas especializadas para PVVS informan que se provee de leche a recién nacidos, incaparina, vitaminas y el tratamiento profiláctico para ITS. Además el área de salud y una organización no gubernamental proporcionan pruebas rápidas de VIH.

La mayor parte de los trabajadores de salud entrevistados, identificaron como una gran limitación, no contar con las pruebas rápidas para aquellas mujeres que lo solicitan y que no están embarazadas, además de otros casos que les requieren la prueba, imposibilitando la detección y la decisión oportuna de las personas.

El 95% de las organizaciones indican conocer a donde referir a las personas que les solicitan algún servicio como pruebas rápidas, donación de condones y exámenes de ITS, aunque generalmente reconocen que están centralizados estos servicios en Puerto Barrios.

(Detalle ver tabla A-6.)

### **3.1.3 Servicio y Atención**

Cuatro de las organizaciones ofrecen el examen clínico a PVVS, MARP y mujeres embarazadas y lo extiende a población en riesgo y a muy poca población general por demanda. (Detalle Ver tabla A-7.)

En el caso de los HSH refieren que en relación al trato son abusados en el sector salud desde su recepción con calificativos discriminantes.

Las organizaciones y sujetos individuales de PVVS consultadas identifican casos concretos y situaciones específicas en las que sus derechos han sido atropellados y negados y señalan a las personas responsables del hecho en el sector salud. Paradójicamente refieren, que son los propios médicos quienes tienen estas actitudes y conductas extremas, entre ellas; interrupción de exámenes clínicos ginecológicos por exigencia de otro médico; ante el argumento de exponer al contagio a toda la clínica, identificación de las papeletas de exámenes de laboratorio con la rotulación evidente de PVVS; rompiendo la privacidad y evidenciándolo ante todos los asistentes de la línea de espera, negación de atención clínica de algunos médicos ante la excusa que hay uno contratado especialmente para esta población, expresiones de negación de atención médica aun que se les remunere onerosamente. Algunos de estos incidentes se han denunciado al interno del hospital y en la PDH, sin embargo estas acciones en el caso hospitalario no han prosperado, aun con la promesa de las autoridades de tomar acciones correctivas.

En el caso de la atención que brinda la Asociación Nuevos Horizontes, se establece una relación cordial con la enfermera profesional que atiende a las MTS y HSH que le propicia reconocimientos de confianza y fraternidad

expuestas por las mismas personas al extremo de referir no asistir más si la enfermera no continuara con ese servicio.

Es evidente un contraste en este caso entre el sector público de salud con el de la organización no gubernamental que valdría la pena escudriñar.

### **3.1.4 Respaldo**

Paradójicamente las organizaciones de mujeres y las dirigidas por ellas, que no tienen trabajo directo con lo que se refiere a prevención, provisión y atención, son las que evidencian un fuerte compromiso, iniciativas y trabajo para con las mujeres desde sus espacios de acción e institución. De estas cinco ofrecen apoyo psicológico, otras dos brindan consejería y acompañamiento, una visita domiciliaria de apoyo y otra cuenta con un grupo de autopoyo.

(Detalle ver tabla A-8.)

## **3.2 Cobertura de Pacientes Relacionada con los Servicios de VIH/SIDA u Otros Servicios Relacionados**

Ocho organizaciones refieren que su área de cobertura es la totalidad del departamento de Izabal.

Se refiere a la tabla A-9 para detalles sobre la cobertura ya que cada una responde a un entorno específico, mandato organizacional y grupos de pacientes u otros servicios.

## **3.3 Información sobre las Características de los Pacientes y/o Poblaciones que Atiende**

Se entrevistaron a tres organizaciones que atienden a PVVS, una organización que aunque no identificó si trabaja con MTS, otra que defiende sus derechos y una que se dedica a HSH. Esta cobertura desde la información de sus datos se extiende a 116 hombres y a 55 mujeres. Por supuesto estos datos numéricos corresponden al momento de este estudio y no representan el total de población del departamento.

El resto de población supuesta es de 132 mujeres y 770 hombres, sin embargo hay que considerar que no todas las personas consultadas vertieron datos.

Estos referentes numéricos se anotan en este apartado, con la intención de evidenciar que con un número limitado de entrevistas a muy pocas personas directamente relacionadas con MARP Y PVVS, se mantiene un número significativo de personas de los grupos en cuestión. A esta relación habrá que sumar los indirectamente involucrados.

En tal sentido se puede apreciar que los servicios de cobertura de las organizaciones son tan amplios que es posible sumar sus potenciales para realizar trabajo conjunto y extendido.

La condición socioeconómica de las poblaciones que todas las organizaciones atienden refieren que corresponden a extrema pobreza, pobreza y un 0.5 % a media baja. Este dato corresponde con la ocupación, en donde la mayoría de las mujeres son amas de casa, seguido de los agricultores, y proporcionalmente las siguientes ocupaciones: comerciantes informales, o que realizan algún oficio, trabajadoras del sexo y un profesional.

El promedio de los hijos es de entre cuatro y seis. La proporción de mayor a menor de los grupos étnicos van de ladinos, seguidos por q'ueqhi', y por último los garífunas.

(Detalle ver tablas A-9 y A-10.)

### **3.3.1 Población Objetivo**

Las PVVS consultadas no logran identificar las ventajas de la Red para la búsqueda de su desarrollo integral, esta falta de definición y concreción podría estar desmotivando su participación y asistencia permanente en la Red.

Tampoco se identifican claramente las prioridades temáticas del trabajo en Red a ser incluidas de manera urgente, emergente y esenciales, en su defecto y por lo expuesto de los entrevistados, se abordan lo “supuesto importante,” sin embargo esta apreciación podría ser una de las primeras acciones a reflexionar y discutir en la red, para sustentar su quehacer. Se recomiendan como insumos para el efecto, lo identificado en presente estudio y hacer un esfuerzo por incluir en la Red a las MARP y PVVS en las discusiones que les atañen.

Otros HSH que participan como personal de ONGs, aducen que muchas organizaciones han entrevistado a la organización de HSH de Asociación Liberal Integrada de Izabal (ALI), y que a su juicio, los miembros de esta organización se sienten utilizados, ya que no reciben ningún beneficio a pesar de brindar tanta información. Por su parte, algunos grupos de PVVS indicaron, que la razón de ser, o la oportunidad de tener trabajo de algunas personas del sector salud y de organizaciones no gubernamentales, se debe a la existencia de PVVS y, que a pesar de ello, sus acciones no responden, o no les atienden de una manera adecuada, respetuosa y digna.

Las PVVS y MARP consultadas manifiestan algunos comportamientos hostiles por parte de los servidores de salud hospitalaria, entre los que sobresalen comportamientos y actitudes de mal trato, asistencia retardada, negación y evasión de la atención urgente en casos de partos de personas con VIH, sin incluir a las clínicas especializadas en VIH al no haber consultado a sus usuarios. Este comportamiento también lo refieren de los empresarios y negociantes contratantes, en relación a la exigencia de la prueba para adjudicar el trabajo solicitado y en algunos casos, a los trabajadores

contratados. Esta negación laboral, se ha extendido incluso en el comercio informal como el de los comedores. Muchos de estos reclamos están documentados y acompañados por la PDH según informa la responsable de la defensoría.

Por su parte entrevistados institucionales reportan que es predominante la exigencia de la prueba de VIH condicionada a la oferta laboral y en algunos casos a trabajadores contratados, esta denuncia incluye a la Oficina Municipal de Mujer (OMM), COEPSIDA y la PDH, esta última ha actuado con el seguimiento del caso, sin embargo reconoce que el Ministerio Público no asume el proceso de seguimiento a su juicio. Esta situación de clara violación del Derecho de las PVVS y de las personas en general, exige una estrategia por parte de la Red a definirse con urgencia.

Era intencional escudriñar formas de pensamiento y valoraciones propias de los entrevistados sobre la sexualidad, ya que los grupos objetivo del presente estudio son identificados a partir de sus prácticas sexuales y pone en evidencia al entrevistado sobre la posibilidad de asociarse en un trabajo de tal naturaleza. Una tercera parte de las personas entrevistadas reconocieron que responder a la interrogante sobre si “¿considera que las prácticas sexuales de los HSH, MTS y PVVS se deban a sus valores y principios, a que clase de valores?”, es un cuestionamiento que les expone a sus propios valores y, algunos consideraron que les permite reconocerse en ellos, en sus propios valores. Entre las interpretaciones a las respuestas de esta interrogante sobresalieron los juicios de rechazo a estos grupos fundamentados en su irresponsabilidad, anti-naturalidad, el libertinaje, por inducción, pérdida de valores y de vida fácil como placentera, cabe resaltar que de estas personas entrevistadas el 45% están vinculadas con el tema de VIH/SIDA ya sea en prevención y/o atención. Otros 15% entrevistados consideraron que no son aptos para juzgar sus vidas además de considerar que sus prácticas obedecen a su libertad de elección, preferencia o inclinación y hasta quienes consideraron que la sexualidad no es cuestión de valores sino del disfrute del cuerpo y, un 60% consideró que se debe a violaciones, abusos sexuales, y necesidades económicas y abandono.

Ante tales hallazgos se recomendó considerar la formación relacionada a la diversidad sexual.

### **3.4 Fortalezas de Organizaciones**

Diez de las 24 organizaciones tienen apertura para trabajar con MARP y PVVS, o manifiestan su aceptación o relación con estos grupos. Cinco podría iniciarse en el acercamiento siempre que reciban capacitación sobre la diversidad sexual y el resto no estarían aptos para vincularse hasta hoy. Esta identificación fue posible no sólo por su exposición, sino por la coherencia de la mayoría en los diálogos que trastocaban los propios valores de los entrevistados, las otras personas que les siguen se contradijeron entre lo expuesto y lo valorado y, las últimas declararon su distancia y dificultad de aceptar a los diferentes mediante la misma exposición de su discurso.

Esta apreciación aunque es cualitativa, puede evidenciarse incipientemente en las respuesta a las preguntas registradas y a los argumentos no anotados en el instrumento guía de de discusión. (Detalle ver Tablas A-11, A-13 y A-14.)

Todas las organizaciones con excepción de Asociación Pro Bienestar de la Familia de Guatemala (APROFAM) demuestran potenciales para hacer trabajo de prevención, atención, provisión y respaldo además cuentan con experiencia para el desarrollo integral de estos grupos, por medio de capacitación para el trabajo, becas, proyectos productivos, respaldo jurídico legal y por último la identificación de las actuales y las posibles organizaciones potenciales a vincularse para apoyarles en su desarrollo integral. (Detalle ver tablas A-17 y A-19.)

De las organizaciones comunitarias e institucionales entrevistadas y más comprometidas con su género se reconocen a “Asociación de Mujeres JUNAJIL” (entre nosotras unidas), con sede en Puerto Barrios, NAREFU, con sede en el municipio de los Amates, “ISERI IBAGARI Asociación de mujeres que trabajan con grupos afectados e infectadas de VIH/SIDA” con sede en Livingston, y “MUPAII Mujeres porteñas en acción integral por Izabal,” que son organizaciones y asociaciones que independiente de realizar su propio trabajo, mantienen o establecen trabajo conjunto, conformando automáticamente una red de mujeres que abordan diversos problemáticas que les aquejan, incluyendo el VIH/SIDA.

La Asociación Nuevos Horizontes es una de las organizaciones entrevistadas que demuestra una amplia cobertura de población masculina móvil, capturada en la portuaria, la Policía Nacional Civil (PNC) (del Estor, Morales y Livingston), los Destacamentos Militares y las empresas de Seguridad Privada, incluyendo a los recién egresados del diversificado partiendo de su susceptibilidad de migración. Además se acerca a sus propios espacios de trabajo, utilizando métodos y técnicas innovadoras y creativas, entre ellas la globoflexia con la intención de aprender haciendo

### **3.5 Recomendaciones para el Fortalecimiento de Organizaciones**

Todas las organizaciones identificaron condiciones para involucrarse en un programa que prevenga, atienda y apoye a las personas de los grupos del presente estudio.

Estas condiciones fueron traducidas de la exploración de lo que se está haciendo actualmente y de lo que podría hacerse en el futuro. En muchos de los casos se pudieron señalar las que a su juicio son condiciones personales, también se señalaron las necesidades profesionales, o que se requieren en lo formativo o de capacitación.

Salieron a relucir las condiciones que requieren de un presupuesto o financiamiento, ya sea para cubrir contratación de personal o para cubrir

actividades que ya ejecutan o consideran realizar. Y por último el financiamiento de equipo o materiales para la facilitar sus actividades.

Un ejemplo de esta distribución sería: que cinco de los entrevistados focalizaron fondos para las capacitaciones o para sus convocatorias o para la ejecución de sus reuniones de grupo. Tres identificaron los fondos para contratación específica de personal para realizar el trabajo. Cinco para la producción o compra de material impreso y recurso audiovisual. Tres para compra de condones. Sin embargo, cabe aclarar, que cada una de estas personas, identificó dos o más razones para la utilización de esos fondos. Otras razones fueron: transporte para los voluntarios que ejecutarán las actividades, o trasporte para los propios PVVS. (Detalle ver tabla A-12.)

Otras necesidades fueron interpretadas por las entrevistas realizadas como resultado del dialogo establecido y los argumentos de la orientación de su trabajo, en el que dejaron evidencias de sus falencias, para poder asociarse con estos grupos o para mejorar sus limitaciones internas y las externas.

Los entrevistados solicitaron o se interpretar que requerían formación o capacitación en: ITS/VIH/SIDA (11), diversidad sexual (8), monitoreo y evaluación (10), conocimiento sobre ARV (2), formación y comercialización de proyectos productivos (2), apoyo a los que apoyan (1), conocimientos para referir casos (1), técnicas de enseñanza (1), manejo de la hostilidad intragrupal (1), confiabilidad y fundamento científico del condón (1). (Detalle ver tabla A-13.)

Es repetitivo el desconocimiento de la naturaleza de la diversidad sexual y por ende de las prácticas de relación de los HSH, por lo que se considera pertinente incluir en las capacitaciones una visión integral incluyente y respetuosa de su concepción y opción de vida, desde una perspectiva holística que rebase las simples identificaciones de sus prácticas sexuales estigmatizadas y automáticamente discriminatorias, para propiciar valores en los heterosexuales de aceptación, respeto mutuo, sentimiento de solidaridad, autocuidado y de trato digno y ético desde las diversas formas de relación que se establezcan con ellos.

Las limitaciones externas están identificadas con la falta de compromiso en la Red para asumir sus responsabilidades en su asistencia y cumplimiento de asignaciones. También con la duración en el cargo de la persona por su relación su afiliación política, la sobre carga laboral al cubrir demasiados programas a la vez entre los problemas más repetitivos. (Detalle ver tabla A-15.)

### **3.6 Posibilidades de Interacción del Sector Privado dentro de la Red**

Existe la posibilidad de incursionar al sector de salud privada inicialmente desde aquellos profesionales que prestan sus servicios a bajo costo en organizaciones religiosas o por solidaridad. Ellos pueden ser interceptados en

los dispensarios de salud de la iglesia católica, también en las mismas organizaciones que ya trabajan para atender a personas directamente involucradas como PVVS o HSH.

En el caso de Izabal, el médico de la organización “Asociación Gente Nueva” puede ser un contacto gracias a su sensibilidad para con estas poblaciones y extender por su medio contactos de profesionales que a su juicio o por su propia solicitud se interesen en asociarse o apoyar esta labor dentro de la Red.

Esta es una forma de iniciar el trabajo para considerar las relaciones del sector privado desde las personas profesionales del ámbito médico y psicológico, sin embargo, simultáneamente pueden iniciarse conversaciones y exploraciones directamente con la pastoral social o la pastoral de salud, para que se conozca y se definan las posibilidades de involucramiento como institución.

El sector salud por medio de los médicos de los centros de salud también es una posibilidad de averiguación para incursionar con médicos privados, pues seguramente pueden recomendar a profesionales por su convivencia cercana con el gremio local. Algunas de las médicas con esta posibilidad de recomendación pueden ser: la Dra. Roxanda Guzmán del puesto de salud de San Jorge (tel. 78214312) quién refiere alguna relación con HSH, la Dra. Eugenia Portillo del centro de salud de Gualán (tel. 41716862), la Dra. Carranza epidemióloga del Área de Salud, Dra. Carolina Luna del centro de salud de Teculután (tel. 56303229 y 79204902) y la enfermera Lorena Ramírez del mismo centro pero que trabajo con MTS (tel. 42598962) y el Dr. Alberto Ramírez del centro de salud de Zacapa directamente vinculado con proyectos de ITS y con experiencia en gestión del tema de VIH/SIDA (tel. 79410393, 79412393, 50330716). Otros posibles contactos pueden ser referidos por las enfermeras profesionales: Alicia Recinos del centro de salud de La Unión (tel. 79418077) y Margarita Cabrera del centro de salud de Río Hondo (tel. 79340688).

También puede aprovecharse las relaciones de organizaciones que realizan trabajo en salud o que financian o colaboran con organizaciones locales y que han conseguido mucha aceptación por sus buenas relaciones interpersonales y, por el apoyo económico o técnico que brindan. El caso particular de Calidad en Salud en donde el Dr. Carlos Mendoza (tel. 40117478) puede significar un contacto importante en este caso.

APROFAM, otras clínicas y laboratorios privados pueden desarrollar acciones concretas de seguimiento a casos positivos detectados, ya que generalmente argumentan que sus funciones y demanda no les permiten ocupar tiempo y personas para la pre y post consejería, en tal caso acuerdos mínimos de referencia con otras instancias que si lo hacen de manera regular pueden cubrirles esta tarea, además la distribución de información sobre las ITS son acciones mas fáciles de realizar con una simple entrega de material al alcance de los usuarios de los servicios. Para pre y post consejería se puede coordinar con la “Comisión de VIH del Vicariato de Izabal” quienes están en la disposición de brindar mano de obra para “el acompañamiento de enfermos” y que también pueden realizar esta consejería.

Las universidades privadas que tiene presencia por medio de practicantes de psicología y de trabajo social como las que ejecutan en el centro de salud de los Amates pueden sumarse al trabajo de consejería, promoción, prevención y para la educación y pueden suplir las acciones relacionadas que la iniciativa privada no realiza.

También debe considerarse la posibilidad de incorporar al sector privado desde sus diversas formas de actuar en el mercado y la productividad, por ejemplo el gremio de pilotos que trabajan para las empresas de transportes, como en el caso de los que terminan su recorrido en las portuarias de Izabal. En este caso se aprende de la experiencia de la Asociación Nuevos Horizontes, quienes ya trabajan con esa población móvil desarrollando la prevención de las ITS y con quienes será posible establecer una relación de cooperación por el camino que han recorrido con este gremio.

### **3.7 Recomendaciones para la Estrategia de la Red**

A la mayoría de organizaciones consultadas les fue posible reconocer su aporte ideal, traducido en su potencial, “su carta de presentación” partiendo de sus experiencias en el trabajo y que sería el que pudieran ofrecer y compartir a otros asociados para realizar un trabajo en Red.

Para esta información, se procuró que los entrevistados contextualizaran sus respuestas y valoraciones en sus capacidades e incapacidades demostrables, las que se requieren complementar, las técnicas actuales y las que les son requeridas, la identificación de las formas de relacionamiento entre las instituciones para referir o derivar pacientes. Se ejemplificaron solicitudes de la MARP para su atención y de PVVS particularmente para el trabajo y su desarrollo integral, no sólo como un ejercicio de discusión si no para propiciar repensar mas allá de las atenciones clínicas emergentes.

La mayoría coincide en que no se ha hecho el ejercicio para identificar lo que cada organización puede solicitar a otras, y como consecuencia no se pudo pronosticar como encaja el ofrecimiento de lo que ofrece cada una, no obstante sea este ofrecimiento su mejor potencial. Esta situación define de entrada una de las primeras tareas a realizar por parte de la Red.

La Red ahora está en la capacidad de contar con un cuerpo especializado y experimentado multiprofesional y puede definir formas de apoyo entre sí, un ejemplo de ello es como lograr conseguir aliarse con los propietarios de los bares atendiendo a su propias necesidades de mediación con gobernación para resolver sus trámites legales y logrando la organización contraparte la apertura para atender a las MTS. Este ejemplo permite conocer no sólo la estrategia de cómo asociarse y no confrontar si no además recibir la asesoría directa para replicar la experiencia en donde sea pertinente.

Las técnicas de trabajo diversas e innovadoras de las organizaciones también son susceptibles de replica, con la ventaja de poder presenciar su práctica y

aprender de la experiencia. Esta ventaja será aprovechada por las organizaciones que han reconocido que son tediosas en su proceso de enseñanza y para despertar el interés en jóvenes.

En ese sentido las formas de prevención que utilizan la “Asociación de Mujeres Afectadas e Infectadas por VIH/SIDA” por medio de mensajes cantados y musicalizados con acompañamiento de tambores son consideradas formas propias y con pertinencia cultural que a su juicio permea y transmite el mensaje de la prevención, el derecho y el respeto.

Esta misma “Asociación de Mujeres Afectadas e Infectadas por VIH/SIDA” del municipio de Livingston, constituye un claro ejemplo de asociación comunitaria, que además demuestra su compromiso social y sensibilidad humana por su identidad con su condición de PVVS y por su compromiso en la prevención hacia otros como: centros educativos, organizaciones del departamento y en coordinación con otras organizaciones que les han solicitado apoyo.

También la existencia de la Red de mujeres en Izabal constituye un fuerte potencial para hacer trabajo entre las mismas organizaciones de la Red, pues cuentan con profesionales de diversas disciplinas y que se reconocen como capaces de formar a otros miembros de la red, de compartir experiencias y de asumir responsabilidades, tal el caso de MUPAI y JUNAJIL, que ya ejecutan acciones de capacitaciones en días domingo a las mujeres de los COCODES, además consideran que los temas a trabajar deben abordarse con profundidad y no realizar capacitaciones por cumplir metas y cobertura.

Sobre el acercamiento con las MTS como población prioritaria de este estudio se reconoció que es un reto difícil de abordar, sin embargo la valoración que las mismas hacen de la encargada de la atención clínica de la asociación nuevos horizontes valida su relación y sus formas de interactuar con ellas, por lo que se recomienda su socialización.

Otra de las preocupaciones que las organizaciones manifestaron y, que se hizo repetitiva, esta vinculada a la expansión de abuso sexual. Interpretando las reflexiones de las personas entrevistadas en el presente estudio con mujeres que están relacionadas con el trabajo que enfrentan ante ese abuso sexual, que parten desde el incesto, las violaciones a menores, la defensa de menores, la custodia de hijas menores, la protección de la niñez y maltrato familiar y que fueron ejemplificados por casos concretos en comunidades de diferentes municipios de Izabal, explican; que generalmente el contagio del VIH, está sustentado en prácticas y creencias patriarcales familiares naturalizadas y que son asumidas por las abusadas. Ante la complejidad que sustentan las conductas de riesgo para la infección a menores de edad del área, es pertinente que la Red considere identificar las medidas de prevención, atención y respaldo desde varias dimensiones que incluyan: las medidas urgentes, emergentes y las esenciales.

Otra de las estrategias que las mismas personas entrevistadas identifican como necesarias, la refieren a la experiencia de trabajar con comadronas de algunas comunidades y la iniciativa para invitarles a las actividades que defina la Red,

para ampliar la presencia de las acciones y actividades dentro de sus comunidades y que además les ampliaría el conocimiento desde los comunitarios y/o indígenas. Además explicaría las formas de pensamiento de las mujeres en relación a la incredulidad de “los q’ueqchi’s a infectarse,” permitiría la discusión en torno a la sexualidad de las mujeres y sobre sus reflexiones de cómo entender o propiciar formas de cuidado a las relaciones sexuales.

Ante esta diversidad, el trabajo en Red en Izabal debe considerar poblaciones con características específicas a las cuales debe de responder, tales como: estrategias pertinentes a poblaciones móviles, población de la portuaria, población de las bananeras, poblaciones q’ueqchi’ y garífuna, población migrante. Para el efecto, el trabajo que desarrolla la Asociación Nuevos Horizontes es un claro ejemplo de su especificidad con poblaciones móviles.

Como estrategia de relación multiétnica y multidisciplinaria e interinstitucional debe aprovechar las diversas experiencias de sus miembros, tratar de suplir aquellos servicios y atenciones identificados como limitados e inexistentes por los entrevistados por medio de otros miembros de la Red que cuentan con esos potenciales y recursos. En ese mismo orden de ideas, la Red esta en la posición y la capacidad de definir la directriz del trabajo conjunto y brindar la orientación de su quehacer, definir directrices del trabajo interinstitucional.

Otro aspecto medular es la consideración ineludible de ser inclusivos particularmente con las MARP Y PVVS para ser parte de la Red, pero con una actividad mas allá de las presencias, en donde se logre definir a partir de demandas reales y que en última instancia nos permiten las directrices de intereses, necesidades y problemáticas desde su propia vivencia.

Para el caso, se logró identificar potencialmente que un número significativo de mujeres lideresas y profesionales que dirigen, apoyan y/o administran organizaciones comunitarias, grupos organizados, ONGs e instituciones, pueden resignificar el trabajo de la sexualidad, el derecho, el desarrollo integral y su asociación con el VIH/SIDA y sus formas de prevención, atención y respaldo.

Esta resignificación puede avizorarse por la experiencia de las mujeres en el trabajo con PVVS, MTS y HSH, por su dedicación y compromiso, por sus niveles de formación profesional y por la innovación con que abordan su trabajo. Se identifican entre ellas a: Olivia Nineth Allen Núñez de ISERI IBAGARI, con formación en enfermería profesional y derecho, Ingrid Gamboa de la misma organización con formación en trabajo social. Olga Leticia Tenas Martínez de MUPAII y de la Red de Mujeres de Izabal, con formación en profesorado de segunda enseñanza. Margarita Ortiz de la Coordinación de Mujeres en COCODES y de la Asociación de Mujeres en Consejos de Desarrollo AMICODES. Marta Alicia Monterroso Flores de NAREFU, con formación en trabajo social, en derechos humanos y en protección a la niñez. Eugenia Juárez Xol de JUNAJIL, con formación en leyes. Nury Chicas de Asociación Nuevos Horizontes, con formación en administración de empresas y maestría en recursos humanos. Mirna Sagastume García de la OMM de Los

Amates con formación en profesorado de enseñanza media. Dania Roldan de la PDH, con formación en derecho.

En tal sentido la Red puede aprovechar la formación académica, de relación y de compromiso de las entrevistadas para realizar investigación de campo sobre las MARP y las PVVS, con la intención de sustentar las acciones que se orienten a la atención de sus necesidades, sus formas de relación y comprensión de sus prácticas, actitudes y conocimientos, para recomendar intervenciones de prevención, acciones de inclusión y de desarrollo integral.

A excepción de las organizaciones que dedican su trabajo a las MARP y PVVS, las organizaciones comunitarias y algunas institucionales conformadas por mujeres, demuestran ser más afines y proclives para el trabajo con HSH, MTS y PVVS, evidencia que se interpreta durante el presente estudio por: su apertura, respeto, imaginarios sociales de la sexualidad de los diferentes y, juicios de las practicas sexuales de los mismos. Será pertinente aprovechar esta disposición para respaldar y sostener acciones concretas de dignificación, defensa, y prevención.

Tres de las organizaciones logran la cobertura amplia y la sostenibilidad de sus programas por medio del voluntariado, una de ellas lo realiza desde décadas y otras desde por lo menos más de cinco años, el involucramiento de jóvenes y adultos altruistas les permite hacer prevención en extensión y cobertura. Estas formas de trabajo alimentarán otras iniciativas y quizás duplicaran los esfuerzos y deseos de otras organizaciones. De estas organizaciones se reconoce a Proyecto San Francisco en el municipio de Morales, NAREFU en los Amates, Cruz Roja en El Estor.

El vicariato por medio de su clínica de VIH recién organizada, acude al llamado de las “visitadoras de enfermos” que velan por el bienestar de los PVVS, posibilitando brindar un trabajo a espera que las organizaciones que se los soliciten.

La difícil tarea del desarrollo integral para las PVVS y MARP podría ser atendida por la interrelación de varias organizaciones que ofrecen capacitación para el trabajo en las próximas instalaciones del vicariato en Puerto Barrios

La Red para propiciar su transparencia y el involucramiento de sus integrantes debe practicarse una auditoria social permanente, sobre la valoración del impacto del trabajo de las organizaciones

Es pertinente que los miembros de la red reconozcan e implementen las evaluaciones de impacto del trabajo que realizan a nivel individual como colectivo, con la intención de aprovechar los hallazgos de las mismas en la readecuación y descubrimiento de nuevas formas de hacer el trabajo con pertinencia, eficacia y con indicadores claros de su avance y correspondencia con la prevención, atención y respaldo, para no dar por sentado que lo que se hace es lo ideal y certero, posibilitando con esta dinámica participativa la apertura al cambio y a la construcción colectiva, que promueva responsabilidades compartidas.

Estas dinámicas evaluativas, deben convertirse en una práctica cotidiana de valoración de lo que se hace en el servicio, para no percibir las como medidas de cumplimiento de metas o de la fiscalización amenazante.

Durante las entrevistas se hizo evidente la necesidad de implementar mecanismos de monitoreo y evaluación de las acciones que desarrollan las organizaciones e instituciones por las permanentes violaciones al derecho de las PVVS, de los HSH y de las MTS. Esta estrategia busca involucrar a los propios usuarios de los servicios en el proceso de auditoría social para la cual es necesaria no sólo su presencia en la red como una instancia más sino brindarles formación para realizar este control social con juicios y elementos técnicos. La red implementará para todos sus involucrados esta capacitación, que dejará en claro que uno de los principios de su existencia es velar por su constante evaluación en proceso.

Por ejemplo, sobre los indicadores de éxito y el registro de Información, de las 23 organizaciones entrevistadas sólo 14 proporcionaron datos aproximados de registro de información de los servicios de prestan. Correlacionando los registros con la respuesta al “por qué consideraban exitosas sus actividades de prevención, atención y respaldo”, 12 respondieron ambiguamente sin lograr identificar indicadores de impacto. En tal sentido se sugiere capacitar en monitoreo y evaluación de proyectos con hallazgos cualitativos y cuantitativos.

Otras tareas asociadas a este proceso de control de la red pueden ser las que se describen a continuación sobre las apariencias de extensión y cobertura.

Algunas de las dificultades o limitaciones que deben ser analizadas en el trabajo de la prevención con jóvenes tienen que ver precisamente con la extensión y la cobertura geográfica tan amplia en relación al número de personal, la periodicidad de las actividades y la carga laboral de quienes la ejecutan. Estas incongruencias parecieran no estar respondiendo a la estrategia de prevención por lo que es importante someterlo a su análisis evaluativo.

En los casos de responsables de promoción y educación de las áreas de salud y en menor escala de las personas responsables de las COEPSIDA, se realizan tareas de prevención, promoción, y educación en VIH/SIDA, sin embargo se ven colmados de otras demandas de sus cargos, al extremo de cubrir 17 programas adicionales como sucede en el área de salud. Esta recarga de trabajo permite inferir que el tiempo, la cobertura y sobre todo la periodicidad con que se atiende esta disminuida en relación a su impacto real.

Las organizaciones entrevistas ya identifican a otras que potencialmente pudieran aportar para el desarrollo de las MARP y PVVS, entre ellas a: empresa portuaria, FONAPAZ, Gobernación, COCODES, jóvenes de la Pastoral Social y Líderes Religiosos.

Partiendo de las relaciones ya existentes entre sí, algunos miembros de la red que realizan trabajo conjunto, particularmente entre el área de salud, la PDH, la

organización Gente Nueva, Asociación liberal de Izabal ALI y SOSEP les conviene evaluar, a manera de aprendizaje, lo que hasta hoy se ha hecho, el impacto en las poblaciones y practicar su capacidad autocrítica. La aplicación de las recomendaciones; que en este estudio se han indicado, para identificar los principios de la evaluación participativa de lo ejecutado y, su correspondencia con los procesos conjuntos, o en su defecto, la simple unificación de actividades aisladas. Este sometimiento a la evaluación ante los otros significaría una muestra de disposición al cambio y a la transparencia. Esta primera práctica fortalecería sus vínculos, pero además serviría para ampliar a otros nuevos miembros esas prácticas, e identifica los por qué de otras interrelaciones.

Sobre Estrategias de interrelación Nacional – Departamental se reclama una relación política de incidencia por parte de instancias locales y las municipalidades por medio de las OMM, con el Programa Nacional de Prevención y Control de ITS/VIH/SIDA, en el caso del Departamento de Izabal, con la intención que supere su asistencia a las actividades puntuales de capacitación y evolucione hacia políticas locales, trabajo conjunto y discusión de las decisiones departamentales.

Sobre la puesta en marcha de la Red, hay una crítica permanente a la falta de convocatoria y puesta en marcha de las redes de prevención y atención de VIH/SIDA que se le atribuye a las áreas de salud y a la figura jerárquica de la gobernadora en el caso de Izabal, argumentándose repetidamente que por su mandato y naturaleza debería de brindar las directrices y dirigir los procesos. Ante esta supuesta omisión, las convocatorias las han realizado la ONG “Asociación Nuevos Horizontes” y el responsable del Departamento de Educación del Área de Salud.

Otras recomendaciones identifican como estratégico la necesidad de una persona con las competencias para organizar y dirigir a las organizaciones involucradas en la Red. Además con la constancia para convocar, socializar, cabildear y gestionar con los representantes de las organizaciones y que de seguimiento a los acuerdos y actividades.

Los ejemplos del pasado indican que la presencia del voluntario Tony Mucay en el área de Izabal demuestra la posibilidad de dirigir y poner en marcha la red de prevención de VIH/SIDA, ya que logró establecer trabajo conjunto, dejar capacidades instaladas de atención y de organización de proyectos de trabajo relacionados con la prevención, tales como el de las Poblaciones Móviles que ejecuta la Asociación Nuevos Horizontes (ONG local).

## 4.0 DEPARTAMENTO DE SAN MARCOS

### 4.1 Actividades en Curso Relacionadas con VIH/SIDA

Se entrevistaron 19 organizaciones en el departamento de San Marcos, de las cuales seis realizan trabajo directo con PVVS y/o MARP; 12 de ellas se consideran potenciales para el trabajo en Red y una se considera sin iniciativa para trabajar en la temática VIH/SIDA.

En diez organizaciones se identifican a las personas contacto con un alto compromiso social para atender PVVS, MARP y/o usuarios en general, ideales para fortalecer el trabajo de la Red, identificado en el discurso manifiesto, en sus acciones concretas, apertura a diferencias e iniciativas en beneficio de la población objetivo del estudio y/o específicas de la organización. (Ver tabla B-1).

De los contactos identificados con un alto compromiso personal dentro de las organizaciones se identifican siete ONGs, la Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos, COEPSIDA y la Coordinación de Extensión de Cobertura de Área de Salud. (Ver tabla B-2.)

De las 24 organizaciones entrevistadas, seis de ellas refieren realizar algún tipo de actividades de trabajo con PVVS o MARP. Esto incluye que realizan trabajo directo en temática VIH/SIDA y organizaciones potenciales futuras. (Ver tabla B-3).

#### 4.1.1 Prevención

De las 19 organizaciones consultadas 14 realizan actividades de prevención en el departamento de San Marcos y al menos cinco lo realizan de manera coordinada con otras instituciones que se relacionan directamente con la temática. De estas cinco, tres organizaciones también pueden sumarse como potenciales para el trabajo en Red, siendo estas el Proyecto Payaso, AMES (Asociación de Mujeres por el Desarrollo) y el IGSS, aunque el último no brindó colaboración para participar en el presente estudio.

Las principales temáticas abordadas en prevención son ITS/VIH/SIDA, uso correcto del condón, abstinencia y fidelidad, transmisión, sexualidad, formas de transmisión, entre otros.

Las actividades que reportan son charlas, capacitaciones cortas, material impreso, un programa de radio, videos en charlas y al menos una organización promociona la prueba de VIH.

Dos de las organizaciones, COEPSIDA y Promoción de la salud del Área de Salud, utilizan “materiales promocionales” por qué su trabajo va dirigido a

jóvenes escolarizados y hacen entrega de gorras, camisetas y bolsas con mensajes “Promoción de los Derechos Humanos ante el VIH,” cuando cuentan con presupuesto para ello. Por su parte los alumnos participan en la unidad de aprendizaje y proyección en donde replican lo aprendido con algunos grupos y comunidades.

La asociación civil CRECER se ayudó con la organización Balabala que proviene de Izabal, para las metodologías de prevención en uso correcto del condón y que a su juicio pernean la aceptación del mensaje.

Otro aspecto que sobresale en prevención con la organización PAMI, es la utilización de radio por parte de los jóvenes de Malacatán en donde por si mismo elaboran los mensajes discutidos para su mejor comprensión de joven a joven. Se planea hacer ahora un mensaje de prevención para la televisión local.

ADIPO por su parte usa la metodología de Hombre a Hombre por medio de los facilitadores para ofrecer el uso del condón y pernear su solicitud.

Los espacios donde participan sólo mujeres y que pertenecen al área costera del departamento si logran las prácticas con dildo del uso del cordón en el caso de la técnica del proyecto HOPE. Esta citación es contraria cuando se trata de mujeres indígenas como comenta la responsable consultada de la Defensoría de la Mujer Indígena DEMI.

(Detalles ver tablas B-4 y B-5.)

#### **4.1.2 Provisión**

Diez organizaciones refieren realizar actividades de provisión, de ellas siete entregan condones y sólo una informa hacerlo también con el condón femenino. Otra de las organizaciones ASDIMA no promueve ni provee intencionalmente por su definición religiosa.

Diez de las entrevistadas proveen algún medicamento para enfermedades oportunistas, para ITS, leche para recién nacidos, vitaminas y lubricantes. Una organización entrega canasta básica para PVVS.

El Área de Salud cuenta con un solo Kit de ARV de emergencia para accidentes laborales del personal de salud.

Para efectos de contar con una muestra distendida geográficamente en este estudio y poder entrevistar a familiares de personas fallecidas por SIDA y con población PVVS, se intencionaron diálogos informales con vecinos de esas comunidades obteniendo la información a manera de ejemplo, y que guarda relación con la realidad de la provisión a servidores de salud.

El Ministerio de Salud es responsable de la provisión a sus programas de extensión de cobertura y de los centros de salud que cubren los municipios y

las comunidades circunvecinas y del área rural. Sin embargo los diálogos y la información vertida por “informares claves” de este estudio, reportaron del desabastecimiento de guantes, bolsas plásticas y otros insumos propios de las precauciones universales en VIH, según indica la promotora voluntaria del centro comunitario de salud rural y que sufriera accidentes de su actividad de atención al sostener heridas cortantes y profundas sin guantes a los comunitarios que solicitaron sus servicios luego de un accidente local. Por su cuenta, la promotora ha reportado la urgencia de abastecerse de guantes al centro de salud, ya que, la caja que le proporcionaron hace dos años de 100 unidades se le agotó. La informante agrega que no tiene conocimiento si las comadronas de la comunidad están en su misma situación de desabastecimiento. Esta misma persona es voluntaria de ADIPO, una de las organizaciones entrevistadas de este estudio.

(Detalle ver tabla B-6.)

#### **4.1.3 Servicio y Atención**

Cuatro de las 19 entrevistadas informan que prestan servicios de exámenes clínicos. Tres de ellas son organizaciones no gubernamentales.

En el caso de la oficina municipal de la mujer, se reporta que cuando detectan casos de ITS, en los grupos de mujeres que asisten a sus actividades y que salen a relucir por la confianza hacia la coordinadora de esa oficina, las refieren a la organización no gubernamental AMES, ya que a su juicio son “mejor tratadas, reciben buena atención, recepción amable y les brindan el tratamiento de medicamentos y una asesoría adecuada para su rehabilitación”.

(Detalle ver tabla B-7.)

#### **4.1.4 Respaldo**

Tres de las organizaciones brinda apoyo psicológico con profesionales directamente con MARP y/o PVVS.

Una brinda apoyo psicológico por violencia intrafamiliar y violaciones.

Dos organizaciones lo hacen para consejería pre y post prueba.

Una hace el trabajo psicológico como grupo de apoyo con población en general.

Una le brinda apoyo espiritual por su orientación religiosa y rehabilitación de la vivienda y apoyo de víveres para PVVS.

Una organización hace visitas domiciliarias a PVVS recién diagnosticados y acompañamiento, además cubren el pago de transporte a la clínica. Dedicado a HSH y MTS.

Una organización ofrece, el apoyo psicológico, alimentos, transporte por emergencias y hasta albergue, todas estas acciones de respaldo dedicado a MTS.

El detalle de las que brindan estos servicios esta en la tabla B-8 y B-6, sin embargo por medio de las entrevistas y otras tablas se deduce la dedicación de las poblaciones a las que se les da respaldo.

## **4.2 Cobertura de Pacientes Relacionada con los Servicios de VIH/SIDA u Otros Servicios Relacionados**

Cuatro organizaciones refieren que su área de cobertura es la totalidad del departamento de Izabal.

Se refiere a la tabla B-9 para detalles sobre la cobertura ya que cada una responde a un entorno específico, mandato organizacional y grupos de pacientes u otros servicios.

## **4.3 Información sobre las Características de los Pacientes y/o Poblaciones que Atiende**

La población que las organizaciones y/o entrevistadas atienden pertenecen a condición socioeconómica de pobreza y extrema pobreza en mayoría. Ocho reportan atender condición media o media baja.

Entre las mujeres que se atienden por parte de las instituciones consultadas están mujeres en edad fértil, mujeres embarazadas. Las principales ocupaciones de mujeres que refieren en las entrevistas son amas de casa, agricultora, y comerciantes informales.

La mayoría de los adultos son analfabetas seguidos de alfabetos, en tercer lugar con nivel de primaria incompleta y primaria.

La mayoría de los adultos tienen un promedio en el rango de cuatro a seis hijos.

En su mayoría es población identificada pertenece a mam, quichés y ladinos.

### **4.3.1 Población Objetivo**

Las PVVS consultadas no logran identificar aún las ventajas de la red para la búsqueda de su desarrollo integral, esta falta de definición y concreción podría estar desmotivando su participación y asistencia permanente en la red.

No se identifican claramente las prioridades temáticas del trabajo en Red a ser incluidas de manera urgente, emergente y esenciales, en su defecto y por lo expuesto de los entrevistados, se abordan lo “supuesto importante,” sin embargo esta apreciación podría ser una de las primeras acciones a reflexionar y discutir en la red, para sustentar su quehacer. Se recomiendan como insumos para el efecto, lo identificado en el cuadro resumen del presente estudio y hacer un esfuerzo por incluir en la Red a las MARP y PVVS en las discusiones que les atañen.

Se entrevistaron diecinueve organizaciones en el departamento de San Marcos, de las cuales seis realizan trabajo directo con PVVS y/o MARP; 12 de ellas se consideran potenciales para el trabajo en Red y una se considera sin iniciativa para trabajar en la temática VIH/SIDA.

En diez organizaciones se identifican a las personas contacto con un alto compromiso social para atender PVVS, MARP y/o usuarios en general, ideales para fortalecer el trabajo de la Red, identificado en el discurso manifiesto, en sus acciones concretas, apertura a diferencias e iniciativas en beneficio de la población objetivo del estudio y/o específicas de la organización. (Ver tabla B-1.)

De los contactos identificados con un alto compromiso personal dentro de las organizaciones se identifican siete ONGs, la Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos, COEPSIDA y la Coordinación de Extensión de Cobertura de Área de Salud. (Ver tabla B-2.)

De las 24 organizaciones entrevistadas, seis de ellas refieren realizar algún tipo de actividades de trabajo con PVVS o MARP. Esto incluye que realizan trabajo directo en temática VIH/SIDA y organizaciones potenciales. (Ver tabla B-3.)

La defensoría de la mujer indígena no incluye dentro de sus capacitaciones el uso del condón, al menos no lo incentiva sino para prevención del embarazo, ya que según explica “los paradigmas existentes en población Maya, no permite al varón usarlo con su esposa, ni preguntarle sobre el deseo de tener relaciones sexuales,” las mujeres que lo solicitarán propiciarían el maltrato y la violencia por el tabú existente.

No se abordan directamente las formas de contagio al requerir especificidad del tema, o profundizar en el mismo, por lo que se dedican a propiciar la responsabilidad de la abstinencia. Esta orientación de abordarlo al parecer delega en las mujeres indígenas una responsabilidad que no les posible controlar o decidir, toda vez que no reconoce en los hombres su íntima participación.

Las mujeres indígenas que sufren maltrato familiar y hasta violaciones reciben apoyo psicológico por parte de la Defensoría Indígena, sin embargo esta información obtenida y la misma situación de abuso sexual no es aprovechada para profundizar, educar y prevenir sobre la sexualidad a las mismas mujeres, argumentado que culturalmente este tema a profundidad corresponde al ámbito de la vida privada. En tal sentido estas concepciones son naturalizadas en la

vida cotidiana y no son confrontadas ni se intenciona su reflexión por esta organización que podría estar legitimada para hacerlo.

El tema del uso correcto del condón y la sexualidad no es posible abordarla por parte de COEPSIDA, aun cuando su trabajo esta dirigido a jóvenes escolarizados, esta decisión emana de la anterior administración del gobierno de turno y de la resistencia de los padres de familia, esto se ha evidenciado en diversas comunidades, incluso cuando médicos cubanos han iniciado su abordaje. En tal sentido es inminente solicitar al ministerio de educación definir su política y en las comunidades discutir en la Red una estrategia que aborde esta necesidad para la prevención en jóvenes.

Las concepciones culturales relacionadas con la sexualidad de las mujeres indígenas son el marco subjetivo que impone barreras y prohibiciones para obviar la discusión, enseñanza y abordamiento de su salud sexual. Aun cuando este estudio no profundiza en estas formas de pensamiento, será pertinente reflexionar si esta concepción es asumida y puesta en práctica por parte de la DEMI y valorar si fortalece o no ese sistema de creencias, obviando los problemas relacionados y el conocimiento del cuerpo, las conductas de riesgo para las ITS y discutir exhaustivamente su política institucional y formas de abordamiento.

La Red deberá incluir en su análisis esta perspectiva cultural, para no pasar por alto un problema inminente, para favorece o poner en cuestión las visiones institucionales de la DEMI. En ese sentido podrían estarse ocultando, no sólo diagnósticos si no la posibilidad de prevenir con apoyo institucional legitimado. La DEMI además ve como ausente a las MTS en la atención a mujeres.

A partir del riesgo de vida, de calidad vulnerable de vida, de condiciones de exclusión, de procesos de acompañamiento emocional, de la búsqueda de desempeño laboral, del sentimiento de utilidad familiar, la mayor cantidad de organizaciones entrevistadas han experimentado el vacío del apoyo psicológico a PVVS por lo que reconocen su urgencia para afrontar las nuevas condiciones de vida.

La población objetivo de COEPSIDA que son los jóvenes escolarizados de todo el departamento, podría estar dejando de ser atendida desde la perspectiva de trabajo del ministerio de educación, pues la política definida por la administración pasada de no abordar su sexualidad lo prohíbe hasta que cumplan los 18 años. Sin embargo muchas de los consultados que trabajan con jóvenes indican que la mayoría son sexualmente activos desde los 11 y 12 años de edad en el caso de los varones en el área de la costa.

El Programa de Extensión de Cobertura tiene experiencias con madres que no creen que el parto normal transmita el VIH a sus hijos, indicando que “es lo mismo que la cesárea,” por lo que algunas madres aceptaron la operación y otras que no lo autorizaron se desaparecieron del control del programa.

## 4.4 Fortalezas de Organizaciones

La oficina Municipal de la Mujer (OMM) de San Marcos establece relaciones de capacitación con por lo menos diez OMM de los municipios y sirve de intermediación en la ejecución del programa “Fortaleciendo la institucionalidad de las mujeres guatemaltecas” que es ejecutado por SEPREM y DEMI, con asesoría del enlace departamental del sistema de Naciones Unidas. Esta relación enriquece y fortalece las acciones que definen en conjunto y posibilita una entrada con diferentes municipios y extiende la cobertura para hacer trabajo en VIH.

Por su parte, las coordinadoras de diez OMM manifestaron su interés expresado durante la entrevista de este estudio a implementar un programa de prevención comunitario dirigido a mujeres y uno de capacitación para ellas como responsables de multiplicar e iniciar las acciones lo antes posible. (Ver anexo Cuadro de Coordinadoras de OMM de San Marcos 2009.)

Esta misma oficina tiene relaciones ya establecidas con organizaciones locales y con las que ya se ejecuta trabajo relacionado y de desarrollo integral con Asociación de Mujeres para el Desarrollo (AMES) y con el IDEI, con quienes se desarrolla una política pública de VIH.

Hay dos OMM de San Marcos y Tacaná que cuentan con presupuesto y/o apoyo asignado por los alcaldes para el desarrollo de su programa. Este presupuesto incluye proyectos productivos. Al conocer sobre la importancia de la formación de redes manifestaron interés en apoyar mujeres viviendo con VIH por medio de los proyectos de apoyo para su desarrollo integral. Por ejemplo en la OMM de San Marcos ya se elaboran embasados de productos cárnicos y de frutas y verduras, corte y confección, manualidades, panadería y horticultura.

La OMM identifica como potencial de trabajo con MARP a la organización Tierra Viva que ya ejecuta este trabajo con estos grupos en otros departamentos como Izabal y con cobertura nacional en otros proyectos de mujeres.

Tres de las organizaciones ofrecen atención directa a las poblaciones objetivo. Una en el caso de ASDIMA que además atiende a población en general también cuenta con un programa que incluye a PVVS y realizan todas las acciones de prevención, previsión, atención y respaldo. Además logra desarrollar proyectos productivos por medio de su programa de seguridad alimentaria, proporcionando gallinas ponedoras, semillas para siembras, sus fertilizantes y los pesticidas orgánicos. Además proporciona mejora de vivienda digna y en algunos casos especiales construye vivienda mínima.

La otra organización esta dedicada a MTS y también cubre la prevención, la provisión respaldo pero no brinda atención. También proporciona transporte en emergencias, alimentación durante el tiempo que permanecen en el centro y albergue por rehabilitación, por descanso o para propiciar formas alternativas de trabajo en el mismo centro. Esto es extendido para sus hijos cuando así se

requiere. En caso de maltrato, violaciones, violencia intrafamiliar y discriminación pueden ofrecer asesoría jurídica y acompañamiento para la denuncia. De ser necesario ofrecen acompañamiento por nacimiento de sus hijos.

La última esta dedicada a HSH y MTS con diez años de experiencia, ubicados en la zona fronteriza que se presta al trabajo sexual para poder continuar el viaje hacia México y Estados Unidos. Brinda promoción, provisión y respaldo. Tiene un trabajo cercano y aceptado por los HSH, realiza visitas domiciliarias, acompaña a los recién diagnosticados positivos, y utiliza metodologías de persona a persona, y tiene la claridad de recomendar que es necesario dejar el protagonismo a los mismos HSH para hacer trabajo de esta organización. Esta organización es un modelo experimentado factible de replicarse en otras áreas de trabajo. Una de sus fortalezas esta en las formas de defender el estigma y la discriminación.

Algunas de las organizaciones también han desarrollado formas creativas de trabajo en el tema de VIH, la utilización de técnicas y métodos innovadores de algunas asociaciones de voluntarios y organizaciones pueden ser aprovechadas por su creatividad y captación de la atención tales como teatro y los mimos.

La relación con organizaciones que hacen trabajo con PVVS y HSH les ha facilitado abordar temas desconocidos o complejos por lo que se han acercado a la Diócesis de Salud, a la organización Gente Nueva y a Gente positiva.

El acercamiento con nueve mujeres de las Oficinas Municipales de la Mujer de ocho municipios de la región costera y del altiplano del departamento permitió conocer su visión sobre las MARP, PVVS y HSH, y que posibilita un potencial extendido en los mismos municipios, no sólo por su propio interés de aprender si no por la apertura a relacionarse con estos grupos. Se destaca en ellas que visualizan como parte de su compromiso de trabajo prever la promoción la atención y el respaldo para los mismos y demanda de manera urgente las capacitaciones para hacerlo. (Para detalle de sus integrantes ver "Cuadro de Coordinadoras de OMM de San Marcos 2009.")

La constante amenaza de violaciones a menores, incesto oculto como práctica común en familias y comunidades que no permiten la denuncia ante el miedo y la amenaza de los familiares y que repercuten en la posible infección entre padrastros a hijas o de familiares cercanos y otras situaciones similares que ponen en riesgo la seguridad de las jóvenes pone en evidencia la inminente necesidad de abordar el problema. Por su parte las acciones de organizaciones como PAMI que ya forma parte de una Red contra el abuso sexual y la prevención del maltrato es una oportunidad para vincular al trabajo que tiene íntima relación con la prevención del VIH/SIDA.

## 4.5 Recomendaciones para el Fortalecimiento de Organizaciones

El departamento de promoción de la salud del Área de Salud y COEPSIDA, generalmente realizan trabajo conjunto, sin embargo sus acciones que tienden a ser muy esporádicas reportan generalmente las mismas actividades, lo que podría dar la impresión de un impacto redoblado pero que en la realidad se disminuye en cuanto a cobertura y número de actividades realizadas.

En relación a este mismo problema COEPSIDA encuentra dificultades para lograr que los maestros aún cuando están capacitados en el tema, cumplan con su tarea de multiplicar en sus centros educativos ya que requieren de la presencia de un especialista o médico para abordar los temas. Este inconveniente podría atenderse desde el apoyo de médicos cubanos que han ofrecido colaboración siempre que se haga una planificación según informan otras organizaciones.

La mayoría de los entrevistados evidenciaron la necesidad de conocer y reflexionar sobre la diversidad sexual, unos por prejuicio, rechazo y discriminación manifiesta, otros por desconocimiento y otros por su apertura, disposición y sensibilidad social pero que pueden profundizar en su concepción. Desde las tres dimensiones será beneficioso abordar y reflexionar sobre la otredad y las diferencias ya que las formas de relación con ellos son susceptibles de la propia valoración y principios.

Un buen número de las organizaciones entrevistadas (5), independiente de dedicarse a realizar proyectos productivos y de formación de lideresas, incluyen un programa de extensión de cobertura con mujeres en edad fértil y embarazadas y niños, lo que puede significar una ventaja para atender de manera integral a PVVS. Por otra parte casi todas desaprovechan la oportunidad para impulsar la prevención y educar en VIH en lo relacionado al uso correcto del condón y la prueba de VIH a otros comunitarios.

A pesar que la mayoría de organizaciones representan un potencial para realizar trabajo con las MARP y PVVS en varios de los aspectos, algunas evidenciaron contradicciones en su discurso, si bien es cierto esto no puede ser considerado como suficiente evidencia para este tipo de trabajo, sería pertinente preferenciar a las que son coincidentes en la mayor parte de respuestas, sus actitudes y valores, su compromiso, su apertura para trabajar con estas poblaciones, el interés en capacitarse para poder acercarse técnicamente a ellas. En ese orden de ideas se identifican a doce de ellas que representan la mayoría. De ellas no detallamos sus limitantes por considerar que se requieren pocas acciones para su relación de trabajo con estos grupos. Este aspecto pudiera quedar parcialmente abordado si se incluyen a los mismos en las capacitaciones del caso.

Otras organizaciones sin embargo deben de considerar algunos aspectos importantes para hacer trabajo con estos grupos. En el caso de la Defensoría de la Mujer Indígena, aunque debería de involucrarse en un trabajo de esta índole por su especificidad con población indígena, debe atreverse e

intencionar abordar la sexualidad de las mujeres ante la oportunidad de enfrentar problemas de violaciones sexuales, aprender sobre diversidad sexual y considerar la posibilidad de la existencia de HSH y MTS en su propia etnia. Por último es pertinente revisar sus argumentos sobre el uso del condón para recomendar su credibilidad.

Para el caso de las organizaciones ASDIMA su potencial permite un desarrollo integral de la población que atiende bastaría con sumar a las MTS y HSH a lo que ya realiza con las PVVS con un único pero importante inconveniente sobre la prevención sobre el uso del condón para impulsar su uso, credibilidad y confianza ante sus argumentaciones de inseguridad y creencias religiosas que se han extendido en otros municipios y organizaciones consultadas.

ADICOMAR, por su parte, sólo debe ampliar su experiencia para trabajar con estos grupos objetivo, pues ya cuenta con una visión de formación de lideresas y jóvenes, condición política importante para empoderar a MTS, PVVS y HSH, sin embargo habría que profundizar sobre su disposición.

El caso de ADIPO y ASOPRODE demuestran experiencia en otras áreas importantes para ser consideradas, pero deben examinarse sus visiones de trabajo más allá de la búsqueda de apoyos económicos, que aunque son necesarios para involucrarse, también deben encontrar equilibrio con el compromiso social sobre todo en estas poblaciones objetivo.

El caso de CIACUDEM, su dedicación está en proyectos de elaboración y embasado de productos que aunque pueden ser vinculados, lo hombres socios de la cooperativa no visualizaron ninguna posibilidad manifiesta de relación con este trabajo, sólo las mujeres demostraron claro interés y preocupación por aprender y establecer relaciones de capacitación en el tema ante su conocimiento de casos de VIH/SIDA en sus comunidades y que se convirtieron en informantes claves de esos casos.

Por último CODI, refiere no “encontrar este tipo de grupos en las comunidades” que atiende, y por otra parte se evidencia desinterés en el tema que contrasta con el interés de conseguir fondos, provocando una impresión pobre de compromiso social.

Los detalles de las tablas elaboradas ayudan a reconocer lo expuesto con anterioridad, por ejemplo las tablas B-13 permite ver sus necesidades de capacitación previo o durante su incorporación a este trabajo; la tabla B-14 sobre su limitaciones internas para el trabajo en Red; la tabla B-20 sobre su opinión o juicio en relación a las practicas sexuales y valores de los grupos objetivo de este estudio; la tabla B-22 sobre su visión de ellas mas allá de ser considerados HSH, MTS o PVVS.

## **4.6 Posibilidades de Interacción del Sector Privado dentro de la Red**

En varios municipios, en el caso de Malacatán, hay organizaciones que forman parte de una “Red para sistema de protección para la prevención del abuso sexual,” es un grupo llamado Enlace, que esta integrado por instituciones de la asociación privada médica malacateca, APROFAM, municipalidades, pastoral juvenil, pastoral familiar, pastoral educativa y visión mundial por medio de la organización ASDIMA. Este ejemplo de relación puede ser ampliado, si las mismas logran convocar, cada una de ellas a otros profesionales y entidades privadas a sumarse a esfuerzos específicos y puntuales. Esta posibilidad debe pensarse desde lo que se le solicita a una persona o institución desde su especialidad para aportar. Este grupo “Enlace” incluso puede incorporarse a Red de VIH/SIDA.

Por su parte las mujeres representantes de las Oficinas Municipales de la Mujer (OMM), de nueve municipios son un ejemplo de la búsqueda de apoyos para atender a las actividades de su programa de trabajo. Este cuerpo de mujeres comprometidas es un ejemplo de logros desde sus propios espacios, por lo que se recomienda su contacto para lograr involucrar desde ellas a otros miembros del sector privado en múltiples acciones de la Red. Por supuesto habrá que idear las diversas formas de participación que van desde donaciones, fondos revolventes, espacios de actividades, transporte para pacientes, voluntariado, asesorías profesionales, capacitaciones, becas a hijos de los grupos objetivo en colegios privados, apadrinamientos, mano de obra entre otras. De cualquier forma el diseño de estas relaciones debe ser asesorado en la medida de lo posible por la Red.

La complementación de servicios por parte de las visitadoras de enfermos de la Diócesis de San Marcos y de San Pedro son opciones al alcance, ya que mucha labor de voluntariado de esta naturaleza puede ser realizado en la pre- y post-prueba de los sanatorios privados y la clínica privada que aducen no contar con ello. Estos procesos de colaboración mutua pueden ser compartidos también desde los mismos profesionales de la medicina.

Esta misma lógica puede intencionarse desde otros espacios de la producción y el comercio.

## **4.7 Recomendaciones para la Estrategia de la Red**

El Área de salud del departamento de San Marcos no cuenta con profesionales de la psicología que apoyen la atención de las PVVS ni las MARP, lo que podría provocar malestar en las personas al no ser atendidas desde esta necesidad. Partiendo de la experiencia de que se requiere de un acompañamiento profesional que atienda sus múltiples necesidades emocionales y de lo benéfico que pueda significar para su acompañamiento y en la comprensión, aceptación y afrontamiento del diagnóstico y, de las concomitantes en el ámbito familiar, laboral y social se recomienda asociarse

de manera urgente con la presencia de las organizaciones si lo cubren, o pueden tener extensión a los centros de salud del área de salud.

También es pertinente la formación de grupos de apoyo en varios lugares que minimicen los efectos emocionales, para ello puede aprovechar la experiencia de las organizaciones que en este estudio indicaron contar con ellos.

Estos mismos grupos son susceptibles de fortalecerlos en relación a lo organizativo y en su liderazgo, tan necesario para afrontar las negaciones y violaciones permanentes de sus derechos en casi todos los ámbitos, por ejemplo para afrontar el derecho al trabajo, el derecho a recibir una atención de calidad y respetuosa, el derecho a organizarse para luchar por el alcance de sus propios medicamentos, la búsqueda de mejores condiciones de trabajo o para desenvolverse en la gestión de proyectos de desarrollo que ya ofrecen algunas de las organizaciones consultadas.

Para el efecto, puede aprovecharse la organización de ADICOMAR, que cuenta con varios años de experiencia y que unificados con ADICOMAR y ASOPRODE encuentran proyectos de sus mismas organizaciones para el desarrollo integral, de seguridad alimentaria, de mejora de la vivienda y pequeños proyectos productivos. Si bien es cierto las coberturas geográficas actuales no son las mismas o confluyen en muy pocas, habrá que diseñar las formas de asesorar los proyectos en donde se presente la necesidad o la oportunidad coordinado por la Red.

Al igual que el departamento de Izabal hay una crítica permanente a la falta de convocatoria y puesta en marcha de las redes de prevención y atención de VIH/SIDA que se le atribuye a las áreas de salud, argumentándose repetidamente que por su mandato y naturaleza debería de brindar las directrices y dirigir los procesos. Ante esta supuesta omisión, las convocatorias las han realizado la ONG "Asociación Nuevos Horizontes" y el responsable del Departamento de Educación del Área de Salud.

Se hace necesaria una persona con las competencias para organizar y dirigir a las organizaciones involucradas en la Red. Además con la constancia para convocar, socializar, cabildear y gestionar con los representantes de las organizaciones y que de seguimiento a los acuerdos y actividades.

En lo que a estrategias de prevención se refieren habrá que recordar que el uso del condón y su distribución y alcance es una de las quejas que las personas entrevistadas coincidieron. Por ejemplo el área de salud del departamento, prioriza a los municipios de la costa para la prevención e identifica en estos la mayor posibilidad de diseminación del ITS, aduciendo además que el altiplano no tiene MTS, por lo que la dotación de condones debería de hacerse ese sector. Pero también la Red debe dilucidar de manera urgente su política de esclarecer la importancia de uso del condón como manera inminente de coadyuvar en la detención de la pandemia.

Sobre esta preocupación habrá que abordar, la desnaturalización que se ha hecho del condón, ya que las concepciones moral religiosas sobre su uso, en

organizaciones vinculadas y auspiciadas por Visión Mundial, en algunos casos como el de ASDIMA, en Malacatán San Marcos, imposibilitan la promoción y distribución de su uso para la prevención del VIH/SIDA, argumentando durante sus exposiciones que su confiabilidad no alcanza el 100% comprobado científicamente, por lo que sólo son promovidos los principios de la abstinencia y la fidelidad, que además son congruentes con los propios principios de sus instituciones, y sólo en algunos casos lo recomiendan para el control de los embarazos. Esta instrucción ya está logrando sus frutos ya que otras organizaciones potenciales que han escuchado sus argumentos ahora variaron su opinión de la eficacia, aduciendo que las prácticas del “Proyecto Vida” en las instalaciones de ASDIMA, también indicaron que el condón no era seguro.

La Red es el órgano que reúne un cantidad de expertos en temas afines a las ITS/VIH/SIDA y ese potencial le permite emitir opinión y buscar apoyos externos en acciones de trabajo y en la directrices que emanen de discusión interinstitucional y multidisciplinaria, en ese tenor deberá discutir problemas emergentes y sustantivos para el abordamiento de la sexualidad humana y de aquellas condiciones histórico cultural que colocan en desventaja a las mujeres.

Para referirnos a ejemplos concretos, una discusión pendiente será la negociación del uso del condón. En palabras de las organizaciones se explican que “los paradigmas existentes en población maya, no permite al varón usarlo con su esposa, ni preguntarle sobre el deseo de tener relaciones sexuales,” las mujeres que lo solicitarán propiciarían el mal trato y la violencia por el tabú existente.

El evadir esta discusión sólo retrasa decisiones si no que oscurece posiciones de la Red y recomendaciones esperadas. Esta orientación de no abordarlo al parecer delega en las mujeres una responsabilidad que no les posible controlar o decidir, toda vez que no reconoce en los hombres su posición jerárquica en las relaciones conyugales ni en el imaginario social. En tal sentido habrá que solicitarle a la Red las primeras orientaciones al respecto.

Las organizaciones que trabajan en extensión de cobertura, así como las que fomentan su organización, liderazgo y formación política, y la defensa de sus derechos, deben examinar la posibilidad de flexibilizar la interpretación de su mandato, con sus responsables del trabajo de campo y quizás en sus representantes institucionales, para aprovechar el importante vínculo no sólo con las mujeres si no con el tema de prevención del VIH y los temas que trabajan. En tal sentido, pueden aprovechar a la Red para las relaciones que les ayuden a actualizar las formas de acercamiento con los temas privados de las mujeres indígenas y la presencia posible de MARP y de PVVS en las comunidades que atienden. Además, pueden establecer relaciones con organizaciones que se especializan en los temas con estos grupos objetivo, como Tierra Viva, la experiencia de EDUCAVIDA de Tecún Umán San Marcos y JUNAJIL por contar con mujeres indígenas q'ueqchi' en el departamento de Izabal.

Considerando que la cobertura es una de las fortalezas de las organizaciones al momento de exponer sobre su alcance geográfico y poblacional, para valorar su verdadero impacto. Esta situación aunque no es de gran relevancia parece repetirse con otras organizaciones en el área y podría ser motivo de reflexión para ampliar los esfuerzos en materia de prevención y como punto de discusión en la Red y puede identificar que tan real es este logro.

En aras de la extensión y de la presencia de sus alcances la Red deberá aprovechar visualizarse por medio de los lazos que ya sus integrantes han establecido con otras instancias, es un esfuerzo de sumar esfuerzos, por lo tanto deberá discernir esas formas de relación, por ejemplo PAMI, ya es parte de una Red, por lo que la idea de propiciar que las mismas organizaciones que participan amplíen su fortaleza parece certero, independiente que algunas organizaciones lo ven pertinente, ya hay otros casos que lo practican, como las OMM que hacen planificaciones y capacitaciones conjuntas a raíz de solicitud mancomunadas que tienden a interesar a sus donantes o contrapartes, por las nexos con otros que tienden a multiplicar las acciones.

Otro aspecto vinculado a la extensión es considerar el involucramiento del voluntariado sostenible desde la perspectiva de PAMI o de Cruz Roja que luego de las capacitaciones cuentan con un número significativo de jóvenes y adultos en las propias comunidades o sectores de ingerencia.

Las formas de abordamiento a los grupos objetivo, es también un reto para lograr su acercamiento, tomando en cuenta que las MTS y los HSH y PVVS sufren discriminación y han sido objeto de señalamientos por lo que debe procurarse la utilización de metodologías respetuosas, pero que permitan incursionar en ese campo de sensibilidad y de actitudes defensivas. La técnicas de algunas organizaciones pudieran posibilitar esta intención tal el caso de CRECER por medio de los mimos y el teatro, el abordaje persona a persona de EDUCAVIDA, llegar a los lugares de permanencia de los mismos grupos como hace PROSEDE y ofrecer espacios de atención, socialización y rehabilitación como lo hace Casa de la Mujer.

Bajo esa perspectiva, la Red debe mantener en sus propósitos la visión de integralidad y de bienestar holístico de estos grupos objetivo, ya que el remarcação y en algunos casos la victimización que algunas organizaciones hacen de ellos, insistiendo en identificarles como PVVS, HSH y MTS no revierte ni coadyuva a integrarles al mundo laboral, productivo, educativo y social. Los consultados por su parte indican, que la disminución de su mercado laboral, no les ayuda a sentirse útiles. De cualquier forma este enfoque es también es una discusión pendiente, pero mientras tanto debe propiciarse el alcance a estas oportunidades. Con esa misma idea es pertinente negociar e involucrar al Proyecto Hope que financia y asesora proyectos de mujeres para su propio negocio, organización que al ser consultada indicó que un grupo o persona con tales condiciones puede acceder a los financiamientos que otorgan.

El solo hecho de la conjunción de todas estas organizaciones amplía además formas de apoyo interinstitucional, por ejemplo estas mismas organizaciones

pueden extrapolarse geográficamente para socializar estas experiencias con otros. Por ello es necesario realizar este mismo ejercicio.

Identificar los aportes a ofrecer por cada miembro de la red a formarse por medio de ejercicios de relación, rescatando las capacidades y potenciales ideales de cada uno de sus integrantes y definir su quehacer y responsabilidades compartidas. Situación que se observó en los tres departamentos, sobre esa necesidad de definición.

El trabajo a vincular con las municipalidades luego del acercamiento con las mujeres responsables de nuevo municipios, se inclina para iniciarlo desde ese espacio, ya que otras experiencias en el caso de ASDIMA, indican que a las municipalidades no les interesa mucho el tema del VIH, sin embargo se encontró mucha sensibilidad en las OMM descritas anteriormente. El trabajo con municipalidades es estratégicamente indicado ya que desde sus programas de salud pueden iniciar procesos de instalación de programas que luego quien llegue a ocupar el cargo lo retoma como parte de lo establecido en la comisión o programa. Visto así hay un nexo entre las OMM y el programa de salud de todas las municipalidades, dos instancias desde dentro. En tal sentido la Red podría estimar invitar a la municipalidad desde estos dos programas y definir estrategias diferenciadas pero comunes en cuanto a propósitos de lo que se pretende alcanzar. Un ejemplo de ello es lo que ya hace en la OMM de San Marcos y lo que la comisión de salud de Zacapa propone.

Para el caso de la Red, también debe intencionarse incorporar a los representantes de las MARP y PVVS ya que independiente de la apertura de algunas organizaciones para trabajar con estos grupos se identifican la necesidad de recibir formación en diversidad sexual ante sus apreciaciones y formas de pensamiento sobre ellas, otras aunque ya trabajan con ellas, recomiendan otorgarles el protagonismo que les corresponde y otras solicitan nuevas metodologías para continuar trabajando

En casi todos los casos sí es necesaria la capacitación sobre la diversidad sexual, para una mejor comprensión y para interactuar con ellos. El filtro de los valores hace evidente que casi todas las organizaciones entrevistadas deben formarse al respecto, en palabras de la organización CRECER, “hablar de sexualidad como integralidad del ser humano.”

Precisamente ante estas las actitudes y formas de pensamiento que tienden a valorar o juzgar a las MARP desde sus propias visiones y algunas de ellas moralistas o religiosas son los argumentos para recomendar a involucrar a los directamente afectados. Generalmente las consultas realizadas a grupos de HSH, MTS y PVVS sean estas asociaciones o grupos o personas individuales, denuncian la variación del trato que reciben por parte de los servidores de salud y de muchas de las instituciones con las que se asocian, este trato que va desde actitudes discriminantes, retardamiento de servicios, falta de explicaciones sobre los servicios que solicitan, inducen ya no sólo su participación en la Red sino en su involucramiento para ser parte con otras de formas de valoración de lo que se hace.

Las organizaciones solicitan estrategias de penetración para trabajar con MARP y PVVS y viceversa, esta es una oportunidad para apreciarse en doble vía, para que las PVVS, MTS y HSH penetren a la Red, para ser incluidos y conocer de su propia fuente las limitaciones, necesidades, intereses y al mismo tiempo para comprometerse con otros HSH y MTS.

Estas formas de repartir responsabilidades y de lograr evaluar conjuntamente puede incluir diversas formas, por ejemplo hay suficiente capacidad para que las PVVS profesionales capaciten a la Red en lo que les atañe. Este sentido de participación y de sentimiento de utilidad, de reconocimiento social que viene de quienes supuestamente deben ser sus aliados, no puede ser para nada contraproducente, por el contrario denota un claro ambiente de respeto, inclusión y sentimiento de simetría que conviene a todos y al mismo tiempo hace sensible a todos los participantes.

Esta misma lógica y significado de asociación es la que debe prevalecer al instalar en la Red una auditoria social que no sólo ayuda a coordinar lo que se hace, si no que diluye las responsabilidades explica y socializa los inconvenientes y salidas factibles de los problemas y nos coloca en una condición simétrica para el trabajo. En ultima instancia sería lo mas sano y viable, la participación de los excluidos.

## 5.0 DEPARTAMENTO DE ZACAPA

### 5.1 Actividades en Curso Relacionadas con VIH/SIDA

Se entrevistaron 15 representantes de organizaciones en el departamento de Zacapa, de las cuales nueve realizan trabajo directo con PVVS y/o MARP; cinco de ellas se consideran potenciales para el trabajo en Red y una se considera sin iniciativa para trabajar en la temática VIH/SIDA siendo esta última el Ministerio Público.

Dentro del total de representantes de organizaciones se entrevistó a la Atención Médica y a la Atención psicológica, ambas del Hospital Regional de Zacapa. Asimismo, al Programa de Salud Reproductiva y Departamento de Epidemiología que pertenecen al Área de Salud de Zacapa.

En seis entrevistas se identifican a las personas contacto con un alto compromiso social para atender PVVS, MARP y/o usuarios en general, ideales para fortalecer el trabajo de la Red. (Ver tabla C-1.)

De los contactos identificados con un alto compromiso, las organizaciones a las que pertenecen cinco son estatales y una basada en la fe, siendo el Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán, Departamento de Epidemiología del Área de Salud, Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa, Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa, Puesto de Salud del Municipio de San Jorge y Obras Sociales Parroquiales de Zacapa. (Ver tabla C-2.)

De los 15 representantes entrevistados, ocho refieren realizar algún tipo de actividades de trabajo con PVVS o MARP. A diferencia de Izabal y San Marcos no se identificaron organizaciones potenciales que trabajen con PVVS o MARP. (Ver tabla C-3.)

#### 5.1.1 Prevención

Trece representantes de las organizaciones informan que realizan actividades de prevención y dos no identificaron actividades de este tipo, siendo estas últimas el MP y la Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa. Se identifican actividades principalmente en charlas de prevención con estudiantes, padres de familia y usuarios de los servicios de salud. El Programa de Salud Reproductiva del Área de Salud de Zacapa reporta y actividades de prevención en radio y cable; COEPSIDA realiza actividades promocionales como gorros, playeras y bolsos.

Las temáticas en prevención abordan principalmente el tema general de ITS/VIH/SIDA, uso correcto del condón, formas de contagio y métodos de

prevención. Sólo COEPSIDA informó tratar temáticas que incluyen estigma y discriminación.

El departamento de Epidemiología del Área de Salud informa que utilizan la metodología “cara a cara” para realizar prevención y COEPSIDA con tu propia metodología institucional.

Es importante hacer una investigación profunda sobre la inclusión de MARP y PVVS dentro de las temáticas de prevención, ya que no se identificó durante las entrevistas que incluyan temas relacionados a diversidad sexual o Derechos de PVVS, entre otros.

(Detalle ver tabla C-5.)

### **5.1.2 Provisión**

Nueve organizaciones refieren que realizan actividades de provisión, de ellas seis describen que hacen entrega de condones, dentro de ellas dos informan que lo hacen sólo cuando tienen existencia.

Se identifican organizaciones sin disposición para efectuar provisión de condones siendo COEPSIDA y Obras Sociales Parroquiales de Zacapa.

Las PVVS tienen acceso a los ARV y a medicamentos para enfermedades oportunistas en la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa. El Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán y el Centro de Salud de Teculután proveen de medicamentos para ITS, el primero de ellos refiere que lo hace sólo con muestras médicas.

PDH informó que realizan actividades de auditoría de provisión de medicamentos al IGSS y a la Clínica de Atención Integral de Enfermedades Infecciosas del Hospital Regional de Zacapa.

El Área de Salud informa poseer Kit de ARV para atender accidentes laborales, al igual que los otros departamentos de este estudio se identifica la necesidad de de éstos insumos para proteger a los trabajadores de salud.

(Detalle ver tabla C-6.)

### **5.1.3 Servicio y Atención**

Al menos seis de las organizaciones ofrecen dentro de sus servicios examen clínico a MARP y/o PVVS. APROFAM no refiere atender a MARP o PVVS directamente; el Destacamento Militar lo hace exclusivamente para personal interno.

En entrevista con informante clave informa que, como HSH, prefiere omitir información relacionada a orientación sexual en servicios de salud, debido a que existe discriminación a este grupo.

PDH de Zacapa refiere que realizan auditorías para exigir a instituciones salud provean exámenes y atención a PVVS.

(Detalle ver tabla C-7.)

#### **5.1.4 Respaldo**

El apoyo psicológico en Zacapa se identifica escaso, ya que sólo el Área de Salud refiere que provee el servicio a través de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas del Hospital Regional de Zacapa.

La responsable del servicio psicológico de la Clínica Integral de Atención a Enfermedades Infecciosas durante la entrevista evidenció su falta de apertura a la diversidad sexual, a la actualización profesional y brindar servicio que realmente brinden apoyo a MARP y/o PVVS. La actitud de compromiso identificado en la persona contacto difiere del enfoque de apoyo que requiere un trabajo de esta índole.

El Centro de Salud de Teculután refiere realizar visitas domiciliarias a PVVS y APROFAM realizar consejería pre y post prueba de VIH.

### **5.2 Cobertura de Pacientes Relacionada con los Servicios de VIH/SIDA u Otros Servicios Relacionados**

Al ser entrevistadas 15 personas de las organizaciones de algunos municipios del departamento de Zacapa, se presentan la cobertura que reporta a:

- COEPSIDA con 10 municipios estudiantiles de: Zacapa, Estancuela, Río Hondo, la Unión, Teculután, Gualán, Usumatlán, Huité, San Diego y Cabañas.
- Centro de Salud de Gualán con: Todas los caseríos y aldeas del municipio.
- Departamento de epidemiología del área de salud con: diez municipios, 11 distritos, 46 puestos de salud, y un hospital regional.
- APROFAM con: 300 hombres y mujeres en consultas mensuales con un promedio de dos a tres hombres con diagnósticos positivos de VIH y una mujer mensualmente.
- Clínica de atención de enfermedades infecciosas con: cobertura de Zacapa, Chiquimula, el Progreso y Salamá. Y con un promedio de seis o siete diagnósticos positivos mensualmente.
- Centro de Salud de Teculután con: todo el municipio que incluye 16,635 habitantes de población general.

- Procurador de los Derechos Humanos: con cobertura de todo el departamento.
- Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa con: 110 aldeas de municipio y diez caseríos del casco urbano.
- Atención Psicológica de la Clínica Integral de Enfermedades Infecciosas con: 12 pacientes permanentes y 50 no permanentes.
- Centro de salud de la Aldea el Lobo con: 2,800 habitantes.
- Destacamento Militar con: 700 soldados.
- Obras sociales parroquiales de la Iglesia Católica de Zacapa con: 100 personas mensualmente.
- Puesto de salud del municipio de San Jorge con: siete comunidades del municipio con 900 a 1,000 consultas mensuales.
- Oficina de Atención a la Víctima con: todo el departamento de Zacapa.

### **5.3 Información sobre las Características de los Pacientes y/o Poblaciones que Atiende**

La población que las organizaciones y /o entrevistadas atienden pertenecen a condición socioeconómica de pobreza y extrema pobreza en mayoría y sólo dos a media baja.

Entre las mujeres que se atienden por parte de las instituciones consultadas están mujeres amas de casa, hombres albañiles, comerciantes y agricultores en su mayoría.

La mayoría de los adultos son analfabetas seguidos de alfabetos, en tercer lugar con nivel de primaria incompleta y primaria. En el caso de los adolescentes y niños escolarizados se observa primaria y diversificado.

La mayoría de los adultos tienen un promedio en el rango de cuatro a seis hijos y todos son población establecida en los lugares de consulta.

En su mayoría es población Ladina y minorías de Chortís, Pocomchí y Quichés.

Hay una mayoría de población casada, seguida de solteros, unidos y viudas proporcionalmente.

#### **5.3.1 Población Objetivo**

Las entrevistas con informantes claves en el caso de los HSH, indican un trato inadecuado toda vez que no hay un trato cordial y respetuoso y el personal es “pesado y humillante.” Este sentimiento de humillación esta referido hacia hacerlos sentir culpables por ser homosexuales y por sus prácticas, calificándolas de “malas acciones y de un proceder malo ante el pueblo...y que eso les ameritará el respectivo castigo.” Uno de los entrevistados vivió de cerca estas experiencias por haber realizado sus prácticas en el hospital regional de Zacapa.

A su juicio la discriminación es evidente en el departamento, incluso en lo laboral y en su caso no le ha sido posible conseguir empleo, refiere “que los pocos gay que si lo han conseguido, son los que se han metido a la política con la municipalidad.”

Otros entrevistados refieren de otras reacciones mas agresivas, sufridas durante la elección de “Miss Gay Oriente,” realizada en la última semana de abril 2009, en las instalaciones de las piscinas Linda Vista, en Chiquimula, población a media hora de distancia y más cercana a Zacapa. Los comentarios amenazantes y desmesurados por su preferencia sexual fueron colocados en el sitio de Internet que describía el evento en mención según indica el entrevistado.

Los entrevistados indican que las experiencias vividas con los profesionales de la salud y con el grupo de hombres que rechazan su condición y preferencia, son algunas de las razones que no propician la confianza para asistir regularmente a los servicios de salud y exponerse nuevamente al maltrato. Ante tales situaciones, asisten cuando puede a servicios privados de salud y para lo que no pueden pagarlo retrasan su atención o piden consejo a las farmacias que además les venden el medicamento.

Relacionado con su autocuidado, los entrevistados indicaron que la decisión del uso del condón, en tres de los consultados, dependerá de la confianza que se establece con la pareja o con la persona con la que deciden tener más de una relación sexo genital. El criterio para decidir sobre su uso depende del conocimiento de esa persona, tiempo de conocerla, si es cuidadoso con su higiene y si se percatan que no frecuenta a más personas.

Otros refirieron, que su decisión además de lo anterior, depende de si esta casado y tiene hijos “pues seguro no va hacerle daño a su propia familia,” razón suficiente para demostrarles su confianza. Uno de ellos indicó, que incluso su pareja que es padre de familia, previamente a la relación le pagó la prueba del VIH y que su profesión es del ramo de la salud y trabaja directamente en ello. Agrego tener conocimiento que son seis meses para confiar en el resultado pero como “él no es promiscuo,” la persona debe confiar en él.

Otros indican que usan “poco el condón por qué conocen a la personas y saben con quien se han relacionado y quienes han sido sus parejas.” Dicen conocer a tres hombres casados con quienes han establecidos relaciones. También saben de dos parejas gay que no lo usan “precisamente por ser parejas.”

Muchos de los HSH se reúnen en Chiquimula, al parecer por sentirse más seguros, aunque indicó y se observó que en el parque de Zacapa hay un horario en el que confluyen varios y algunos establecen relaciones con bisexuales.

Para el presente estudio se contacto a los HSH por medio de la página Gay Guatemala, con quienes se pudo obtener parte de la información aquí vertida. Estas personas indican que son muy cuidadosas y que prefieren permanecer anónimas ante sus padres.

En el caso de la MTS refieren que las agresiones son más controladas o menos evidentes, y las que lo han sufrido se auxilian de sus compañeras que intervienen para la defensa del maltrato, por lo que procuran trabajar varias en un mismo negocio.

En la atención médica han recibido diversos tipos de atención, pues según la suerte del personal que este de turno reciben un “trato denigrante y abusivo” o con suerte uno “respetuoso y normal.” En su caso asisten a los centros de salud sin mayor inconveniente ya que al parecer existe un horario específico de atención cuando no son emergencias. También informan que les distribuyen condones y algunos medicamentos cuando ha sido necesario.

En otros municipios, como en el caso de Gualán, en los centros de salud no cuentan con el tratamiento de ITS, por lo que sólo les entregan la receta de los medicamentos para que se los compren.

En el caso de los PVVS las atenciones son más directas en la clínica de enfermedades infecciosas y en las consultas realizadas se indicó que hay personal para que les atiendan, tanto enfermeras como médica especializada, también reciben apoyo psicológico como parte del tratamiento.

Por su parte la clínica de atención integral que atiende a los PVVS refiere que lo pacientes que reciben tratamiento de primera línea se los proporcionan visión mundial, sin embargo para los pacientes que necesitan de segunda línea no tienen en existencia, por lo que son referidos a la capital en el mejor de los casos, aunque existe la duda de cómo proceden ante tal carestía por la actitud insegura y vacilante de la persona entrevistada. Por su parte los pacientes indicaron que sólo reciben condones cuando les proveen en la clínica de VIH, y cuando tienen en existencia.

Otra situación que viene a sumarse a su situación, se refiere al trato discriminante y de aislamiento de los pacientes de sus propios familiares en casa, esta comportamiento repercute en su sistema de defensa, bajando sus CD4 hasta 14, situación de las que se ha percatado por lo resultados a la vista.

También han notado que les difícil conseguir trabajo y la mayoría no lo tiene, y los que trabajan deben de presentar diagnósticos diferentes cuando se los solicitan ante las inasistencias al trabajo y para que no se les despida.

En el municipio de Teculután las visitas domiciliarias a pacientes que debe hacer el centro de salud, se delegan en el inspector de salud y no a la enfermera, esta es la solicitud de los pacientes ante el temor al estigma y para no provocar ninguna duda sobre su condición, por la misma razón requieren que sólo la doctora del centro se entere de su resultado de la prueba de VIH y de su seguimiento. Por esa misma razón una organización no gubernamental,

ASECSA, realizó el seguimiento a PVVS en el 2008. También refieren que no brinda apoyo psicológico al carecer de profesional, por lo que el centro hace lo que puede al respecto.

La PDH por su parte reporta el seguimiento de casos por discriminación y violaciones de los derechos de las PVVS.

Las opiniones de los entrevistados están recogidas en las tablas C-21 para ayudar a interpretar como algunas condiciones pueden afectar a estos grupos y las consecuencias de esas condiciones, y para conocer las visiones de los entrevistados sobre estos grupos a futuro ver tabla C-22.

## **5.4 Fortalezas de Organizaciones**

El procurador de los Derechos Humanos del departamento es un fuerte aliado de las PVVS, ya que se verificó el trabajo de seguimiento a los casos solicitados por las mismas por denuncias en problemas laborales en los que han recibido el respaldo y la orientación para la defensa de sus propias situaciones, logrando incluso el traslado de puestos de trabajo. También se conoció de casos de discriminación por parte de familiares, los que fueron citados y prevenidos para mejorar la relación o someterse a los procesos legales. Intervención de mediación y aclaración de los derechos de los PVVS ante el pleito de las pertenencias y del auxilio póstumo otorgados a la esposa, en los que se logró el beneficio a la “esposa infectada por el esposo fallecido.”

Para los pacientes PVVS la presencia de la clínica de atención integral de enfermedades infecciosas es por si misma una ventaja, por su cercanía y posibilidades de atención especializada con visión integral.

Otro reconocimiento al área de salud en materia de prevención, están referidas a las inquietudes de personal ante el aprovechamiento de los medios de cable, radio y televisión para transmitir mensajes de prevención a las ITS/VIH/SIDA, esto es posible por la gestión de los programas de promoción de la salud y salud reproductiva. Su programación se realiza con periodicidad semanal y no tiene costo para el área.

Para el caso de APROFAM, la atención a embarazadas les permite detectar casos de VIH con un promedio mensual de dos o tres casos en hombres. Las consultas son realizadas por que solicitan otros exámenes que se requieren en casos de pacientes en periodo prenatal y por las posibles cirugías. Otros casos de consulta son por que tiene duda de su situación de riesgo y otros por que desean una segunda opinión sobre le VIH. Los pacientes que se hacen la pre y post prueba continúan su apoyo psicológico ante la confianza desarrollada con quien les atiende.

Otro ejemplo de las ventajas de trabajo en Red, es la municipalidad de Zacapa y sus representantes del programa de salud y seguridad alimentaria, profesionales con basta claridad de cómo iniciar el trabajo de incorporación de los PVVS y las MARP de manera participativa y partiendo de sus propias

necesidades, estas ideas sumado a ningún prejuicio manifiesto, evidencia un compromiso de los mismos y capacidades a ser tomadas en cuenta, además han iniciado su propio trabajo en redes con el estado y algunas organizaciones no gubernamental en seguridad alimentaria y salud que definió la relación con los COMUDES y el trabajo de los mismos en sus comunidades. Por último cabe mencionar que están considerando replicar el trabajo realizado con las “Mujeres de la línea” experiencias de MTS en la ciudad capital.

Es fundamental aprovechar a los profesionales del sector salud que evidenciaron interés en este estudio y por la presencia de MARP y PVVS en sus área de trabajo para involucrarlas en acciones que requieran la experiencia, la presencia y la extensión geográfica de las mismas para realizar diversidad de trabajo investigativo como de prácticas de métodos entre ellas. El simple compartir de sus experiencias beneficiaría a las solicitudes que cada uno de sus integrantes sobre las formas de seguimiento para la adherencia de los ARV en el caso de San Jorge y la solicitud de atención psicológica por parte de Gualán y Teculután y la asesoría sobre estilos saludables de vida y consejería a PVVS.

COEPSIDA refiere una amplia cobertura por el carácter de la misma institución educativa, por lo que logra presencia en todos los municipios del departamento, en la que su relación directa esta con los maestros capacitados que reproducen el programa de trabajo sobre sexualidad, genero, derechos humanos, los cambios de la adolescencia y el tema de ITS/VIH/SIDA. Los contenidos están distribuidos por edades de los estudiantes y cuenta con manuales elaborados por el ministerio de educación. Independiente de la periodicidad y la permanencia de sus actividades que son escasas en el año, su extensión y posibilidades de abordar el tema lo colocan en gran ventaja.

El centro de salud tipo de “A” de Gualán significa un acercamiento de atención a los PVVS que atiende y a las MARP que deciden consultarlo. Las condiciones económicas limitadas de sus usuarios y contar con un referente cercano para ser atendidos es muy apreciado por los PVVS. Además el centro interactivo para jóvenes realiza algunas acciones de prevención en el tema de ITS en comunidades.

La epidemióloga del área brinda un panorama honesto y realista de la situación de la relación interna hospitalaria y es autocrítica con el sistema de salud en el que trabaja, colocando la dificultad de la discriminación desde dentro y para con los mismos trabajadores de salud. Por otra parte su potencial y dedicación para hacer trabajo y el entusiasmo por iniciar investigación en el tema del las ITS es un gran potencial para los hallazgos investigativos en el área de Zacapa.

Por su parte el destacamento militar se identifica con los médicos del centro de salud y aduce su participación en la multisectorial de VIH, esta institución podría involucrarse en actividades de prevención al interno y al externo si se lo solicitaran.

Por último la oficina de atención a la víctima puede llegar a ser un buen referente por su especialidad y por su programa de prevención del delito si este se llegara a concretar. Vale la pena conocer la investigación realizada con la responsable de la oficina y sus alumnos universitarios sobre la MTS.

Para referirse a las valoraciones hechas en este estudio de las organizaciones y personas consultadas, sobre sus “principales potenciales detectadas,” ver la tabla C-11.

Independiente de los reconocimientos hechos por sus potenciales, se hizo una clasificación que se explica en el apartado de metodología de este estudio, en el se describe su cercanía o compromiso de las organizaciones para con el trabajo aunado a su actitud durante esta entrevista.

## **5.5 Recomendaciones para el Fortalecimiento de Organizaciones**

Se inicia este apartado recomendando la necesidad de capacitar a ocho de la organizaciones consultadas en proceso de monitoreo y evaluación para poder registrar y valorar los impactos de trabajo con las personas que atienden, esta necesidad se hizo evidente ante algunas incoherencias al conocer entre los enfoques y actividades que desarrollan y la poca posibilidad de valorar lo que se hace.

El IGSS es una institución de salud importante por sus funciones obligatorias y remuneradas de prestar salud. Aun cuando fue imposible lograr entrevistar a esta institución, se logró información de la misma desde la PDH, quien tampoco ha logrado conocer a la responsable del programa de VIH, por lo que se deduce que no existe la persona nombrada para ese cargo.

Sin embargo por los casos de denuncia que atiende la PDH contra el IGSS se averiguó que el proceso de atención a PVVS es retardado, no cuenta con información en el departamento de Zacapa sobre su atención ni evolución, los pacientes son enviados a la capital para recibir ARV provocando un gasto significativo a los afectados ante el pago de transporte y alimentos. Además no cuentan con el apoyo de alimentos ni la nutricionista que los evalué, tampoco reciben apoyo psicológico. La misma PDH.

El seguro social presenta en esta consulta severos inconvenientes para brindar el servicio que le corresponde a sus afiliados y también para participar en procesos colectivos de trabajo, sin embargo habrá que incluirlo como parte de la Red, para propiciar su cumplimiento ante el mandato que le atañe como ente estatal y al mismo tiempo por ser un servicio sufragado por los mismos trabajadores, dándole cierto carácter de servicio privado de salud a los ojos de los usuarios y de los mismos afectados en el caso de PVVS.

En el caso de la clínica integral de enfermedades infecciosas, el mismo proceso evaluativo de la PDH indica que la coordinadora del programa de VIH del área de salud no tiene mecanismos de verificación a través de indicadores,

además existe confusión entre instrumentos y plan estratégico. En tal sentido es pertinente lograr valorar sus impactos y progresos a ser reflejados en sus planes de trabajo.

La importancia de atención psicológica esta condicionada por la visión que los profesionales de la disciplina psicológica tienen de la sexualidad de los PVVS y MARPS que asisten a la clínica de enfermedades infecciosas de ITS/VIH/SIDA, condición que se refleja en la visión y apreciaciones de la persona clave que brinda el apoyo psicológico. Para no omitir esta clara evidencia, es pertinente revertir estas visiones, al involucrar a los prestadores de servicios de apoyo, profesionales de la psicología y consejeros a la formación en la reflexión sobre la diversidad sexual, antes de permitir que esta atención sea contraproducente en el bienestar integral, la dignidad, el sentimiento de confianza y la salud mental de los usuarios y pacientes del servicio.

En tal sentido es conveniente que el apoyo psicológico sea revisado toda vez que las técnicas de trabajo no lograron ser identificadas por la misma consultada para el trabajo con PVVS, ya que hoy día han sido actualizadas en el campo del trabajo psicosocial. Sobre este aspecto se recomienda conocer la experiencia de apoyo psicológico que se realizó en la Clínica Yaloc, de Médicos Sin Fronteras Francia por parte de la psicóloga Claudia Rivera, quién experimentó y argumentó técnicas y métodos de trabajo con PVVS, además actualmente dirige procesos de formación y de ejercicio profesional supervisado con estudiantes, con cierre de currículo de psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, y que realizan su ejercicio en el hospital Roosevelt, en la clínica de atención a PVVS y hace además un voluntariado con pacientes que pertenecían a la clínica YALOC.

Para algunos de los entrevistados hay una consideración que debe hacerse sobre su cansancio por el trabajo, ya que repetidamente los trabajadores de salud evidenciaron desgaste ante la sobrecarga de programas a atender, en algunos casos han sugerido su derecho a la rotación de responsabilidades y en otros a incrementar el número de personas en el servicio de salud. Esta revelación debe ser considerada para estimar la posibilidad de relevar a las personas que lo manifiesten toda vez que podría tener repercusiones personales y también para el desempeño del trabajo asignado.

Para un detalle de las condiciones que se requieren para seguir involucrados o para involucrarse en atención de las MARP y PVVS identificadas por las mismas organizaciones consultadas, ver tabla C-18 y C-23.

De las personas consultadas siete requieren de capacitación sobre la diversidad sexual pues indudablemente los imaginarios sociales sobre la sexualidad de los HSH, las MTS y de las PVVS influyen y afectan los valores de las personas que se relacionan o tienen interlocución con ellos y ellas por situaciones laborales, como los trabajadores de salud, personeros de ONGs, o por su actividad altruista o voluntaria. Esta situación no niega, aunque oculte, los sentimientos, actitudes, comportamientos y juicios propios que puedan emerger de éstos prestadores de servicios. Durante las entrevistas de este estudio, estos juicios evidenciaron contradicciones entre lo que se postula y lo

que se valora, por lo que es pertinente recomendar el examen y la reflexión ineludible, del sistema de creencias relacionadas a las prácticas sexuales de estos grupos objetivo, que seguramente reaparecerán en su relación con ellos excluyendo y discriminando al otro que no comparte su sistema de creencias. Estas reflexiones, creemos, debe ser un ejercicio constante y ético previo a involucrarse o durante el trabajo de su atención.

En ese mismo tema sobre como trascender la concepción de los HSH, MTS y PVVS por encima de sus prácticas sexuales y más allá de esos calificativos los entrevistados explicaron que no es posible visualizarlos ni identificarlos de otra manera, ya que se ha socializado institucionalmente desde la salud y la educación y asumido culturalmente por medio de estos calificativos vinculados a sus prácticas sexuales, otros indicaron que el machismo preponderante fomenta epítetos y tratos propios de sus preferencias y prácticas sexuales y sólo un mínimo de personas los consideraron como profesionales, trabajadores, personas próximas, personas normales, amantes.

Todas estas concepciones por supuesto vienen acompañadas de la exclusión, alejamiento y negación de la amistad con los mismos. Algunos según expresan se obligados a “verles bien aunque no les aceptemos.”

En cuanto a que hacer al respecto se menciona, “trabajar intensamente con la tolerancia, el respeto a la otredad, la aceptación a la diversidad, en la relación cotidiana y en el trato personal y cercano con demostraciones evidentes de cordialidad, fraternidad y amistad, integrarlas, organizarles como grupo, trabajar con ellos, demostrar su productividad, ayudar a cambiar su estilo de vida.”

El siguiente comentario de una de las servidoras de salud ante el trato que ella padece al interior de la misma área de salud es sus propias palabras “Estoy aprendiendo a no discriminar al que rechaza,” nos da una idea del interior del sector hospitalario y al mismo tiempo nos orientarnos a enfrentar de manera diferente al discriminador, toda vez que generalmente se hace al revés, en tal sentido nos invita a encontrar en los propios discriminados la resiliencia pero a lo que habrá que agregarle las formas de afrontamiento.

Para ver en detalle lo expuesto por las personas consultadas, puede observar sus opiniones en la tabla C-18 sobre “Que condiciones se requieren para el involucramiento en un programa que atienda y apoye a estos personas.”

## **5.6 Posibilidades de Interacción del Sector Privado dentro de la Red**

La inclusión de todos los sectores a juicio de la comisión de salud de la municipalidad de Zacapa es posible, sus gestiones han posibilitado ya la incorporación a su comisión a ONGs y al estado y a nivel comunitario a los COMUDES. Esta misma capacidad debe aprovecharse para que por su medio se convoque al sector privado. No sólo por sus relaciones desde la municipalidad, sino por la cercanía con otros profesionales del departamento.

La lista de profesionales de la salud en psicología y medicina de las clínicas del dispensario privado de la iglesia católica puede ser otro frente de entrada para sumarlos gradualmente y que luego de lograr su confianza y relación con la Red, solicitarles otros profesionales por ellos referidos.

La iglesia católica por su parte ha encontrado eco en sus miembros al involucrarlos en actividades de acompañamiento y se visitas a enfermos, esta práctica permitiría complementar también los servicios de pruebas pre y post en los sanatorios y clínicas privadas que lo soliciten o lleguen a acuerdos con este grupo dirigido por la pastoral social o de salud.

También pueden establecerse acuerdos de cooperación mutua con otros sectores de la productividad y el comercio que a cambio de un servicio voluntario de jóvenes ellos se involucren en acciones puntuales o directas de la Red. Un ejemplo de trabajo con jóvenes organizados y con colaboración de adultos lo constituye la Cruz Roja en Izabal, por lo que se podría explorar su experiencia organizativa y de participación voluntaria.

La representante de COEPSIDA ve la posibilidad de influir en la embotelladora de la Pepsi, DISAGRO y la zona hotelera para entrar a sus espacios laborales e iniciar un proceso de capacitación y prevención. Además su participación en la estructuración de diplomado en VIH le facilita esta relación y las iniciativas para acercarse a las personas que toman decisiones en las empresas y otros sectores y para quienes esta dirigido el diplomado y que se pretende iniciar en agosto del presente año.

En el caso de la epidemióloga del área de salud, ve la necesidad de incluir a los sanatorios privados en este proceso de control y seguimiento ya que los mismos deben reportar los casos detectados y solicitar si no tiene la atención psicológica del caso. A su juicio es una decisión política de alto nivel ordenar su registro y referencia de casos.

Para el caso de de Zacapa, es posible partir de los médicos de las clínicas de la iglesia católica y preguntar por medio de las psicólogas de las mismas clínicas posibles nexos de médicos con los que trabajan mancomunadamente, además se presume que la formación de ésta disciplina se inclina hacia el servicio y el altruismo, por lo que debe explorarse tal posibilidad de vínculos a la Red, por lo que se sugiere contactar con las psicólogas, Licda. Paula Olavarruet (tel. 59673004), Licda. Alma Azucena Loyo (tel. 43618661), Licda. Rosa Ma. Franco (tel. 51276197), Licda. Ingrid Sáenz (tel. 53859289), Lic. Roberto Vásquez (tel. 55988111\_).

## **5.7 Recomendaciones para la Estrategia de la Red**

Inicialmente debe realizarse un ejercicio que identifique las fortalezas que cada organización miembro de la Red esta en la posibilidad de aportar y que la ofrece como experiencia y como potencial ideal. Este señalamiento fue

repetitivo y su ejercicio podría iniciar a dilucidar formas de intervención conjunta a tareas ya reconocidas.

Se identifican muchas temáticas, problemas y necesidades que requieren de la discusión y de la cooperación en Red para su abordamiento desde varios frentes, por lo que se describen a continuación algunas de las identificadas en la presente consulta.

Las que se describen a continuación evidencian la relación con el uso del condón por lo que se consideran ejemplos paradigmáticos para ser analizados por su complejidad y posible discusión y abordaje multidisciplinario:

- Algunas dificultades para la prevención con jóvenes esta relacionada con el miedo de padres de familia sobre la liberación que provocaría hablar abiertamente de la sexualidad con sus hijas. Sin embargo muchos centros o puestos de salud reportan embarazos a los 12 y 13 años de edad, con el reargumento de los padres que se incrementaría el número de niñas embarazadas si se brinda y se instruye sobre el uso correcto del condón.
- Hay creencias de los hombres de la región sobre la imposibilidad de infectarse por medio de las relaciones sexuales según indican los profesionales de la medicina consultados, creencias sostenidas también por su cultura machista sobre el uso del condón y sobre la insatisfacción de la relación sexual al usarlo.
- En algunos centros y puestos y servicios de salud (5), han indicado que la provisión de condones se realiza cuando hay en existencia y cuando reciben donaciones, por lo que al momento de la presente entrevista habían transcurrido desde uno hasta seis meses sin existencia, descuidando la demanda a MTS, HSH y a otros que lo solicitan como soldados de las comandancias militares, madres solteras, jóvenes y población no priorizada.
- Durante las visitas a las instituciones se incluyo al destacamento militar, la información vertida dio a conocer que aunque tienen la intención de prevenir sobre la infección, hay algunas medidas de protección que no son atendidas con perseverancia, entre ellas el desabastecimiento de condones desde hace dos meses, además la poca confiabilidad a las formas de verificar su existencia al preguntar al azar quién lo posee solicitándoles mostrarlo. Estas formas de verificación por un lado y la dificultad de capacidad de compra de los soldados, sumado al poco acceso a conseguirlos sin costo, indica una situación de vulnerabilidad de los mismos.
- Durante los días de descanso de los soldados, que suman tres durante el año, se traslada a sus lugares de origen, entre ellos los departamentos y municipios de Petén, Zacapa, El Progreso, El Quiché, Chicamán, Izabal, Puerto Barrios y Cobán. Si bien es cierto, ésta no es una investigación que brinde explicaciones sobre las prácticas de riesgo de estas

poblaciones, no esta demás inferir, que si estos soldados no cuentan con los medios económicos suficientes, para propiciar la compra de sus propios condones ante el desabastecimiento de quienes se los proporcionan regularmente, y viajan a sus lugares de origen sin los mismos, quizás lo mas probable es que sus relaciones sexuales con su pareja también se vea expuesta. Esta inferencia esta acompañada además, por la información con que cuentan estudiantes de EPS de psicología en dos de los departamentos mencionados y, otros seis con población indígena, a los que retornan los soldados, los transportistas o los comerciantes, para reunirse con sus familias y parejas, mujeres que previo a las relaciones sexo genitales, esperan entre diez o quince días, para vigilar que “no estén enfermos de su miembro, que no tengan flujos, pestilencia, granos y úlceras...para tener relaciones sin condón.”

- Refiriéndose a la política de selección del ejercito, el consultado indicó, que aseguran no permitir la homosexualidad, por lo que los HSH no pueden formar parte de las filas de la milicia por ley y, si sucede se procede a darlo de baja, estas disposiciones están avaladas por la Constitución, que indica que el ejército se rige por sus propias leyes y reglamentos.
- La práctica regular del incesto y violaciones de niñas y mujeres jóvenes por parte de los padrastros en los departamentos de Izabal, San Marcos y Zacapa según testimonios de mujeres consultadas localmente, ha propiciado la diseminación de casos de infección de ITS y de VIH y que son conocidos por las consultas en los centros de salud, o por referencia de tribunales de menores, referencias del PDH departamentales, y grupos de mujeres organizadas en comunidades, en algunos casos las menores han padecido la muerte de la madre por VIH/SIDA.

Varias de las organizaciones entrevistadas aducen que la comisión de VIH del departamento no existe, en su lugar se ha trabajado por medio de una Multisectorial, debido a la inseguridad del puesto del actual jefe de área de salud sin confirmar. Su funcionamiento se logrado con asistencia de la coordinadora del programa de salud, el responsable de salud reproductiva ambos de área de salud, COEPSIDA, clínica integral de enfermedades infecciosas, la iglesia católica por medio de la enfermera profesional Thelma Orellana y la PDH.

Un actor imprescindible a sumarse en la Red, en este departamento, es la municipalidad de Zacapa, particularmente la Comisión de Salud, no sólo por su claridad para reconocer su aporte al sumarse a una Red, sino por qué la naturaleza de su institución facilita establecer relaciones y contactos con otras instancias que se sumaría al proceso de conformación y vitalidad que requiere la misma Red. Se identifican como un poder local dentro del municipio pero con posibilidades extensivas.

Sus relaciones serían fácilmente establecidas por qué conocen el medio de salud y de la seguridad alimentaria, por lo que identifican a futuro apoyos concretos a PVVS por medio de la SOSEP, con quien ya tiene relación, para

colaborar en su “acompañamiento alimentario”, además recomiendan a otras organizaciones no gubernamentales que son parte de la Iglesia Evangélica llamada “Llano verde,” que manejan alimentos y que a su juicio podría colaborar en ello, debiendo contactar al pastor Carlos Vargas.

Esta comisión municipal extraña que no se les convoque para participar en actividades, o ser parte de programa de salud a solicitud del área de salud del ministerio de salud., ya que consideran su potencial al contar con un médico contratado en su clínica médica de atención y que pudiera sumarse a estos esfuerzos, incluso visitando comunidades y realizando otras actividades. Además la municipalidad también cuenta con la Oficina Municipal de la Mujer, Niñez y Adolescencia, con quienes se podría trabajar en un plan específico de prevención.

También consideran la posibilidad de la cooperación cubana, para la asignación de médicos cubanos para extender su atención del área rural, además recomiendan el impulsar una comisión que incluya a todos los sectores, convocatoria que puede ser apoyada como institución. También identifican la posibilidad de sumar a los COCODES que son de carácter voluntario y podrían facilitar y organizar actividades.

Esta misma comisión de salud, también inició el trabajo con ONGs e instituciones estatales que se vinculan a la salud y a la seguridad alimentaria, en la que se darán a conocer las acciones en cada comunidad de este tema. Para ello se convocó a los COMUDES para conocer los avances en un primer informe. Esta estrategia con los COMUDES y su actividad dentro de los programas de salud de sus comunidades, puede aprovecharse para incorporar el tema de VIH y definir desde la Red sus acciones de prevención y seguimiento, sensibilización y referencias, entre otras. Esta forma de iniciar el abordamiento del tema del VIH parece pertinente, ya que las municipalidades de los 133 municipios no lo consideran como programa propio.

Quizás algunas de las iniciativas para impulsar acciones sobre la prevención del VIH se han desmoronado ante la falta de la dirección que convoque y de seguimiento a los procesos de una Red. A juicio de algunas personas entrevistadas, falta un liderazgo que impulse la puesta en marcha de la Red de VIH, iniciativas para invitar a los sectores y orientar sus procesos.

Ante la falta de presencia de la Red hay repercusiones institucionales que afectan el trabajo a realizar, que van desde el acomodamiento hasta la negación del avance del VIH, un ejemplo de ello es el discurso del Alcalde en “el mes de diciembre anunciando que no existe el VIH en Zacapa” en el momento mismo que se estaba formando la multisectorial. Habría que examinar las repercusiones que en los ámbitos público y privado de las PVVS tienen tales aseveraciones.

Precisamente ante ese vacío, la PDH ha iniciado algunas acciones que supervisan a quienes tienen relación con los PVVS como la evaluación de los servicios de la clínica de enfermedades infecciosas y el IGSS. Estas acciones

de defensa definen un aliado evidente para acompañar las iniciativas de los PVVS y HSH y MTS que se requieran impulsar.

La Red puede agenciarse de un valioso apoyo y beneficiarse con el involucramiento a la misma, de observadores de conciencia y del trabajo en el ámbito jurídico legal que le corresponda, ante la notable identificación del personal de la PDH con su quehacer, relacionado con las acciones que le competen en prevención, atención y respaldo al haber actuando en la defensa y exigencia de los derechos de las MARPS y PVVS en cada una de estas necesidades. Esta experiencia ha llegado incluso a fiscalizar las responsabilidades del Seguro Social y de la Clínica integral de atención de enfermedades infecciosas en relación a su atención a pacientes con VIH, posibilitándoles el conocimiento de sus intimidades y recomendado la formas de mejorar y corregir sus omisiones y responsabilidades.

Por supuesto esta tarea de vigilancia a los servicios, no es posible sólo desde una de las organizaciones, además es un deber para los mismos usuarios, ser parte de procesos evaluativos del trabajo del cual son parte.

Esta responsabilidad de auditoria social a los servicios, también involucra a los mismos prestadores de servicios y la Red misma, para iniciar una práctica común de evaluación permanente. Este ejercicio compartido es benéfico, no sólo porque todos aprenden de los procesos que ya se ejecutan y como se ejecutan, sino que se cuenta con los argumentos y las condiciones que acompañan las actividades y procesos de trabajo, aclarando los aspectos que intervienen y clarificando que hacer y como involucrarse cada uno para su solución.

Está prácticas requieren de capacitaciones para hacer un trabajo técnico, por lo que se recomienda capacitarse en evaluación y monitoreo a todos los miembros de la Red, preparación que debe repetirse al interior de cada organización y grupo.

La Red por su propia naturaleza, debe poner en práctica la incorporación de más organizaciones, pero no debe olvidar ser inclusiva con los grupos que ya sufren exclusión y por tal razón las instituciones locales, como la municipalidad, el área de salud, la iglesia católica, la iglesia luterana, el procurador de los derechos humanos, COEPSIDA, el centro de salud de zacapa, la clínica de enfermedades infecciosas y la oficina de atención a la victima del ministerio público, en principio pueden involucrar a la HSH y PVVS y en lo posible a la MTS, en sus programas de atención o en acciones puntuales propias de sus instituciones.

Esta inclusión intenciona visibilizar a los HSH estratégicamente, realizando tareas voluntarias de las mismas organizaciones o incluyéndoles como participantes comunes, además conocerán directamente los procesos y contextos en los que se generan las desatenciones para poder actuar en ellos.

El señalamiento de exclusión que estas mismas organizaciones consultadas hacen a otros, debe ser el principal motivo para servir de ejemplo, para que

desde ellas se propicie la inclusión. Es más, algunas de ellas trabajan por el derecho, respeto e inclusión y hasta luchan contra la discriminación, ya sea en el ámbito jurídico legal o en el moral religioso o en el derecho ciudadano a la participación, a la educación y a la salud.

En tal sentido no será difícil que las iglesias abracen esta idea. COEPSIDA podría elaborar conjuntamente la unidad sobre la diversidad sexual, además valorar la posibilidad de su recepción en los centros educativos en los lugares en donde sea factible y pertinente y después de haber reflexionado sobre los derechos y el respeto al diferente.

Esta misma presencia de los HSH pudiera estimarse en la PDH y anunciar su representatividad, en una asesoría como colaboradores de los derechos humanos del diferente. Por su parte, el Ministerio Público en su programa de prevención del delito, puede incluir los módulos de capacitación con su participación. El sector salud, muchas veces cuestionado por sus relaciones no muy cordiales con estos grupos, tendría la oportunidad de demostrar su capacidad de respeto y de inclusión, facilitando un mínimo espacio en sus centros, para las capacitaciones compartidas o para delegar responsabilidades hacia otros HSH.

Si bien es cierto, esta serie de ideas no han sido valoradas como factibles dentro de la Red, la puesta en discusión de cómo trabajar conjuntamente, no sólo delega responsabilidades si no las comparte y las aborda colectivamente en el mejor de los casos.

Los PVVS pueden ser incluidos bajo esta misma lógica, siempre que puedan afrontar los procesos iniciales, que seguramente llevan implícitos comportamientos y actitudes de rechazo.

Para fortalecer estas acciones y para propiciar la organización de los mismos grupos en exclusión social, es conveniente invitar a otros grupos organizados vecinos en Izabal de PVVS y de HSH, y de San Marcos por medio de EDUCAVIDA, ya que la simple oportunidad de compartir su experiencia, posibilita nuevas ideas, métodos de trabajo, estrategias de intervención en las instituciones y fortalecer a sus mismos integrantes participantes.

Un acompañamiento de estos grupos experimentados en su organización, les orientaría a encontrar los nuevos espacios de participación sin confrontaciones, más como espacios estratégicos para hacer presencia. Este trabajo inicial daría algunas primeras pistas y delimitaría formas de trabajo dentro y fuera de la Red.

La idea de involucrar a PVVS experimentados en un oficio para colaborar con otras organizaciones podría propiciar algunos reconocimientos, espacios y hasta posibilidades laborales. Este involucramiento puede ser para apoyo técnico en tareas específicas de las organizaciones de la Red y hasta considerar la posibilidad de profesionales que capacitan a otros dentro y fuera de la Red.

Este mismo enfoque de intercambio puede realizarse con las MTS, en donde EDUCAVIDA y la Casa de la Mujer de San Marcos pueden participar, por su experiencia en incluirlas en el trabajo productivo elaborando productos. De cualquier forma, estos intercambios pueden abrir nuevos espacios de trabajo.

Para finalizar se repite aquí la misma recomendación hecha en los otros departamentos de Izabal y San Marcos, ya que las PVVS consultadas de las PVVS no logran identificar aún las ventajas de la red para la búsqueda de su desarrollo integral, esta falta de definición y concreción podría desmotivar su participación y asistencia permanente en la red.

No se identifican claramente las prioridades temáticas del trabajo en Red a ser incluidas de manera urgente, emergente y esenciales, en su defecto y por lo expuesto de los entrevistados, se abordan lo “supuesto importante,” sin embargo esta apreciación podría ser una de las primeras acciones a reflexionar y discutir en la red, para sustentar su quehacer

Para el efecto debe examinarse la tabla C-23 en donde se describen de los servicios son ideales, cuales limitados cuales inexistentes para formar una Red desde la apreciación de las personas consultadas. Además la tabla C-16 sobre recomendaciones de trabajo en Red.

## 6.0 ANEXOS

### 6.1 Instrumentos

#### Instrumento 1 Guía Metodológica para la aplicación del cuestionario de evaluación

##### Introducción

En correspondencia con los términos de referencia, definidos por AIDSTAR-One y gracias a la asesoría inicial del Dr. Fidel Arévalo de USAID Guatemala, se presenta la guía metodológica para aplicar en la evaluación con la intención de “brindar un análisis de situación más profundo de las actividades comunitarias dedicadas a las MARP y las PVVS en San Marcos, Zacapa e Izabal”.

Se prioriza la preocupación del trabajo de redes comunitarias, por lo que se consideran aquellas averiguaciones que parten del vínculo individual hacia los colectivos y su expresión en el “individuo, familia, grupo y comunidad”<sup>1</sup>

Se parte de las posibles potenciales de la redes comunitarias para la Prevención, Atención y Respaldo a ser evaluadas en su caminar experimental, en su accionar en el presente y su atrevido pronóstico a futuro. Se identifican los actores presentes y factibles en las diversas organizaciones de la sociedad civil y que desarrollan un rol dentro de los escenarios de su actividad laboral, de voluntariado o misional.

Por ello se intencionará trastocar el desempeño laboral pero sin aislarlo de los valores, creencias y prácticas personales que nos definen como sujetos sociales y en relación con los otros, condición ineludible para valorar potencialidades, compromiso y hasta necesidades de acompañamiento formativo. Sobre todo cuando nuestro quehacer guardan estrecha relación con aquellos a quienes esta dirigido el estudio y que históricamente son susceptibles de estigma y discriminación<sup>2</sup>.

---

<sup>1</sup> La presencia del sujeto individual al sujeto colectivo, Dra. Mara Fuentes Universidad de la Habana.

<sup>2</sup> Esta perspectiva exige reconocer que “El estigma asociado con el VIH/SIDA se alimenta de relaciones de poder ya existentes dentro de una sociedad y que están basadas en el origen étnico, la raza, la posición económica la orientación sexual y la posición social inferior de la mujeres”. “Según afirma ONUSIDA, “en el fondo, el estigma crea y es a la vez creado por la desigualdad social”. “El estigma se origina en lo profundo de la estructura misma de la sociedad y en las normas y valores que rigen la vida diaria. El estigma hace que ciertos grupos dentro de una sociedad resulten subestimados y avergonzados a la vez que estimula sentimientos de superioridad en otros” (Yvette Collymore 2004).

Este documento es susceptible de su discusión y reelaboración, ya que incluye una gama bastante amplia de inquietudes y que posiblemente rebasa el alcance del presente estudio evaluativo por su complejidad y temporalidad. En tal sentido se espera su delimitación para hacer factible su alcance. Por último vale aclarar que no todas las variables son aplicables a todos los casos, según la institución, el personal entrevistado y la oportunidad.

## **Potenciales de las redes para la atención de las MARPS y PVVS**

### **1. Sobre la experiencia de cada una de las instituciones: atención, prevención, respaldo**

Cuáles consideran exitosas y por qué: método, con que grupos poblaciones, sus características, el impacto: cambios de actitudes, conductas no riesgosas, uso de condones, seguimiento de casos, referencias, objetivos logrados, programas establecidos y auto sostenibles, innovadores

Cuáles no consideran exitosas y por qué

### **2. Sobre el respaldo**

Posibles iniciativas al desarrollo holístico como sujetos y colectivos: en el ejercicio del derecho, ejercicio del poder, alcance y acceso laboral acorde a las posibilidades reales de desempeño físico, intelectual, de habilidades y destrezas.

Respuesta directa y asociada al acompañamiento al ejercicio jurídico cuando se requiera ante casos de discriminación, negación de permisos laborales ante la atención médica. - Consideraciones explicativas del los grupos como personas negadas del derecho no sólo de las instancias legales sino de los espacios que incluyen al sistema de salud

Actividades de las Instituciones y las organizaciones que por su especialidad de trabajo ofrecen servicios de atención diversos, aunque no especializados ni dirigidos a los grupos de las MARPS Y PVVS, tales como: educación formal y no formal, prevención del maltrato y la discriminación por género, etnia y condición socio económica, capacitación para el trabajo, becas préstamo para la formación, visualización del personal institucional, no gubernamental, municipal, y otros como personas en simetría con las personas de los grupos en estudios.

Iniciativas, consideración de formas innovadoras de atención ante realidades inminentes de rechazo social y acciones programadas o estimadas que coadyuven al seguimiento de practicas rehabilitativas, de seguimiento y de protección, de los grupos en estudios en relación a sus prácticas y actitudes de riesgo o en riesgo por las influencias del personal de salud. Valoración de sus prácticas y del trato cotidiano.

Facilitación en relación a la organización de los PVVS y quizás de las MARPS en donde se clarifica o se define potencialmente como se asume la problemática en relación a lo ético y lo moral.

Identificar la factible relación con el Programa Nacional de Prevención y Control de ITS/VIH/SIDA.

### 3. Sobre la atención a las PVVS

Disposición a crear mecanismos de atención de quienes sufren o se sienten discriminados

Disposición a iniciar, crear y/o valorar las relaciones con el Programa Nacional de Prevención y Control de la ITS/VIH/SIDA

Reacciones de la “práctica médica privada” Las reacciones identificadas en las actitudes y prácticas<sup>3</sup>, verbalizadas, no verbales. Si las reacciones son tolerantes, respetuosas, indiferentes, auspiciantes

Cuáles son las valoraciones subjetivas para la aceptación o el rechazo

Las argumentaciones objetivas y demostrativas culposas o no de las personas en riesgo y de las PVVS

La relación de experiencias en el tema y con las personas afectadas y/o instituciones afines y su resultado y/o impacto

La exploración de factibilidad de involucramiento antes, durante o después del presente estudio. Desde la persona, la profesión y el gremio

La posible identificación de necesidades personales y/o institucionales para iniciarse, continuar o aportar indirectamente. Estimado en lo formativo, la capacitación, la remuneración, el reconocimiento social.

Opiniones e imaginarios sociales en relación a:

Expresiones sobre su propia sexualidad y la sexualidad de los diferentes y las relaciones entre ambos

---

#### <sup>3</sup> Prácticas

-Acciones de trato y de relacionamiento con los grupos en estudio tanto de manera directa como indirecta, tales como las conductas y/o comportamientos que repercuten o les afectan en la relación interpersonal o por medio terceras personas, decisiones, planificaciones, inclusiones o exclusiones en el quehacer clínico, socio-médico y que es manifestado por medio de acciones concretas.

#### Actitudes

-Opiniones, juicios, valoraciones, sentimientos, emociones formas de relación interpersonal, disposición a convivir, vivir como pareja, compartir, imaginarios sociales-

Los juicios sobre las prácticas sexuales de los HSH y de las MTS: la elaboración de juicios expuesta en las elaboraciones explicativas de la sexualidad de los grupos vulnerables o en estudio hará emanar los valores propios que me permiten aceptar o rechazar a los otros y que condicionaran mi actitud.

La ética y la igualdad de derechos: exposición de los principios del compromiso, la simetría, que desde mi perspectiva me permiten extender el mismo derecho, el compromiso social, hacia lo humano, hacia lo factible, y por sobre todo hacia el mínimo y máximo derecho a la vida

La ética medica vrs la moral religiosa (tanto dentro como fuera de la atención clínica): la puesta en cuestión de los valores éticos en contra posición de los valores aprendidos y asumidos de las propias prácticas y concepciones religiosas o espirituales sostenidas por las creencias de lo bueno y lo malo sin dejar oportunidad a los nuevos sujetos sociales que están fuera de las normas religiosas

Disposición al cambio de atención por elección personal y no forzada laboral: posibilidad de sustentar desde la ética personal la posibilidad de respetar, aceptar o atender a los otros por encima o reinterpretando los normativo personal e institucional

Opinión- valoración del centro de salud como posibilidad de ayuda y de apoyo a los y las diferentes: visualización del personal de salud como personas simétricas con las personas de los grupos en estudios. Consideraciones explicativas del los grupos como personas negadas del derecho no sólo de las instancias legales sino de los espacios que incluyen al sistema de salud

Disposición a crear mecanismos de atención de quienes sufren o se sienten discriminados: iniciativas, respuestas factibles de trabajo, consideración de formas innovadoras de atención ante realidades inminentes de rechazo social y acciones programadas o estimadas que coadyuven al seguimiento de prácticas rehabilitativas de seguimiento y de protección de los grupos en estudios en relación a sus practicas y actitudes de riesgo o en riesgo por las influencias del personal de salud.

Acciones de trato y de relacionamiento con los grupos en estudio tanto de manera directa como indirecta, tales como las conductas y/o comportamientos que repercuten o les afectan en la relación interpersonal o por medio terceras personas, decisiones, planificaciones, inclusiones o exclusiones en el quehacer clínico, socio-médico y que es manifestado por medio de acciones concretas.

El trato en la vida cotidiana y durante el quehacer laboral: reconocimiento de comportamientos y conductas actuales y/o cotidianas del trato interpersonal diferente, minimizado, invisibilizado, moralizado,

forzado, negado. La diferenciación si la hay del trato en ambos espacios publico, privado, laboral, personal y social

### **- Sobre la prevención**

Reconocimiento de la incapacidad de atención al diferente por parte del servidor de salud: la oportunidad de expresar las dificultades en sus prácticas para interrelacionarse personalmente y laboralmente y que se manifiestan en actitudes y reducciones del servicio, explicaciones técnicas insuficientes y oportunidades de atención minimizadas que dan o podrían dar lugar a interpretaciones equivocadas e incorrectas por parte de los grupos en estudio

De las formas actuales de atención no estrictamente clínica y sistemas auxiliorios de atención de los grupos en estudio: las practicas actuales y concretas de atención no clínica y las valoraciones del personal de salud sobre el conocimiento de los usuarios de medidas y mecanismos que les auxilian para atender la diversidad de problemas afines a sus prácticas sexuales de riesgo y /o de las consecuencias de los que viven con VIH, incluye la multiplicidad de necesidades psicosociales para coadyuvar al cambio actitudinal. Los razonamientos de los trabajadores en salud de cómo la prevención, tratamiento, rehabilitación, seguimiento, referencia, son del conocimiento de los grupos en estudio

La revisión del quehacer profesional de los personeros de salud en particular a las ITS: discusión periódica de casos locales para la propuesta de atención, autocrítica y reivindicación de nosotros y los otros.

Todo lo relacionado con la atención primaria en salud. Explicación de las experiencias exitosas y su forma de valorarla.

## **Del sentir de las MARPS y las PVVS hacia las instituciones**

### Tolerancia

Si hay evidencias de la convivencia entre heterosexuales y diversidad sexual

De género; se es más permisivo con género femenino por qué

Cuáles son las posibles interrogantes en torno a la invisibilización de MARPS en el área

## Discriminación

Cómo lo vive y lo explica el discriminado, como en el cotidiano se sufre la discriminación

Qué repercusiones de orden económico, relacional, social, cultural, religioso (cual es el discurso moral religioso de la iglesia, de la religión y de la familia)

Si la misma ha llegado a maltrato, muertes, desapariciones, amenazas

Es diferenciada entre masculino y femenino, cuál es más aceptada socialmente y por qué

## Organización

Convocatoria existente

Espacios de participación

Cómo se visualizan más allá de reconocerse con PVVS

## Ocultamiento (HSH, PVVS)

Contexto: situación cultural de negación de la existencia de la diversidad sexual y sus prácticas

Posición que se asume de los HSH a relación al rol que se juega: diferencia y similitudes penetrado –penetrador con personas del mismo sexo.

## Posibles escenarios de averiguación

De los MARP y PVVS así como otras personas asociadas con las que interesa su relacionamiento en el servicio de atención, prevención y respaldo: 1 desde su dimensión política. 2 desde su dimensión relacional. 3 desde su dimensión económica

Prácticas laborales susceptibles, afines o posibles para algunos grupos de la diversidad sexual. Tales como: salones de belleza, bares, comedores.

Medios informáticos: chat, páginas de comunidades en la Web, anuncios y clasificados, tales como: Página Web: [Gayguatemala.com](http://Gayguatemala.com) en donde se establecieron contactos con Hombres Homosexuales y HSH y citas de sus lugares de origen y permanencia en Zacapa

Asociaciones de grupos y/o redes de apoyo auspiciados por hospitales, ONGs, centros de salud, o instancias nacionales e internacionales, tales como la “Alianza de personas que viven con VIH” que tienen sede en la ciudad capital y representación en Zacapa según informa su Presidente de la Junta Directiva.

Organizaciones religiosas o de la Fe, que son afines al tema o no, ejemplo: Orden del Divino Redentor para atender a las mujeres en contexto de prostitución en San Marcos, el Padre Luterano José Pilar Álvarez Cabrera en Zacapa.

Asilos, Hospicios para explorar posibles diagnósticos de salud con presencia de VIH/SIDA y/o enfermedades oportunistas asociadas

Todas las relacionadas con el tema con el sistema nacional de salud en la ciudad capital para explorar el personal contacto en las sedes Regionales y Departamentales: como Centros de salud tipo I y II, Hospital regional, Área de Salud.

Centros asistenciales en salud de organizaciones o instituciones altruistas o religiosas, Programas de salud-educación de ONGs con presencia local, Práctica médica – clínica privada, Sanatorios privados

Coordinadores de promoción y educación pertenecientes al Área de Salud de cada Departamento (Zacapa, San Marcos e Izabal) que trabajan en coordinación con el Programa Nacional de Prevención y Control de ITS/VIH/SIDA. Tales como: el coordinador de Izabal, Licenciado Jairo Barrera, Trabajadora Social Ana Alicia Marroquín, coordinadora de Zacapa, Trabajadora Social Miriam Mérida, coordinadora de San Marcos.

Representantes o delegados de instituciones que por su carácter y/o naturaleza apoya, se asocia, atiende, asesora, representa a las PVVS o a las MARPS, tales como: Procuraduría de los Derechos Humanos, de la Defensoría de la Mujer, Lucrecia Arriaza.

Todas aquellas instituciones estatales o no, que pueden ser significativamente potenciales para involucrarse, o que ya hacen alguna ingerencia desde su ámbito y decisiones políticas (en acciones de prevención, atención y respaldo).

Si dentro de las mismas existe una política de ingerencia, de relacionamiento: tales como recursos asignados y disponibilidad: económicos, personal, materiales, temporalidad, receptividad.

## **Averiguaciones definidas por los propios términos de referencia, cuando la oportunidad se presente y/o el caso lo requiera:**

### **1. Actividades que se realizan en relación a las MARPS Y PVVS**

Actividades en curso por qué se realizan, asimilación y concepción de las mismas

Educación y servicio

Actividades pendientes

## Actividades potenciales

### 2. Cobertura en relación a las MARPS Y PVVS

Cobertura de pacientes con servicios de VIH  
Cobertura de pacientes con otros servicios relacionadas a los temas  
Registro de formas de contagio (incluye personas involucradas)  
Área geográfica y/o institucional de captación estimada población  
estimada para toda el área

### 3. Características de los pacientes

Edad, sexo, etc.

Étnicas:

Autodeterminación de grupo

Indígena

No indígena

Garífuna

Mestizos

Socioeconómicas: condición de clase

Laborales / ocupacionales:

Asalariado

Independiente (vendedor por su cuenta, comerciante, prestador  
de servicios, de oficios, otros)

Profesión libre

Propietario de negocio, servicios, otros

Dependientes económicos:

Hijos, nacidos con VIH

Padres

Otros

Escolaridad formal:

Analfabeta

Lecto escritura

Nivel primaria: parcial, terminada

Nivel secundaria: parcial, terminada

Nivel diversificado: parcial, terminada

Nivel superior: parcial, terminado

Educación no formal: Oficios

### 4. Derivación de pacientes y MARPS, así como de otras solicitudes relacionadas con prevención, y respaldo también con otros actores.

Lugares de referencia hacia fuera: por qué, funcionamiento,  
seguimiento, relacionamiento

Lugares de referencia hacia dentro: por qué, funcionamiento,  
seguimiento, relacionamiento

- 5. Fortalezas y debilidades en términos de las capacidades de atención, prevención y respaldo en el marco de posibles redes presentes, en el pasado y con miras al futuro.**

**Instrumento2**  
**Potencialidad de las redes para el trabajo con las MARPS y PVVS**  
**Para aplicar a las organizaciones e instituciones**

**Lugar y fecha de entrevista:**

**Departamento, municipio u otra localidad:**

**Nombre de la Organización:**

**Dirección:**

**Teléfono: ##**

**Fax: ##**

**Director(a):**

**Nombre de contacto:**

**Teléfono:**

**Email:**

**Carácter de la Organización:**

- Municipalidades
- Sector público
- Sector privado
- Sector salud
- Asociaciones de PVVS
- Organización Comunitaria
- Organización basada en la fe
- Organización potencial para atender PVVS o MARP
- ONG

**Carácter de la Organización:**

**MARP:**

**PPV**

**Población**

**General**

- Trabajadoras del sexo
- Trabajadores del sexo
- HSH
- Usuarios drogas inyectadas

**Datos poblaciones / beneficiario o pacientes relacionados con VIH/SIDA:  
Podría mostrarnos sus registros para los siguientes datos:**

**Observaciones:**

Sexo / No.	
Edades/ No.	
Etnias/ No.	
Escolaridad/ No.	
Nivel socioeconómico/ No.	
Condición laboral/ No.	
Estado civil/ No. Dependientes económicos/No.	
Grupos migrantes/ No.	
Formas de contagio/ No.	
Otros	

**Observaciones:**

**Área de cobertura o captación:**

a. Municipalidades o  
localidades que atiende /  
No.

b. Cantidad de población a  
la que atiende / No.


**1. Actividades que re realizan:**

Educación /Prevención  Provisión servicios/Atención  Apoyo/Respaldo

**¿Qué experiencia tienen en actividades de atención, servicio, prevención, educación y respaldo? ¿Por qué las considera exitosas o no?**

(Nota para el entrevistador: Cómo corroboran su impacto en Atención y Servicio. Cuál es la valoración de los grupos del estudio).

Podría contarme primero sobre prevención:

Ahora cuénteme sobre las actividades de provisión:

Ahora sobre el servicio/ atención:

Sobre el respaldo:

**2. ¿Incluyen estas actividades de servicio, educación y respaldo, el apoyo el acompañamiento y asesoría en otras necesidades? ¿Por qué si o por qué no? ¿Hay disposición? ¿Nos podría dar algunos ejemplos?**

(Nota para el entrevistador: Qué seguimiento. Respaldo jurídico legal, con la discriminación, en la atención médica, en el acceso a medicamentos, en lo laboral)

**3. ¿Qué condiciones se requieren para el involucramiento en un programa que prevenga, atienda y apoye a estas personas? ¿Usted o alguien del personal ya esta involucrado en que acciones?**

(Nota para el entrevistador: Explorar que se ha hecho, que se esta haciendo y a futuro, desde necesidades personales, profesionales y gremiales, para iniciarse, continuar o aportar indirectamente. Estimar en lo formativo, la capacitación, la remuneración, el reconocimiento social).

**4. ¿Cuál es su valoración del por qué del contagio?**

(Nota para el entrevistador: Cuáles son las valoraciones subjetivas para la aceptación o el rechazo y las argumentaciones objetivas y demostrativas culposas o no. La relación de experiencias en el tema y con las personas afectadas y/o instituciones afines y su resultado y/o impacto

**5. ¿Considera que las prácticas sexuales de estos grupos se deban a sus valores y principios, a que clase de valores? ¿Podría especificar de grupo habla?**

(Nota para el entrevistador: Explorar opiniones e imaginarios sociales en relación a: expresiones sobre su propia sexualidad y la sexualidad de los diferentes y las relaciones entre ambos. Los juicios sobre las prácticas sexuales de los HSH, HTS, MTS, PVVS)

**6. ¿A su juicio cuales reacciones, comportamientos, actitudes y tratos pueden afectar o ser contraproducentes en la relación con estas personas y en su disposición para el autocuidado, su organización y colaboración? ¿Podría darnos algunos ejemplos?**

(Nota para el entrevistador: Reflexionar lo no auspiciantes para la atención, respaldo, prevención. Capacidad de autocrítica)

**7. ¿Hacia donde deben caminar, visualizarse, organizarse y trabajar estos grupos en la vida cotidiana, mas allá de ser considerados MARPS Y PVVS?**

(Nota para el entrevistador: Explorar el potencial de visión hacia lo público y lo privado, ejercicio del derecho y el poder).

**8. ¿Cuales de los servicios y atención que presta son: ideales, cuales son limitadas y cuales son inexistentes para formar una red?**

(Nota para el entrevistador: Que capacidades e incapacidades demostrables para ofrecer a otros, cuales requieren complementarse y por qué, técnicas actuales y requerientes. Identificación de formas de relacionamiento y por qué para: apoyos, referencias para suplirse entre si, derivación de pacientes. Requerimientos de pacientes y las MARPS para la atención la prevención y la educación. Cobertura. Como se han corregido las carencias y los errores. A que otras organizaciones agregaría y por qué).

**9. ¿Su organización / institución se relaciona con otras que puedan ofrecerles otros servicios para el desarrollo de estos grupos?**

(Nota para el entrevistador: Educación, becas, capacitación para el trabajo, incluir el PN de ITS/VIH entre otras) y con los que pudieran establecer acuerdos o convenios formales de apoyo con estos grupos. Si hay disposición. A que otras visualizan como potenciales y por qué).

**10. ¿Qué otros aspectos o sugerencias que no mencionamos y que para usted son importantes agregaría, sobre la posibilidad de relacionamiento de varias organizaciones para trabajar conjuntamente y por qué? ¿Quisiera usted hacer algún comentario general?**

**Instrumento 3**  
**Para aplicar a las MARPS y PVVS**  
**Para las potencialidades de organizaciones e instituciones**  
***No todas las preguntas aplican a ambos grupos***

¿Cuál es su opinión sobre los servicios de atención que brindan los centros de salud, los hospitales y la práctica médica privada cuando los han solicitado?

¿Cuáles organizaciones conoce que trabajen en el tema de VIH/SIDA y qué aprovechó y aprendió usted de la educación y prevención que brindan las organizaciones?

¿Cuándo no hay medicamentos para su atención a donde lo refieren? ¿Y si se enferma?

¿Qué fue lo que no comprendió muy bien? ¿Cuáles serían las prácticas riesgosas? ¿Qué otros cuidados hay que tener?

¿En que situaciones se ha sentido apoyado por parte de las organizaciones e instituciones y/o municipales cuando ha tenido problemas laborales, jurídicos, de acceso a los medicamentos, de discriminación, apoyo psicológico, acompañamiento? ¿A quienes acude o no y por qué?

¿Cree que habría algunas ventajas si otras personas viviendo con VIH se pudieran reunir para saber que hacer juntas, que pedirían a las organizaciones, cuales son los principales problemas y necesidades?

¿Han sido invitados por alguna organización o institución para que se reúnan, para hacer trabajo con ellos, por cualquier otra razón? ¿Y se les deja participar o sólo reciben instrucciones o capacitaciones?

¿Se puede trabajar sin ningún riesgo o problema en la localidad o será mejor ir a otro lugar? ¿Qué otras repercusiones hay o habrían si se enteran?

¿Se sabe de algunas amenazas, persecuciones, despidos, mal trato por mi condición y/o por las prácticas sexuales?

¿Con quién acostumbro platicar o confiarle mis problemas por mi vida sexual y mis otras preocupaciones?

¿Cuál es el discurso moral y religioso sobre sus prácticas/ situación, en las familias, en la religión, en la escuela, en el trabajo?

¿Cree que hay más aceptación a las mujeres trabajadoras del sexo que a los hombres trabajadores del sexo y por qué?

¿Es difícil que los clientes quieran usar el condón, por qué?

¿Como hacen las personas para que le hagan una prueba de VIH y de otras infecciones?

¿Hay o no aceptación entre los hombres cuando “hacen de hombres” con otros?

¿Cree usted que si en esta comunidad hubiera o hay homosexuales, lesbianas, y hombres que tienen sexo con otros hombres, la gente negaría su existencia, por qué?

¿Cómo se debería de vivir la sexualidad, con quienes

¿Quiere comentar, agregar o confiarnos algo que le preocupa sobre lo que hemos platicado?

## Instrumento 4

### Guía para Entrevistas con Informantes Claves

1. ¿A donde acuden las PVVS para recibir atención medica? (**Sondear:** tipo de servicios, y las poblaciones que acuden: mujeres embarazadas, niños, hombres, HSH, trabajadoras sexuales)
  
2. ¿Porque buscan servicios en este/estos establecimientos? (**Sondear:** si la persona entrevistada menciona varios establecimientos en la pregunta #1, asegurar que de razones por la cual utilizan cada establecimiento)
  
3. ¿Si **no** acuden a los centros de salud públicos dentro de sus comunidades, cuales son las razones? (**Sondear:** tratamiento por parte del personal, capacidad técnica del personal, desabastecimiento de pruebas y medicamentos, costo de los servicios)
  
4. ¿Que barreras limitan el acceso a los servicios de salud y de apoyo entre las PVVS? (**Sondear:** Hay diferencias si es hombre, mujer, niño, HSH, trabajadoras sexuales. Barreras especificas según la región o área geográfica)
  
5. ¿Que estrategias se deben ejecutar para apoyar a las PVVS a que reciban atención integral y apoyo social?
  
6. ¿Que estrategias deben utilizar las organizaciones y los establecimientos de salud para llegar a las poblaciones escondidas que no tienen acceso a servicios de salud y de apoyo? (Sondear: actividades especificas o incentivos para atraer a MARPs y aumentar su utilización de servicios salud y de apoyo)
  
7. ¿Que estrategias se deben ejecutar para aumentar el número de personas que se hacen la prueba y reciben consejería? (**Sondear:** estrategias para grupos especificos: HSH, TS, embarazadas, hombres)
  
8. ¿Tiene alguna otra observación o sugerencia sobre como se podría mejorar la calidad y acceso a los servicios de VIH/SIDA?

## 6. 2 Base de datos

**Tabla A-1 Organizaciones entrevistadas departamento de Izabal**

No.	Municipio	Clasificación	Nombre Organización	Dirección	Teléfonos:	Director(a):	Contacto:	Cargo:	Profesión	Celular	Correo	
1	Los Amates	2B	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	Los Amates, Izabal	70473455 y 58	Alcalde Marco Tulio Ramirez	Mirsa Berli	Coordinadora de la oficina Municipal de la Mujer	Profesora de enseñanza media	57600359	mirberli@gmail.com	
2	Puerto Barrios	1C	Area de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	15 calle, 14 y 15 avenida Puerto Barrios Izabal.	79480661 y 79487469	Dr. Arcel Roderico Trabanino	Licda. Viviana Francela Córdon	Epidemióloga	Especialista en epidemiología con énfasis en VIH	51118555	epidas@itelgua.com	
3	Puerto Barrios	2B	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	Municipalidad de Puerto Barrios	79489785	Alcalde David Pineda	Licda. Liz Carranza	Responsable OMM		40157224	sumiquan@yahoo.com	
4	Los Amates	2B	Destacamento Militar de Los Amates	No registran	NO tienen	Daniel Monzón Orellana	Daniel Monzón Orellana	Subteniente comandante del destacamento	Militar de carrera	57443832	No tiene	
5	Los Amates	2B	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Kilómetro 200 Los Amates	79473060	Dr. Jorge Mario González Robles /Distrito de Salud de los Amates	Licda. Flor de Maria Córdon Salguero	Encargada de Documentación del Centro Interactivo para adolescentes y jóvenes del componente de salud reproductiva	Licenciada en Trabajo Social	53405171	flormaryc@hotmail.com	
6	Puerto Barrios	1C	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	5 Calle entre 8 y 9 Avenida, Puerto Barrios, Izabal	79480994	Julio Antonio de Leon Sosa / Director Departamental de Izabal	Licda. Irma Elena Rivas Monroy	Delegada departamental COEPSIDA	Licenciada en Pedagogía	50838165	pitarrivas@yahoo.es	
7	Puerto Barrios	1A	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	11 Calle entre 11 y 10 Avenida, Puerto Barrios Izabal	79487203	Lic. Waldemar Barrera / Auxiliar Departamental del Procurador de DH	Licda. Dania Roldán	Encargada de las defensorías	Abogada	53448948	danioldan1@gmail.com, dani_roldan1@hotmail.com	
8	Puerto Barrios	1B	Area de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	15 Calle, entre 14 y 15 Avenida, Puerto Barrios Izabal	79480661 y 79487469	Dr. Roderico Trabanino / Jefe de Área	Lic. Jairo Giovany Barrera Chacón	Coordinador de Promoción	Licenciado en Trabajo Social	55314933	chaconb_hotmail.com	
9	Puerto Barrios	1A	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	13 Calle entre 6 y 7 Avenida, Puerto Barrios Izabal	22530318 ext 108	Jorge Alberto Ramos / Presidente	Rubén Leonardo Pineda Méndez	Vicepresidente	Profesor de enseñanza media	79488569 y 41857657	Davincil64@gmail.com	
10	Puerto Barrios	1A	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	17 Avenida entre 19 y 20 Calle, Puerto Barrios Izabal	79481308 y 79486090	Monseñor Gabriel Penate Rodríguez	Wilfrido Amílcar Palacios Martínez	Coordinador de COMIVISA	Profesor de enseñanza media	51381904 y 40621862	wilfridopalaciosm@gmail.com	
11	Puerto Barrios	1A	Asociación Nuevos Horizontes	12 Calle 8 avenida, interior del centro de salud de Puerto Barrios, Izabal	56291449	Nury Chicas / Coordinadora	Nuri Chicas / Coordinadora	Coordinadora	Licda. En administración de empresas	40119176 y 56291449	anhizabal@gmail.com	
12	Santo Tomás	1A	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Colonia San Manuel, Santo Tomás, Izabal	79483077 y 87	Lisandro Nájera / Administrador de la Unidad de infectología	Luis Fernando González	Educador		50647553	luis.f.gonzalez@hotmail.com	
13	Puerto Barrios	2C	APROFAM - Puerto Barrios	4 avenida entre 5 y 6 calle, Puerto Barrios, Izabal	79485924	Dr. Jorge Gálvez Sobral / Supervisor de clínicas de APROFAM	Vilma Estela Milla	Administradora		79485924	vguerra@aprofam.org.gt	
14	Puerto Barrios	1A	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	Puerto Barrios, Izabal	79429294	Lorena Patricia Villatoro Morales	Lorena Patricia Villatoro Morales	Directora de SOSEP Izabal	Profesora de enseñanza media	40156850 y 62	directorasosepizabal@yahoo.es	
15	Morales	2A	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)	12 Calle entre 6 y 7 Avenida, Morales Izabal	79480741	Eugenia Juárez Xol	Eugenia Juárez Xol	Presidenta	Licenciada en Trabajo Social	53143756	eugeniajuarezxol@yahoo.com	
16	Morales	3B	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales, Morales, Izabal	Parroquia de San José, Barrio Moderno, Morales, Izabal	79478132	Padre Daniel Vogt / Parroquia de San José	Lesbia Judith Diaz Miranda	Encargada de pastoral social		50041158	lesbiadmiraanda@hotmail.com	
17	El Estor	1B	Cruz Roja Guatemalteca	Municipio de El Estor, Izabal	79497174	Dra. Rina Esmeralda Castañeda	Dra. Rina Esmeralda Castañeda	Delegada Regional	Médica	55703431	castanedadesolano@yahoo.com	
18	Los Amates	2A	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	Los Amates, Izabal	57655948	Marta Alicia Monterroso Flores / Fundadora coordinadora	Marta Alicia Monterroso Flores	Fundadora coordinadora	técnica en Trabajo Social	57655948	narefu2001@yahoo.com.mx	
19	Puerto Barrios	2B	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAI	Puerto Barrios, Izabal (Se reúnen la sede de JUNAJIL o en el Restaurante Morano Calabro)			Olga Leticia Tenas Martínez	Vicepresidenta	Profesora de enseñanza media	55496847	letytenas@hotmail.com	
20	Morales	2C	Proyecto San Francisco	Colonia El Milagro, Barrio San Antonio, Morales, Izabal	79489372 y 73, 79479567	Licda. Emlsa Morales /Gerente de Programas	Lic. Hershel Giron Motta	Coordinador de programa Adolescencia y Juventud	Enfermero profesional	53324538	hersheltmotta@yahoo.com	
21	Livingston	1A	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Barrio San José, Livingston, Izabal	43203938	Licda. Ingrid Gamboa / Coordinadora	Licda. Olivia Nineth Allen Núñez	Responsable Administradora	Licenciada en Enfermería	50792950	ninethallen23@hotmail.com	
22	Los Amates	1B	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates Izabal	Los Amates, Izabal	79473060	Dr. Jorge Mario González	Rebeca Leticia Méndez Orozco	Auxiliar de enfermería	Enfermera - Técnico en Trabajo Social	50508345	No tiene	
23	Los Amates	1B	Plan Internacional - Izabal	Contiguo al Centro de Salud de Los Amates, Izabal	79473542 - 39473866	Licda. Olga de Morales / Gerente Unidad de Programa	Amparo Gramajo y Eddy Murcia	Técnicos en VIH/SIDA	técnico en Salud Rural y Trabajadora social / Inspector de Saneamiento Ambiental	59815846 y 59040438	amparogramajo@planinternacional.org, murcia325@hotmail.com	
<b>Entrevistadas como informantes clave **</b>												
**	Puerto Barrios	1A	Asociación Nueva Vida	13 Calle entre 6 y 7 Avenida, Puerto Barrios Izabal (Dentro de Asociación Gente Nueva)	56387584	Luis Fernando González	Filomena Sánchez	Vicepresidenta		0	41987700	No tiene

**Tabla A-2 Carácter de las organizaciones entrevistadas departamento de Izabal**

No.	Datos Organización:		Carácter de la organización							
	Clasificación	Nombre Organización	Municipalidades	Sector público	Sector privado	Sector salud	Asociaciones de PVVS	Organización Comunitaria	Organizaciones basadas en la fe	ONG
1	2B	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	X							
2	1C	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología		X		X				
3	2B	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	X							
4	2B	Destacamento Militar de Los Amates		X						
5	2B	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal		X		X				
6	1C	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación		X						
7	1A	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal		X						
8	1B	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud		X		X				
9	1A	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI						X		
10	1A	Comisión de VIH - del Vicariato de Izabal							X	
11	1A	Asociación Nuevos Horizontes								X
12	1A	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública		X		X				
13	2C	APROFAM - Puerto Barrios			X					
14	1A	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal		X						
15	2A	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)						X		X
16	3B	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales							X	
17	1B	Cruz Roja Guatemalteca				X				
18	2A	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas						X		
19	2B	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAI						X		
20	2C	Proyecto San Francisco								X
21	1A	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA					X			
22	1B	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal		X		X				
23	1B	Plan Internacional - Izabal								X
<b>Entrevistadas como informantes clave **</b>										
**	1A	Asociación Nueva Vida					X			

**Tabla A-3 Grupos objetivo que atienden las organizaciones entrevistadas en Izabal**

No.	Datos Organización:		Grupos objetivo:					
	Clasificación	Nombre Organización	Trabajadoras del sexo	Trabajadores del sexo	Hombres que tienen sexo con hombres	Usuarios drogas inyectadas	PVVS	Población en General
Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología								
1	2B	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates						X
2	1C	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	X	X	X	x	X	X
3	2B	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios		X	X	x	X	X
4	2B	Destacamento Militar de Los Amates						
5	2B	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal						X
6	1C	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación						X
7	1A	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	X	X	X	x	X	X
8	1B	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud						X
9	1A	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI		X	X	x		X
10	1A	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	X	X	X	x	X	
11	1A	Asociación Nuevos Horizontes	X			x		X
12	1A	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública					X	
13	2C	APROFAM - Puerto Barrios	X	X	X	x	X	X
14	1A	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal					X	X
15	2A	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)						X
16	3B	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales						X
17	1B	Cruz Roja Guatemalteca	X	X	X	x	X	X
18	2A	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas						X
19	2B	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAI						X
20	2C	Proyecto San Francisco						X
21	1A	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA					X	
22	1B	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	X	X		x	X	X
23	1B	Plan Internacional - Izabal	X			x	X	X
<b>Entrevistadas como informantes clave **</b>								
**	1A	Asociación Nueva Vida					X	

**Tabla A-4 Actividades relacionadas con VIH/SIDA Departamento de Izabal**

No.	Nombre Organización	Actividades en curso relacionadas VIH/SIDA			
		Educación / Prevención	Provisión	Servicio / Atención	Respaldo
1	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	X			X
2	Area de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epedimiología	X	X	X	X
3	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	X		X	
4	Destacamento Militar de Los Amates	X	X	X	
5	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	X	X	X	X
6	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	X			
7	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	X	X		X
8	Area de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	X	X		
9	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	X	X		X
10	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	X			
11	Asociación Nuevos Horizontes	X	X	X	
12	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	X	X	X	X
13	APROFAM - Puerto Barrios	X	X	X	X
14	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal				
15	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)				
16	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales				
17	Cruz Roja Guatemalteca	X	X	X	
18	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	X	X		
19	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAI				
20	Proyecto San Francisco	X			
21	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	X	X		X
22	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	X	X	X	X
23	Plan Internacional - Izabal	X		X	X
<b>Entrevistada como informante clave **</b>					
**	Asociación Nueva Vida	X			X

### Tabla A- 5 Prevención / Educación departamento de Izabal

No.	Nombre Organización	Principales actividades detectadas			Principales temáticas trabajadas						
1	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	Capacitación a grupos y lideresas			Vías de contagio	Métodos de prevención	Abstinencia	Fidelidad	Uso correcto del condón		
2	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	Información	Educación	Comunicación	ITS/VIH/SIDA	Uso correcto del condón	Vías de contagio	Métodos de prevención	Sintomatología de ITS		
3	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	Capacitación a grupos y lideresas			Uso correcto del condón	ITS/VIH/SIDA					
4	Destacamento Militar de Los Amates	Capacitación a soldados			ITS/VIH/SIDA						
5	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Capacitación a jóvenes	Capacitación a maestros		Vías de contagio	Violencia sexual	Derechos sexuales y reproductivos	Abstinencia	Fidelidad	Uso correcto del condón	ITS/VIH/SIDA
6	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Programas específicos según edades de estudiantes			12 Módulos de educación sexual	Videos sobre salud sexual	Valores relacionados a sexualidad	ITS/VIH/SIDA	Uso correcto del condón	Autoestima	
7	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	Programa de Escuela para padres			Derechos Humanos asociado a VIH/SIDA						
8	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	Capacitación a los encargados de promoción de los centros de salud	Charlas en centros educativos		ITS/VIH/SIDA	Vías de contagio	Métodos de prevención	Sintomatología de ITS			
9	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	Capacitación a HSH	Capacitación a jóvenes		ITS/VIH/SIDA	Vías de contagio	Sintomatología	Uso correcto del condón	Uso de drogas asociado a conductas de riesgo		
10	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	Prevención por radio católica			ITS/VIH/SIDA						
11	Asociación Nuevos Horizontes	Capacitación a poblaciones móviles	Capacitación a poblaciones MTS	Capacitación a poblaciones en general	ITS/VIH/SIDA	Sintomatología de ITS	Promoción de prueba de VIH	Uso correcto del condón			
12	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Kioscos informativos dentro del hospital en ferias y Semana Santa	Charlas en centros educativos	Charlas trimestrales en radio	Autoestima	Estigma y discriminación	ITS/VIH/SIDA				
13	APROFAM - Puerto Barrios	Entrega de trifoliales			Vías de contagio	Uso correcto del condón					
14	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal										
15	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)										
16	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales										
17	Cruz Roja Guatemalteca	Kioscos informativos	Entrega de trifoliales	Charlas en centros educativos	ITS/VIH/SIDA	Diplomado de sensibilización sobre trato a PVVS	Discriminación y racismo				
18	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	Capacitación a mujeres			Sexualidad	Derechos humanos de las mujeres	Derechos humanos de PVVS	Uso correcto del condón	Práctica de uso de condón		
19	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAII										
20	Proyecto San Francisco	Utilizan la metodología "paso a paso" de Plan Internacional			Mensajes confusos del sexo	Lenguaje de sexualidad	Hechos y sentimientos del VIH	ITS/VIH/SIDA	Sexo seguro / Uso de correcto del condón	Entrega de trifoliales	Aprendiendo a vivir con VIH
21	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Entrega de trifoliales	Información personalizada sobre VIH		No reinfección	ITS/VIH/SIDA	Enfermedades oportunistas	Medidas de precaución universal	Fortalecimiento del virus por reinfección		
22	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	Charlas en colegios, comunidades y maestros	Prevención por radio	Kioscos informativos a	Uso correcto del condón	Abstinencia	Fidelidad	Estigma y discriminación	ITS/VIH/SIDA		
23	Plan Internacional - Izabal	Capacitación a monitores	Educación a Pares de Jóvenes	Educación a Maestros	Autoestima	Género	Decreto ley 27-2000	Sexualidad			

**Tabla A-6 Provisión departamento de Izabal**

No.	Nombre Organización	Provisión	Principales actividades detectadas						
1	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	No	Existe Disposición para actividades de provisión						
2	Area de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemilogia	SI	Pruebas rápidas	Preservativos	Planificación familiar	Tratamiento profiláctico	Tratamiento antiretroviral	Referencia y consejería	
3	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	No	Existe Disposición para actividades de provisión						
4	Destacamento Militar de Los Amates	SI	Existe Disposición para actividades de provisión	Preservativos cuando tienen existencia					
5	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	SI	Preservativos por demanda						
6	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	No							
7	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	SI	Entrega de preservativos una vez al año en exposición						
8	Area de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	SI	Preservativos por abordaje de tema						
9	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	SI	Preservativos						
10	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	No							
11	Asociación Nuevos Horizontes	SI	Prueba de VIH	Preservativos					
12	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	SI	ARV	Profilaxia ITS	Preservativos	Incaparina	vitaminas	Leche a recién nacidos	
13	APROFAM - Puerto Barrios	SI	Venta de condones	Venta de ARV					
14	Secretaria de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	No							
15	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)	No	Existe Disposición para actividades de provisión						
16	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales	No							
17	Cruz Roja Guatemalteca	SI	Preservativos por abordaje de tema						
18	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	SI	Preservativos por abordaje de tema						
19	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAIL	No	Existe Disposición para actividades de provisión						
20	Proyecto San Francisco	No							
21	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	SI	Preservativos por demanda	Preservativos para personas PVVS	Preservativos por abordaje de tema				
22	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates Izabal	SI	Preservativos	Extracción de muestra de sangre	Medicamentos para ITS				
23	Plan Internacional - Izabal	No							

**Tabla A-7 Servicio y Atención departamento de Izabal**

No.	Nombre Organización	Servicio / Atención	Principales actividades detectadas			
1	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	No				
2	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	Si	Inserción de población en actividades	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología		
3	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	Si	Asesoría legal	Búsqueda de recursos		
4	Destacamento Militar de Los Amates	Si	Posibilidad revisión médica anual	Medicamentos para ITS	Apoyo económico para compra de medicamentos	Enfermero a solicitud
5	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Si	Examen clínico a pacientes			
6	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	No				
7	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	No				
8	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	No				
9	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	No				
10	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	No				
11	Asociación Nuevos Horizontes	Si	Preconsejería	Examen clínico de ITS	Control profiláctico de MTS	
12	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Si	Examen clínico a PVVS			
13	APROFAM - Puerto Barrios	Si	Examen clínico	Venta de medicamentos		
14	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	No				
15	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)	No				
16	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales Izabal	No				
17	Cruz Roja Guatemalteca	Si	Traslado de PVVS			
18	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	No				
19	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAI	No				
20	Proyecto San Francisco	No				
21	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	No				
22	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	Si	Examen clínico	Traslados de PVVS para atención		
23	Plan Internacional - Izabal	Si	Pagan transporte a PVVS para atención			

**Tabla A- 8 Respaldo departamento de Izabal**

No.	Nombre Organización	Respaldo	Principales actividades detectadas			
1	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	Si	Apoyo moral y consejería			
2	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	Si	Apoyo psicológico	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología		
3	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	No				
4	Destacamento Militar de Los Amates	No				
5	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Si	Referente de denuncia por comercialización sexual de jóvenes	Referencia pre y post a prueba de VIH		
6	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	No				
7	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	Si	Asesoría por discriminación	Denuncia ante Ministerio Pública		
8	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	No	Pueden referir a otro centro			
9	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	Si	Visita domiciliarias de apoyo			
10	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	No				
11	Asociación Nuevos Horizontes	No				
12	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Si	Atención psicológica	Trabajo social para acompañar PVVS	Traslados de PVVS para atención	Adherencia a ARV
13	APROFAM - Puerto Barrios	Si	Atención psicológica	Visita domiciliarias de apoyo		
14	Secretaria de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	No				
15	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)	No	Hacen referencia a otras organizaciones que trabajan la temática			
16	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales Izabal	No				
17	Cruz Roja Guatemalteca	No				
18	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	No				
19	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAI	No				
20	Proyecto San Francisco	No				
21	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Si	Grupo de apoyo PVV			
22	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	Si	Atención psicológica			
23	Plan Internacional - Izabal	Si	Seguimiento para asistencia PVVS a citas clínicas			

**Tabla A-9 Área de cobertura y población de Izabal**

No.	Nombre Organización	Área de cobertura	Cantidad de población que atiende	Otra información poblacional:	
1	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	35 comunidades de un total de 187 del municipio	65 mujeres	Se realiza un diplomado de "Participación" de 8 meses, con frecuencia de 1 día por mes con una representante de cada comunidad. El enfoque es para lideresas que participan en los Consejos de Desarrollo Municipales. El objetivo es llegar a 187 participantes.	No poseen registros exactos. Atienden en su mayoría a mujeres. El 70% son mujeres adultas y el 15% son madres solteras y 15% son ancianas. Las mujeres adultas en su mayoría no han terminado la primaria y las jóvenes con primaria y algunos con secundaria.
2	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	En cada Municipio 1 ó 2 centros de salud.	678 comunidades	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	Ofreció enviar datos vía correo electrónico. Proporcionó datos siguientes: 44 mujeres PVVS de las cuales 22 están embarazadas. Además en la red de prevención y atención de VIH/SIDA tienen representación de 22 HSH.
3	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	Puerto Barrios	40 personas		
4	Destacamento Militar de Los Amates	186 aldeas del municipio	15 personas y 1 comandante		
5	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Municipio de los Amates con 187 comunidades	250 jóvenes	Atienden a 250 jóvenes de la localidad de Los Amates.	
6	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Todo el departamento de Izabal	240 docentes de Puerto Barrios, 250 docentes telesecundaria y 150 maestros del resto de instituciones educativas. 7,200 alumnos en Puerto Barrios, 7500 alumnos de telesecundaria, 4500 alumnos del resto de instituciones educativas.	Aunque no proporciona reporta que cubre todos los niveles educativos.	
7	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	Todo el departamento de Izabal y sus municipios	No posee datos	No posee datos estadísticos de las personas, porque refiere que requieren anonimato. El director de la institución cuestionó a la entrevistada sobre el por qué durante las entrevistas a usuarios no toma datos personales de las mismas, sin embargo ella aduce que la confianza de las personas y su solicitud de anonimato es la razón de ello. La confianza está fundamentada en que es parte de la Red de VIH, ha realizado varias pláticas con PVVS. Cuando asisten medios de comunicación a entrevistas se procede a borrar electrónicamente la fisonomía del entrevistado.	
8	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	Todo el departamento de Izabal	Todo el departamento porque es difícil medir grupos específicos	Trabaja con PVVS, con 25 MTS en Río dulce, HSH lo coordina con ALI, amas de casa a través de medios de comunicación masiva y adolescentes por medio de Espacios Amigables de los centros de salud. 1 Persona muere a la semana por VIH, según noticias publicadas en Prensa Libre por el reportero Edwin Mata, dato del año 2008 del promedio del hospital nacional.	
9	Asociación Liberal Integrada de Izabal ALI	Puerto Barrios y Santo Tomás	95 HSH	Brindan servicios a 95 HSH, pero se mantienen activos 25. 3 ó 4 personas tienen de 1 a 2 hijos. Nota: Se observó que brindan servicios a algunas mujeres lesbianas.	

No.	Nombre Organización	Área de cobertura	Cantidad de población que atiende	Otra información poblacional:
10	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal			No posee datos, porque están comenzado la organización. Inició labores a finales del 2008.
11	Asociación Nuevos Horizontes	Santo Tomás y Puerto Barrios; Pero posee un programa para la Policía Nacional que cubre todo el departamento de Izabal.	500 personas	Su grupo meta es la población móvil. Atienden trailers que llegan a la empresa portuaria a cargar camiones, comerciantes en el mercado, soldados, kaibiles en sus sedes, policías de la PNC de El Estor, Morales y Livigstone, personal de la seguridad privada en su sede y soldados de la marina CONACAR, ya que rotan cada 3 meses. También atiende jóvenes de 15 a 30 años, que son localizados por medio de la ruta crítica de la migración, ya que son los primeros que quieren irse a Estados Unidos y por ello se les hace ver la ruta crítica. Son los jóvenes que salen de diversificado y nuestra estrategia es apoyamos en el Ministerio de Educación, quienes por medio de los directores de los institutos nos envían a los alumnos para trabajar.
12	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Departamento de cobertura oficial es Izabal, pero llegan de las localidades mencionadas anteriormente.	800 de Izabal y 500 de resto de lugares para un total aproximado de 1300	Posee indicadores pero no es el responsable que brindó entrevista
13	APROFAM - Puerto Barrios	Departamento de Izabal, Belice, Honduras y Petén		Los datos eran manejados por la encargada de otro departamento por lo que la entrevistada no cuenta con datos numéricos ni exactos.
14	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	Departamento de Izabal en consejería en salud, reproductiva y VIH		La Directora tiene 5 meses en el cargo y aún se encuentra organizando la secretaria.
15	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)	Livingston y Puerto Barrios	Promedio 50 personas mensuales	Trabajan con grupo de lideresas y COCODES
16	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales Izabal	Todo el departamento de Izabal	En Morales son 3 sectores con 30 comunidades. El Sur de Livingston con 10 comunidades.	90 Personas de los CODODES, 80 mujeres lideresas y 35 jóvenes líderes
17	Cruz Roja Guatemalteca	El Estor, Puerto Barrios, Santo Tomás de Castilla y Petén	5540 entre niños y núcleos familiares	
18	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	Municipios de los Amates y de Morales	Atiende a 18 grupos de 25 a 28 mujeres cada uno. Aproximadamente 450 mujeres.	

No.	Nombre Organización	Área de cobertura	Cantidad de población que atiende	Otra información poblacional:
19	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAI	Todo el Departamento.	150 mujeres (aunque depende de la actividad y financiamiento)	Tienen capacidad de cobertura de acuerdo a la actividad organizada y el financiamiento. El año pasado con apoyo de la alcaldía tuvieron lleno total en algunas de las actividades organizadas.
20	Proyecto San Francisco	Municipio de Morales y comunidades circunvecinas.	478 familias; 575 niños, niñas y jóvenes afiliados.	Sólo brindan servicios a niños, niñas y jóvenes afiliados. Las madres son beneficiarias indirectamente con capacitaciones.
21	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Livingston	25 mujeres afectadas e infectadas	
22	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	Municipio de los Amates con 180 comunidades	51 personas mensualmente aproximadamente.	Atienden 30 mujeres embarazadas en promedio mensual, 10 personas por demanda, entre 6 y 7 MTS y 3 HSH. Toda la población atendida es para pruebas y consultas. En lo que va del año 2009 se han detectado 6 casos de VIH, en el año 2008 se han detectado 36 casos dentro de los cuales se identifica una niña de 6 meses y 1 fallecido. No se han detectado infecciones de transmisión vertical, sólo cuando se presentan en fase de SIDA.
23	Plan Internacional - Izabal	Municipios de Morales y los Amates, 59 comunidades de Morales y 55 de Los Amates		

**Tabla A-10 Información sobre las características de los pacientes y/o poblaciones departamento de Izabal**

No.	Nombre Organización	Los datos proporcionados son de:	Sexo		Edades		Etnia	Escolaridad	Nivel socioeconómico	Ocupación	Condición civil	Dep. Econ.	Origen	Localidades
			Hombres	Mujeres	de	a								
1	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	Población General		65	14	ó más	Mayoría Ladinos	Mayoría Analfabetas	Pobreza	Amas de casa	40 a 60% Unión o casados (as)	Promedio de 4 a 6 hijos		3 Aldeas
							Algunos Q'uech'i	Algunos Primaria	Pobreza Extrema	Agricultores	0.15 Madres solteras			
2	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	No refiere datos												
3	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	Población General	50%	50%	18	42	Ladinos	Primaria	Pobreza	Amas de casa	Soltero(a)	Promedio de 1 a 3 hijos	Mayoría Locales	Municipio de Puerto Barrios
							Garifunas			Comerciantes informales	Separado(a)			
							Q'uech'i	Secundaria		Trabajadores institucionales	Unión Libre			
4	Destacamento Militar de Los Amates	Personal Militar	16		18	28	Ladinos	Primaria	Pobreza	Agricultores	14 Soltero(a)	Mayoría Sin hijos		La unión
										Panaderos	2 Unión Libre			Gualán
										Mecánicos				
5	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Población General			10	24	Mayoría Ladinos	Primaria	Pobreza	Agricultores	Soltero(a)	Mayoría Sin hijos	Todos Locales	Todo Los Amates
							Minoría Q'uech'i	Secundaria						
6	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	No refiere datos												
7	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	Población PVVS	2	10	23	48	12 Ladinos	Analfabetas	Pobreza Extrema	1 Empleado	2 Viudo(a)	Promedio de 4 a 6 hijos	Total Locales	Puerto Barrios
								Lecto escritores	Pobreza	10 Amas de casa	Casado(a)			
8	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	No refiere datos												
9	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	HSH y Trabajadores del sexo	95		14	40	Ladinos	Primaria	Pobreza	Estilistas	Todos Soltero(a)	3 ó 4 personas de 1 a 3 hijos	Todos Locales	Puerto Barrios
							Indígenas	Secundaria		Trabajadores del sexo				
	Profesionales	Contadores Profesionales	Santo Tomás											
10	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	No refiere datos												
11	Asociación Nuevos Horizontes	No refiere datos												

No.	Nombre Organización	Los datos proporcionados son de:	Sexo		Edades		Etnia	Escolaridad	Nivel socioeconómico	Ocupación	Condición civil	Dep. Econ.	Origen	Localidades
			Hombres	Mujeres	de	a								
12	Clínica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Población PVVS			12	70	Ladinos	Analfabetas	Pobreza	Amas de casa Comerciantes informales	Unión o casados (as)	Promedio de 1 a 3 hijos		Petén
							Q'uech'i							Chiquimula
							Garifunas	Primaria	Media Baja	Agricultores	Zacapa	Honduras y Belice		
13	APROFAM - Puerto Barrios	Población General					Ladinos	Primaria	Pobreza	Amas de casa	Soltero(a)	Mayoría de 1 a 3 hijos		
							Garifunas				Casado(a)			
14	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	No refiere datos												
15	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)	Mujeres	50	15	60	Q'uech'i	Analfabetas	Pobreza Extrema	Amas de casa	Madres solteras	Promedio de 4 a 6 hijos			Livingston
						Garifunas	Primaria							
						Ladinos	Diversificado Profesionales	Pobreza	Unión Libre	Puerto Barrios				
16	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales Izabal	No refiere datos												
17	Cruz Roja Guatemalteca	No refiere datos												
18	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	Mujeres	450	13	50	Ladinos	Mayoría Analfabetas	Pobreza Extrema	Amas de casa Agricultores	Unión Libre	Promedio de 4 a 6 hijos	Mayoría Locales	Los Amates	
						Q'uech'i		Pobreza					Jaladoras de leña	Madres solteras
						Garifunas								
19	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAI	Mujeres	150	20	60	Ladinos	Primaria	Mayoría Pobreza	Mayoría Amas de casa	Soltero(a)	Promedio de 1 a 3 hijos	Mayoría Locales		
						Q'uech'i	Diversificado							
						Garifunas	Pocos Universitarios	Algunos Media Baja	Profesionales	Divorciado(a) Viudo(a)				
20	Proyecto San Francisco	Población General			2	20	Ladinos	Primaria Secundaria	Pobreza	Mecánicos	Soltero(a)	Totalidad Sin hijos	Totalidad Locales	Morales
										Trabajadores de fábrica				Comunidades cercanas a Morales
21	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Población PVVS	19	45			Mayoría Garifunas	Mayoría Primaria	Mayoría Pobreza	Mayoría madres solteras 1 Casado(a) Algunos Viudo(a)	Mayoría de 4 a 6 hijos	Todos Locales	Todo Livingston	
22	Clínica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	Población General			14	42	Garifunas	Analfabetas	Pobreza	Amas de casa Estilistas	Madres solteras Unión Libre	Mayoría de 7 en adelante	Mayoría Locales	Los Amates
							Ladinos	Primaria						
							Q'uech'i	Secundaria Diversificado	Trabajadores del sexo	Soltero(a) Casado(a)				
23	Plan Internacional - Izabal	No refiere datos											Los Amates	
											Morales			

**Tabla A-11 Potenciales de las organizaciones de Izabal**

No. C	Nombre Organización	Principales potenciales detectados										
1 2B	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	Trabajo directo con lideresas de comunidades	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	Identificar casos relacionados con VIH/SIDA en comunidades	Accionar en casos específicos de violación	Preocupación para formar a lideresas de comunidades	Replicar trabajo por medio de lideresas					
2 1C	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	Experiencia acumulada en tema en Red VIH/SIDA	Formación sobre VIH/SIDA									
3 2B	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	Relación con Redes de Mujeres	Relación estrechas con MARP	Experiencia en publicaciones conjuntas con pertinencia								
4 2B	Destacamento Militar de Los Amates	Apertura de aceptación para las MARP	Representa una imagen de tolerancia frente al puesto que desempeña									
5 2B	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Relación con adolescentes y jóvenes	Propuesta de formar un grupo de autoayuda	Centro de computo que atrae jóvenes	Trabajo con temas de salud sexual							
6 1C	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Amplia Cobertura	Relación con adolescentes y jóvenes	Programas estructurados de educación	Experiencia didáctica							
7 1A	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	Capacidad de convocatoria	Reconocimiento social de la institución	Acompañamiento y seguimiento jurídico de violación al derecho	Programas de capacitación a padres que incluyen la temática de VIH/SIDA							
8 1B	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	Formación sobre VIH/SIDA	Capacidad de gestión para conseguir fondos	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS	Experiencia acumulada en años anteriores en temática de VIH/SIDA							
9 1A	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	Capacidad de asociación con otras instancias	Capacidad de capacitar a la Red en Diversidad Sexual	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS	Formación sobre VIH/SIDA	Acción concreta y denuncia por violación de derechos de HSH						
10 1A	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	Centro de capacitación para el trabajo con PVVS y puede ampliarse a MARP	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS	Apoyo espiritual	Reconocimiento social de la institución	Relación con adolescentes y jóvenes	Personal para apoyar enfermos					
11 1A	Asociación Nuevos Horizontes	Creatividad para trabajar el tema	La sensibilidad humana para ver a la persona integralmente	Capacidad para trabajar con población móvil en sus propios espacios	Capacidad de asociación de trabajo con otras instancias	Alianza estratégica con dueños de bares	Experiencia didáctica	Capacidad de gestión estratégica con otras instituciones para realizar su trabajo	Claro ejemplo de trabajo en Red	Amplia cobertura de población masculina móvil	Método de evaluación de trabajo realizado	Pocos miembros y gran cobertura

No. C	Nombre Organización	Principales potenciales detectados										
12	1A Clínica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Visión de posibilidad de ampliar servicio legal por violaciones a PVVS	Kioscos informativos	Capacidad de atención a PVVS								
13	2C APROFAM - Puerto Barrios	No se detectaron										
14	1A Secretaria de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS	Reconocimiento social de la institución	Capacidad de asociación con otras instancias	Capacidad de gestión para conseguir fondos	Accionar en casos específicos de violación						
15	2A Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidades)	Trabajo directo con lideresas de comunidades	Relación con Redes de Mujeres	Relación con adolescentes y jóvenes	Replicar trabajo por medio de lideresas	Experiencia acumulada en tema en Red VIH/SIDA	Accionar en casos específicos de violación	Capacidad para trabajar con población q'ueqchi' en sus propios espacios	Capacidad de atención a población q'ueqchi' y con pertinencia cultural	Diputada departamental pertenece a la organización		
16	3B Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales	Disposición para trabajar en temática, pero sin programa actualmente.	Podría atender Sur Livingston y Morales									
17	1B Cruz Roja Guatemalteca	Formación sobre VIH/SIDA	Capacidad para trabajar con población q'ueqchi' en sus propios espacios	Amplia Cobertura	Reconocimiento social de la institución	Kioscos Informativos	Acompañamiento y traslados de PVVS	Voluntariado sostenible	Metodología institucional de pares de la Cruz Roja			
18	2A NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	Trabajo directo con lideresas de comunidades	Relación con Redes de Mujeres	Replicar trabajo por medio de lideresas	Accionar en casos específicos de violación	Seguimiento y acompañamiento a casos particulares	Identificar casos relacionados con VIH/SIDA en comunidades	La sensibilidad humana para ver a la persona integralmente	Acción concreta y denuncia por violación de derechos	Trabajo con comadronas		
19	2B Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAIL	Relación con Redes de Mujeres	Reubicación de mujeres debido a violencia	Seguimiento y acompañamiento a casos particulares	Acción concreta y denuncia por violación de derechos	Pocos miembros y gran cobertura	Trabajo directo con lideresas de comunidades					
20	2C Proyecto San Francisco	Disposición para trabajar en temática, pero sin programa actualmente.	Centro de capacitación para el trabajo	Creatividad para trabajar el tema	Relación con niños y jóvenes	Metodología paso a paso de Plan Internacional que incluye temática de VIH/SIDA de manera dinámica	Trabajo con temas de salud sexual					
21	1A Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Creatividad para trabajar el tema	Seguimiento y acompañamiento a casos particulares	Podría atender Livingston	Capacidad para trabajar con población garifunas en sus propios espacios	Capacidad de atención a población garifuna y con pertinencia cultural	Inclusión para trabajar con MARP y con PVVS	Trabajo manual para subsistencia				
22	1B Clínica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	Formación sobre VIH/SIDA	Experiencia acumulada en años anteriores en temática de VIH/SIDA	Capacidad de atención a PVVS	Kioscos informativos	Acompañamiento y traslados de PVVS						
23	1B Plan Internacional - Izabal	Formación sobre VIH/SIDA	Relación con adolescentes y jóvenes	Metodología paso a paso de Plan Internacional que incluye temática de VIH/SIDA de manera dinámica	Acompañamiento y traslados de PVVS	Metodología institucional de pares con jóvenes	Seguimiento a citas médicas de PVVS					
24	1A Asociación Nueva Vida	Seguimiento y acompañamiento a casos particulares	Podría atender Puerto Barrios	Organizados como PVVS ante exclusión	Conforman un grupo de autoapoyo							

**Tabla A-12 Necesidades económicas departamento de Izabal**

No.	C	Nombre Organización	Principales necesidades económicas detectadas			
1	2B	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	Condomes	Materiales impresos	Transporte para traslado de personas	Alimentación en capacitación
2	1C	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	Fondos para poder convocar a reuniones de Red	Reactivos para mujeres embarazadas		
3	2B	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	<b>No se identificaron</b>			
4	2B	Destacamento Militar de Los Amates	Condomes	Materiales impresos		
5	2B	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Materiales impresos	Material didácticos	Insumos para impresiones	Personal para atención psicológica permanente
6	1C	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Agilización de presupuesto			
7	1A	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	Alimentación en capacitación			
8	1B	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	Materiales impresos	Material didácticos		
9	1A	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	Carencia de fondos propios			
10	1A	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	<b>No se identificaron</b>			
11	1A	Asociación Nuevos Horizontes	<b>No se identificaron</b>			
12	1A	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	<b>No se identificaron</b>			
13	2C	APROFAM - Puerto Barrios	Contratación de nuevo personal dado de baja			
14	1A	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	<b>No se identificaron</b>			
15	2A	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)	Contratación de asesor legal para atender temática de VIH/SIDA	Fondos para reimpresión de manuales		
16	3B	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales	No se detectaron			
17	1B	Cruz Roja Guatemalteca	Alimentación para voluntarios	Transporte para voluntarios	Condomes	
18	2A	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	Condomes	Materiales impresos	Fondos para consolidar programa específico	
19	2B	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAI	Materiales impresos	Fondos para consolidar programa específico	Recursos audiovisuales	
20	2C	Proyecto San Francisco	Fondos para consolidar programa específico			
21	1A	Iserí Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Recursos audiovisuales	Transporte para PVVS a tratamiento	Fondos para la organización	Atención Psicológica
22	1B	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	Personal para atención psicológica permanente			
23	1B	Plan Internacional - Izabal	<b>No se identificaron</b>			
24	1A	Asociación Nueva Vida	Recursos audiovisuales	Transporte para PVVS a tratamiento	Fondos para la organización	Proyectos productivos

**Tabla A-13 Capacitación departamento de Izabal**

No. C		Nombre Organización	Formación/Capacitación			
1	2B	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	Formación sobre VIH/SIDA	Conocimientos para referir casos	Confiabilidad y fundamento científico del condón	Estigma y discriminación
2	1C	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología				
3	2B	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios				
4	2B	Destacamento Militar de Los Amates	Formación sobre VIH/SIDA	Sobre el rechazo a MARP		
5	2B	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual		
6	1C	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Diversidad sexual			
7	1A	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	Monitoreo y evaluación de proyectos	Monitoreo y evaluación para auditoría social de la Red		
8	1B	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	Conocimiento sobre ARV como opción de vida			
9	1A	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	Monitoreo y evaluación de proyectos	Técnicas de enseñanza y andragogía	Respeto en las formas de relación y trato con otros por hostilidad intragrupal	Monitoreo y evaluación para auditoría social de la Red
10	1A	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación para auditoría social de la Red	
11	1A	Asociación Nuevos Horizontes	Formación sobre VIH/SIDA			
12	1A	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Diversidad sexual a médicos			
13	2C	APROFAM - Puerto Barrios	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual		
14	1A	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	Formación sobre VIH/SIDA			
15	2A	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)				
16	3B	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales				
17	1B	Cruz Roja Guatemalteca	Monitoreo y evaluación de proyectos			
18	2A	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	Formación sobre VIH/SIDA			
19	2B	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAIL	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos	
20	2C	Proyecto San Francisco	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual		
21	1A	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Formación sobre VIH/SIDA	Conocimiento sobre ARV como opción de vida	Comercialización de productos artesanales	Monitoreo y evaluación para auditoría social de la Red
22	1B	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	Apoyo a los que apoyan			
23	1B	Plan Internacional - Izabal	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos		
24	1A	Asociación Nueva Vida	Formación en Proyectos productivos	Monitoreo y evaluación para auditoría social de la Red		

**Tabla A-14 Limitantes internas detectadas para el trabajo en Red departamento de Izabal**

No.	C	Nombre Organización	Limitantes internas detectadas para el trabajo en Red			
1	2B	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA			
2	1C	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	Capacidad para convocar y dirigir una Red de VIH			
3	2B	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA			
4	2B	Destacamento Militar de Los Amates	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA			
5	2B	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Ampliar actividades en programa sobre VIH/SIDA	Incluir a HSH en plan de trabajo.		
6	1C	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Apertura real a los HSH	Gran cobertura pero baja constancia anual.	Concepción moral religiosa de la sexualidad	Sentido de propiedad de la Red que faculta la participación limitada de HSH
7	1A	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal				
8	1B	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	Definir quién es el responsable convocar a la Red			
9	1A	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	Hacer presencia en la agenda de la Red sobre su especificidad como diversidad sexual	Hostilidad intragrupo	Participar en Evaluación y Monitoreo de la Red	
10	1A	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal				
11	1A	Asociación Nuevos Horizontes				
12	1A	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Vincular a los HSH de hospital con la ONG ALI			
13	2C	APROFAM - Puerto Barrios	Ampliar actividades en programa sobre VIH/SIDA	Identificar el trabajo que realizará en una Red		
14	1A	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	Asumir una posición simétrica de participación ante un posible rechazo político			
15	2A	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA			
16	3B	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA			
17	1B	Cruz Roja Guatemalteca	Identificar el trabajo que realizará en una Red	No imposición del criterio sobre concepción a las PVVS		
18	2A	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA			
19	2B	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAI	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA	Identificar el trabajo que realizará en una Red		
20	2C	Proyecto San Francisco	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA	Identificar el trabajo que realizará en una Red		
21	1A	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Hacer presencia en la agenda de la Red sobre su especificidad como PVVS	Participar en Evaluación y Monitoreo de la Red		
22	1B	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	Rotación de personal por desgaste psicológico			
23	1B	Plan Internacional - Izabal	Sobre carga laboral por cobertura de 84 comunidades por 2 personas	Inclusión de MARPS en la estrategia institucional		
24	1A	Asociación Nueva Vida	Hacer presencia en la agenda de la Red sobre su especificidad como PVVS	Participar en Evaluación y Monitoreo de la Red		

**Tabla A-15 Limitantes externas a las organizaciones departamento de Izabal**

No.	C	Nombre Organización	Limitantes externas			
1	2B	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates				
2	1C	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología				
3	2B	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	Persona contacto en la Red tendría una duración de 4 años.			
4	2B	Destacamento Militar de Los Amates	Persona contacto en la Red tendría una duración de 2 a 2 años y medio.			
5	2B	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal				
6	1C	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación				
7	1A	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	Sobrecarga laboral de todas las defensorías	Asistencia irregular de los grupos de autoayuda a la Red	Inoperancia del Ministerio Público.	
8	1B	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	Falta de prioridades en las temáticas para trabajar en Red	Sobrecarga laboral de 17 programas de salud		
9	1A	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI				
10	1A	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal				
11	1A	Asociación Nuevos Horizontes	Falta de compromiso de los miembros de la Red	El no identificar el trabajo que realizará cada miembro de la Red		
12	1A	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japon Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Falta de compromiso de los miembros de la Red	No involucramiento de Gobernación		
13	2C	APROFAM - Puerto Barrios	Sobredimensión del trabajo en VIH	Desinformación del trabajo que se realiza en VIH en su propia organización		
14	1A	Secretaria de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	Persona contacto en la Red tendría una duración de 4 años y medio.	Recelo de la Red para la participación de SOSEP	Falta de compromiso de los miembros de la Red	El no Identificar el trabajo que realizará cada miembro de la Red
15	2A	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)	Falta de compromiso de los miembros de la Red	Falta de atención de q'ueqchi's en su propio idioma	Falta de atención de q'ueqchi's en las comunidades	Invisibilidad social de los q'ueqchi's
16	3B	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales				
17	1B	Cruz Roja Guatemalteca				
18	2A	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas				
19	2B	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAI	Falta de compromiso de los miembros de la Red			
20	2C	Proyecto San Francisco				
21	1A	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Falta de atención de garifunas en su propio idioma	Falta de atención de garifunas en las comunidades	Necesidad de proyectos productivos para PVVS y afectadas	
22	1B	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	Amenaza a trabajadores de salud ante resultado positivo de prueba.			
23	1B	Plan Internacional - Izabal	El no Identificar el trabajo que realizará cada miembro de la Red			
24	1A	Asociación Nueva Vida	Necesidad de proyectos productivos para PVVS y afectadas			

### Tabla A-16 Recomendaciones para el trabajo en Red departamento de Izabal

No. C	Nombre Organización	Recomendaciones para el trabajo en Red					
1	2B Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates						
2	1C Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología						
3	2B Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	Instrumentos de comunicación que lleguen efectivamente a comunidades como spot de radio					
4	2B Destacamento Militar de Los Amates	Incluir a los COCODES					
5	2B Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Formar grupos de Autoayuda					
6	1C Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Incluir a los COCODES					
7	1A Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	Definir directrices del trabajo a realizar interinstitucional	La referencia mutua entre organizaciones de la Red				
8	1B Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	Inclusión de grupos de autoayuda para conocer sus necesidades					
9	1A Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	Involucramiento de padres y familiares					
10	1A Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	Involucrar a PVVS desde actividades cotidianas	Definir directrices del trabajo a realizar interinstitucional	Miembros de una auditoría social de las instancias vinculadas a VIH			
11	1A Asociación Nuevos Horizontes	Trabajar en los espacios propios de Poblaciones Móviles	Alianza estratégica con dueños de bares	Utilizar la creatividad para llegar a los grupos objetivos	Abordar integralmente a los grupos y no sólo con el tema ITS/VIH/SIDA		
12	1A Clínica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Seguimiento a la iniciativa de involucrar PVVS en atención a PVVS					
13	2C APROFAM - Puerto Barrios						
14	1A Secretaria de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	Seguimiento a la iniciativa de involucrar PVVS en atención a PVVS	Definir directrices del trabajo a realizar interinstitucional	Miembros de una auditoría social de las instancias vinculadas a VIH			
15	2A Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)	Trabajar en los espacios propios de q'ueqchi's	Trabajar en Idioma q'ueqchi'	Incluir a los COCODES	Incluir a los COMUDES		Formar grupos de Autoayuda
16	3B Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales						
17	1B Cruz Roja Guatemalteca	Trabajar en los espacios propios de q'ueqchi's	Reconocimiento interno de exclusión y discriminación previo a involucrarse	Propiciar el voluntariado sostenible	Probar la metodología de pares en la Red para valorar su utilización		
18	2A NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	Trabajar con los padres psicológicamente con el tema de "NO abuso de hijas"	Trabajar con los padres "Escuela de padres y madres para evitar la agresión"	Involucrar a comadronas			
19	2B Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAIL	Red de mujeres debería de divulgar a través de medios de comunicación en horarios de alto rating	Incluir a los COCODES	Propiciar el voluntariado sostenible	Trabajar con metodología cara a cara de manera personal y no en grandes grupos		Abordar integralmente a los grupos y no sólo con el tema ITS/VIH/SIDA
20	2C Proyecto San Francisco	Metodología paso a paso de Plan Internacional que incluye temática de VIH/SIDA de manera dinámica	Seguimiento a la iniciativa de involucrar Jóvenes en educación a Jóvenes	Definir directrices del trabajo a realizar interinstitucional			
21	1A Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Urgencia de proyectos productivos para mujeres viudas, madres solteras PVVS	Trabajar en los espacios propios de garifunas	Utilizar la creatividad para llegar a los grupos objetivos	Involucrar a PVVS desde actividades cotidianas	Hacer Redes de apoyo integral para PVVS	Formar grupos de Autoayuda
22	1B Clínica de VIH del Centro de Salud de Los Amates Izabal	Reflexión sobre la pertinencia de trabajar con PVVS, por decisión, cansancio o prejuicio.					
23	1B Plan Internacional - Izabal	Metodología paso a paso de Plan Internacional que incluye temática de VIH/SIDA de manera dinámica	Seguimiento a la iniciativa de involucrar Jóvenes en educación a Jóvenes	Trabajar con los padres "Escuela de padres y madres para evitar la agresión"			
24	1A Asociación Nueva Vida	Urgencia de proyectos productivos para mujeres viudas, madres solteras PVVS		Unificar esfuerzos con Vicariato y PDH	Involucrar a PVVS desde actividades cotidianas	Hacer Redes de apoyo integral para PVVS	Formar grupos de Autoayuda

**Tabla A-17 Otras actividades relacionadas departamento de Izabal**

No.	Nombre Organización	2. ¿Incluyen estas actividades de servicio, educación y respaldo, el apoyo el acompañamiento y asesoría en otras necesidades? ¿Por qué sí o por qué no? ¿Hay disposición? ¿Nos podría dar algunos ejemplo?						
1	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	Asesoría por delitos contra mujeres	Acompañamiento de mujeres por delitos	Promoción a mujeres contra delitos				
2	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	Capacitando personal en contra de la violencia contra la mujer	Refieren pacientes a pacientes para atención integral					
3	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	Incidencia de la Municipalidad a otras instancias	Aportes económicos complementarios					
4	Destacamento Militar de Los Amates	No aplica						
5	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Atención médica						
6	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	No aplica						
7	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	Da respaldo	Monitoreo a los empleados de salud	Seguimiento a denuncias de violación de PVVS en lo laboral	Seguimiento a denuncias de violación de PVVS en la atención Médica			
8	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	Charlas a empresas sobre ley						
9	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	Acompañamiento de HSH por violación de derechos						
10	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal							
11	Asociación Nuevos Horizontes	Autoestima con MTS	Didáctica para llegar a MTS	Dinámicas para relacionar a MTS	Grupos de apoyo	Motivación a MTS para asistir a profilaxia	Propiciar diálogo con dueños de bares	
12	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Posibilidad de implementación de un departamento legal (No implementado)	Ej. Personal no sensibilizado	Ej. Violación atención a otros servicios de PVVS				
13	APROFAM - Puerto Barrios							
14	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	Organizando actividades con USAID, Ministerio de Salud y Joseph						
15	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)	Refieren pacientes a pacientes para atención integral	Asesoría legal a mujeres	Litigan en casos de violentas y por maltrato físico de mujeres				
16	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales Izabal	No respondió						
17	Cruz Roja Guatemalteca	No respondió						
18	INAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	Monitoreo a los empleados de salud	Da respaldo	Asesoría legal a mujeres	Seguimiento a enfermos			
19	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAII	Prevención de la violencia contra la mujer.	Estrategia para la erradicación de la violencia contra la mujeres		Asesoría legal a mujeres	Acompañamiento de mujeres por delitos	Movilización de mujeres	
20	Proyecto San Francisco	Refieren pacientes para atención						
21	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Enseñanza derechos	Denuncia por maltrato	Refieren pacientes para atención	Prevención de la violencia contra la mujer.	Seguimiento a enfermos	Grupos de apoyo	Ventas de comida y artesanía para fondos
22	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	Actividades y juegos para salud mental	Seguimiento a enfermos	Medicina tradicional				
23	Plan Internacional - Izabal							
24	Asociación Nueva Vida							

**Tabla A-18 Servicios ideales, limitados e inexistentes para el trabajo en Red departamento de Izabal**

No.	Nombre Organización	8. ¿Cuáles de los servicios y atención que presta son: ideales, cuales son limitados y cuales son inexistentes para formar una red?							
		Ideales	Limitados	Inexistentes	Inexistentes	Inexistentes	Inexistentes	Inexistentes	
1	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	Relaciones Interinstitucionales existentes	Visión de atención Integral		Hacer alianzas	Trabajo con jóvenes sobre machismo	Sensibilización en la capacitación	Capacidad de negociación uso de condón	Necesidades económicas
2	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología	Experto con experiencia en Médico Sin Fronteras	Perseverancia para la obtención de insumos	Falta de apoyo económico	Falta que asuman liderazgo para la red de Izabal	Reactivos para mujeres embarazadas			
3	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios	Incidencia en Red	Compromiso	No se socializa lo aprendido		Ejercicio de potenciales de la red	Delegación personas NO claves		
4	Destacamento Militar de Los Amates					Material didáctico sobre ITS			
5	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Capacidad de facilitar el tema	Promoción en salud	Insumos para Impresión	Apoyo psicologico permanente	Financiamiento para actividades			
6	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Didáctica en la enseñanza	Capacidad gradual de enseñanza	Pertinente conocer responsabilidades de la Red					
7	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	Posee Capacidad de convocatoria	Poseen institucionalidad y acompañamiento	Financiamiento para actividades		Referencia Interinstitucional para los diferentes tipos de apoyo	No existen directrices para el trabajo interinstitucional		
8	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	Atención a consejeras en VIH	Capacidad de facilitar el tema						
9	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	Capacidad de facilitar el tema	Uso correcto del condón			Limitante de Asesoría legal			
10	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	Ayuda espiritual	Personal para dialogar con enfermos	No existen directrices para el trabajo interinstitucional	Ejercicio de potenciales de la red	Falta de organización de la Red para pedir donaciones			
11	Asociación Nuevos Horizontes	Creatividad para llegar al grupo objetivos	Capacidad de facilitar el tema			Ejercicio de potenciales de la red	Falta de compromiso de los miembros de la Red		
12	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Capacidad personal	Parámetros de calidad de Clinica de VIH	Falta de compromiso de los miembros de la Red		Presencia de Gobernación			
13	APROFAM - Puerto Barrios	Apoyo psicologico							
14	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	Fortalecer a futuro la RED	Coordinar y gestionar recursos	Periodicidad de reuniones de la Red		Presencia de Gobernación			
15	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)	Participación de jóvenes en COCODES	Propuesta de jóvenes en COMUDES	Formación en lo legal					
16	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales Izabal								
17	Cruz Roja Guatemalteca	Promotores, técnicos y voluntarios				Recursos para transporte	Alimentación para voluntarios	Voluntarios para repartir información	
18	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	Incidencia en casos	Escuela de padres						
19	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAI	Capacitación	Información y Prevención	Empoderamiento de mujeres	Involucramiento miembros de la Red	Tortilleras para dar trabajo a mujeres	Recursos didácticos para prevención	Trabajar cara a cara con grupo objetivo	Mecanismos de Iglesia son poco reales
20	Proyecto San Francisco	Programa Institucional	Recurso Humano Capacitado	Justificar extensión del programa		Ejercicio de potenciales de la red			
21	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Prevención desde la cultura garífuna	Acompañamiento domiciliar a PVVS	Capacitación para atención en red		Apoyo psicológico	Recursos para transporte	Falta de apoyo económico	
22	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal	Consejería de VIH/SIDA	Platicas de ITS			Ejercicio de potenciales de la red			
23	Plan Internacional - Izabal	Prevención				Trabajo con padres no escolarizados	Apoyo por sobrecarga laboral	Planificación estratégica para asistencia de jóvenes	Ejercicio de potenciales de la red
24	Asociación Nueva Vida								

**Tabla A-19 Relaciones existentes y potenciales para el trabajo en Red departamento de Izabal**

No.	Nombre Organización	9. ¿Su organización / institución se relaciona con otras que puedan ofrecerles otros servicios para el desarrollo de estos grupos?												
		Relaciones existentes							Relaciones potenciales					
1	Oficina Municipal de la Mujer Municipalidad de Los Amates	Médicos cubanos									SOSEP	FONAPAZ		
2	Área de Salud del Departamento de Izabal - Departamento de Epidemiología													
3	Oficina Municipal de la mujer - Municipalidad de Puerto Barrios										JUNAGIL	MUPAIL		
4	Destacamento Militar de Los Amates													
5	Distrito de Salud de Los Amates - Izabal	Plan Internacional	Multisectorial de VIH								Líderes religiosos	Jóvenes de la Pastoral Social		
6	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Posibilidad de ofrecer Becas a Jóvenes con VIH									Involucra a los COCODES			
7	Procurador de los Derechos Humanos del departamento de Izabal	Ministerio de Educación												
8	Área de Salud de Izabal - Departamento de promoción de salud	SOSEP												
9	Asociación Liberal Integrada de Izabal - ALI	Gente Nueva	ASECSA	Municipalidad de Puerto Barrios	Red de Alianza de PVVS									
10	Comisión de VIH del Vicariato de Izabal	Centro de capacitación	Proyecto Vida											
11	Asociación Nuevos Horizontes	Empresa portuaria	Área de salud y Centro de Salud de Puerto Barrios	PDH	Directores de institutos de diversificado	Empresas de seguridad privada	PNC	Destacamentos militares	Dueños de los bares					
12	Clinica de Atención al VIH/SIDA - Hospital Japón Guatemala - Ministerio de Salud Pública	Área de salud									Empresa portuaria	Gobernación		
13	APROFAM - Puerto Barrios													
14	Secretaría de Obras Sociales de la Esposa del Presidente - SOSEP - Izabal	Coordinar y gestionar Recursos												
15	Asociación de Mujeres Junajil (Entre nosotras unidas)	PAMI	CODISRA	Líderes COCODES de Livingston	Jóvenes organizados de comunidades						HSH profesionales de municipios			
16	Pastoral Social de la Parroquia de San José de Morales Izabal													
17	Cruz Roja Guatemala	Promotores, técnicos y voluntarios												
18	NAREFU - Nuevo Amanecer, un Rayo de Esperanza para las Familias Unidas	PDH	Junta Municipal de Protección a la niñez	Tierra Viva	CERIGUA						Grupos de HSH	Juez municipal	Ministerio público	Centros de salud
19	Mujeres Porteñas en Acción Integral por Izabal - MUPAIL	PNC	CONAPREVI	COCODES							Red de mujeres			
20	Proyecto San Francisco	Visión Mundial	Área de salud	CONEVIH	Gente Nueva									
21	Iseri Ibagari (Nueva Vida) - Asociación de mujeres afectadas e infectadas de VIH/SIDA	Estudios en primaria y diversificado para PVVS	MAGA	SOSEP	Becas en Honduras para mujeres PVVS									
22	Clinica de VIH del Centro de Salud de Los Amates - Izabal													
23	Plan Internacional - Izabal													
24	Asociación Nueva Vida													

**Tabla B-1 Organizaciones entrevistadas departamento de San Marcos**

No.	Municipio	Clasificación	Nombre Organización	Dirección	Teléfonos:	Director(a):	Contacto:	Cargo:	Profesión	Celular	Correo
1	San Marcos	2B	Defensoría de la Mujer Indígena	Palacio Maya Municipal, San Marcos, Marcos	77604740	Licda. Olga López / Delegada Suplente de la Delegada Nacional	Licda. Silvia Álvarez López	Directora de Unidad Social	Licenciada en Trabajo Social	54592183	silviaalvarez70@hotmail.com
2	San Marcos	2A	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	Calzada Revolución del 71, Palacio Maya, San Marcos, San Marcos	77601570 y 77602191	Alcalde Carlos Enrique Barrios Sacher	Licda. Karla Paola Juárez Menéndez	Coordinadora de la OMM	Técnico en procuración de Ciencias Jurídicas y Sociales y Abogada	41972249	ommsanmarcos@gmail.com
3	San Marcos	1B	Área de Salud del departamento de San Marcos	Calzada Revolución 2-81 Zona 1 San Marcos, San Marcos	77601482 y 77602468	Dr. Miguel Ángel Santizo Castillo / Director de Área	Dr. Miguel Ángel Santizo Castillo	Director de Área	Médico	58867718	mascastillo@gmail.com
4	San Marcos	1A	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	Calzada Revolución 2-81 Zona 1 San Marcos, San Marcos	77601482	Dra. Cristina Maldonado / Coordinadora de extensión de Cobertura Nacional	Licda. Perla Florinda Miranda Miranda	Coordinadora de Extensión de Cobertura	Licenciada en Enfermería	40082041	perlaf_22@hotmail.com
5	San Marcos	1A	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	3er. Nivel Complejo Social Municipal, San Marcos, San Marcos	77605375 y 77679274	Lic. Héctor Ruano / Coordinación de Asistencia Pedagógica	Licda. Sandra Quintana Ochoa	Delegada Departamental de COEPSIDA	Licenciada en pedagogía	40838141	smarcos@mineduc.gov.gt, hruano@mineduc.gov.gt
6	San Marcos	2B	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	7 Calle 3-53 Zona 2, San Marcos, San Marcos	77601474 y 77609791	Miriam Ruth Salan de De León / Fundadora	Miriam Ruth Salan de De León	Directora y Coordinadora General	Licenciada en Trabajo Social		codi_sm@yahoo.com, adicomar@yahoo.es, adicomar@hotmail.com, adicomar@gmail.com
7	San Pedro Sacatepeque	2A	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Márquense - ADICOMAR	8 Avenida 7-25 Zona 2, San Marcos, San Marcos	77609639	Victor Fuentes / Director	Gloria Angelina Bautista	Presidenta	Técnica en Recursos Humanos	40774016	
8	San Pedro Sacatepeque	2A	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	6 Avenida 1-03 Zona 2 San Pedro Sacatepeque, San Marcos.	77608761	Lic. Oscar de León / Representante Legal	Lic. Oscar de León	Representante Legal y Fundador	Licenciado en administración de empresas	59195214	acrecer@turbonett.com, deleno04@yahoo.com
9	Malacatán	2A	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	10 Avenida 1-73 zona 1, Malacatán San Marcos	77765657	Lic. Edgar Estrada / Coordinador	Milca Guadalupe Velásquez de Gómez	Promotora de redes juveniles	Perito Contador	57840831	malacatan.pami-guatemala@hotmail.com
10	Malacatán	1B	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	4 Avenida 1-115 zona 2 Cantón Victoria, Malacatán, San Marcos	77765655 y 40801390	Ing. José Alfredo Cáceres García / Coordinador	Sonia Yolanda Santiago Juárez	Facilitadora de prevención de VIH/SIDA	Perito en Mercadotecnia		pepe_200374@yahoo.es
11	San Marcos	2B	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPTEM)	Palacio Maya Municipal, San Marcos, Marcos	53810272 y 45153792	Licda. Olga Toc / Enlace del sistema de Naciones Unidas	Licda. Etevína Estrada	Promotora Departamental de SEPTEM	Enfermera profesional		
12	San Pedro Sacatepeque	2B	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	1 Calle 4-42 Zon1, San Pedro Sacatepeque, San Marcos	77605248 y 77602915	Lic. Armando Bautismo Godínez / Gerente General	Lic. Armando Bautismo Godínez	Gerente General	Ingeniero Agrónomo	51348049	asoprode_1@yahoo.com
13	San Marcos	2B	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	San Marcos, San Marcos	77605409	Ing. Jorge Juárez / Representante Legal	Sandra de Carmen Ochoa López	Coordinadora Técnica	Enfermera profesional	50696604	
14	Malacatán	2A	Project Hope	Colonia San Isidro, Malacatán	77676931	Lic. Juan Carlos Lau / Gerente	Juana Marina Navarro Gómez	Técnico de Desarrollo Integral	Licenciada en Trabajo Social	42605305	juaninavarro@gmail.com, iclaub@itelgua.com
15	San Pablo	2B	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM	Colonia San Isidro, Calle principal, San Pablo, San Marcos	41468912	Manolo Dias Almengor / Gerente General	Manolo Dias Almengor	Gerente General		53443542	manoloda1@hotmail.com
16	Malacatán	2A	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	3a. Calle 7-38 Zona 1 Malacatán, San Marcos	77770713	Fredy Velásquez / Coordinador	Dr. Yener Oswaldo Rojas Soto	Coordinador de Proyecto de Salud	Médico	51343690	yenerrojas@hotmail.com, prosede_malacatan@yahoo.com
17	Malacatán	3C	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM	Aldea San José Petacalapa, Malacatán, San Marcos	41448352	Marcos Chilel Ramírez - Presidente	Marcos Chilel Ramírez	Presidente		58470534	
18	Ayutla	1A	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	Calle Primero de Diciembre Zona 1, Tecún Umán	77766422	Licda. Brigida García Ticas	Marleni López Ramírez	Educadora	Técnica en trabajo social	531533 y 58276898	educavidatu@gmail.com
19	Ayutla	1A	Casa de la Mujer Tija Oya	Penúltimo callejón Atertímax, Colonia Las Morenas, Tecún Umán	77768415	Hna. Norma Alicia Moreno Lara / Coordinadora	Maritza Calderón Barrios	Trabajadora Social	Licenciada en Trabajo Social	57362364	casadelamujer@intelnett.com, m-calderon@hotmail.es

**Tabla B-2 Carácter de las organizaciones entrevistadas departamento de San Marcos**

No.	Datos Organización:		Carácter de la organización							
	Clasificación	Nombre Organización	Municipalidades	Sector público	Sector privado	Sector salud	Asociaciones de PVVS	Organización Comunitaria	Organizaciones basadas en la fe	ONG
1	2B	Defensoría de la Mujer Indígena		X						
2	2A	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	X							
3	1B	Área de Salud del departamento de San Marcos		X		X				
4	1A	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos		X		X				
5	1A	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA		X						
6	2B	Corporación de Desarrollo Integral - CODI								X
7	2A	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Márquense - ADICOMAR								X
8	2A	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER								X
9	2A	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI								X
10	1B	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malcateca - ASDIMA								X
11	2B	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)		X						
12	2B	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE								X
13	2B	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO								X
14	2A	Project Hope								X
15	2B	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM								X
16	2A	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE								X
17	3C	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malcateco - CIACUDEM			X					
18	1A	Educación para la Vida - EDUCAVIDA								X
19	1A	Casa de la Mujer Ija Qya								X

**Tabla B-3 Grupos objetivo que atienden las organizaciones entrevistadas en San Marcos**

No.	Datos Organización:		Grupos objetivo:				
	Clasificación	Nombre Organización	Trabajadoras del sexo	Trabajadores del sexo	Hombres que tienen sexo con hombres	PVVS	Población en General
1	2B	Defensoría de la Mujer Indígena					X
2	2A	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos					X
3	1B	Área de Salud del departamento de San Marcos	X	X	X	X	X
4	1A	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos					X
5	1A	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA					X
6	2B	Corporación de Desarrollo Integral - CODI					X
7	2A	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Marquésense - ADICOMAR					X
8	2A	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER				X	X
9	2A	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI					X
10	1B	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	X	X	X	X	X
11	2B	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)					X
12	2B	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE					X
13	2B	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO					X
14	2A	Project Hope					X
15	2B	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquésense - PDSMM					X
16	2A	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE				X	X
17	3C	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM					X
18	1A	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	X	X	X	X	
19	1A	Casa de la Mujer Tja Qya	X			X	X

**Tabla B-4 Actividades relacionadas con VIH/SIDA Departamento de San Marcos**

No.	Nombre Organización	Actividades en curso relacionadas VIH/SIDA			
		Educación / Prevención	Provisión	Servicio / Atención	Respaldo
1	Defensoría de la Mujer Indígena	X			X
2	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	X	X		
3	Área de Salud del departamento de San Marcos	X	X	X	
4	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	X	X		X
5	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	X			
6	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	X	X	X	
7	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Marquésense - ADICOMAR				
8	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	X	X		X
9	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	X			
10	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	X	X		X
11	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)				
12	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE				
13	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	X	X		
14	Project Hope	X			
15	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquésense - PDSMM				
16	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	X	X	X	
17	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM				
18	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	X	X	X	X
19	Casa de la Mujer Ija Qya	X	X		X

**Tabla B- 5 Prevención / Educación departamento de San Marcos**

No.	Nombre Organización	Principales actividades detectadas					Principales temáticas trabajadas				
1	Defensoría de la Mujer Indígena	Charlas sobre Educación sexual	Videos sobre VIH				Uso correcto del condón preservativo sólo para planificación familiar	Consecuencias de relaciones sexuales tempranas	Salud reproductiva	Fidelidad	
2	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	Prevención en coordinación con AMES	Prevención en coordinación y el Área de Salud				ITS/VIH/SIDA	Métodos anticonceptivos	Planificación familiar	Abstinencia	Uso correcto del condón
3	Área de Salud del departamento de San Marcos	Charlas en centros educativos	Espacios amigables para Adolescentes	Prevención en trabajo conjunto con Proyecto Payaso	Kioscos informativos	Prevención por radio	ITS/VIH/SIDA	Temas relacionados a ITS/VIH SIDA			
4	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	Promoción de prueba de VIH									
5	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	Charlas dirigidas a Supervisores, Directores, Docentes y alumnos	Información impresa de ITS donados por IGSS y Centros de Salud				ITS/VIH/SIDA	Estigma y Discriminación			
6	Corporación de Desarrollo Integral - CODI						ITS/VIH/SIDA	Uso correcto del condón			
	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Marquense - ADICOMAR										
8	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER						Uso correcto del condón	Sexualidad Humana	ITS/VIH/SIDA	Aspecto psicológico del VIH	Estigma y discriminación
9	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI						Abuso sexual	ITS/VIH/SIDA			
10	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	NO fomentan el Uso correcto del condón	Capacitación a maestros y directores para replicar	Coordinación con EDUCAVIDA para actividades			Prevención ITS	Autoestima y sexualidad	Educación sexual	Métodos de prevención	Abstinencia y fidelidad
11	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)										
12	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE										
13	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	Afiches de VIH					Práctica de Uso correcto del condón condón				
14	Project Hope						ITS/VIH/SIDA	Práctica de Uso correcto del condón condón	Formas de contagio		
	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense PDSMM										
16	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE						ITS/VIH/SIDA	Signos y síntomas	Transmisión	Prevención	Uso correcto del condón
	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM										
18	Educación para la Vida - EDUCAVIDA						ITS/VIH/SIDA	Reducción de parejas sexuales	Uso correcto del condón	Uso de lubricantes a base de agua	
19	Casa de la Mujer Tja Qya	Coordina con EDUCAVIDA actividades de prevención	Entrega de trifolares								

**Tabla B-6 Provisión departamento de San Marcos**

No.	Nombre Organización	Provisión	Principales actividades detectadas					
1	Defensoría de la Mujer Indígena	No	Sólo refieren para prevención de embarazo					
2	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	Si	Por medio de AMES se proporciona medicamento para ITS	Con AMES proveen condones y pastillas anticonceptivas				
3	Área de Salud del departamento de San Marcos	Si	Coordinación con IDEI para proveer leche a niños hijos de PVVS	Refieren a los hombres PVVS a la clínica 12 y hospital Rodolfo Robles	1 solo Kit para accidentes laborales para más acuden a IDEI	Centro de salud tienen 1 Kit de ARV por violaciones	Condomes bajo existencia en 7 municipios de la costa	
4	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	Si	Refiere a Centros de Salud de Salud para pruebas de VIH para madres embarazadas	Condomes				
5	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	No						
6	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	Si	Medicamentos para ITS	Condomes				
7	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Marquense - ADICOMAR	No						
8	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	Si	Leche a recién nacidos	Medicamentos por enfermedades oportunistas	Vitaminas	ITS con Penicilina	Condomes donados por Pastoral de Salud y APROFAM	
9	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	No						
10	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	Si	ARV en coordinación con Clínica 12 de Coatepeque	Compra de medicamentos para enfermedades oportunistas	Vitaminas	Transporte y hospedaje de PVVS para tratamiento	Canasta básica para PVVS	
11	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPTEM)	No						
12	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	No						
13	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	Si	Condomes	Medicamento para ITS				
14	Project Hope	No						
15	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM	No						
16	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	Si	Condomes por demanda					
17	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM	No						
18	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	Si	Condomes	Lubricantes	Distribución de condón femenino			
19	Casa de la Mujer Tja Qya	Si	Medicamento para enfermedades oportunistas					

**Tabla B-7 Servicio y Atención departamento de San Marcos**

No.	Nombre Organización	Servicio / Atención	Principales actividades detectadas	
1	Defensoría de la Mujer Indígena	No		
2	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	No	Sólo hacen referencia	
3	Área de Salud del departamento de San Marcos	Si	A través de los Centros de Salud y Hospitales	
4	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	No	Examen clínico por medio de médicos ambulatorio y enfermeros	
5	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	No		
6	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	Si	Examen clínico ambulatorio	Consulta médica
7	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Márquense - ADICOMAR	No		
8	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	No		
9	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	No		
10	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	No		
11	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)	No		
12	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	No		
13	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	No		
14	Project Hope	No		
15	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM	No		
16	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	Si	Examen clínico	
17	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM	No		
18	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	Si	Extracción de muestra de sangre para prueba	Médico eventual para ITS
19	Casa de la Mujer Tja Qya	No		

**Tabla B- 8 Respaldo departamento de San Marcos**

No.	Nombre Organización	Respaldo	Principales actividades detectadas			
1	Defensoría de la Mujer Indígena	Si	Apoyo psicológico por violencia intrafamiliar y violaciones			
2	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	No				
3	Área de Salud del departamento de San Marcos	No	Por apoyo psicológico se refiere a MP, Proyecto Crecer y PDH			
4	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	Si	Enfermero y médico ambulatorio dan consejería a casos positivos			
5	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	No				
6	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	No				
7	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Marquense - ADICOMAR	No				
8	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	Si	Grupos de autoayuda	Apoyo a familia por duelo y pérdida	Apoyo psicológico	Apoyo de viveres para PVVS
9	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	No				
10	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	Si	Apoyo psicológico en coordinación con Clínica 12 de Coatepeque	Apoyo espiritual	Soporte para rehabilitación de la vivienda	
11	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)	No				
12	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	No				
13	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	No				
14	Project Hope	No				
15	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM	No				
16	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	No	Sólo, consejería pre y post			
17	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM	No				
18	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	Si	Referencia de HSH por síntomas	Visitas domiciliarias a PVVS recién diagnosticados	Dinero para transporte y acompañamiento a PVVS necesitados	
19	Casa de la Mujer Tja Oya	Si	Apoyo psicológico	Alimentos	Transporte por emergencias	Albergue

**Tabla B-9 Área de cobertura y población de San Marcos**

No.	Nombre Organización	Área de cobertura	Cantidad de población que atiende	Otra información poblacional:
1	Defensoría de la Mujer Indígena	Todo el departamento de San Marcos	Atiende a 48 casos de mujeres por denuncias de violación de sus derechos. También atiende una cobertura de todo el departamento en promoción de los Derechos Indígenas.	Atiende exclusivamente mujeres indígenas. Inició labores en Mayo de 2008 en San Marcos.
2	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	Municipio de San Marcos, área rural y urbana.	700 mujeres aproximadamente	
3	Área de Salud del departamento de San Marcos	Todo el departamento de San Marcos	13,000 habitantes como población general	
4	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	Tod el departamento	10,000 por 33 jurisdicción, para un total de 330,000	Prioriza 2 grupos de atención mujeres en edad fértil y mujeres embarazadas y niños. Atienden a grupos migrantes de Tacaná, Malacatán, Ocos, Santa Catarina y Tecún Umán que van al corte de caña.
5	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	Todo el departamento de San Marcos		
6	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	Comitancillo, San Miguel Ixtaguacán, Tumbador y Nuevo Progreso	61000	Mujeres en edad fértil de 12 a 49 años y niños menores de 5 años
7	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Márquense - ADICOMAR	12 municipios: San Marcos, San Pedro, San Antonio, Río Blanco, San Lorenzo, San José Ojocotenan, Tacaná, Tajumulco, Sibinal, San Rafael Piedra Cuesta, San Pablo, Malacatán y San Cristóbal Cuchu.	4,500 identificados en organizaciones comunitarias, que incluye 871 mujeres.	
8	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	Atienden a San Pedro, Tacaná, Ixiguán, San Pablo, San Rafael, El Rodeo, San José Ojotenan, Tejutla y Xicapaca	500 personas de los grupos que se mantienen	Atienden PVVS por demanda, aunque no es su trabajado permanente
9	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia PAMI	Área urbana de Malacatán	25 directos de la Red Juvenil y 500 indirectos que son los jóvenes informados de prevención y abuso sexual	
10	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	15 comunidades del municipio de Malacatán	23 PVVS y otra población general	94% contagio por relaciones sexogenitales, 6% transmisión vertical.
11	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)	10 Municipios, San Lorenzo, Comitancillo, Tajumulco, Ixiguán, Tacaná, Sibinal, Sipacapa, La Reforma, Quetzal y San José Ojotenango	500 lideresas, 50 lideresas por municipio sólo de un eje de trabajo.	
12	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	Municipios de Ixiguán, Tajumulco, Ocos y San Pedro	35000	
13	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	San Pedro Sacatepequez, San Pablo, Esquipulas, Palo Gordo	60000	Hay demanda de atención por morbilidad de hombres.
14	Project Hope	Sólo municipio de Malacatán	450 mujeres con créditos	Todos son comerciantes porque la ONG les brinda créditos para trabajar en proyectos propios
15	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM	San Rafael Pie de la Cuesta, San Pablo, El Rodeo, Catarina, Tumbador, Malacatán, Pajapita, Nuevo Progreso y Tecún Umán	20,000 personas en 6 municipios	
16	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	Malacatán y Catarina, 50 comunidades de ambos municipios	50000	Los PVVS que atienden están relacionados por diagnóstico de tuberculosis.
17	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM	6 comunidades de Malacatán que son Buena Vista, La Frontera, Santa Teresa, Lagunilla, Caracón, Genbruks	42 personas socias de la cooperativas	
18	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	Municipios y comunidades de Ocos, Catarina, La Blanca, Malacatán, Limones, Quetzaltenango y Escuintla	150 mujeres y 40 hombres	
19	Casa de la Mujer Tja Qya	Municipio de Ayutla, Tecún Umán	Semanalmente 65 personas, muchas mujeres son migrantes y rotativas	

**Tabla B-10 Información sobre las características de los pacientes y/o poblaciones departamento de San Marcos**

No.	Nombre Organización	Sexo proporcionados	Sexo		Edades		Etnia	Escolaridad	Nivel socioeconómico	Ocupación	Condición civil	Dep. Econ.	Origen	Localidades	
			Hombres	Mujeres	de	a									
1	Defensoría de la Mujer Indígena	Mujeres		48	22	65	Mam	Analfabetas	Pobreza Extrema	Amas de casa	Mayoría Unión Libre	Mayoría de 4 a 6 hijos	Mayoría Locales	Departamento San Marcos	
							Quiché								
							Sipacapenc	Primaria	Pobreza	Agricultoras	Pocas Casado(a)				
2	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	Mujeres	700	15	72	Todas Ladinas	70% Analfabetas	Pobreza Extrema	Mayoría Oficios domésticos	52% Madres solteras	Mayoría de 4 a 6 hijos	Todas Locales			
							30% Primaria	Media	Minoría Amas de casa	Unión o casados					
3	Área de Salud del departamento de San Marcos	Población VIH/SIDA de todo el departamento	415	251	15	más de 60	430 Ladinos	242 Analfabetas	Pobreza Extrema		208 Soltero(a)	Mayoría Locales			
							233 Mayas	183 Analfabetas			372 Unión o casa				
							1 Garifuna	Secundaria			18 Divorciado(a)				
							1 Otro				68 Viudo(a)				
4	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	Población General		15	45	Indígenas	Analfabetas	Pobreza	Agricultores	Unión Libre	Promedio de 4 a 6 hijos	Atienden Población Migrante			
							Primaria Incompleta		Artesanos						
							Primaria		Pobreza Extrema					Comerciantes	Casado(a)
5	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	Población General		7	18		Primaria	Pobreza Extrema	Todos Estudiantes	Todos Soltero(a)	Todos Sin hijos	Todos Locales			
							Secundaria	Pobreza							
							Diversificado	Media Baja							
6	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	Materno-infantil		5	49	Mam	Analfabetas	Pobreza Extrema	Amas de casa	Madres solteras	Promedio de 4 a 6 hijos		San Marcos		
						Ladinos	Alfabetos	Pobreza	Agricultoras	Casado(a)			Migrantes		
7	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Márquense - ADICOMAR	Mujeres y Jóvenes		7	65	Mam	Analfabetas	Pobreza Extrema	Amas de casa	Madres solteras	Promedio de 4 a 6 hijos	Todos Locales			
							Primaria			Casado(a)					
						Ladinos	Secundaria			Estudiantes				Viudo(a)	
8	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	Mujeres, niños y jóvenes		5	85	Mayoría Mam	Analfabetas	Pobreza	Amas de casa	Madres solteras	Promedio de 4 a 6 hijos	Mayoría Locales	9 municipios		
							Primaria			Casado(a)					
						Ladinos	Secundaria Diversificado			Media Baja				Comerciantes	Viudo(a)
9	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	Niños y adolescentes		12	19	Ladinos	Primaria	Media	Estudiantes	Soltero(a)	Todos Sin hijos		Malacatán		
							Secundaria								
							Diversificado								
10	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	Población VIH/SIDA	5	16	22	52	Ladinos	Analfabetas	Pobreza Extrema	Jornaleros	Madres solteras	Promedio de 4 a 6 hijos	Todos Locales		
										Lavanderas de ropa	Unión Libre				
							Mam	Primaria Incompleta		Comerciantes	Casado(a)				

No.	Nombre Organización	Los datos proporcionados son de:	Sexo		Edades		Etnia	Escolaridad	Nivel socioeconómico	Ocupación	Condición civil	Dep. Econ.	Origen	Localidades
			Hombres	Mujeres	de	a								
11	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)	Mujeres		500	30	50	Sipacapenc	Analfabetas	Pobreza Extrema	Amas de casa	Madres solteras	Promedio de 4 a 6 hijos	Mayoría Locales	
							Mam			Soltero(a)				
							Ladinas	Primaria Incompleta		Agricultoras	Casado(a) Viudo(a)			
12	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	Mujeres			15	49	Mam	Analfabetas	Pobreza Extrema	Amas de casa	Madres solteras	Promedio de 7 en adelante	Incluye Locales	
							Ladinos	Primaria Incompleta		Jornaleras	Casado(a)			
13	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	Mujeres de edad fértil			15	49	Ladinos	Analfabetas	Pobreza	Amas de casa	Unión Libre	Promedio de 4 a 6 hijos	Mayoría Locales	
								Primaria Incompleta	Comerciantes	Madres solteras	y Población Migrante			
							Mam	Profesionales	Media	Maestras				
14	Project Hope	Mujeres			18	60	Ladinos	Analfabetas	Pobreza Extrema	Todos Comerciantes	Madres solteras	Promedio de 4 a 6 hijos	todos Locales	Malacatán
								Primaria			Media			
								Secundaria	Casado(a)					
								Diversificado	Viudo(a)					
15	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM	Mujeres, niños y ancianos			18	80	Ladinos	Analfabetas	Pobreza Extrema	Comerciantes	Madres solteras	Promedio de 7 en adelante	Mayoría Locales	
								Primaria Incompleta			Soltero(a)			
							Mam	Secundaria	Pobreza	Amas de casa	Unión o casados (as) Viudo(a)			
16	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	Mujeres y niños				49	Ladinos	Alfabetos	Pobreza Extrema	Amas de casa	Madres solteras	Promedio de 4 a 6 hijos	Todos Locales	
								Primaria			Casado(a)			
								Primaria Incompleta	Pobreza		Unión Libre Viudo(a)			
17	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco -	Población General			16	42	Mam	Analfabetas	Pobreza Extrema	Amas de casa	Unión Libre	Promedio de 4 a 6 hijos	Todos Locales	
							Ladinos	Lecto escritores	Pobreza	Campesinos	Casado(a)			
18	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	MARF y PVVS	40	150	16	60	Ladinos	Analfabetas	Pobreza Extrema	Mujeres trabajadoras del sexo	Madres solteras	Promedio de 1 a 3 hijos	Mayoría Locales	
								Primaria Incompleta	Pobreza	Hombres trabajadoras del sexo	Soltero(a)			
							Quichés	Primaria Diversificado	Media	Comerciantes	Unión o casados (as) Divorciado(a)			
19	Casa de la Mujer Tja Qya	Mujeres trabajadoras del sexo			13	67	Quichés	Analfabetas	Pobreza	Mujeres trabajadoras del sexo	Madres solteras	Promedio de 4 a 6 hijos		
							Garifunas	Primaria Incompleta			Soltero(a)			
							Ladinos	Secundaria	Media Baja		Separado(a)			

**Tabla B-11 Potenciales de las organizaciones de San Marcos**

No.	C	Nombre Organización	Principales potenciales detectados									
1	2B	Defensoría de la Mujer Indígena	Seguimiento y acompañamiento a casos particulares de mujeres indígenas	Capacidad para trabajar con población mujer indígena en sus propios espacios	Atención a otras necesidades sociales y legales de madres solteras y viudas	Atención de la violencia sexual para abordar tema de VIH	Acción concreta y denuncia por violación de derechos de mujeres indígenas	Reconocimiento social de la institución	Capacidad de asociación con otras instancias			
2	2A	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	Accionar en casos específicos de violación	Seguimiento y acompañamiento a casos particulares	Preocupación para formar a liderazas de comunidades	Replicar trabajo por medio de liderazas	Capacidad presupuestaria para proyectos de desarrollo productivo de mujeres	Única OMM que aprovisiona condones en la municipalidad	Disposición para que OMM atienda a mujeres PVVS.	Relación con IDEI en la elaboración de la política pública de VIH	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS	Relación establecida con SEPREM y DEMI
3	1B	Área de Salud del departamento de San Marcos	Formación sobre VIH/SIDA	Capacidad de gestión estratégica con otras instituciones para realizar su trabajo.	Experiencia acumulada en años anteriores en temática de VIH/SIDA							
4	1A	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	Disposición para trabajar en temática	Capacidad para trabajar con población migrante	Experiencia de coordinadora de Extensión de Cobertura en temática de VIH/SIDA	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS						
5	1A	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	Capacidad autocrítica al gremio de maestros	Relación con adolescentes y jóvenes	Acompañamiento de la sensibilización con educación	Respeto y de no juicio a MARP y PVVS	Amplia Cobertura	Programas estructurados de educación	Experiencia didáctica			
6	2B	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	Atiende poblaciones materno infantil lejanas									
7	2A	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Márquense - ADICOMAR	Liderazgo de 43 grupos de mujeres organizadas	Los CIMOS como alternativa de información a corto plazo de mujeres	Metodología de capacitación que incluye replica a comunidades	Trabajo directo con liderazas de comunidades	Seguimiento y acompañamiento a casos particulares	Relación con adolescentes y jóvenes				
8	2A	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	Creatividad para trabajar el tema	La sensibilidad humana para ver a la persona integralmente	Capacidad de asociación de trabajo con otras instancias	Experiencia didáctica	Claro ejemplo de trabajo en Red	Visión integral de VIH y Desarrollo de personas	Apertura de aceptación para las MARP	Disposición para trabajar en temática, pero programa actualmente.	Voluntariado sostenible	
9	2A	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	Relación con adolescentes y jóvenes	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS	Voluntariado sostenible	Parte de una Red de prevención de abuso sexual niños y adolescentes	Impulsan el protagonismo de niñez y adolescencia	Desarrollan publicaciones de revistas para jóvenes, programas de radio y actualmente elaboran un de TV con temática de jóvenes.	Referentes del Juzgado de la niñez			
10	1B	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	Trabajo en proyectos de desarrollo productivo para PVVS	Apoyo económico en seguridad alimentaria, vivienda digna, transporte y hospedaje para PVVS	Por acercamiento a PVVS han identificado síntomas de VIH en personas de otras comunidades							

11	2B	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)	Trabajo directo con lideresas de comunidades	Preocupación para formar a lideresas de comunidades	Replicar trabajo por medio de lideresas	Implementar la política de desarrollo integral de las mujeres en 10 municipios	Relación con las responsables de la OMM						
12	2B	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	Trabajo en proyectos de desarrollo productivo	Trabajo con comadronas									
13	2B	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	Trabajo en proyectos de desarrollo productivo	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS	Atiende poblaciones materno infantil lejanas	Atiende poblaciones materno infantil lejanas							
14	2A	Project Hope	Posibilidad de ofrecer financiamiento a grupos vulnerables de mujeres	Asesoría técnica a proyectos comerciales de mujeres	Capacidad de asociación de trabajo con otras instancias	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS	Replicar trabajo por medio de mujeres beneficiarias de proyecto						
15	2B	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM	Capacidad de diversificación en formación y capacitación para agenciar de fondos a los beneficiarios con aportes de los mismos	Atención de necesidades básicas	Capacidad de asociación de trabajo con otras instancias								
16	2A	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	Alcance hasta comunidades más lejanas	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS									
17	3C	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM	Disposición de mujeres de cooperativa para trabajar en temática de prevención										
18	1A	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	Compromiso notable para trabajar con MARP y PVVS	Reconocimiento de MARP para protagonizar y dirigir proyectos de prevención	Creatividad para trabajar el tema	Metodologías participativas y abordaje de persona a persona	Investigaciones sobre MARP	Pocos miembros y gran cobertura	Claro ejemplo para replicar trabajo con MARP	Capacidad y metodología para trabajo con MARP	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS		
19	1A	Casa de la Mujer Tja Oya	Una de pocas organizaciones que brindan alberque a MTS	Involucramiento de MTS en capacitación para el trabajo	Trabajo en Red en lo jurídico legal, atención y prevención	Integración de las familias en el proceso de atención	Seguimiento y acompañamiento a casos particulares	Relación con redes de jóvenes en iglesia, escuela y comunidad					

**Tabla B-12 Necesidades económicas departamento de San Marcos**

No.	C	Nombre Organización	Principales necesidades económicas detectadas		
1	2B	Defensoría de la Mujer Indígena	Recursos para atender un programa		
2	2A	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	No se identificaron		
3	1B	Área de Salud del departamento de San Marcos	Dotación de BIT de ARV por accidente laboral o por violaciones	Recursos Audiovisuales	Materiales impresos
4	1A	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	No se identificaron		
5	1A	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	No se identificaron		
6	2B	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	No se identificaron		
7	2A	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Márquense - ADICOMAR	Materiales impresos	Recursos para atender un programa de VIH/SIDA	
8	2A	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	Recursos para atender un programa de VIH/SIDA		
9	2A	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	Recursos para atender un programa de VIH/SIDA	Materiales impresos	
10	1B	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	No se identificaron		
11	2B	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)	No se identificaron		
12	2B	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	Recursos para atender un programa de VIH/SIDA		
13	2B	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	Materiales impresos		
14	2A	Project Hope	No se identificaron		
15	2B	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM	No se identificaron		
16	2A	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	Materiales impresos	Contratación de profesionales de psicología	Pruebas rápidas
17	3C	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM	Recursos para atender un programa de VIH/SIDA		
18	1A	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	Fondos para extender cobertura		
19	1A	Casa de la Mujer Tja Qya	No se identificaron		

**Tabla B-13 Capacitación departamento de San Marcos**

No.	C	Nombre Organización	Formación/Capacitación			
1	2B	Defensoría de la Mujer Indígena	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación para auditoría social de la Red	Sexualidad
2	2A	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	Formación sobre VIH/SIDA	Conocimiento sobre ARV como opción de vida	Monitoreo y evaluación para auditoría social de la Red	Monitoreo y evaluación de proyectos
3	1B	Área de Salud del departamento de San Marcos	Diversidad sexual	Capacitaciones en estrategias de penetración para atender a MARP		
4	1A	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	Formación sobre VIH/SIDA	Monitoreo y evaluación de proyectos		
5	1A	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	Sensibilización al sector educación	Monitoreo y evaluación de proyectos		
6	2B	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	Capacitación en VIH/SIDA al equipo básico	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos	
7	2A	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Márquense - ADICOMAR	Diversidad sexual	Formación sobre VIH/SIDA	Monitoreo y evaluación de proyectos	
8	2A	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	Formación a formadores sobre VIH	Monitoreo y evaluación de proyectos		
9	2A	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	Formación en violencia intrafamiliar	Formación sobre VIH/SIDA		
10	1B	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos		
11	2B	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPTEM)	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos	
12	2B	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos	
13	2B	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos	
14	2A	Project Hope	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos	
15	2B	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos	
16	2A	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos	
17	3C	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual		
18	1A	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	Metodologías innovadoras para abordar temas			
19	1A	Casa de la Mujer Tja Qya	Formación sobre VIH/SIDA	Monitoreo y evaluación de proyectos		

**Tabla B-14 Limitantes internas detectadas para el trabajo en Red departamento de San Marcos**

No.	C	Nombre Organización	Limitantes internas detectadas para el trabajo en Red	
1	2B	Defensoría de la Mujer Indígena	Hacer presencia en la agenda de la Red sobre su especificidad como mujeres indígenas	Ampliara la visión de la sexualidad como parte del trabajo sobre violaciones de mujeres
2	2A	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA	
3	1B	Área de Salud del departamento de San Marcos		
4	1A	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	Pruebas de VIH más allá de sólo mujeres embarazadas	
5	1A	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	Falta de compromiso de maestros para abordar temática de VIH/SIDA aunque han sido capacitados	
6	2B	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	Atender temas relacionados a VIH	
7	2A	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Márquense - ADICOMAR	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA	
8	2A	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - GRECER	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA	
9	2A	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	Vincular la sexualidad de los jóvenes con las ITS para su prevención	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA
10	1B	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	Visión moral religiosa que afecta la promoción del uso del condón	Efectos de promocionar la inseguridad del condón ha propiciado la desconfianza en el uso del mismo y promoción por otras organizaciones
11	2B	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)	Incluir tema de VIH/SIDA en algunos de los ejes del programa	
12	2B	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA	Pruebas de VIH más allá de sólo mujeres embarazadas
13	2B	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA	Atender temas relacionados a VIH
14	2A	Project Hope		
15	2B	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA	Atender temas relacionados a VIH
16	2A	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA	
17	3C	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA	
18	1A	Educación para la Vida - EDUCAVIDA		
19	1A	Casa de la Mujer Tja Qya	Promoción de pruebas de VIH	Alianza estratégica con dueños de bares

**Tabla B-15 Limitantes externas a las organizaciones departamento de San Marcos**

No.	C	Nombre Organización	Limitantes externas	
1	2B	Defensoría de la Mujer Indígena	Mandato de la organización restringe el quehacer en la sexualidad y sus concomitantes	
2	2A	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	Persona contacto en la RED tendría una duración de 4 años.	
3	1B	Área de Salud del departamento de San Marcos	Poblaciones móviles y migrantes susceptibles al contagio	
4	1A	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	Migración de poblaciones por riesgo de infección	
5	1A	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	Maestros no tocan tema directamente, sólo cuando hay un médico	Oposición de padres de familia para abordar el tema de sexualidad y uso de preservativo
6	2B	Corporación de Desarrollo Integral - CODI		
7	2A	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Márquense - ADICOMAR	Sobrecarga laboral de personal operativo	
8	2A	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER		
9	2A	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	No existe una red de jóvenes en Tecún Umán y Catarina a pesar de estar expuestos	
10	1B	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	Falta de apoyo psicológico	
11	2B	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)		
12	2B	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE		
13	2B	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO		
14	2A	Project Hope	Cobertura de la organización	Sólo un miembro que atiende la organización
15	2B	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM		
16	2A	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE		
17	3C	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM		
18	1A	Educación para la Vida - EDUCAVIDA		
19	1A	Casa de la Mujer Tja Qya	Condicionamiento de patrocinadores para la atención de las prioridades de MTS	

**Tabla B-16 Recomendaciones para el trabajo en Red departamento de San Marcos**

No.	C	Nombre Organización	Recomendaciones para el trabajo en Red	
1	2B	Defensoría de la Mujer Indígena		
2	2A	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	Aprovechar a OMM que cuenta con presupuesto para proyectos productivos e incluir a mujeres PVV	
3	1B	Área de Salud del departamento de San Marcos	Atención psicológica permanente	Capacitaciones en estrategias de penetración para atender a MARP
4	1A	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	Aprovechamiento de la Coordinación de Extensión de Cobertura para atender temática VIH/SIDA	PVVS Profesionales participen en capacitación a otros profesionales de la Red
5	1A	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	Se defina la postura ministerial de educación sobre el uso de condón en jóvenes	
6	2B	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	Flexibilizar la interpretación de extensión de cobertura para incluir prevención y atención al VIH aprovechando la oportunidad	
7	2A	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Márquense - ADICOMAR	En San Marcos de febrero a junio es tiempo ideal para formación sobre VIH en población migrante	Inclusión de MTS en la Red
8	2A	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	Hablar de sexualidad como integralidad del ser humano	
9	2A	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	Propiciar el protagonismo de jóvenes en prevención de VIH	
10	1B	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	Toda organización que trabaje en MARP y PVVS deben incluir el apoyo psicológico	
11	2B	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)	Involucrar a la iniciativa privada como parte del cambio	
12	2B	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	Impulsar escuela de comadronas	Flexibilizar la interpretación de extensión de cobertura para incluir prevención y atención al VIH aprovechando la oportunidad
13	2B	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	Aprovechamiento de la Coordinación de Extensión de Cobertura para atender temática VIH/SIDA	
14	2A	Project Hope	Aprovechar a la representante de Project Hope para impulsar y desarrollar proyectos comerciales	
15	2B	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM		
16	2A	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	A partir del riesgo de vida de PVVS identifica la necesidad de apoyo psicológico	
17	3C	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM		
18	1A	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	Establecer relaciones para aprovechar experiencia de EDUCAVIDA con otros miembros de la Red	Otorgar protagonismo a HSH capacitados para hacer trabajo con MARP
19	1A	Casa de la Mujer Tja Oya	Representación de MTS en la Red para conocer y coordinar en atención a necesidades	Socializar la experiencia de trabajo con MTS de la Casa de la Mujer Tja Oya

**Tabla B-17 Otras actividades relacionadas departamento de San Marcos**

No.	Nombre Organización	2. ¿Incluyen estas actividades de servicio, educación y respaldo, el apoyo el acompañamiento y asesoría en otras necesidades? ¿Por qué sí o por qué no? ¿Hay disposición? ¿Nos podría dar algunos ejemplo?							
1	Defensoría de la Mujer Indígena	Asesoría por delitos contra mujeres	Asesoría legal a mujeres	Acompañamiento de mujeres por delitos					
2	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	Asesoría por delitos contra mujeres	Acompañamiento de mujeres por delitos	Referencias a PDH	Formación ocupacional de embarazadas carnicos, frutas y verduras	Formación manualidades, Corte y confección	Formación en Horticultura	Búsqueda de mercados para productos	
3	Área de salud del departamento de San Marcos								
4	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos								
5	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA								
6	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	Identificación de señales de peligro en embarazadas y recién nacidos	Examen de Papanicolau	APII					
7	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Marquense - ADICOMAR	Examen de Papanicolau	Campañas sobre sexualidad	Campañas sobre embarazos no deseados	Trifolares sobre cáncer de mama	Campañas para atención IRAS	Campañas de Salud, seguridad e higiene	En lo legal coordinación con DEMI y con propuesta de acompañamiento de Violencia Intrafamiliar	
8	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	Asesoría en proyectos productivos							
9	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	Temas de adolescencia	Desarrollan revistas, programas de radio y elaboran uno de TV	Temas de aborto y embarazo no deseado	Embarazo no deseado	Prevención del abuso sexual	Identidad y autoestima	Equidad de género	Participación ciudadana
10	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	Seguridad alimentaria por medio de gallinas ponedoras	Semillas para la siembra	Maiz	Fertilizantes y pesticida orgánico	Derechos de los PVVS dentro de la institución	Discriminación de la familia de PVVS	Visitas domiciliarias	
11	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPTEM)	Atención a la discriminación	Respaldo jurídico legal	Atención médica	Apoyo a proyectos productivos	Ej. Asesoría en planes de trabajo a lideresas	Se hará diagnóstico de situación de mujeres por municipio		
12	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	Prevención de VIH a mujeres embarazadas	Examen de Papanicolau	Proveen ácido fólico	Sueros orales	Amoxicilina			
13	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	Inmunología	Examen de Papanicola Citología	Consejería a mujeres embarazadas	Planificación familiar	Nutrición			
14	Project Hope	Prevención de cáncer uterino y cáncer de mama	Financiamiento para negocio	Apoyo técnico en negocios	Referencia por violencia doméstica				
15	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM	Jornadas Médicas	Examen de Papanicolau	Becas para alumnos de escasos recursos	Cursos de corte y confección	Cursos de manualidades, belleza y pñateria	Elaboración de Quesos	Crianza de animales	Bolsa Alimentaria y familiares Láminas para vivienda
16	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	Educación sobre enfermedades prevenibles	Pláticas sobre inmunización	Capacitación sobre embarazo, riesgo y parto	Métodos anticonceptivos	Medicamentos para enfermedades comunes			
17	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM								
18	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	Charlas sobre derechos de MARP y PVVS	Charlas sobre estigma y discriminación						
19	Casa de la Mujer Tja Qya	Asesoría Jurídica coordinada con la Diócesis de San Marcos	Acompañamiento jurídico	Acompañamiento por discriminación	Acompañamiento por violación	Acompañamiento por violencia intrafamiliar	Acompañamiento por nacimiento de hijos		

**Tabla B-18 Servicios ideales, limitados e inexistentes para el trabajo en Red departamento de San Marcos**

No.	Nombre Organización	8. ¿Cuáles de los servicios y atención que presta son: ideales, cuales son limitadas y cuales son inexistentes para formar una red?							
		Ideal	Limitada	Inexistentes					
1	Defensoría de la Mujer Indígena	Coordinar conocimientos con Mujeres Indígenas	Asentamientos extemporáneos de hijos sin documentación Filiación de paternidad y pensión alimenticia						
2	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	Capacitaciones para grupos marginados, autoestima y derechos Capacitación en sensibilizaciones	Campanas para aceptación de población femenina Trabajo en ciudadanía y participación			Atención médica eficiente y sin discriminación	Ejercicio de potenciales de la red	Oficina que atienda a PVVS	
3	Área de salud del departamento de San Marcos	Consejería	Mensajes de prevención Equipo de trabajo						
4	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos								
5	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	Prevención por experiencia		Trabajo en conjunto en Red, especialmente a Salud porque son ocasionales					
6	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	Educación para la salud	Atención específica en salud			Material para informar masivamente a la población	Conciencia de la magnitud del problema anterior a los 25 años no está consciente		
7	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Márquense - ADICOMAR	Experiencia como equipo técnico operativo	Acostumbrados a responder bajo resultados	No existe quien visualice la direccionalidad institucional		Ejercicio de potenciales de la red	Consenso para trabajar como equipo interinstitucional	MTS pueden ser grupo objetivo de trabajo	Materiales a ONUSIDA
8	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	Trabajar VIH a través del Teatro e inclusión de mimos	Formación en visión integral de la sexualidad						
9	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	Organización amplia, abierta y con buena organización	PAMI con ayuda humanitaria integral y apoyo comunitario	Compromiso de las instituciones, aun cuando dicen que si	Cumplir lo que ofrecen las organizaciones				
10	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	Trabajar para que instituciones responsables asuman		Área de salud hace muy poca prevención	Municipalidades les interesa poco el tema				
11	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)	Articulación de instancias de mujeres organizadas como rectoras de políticas públicas	Replica de lo aprendido por las mujeres en los gobiernos municipales			Empezar a coordinar, sin imponer proyectos individuales	Estrategia de socialización de recursos	No buscar protagonismo	
12	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	Nuestra experiencia es con comadronas en 17 municipios	Capacidad instalada y experiencia en salud			Impulsar una escuela de comadronas			
13	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO	Desconoce su potencial				Ejercicio de potenciales de la red			
14	Project Hope	Experiencia a grupos vulnerables	Financiamiento de proyecto			Intercambios de experiencias	Ejercicio de potenciales de la red		
15	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM	Posibilidad de apoyo con recurso humano				Ayuda con medicamentos	Recibir asesoría en los programas que realizan actualmente		
16	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	Llegar a las personas y no que ellos vengán a nosotros	Cobertura en lugares más lejanos			Pruebas para VIH	Material educativo	Profesional de la psicología para pacientes	
17	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM								
18	Educación para la Vida - EDUCAVIDA	La forma de interacción con MARPS Y PVVS, como personas				Recurso económico y humano	Protagonismo a HSH para que informe y hagan trabajo de prevención		
19	Casa de la Mujer Tja Qya	Educación e involucramiento de la familia	Mujeres trabajando con mujeres Red de jóvenes con participación de la escuela, iglesia y comunidad Red a nivel local						

**Tabla B-19 Relaciones existentes y potenciales para el trabajo en Red departamento de San Marcos**

No.	Nombre Organización	9. ¿Su organización / institución se relaciona con otras que puedan ofrecerles otros servicios para el desarrollo de estos grupos?							
		Relaciones existentes						Relaciones potenciales	
1	Defensoría de la Mujer Indígena	Enfocadas a objetivos de la defensoría maya	Asentamientos temporales de hijos sin documentación						
2	Oficina Municipal de la Mujer de San Marcos	AMES	PDH	DEMI	SEPREM			Tierra Viva	
3	Área de salud del departamento de San Marcos	Proyecto Payaso	IDEI	Calidad en Salud	UFPA y Embajada de los Países Bajos				
4	Coordinación de Extensión de Cobertura - Área de Salud Departamental de San Marcos	IDEI							
5	Dirección Departamental de Educación - COEPSIDA	IGSS	Ministerio de Salud						
6	Corporación de Desarrollo Integral - CODI	Calidez para tratar a la gente							
7	Asociación de Desarrollo Integral y Consultoría Marquense - ADICOMAR	Helvetas	DEMI	Salud Mental de Diócesis					
8	Asociación Civil de Desarrollo Educativo Socioeconómico y Cultural - CRECER	Proyecto Payaso	Pastoral de Salud de San Marcos	Parroquia de San Pedro	Red de maternidad y paternidad responsable			Asociación de promotores de salud de Catarina, San Marcos	
9	Programa de Atención Movilización e Incidencia por la Niñez y Adolescencia - PAMI	Enlace que es una Red para prevenir el abuso sexual	Asociación médica de malacatán	Aprofam	Municipalidades	Pastoral juvenil, familiar y educativa	ASDIMA	Embajada de Finlandia	
10	Asociación de Acción Social y Desarrollo Integral Malacateca - ASDIMA	COEPSIDA	Proyecto Payaso	Proyecto Vida	Educavida Iglesia Evangélica			Becas a hijos infectados y afectados	
11	Programa Fortaleciendo la Institucionalidad de las Mujeres Guatemaltecas (DEMI y SEPREM)	Relación con OMM						Iniciativa privada como parte del cambio	
12	Asociación de Proyectos de Desarrollo - ASOPRODE	PRONADE	Creando Bien de SOSEP	Proyectos productivos: Huertos familiares, producción de hongos	ICTA				
13	Asociación de Desarrollo Integral para el Occidente - ADIPO								
14	Project Hope	Nuevos Horizontes							
15	Plan de Desarrollo Solidario de la Mujer Marquense - PDSMM	Fundación Juan Bautista Gutiérrez	Cohesión Social	Sector Privado	Plan de Desarrollo Internacional				
16	Asociación Pro Salud Educación y Desarrollo - PROSEDE	A organizaciones que prevengan la enfermedad							
17	Cooperativa Integral Agrícola Campesinos Unidos para el Desarrollo Ecológico Malacateco - CIACUDEM								
18	Educación para la Vida - EDUCAVIDA							UFPA	YOPEC
19	Casa de la Mujer Tja Qya	Cruz Roja	EDUCAVIDA	Red de Jóvenes	MP, juzgados y PNC Casa del Migrante			USAID	

**Tabla C-1 Organizaciones entrevistadas departamento de Zacapa**

No.	Municipio	Clasificación	Nombre Organización	Dirección	Teléfonos:	Director(a):	Contacto:	Cargo:	Profesión	Celular	Correo
1	Zacapa	1B	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) Ministerio de Educación	3era. calle entre 14 y 15 avenida zona 1. Zacapa	79410605	Lic. Osman Norberto Ayala Victoria/ Director departamental	Licda. Yaneth Pacheco Rosa	Delegada departamental	Pedagoga	58335652	ijprosa@gmail.com
2	Gualán	1A	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	Barrio las Flores	7973-2837	Dra. Ma. Eugenia Portillo/Coordinadora Municipal	Edna Elizabeth Ajcac Castañeda	Encargada Clínica Integral ITS/VIH/SIDA	Enfermera Auxiliar	43830220	ednaelizabeth67@yahoo.com
3	Zacapa	1A	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa	Calle del Cementerio Nuevo/área de salud zona 3	78212675	Dr. Jaime Harold Guerra/ Director	Rossana Maritza Carranza Peña	Epidemiología del área de salud	Enfermera Auxiliar	54821924	romacape@gmail.com
4	Zacapa	2B	APROFAM	Frente al Estadio, Zacapa	7941-1443	Dr. Delmy Franco/Directora	Dr. Delmy Franco	Directora	Médica		dfranco@aprofam.org.gt
5	Zacapa	1C	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Calle del Cementerio Nuevo/Área de Salud zona 3, Zacapa	7941-0418	Alma Consuelo Molina/Directora	Alma Consuelo Molina	Directora	Psicóloga	40427124	al.con@hotmail.com
6	Zacapa	1C	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa	Zacapa	7821-2675	Jaime Harol Guerra/Jefe	Bethy Damaris Barrera Chacón y Ana Licia Marroquin	Encargada de salud reproductiva Coordinadora		54843646 56129424	barrera2969@hotmail.com, analisma@hotmail.com
7	Teculután	1C	Centro de Salud de Teculután	Teculután, Zacapa	79294902 - 79414023	Dra. Mildred Carolina Luna de Urrutia	Dra. Mildred Carolina Luna de Urrutia	Médica responsable de Centro de Salud	Médica	79414023	
8	Zacapa	1A	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	8a. Calle 15-23 zona 1	7941-0744	Licda. Lucrecia Maria Ariaza Mejia	Licda. Lucrecia Mejia	Auxiliar interna de defensoría y oficial de comunicaciones	Licenciada en ciencias de la comunicación	55856534	lariaza30@yahoo.com
9	Zacapa	2A	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	Edificio municipal, Zacapa		Alcalde	Licda. Guadalupe del Carmen Hernández, Ángel Rafael Palacios y Lic. Adam Franco	Sindico Segundo, 7o. Concejal y Concejal		46068178	guadalupeal@hotmail.es
10	Zacapa	1D	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Calle del Cementerio Nuevo/Área de Salud zona 3, Zacapa	7941-0302	Dr. Erick Cruz / Director	Licda. Mirna Yolanda Vega	Psicóloga de la clínica	Psicóloga	56017840	mirnavega_zacapa@hotmail.com
11	Gualán Aldea El Lobo	2C	Puesto de Salud de Aldea El Lobo	Carr. Al Atlántico Km 168 Aldea El Lobo	43982104	Neysi Solís/ Enfermera Auxiliar encargada del puesto	Maura Jeannet Baten Sac	EPS Medicina Rural USAC	Estudiante	58917927	janethbatensac@yahoo.com
12	Zacapa	2B	Destacamento Militar, Oficial departamental	Destacamento Militar, Zacapa	7941-0015	Teniente Edwin Flores	Teniente Edwin Flores	Comandante de la de la Segunda Brigada de Infantería	Teniente Coronel	59784030	valofm@hotmail.com
13	Zacapa	2A	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa		79410716/ 79410899		Licda. Thelma Yolanda Aldana Mayorga	Voluntaria	Licenciada en Enfermería		thelma_aldana@hotmail.com
14	San Jorge	1A	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge	Municipio San Jorge	7821-4312	Dra. Roxanda Guzmán/Directora del puesto	Fabiola Marin	Enfermera Auxiliar	Auxiliar de Enfermería		
15	Zacapa	3D	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público	Edificio del Ministerio Publico	79413443	Lic. Julio Méndez Crozco/Fiscal Distrital	Lic. Josefina Margoth Drummond	Encargada de atención a la Víctima	Psicóloga	51051015	jmdrummonds@hotmail.com

**Tabla C-2 Carácter de las organizaciones entrevistadas departamento de Zacapa**

Datos Organización:		Carácter de la organización								
No.	Clasificación	Nombre Organización	Municipalidades	Sector público	Sector privado	Sector salud	Asociaciones de PVVS	Organización Comunitaria	Organizaciones basadas en la fe	ONG
1	1B	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación		X						
2	1A	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán				X				
3	1A	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa				X				
4	2B	APROFAM			X	X				
5	1C	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa		X		X				
6	1C	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa		X		X				
7	1C	Centro de Salud de Teculután		X		X				
8	1A	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa		X						
9	2A	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	X							
10	1D	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa				X				
11	2C	Puesto de Salud de Aldea El Lobo		X		X				
12	2B	Destacamento Militar, Oficial departamental		X						
13	2A	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa							X	
14	1A	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge		X		X				
15	3D	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público		X						

**Tabla C-3 Grupos objetivo que atienden las organizaciones entrevistadas en Zacapa**

No.	Datos Organización:		Grupos objetivo:				
	Clasificación	Nombre Organización	Trabajadoras del sexo	Trabajadores del sexo	Hombres que tienen sexo con hombres	PVVS	Población en General
1	1B	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación					X
2	1A	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	X	X	X	X	X
3	1A	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa	X	X	X	X	X
4	2B	APROFAM					X
5	1C	de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	X	X	X	X	
6	1C	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa	X				X
7	1C	Centro de Salud de Teculután	X	X	X	X	X
8	1A	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	X	X	X	X	X
9	2A	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa					X
10	1D	de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	X	X	X	X	
11	2C	Puesto de Salud de Aldea El Lobo					X
12	2B	Destacamento Militar, Oficial departamental					
13	2A	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa					X
14	1A	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge				X	X
15	3D	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público					X

**Tabla C-4 Actividades relacionadas con VIH/SIDA Departamento de Zacapa**

No.	Nombre Organización	Actividades en curso relacionadas VIH/SIDA			
		Educación / Prevención	Provisión	Servicio / Atención	Respaldo
1	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	X			
2	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	X	X	X	
3	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa	X	X	X	X
4	A PROFAM	X	X	X	X
5	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	X	X	X	X
6	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa	X			
7	Centro de Salud de Teculután	X	X	X	X
8	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	X	X	X	
9	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa				
10	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	X			X
11	Puesto de Salud de Aldea El Lobo	X	X		
12	Destacamento Militar, Oficial departamental	X	X	X	
13	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa	X			
14	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge	X	X	X	
15	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público				

**Tabla C- 5 Prevención / Educación departamento de Zacapa**

No.	Nombre Organización	Principales actividades detectadas		Principales temáticas trabajadas						
1	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Gorras, playeras y bolsos promocionales de VIH		ITS/VIH/SIDA	Estigma y discriminación	Vida sexual activa, sexualidad	Riesgos de ITS			
2	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	Consejería		Uso correcto del condón						
3	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa	Educación en adolescentes sobre ITS/VIH/SIDA		ITS/VIH/SIDA	Uso correcto del condón	Formas de contagio	Educación "cara a cara"			
4	APROFAM	Charlas en escuelas	Charlas en sala de espera							
5	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Charlas a escuela e institutos								
6	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa	Charlas a padres sobre VIH/SIDA	Mensaje en radio y cable sobre prevención	ITS/VIH/SIDA	Uso correcto del condón					
7	Centro de Salud de Teculután			ITS/VIH/SIDA	Formas de contagio	Abstinencia	Uso correcto del condón			
8	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	Actualmente inició la prevención coordinando con otras en instituciones educativas								
9	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa									
10	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Charlas en escuelas sobre ITS/VIH/SIDA		ITS/VIH/SIDA						
11	Puesto de Salud de Aldea El Lobo	Charlas en el puesto de salud sobre ITS		ITS						
12	Destacamento Militar, Oficial departamental	Información ITS/VIH/SIDA con rotafolios		ITS/VIH/SIDA	Uso correcto del condón	Prácticas con dildos				
13	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa			Como prevenir el VIH/SIDA	Uso correcto del condón	Salud reproductiva	Abstinencia	ITS/VIH/SIDA	Autoestima	Prevención del embarazo
14	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge			Prevención ITS	Métodos de prevención	Uso correcto del condón				
15	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público									

**Tabla C-6 Provisión departamento de Zacapa**

No.	Nombre Organización	Provisión	Principales actividades detectadas					
1	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	No						
2	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	Si	Muestras médicas para ITS hasta agotar existencias	Pruebas rápidas				
3	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa	Si	Medicamentos de ARV en clínica de atención integral	Distribución de condones a MARP y adolescentes	Kit de ARV por accidente laboral	Prueba a mujeres embarazadas	Prueba a MARP	Medicamentos para enfermedades oportunistas
4	APROFAM	Si	Prueba rápida y confirmatoria					
5	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Si	Tratamientos ARV	Medicamentos para enfermedades oportunistas	Condomes bajo existencia			
6	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa	No						
7	Centro de Salud de Teculután	Si	Manejo sintomático	Condomes	Lubricantes	Medicamento de ITS	Referencia para ARV	VDRL/VIH/Hepatitis B
8	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	Si	Se fiscaliza al IGSS y a Clínica de Atención					
9	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	No						
10	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	No						
11	Puesto de Salud de Aldea El Lobo	Si	Condomes por demanda					
12	Destacamento Militar, Oficial departamental	Si	Distribución de condones bajo existencia	Prueba Elisa en casos positivos se traslada a Sanidad Militar reciben ARV y regresan al puesto				
13	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa	No						
14	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge	Si	Entrega de condones	Lubricantes				
15	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público	No						

**Tabla C-7 Servicio y Atención departamento de Zacapa**

No.	Nombre Organización	Servicio / Atención	Principales actividades detectadas		
1	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	No			
2	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	Si	Examen de ITS		
3	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa	Si	Examen clínico		
4	APROFAM	Si	Examen clínico		
5	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Si	Examen clínico	Conteo C-D4	Carga viral
6	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa	No			
7	Centro de Salud de Teculután	Si	Examen clínico		
8	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	Si	Facultad para exigir a instituciones de salud exámenes y atención a PVVS bajo demanda		
9	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	No			
10	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	No			
11	Puesto de Salud de Aldea El Lobo	No			
12	Destacamento Militar, Oficial departamental	Si	Médico que atiende 2 horas diarias		
13	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa	No			
14	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge	Si	Examen clínico		
15	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público	No			

**Tabla C- 8 Respaldo departamento de Zacapa**

No.	Nombre Organización	Respaldo	Principales actividades detectadas	
1	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	No		
2	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	No		
3	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa	Si	Atención psicológica	
4	APROFAM	Si	Apoyo psicológico pre y post	
5	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Si	Atención psicológica	
6	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa	No		
7	Centro de Salud de Teculután	Si	Visita a casas a PVVS	
8	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	No		
9	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	No		
10	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Si	Atención psicológica	Consejería pre y post
11	Puesto de Salud de Aldea El Lobo	No		
12	Destacamento Militar, Oficial departamental	No		
13	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa	No		
14	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge	No		
15	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público	No		

**Tabla C-9 Área de cobertura y población de Zacapa**

No.	Nombre Organización	Área de cobertura	Cantidad de población que atiende	Otra información poblacional:
1	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	10 municipios del área estudiantil. Zacapa, Estanzuela, Rio Hondo, La Unión, Teculután, Gualán, Usumatlan, Huite, San Diego, Caballas.	Maestros: 500 Alumnos: 4,500	
2	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	Todas las aldeas y caseríos de Gualán	50,974 en todos los puestos de salud y en esta clínica 35 personas diariamente	
3	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa	10 municipios, 11 distritos, 46 puestos de salud y 1 hospital regional	213,317. Con 83% de cobertura de Zacapa por medio de los servicios de salud.	Ofreció enviar datos.
4	APROFAM		300 hombres y mujeres	Promedio de diagnósticos positivos de VIH de 2 ó 3 hombres y 1 mujer mensualmente
5	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Chiquimula, El Progreso, Zacapa y Salamá	6 ó 7 pacientes nuevos diagnosticados VIH positivos mensualmente	
6	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa			
7	Centro de Salud de Teculután	Todo Teculután	16,635 habitantes según INE que son la población en general	Iniciaron hace 2 años no tienen laboratorios, se están capacitando a 2 personas para las pruebas rápidas.
8	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	Departamento de Zacapa		
9	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	110 aldeas del municipio y 10 caseríos del casco urbano	80,000 personas	
10	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Todo el departamento y de donde vengan referidos	12 pacientes permanentes. 50 a 60 pacientes no permanentes. No poseen estadísticas.	
11	Puesto de Salud de Aldea El Lobo	Aldea El Lobo	2800 habitantes	
12	Destacamento Militar, Oficial departamental	Departamento de Zacapa	700	
13	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa	Departamento de Zacapa	100 al mes en la sede	
14	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge	7 comunidades del municipio	900 a 1,000 consultas mensuales	
15	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público	Todo el departamento de Zacapa		

**Tabla C-10 Información sobre las características de los pacientes y/o poblaciones departamento de Zacapa**

No.	Nombre Organización	Los datos proporcionados son de-	Sexo		Edades		Etnia	Escolaridad	Nivel socioeconómico	Ocupación	Condición civil	Dep. Econ.	Origen	Localidades
			Hombres	Mujeres	de	a								
1	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Mujeres de edad fértil			7	18	Ladinos	Primaria Secundaria Diversificado		Estudiantes		Mayoría Sin hijos	Mayoría Locales	
2	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	PVVS en mes febrero 2009			14	51	Ladinos	Alfabetos Analfabetas	40% Pobreza 60% Media	Amas de casa Agricultoras	6 Casado(a) 18 Unión Libre 11 Soltero(a)	Mayoría de 1 a 3 hijos	Locales X Población Migrante	
3	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa													
4	APROFAM	Población en General			25	75	Ladinos							
5	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	PVVS		11	18	58	Ladinos	Analfabetas	Pobreza	Amas de casa Agricultores	30% Casado(a) 70% Unión Libre	Minoría de 1 a 3 hijos Mayoría de 4 a 6 hijos	Mayoría Locales	
6	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa													
7	Centro de Salud de Teculután													

No.	Nombre Organización	Los datos proporcionados son de:	Sexo		Edades		Etnia	Escolaridad	Nivel socioeconómico	Ocupación	Condición civil	Dep. Econ.	Origen	Localidades
			Hombres	Mujeres	de	a								
8	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa													
9	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa													
10	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	PVVS			20	53			Pobreza	Amas de casa Albaniles Agricultores			Mayoría Locales	
11	Puesto de Salud de Aldea El Lobo	Población general			-1	45	Ladinos	Analfabetas Alfabetos	Pobreza Media Baja	Agricultores	Casado(a)	promedio de 4 a 6 hijos	Todos Locales	
12	Destacamento Militar, Oficial departamental	Hombres			18	55	Ladinos Chortís Quiché Q'eqchi' Pocomchi	Diversificado	Pobreza	Militares	Soltero(a) Casado(a)		Mayoría Locales	
13	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa	Población general			10	24	Ladinos	Analfabetas Alfabetos Primaria	Pobreza Extrema Pobreza	Agricultores Amas de casa Comerciantes	Soltero(a) Unión Libre Viudo(a) Casado(a)		Mayoría Locales	
14	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge	Hombres y Mujeres	2	1	20	42	Ladinos	Analfabetas Primaria Diversificado	Pobreza Media Baja		Soltero(a) Casado(a)	Mayoría de 1 a 3 hijos	Mayoría Locales	
15	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público													

### Tabla C-11 Potenciales de las organizaciones de Zacapa

No. C	Nombre Organización	Principales potenciales detectados						
1	1B Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Amplia Cobertura	Relación con adolescentes y jóvenes	Programas estructurados de educación	Experiencia didáctica			
2	1A Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS	Reconocimiento de monitoreo y evaluación de su programa	Formación en VIH/SIDA				
3	1A Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa	Formación en VIH/SIDA	Capacidad técnica profesional de epidemióloga	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS	Compromiso y respeto a la dignidad de los PVVS	Capacidad de autocrítica a la actividad médica		
4	2B APROFAM	Conoce sobre tema, sabe a donde referir y personal que atiende a VIH						
5	1C Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	No se identificaron						
6	1C Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa	Apertura para trabajar con MARP y con PVVS	Utilización de los medios de comunicación para realizar prevención					
7	1C Centro de Salud de Teculután	El control prenatal incluye la prueba de VIH	Formación en VIH/SIDA					
8	1A Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	Capacidad de convocatoria	Reconocimiento social de la institución	Acompañamiento y seguimiento jurídico de violación al derecho	Identificación de quehacer en un programa de VIH definiendo acciones de prevención, provisión, servicio /atención y respaldo	Experiencia de defensa de los derechos de las MARP y PVVS	Iniciativa de propiciar e insistir en los responsables la puesta en marcha de la Red multisectorial	Capacidad y entrega del equipo de trabajo
9	2A Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	Visualización de MARP y PVVS más allá de sus prácticas sexuales, reconociendo potencialidades y desarrollo	Trabajo en Red con organizaciones del estado, ONGS, COMUDES Y COCODES	Servicios de Clínica y farmacia a bajo costo en la sede municipal				
10	1D Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	No se identificaron						
11	2C Puesto de Salud de Aldea El Lobo	Por su ubicación geográfica este puesto de salud y otros similares ser parte de una estrategia de atención e investigación sobre la comercialización sexual						
12	2B Destacamento Militar, Oficial departamental	Disposición para trabajar en temática de prevención	Reconocimiento social de la institución	Solicitud de participación en actividades de prevención				
13	2A Obras Sociales Parroquiales de Zacapa	Trabajo de voluntariado en 2 organizaciones	Experiencia en temática de VIH/SIDA como encargada del primer proyecto en Zacapa					
14	1A Puesto de Salud del Municipio de San Jorge	Equipo del Puesto de Salud con alto compromiso de acompañamiento a PVVS	Interés en actualizarse y conocer a profundidad el tema de VIH/SIDA					
15	3D Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público	Por mandato, debería defender a la víctima que denuncie.	MARPS y PVVS pueden acudir por violaciones a sus derechos.					

**Tabla C-12 Necesidades económicas departamento de Zacapa**

No.	C	Nombre Organización	Principales necesidades económicas detectadas	
1	1B	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	No han liberado presupuesto para actividades	
2	1A	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	Materiales impresos	Medicamentos para ITS
3	1A	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa	Pruebas de VIH para ampliación de atención a población	
4	2B	APROFAM	No se identificaron	
5	1C	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	No se detectaron	
6	1C	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa	Fondos para actividades de prevención	
7	1C	Centro de Salud de Teculután	Falta de apoyo psicológico	Falta de personal para laboratorio
8	1A	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	No se detectaron	
9	2A	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	No se identificaron	
10	1D	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	No se identificaron	
11	2C	Puesto de Salud de Aldea El Lobo	Materiales impresos	
12	2B	Destacamento Militar, Oficial departamental	Condomes	
13	2A	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa	Contratación de personal para un programa	Fondos para actividades de prevención
14	1A	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge	Materiales impresos	Pruebas de VIH para población migrante de producción de piña
15	3D	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público		

**Tabla C-13 Capacitación departamento de Zacapa**

No.	C	Nombre Organización	Formación/Capacitación	
1	1B	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos
2	1A	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	Monitoreo y evaluación de proyectos	Actualización en VIH/SIDA
3	1A	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa		
4	2B	APROFAM	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos
5	1C	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Formación sobre VIH/SIDA	Diversidad sexual
6	1C	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos
7	1C	Centro de Salud de Teculután	Diversidad sexual	Apoyo a los que apoyan
8	1A	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa		
9	2A	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	Formación sobre VIH/SIDA	Monitoreo y evaluación de proyectos
10	1D	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos
11	2C	Puesto de Salud de Aldea El Lobo	Formación sobre VIH/SIDA	Abuso sexual a menores
12	2B	Destacamento Militar, Oficial departamental	Diversidad sexual	Monitoreo y evaluación de proyectos
13	2A	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa		
14	1A	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge		
15	3D	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público	Material informativo de VIH	Monitoreo y evaluación de proyectos

**Tabla C-14 Limitantes internas detectadas para el trabajo en Red departamento de Zacapa**

No.	C	Nombre Organización	Limitantes internas detectadas para el trabajo en Red	
1	1B	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Gran cobertura pero baja constancia anual.	Concepción moral religiosa de la sexualidad
2	1A	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	Sobrecarga laboral debido a atención a otros programas	
3	1A	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa		
4	2B	APROFAM	Ampliar actividades en programa sobre VIH/SIDA	
5	1C	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Conocer denuncias de PVVS que han violado sus derechos denunciados en la PDH	Mejorar el apoyo técnico psicológico a PVVS para valorar su evolución, avances y/o progresos
6	1C	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa	Conocer otras experiencias de organizaciones afines para ampliar su trabajo	Valorar la importancia de un programa de VIH dentro de la promoción de la salud
7	1C	Centro de Salud de Teculután	Desconocimiento de la diversidad sexual	
8	1A	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa		
9	2A	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	Consolidar un programa específico sobre VIH/SIDA	
10	1D	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Apertura a aprender y actualizarse en el trabajo psicológico	Dar por sentado que lo que se hace es lo ideal sin dar apertura a la actualización
11	2C	Puesto de Salud de Aldea El Lobo		
12	2B	Destacamento Militar, Oficial departamental	Identificar el trabajo que realizará en una RED	
13	2A	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa		
14	1A	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge		
15	3D	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público	Promover la prevención del delito contra estos grupos.	interpretar el alcance de su mandato, para apoyar a MARPS y PVVS

**Tabla C-15 Limitantes externas a las organizaciones departamento de Zacapa**

No.	C	Nombre Organización	Limitantes externas	
1	1B	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Gran cobertura pero baja constancia anual.	
2	1A	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	No posee apoyo psicológico	
3	1A	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa	Sector médico no asume las prácticas contra la discriminación	
4	2B	APROFAM		
5	1C	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Descontextualización de la formación acorde a la realidad local de los profesionales de psicología	
6	1C	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa		
7	1C	Centro de Salud de Teculután	Sobrecarga laboral por asignación de programas	
8	1A	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	Sobrecarga laboral de todas las defensorías	Retardamiento de los sistemas de justicia y las estructuras institucionales afectan la atención de MARP y PVVS
9	2A	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	Persona contacto en la RED tendría una duración de 4 años.	
10	1D	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa		
11	2C	Puesto de Salud de Aldea El Lobo		
12	2B	Destacamento Militar, Oficial departamental		
13	2A	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa		
14	1A	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge		
15	3D	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público		

**Tabla C-16 Recomendaciones para el trabajo en Red departamento de Zacapa**

No. C	Nombre Organización	Recomendaciones para el trabajo en Red		
1	1B Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación			
2	1A Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	A partir del riesgo de vida de PVVS identifica la necesidad de apoyo psicológico		
3	1A Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa	Cada institución tenga una unidad epidemiológica	Una Red epidemiológica para producir información	Sector privado de salud esté obligado a dar información epidemiológica
4	2B APROFAM	Incluir a APROFAM en la Red		
5	1C Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Por la importancia del apoyo psicológico sea evaluado y monitoreado por el bien de los pacientes		
6	1C Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa			
7	1C Centro de Salud de Teculután			
8	1A Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	Apoyar estrechamente a la Coordinación de VIH del Área de Salud en la definición de mecanismos de verificación e indicadores		
9	2A Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	Acercamiento y coordinación del Ministerio de Salud		
10	1D Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Reflexión sobre la pertinencia de trabajar con PVVS y/o MARP, por decisión, cansancio o prejuicio		
11	2C Puesto de Salud de Aldea El Lobo	Definir las acciones urgentes por ser parte de las comunidades del corredor epidemiológico son una muestra de contagio de poblaciones móviles con jóvenes comercializadas sexualmente		
12	2B Destacamento Militar, Oficial departamental			
13	2A Obras Sociales Parroquiales de Zacapa	Aprovechar la experiencia de voluntariado de la Pastoral Social de la Iglesia Católica para coordinar a voluntarios		
14	1A Puesto de Salud del Municipio de San Jorge	Aprovechar a los profesionales de salud que evidenciaron interés en este estudio por presencia de MARP y PVVS en las mismas		
15	3D Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público	Incorporar a atención a la víctima en lo que compete.		

**Tabla C-17 Otras actividades relacionadas departamento de Zacapa**

No.	Nombre Organización	2. ¿Incluyen estas actividades de servicio, educación y respaldo, el apoyo el acompañamiento y asesoría en otras necesidades? ¿Por qué si o por qué no? ¿Hay disposición? ¿Nos podría dar algunos ejemplo?			
1	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación				
2	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	Apoyo Moral	Consejería sobre ley VIH/SIDA		
3	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa	Capacitación sobre discriminación al personal			
4	APROFAM				
5	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	Visita a privados de libertad y toma de muestras			
6	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa	Charlas sobre la Decreto Ley sobre VIH/SIDA			
7	Centro de Salud de Teculután				
8	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	Se incentivó la creación de la multisectorial en VIH/SIDA y se insistió a la Jefatura de Área de salud para la convocatoria	Arbitraje entre madre y esposa con VIH para recibir beneficio de auxilio póstumo de PVVS	Seguimiento de casos por violación de menores	Atención de denuncias por discriminación familiar de PVVS
9	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	La OMM tiene un plan de prevención a las ITS e importancia de las relaciones seguras	Clínica de salud realiza consulta externa e identifica casos de ITS	La farmacia municipal vende medicamentos a precios bajos	
10	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa				
11	Puesto de Salud de Aldea El Lobo				
12	Destacamento Militar, Oficial departamental				
13	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa				
14	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge	Refieren a la clínica integral para atención psicológica			
15	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público	apoyo a víctimas por delitos	coordinación con Red de derivación de víctimas	Determinar el daño emocional	

**Tabla C-18 Servicios ideales, limitados e inexistentes para el trabajo en Red departamento de Zacapa**

No.	Nombre Organización	8. ¿Cuáles de los servicios y atención que presta son: ideales, cuales son limitadas y cuales son inexistentes para formar una red?						
		Ideal	Limitada	Inexistentes				
1	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	Trabajo con jóvenes y prevención con ellos	Socializar la experiencia de lo trabajado en VIH/SIDA	Ente de salud no convoca a la Red	Inexistencia de Red institucional en educación	Esfuerzos de trabajo aislados		
2	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán	Consejería y orientación			Material impreso y de apoyo	Actualización del Recurso Humano	Espacio físico	
3	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa				Cada institución tenga una unidad epidemiológica	Una Red epidemiológica para producir información	Sector privado de salud esté obligado a dar información epidemiológica	
4	APROFAM	Pre y post consejería	Los pacientes atendidos sean multiplicadores de la prevención		No existen medicamentos			
5	Atención Médica de la Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa							
6	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa	Educación		Recarga laboral en urgencias médicas	Ejercicio de potenciales de la red	Medios de comunicación no sensibilizados	Prepuestro para cubrir prevención de salud	
7	Centro de Salud de Teculután	Atención y control prenatal			No se cuenta con laboratorio	Consejería para tratar a PVVS		
8	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	Atención a denuncias porque es cordial y porque hay seguimiento a casos	La credibilidad local por abrir espacios y puertas a MARP y PVVS La presencia de PDH y víctimas hace que les atiendan No reducen la denuncia de las personas a un cuadro protocolario Incorporan las necesidades del denunciante		Establecer bases para la no violación de los derechos de estos grupos	Reforzamiento de los valores de respeto e iniciativas	La Red de VIH no existe porque no tiene una multisectorial	La coordinadora de VIH del Programa de Salud no tiene mecanismos de verificación a través de indicadores Confusión entre instrumento y plan estratégico
9	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	Trabajo vinculado a ONG y ramo estatal para la salud y la seguridad alimentaria	Involucramiento de COMUDES y la socialización del primer informe sobre el trabajo realizado		Acercamiento al Ministerio de Salud para que indiquen en qué se les puede ayudar			
10	Atención psicológica de Clínica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa	La relajación para minimizar ansiedad	Quitar la culpabilidad		No identifica técnicas necesarias para completar su trabajo	Lo ha podido abordar todo		
11	Puesto de Salud de Aldea El Lobo				Información sobre qué preguntar a las personas	Información sobre el tema de VIH/SIDA	Publicidad sobre VIH/SIDA	
12	Destacamento Militar, Oficial departamental				Atención pláticas de VIH por el desinterés de 700 quedan 30 o 40	Están ocupados en misiones cuando se hacen la prueba	Actuar más en educación	Apoyar más que sólo la tarea de seguridad
13	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa							
14	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge	Recurso Humano	Disponibilidad		Asesoría para trabajar en desarrollo integral			
15	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público				formación especializada			

**Tabla C-19 Relaciones existentes y potenciales para el trabajo en Red departamento de Zacapa**

No.	Nombre Organización	9. ¿Su organización / institución se relaciona con otras que puedan ofrecerles otros servicios para el desarrollo de estos grupos?							
		Relaciones existentes				Relaciones potenciales			
1	Comisión de Educación para el SIDA (COEPSIDA) - Ministerio de Educación	USAC				APROFAM	Municipalidades	Gobernación	Entidades privadas: Pepsi, DISAGRO y zona hotelera
2	Centro de Salud tipo "A" con Maternidad Anexa de Gualán								
3	Departamento de Epidemiología - Área de salud de Zacapa					APROFAM	IGSS	Sanatorios privados	
4	APROFAM	No existen relaciones, solo se refieren pacientes a clinica integral							
5	Atención Médica de la Clinica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa								
6	Programa de Salud Reproductiva - Área de Salud de Zacapa								
7	Centro de Salud de Teculután								
8	Procurador de los Derechos Humanos Auxiliatura Departamental de Zacapa	Programa de Salud Reproductiva	COEPSIDA	Clinica Integral de VIH					
9	Comisión de Salud y Seguridad Alimentaria de la Municipalidad de Zacapa	COCODES	COMUDES			Médicos cubanos	Grupos religiosos		
10	Atención psicológica de Clinica Integral de Atención de Enfermedades Infecciosas - Hospital Regional de Zacapa								
11	Puesto de Salud de Aldea El Lobo								
12	Destacamento Militar, Oficial departamental	Salud y educación para recibir capacitación							
13	Obras Sociales Parroquiales de Zacapa	Iglesia Evangélica para prevención							
14	Puesto de Salud del Municipio de San Jorge								
15	Oficina de Atención a la víctima, Ministerio Público								

### 6.3 Cuadro Coordinadoras Oficina Municipal De La Mujer San Marcos 2009

No.	Nombre / cargo	Municipio	Teléfonos
1	Luisa Carlota Lam Almengor Coordinadora	Tumbador	57333538 - 77606421
2	Elida Edna Martínez Riva Presidenta	Tumbador	59043534 - 77606634
3	Petronila Zunun Mejía Coordinadora	Sibinal	57298020 <a href="mailto:petrixzunun@yahoo.com">petrixzunun@yahoo.com</a>
4	Ramona Rufina Barrios Coordinadora	Río Blanco	50419801 - 58669657 53171902
5	Ana Silvia Pereda Andrade Secretaria	Tecún Umán	44104455 - 77765162 – 3 <a href="mailto:pivis.pereda@hotmail.com">pivis.pereda@hotmail.com</a>
6	Ana Dilia Antonieta Mérida Hernández. Coordinadora.	San Miguel Ixtaguacan	50044576 - 52033763
7	Dora Noemí Temaj García Coordinadora	Comitancillo	57659871 - 57662172
8	Blanca Matías Coordinadora	Tejutla	42231357 - 77600140
9	Angelina Marisol Rivas Ramírez Coordinadora	La Reforma	41846499 - 77665666

## 6.4 Resumen de Taller de Organizaciones de PVVS

### 1. Información General

La personería jurídica la poseen las organizaciones formales como Gente Positiva y Gente Nueva, en el caso de las asociaciones de personas que viven con VIH no cuenta con ella, esto, creemos esta relacionado con la exigencia de las agencias donantes y gubernamentales, quienes les solicitan tal condición jurídica, para acceder a fondos que sirvan para financiar los proyectos que les permiten su existencia.

La cobertura indica que trabajan entre las cuatro organizaciones, los departamentos y municipios de: Guatemala, El Progreso, El Petén, Sacatepequez, San Marcos, Escuintla, Zacapa, Peten, Zacapa y Santa Rosa, Quetzaltenango, San Marcos, Sololá, Retalhuleu, Quiché, Huehuetenango, Totonicapán.

Los idiomas que cubren: español, Q'ueqchi', Mam, Cakchiquel, Garífuna.

#### 1.1. Información sobre capacidades administrativas

Sus niveles de formación educativa, para las personas que ocupan cargos en las organizaciones, no cuentan con estudios universitarios, de igual manera en las organizaciones de PVVS. Si reportan contar con estudios de diversificado y en algunos casos estudios de primaria

En el caso de las organizaciones se cuenta con un manual de funciones, no así para las asociaciones.

Tanto las organizaciones como las asociaciones de PVVS reportan: que registran, procesan, monitorean y dan seguimiento a la información en relación a su trabajo: Grupos de autoayuda, visitas domiciliarias, denuncias de violaciones a los Derechos Humanos, capacitaciones, visitas a hospitales, acompañamiento a pares, actividades de abogacía, personas que no llegan a sus grupos

Esta información además es utilizada para rendir informes técnicos a los financiadores y en la mayoría no usa la información para otras acciones.

Los recursos con que cuentan son mejores para las organizaciones por su misma condición de financiamiento y en menor posibilidad para las asociaciones quienes en algunos casos están a la sombra de las organizaciones que las vieron nacer y no cuentan con recursos propios.

En su mayoría estas cuatro organizaciones reciben fondos regulares internacionales para operar, una de ellas cuenta con asignación adicional de fondos de estado y una asociación no tiene ninguna subvención.

Nuevamente las organizaciones cuentan con la siguiente documentación por las exigencias de su naturaleza: elaboración de plan de trabajo anual, elaboración de documento de presupuesto, gestión de fondos antes organismos nacionales o internacionales, evaluaciones de sus actividades y resultados, elaboración de informes de actividades del proyecto, actividades de monitoreo de sus actividades, actividades de Monitoreo y/o evaluación de organismos locales o departamentales, informes de proyectos terminados o en ejecución, actividades de coordinación con otras organizaciones locales, actividades de coordinación con otras organizaciones departamentales, regionales, nacionales o internacionales, auditoria social

Las asociaciones por su parte, únicamente con documentos tales como: la elaboración de un plan de trabajo y las actividades de coordinación con otras organizaciones y su auditoria social propia de sus mismos integrantes.

Las organizaciones han coordinado trabajo o intercambio con: lo gubernamental, no gubernamental local, no gubernamental nacional, regional o departamental, internacional, municipal, del sector privado. Para el caso de las asociaciones esta posibilidad se ha visto disminuida ya que no han tenido este alcance

Las capacitaciones recibidas para las organizaciones se han realizado en las temáticas siguientes: auditoria social, monitoreo y evaluación, prevención de VIH SIDA, consejería/manejo de emociones, derechos humanos, legislación en relación al SIDA, atención Integral de personas viviendo con VIH SIDA, diálogo político. Para el caso de las asociaciones: los mismos temas a excepción de: auditoria social y diálogo político para una de ellas, y para la otra sin el monitoreo y evaluación.

## **1.2. Información sobre capacidades políticas**

La razón de su existencia refieren las organizaciones a: la necesidad de acceder a los tratamientos por parte de las PVVS. Aun cuando las asociaciones comparten este sentir, agregan que también se deben a la necesidad de las mismas personas y para fortalecerse desde la posibilidad de compartir entre iguales.

Los mismos fundadores de las organizaciones y asociaciones fueron los integrantes originales de tal instancias organizativas y se han retirado por múltiples situaciones laborales y de distancia. Por otra parte en el caso de las organizaciones por que su quehacer es seguir capacitando y los grupos que atienden son pasajeros o temporales y por que siempre siguen llegando nuevas personas al ser diagnosticadas.

De las asociaciones una de ellas percibe como factible la relación con el entorno para apoyar sus actividades por medio de la municipalidad y comités de vecinos, aunque siempre habrá que tomar en cuenta que en tal caso, existe el prejuicio, la discriminación y el miedo de la misma población. En cambio la otra asociación, siendo una coordinadora de Guatemala, no ve ninguna posibilidad. En el caso de una de las organizaciones: ven en el entorno la posible apertura de Gobierno para apoyar el tema y, siempre la cooperación internacional, con la amenaza de que se pierdan los compromisos asumidos por su falta de cumplimiento de la parte de gobierno.

### **1.3. Comentarios**

Se hace evidente la necesidad de fortalecimiento, capacitación y en otros casos de equipamiento como parte de las necesidades encontradas en la revisión de los documentos. Esto se puede hacer más evidente cuando se entreviste y se tengan los resultados de los Grupos de Base Comunitaria en los sitios en los cuales se lleve a cabo el programa en el interior del país.

La mayoría de los grupos y organizaciones parecen tener estructuras organizacionales incipientes y sólo unos cuantos entre ellos Gente Nueva y Gente Positiva cuentan con estructuras más formales debido al tiempo que tienen de existir y la experiencia acumulada desde su fundación. Esta situación en parte se debe a la poca credibilidad que tienen y han tenido en el pasado los grupos en contexto de vulnerabilidad y a la falta de interés por fortalecerlos, lo que a su vez se ha traducido en una pobre respuesta a la epidemia por parte de estos grupos.

De acuerdo a lo anterior, el presente proyecto lo que busca verificar, es el estado actual de los grupos de base comunitaria de los grupos en contexto de vulnerabilidad especialmente PV, tiene un enorme potencial al tratar de integrar estos grupos como parte de la respuesta nacional a la epidemia y no solamente como beneficiarios de las distintas organizaciones.

Justamente deben ser estos grupos los que tengan una función prioritaria en cuanto a los servicios de prevención, atención y cuidado, que beneficie a sus poblaciones y con ello se pueda llegar hasta aquellas personas que por distintas razones pero en especial por el temor al estigma y la discriminación, se encuentran especialmente ocultas y difíciles de abordar. Además cabe mencionar que estas personas pueden ser abordadas con mayor facilidad por sus pares, sobre los cuales tienen credibilidad y confianza.

El gran reto consiste, en poder llegar desde las redes sociales de estos grupos hacia la redes sexuales y que tanto las organizaciones pero en especial sus miembros y sobre aquellos a quienes les brinden sus servicios, se vean así

mismo como parte de la respuesta a la epidemia, creando de esta forma una mayor conciencia sobre el riesgo que tienen frente al VIH y otras ITS. Al mismo tiempo estas personas podrían tener el papel de llevar mensajes relacionados con la prevención atención y cuidado, hacia sus pares sociales y sexuales.

La estrategia de que sean los mismos grupos y personas en contexto de vulnerabilidad, los cuales tienen el mayor peso en la epidemia los encargados de trabajar la diferentes temáticas ante el VIH, hacia sus poblaciones tiene un enorme potencial, puesto que estaría incidiendo en las poblaciones nucleares en la epidemia.

## **2. Los aspectos más relevantes del taller de Necesidades Identificadas- Asamblea General de PVVS EN Guatemala el 14 y 15 de Julio del 2008**

En materia de comunicación tienen problemas en cuanto a un sistema de flujo de información hacia adentro y hacia fuera de sus grupos.

En el aspecto Jurídico existe la necesidad tener conocimientos alrededor de la personería jurídica y si no se tiene que opciones o caminos tienen para poder operar.

Tienen necesidades de planificación estratégica mas asertiva al igual que de monitoreo y evaluación que corresponda a sus visiones, necesidades y entorno.

En el Aspecto Económico tienen necesidad de aprender elaborar proyectos para acceder a fondos lo cual les permitiría ampliar las acciones que realizan o realizar nuevas.

En lo referente a Derechos Humanos tienen necesidades que van desde conocimiento de Derechos Humanos y Leyes, hasta estrategias de promoción, defensa y acompañamiento para el cumplimiento de sus derechos y contra el Estigma y la Discriminación.

Necesitan tener capacitación y herramientas que les ayuden a sistematizar su información y tener más claramente la importancia de sistematizar.

Reforzar capacidades y conocimientos para realizar un mejor trabajo dentro de los grupos de autoapoyo, a fin de fortalecer la promoción de, entre otras cosas, estilos de vida saludables, acciones de prevención, elaboración de materiales, campañas radiales, que les permitan tener mejor calidad de vida y ampliar la cobertura hacia más personas de acuerdo a los diferentes contextos y fortalecer las alianzas.

### 3. FODA Matrices de trabajo 18/09/2008

#### Matrices de trabajo en grupo 1

### Oportunidades

<p><b>Aspectos Económicos</b></p> <p>Fondo Mundial Donaciones Iniciativa Privada Programa Nacional de Sida Donaciones de Asociados COCODES, COMUNES Algunas municipalidades</p>	<p><b>Aspectos Jurídicos</b></p> <p>Marco jurídico y legal del país Creación de la CONASIDA (con un replanteamiento desde la multisectorialidad) Revisión del decreto 27-2000</p>
<p><b>Aspectos de DDHH</b></p> <p>Procuraduría de DDHH Presencia de Bufete de abogados en VIH Medidas cautelares que pueden ser reactivadas Reactivación de la Red Legal</p>	<p><b>Aspectos gubernamentales</b></p> <p>Apertura de la primera dama a través de la SOSEP Apertura de algunas alcaldías Atención a PVVS por el gobierno a través de ONGs Apertura de las autoridades del IGSS. Compromiso de alcaldes y diputados en Escuintla para mod de decreto 27-2000 Apertura del PNS Observatorio de S Reproductiva</p>

## Oportunidades

### Aspectos Sociales

Mayor apertura para sensibilizar y capacitar al personal de Salud en aspectos de Atención  
Mayor apertura al Acceso a la Educación (idem)  
Apertura del sector religioso (idem)  
Mayor apertura de los medios de comunicación  
Apertura y aprovechamiento de espacios sociales Nacional e Internacional

### Aspectos Culturales

La pluriculturalidad y multilingüe del país, para búsqueda de apoyo a las acciones (prev Atención), y conseguir apoyo financiero y visualizar otros grupos afectados por el VIH y promover una distribución equitativa de recursos.  
Involucramiento de organizaciones indígenas y artísticas (en apoyo al tema de sida)  
MISS TEEN

### Aspectos interinstitucionales

ACSLCS  
MCP-G  
GTA - CODESIDA (Escuintla, Sta. Rosa, Quetzaltenando, y otros departamentos y municipalidades)  
Redes Locales e Internacionales (redes regionales, REDCA, ICW, REDLA)  
Comisión contra la Violencia Doméstica

### Aspectos con la cooperación internacional

Conocer algunos de los fines de las contrapartes  
Presencia local de organismos internacionales  
Presencia de cooperación bilateral  
Presencia de cooperación multilateral

## Amenazas

### Aspectos Económicos

Los convenios con organizaciones internacionales pueden hacer perder los objetivos de la Alianza  
Disminución de otros cooperantes por la presencia del FM

### Aspectos Jurídicos

La CONASIDA estar bajo la sombra de la Primera dama y temporalidad del gobierno.  
Inconsistencia en el marco jurídico y legal (vacíos dentro de la estructuración de la CONASIDA)  
Desconocimiento general de la ley (27-2000)

### Aspectos de DDHH

Proyectos son ejecutados sin contar con una visión integral y pierde la el servicio humanizado.  
PDH algunas veces ha sido ineficiente en cumplir su rol  
Ambiente hostil a la presentación de violaciones a los DDH  
Otras instancias de gobierno (Fiscalía, PN, Inspectoría de trabajo, MP) han sido algunas veces lentos en procesar las denuncias

### Aspectos gubernamentales

Falta de compromiso de gobierno en continuidad de provisión de medicamentos.  
Sistema de compras del MSP puede crear dificultades para la compra de ARV  
Cambios continuos en autoridades y personal técnico.

## Amenazas

<p style="text-align: center;"><b>Aspectos Sociales</b></p> <p>Estigma y Discriminación hacia las personas con VIH          Homofobia a HSH          Estigma y Discriminación a ser TCS          Desconocimiento y cumplimiento de la Ley          Obligatoriedad de la prueba de VIH aunque esta regulada en la Ley          Al ser receptores de fondos, se ha perdido la incidencia de ONG</p>	<p style="text-align: center;"><b>Aspectos Culturales</b></p> <p>Débil capacidad para desarrollar proyectos dentro de la multiculturalidad y diversidad de lenguas</p>
<p style="text-align: center;"><b>Aspectos interinstitucionales</b></p> <p>Desvirtuar los objetivos de la alianza por cumplir objetivos interinstitucionales</p>	<p style="text-align: center;"><b>Aspectos con la cooperación internacional</b></p> <p>No estar preparados para participar en mesas de toma de decisión</p>

### Matrices de trabajo en grupo 2

## Fortalezas

<p style="text-align: center;"><b>Aspectos Económicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para algunos grupos de la alianza 10% tienen acceso a recursos principalmente por donantes externos pero recibidos como instituciones en lo individual</li> <li>• Realización de actividades de los propios grupos para la generación de ingresos tales como colectas de los miembros de los grupos, rifas, charlas por viveres y sirven para cubrir transporte y refacciones.</li> <li>• La Alianza y otras instancias han manejado recursos tales como manejo de recursos PAF de ONUSIDA y Fondo Mundial en ronda 8, Fondo CA de Mujeres</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Aspectos Jurídicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La alianza cuenta ya con personalidad jurídica y/o estructuras mínimas que permiten funcionar</li> <li>• Existen tres personas en la alianza con estudios y especialización en derecho</li> <li>• El 25% de las instituciones de la alianza cuenta con personalidad jurídica o en proceso de trámite (Gente Nueva, Gente Unida, Red Nacional de pvvs, CDCI, OASIS, Asociación Vida)</li> <li>• Coordinan con entidades que les proveen apoyo jurídico como bufete popular de USAC y la Landivar</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>Aspectos de DDHH</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acompañamiento en la denuncia de casos de violaciones de derechos humanos tales como el caso Fundación Marco Antonio, cargas virales Sericap, denuncias cobros ilegales en el Roosevelt, casos del IGGS, atención en la clínica ICA del Rodolfo Robles de la PDH, habilitación de la clínica de atención integral en Petén</li> <li>• Elaboración de material legal como la Popularización del decreto 27-2000</li> <li>• Las organizaciones de la alianza que trabajan con FM y Plan Internacional deben de ejecutar al menos un 30% en temas de DDHH</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Aspectos gubernamentales</b></p> <p style="text-align: center;">N/A</p>

## Fortalezas

### Aspectos Sociales

- Las asambleas y talleres y encuentros han permitido fortalecer las relaciones entre los actores de la alianza, áreas geográficas trabajadas y actividades locales y regionales que se desarrollan
- La estructura de la Alianza se basa en procesos democráticos
- Promoción del autocuidado dentro de los grupos de autoapoyo

### Aspectos Culturales

- Conocer las necesidades específicas de la diversidad, niños, mujeres para la atención y prevención del VIH y sida, ha permitido conocer nuevos espacios.
- Hay miembros que son bilingües que pueden dar una buena representación de la Alianza ante otras instancias y trabajo a nivel comunitario. (múltiples idiomas)

### Aspectos interinstitucionales

Coordinaciones en Petén con el Vicariato para recibir un donativo anual para el grupo para movilización de pvvs

Coordinación con diputados para facilitarles infraestructura para eventos de algunos grupos de la alianza.

Coordinación con el PNS para la compra de ARV

### Aspectos con la cooperación internacional

- Tienen credibilidad de la cooperación internacional en el manejo de fondos

## Debilidades

### Aspectos Económicos

- La mayor parte de los grupos q conforman la alianza no tienen acceso a fondos.
- Algunos grupos necesitan fortalecer su capacidad administrativa de fondos.
- No cuentan con espacios físicos y equipo
- No cuenta con suficientes recursos para responder a las necesidades de todos sus miembros.

### Aspectos Jurídicos

- Al menos 75% de los grupos no cuenta con personería jurídica o estatutos.
- El 90% de los GAA y organizaciones no cuentan con sede donde puedan reunirse.

### Aspectos de DDHH

- Temores de las personas para denunciar acciones violatorias de DDHH
- El conocimiento limitado de aspectos legales de los miembros para presentar sus denuncias

### Aspectos Internos

- Formación para elaboración de proyectos e informes
- Formación académica que permita acceder a diferentes puestos de trabajo (manejo de computadoras, acceso a internet)
- Carencia de información sobre las fuentes potenciales de financiamiento de los proyectos
- Dificultad de participar en las reuniones y acciones de incidencia de los grupos y la alianza por falta de tiempo y recursos económicos
- Las elecciones de la alianza deberían de recaer en personas idóneas para darle continuidad a los procesos.

## Debilidades

### Aspectos Sociales

- La prevención se está realizando pero muchas veces en forma repetitiva sin tecnificación
- Falta el conocimiento de perfiles de riesgo claros para hacer prevención con las distintas poblaciones
- Falta identificar los perfiles de riesgo de cada población para hacer prevención
- Grupos de autoapoyo en horarios diversos para que participen personas que trabajan.

### Aspectos Culturales

- La interculturalidad y el desconocimiento de ellas afecta en la comunicación como en el caso de las poblaciones garifunas o chorrí entre otras
- No hay un interés de aprender
- No se ha contextualizado las acciones de acuerdo a las forma de vida de las poblaciones para las acciones de la alianza.
- Aspectos religiosos han afectado algunos miembros en el seguimiento con sus medicamentos.

### Aspectos interinstitucionales

La falta de sedes fija limitan el acceso de algunos miembros y dependientes de las instituciones que ofrecen el apoyo.

Definir roles entre grupo de autoapoyo, grupo de coordinación, organización, dentro de los que dependen del CAI, los que son autónomos.

### Aspectos con la cooperación internacional

- Falta de conocimiento sobre los donantes para recibir su apoyo.
-

## **Documentos utilizados para el resumen**

- a) Diagnósticos exploratorios de los grupos de autoapoyo, organizaciones y redes miembros de la alianza nacional de PVVS. Grupo de Autoapoyo Fe y Esperanza Quetzaltenango, Asociación Gente Positiva, Asociación Coordinadora Nacional de PVVS en Guatemala, Asociación Gente Nueva
- b) Necesidades identificadas – Asamblea General PVVS, Guatemala, 14 y 15 de julio 2008.
- c) FODA Matrices de trabajo 18/09/2008