



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

**PASCA**  
Programa para fortalecer la  
respuesta centroamericana al VIH



**DIAGNÓSTICO DE ORGANIZACIONES NO  
GUBERNAMENTALES, GRUPOS EN FORMACIÓN  
Y REDES NACIONALES QUE REALIZAN  
ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y/O ATENCIÓN  
DIRIGIDAS A POBLACIONES EN MAYOR RIESGO  
DE VULNERABILIDAD AL VIH  
GUATEMALA**

**Julio 2011**

**Consultora:** Tania Waleska Solís Morales

El Programa de USAID para Fortalecer la Respuesta Centroamericana al VIH (USAID | PASCA) está financiado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) bajo el Contrato No. GPO-I-00-05-00040-00, iniciado el 1 de octubre de 2008. Es implementado por Futures Group International, LLC (Futures Group), en colaboración con Futures Institute. USAID | PASCA es la Orden de Trabajo 4 de la USAID | Iniciativa de Políticas en Salud. Este documento es posible gracias al apoyo del Pueblo de los Estados Unidos a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). Su contenido no refleja necesariamente la perspectiva de USAID ni del Gobierno de los Estados Unidos de América.

# CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS	3
RESUMEN EJECUTIVO	4
I ANTECEDENTES	7
II OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL MAPEO	9
III METODOLOGÍA	9
IV RESULTADOS	13
1 Identificación de las organizaciones, grupos y redes	13
2 Estado Organizacional de las Instituciones	18
3 Relaciones de trabajo con otras instituciones, redes nacionales y/o regionales	33
4 Fuente de financiamiento	36
5 Percepción de necesidades de capacitación y fortalecimiento institucional	39
6 Reporte de actividades realizadas por las ONGs al Ministerio de Salud Pública	43
7 conocimiento de leyes, políticas y planes estratégicos	44
V CONCLUSIONES	49
VI RECOMENDACIONES	51
VII BIBLIOGRAFÍA	52
VIII ANEXOS	53
ANEXO No. 1	53
Lista de instituciones que refieren atender a grupos PEMAR	53
ANEXO No. 2	58
Cuadro por poblaciones identificadas, tipos de intervenciones realizadas y áreas geográficas de atención. Guatemala	58
ANEXO No. 3	67
Estrategias de cambio de comportamiento más utilizada por grupos PEMAR	67
ANEXO No. 4	70
Organizaciones y personas clave referidas	70

# AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a todas las personas representantes de las organizaciones entrevistadas por la colaboración prestada para la realización de esta investigación y especialmente aquellas listadas en este apartado que conformó el grupo de revisión que participó en el proceso de validación de la información realizado en el mes de junio o que nos hicieron llegar sus insumos vía electrónica:

- |  |                         |
|--|-------------------------|
| 1. Alianza Nacional de grupos de personas que viven con VIH                    | Luis González           |
| 2. Alianza Nacional de grupos de personas que viven con VIH                    | Filomena Sánchez Franco |
| 3. Alianza Nacional de grupos de personas que viven con VIH                    | Rodolfo Rosales         |
| 4. Alianza Nacional de grupos de personas que viven con VIH                    | Henry Escalante         |
| 5. Asociación de Salud Integral (ASI)  | Carin Chamalé           |
| 6. Asociación Ángeles de Vida  | Luis Armando Linares    |
| 7. Asociación Gente Nueva  | Hugo Valladares         |
| 8. Asociación Gente Positiva   | Aldo Dávila             |
| 9. Coalición de Activistas en Tratamiento CIAT Alianza/REDCA                   | Alma de Leon            |
| 10. Asociación ALAS  | Roberto Samayoa         |
| 11. Fundación Fernando Iturbide  | Ariel Armenteros        |
| 12. Instituto Humanista de Cooperación con los países en<br>Desarrollo (HIVOS) | Haroldo Franco          |
| 13. Iniciativa de la Diversidad Sexual de Occidente (IDSO)                     | Edson Alvarado          |
| 14. Asociación Movimiento Jóvenes de la Calle (MOJOCA)                         | Diana Pernilla          |
| 15. Organización Mujeres en Superación (OMES)                                  | Yanira Lisette Tobar M. |
| 16. Organización TRANS Reinas de la Noche (OTRANS)                             | Debby Maya              |
| 17. Organización TRANS Reinas de la Noche (OTRANS)                             | Bibi Itzel Vallé        |
| 18. Unidad de VIH Universidad del Valle Guatemala                              | Cesar Galindo           |
| 19. USAID  | Giovanni Melendez       |
| 20. USAID  | Lucrecia Castillo       |
| 21. Asociación Payasos Atz'anem K'oj   | Tony Savdié             |

# RESUMEN EJECUTIVO

El presente informe contiene los resultados del Diagnóstico y Mapeo de Organizaciones no gubernamentales, grupos en formación y redes nacionales que realizan actividades de prevención y/o atención dirigidas a poblaciones en mayor riesgo de vulnerabilidad al VIH en Guatemala, en adelante denominadas como PEMAR.

El informe es el producto de un trabajo iniciado a finales del 2010, el trabajo de campo se realizó en marzo y abril y el análisis y elaboración del informe durante mayo, junio y julio del presente año.

El documento se estructura de la siguiente forma:

Los Títulos I y II contienen una descripción general de la situación general de la epidemia de VIH y cómo esta afecta a los grupos PEMAR. Se exponen los objetivos del mapeo los cuales buscan identificar las principales redes y organizaciones que atienden a grupos PEMAR en Guatemala, conocer su estado organizacional, poblaciones beneficiarias de sus actividades, áreas geográficas que cubren a nivel nacional, fuentes de financiamiento, relaciones que se establecen interna y externamente, sus necesidades de fortalecimiento y de capacitación.

El Título III detalla la metodología empleada a lo largo de las fases de planificación, ejecución, limpieza, edición e ingreso de la información a una base de datos que sirvió para el análisis de los resultados. Se explica además las consideraciones éticas aplicadas en el estudio y definidas previamente en el protocolo de investigación.

El Título IV expone los resultados obtenidos distribuidos en 7 apartados. El primero se ocupa de identificar a las organizaciones, redes y grupos mapeados, agrupándolas en primer lugar por grupos PEMAR atendidos y luego por área geográfica.

Un segundo apartado contenido en 8 secciones da a conocer el estado organizacional de las instituciones, detallando la cobertura, el tipo de estructura (red, ONG o grupo de base comunitaria), el recurso humano con que cuentan, si poseen o no personalidad jurídica propia, el tiempo de existencia desde que iniciaron sus actividades con grupos PEMAR, el tipo de intervenciones que más utilizan, infraestructura y equipo y si han sido o no receptores del Fondo Mundial. Además se indaga sobre los elementos de planificación, gestión y monitoreo y evaluación con que cuentan.

El tercer apartado aborda las distintas formas de coordinación existentes entre las organizaciones entrevistadas. Se detalla la interacción con las redes nacionales e internacionales.

El Título V presenta las necesidades de capacitación y fortalecimiento. Para poder ordenar la extensa información recolectada, se hace en tres niveles:

1. Organizaciones y redes que reportan cobertura nacional.
2. Aquellas que atienden de 2 a 6 departamentos del país.
3. Las que cubren un solo departamento.

En cada apartado se enumeran las organizaciones objeto de análisis y se describen las principales necesidades reportadas. Además se desglosa por grupo PEMAR basado en los tres niveles antes citados.

Un sexto apartado detalla el reporte de actividades que realizan las organizaciones entrevistadas al Ministerio de Salud Pública; y finalmente, el séptimo apartado nos describe el nivel de conocimientos de leyes, políticas y planes estratégicos que tienen las organizaciones entrevistadas y el reconocimiento de personas clave a nivel nacional y centroamericano involucradas en la respuesta al VIH.

Los principales hallazgos de estudio revelan que Guatemala cuenta con una epidemia concentrada que afecta a los grupos PEMAR, habiéndose mapeado 39 organizaciones que realizan actividades para la prevención, atención y defensa de derechos humanos en la temática de las ITS, VIH y VIH avanzado. Las cuatro redes mapeadas a nivel nacional, REDNADS (Diversidad Sexual), la Red Guatemalteca de mujeres positivas en Acción (PVVS), la Coalición Internacional de activistas en Tratamiento y la Alianza Nacional de grupos de personas que viven con VIH y Sida de Guatemala, manifestaron tener una representatividad importante a nivel nacional, destacando su presencia en 14 departamentos la última de las citadas. Además se evidenció que casi todas están concentradas en la ciudad capital, a excepción la Asociación Payasos Atz'anem K'oj.

Un alto porcentaje ya cuenta con personalidad jurídica propia (82%) y tienen más de 4 años de experiencia de trabajo con los grupos PEMAR (90%).

Existen pocas organizaciones nuevas que se hayan sumado al trabajo con estos grupos PEMAR.

La población PEMAR que mayor atención recibe en atención y prevención por parte de las 39 organizaciones entrevistadas, es la diversidad sexual con un 72%. Luego le siguen PVV, MTS, TRANS y finalmente Poblaciones Móviles y privados de libertad.

Las intervenciones se focalizan principalmente en temas como derechos humanos, abogacía, capacitaciones y distribución de condones, entre otros.

En cuanto a la necesidad de contar con espacio de oficina, un cuarto de las organizaciones encuestadas carecen de la misma y el resto la poseen en propiedad o arrendadas. El medio de comunicación más utilizado es el correo electrónico y en segundo lugar el teléfono.

En cuanto a la dependencia de los recursos otorgados por el Fondo Mundial, favorece a casi la mitad de las organizaciones entrevistadas (44%)

Se evidenció que las organizaciones cuentan con elementos de cultura institucional como visión, misión, planes estratégicos, estatutos y organigrama, entre otros; sin embargo, destaca la ausencia de planes operativos y de monitoreo y evaluación. La existencia de estos documentos ha sido incentivada por los requerimientos que el Fondo Mundial está planteando a las organizaciones para otorgarles recursos.

Se reportó una amplia coordinación con la Red Legal de DDHH y VIH, lo cual es coincidente con el tema que más abordan y que está relacionado con DDHH. En segundo lugar fue mencionado el Programa Nacional de VIH y sida.

Si bien hay un amplio conocimiento de las redes internacionales como REDCA+, REDTRASEX, REDLACTDRANS y CONGA, hay una débil coordinación y adición a las mismas.

Finalmente, en cuanto al financiamiento se refiere, casi el 50% de las organizaciones tiene fondos para el 2011. Luego, en los siguientes 2 años, este porcentaje se reduce hasta llegar a un 8%.

En las necesidades de fortalecimiento para las redes, se destaca el apoyo financiero y la planificación estratégica. En el caso de las ONG y grupos de base que atienden de 2 a 6 departamentos, su prioridad son la gestión de proyectos y el apoyo institucional; y para aquellas que atienden un solo departamento, su prioridad es la planificación estratégica y la gestión y elaboración de proyectos.

El conocimiento de las leyes relacionadas con el VIH es alta respecto al decreto 27-2000 y su reglamento, no se evaluó el manejo y la aplicación de las mismas. El resto de leyes son poco conocidas.

Además se pondrá a disposición de las distintas audiencias las guías de las organizaciones, para poder contactarlas y coordinar acciones. Esta guía estará disponible electrónicamente en la página del proyecto USAID/PASCA.

Este documento servirá de base para el planteamiento y las acciones de cooperación que USAID/PASCA estará promoviendo en el futuro y esperamos que sea una herramienta valiosa para otros socios y las mismas organizaciones, para fortalecer la respuesta nacional al VIH, especialmente a los grupos PEMAR, que son las personas más afectadas por la epidemia que afecta Guatemala.

En Guatemala las estadísticas oficiales del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, a diciembre del 2010, reportan un total de 22,647 personas con VIH y un estimado de 65,701; además se prevén 7,557 nuevas infecciones, lo que significa 21 personas infectadas diariamente.

La epidemia de VIH es menor al 1% en población general y más del 5% en grupos poblacionales específicos, lo que denota una epidemia concentrada<sup>1</sup>.

Esto significa que el VIH se encuentra en grupos poblacionales de hombres que tienen sexo con hombres (HSH), población transgénero, hombres y mujeres trabajadores sexuales, entre otras.

Tres estudios realizados con HSH entre 2003 y 2010 encontraron prevalencias de 11.5%, 18% y 7.6%<sup>2</sup> lo cual confirma la urgencia de abordar a las poblaciones PEMAR, sobre todo a la población de HSH.

Los seis departamentos con las tasas más altas por cada 100 mil habitantes son Retalhuleu, Izabal, Escuintla, Suchitepéquez, Guatemala y Petén, como lo indica la tabla siguiente. (Ver tabla 1)

**Tabla 1. Tasa por departamento de residencia  
Guatemala, enero 1984 a diciembre 2010.**

Departamentos	Tasas por 100 mil habitantes
Retalhuleu	495.17
Izabal	422.36
Escuintla	407.35
Suchitepéquez	317.13
Guatemala	305.23
Petén	303.86

Fuente: Boletín No. 1 enero 2011. Centro Nacional de Epidemiología. Ministerio de Salud Pública y Asistencia social.

ONUSIDA, en el manual de Guía práctica para intensificar la prevención del VIH del 2007, en el escenario de una epidemia concentrada, recomienda como la primera acción programática a realizar: “Fortalecer la capacidad de las poblaciones de mayor riesgo para organizar, promover y llevar adelante una prevención entre pares; asegurar la participación activa de estas poblaciones en el diseño, ejecución y evaluación de los servicios de prevención, con el fin de asegurar una alta

<sup>1</sup> Reporte Global 2010, Mapa de prevalencias mundial de VIH, ONUSIDA, 2010.

<sup>2</sup> Estudio Multicéntrico 2003.

Estudio de Línea inicial del Fondo Mundial 2005.

Estudio de Línea Final del Fondo Mundial 2009.

cobertura de las poblaciones de mayor riesgo con una calidad aceptable y alta de prevención, tratamiento y atención”.

La situación organizacional de las Redes Nacionales, organizaciones no gubernamentales y grupos formados que realizan proyectos y actividades dirigidas a la prevención y/o atención del VIH con población PEMAR, no son constantes por situaciones políticas y económicas. Por este motivo encontramos que la estabilidad de estas instituciones no es constante, con tendencia a desaparecer al no contar con financiamiento estable y continuo. Al desaparecer la organización se pierde personal calificado y con experiencia de trabajo y abordaje en prevención y/o atención de VIH en poblaciones PEMAR.

El propósito de esta investigación que se realizó en Guatemala y que también se efectuó a nivel regional en otros 5 países centroamericanos, excluyendo únicamente a Honduras, es identificar a Redes Nacionales, organizaciones no gubernamentales y grupos formados que trabajan con población PEMAR, para realizar un directorio de instituciones en Guatemala.

Además se recolectó información relacionada al estado organizacional de estas instituciones, poblaciones beneficiarias, área geográfica de intervención, tipos de intervención, y auto-percepción de necesidades de fortalecimiento, con el fin de planificar la provisión de asistencia técnica y apoyo para asegurar el logro de los objetivos de USAID en lo referente a ampliar y fortalecer la respuesta al VIH en Guatemala, enfocada a poblaciones PEMAR.



## II

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar a Redes Nacionales, organizaciones no gubernamentales y grupos formados que realizan proyectos y actividades en la actualidad dirigidas a la prevención y/o atención del VIH con población PEMAR en Guatemala.
2. Investigar en las Redes Nacionales, organizaciones no gubernamentales y grupos formados identificados, el estado organizacional de estas instituciones, poblaciones beneficiarias atendidas, área geográfica de intervención, tipos de intervención y fuente de financiamiento, con el fin de elaborar el perfil de la institución.
3. Investigar en las Redes Nacionales, organizaciones no gubernamentales y grupos formados identificados, la relación de colaboración y trabajo con Redes Regionales como CONGA, REDLACTRANS, REDCA+ y REDTRASEX y su percepción de dichas Redes Regionales.
4. Identificar necesidades de capacitación y áreas de fortalecimiento institucional de Redes Nacionales, organizaciones no gubernamentales y grupos formados identificados, para elaborar la estrategia de fortalecimiento institucional desde USAID/PASCA para empoderar a las organizaciones, grupos en formación y Redes Regionales y Nacionales que realizan trabajo dirigido a poblaciones PEMAR.

## III

## METODOLOGÍA

La presente investigación es de tipo documental descriptiva, basada en el protocolo elaborado por el Proyecto USAID/PASCA que contenía el marco metodológico y en el cual se empleó la técnica de entrevista individual. Estas entrevistas se realizaron a personal, a directores/as, y/o gerentes y/o encargados de Redes Nacionales, organizaciones no gubernamentales y grupos formados, que realizan proyectos y actividades en la actualidad dirigidas a la prevención y/o atención del VIH con población PEMAR de Guatemala.

Para sistematizar las entrevistas se empleó un cuestionario semi-estructurado formado por 12 segmentos y 44 preguntas, que capturó tanto variables cualitativas como cuantitativas. Cada entrevista se realizó en un tiempo promedio de una hora y media. La principal dificultad se dio en un 16% de las entrevistas realizadas, en las cuales en más de una ocasión cancelaron la cita previamente acordada, lo que retrasó el calendario de trabajo. Por vía telefónica una dificultad

encontrada fue que se empleó un teléfono inalámbrico, provocando la suspensión de la comunicación al descargarse el mismo dada la duración de la entrevista.

## **I. PLANIFICACION Y CAPACITACION:**

Personal técnico de USAID/PASCA elaboró y diseñó los distintos instrumentos de recolección de información. Se procedió a la capacitación de la consultora nacional para la ejecución del estudio, que se basó en una explicación detallada del protocolo de investigación previamente realizado, así como del llenado del cuestionario semi-estructurado y el vaciado en la base de datos. Este proceso se efectuó durante el mes de marzo del 2011.

## **2. TRABAJO DE CAMPO:**

El levantamiento de la información duró aproximadamente 4 semanas entre el 21 de marzo y el 19 de abril 2011, logrando concluir 43 entrevistas, de las cuales 4 fueron excluidas: Asociación ALAS, Asociación Movimiento Jóvenes de la Calle (MOJOCA), la Clínica del Adolescente APROSER, ya que la población de jóvenes no se encuentra dentro de las poblaciones PEMAR<sup>3</sup> establecidas en el estudio y finalmente CODESIDA, por ser una coordinadora multisectorial integrada por instancias públicas y ONG. En el caso de ASÍ fue entrevistada por separado el área de atención y la de prevención; por ello se reportan en forma separada, haciendo un total de 39 entrevistas válidas.

Una de las primeras actividades para lograr la concretización de las entrevistas fue la elaboración de un listado y la concertación de las citas con personal de las organizaciones que atienden poblaciones en Alto Riesgo. Personal de USAID/PASCA facilitó varios contactos y otros fueron referidos por las mismas organizaciones entrevistadas.

Posteriormente se estableció un cronograma de visitas a las organizaciones, concertadas en su mayoría por la vía telefónica. Las visitas se concretaron de la siguiente forma: Presencial 30, con representantes de organizaciones, 8 más por medio de teléfono y 1 vía chat a través del Messenger, ya que las mismas están ubicadas fuera de la ciudad capital en Quetzaltenango, Escuintla, Coatepeque, Izabal, Sololá y Suchitepéquez.

---

<sup>3</sup> Son grupos PEMAR definidos para este estudio: 1. Diversidad Sexual, 2. Transgénero, aunque es parte de la DS se aborda en forma separada, 3. Trabajadoras sexuales, 4. Personas con VIH, 5. Población Móvil y 6. Privados de Libertad

### **3. LIMPIEZA, EDICION E INGRESO A LA BASE DE DATOS:**

La limpieza de datos de la información obtenida, se verificó de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión siguientes:

#### **3. 1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN:**

- Que cumpla con la definición de población establecida para las Redes Nacionales, organizaciones no gubernamentales y grupos formados que realizan proyectos y actividades en la actualidad, dirigidas a la prevención y/o atención del VIH con grupos PEMAR en Guatemala.
- Que las Redes Nacionales, organizaciones no gubernamentales y grupos formados puedan demostrar como mínimo 6 meses de trabajo ejecutando proyectos y actividades en la actualidad, dirigidas a la prevención y/o atención del VIH en grupos PEMAR.
- Que las Redes Nacionales, organizaciones no gubernamentales y grupos formados puedan demostrar que tienen al menos 3 personas ejecutando proyectos y actividades en la actualidad dirigidas a la prevención y/o atención del VIH, sea esto de forma voluntaria o como trabajador de la institución.
- Que acepte voluntariamente participar en la entrevista y firme el consentimiento informado.

#### **3. 2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:**

- Que las Redes Nacionales, organizaciones y grupos formados que realizan proyectos y actividades en la actualidad, dirigidas a la prevención y/o atención del VIH, no sean organizaciones gubernamentales.
- Que las redes nacionales, organizaciones no gubernamentales y grupos formados no puedan demostrar al menos 6 meses de trabajo ejecutando proyectos y actividades en la actualidad, dirigidas a la prevención y/o atención del VIH en grupos PEMAR.
- Que las Redes Nacionales, organizaciones no gubernamentales y grupos formados no cuenten al menos con 3 personas ejecutando proyectos y actividades en la actualidad, dirigidas a la prevención y/o atención del VIH, sea esto de forma voluntaria o como trabajador de la institución.

El vaciado de información contenida en los cuestionarios aplicados en las entrevistas, se hizo en la base de datos denominada “Bases para mapeo diagnóstico de organizaciones que atienden a grupos PEMAR en países de Centro América”. La base en formato Excel está conformada de la misma manera que el cuestionario semi-estructurado, con 12 segmentos y 44 preguntas.

#### **4. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN:**

Utilizando la base de datos se procedió a la tabulación de la información, empleando el programa Excel para las variables cuantitativas y Word para las variables cualitativas, ya que permite el ingreso de texto, codificación y recodificación de los hallazgos, según las variables definidas en las guías de entrevista para cada población estudiada y respondiendo a los objetivos de la investigación.

Se estableció un procedimiento interpretativo estándar, tanto para las preguntas abiertas como del análisis del contenido, para hacer un proceso de reducción de los datos, con la selección de palabras claves, agrupamientos de frases en dimensiones, la edición de categorías exhaustivas y codificación de las categorías de respuestas. El análisis de los datos obtenidos se realizó en conjunto entre la consultora contratada con el apoyo del Coordinador Técnico para las áreas institucionales y de abogacía para poblaciones de alto riesgo en VIH de USAID/PASCA, con el fin de identificar los principales hallazgos y conclusiones por tipo de población, de manera descriptiva.

#### **5. CONSIDERACIONES ÉTICAS:**

Previo a cada entrevista, se informó a la persona entrevistada sobre el proceso de consentimiento verbal informado, que incluyó lo siguiente: el propósito del proyecto, el involucramiento del participante, riesgos potenciales, beneficios potenciales, confidencialidad, el derecho a no acceder a que se realice la entrevista, o a que la persona entrevistada se niegue a contestar una o varias preguntas del cuestionario, y/o a que la persona entrevistada pueda retirarse en cualquier momento de la entrevista. El negarse a contestar todo el cuestionario o alguna pregunta, no será motivo de represalias.

#### **6. TALLER DE VALIDACIÓN:**

Finalmente el 28 de junio se convocaron a todas las organizaciones entrevistadas y se procedió a la validación de los datos recabados y al borrador del documento del informe, así como al desarrollo de propuestas para brindar la asistencia técnica para el fortalecimiento de las organizaciones PEMAR.

**I. IDENTIFICACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES, GRUPOS Y REDES:**

Se identificaron 4 redes nacionales y 35 organizaciones y grupos de base comunitaria, de los cuales 12 atienden a un grupo PEMAR y 23 atienden a más de uno de estos grupos.

62% de las organizaciones (24 de 39) tienen su sede en la ciudad capital de Guatemala y el 39% en la provincia (15 de 38), específicamente en los departamentos de Chimaltenango, Quetzaltenango, Izabal, Escuintla, Sololá y Suchitepéquez.

La única organización ubicada en la provincia (Sololá), Proyecto Payasos, reportó tener cobertura a nivel nacional.

**I.1. REDES: (SOLO ATIENDEN UNA POBLACION PEMAR) N=4**

1. REDNADS (Diversidad Sexual)
2. Red Guatemalteca de mujeres positivas en Acción (PVVS)
3. Alianza Nacional de grupos de personas que viven con VIH y Sida de Guatemala (PVVS)
4. Coalición Internacional de activistas en Tratamiento (PVVS)

**I.2. ORGANIZACIONES Y GRUPOS DE BASE COMUNITARIA (N=35)****a) Atienden a una sola población PEMAR (n=12)**

1. Hogar Madre Anna Vitiello (PVVS)
2. Coordinadora Juvenil de Comalapa (Privados de libertad)
3. Organización Mujeres en Superación (OMES) (Trabajadoras sexuales)
4. Asociación Vida (PVVS del IGSS)
5. Clínica de enfermedades Infecciosas Hospital Roosevelt (PVVS)
6. Clínica Familiar Luis Ángel García (PVVS)
7. Asociación Gente Unida (PVVS)
8. Grupo ASIES+ (PVVS)
9. Asociación ALII (Diversidad Sexual)
10. OLAS (Diversidad Sexual)
11. Cuatro Guardianes, Organización Kajid Kawoq (Diversidad sexual)
12. Caja Lúdica (Diversidad Sexual)

**b) Atienden a dos o más poblaciones PEMAR: (n=23)**

1. Consejo Nacional Empresarial de Prevención del VIH (CONEVIH)
2. Asociación de Servicios Comunitarios en Salud (ASECSA)
3. Colectivo Amigos Contra el Sida
4. Asociación Gente Positiva
5. Organización Trans Reinas de la Noche (OTRANS)
6. Asociación Dando Amor por la Vida (ASIDAVI)
7. Asociación de Salud Integral (ASÍ prevención)
8. Organización de Apoyo a una Sexualidad Integral frente al SIDA (OASIS)
9. Fundación Fernando Iturbide
10. Asociación Gente Nueva
11. Asociación Ángeles de Vida
12. Asociación Payasos Atz'anem K'oj
13. Fundación SIDA I SOCIETAT
14. Asociación de Investigación, Desarrollo y Educación Integral (IDEI)
15. Organización Panamericana de Mercadeo Social (PASMO)
16. Asociación Organización Masculina para la búsqueda de Respuestas Enfocadas a la Problemática de VIH/SIDA (OMBRES)
17. Lambda
18. Asociación Pro Bienestar de la Familia de Guatemala (APROFAM)
19. Asociación Nuevos Horizontes
20. Colectivo Nuestro Tiempo para Prevención de ITS/VIH, Promoción de la Defensa de Derechos Humanos (CONTRASIDA)
21. Fundación Marco Antonio
22. Asociación Iniciativa por la Diversidad Sexual de Occidente (IDSO)
23. Unidad de VIH Universidad del Valle de Guatemala

En promedio las 23 organizaciones citadas en este apartado atienden de 3 a 6 poblaciones PEMAR. En las dos tablas siguientes se detalla la frecuencia obtenida y la identificación de cada población por organización entrevistada.

**Tabla No.2**  
**Frecuencia de las organizaciones entrevistadas según grupos PEMAR atendidos (2 ó más).**  
**N=23**

Número de Organizaciones	Grupos PEMAR atendidos (sobre un máximo de 6) <sup>4</sup>
2	5
13	3
8	2
PROMEDIO	2.7

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

**Tabla No. 3**  
**Nombre de instituciones entrevistadas y grupos que atienden (2 ó más)**  
**n=23**

No.	Institución	Grupo PEMAR y otros
1	PASMO	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diversidad Sexual<sup>5</sup></li> <li>2. Trans</li> <li>3. Trabajadores/as sexuales</li> <li>4. PVVS</li> <li>5. Otros: Garífunas, Hombres en riesgo ,Mujeres métodos de planificación familiar, jóvenes</li> </ol>
2	Consejo Nacional Empresa-rial de Prevención del VIH (CONEVIH)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diversidad Sexual</li> <li>2. Trans</li> <li>3. Trabajadores/as sexuales</li> <li>4. PVVS</li> <li>5. Poblaciones móviles</li> <li>6. Otros: Mujeres embarazadas, niños y niñas Afectados, Jóvenes en Riesgo</li> </ol>
3	Asociación de Servicios Comunitarios en Salud (ASECSA)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diversidad Sexual</li> <li>2. Trans</li> <li>3. Trabajadores/as Sexuales</li> <li>4. Otros: Jóvenes, Promotores de Salud, Padres, Maestros, Comadronas</li> </ol>
4	Colectivo Amigos Contra	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diversidad Sexual</li> </ol>

<sup>4</sup> Son grupos PEMAR definidos para este estudio: 1. Diversidad Sexual 2. Trans, 3. Trabajadoras sexuales, 4. Personas con VIH, 5. Población Móvil, 6. Privados de Libertad

<sup>5</sup> . El grupo de la Diversidad Sexual incluye a la población Trans, sin embargo en este estudio se analiza por separado tomando en cuenta las diferencias de sus contextos de vulnerabilidad.

No.	Institución	Grupo PEMAR y otros
	el Sida	2. Trans
5	Asociación Gente Positiva	1. Diversidad Sexual 2. Trans 3. Trabajadores/as sexuales 4. Otros: Jóvenes en riesgo social
6	Organización Trans Reinas de la Noche (OTRANS)	1. Trans 2. Trabajadores/as sexuales 3. Poblaciones móviles
7	Asociación Dando Amor por la Vida (ASIDAVI)	1. PVVS 2. Otros: Estudiantes
8	Asociación de Salud Integral, área de prevención (ASI)	1. Diversidad Sexual 2. Privados de Libertad 3. Trabajadores/as sexuales
9	Organización de Apoyo a una Sexualidad Integral frente al SIDA (OASIS)	1. Diversidad Sexual 2. PVVS
10	Fundación Fernando Iturbide	1. Diversidad sexual 2. Poblaciones móviles 3. Trabajadores/as sexuales 4. Otros: Poblaciones riesgo social, Funcionarios públicos
11	Asociación Gente Nueva	1. Diversidad sexual 2. Trabajadores/as sexuales 3. PVVS 4. Otras: Población en general
12	Asociación Ángeles de Vida	1. Diversidad sexual 2. Trans 3. Trabajadores/as sexuales 4. PVVS
13	Asociación Payasos Atz'anem K'oj	1. Población móvil 2. PVVS 3. Jóvenes en riesgo 4. PPL 5. MTS Otros: Población rural
14	Fundación SIDA I SOCIETAT	1. Diversidad sexual 2. Trabajadores/as sexuales 3. Otros: Clientes de trabajadoras sexuales, Población General
15	Asociación de	1. PVVS



No.	Institución	Grupo PEMAR y otros
	Investigación, Desarrollo y Educación Integral (IDEI)	2. Otras: Hombres y Mujeres en General
16	Asociación Organización Masculina para la búsqueda de Respuestas Enfocadas a la Problemática de VIH/SIDA (OMBRES)	1. Diversidad sexual 2. Trans 3. PVVS
17	LAMBDA	1. Diversidad sexual 2. Trans
18	Asociación Pro Bienestar de la Familia de Guatemala, (APROFAM)	1. Diversidad sexual 2. Trans 3. Trabajadoras sexuales 4. Otras: Población en general
19	Unidad de VIH Universidad del Valle Guatemala	1. Diversidad sexual 2. Trans 3. Trabajadores/as sexuales
20	Asociación Nuevos Horizontes	1. Diversidad sexual 2. Trans 3. Trabajadoras sexuales 4. Otras: Jóvenes
21	Colectivo Nuestro Tiempo para Prevención de ITS/VIH, Promoción de la Defensa de Derechos Humanos (CONTRASIDA)	1. Diversidad sexual 2. Trans
22	Fundación Marco Antonio	1. Diversidad sexual 2. PVVS 3. Trabajadores/as sexuales 4. Otras: Jóvenes en riesgo social
23	Asociación Iniciativa por la Diversidad Sexual de Occidente, (IDSO)	1. Diversidad sexual 2. Trans

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

### **1.3. GUÍA DE ORGANIZACIONES:**

Para poder identificar con facilidad a las organizaciones entrevistadas, se elaboraron 39 guías en las cuales se incluyen datos generales de la organización que permiten identificar el giro normal de sus actividades, así como el nombre de la persona que dirige la organización, las poblaciones beneficiarias con las cuales trabajan y direcciones , correos electrónicos y teléfonos para poder contactarlas. Las guías estarán disponibles en medios electrónicos y en la página Web de USAID/PASCA para uso de personas interesadas.

### **2. ESTADO ORGANIZACIONAL DE LAS INSTITUCIONES:**

Las cuatro redes tienen cobertura en varios departamentos del país. La que mayor cobertura tiene es la Alianza Nacional, con presencia en 14 departamentos; y REDNADS que está presente en 4, la Coalición Internacional de activistas en Tratamiento en 2 departamentos y La Red Guatemalteca de Mujeres Positivas reportó su cobertura a nivel nacional, pero no identificó ningún departamento en particular y la mayor parte de su accionar se focaliza en la ciudad capital.

En cuanto a las 35 **organizaciones de base comunitaria y ONG**, el 23% tienen una cobertura nacional (8 de 35), con sede en la ciudad capital; por otra parte, el 40% de las organizaciones tienen presencia en **un** departamento (14 de 35) y el 37% restante, que son 14 organizaciones, cubren entre 2 y 6 departamentos.

En las tablas siguientes esta la descripción de cada organización y su cobertura a nivel nacional. Es evidente el grado de centralización de las organizaciones, ya que todas las que tienen accionar a nivel nacional ubican su sede en la ciudad capital.

## 2.1. REDES Y SU ÁREA GEOGRÁFICA: N=4

**Tabla No.4**  
**Identificación de instituciones entrevistadas según área geográfica**  
**N=4**

Institución	Área geográfica
1. REDNADS (Diversidad Sexual)	Izabal, Petén, Suchitepéquez, Ciudad capital y Zacapa.
2. Red Guatemalteca de mujeres positivas en Acción (PVVS)	A nivel nacional (No precisó los departamentos)
3. Alianza Nacional de grupos de personas que viven con VIH y Sida de Guatemala (PVVS)	Guatemala, Sacatepéquez, Suchitepéquez, Escuintla, Chimaltenango, Livingston Izabal, Coatepeque, Quetzaltenango, Petén, Puerto Barrios Izabal, Sololá, Totonicapán, Santa Rosa, El Progreso, Chiquimula y Jutiapa.
4. Coalición Internacional de activistas en Tratamiento	Quetzaltenango, San Marcos y Guatemala

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

## 2.2. ORGANIZACIONES Y GRUPOS DE BASE COMUNITARIA Y SU ÁREA GEOGRÁFICA: N=35

**Tabla No.5**  
**Identificación de instituciones entrevistadas según área geográfica**  
**n=35**

Institución	Área geográfica
1. Asociación Pro Bienestar de la Familia de Guatemala, (APROFAM)	A nivel nacional con sede en la Capital
2. Asociación Vida (PVVS del IGSS)	A nivel nacional con sede en la Capital
3. Clínica de enfermedades Infecciosas Hospital Roosevelt (PVVS)	A nivel nacional con sede en la Capital
4. Clínica Familiar Luis Ángel García pertenece a la Asociación de Salud Integral	A nivel nacional con sede en la Capital
5. Organización Mujeres en Superación (OMES) (Trabajadoras sexuales)	A nivel nacional
6. Consejo Nacional Empresarial de Prevención del VIH (CONEVIH)	A nivel nacional
7. PASMO	A nivel nacional y con énfasis en Guatemala ciudad, Coatepeque, Puerto Barrios, Escuintla, Tecún Úman, San Marcos y ciudad de Quetzaltenango, Livingston Izabal.
8. Asociación Payasos “ Atz’anem K’oj	Sede en Sololá con cobertura nacional
9. Organización Trans Reinas de la Noche (OTRANS)	Ciudad Capital, San Marcos, Quetzaltenango, Retalhuleu, Suchitepéquez e Izabal. (6)
10. Colectivo Amigos Contra el Sida	Ciudad Capital, Petén, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu y Quetzaltenango. (6)
11. Asociación Gente Positiva	Ciudad Capital, Sacatepéquez, San Marcos, El Progreso y Petén. (5)
12. Organización de Apoyo a una Sexualidad Integral frente al SIDA (OASIS)	Zacapa, Chiquimula, Ciudad Capital, Mazatenango, Santa Rosa. (5)
13. Asociación de Servicios Comunitarios en	Petén, Rabinal Baja Verapaz,

Institución	Área geográfica
Salud (ASECSA)	Chimaltenango y Huehuetenango. (4)
14. Unidad de VIH Universidad del Valle Guatemala	Ciudad de Guatemala, Quetzaltenango y Puerto Barrios Izabal. (3)
15. Fundación Marco Antonio	Ciudad Capital, Chimaltenango y Suchitepéquez. (3)
16. Asociación de salud integral área de prevención (ASI)	Ciudad Capital, Sololá y Quetzaltenango. (3)
17. Asociación Ángeles de Vida	Ciudad Capital, Bárcenas y Chimaltenango.(3)
18. LAMBDA	Ciudad Capital, Quetzaltenango y Sololá.(3)
19. Fundación Fernando Iturbide	Quetzaltenango y San Marcos.(2)
20. Asociación Gente Nueva	Ciudad de Guatemala y Puerto Barrios (2)
21. Cuatro Guardianes, Organización Kajid Kawoq (Diversidad sexual)	Quetzaltenango
22. OLAS (Diversidad Sexual)	Santiago Atitlán, Sololá
23. Asociación Gente Unida	Coatepeque, Quetzaltenango
24. Asociación Nuevos Horizontes	Puerto Barrios, Izabal
25. Asociación Dando Amor por la Vida (ASIDAVI)	Chimaltenango
26. Fundación SIDA I SOCIETAT	Escuintla
27. Colectivo Nuestro Tiempo para Prevención de ITS/VIH, Promoción de la Defensa de Derechos Humanos (CONTRASIDA)	Mazatenango
28. Asociación Iniciativa por la Diversidad Sexual de Occidente, (IDSO)	Quetzaltenango
29. Asociación de Investigación, Desarrollo y Educación Integral, (IDEI)	Quetzaltenango

Institución	Área geográfica
30. Hogar Madre Anna Vitiello (PVVS niños)	Chimaltenango
31. Coordinadora Juvenil de Comalapa (Privados de Libertad)	Chimaltenango
32. ASIES+ (PVVS)	Quetzaltenango
33. ALII (Diversidad Sexual)	Izabal
34. Caja Lúdica (Diversidad Sexual)	Guatemala capital
35. Asociación de salud integral área de atención. Hospital San Juan de Dios. (ASI)	Guatemala capital

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

### 2.3 RECURSO HUMANO:

Las 39 entrevistas realizadas revelan que 26 organizaciones están integradas por personal permanente y voluntario con más de 17 personas.

Aunque no se preguntó de forma específica en los cuestionarios, los entrevistados afirmaron que la mayoría del personal es voluntario, especialmente aquellos que integran las redes. La tabla No. 6 detalla en mejor forma la distribución del personal.

**Tabla No. 6**  
**% de instituciones por número de empleados**  
**n=39**

No. de empleados y personal voluntario	No. de Organizaciones	Porcentaje
De 6 a 10	6	15%
De 11 a 15	6	15%
De 16 a más	26	67%
No indica	1	3%
Total	39	100%

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

## 2.4 RECONOCIMIENTO DE PERSONALIDAD JURÍDICA:

El 82% (32) de las organizaciones que atienden poblaciones PEMAR cuentan con personalidad jurídica. Las organizaciones Iniciativa de la Diversidad Sexual de Occidente (IDSO), Coalición Internacional de Activistas en Tratamiento (CIAT) y Hogar Madre Anna Vitiello, funcionan sin tener personalidad jurídica. En el caso de CIAT es una coalición de activistas en el tema de VIH y que funciona como red para asegurar el acceso a tratamiento de PVVS, en tanto IDSO atiende la Diversidad Sexual y Madre Anna Vitiello a niños PVVS.

De las siete organizaciones que no tienen personalidad jurídica propia, cuatro ya iniciaron sus trámites para obtenerla: ASIES+, Ángeles de Vida, Red de Mujeres Positivas en Acción y la Fundación Sida y Societat.

**Tabla No. 7,**  
**Estatus de constitución de Personería Jurídica**  
**N=39**

Estatus con relación a la obtención de la personalidad jurídica	No. de organizaciones	Porcentaje
Si cuentan	32	82
No cuentan	7	18
Total	39	100%

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

## 2.5 TIEMPO DE TRABAJO EN LAS ORGANIZACIONES ENTREVISTADAS

En el caso de la población de **PVVS**, el grupo de organizaciones que inició el trabajo con este grupo PEMAR, cuenta con mayor experiencia, habiéndose establecido un 91% con más de 4 años.

De las 39 organizaciones mapeadas, 28 reportaron trabajo con población **HSH/Diversidad sexual**. De la información recabada, se estableció que la mayoría de las organizaciones (75%) prestan servicios con población de la diversidad y tienen más de 4 años de experiencia. Pocos grupos se han sumado a este proceso, pues sólo el 5% se inició en un periodo de tiempo menor a un año.

Un total de 19 organizaciones trabajan con población **Trabajadoras Sexuales**, de las cuales un 63% cuentan con más de 4 años de experiencia. Existen pocas organizaciones que se hayan sumado al trabajo, pues sólo un 6% tiene menos de un año de experiencia.

Con la población **TRANS**, la experiencia mayor de 4 años se reduce a un 67% y no aparecen nuevas organizaciones, pues no se encontró ninguna con menos de 1 año de experiencia. Se reportaron un total de 18 organizaciones.

Con **población móvil**, el 88% cuenta con más de 4 años de experiencia, pero el número de organizaciones que abordan este grupo solamente son 8, de las 38 entrevistas realizadas.

Finalmente la **población privada de libertad** es abordada por 8 organizaciones, de las cuales el 63% cuenta con más de 4 años de experiencia; y un 25% incursionan con esta nueva población, pues reportaron tener menos de 1 año de experiencia.

**Tabla No. 8**  
**Poblaciones PEMAR y tiempo de abordaje expresado por las organizaciones**  
**n=39**

Grupo PEMAR abordado	Tiempo			Sin reporte	N
	Menos de 1 año	De 1 año a 3 años 11 meses	4 años o más		
1. HSH/ Diversidad Sexual <sup>6</sup>	2	5	21	0	28
2. PVVS	0	2	20	0	23
3. Trabajadoras sexuales	1	3	12	2	19
4. Población Trans	0	6	12	0	18
5. Poblaciones móviles	0	1	7	0	8
6. Privados de libertad	2	1	5	0	8
<b>Otras poblaciones reportadas:</b>					
1. Mujeres embarazadas			1	0	1
2. Jóvenes en riesgo social			7		7
3. Estudiantes		1	1		2
4. Personal de salud	1		3		4
5. Clientes de MTS	2		3		5
6. Mujeres			1		1
<b>Poblaciones PEMAR ABORDADAS</b>					
7. Personal uniformado			1		1
8. Familiares de MTS			1		1
9. Niñez			1		1
10. Maestros y padres de familia			1		1
11. Personal de fincas			1		1

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

<sup>6</sup> Las organizaciones que trabajan diversidad sexual pero que no especificaron tiempo son: Caja Lúdica y la Asociación Dando Amor por la Vida (ASIDAVI)



## 2.6 INTERVENCIONES QUE SE REALIZAN A GRUPOS PEMAR:

Cinco tipos de actividades que realizan las organizaciones entrevistadas, fueron analizadas para establecer necesidades o brechas. Estas son:

1. Derechos humanos
2. Abogacía
3. Capacitaciones (intervención más frecuente en todos los grupos PEMAR)
4. Intervenciones cara a cara
5. Distribución de condones

Del análisis de la información destaca la diseminación de derechos humanos, especialmente con poblaciones **TRANS y MTS**; sin embargo, al relacionar este punto con acciones de abogacía, estas son muy bajas (35 y 33 % respectivamente.)

Las organizaciones que abordan la población de la diversidad sexual y PVVS destacan las actividades relacionadas con DDHH; y la mitad de éstas realizan acciones de abogacía.

**Tabla No. 9**

**Porcentaje de actividades realizadas por las organizaciones para el abordaje de grupos PEMAR, Guatemala julio 2011**

Población	Tipo de actividades exploradas expresadas en %					
	Capacitaciones	Cara a cara	Distribución condones	DDHH	Abogacía	N
1. HSH/ Diversidad Sexual n= 28	64	51	54	78	56	28
2. PVVS n=22	36	31	26	54	50	22
3. Trabajadoras sexuales n=18	33	31	28	63	38	18
4. Trans n=17	26	23	23	65	35	17
5. Poblaciones móviles n=8	18	10	10	50	38	8

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

Al ser preguntadas las personas entrevistadas sobre las estrategias de cambio de comportamiento en las que las organizaciones basan sus intervenciones, la mayoría tuvo dificultades para responder y definir el nombre de la estrategia de cambio de comportamiento en la cual se basa sus intervenciones; más bien se limitaron a nombrar actividades realizadas.

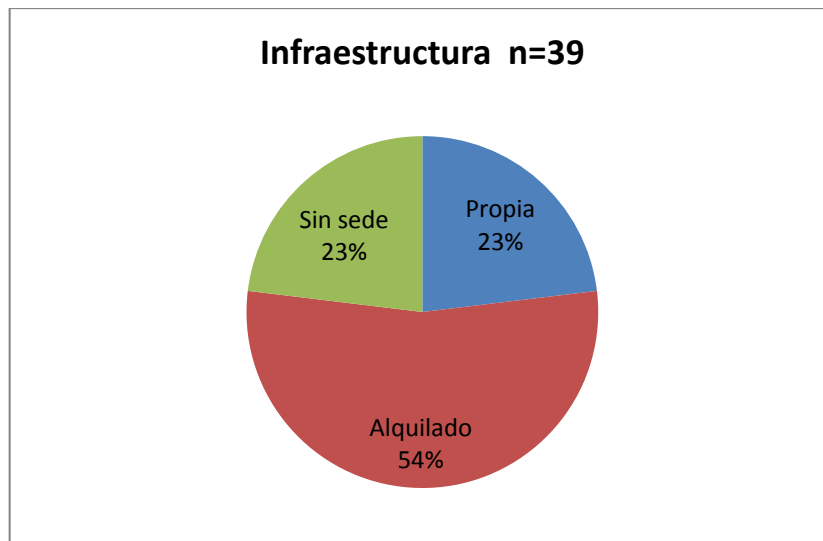
En este apartado PASMO se detalló estrategias distintas, tales como espacios “p”, decisiones, y “XY”, 1,2,3 Saludables, las cuales promueven la reducción de parejas, uso correcto del condón y lubricantes, fidelidad mutua, búsqueda de atención y la oferta de la prueba de VIH. Éstas van dirigidas a HSH, MTS y Personas que viven con VIH.

## 2.7 INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO:

Del análisis de las organizaciones agrupadas por grupos PEMAR se establece que un poco más de la mitad arrendan las oficinas donde funciona la sede y el 23% no cuenta con espacio de sede y el 23% la poseen en propiedad. Las organizaciones no cuentan con sede por el momento funcionan en casas particulares o en espacios que les proporcionan otras organizaciones.

**Gráfico No.1**

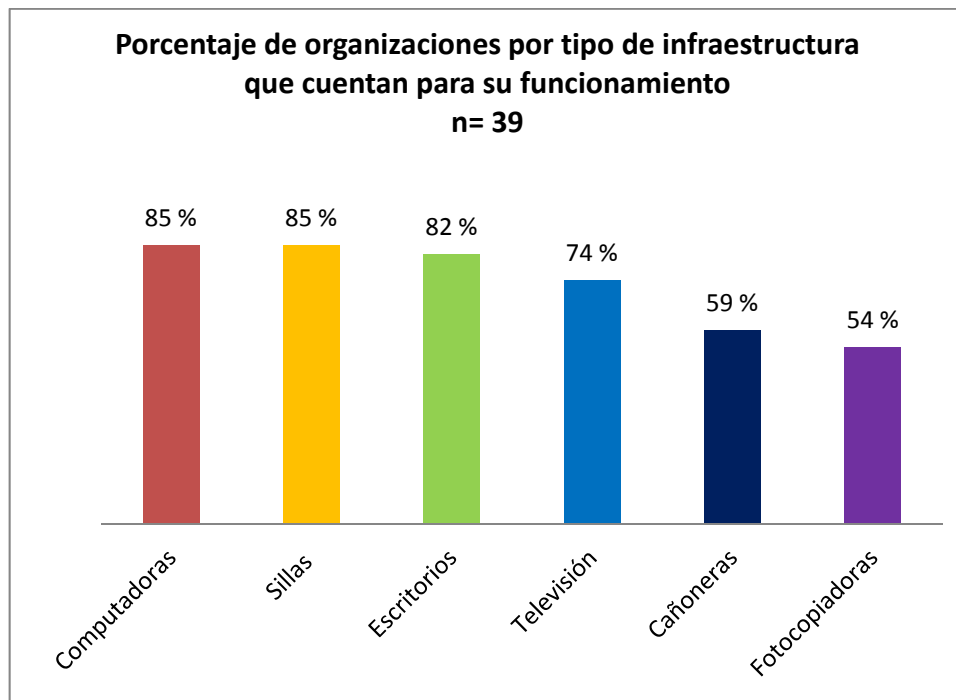
### **Estatus físico de las organizaciones que atienden a grupos PEMAR, Guatemala 2011**



Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

El 85% de las organizaciones cuentan con equipo de cómputo, sillas y escritorios, en relación a equipo de apoyo para realizar las capacitaciones como televisión cañonera este el porcentaje baja a un 74% y 59%, respectivamente como se observa en la gráfica siguiente.

**Gráfico No.2**

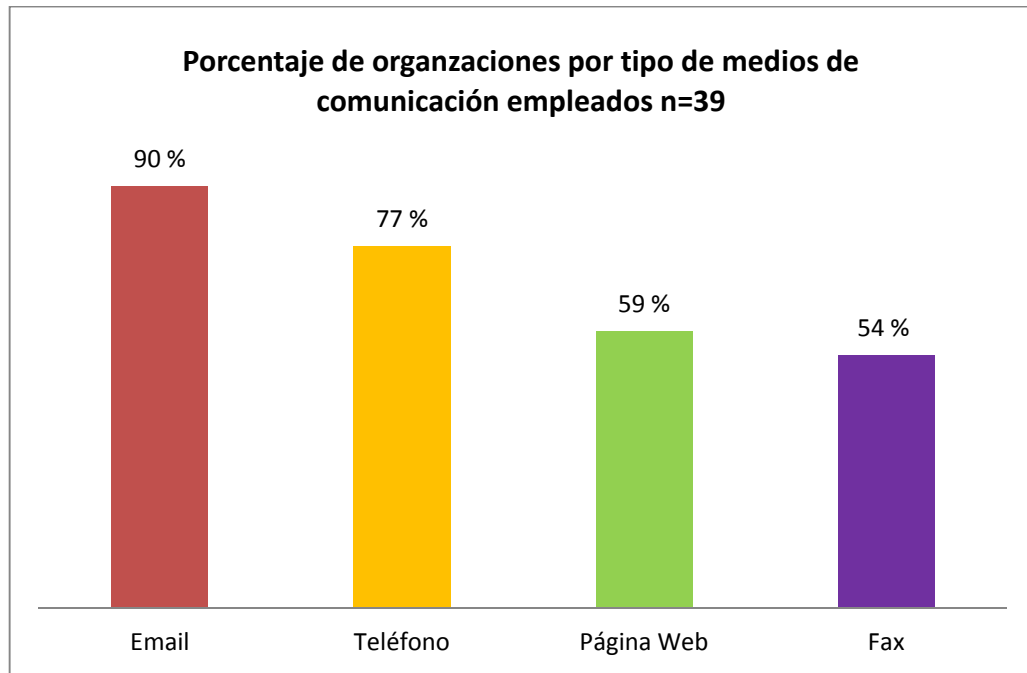


Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

El 15% de las organizaciones reportan la falta de equipo de cómputo y son además las organizaciones que no cuentan con sede, estas son:

1. OMES
2. Asociación Ángeles de Vida
3. Grupo ASIES+
4. Lambda
5. OLAS
6. Cuatro Guardianes

**Gráfico No. 3**



Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

Al analizar el gráfico anterior se evidencia cómo el medio de comunicación más utilizado por las organizaciones entrevistadas es el correo electrónico, seguido del teléfono. Además, un buen número de organizaciones poseen página Web (59%). Las organizaciones refirieron que a pesar de no contar con equipo de cómputo, utilizan cafés internet para la comunicación vía electrónica.

## **2.8 FONDO MUNDIAL**

Del total de las instituciones entrevistadas, el 44% (17 de 39) han sido beneficiarias de recursos provenientes del proyecto de VIH financiado por el Fondo Mundial (FM).

De estas 17 organizaciones que han recibido recursos del FM, 12 trabajaron con diversidad sexual, 11 con PVVS, 6 con MTS, 5 con PPL y 2 con Poblaciones Móviles.

Es necesario aclarar que las 17 organizaciones que reciben recursos del FM atienden en promedio a 3 grupos PEMAR a la vez.

**Las 17 organizaciones que han sido beneficiadas con recursos del Fondo Mundial son:**

1. CONEVIH
2. ASECSA
3. Colectivo Amigos Contra el Sida
4. Asociación Gente Positiva
5. ASI Prevención
6. OASIS
7. Fundación Fernando Iturbide
8. REDNADS
9. Asociación Gente Nueva
10. Asociación Payasos Atz'anem K'oj
11. ASI Atención: Clínica Familiar Luis Ángel  
García Hospital San Juan de Dios
12. Clínica de enfermedades Infecciosas  
Hospital Roosevelt
13. Fundación SIDA I SOCIETAT
14. Asociación IDEI
15. Asociación Gente Unida
16. Asociación Nuevos Horizontes
17. Fundación Marco Antonio

## **2.9 ELEMENTOS DE PLANIFICACIÓN, GESTIÓN Y MONITOREO**

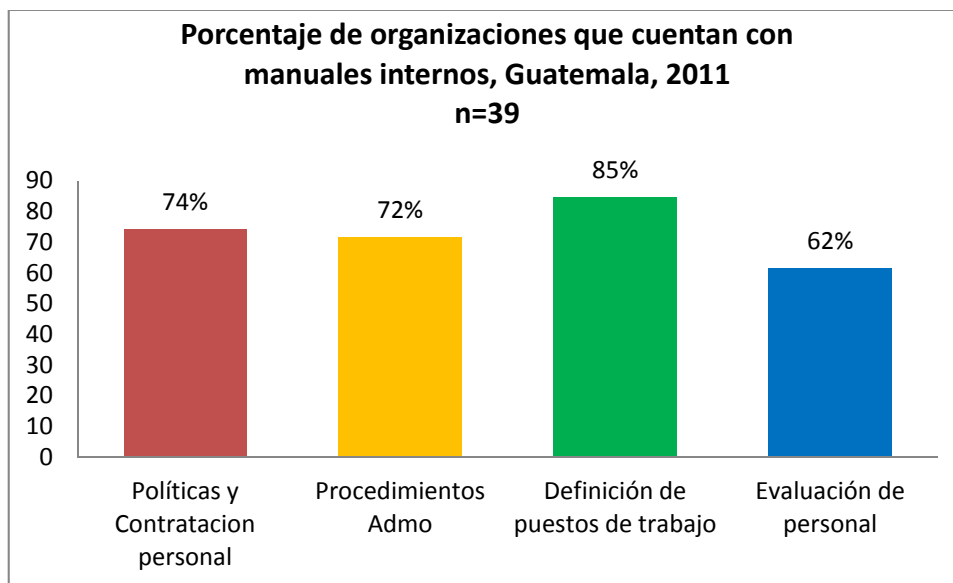
Casi la totalidad de los grupos entrevistados cuentan con elementos como la Visión y Misión institucional. En cuanto a los planes de monitoreo y evaluación y planes estratégicos y operativos, se reduce casi a la mitad la existencia de estas herramientas de trabajo en la organizaciones, lo cual es un punto importante para fortalecer. Además, por arriba del 70% de las organizaciones entrevistadas refieren contar con manuales y políticas administrativas, contratación de personal, y definiciones de puestos de trabajo. Más de la mitad de organizaciones refieren realizar evaluación de desempeño del personal contratado, como se puede observar en las gráficas cuatro y cinco.

**Gráfico No. 4**



Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

**Gráfico No.5**



Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

### 3. RELACIONES DE TRABAJO CON OTRAS INSTITUCIONES, REDES NACIONALES Y/O REGIONALES

Cincuenta y un organizaciones fueron mencionadas como aquellas con las cuales se coordina el trabajo, y se establece que la instancia con la que más se coordinan acciones es la Red Legal de DDHH y VIH, seguida del Programa Nacional de ITS, VIH y sida de Guatemala.

Entre las organizaciones con las cuales también se hacen coordinaciones, pero que fueron citadas una sola vez, podemos mencionar a **organizaciones nacionales filiales de instancias internacionales, agencias de cooperación** como Plan Internacional, Médicos Sin Fronteras, OPS y USAID/PASCA. Entre **otras ONG** se mencionan ASECSA, OTRANS, Proyecto La Sala de ASÍ, APROFAM, Colectivo Payaso, Fundación Marco Antonio. **Otras Coordinadoras** son CODESIDA, Coordinadora 28 de mayo, y las **Instancias nacionales** como la Policía Nacional, gobiernos municipales, Hospitales de referencia, MINEDUC y el Sistema Penitenciario.

Pese a que en una primera instancia fueron citadas organizaciones de coordinación, una segunda pregunta exploró específicamente redes con las que coordinan y en total se contabilizan 26.

**Tabla No.10**  
**Instituciones más mencionadas que coordinan acciones con las organizaciones PEMAR entrevistadas.**  
**n= 51**

No.	INSTITUCIÓN	frecuencia
1	Red Legal y su Observatorio en Derechos Humanos	12
2	Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA	8
3	Asociación Gente Nueva	7
4	Gente Positiva	3
5	REDNADS	3
6	PASMO	3
7	ASI	3
8	Hospital Roosevelt	2
9	Fundación Sida i Societat	2

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

**Tabla No.11**  
**Redes más mencionadas que coordinan acciones con las organizaciones PEMAR entrevistadas.**  
**n= 26**

Nombre de la red	frecuencia
1. Red Legal y Observatorio de Derechos Humanos	15
2. Red Nacional de Diversidad Sexual (REDNAS)	7
3. Red Suroccidente de Derechos Humanos	3
4. Coordinadora de Lucha contra el SIDA	4
5. Red de la No Violencia contra la Mujer	2
6. Alianza Nacional de PVVS	3

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

Otras redes nacionales y/o locales identificadas fueron citadas al menos una vez: Red de protección a la juventud, Mecanismo de coordinación de país, REDTRANS y la Alianza de pueblos indígenas

### **3.1 REDES INTERNACIONALES:**

En el estudio se revela que un poco más de la mitad de las organizaciones entrevistadas conocen sobre la existencia de REDCA+, REDTRASEX y REDLACTRAN; en menor grado se conoce la existencia de CONGA. Entre el 3 al 10% de las organizaciones entrevistadas refieren coordinar acciones con alguna de las redes regionales y únicamente entre el 3 al 5% de ellas pertenecen a alguna de las redes regionales.

OMES y OTRANS son las dos organizaciones únicas que forman parte de REDTRASEX y de REDLACTRANS. En la siguiente tabla se puede observar el porcentaje de las organizaciones entrevistadas en relación al conocimiento y coordinación de trabajo con las redes regionales.



**Tabla No. 12**  
**Relación de las organizaciones con las Redes Regionales**  
**N=39**

No.	Nombre de la red	Existencia de la red en %	Coordinación con la Red %	Forma parte de la red %	Objetivos de las redes
1	REDCA+	66% (26)	8% (3)	5% (2)	Red Centro Americana de Personas con VIH-Sida. Trabajan de manera coordinada y solidaria para el desarrollo de acciones que contribuyan a mejorar el acceso de las personas con VIH a una atención integral con calidad.
2	REDTRASEX	64% (25)	10% (4)	5% (2)	Red de Mujeres Trabajadoras Sexuales de América Latina y el Caribe. Inciden respecto a los Derechos Humanos de las trabajadoras sexuales. Su eje de acción está enfocado en la respuesta a la problemática de VIH/SIDA e ITS en la población mencionada.
3	REDLACTRANS	51% (21)	8% (3)	5% (2)	Red Latinoamericana del Caribe Personas Transgénero. Tienen representación en el país y trabajan en conjunto a favor de la comunidad transgénero, hacer efectivos los derechos humanos, visibilización de la participación y el fortalecimiento de las organizaciones en acciones de salud, educación y justicia.
4	CONGA	41% (16)	3% (1)	3% (1)	Coalición de la Diversidad en Centro América, está formada por siete organizaciones que toman acciones en cada uno de sus países sobre diferentes temas relacionados con la Diversidad Sexual.

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

#### 4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

La fuente de financiamiento más importante es el Fondo Mundial, que distribuye sus recursos dentro de las distintas poblaciones PEMAR, tal y como se cita anteriormente a un total de 17 de 39 de las instituciones entrevistadas (45%). Existe una diversidad de fuentes de financiamiento para cada una de las poblaciones PEMAR y que fueron citadas por los entrevistados, las cuales se detallan a continuación. Destaca la mención de Plan Internacional en todas las poblaciones PEMAR citadas.

**Tabla No. 13**

**Fuentes de Financiamiento de las organizaciones entrevistadas según grupos PEMAR**

No.	GRUPO PEMAR	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	
1	Diversidad Sexual	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan Internacional</li> <li>• Fondo Mundial</li> <li>• CAAFS</li> <li>• Empresas Privadas</li> <li>• Embajada de Holanda</li> <li>• PROCAIRE</li> <li>• HIVOS</li> <li>• PASMO</li> <li>• AJWS</li> <li>• Recaudaciones Internacionales</li> <li>• Organismos Locales</li> <li>• USAID</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• USAID/ PASCA</li> <li>• Ministerio de Salud Pública</li> <li>• Agencia Catalana</li> <li>• Ayuntamiento Barcelona</li> <li>• OPS</li> <li>• ITPC</li> <li>• Fondos Propios</li> <li>• IPPF</li> <li>• CDC</li> <li>• Donaciones privadas</li> <li>• IDEI</li> </ul>
No.	GRUPO PEMAR	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	
2	TRANS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan Internacional</li> <li>• Fondo Mundial</li> <li>• CAAF</li> <li>• Empresas Privadas</li> <li>• Fondos Propios</li> <li>• Embajada de Holanda</li> <li>• PROCAIRE</li> <li>• HIVOS</li> <li>• PASMO</li> <li>• USAID</li> <li>• AJW</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fondo Centroamericano de Mujeres</li> <li>• ASTRACA Lesbian Foundation</li> <li>• MAMA CASH</li> <li>• PNUD</li> <li>• Fondo Global de Mujeres</li> <li>• IPPS CDC</li> <li>• Ministerio de Salud Pública</li> <li>• SOROS</li> </ul>
No.	GRUPO PEMAR	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	
3	Trabajadoras (es) Sexuales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan Internacional</li> <li>• Fondo Mundial</li> <li>• CAAFS</li> <li>• Embajada de Holanda</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organismos Internacionales y locales</li> <li>• Ministerio de Salud Pública</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fondos Propios</li> <li>• Empresas Privada</li> <li>• PROCAIRE</li> <li>• Fondo Centroamericano de Mujeres.</li> <li>• ASTRACA Lesbian Fundation</li> <li>• USAID</li> <li>• Fondo Global de la Mujer</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agencia Catalana de cooperación</li> <li>• Ayuntamiento de Barcelona</li> <li>• OPS</li> <li>• IPPF</li> <li>• SOROS</li> </ul>
<b>No.</b>	<b>GRUPO PEMAR</b>	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO</b>	
4	Personas con VIH	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan Internacional</li> <li>• Fondo Mundial</li> <li>• CAAFS</li> <li>• Fondos Propios</li> <li>• Empresas Privadas</li> <li>• Embajada de Holanda</li> <li>• Donaciones</li> <li>• Ministerio de Salud Pública</li> <li>• PROCAIRE</li> <li>• Embajada de Irlanda</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Health for Humanity (H4H)</li> <li>• Contribuciones de Socios</li> <li>• Fundación Lucha contra el SIDA</li> <li>• UNICEF</li> <li>• Action AD Guatemala</li> <li>• DIACONIA Suecia</li> <li>• HIVOS</li> <li>• Proyecto VIDA</li> <li>• USAID/PASCA</li> <li>• Auto sostenimiento</li> </ul>
<b>No.</b>	<b>GRUPO PEMAR</b>	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO</b>	
5	Poblaciones Móviles	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan Internacional</li> <li>• Fondo Mundial</li> <li>• CAF</li> <li>• Empresas privadas</li> <li>• Embajada de Irlanda</li> <li>• Health for Humanity (H4H)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fondos Propios</li> <li>• Fundación Iturbide</li> <li>• Organismos internacionales (no cita nombres)</li> <li>• HF</li> <li>• HIVOS</li> <li>• PASMO</li> </ul>
<b>No.</b>	<b>GRUPO PEMAR</b>	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO</b>	
6	Privados de Libertad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fondo Centroamericano de Mujeres</li> <li>• ASTRACA Lesbian Fundation</li> <li>• Mama Cash</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fondo Mundial</li> <li>• Plan Internacional</li> <li>• PNUD</li> </ul>

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

Diez ocho organizaciones refieren no contar con financiamiento constante a partir del año 2011, estas organizaciones están trabajando actualmente a base de apoyos puntuales y/o a través de apoyo de personas voluntarias. Las organizaciones que cuentan con financiamiento para realizar su trabajo a partir del año 2011 están listadas en la tabla a continuación.

**Tabla No. 14**  
**Listado de organizaciones y años de financiamiento disponible reportado por organizaciones**  
**entrevistadas**  
**(Período del 2011 al 2013 o más) N=39**

No	ORGANIZACIÓN	FINANCIAMIENTO			
		2011	2012	2013	MÁS DE 2013
1	CONEVIH	x	x	x	
2	ASECSA	x	x		
3	Colectivo Amigos Contra el Sida	x	x	x	
4	Asociación Gente Positiva	x			
5	OTRANS	x	x		
6	OASIS	x	x	x	x
7	Fundación Fernando Iturbide	x	x	x	x
8	Asociación Vida	x			
9	Clínica Familiar Luis Ángel García	x			
10	Clínica de enfermedades Infecciosas Hospital Roosevelt	x			
11	Fundación SIDA I SOCIETAT	x			
12	APROFAM	x			
13	Unidad de VIH Universidad del Valle Guatemala	x	x	x	
14	Contrasida	x	x	x	x
15	Fundación Marco Antonio	x			
16	IDSO	x	x		
17	PASMO	X	X	X	X
	<b>Porcentajes por año</b>	<b>42</b>	<b>24</b>	<b>16</b>	<b>8</b>

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

El cuadro anterior refleja que el 44% (17) de las organizaciones entrevistadas, cuentan con un financiamiento para el año 2,011. De estas organizaciones el porcentaje baja drásticamente, únicamente el 8% de las organizaciones cuentan con financiamiento definido hasta el año 2012, el 10% de ellas hasta el año 2013 y un 8% cuenta con financiamiento establecido para su funcionamiento para los años subsiguientes.

## **5. PERCEPCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL**

Para conocer las necesidades de fortalecimiento en las redes y organizaciones entrevistadas, se dividieron en tres agrupaciones:

La primera agrupó a aquellas redes y organizaciones que tienen cobertura a nivel nacional, y para ello se segmentaron por población PEMAR priorizada. Destacan en este nivel tres puntos importantes de necesidades de fortalecimiento: el aspecto financiero, la planificación estratégica y el monitoreo y la evaluación. Este grupo de organizaciones, por tener una cobertura nacional, demanda mayores necesidades; y el fortalecer su planificación y monitoreo resulta esencial, no sólo para lograr el impacto deseado, sino para optimizar los recursos disponibles.

La segunda agrupación incluyó a las organizaciones que tienen una cobertura de dos a seis departamentos. Este grupo prioriza la gestión de proyectos y el fortalecimiento institucional, además de la planificación estratégica. Y la tercera agrupación incluye las organizaciones que cubren o reportaron sus principales actividades en un departamento, y priorizan como necesidades la capacitación en planificación estratégica, elaboración de propuestas y gestión de proyectos.

**5.1 PRINCIPALES NECESIDADES DE FORTALECIMIENTO EN REDES Y ORGANIZACIONES CON COBERTURA NACIONAL**

<b>NOMBRE DE LAS ORGANIZACIONES</b>	<b>NECESIDADES DE FORTALECIMIENTO (ordenado de mayor a menor frecuencia)</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. REDNADS</li> <li>2. Red Guatemalteca de Mujeres Positivas en Acción.</li> <li>1. Alianza Nacional de grupos de personas que viven con VIH y Sida de Guatemala.</li> <li>2. Coalición Internacional de Activistas en Tratamiento (CIAT)</li> <li>3. Asociación Pro Bienestar de la Familia de Guatemala (APROFAM).</li> <li>4. Clínica de enfermedades Infecciosas Hospital Roosevelt.</li> <li>5. Organización Mujeres en Superación (OMES).</li> <li>6. Consejo Nacional Empresarial de Prevención del VIH (CONEVIH).</li> <li>7. Asociación Organización Masculina para la Búsqueda de Respuestas Enfocadas a la Problemática de VIH/SIDA (OMBRES).</li> <li>8. Clínica Familiar Luis Ángel García.</li> <li>9. Asociación Payasos</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Financiero.</li> <li>2. Planificación estratégica.</li> <li>3. Monitoreo y Evaluación.</li> <li>4. Herramientas tecnológicas.</li> <li>5. Abogacía</li> </ol>
<b>NECESIDADES POR GRUPO PEMAR</b>	<b>NECESIDAD DE FORTALECIMIENTO</b>
<b>DIVERSIDAD SEXUAL</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Financiero</li> <li>2. Monitoreo y Evaluación</li> <li>3. Derechos Humanos y Abogacía</li> <li>4. Herramientas Tecnológicas</li> </ol>
<b>TRANS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Financiero</li> <li>2. Planificación Estratégica</li> <li>3. Área Administrativa</li> </ol>
<b>TRABAJADORAS/ES SEXUALES</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Planificación Estratégica</li> <li>2. Mobiliario y Equipo</li> <li>3. Fortalecimiento Financiero</li> </ol>
<b>PVVS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Financiero</li> <li>2. Derechos Humanos y Abogacía</li> <li>3. Institucional</li> </ol>
<b>POBLACIONES MOVILES</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Planificación Estratégica</li> <li>2. Herramientas Tecnológicas</li> <li>3. Monitoreo y Evaluación</li> </ol>

**5.2 PRINCIPALES NECESIDADES DE FORTALECIMIENTO REPORTADAS POR ORGANIZACIONES QUE REPORTARON COBERTURAS ENTRE DOS A SEIS DEPARTAMENTOS**

<b>NOMBRE DE LAS ORGANIZACIONES</b>	<b>NECESIDADES DE FORTALECIMIENTO (ordenado de mayor a menor frecuencia)</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. OTRANS</li> <li>2. Colectivo Amigos Contra El Sida</li> <li>3. Asociación Gente Nueva</li> <li>4. OASIS</li> <li>5. Unidad de VIH de Universidad de San Carlos de Guatemala</li> <li>6. Fundación Marco Antonio</li> <li>7. Asociación de Salud Integral (ASI) Área de Prevención</li> <li>8. Fundación Fernando Iturbide</li> <li>9. Asociación Gente Nueva</li> <li>10. Asociación Ángeles de Vida</li> <li>11. Lambda</li> <li>12. Asociación de Servicios Comunitarios (ASECSA)</li> <li>13. Caja Lúdica</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gestión de proyectos.</li> <li>2. Institucional.</li> <li>3. Planeación estratégica.</li> <li>4. Monitoreo y evaluación.</li> </ol>

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

**5.3 PRINCIPALES NECESIDADES DE FORTALECIMIENTO  
EN ORGANIZACIONES QUE REPORTARON COBERTURA EN UN DEPARTAMENTO**

NOMBRE DE LAS ORGANIZACIONES	NECESIDADES DE FORTALECIMIENTO (ordenado de mayor a menor frecuencia)
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. OLAS</li> <li>2. Cuatro Guardianes</li> <li>3. Nuevos Horizontes</li> <li>4. ASIDAVI</li> <li>5. SIDA i SOCIETAT</li> <li>6. Contrasida</li> <li>7. Asociación Iniciativa por la Diversidad Sexual de Occidente (IDSO)</li> <li>8. Asociación de Investigación Desarrollo y Educación Integral (IDEI)</li> <li>9. Hogar Madre Anna Vitiello</li> <li>10. Coordinadora Juvenil de Comalapa</li> <li>11. Asociación Gente Unida</li> <li>12. Grupo ASIES +</li> <li>13. ALI</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Planificación estratégica</li> <li>2. Propuestas y gestión de proyectos</li> <li>3. Fortalecimiento en derechos humanos</li> <li>4. Financiamiento</li> </ol>
GRUPO PEMAR	NECESIDAD DE FORTALECIMIENTO
<b>DIVERSIDAD SEXUAL</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fortalecimiento institucional</li> <li>2. Planificación estratégica</li> <li>3. Área administrativa</li> </ol>
<b>TRANS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Monitoreo y evaluación</li> <li>2. Planificación estratégica</li> <li>3. Financiamiento</li> </ol>
<b>TRABAJADORAS/ES SEXUALES</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gestión de proyecto</li> <li>2. Herramientas tecnológicas</li> <li>3. Planificación estratégica</li> </ol>
<b>PVVS</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fortalecimiento en derechos humanos</li> <li>2. Elaboración de plan de gestión de proyectos</li> <li>3. Mobiliario y equipo</li> </ol>
<b>POBLACIONES MOVILES</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Derechos Humanos</li> <li>2. Fortalecimiento a Nivel Comunitario</li> <li>3. Asesoría Sobre Planificación</li> </ol>
<b>PRIVADOS DE LIBERTAD</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Capacitación Técnica</li> <li>2. Fortalecimiento Económico</li> <li>3. Fortalecimiento en Gestión de Propuestas</li> </ol>

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.



## 6. REPORTE DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LAS ONG AL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

El 59% (23) de las instituciones entrevistadas refieren reportar sus actividades de prevención y/o atención de VIH a distintas organizaciones a nivel nacional e internacional, y al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

Las actividades reportadas al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de mayor a menor frecuencia son: Pruebas de VIH realizadas, capacitaciones realizadas, número de población beneficiaria atendida e informe del gasto en sida –MEGAS-.

**Tabla No. 15**  
**Organizaciones que refieren realizar reporte de actividades al Ministerio de Salud.**

No.	NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN
1.	CONEVIH
2.	ASECSA
3.	Colectivo Amigos Contra el Sida
4.	Asociación Gente Positiva
5.	ASIDAVI
6.	Hogar Madre Anna Vitiello
7.	Coordinadora Juvenil de Comalapa
8.	ASI Prevención
9.	OASIS
10.	Fundación Fernando Iturbide
11.	Asociación Gente Nueva
12.	Asociación Vida
13.	Clínica Familiar Luis Ángel García
14.	Clínica de enfermedades Infecciosas Hospital Roosevelt
15.	Fundación SIDA I SOCIETAT
16.	Asociación IDEI
17.	Asociación Gente Unida
18.	APROFAM
19.	Unidad de VIH Universidad del Valle Guatemala
20.	Asociación Nuevos Horizontes
21.	Fundación Marco Antonio
22.	IDSO
23.	PASMO

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

## 7. CONOCIMIENTO DE LEYES, POLÍTICAS Y PLANES ESTRATÉGICOS:

En la tabla siguiente se puede observar que el 92% de entrevistados reconoce el Decreto Ley 27-2000 y su reglamento. Esta es la ley relacionada con prevención y atención en VIH; sin embargo, al preguntar sobre el objetivo de la misma, el nivel de conocimientos se ve disminuido.

El resto de normas relacionadas, como la Política Pública, baja a un 38%; y de otras leyes ordinarias, el nivel de conocimiento es muy bajo, tales como la normativa de planificación como el PEN, ley de Planificación Familiar o la Ley contra la Violencia Sexual o trata de personas.

**Tabla No. 16**  
**Leyes relacionadas a la prevención y/o atención en VIH identificadas por las organizaciones.**  
**n=39**

No.	% de mención	Leyes	Breve descripción
1	92%	Decreto Ley 27-2000 y su reglamento	Garantizar el bienestar integral de las personas que viven con VIH y SIDA, y una respuesta efectiva desde el Estado, abarcando todos los sectores que se encuentran involucrados directa o indirectamente.
2	38%	Política Pública 638-205	Identificar los avances y los retos en la implementación de la Política Pública en ITS, VIH y Sida, e identificar las áreas por fortalecer para lograr mayores avances. La metodología consistió en realizar entrevistas con informantes clave.
3	10%	Código de Salud	El Ministerio de Salud es responsable de formular, evaluar y supervisar acciones dirigidas al control de las enfermedades de transmisión sexual. Dada la magnitud, trascendencia y otras características epidemiológicas de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y del Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (VIH/SIDA), el Ministerio de Salud apoyará el desarrollo específico de programas de educación, detección, prevención y control de ETS, VIH/SIDA, con la participación de diversos sectores.

No.	% de mención	LEYES	BREVE DESCRIPCIÓN
4	10%	Constitución de la República de Guatemala	El estado garantiza y protege la vida humana desde su concepción, así como la integridad y la seguridad de la persona.
5	5%	Código de Trabajo	Derecho tutelar de los trabajadores, puesto que trata de compensar la desigualdad económica de éstos, otorgándoles una protección jurídica preferente y garantizar la sanción a empresas que violen los derechos laborales, entre otros.
1	5%	Ley de Educación Sexual	Ley de Planificación Familiar, que faculta al Estado guatemalteco a impartir clases de educación sexual a los escolares y a garantizar el suministro de anticonceptivos.
2	5%	Plan Nacional Estratégico (PEN)	El Plan pretende unificar criterios y priorizar acciones para reducir el impacto de la epidemia y hacer énfasis en las zonas y poblaciones más vulnerables al VIH y SIDA. Pretende que los actores del tema integren la respuesta nacional, fortalezcan la autoridad nacional y mejoren su capacidad de coordinar, normar, monitorear y evaluar las acciones de la respuesta.
3	5%	Ley de Trata de Personas	Tiene que ver con la violencia sexual, explotación y trata de personas, especialmente de mujeres y niños, pero que también garantiza la atención y protección de las víctimas, así como el resarcimiento de los daños y perjuicios ocasionados.
4	2%	Ley de Protección a la Niñez y Adolescente	La presente Ley es un instrumento jurídico de integración familiar y promoción social, que persigue lograr el desarrollo integral y sostenible de la niñez y adolescencia guatemalteca, dentro de un marco democrático e irrestricto respeto a los derechos humanos.

No.	% de mención	LEYES	BREVE DESCRIPCIÓN
5	2%	Ley Orgánica del IGSS	Su finalidad es aplicar beneficio de salud al pueblo de Guatemala, garantizando seguridad social y atención integral para el bienestar físico, emocional y psicológico del ciudadano guatemalteco, para garantizar su fuerza laboral en la productividad del país.
6	2%	Ley Planificación Familiar	Garantiza a la población métodos de planificación familiar para el control natal y prevención de enfermedades de transmisión sexual.
7	2%	Ley de Salud Sexual y Reproductiva	Mejoramiento en la prestación de servicios de salud reproductiva. Incrementar la demanda, el abastecimiento, el acceso y la calidad de los servicios de salud reproductiva para todos los guatemaltecos.
8	2%	Acuerdo 317-2002 Reglamento de las ITS, VIH y sida	Ley Combate de Inmunodeficiencia Adquirida. La promoción y protección de los Derechos Humanos de las personas que viven con esta enfermedad. Todas las entidades del Estado deberán atender la pronta resolución y combate de nuevas infecciones por VIH.
9	2%	Convenios ratificados por Guatemala	Garantizar el cumplimiento de los Convenios ratificados por Guatemala en temática de VIH y SIDA, Derechos Humanos, Atención a personas con VIH y SIDA, garantizando el bienestar de las personas que viven con VIH y luchar por la reducción de nuevas infecciones en poblaciones vulnerables.

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

## **Personal clave identificado por las organizaciones como referentes en la temática de las ITS, VIH y sida:**

Las organizaciones reconocen al Ministro y a la Coordinadora del Programa Nacional de Sida del Ministerio de Salud Pública, siendo estos el Dr. Ludwig Ovalle y la Dra. Claudia Samayoa, como las dos personas clave más importantes en la respuesta al VIH y sida en Guatemala. El liderazgo de esta instancia resulta ser muy importante y relevante para este grupo de organizaciones. Además se citaron otras personas de sociedad civil y de otros programas de la cooperación que participan con su trabajo en la respuesta nacional.

A nivel regional las tres personas reconocidas como clave son: Cesar Galindo, Enrique Zelaya y Lucrecia Castillo, representantes de la Universidad del Valle, ONUSIDA y USAID respectivamente.

1. Tan solo una organización con cobertura nacional tiene su sede en la provincia, lo que evidencia la falta de descentralización de las organizaciones entrevistadas.
2. Las instituciones entrevistadas que trabajan con grupos PEMAR atienden en promedio a la vez casi 3 poblaciones de las 6 identificadas en este estudio (PVV, TRANS, DS, MTS, población Migrantes, PPL).
3. El grupo PEMAR que cuenta con mayor número de organizaciones que refieren dirigir acciones de atención, prevención y derechos humanos es la población de la diversidad sexual, con 28 de las 39 (72%).
4. Un alto porcentaje de organizaciones reportan que ya cuentan con personalidad jurídica y tienen más de cuatro años de experiencia de trabajo realizado en grupos PEMAR.
5. En cuanto a las intervenciones de prevención y/o atención a grupos PEMAR que atienden las organizaciones se focalizan principalmente en temáticas de Derechos Humanos como primer plano seguido de acciones en prevención por medio de Capacitaciones, Distribución de Condones y Abordajes cara a Cara.
6. Se encontró que el 73% de las organizaciones entrevistadas cuentan con espacio físico para la realización de actividades, ya sea en propiedad o arrendado.
7. En cuanto a lo relacionado con medios de comunicación empleados por las organizaciones entrevistadas, se evidenció que el medio más utilizado es el correo electrónico.
8. El 45% de las organizaciones entrevistadas han sido receptoras de fondos otorgados por el Fondo Mundial para acciones de prevención y/o atención con las poblaciones que atienden.
9. Sin llegar a determinar la calidad y consistencia técnica de los documentos, se estableció que las organizaciones entrevistadas necesitan fortalecerse en la elaboración de los planes operativos y planes de monitoreo y evaluación.
10. En el estudio se revela que aunque existe un conocimiento por parte de las organizaciones entrevistadas sobre las redes REDCA+, REDTRASEX, REDLACTRANS Y CONGA, existe poca coordinación de trabajo y mucho menos en formar parte de las mismas.

11. Si bien se conoce de la existencia del decreto legislativo 27-2000 por parte de las organizaciones entrevistadas hay poco conocimiento y manejo de otras leyes relacionadas con VIH en Guatemala.
12. Las redes e instancias públicas nacionales con las que más coordinan los entrevistados son: la Red Legal de DDHH y VIH y su Observatorio, además se citó a la Red Nacional de la Diversidad Sexual y al Programa Nacional de ITS, VIH y sida.
13. El 59% de las organizaciones entrevistadas reportan sus actividades a las instancias oficiales. Entre las causas para no hacerlo, se mencionó en la sesión de validación que en algunos casos existe una ausencia de instrumentos de recolección de información que incluyan variables para reportar las actividades con población PEMAR.
14. Las organizaciones han priorizado como necesidades de fortalecimiento los temas financieros, planificación estratégica, monitoreo y evaluación, herramientas tecnológicas y derechos humanos.

## VI

## RECOMENDACIONES

1. Fortalecer a las organizaciones de manera técnica, administrativa y financiera, para gestionar de manera independiente recursos para la prevención y/o atención relacionada con la temática de VIH en Guatemala.
2. Mejorar el reporte de sus actividades por parte de las instituciones al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, asegurando la integración de estas poblaciones en los instrumentos de recolección de información y fortaleciendo procesos de capacitación y coordinación entre ambos sectores.
3. Promover la elaboración y revisión de planes operativos y de M y E de las institucionales entrevistadas, asegurando que los mismos estén alineados al nuevo Plan Estratégico Nacional.
4. Fortalecer el área de la defensa de derechos humanos, con capacitación y apoyo para la elaboración e implementación de planes de incidencia política que mejoren la situación de los grupos PEMAR. Sobre todo que en este año hay elecciones para cambio de gobierno.
5. Es necesario mantener la capacitación en herramientas tecnológicas como computación, o acceso a internet; y por otra parte potencializar el uso de teléfono celular con otras modalidades distintas a las llamadas telefónicas, como mensajes de texto, tomando en cuenta que es el segundo medio de comunicación más utilizado por las organizaciones entrevistadas.
6. Promover estudios y análisis en otras poblaciones PEMAR no tradicionales como por ejemplo, parejas de MTS, parejas de PPL y mujeres parejas de HSH



- 1.- Centro Nacional de Epidemiología, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Boletín No. 1 Estadísticas VIH y VIH avanzado, Guatemala enero 1984—diciembre 2010.
- 2.-Dra. Edelfi Judith García, Estimaciones y Proyecciones de VIH para Guatemala, 2,009, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Centro Nacional de Epidemiología, Programa Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y Sida, Guatemala, 201020 de agosto de 2010.
- 3.- Sergio Aguilar, Situación de Epidemia de VIH en Guatemala, Proyecto Acción, Guatemala 2000
- 4.- [www.visionmundial.org.gt/visionmundia](http://www.visionmundial.org.gt/visionmundia)
- 5.- <http://www.pasca.org/sites/default/files/mapeo.pdf>

**ANEXO NO. I**  
**LISTADO DE INSTITUCIONES QUE REFIEREN ATENDER GRUPOS**  
**PEMAR**

No.	Diversidad sexual
1	CONEVIH
2	ASECSA
3	Colectivo Amigos Contra el Sida
4	Asociación Gente Positiva
5	OTRANS
6	ASIDAVI
7	Asociación de Salud Integral
8	OASIS
9	Fundación Fernando Iturbide
10	REDNADS
11	Asociación Gente Nueva
12	Asociación Ángeles de Vida
13	Asociación Payasos Atz'anem K'oj
14	Fundación SIDA I SOCIETAT
15	CIAT
16	Asociación Ombres
17	Lambda
18	APROFAM
19	Unidad de VIH Universidad del Valle Guatemala
20	Asociación ALII
21	OLAS
22	Asociación Nuevos Horizontes
23	Cuatro Guardianes
24	Contrasida
25	Fundación Marco Antonio
26	Caja Lúdica
27	IDSO
28	PASMO
No.	Población TRANS
1	CONEVIH
2	ASECSA
3	Colectivo Amigos Contra el Sida
4	Asociación Gente Positiva
5	OTRANS
6	Asociación de Salud Integral
7	Asociación Angeles de Vida
8	Asociación Payasos Atz'anem K'oj
9	CIAT

10	Asociación Ombres
11	Lambda
12	APROFAM
13	Unidad de VIH Universidad del Valle Guatemala
14	Asociación Nuevos Horizontes
15	Contrasida
16	Fundación Marco Antonio
17	IDSO
18	PASMO
<b>No.</b>	<b>Población de trabajadoras sexuales</b>
1	CONEVIH
2	ASECSA
3	Asociación Gente Positiva
4	OTRANS
5	ASIDAVI
6	ASI
7	Fundación Fernando Iturbide
8	OMES
9	Asociación Gente Nueva
10	Asociación Ángeles de Vida
11	Asociación Payasos Atz'anem K'oj
12	Asociación Vida
13	Fundación SIDA I SOCIETAT
14	CIAT
15	APROFAM
16	Unidad de VIH Universidad del Valle Guatemala
17	Asociación Nuevos Horizontes
18	Fundación Marco Antonio
19	PASMO
<b>No.</b>	<b>Personas con VIH y VIH avanzado</b>
1	CONEVIH
2	Colectivo Amigos Contra el Sida
3	Asociación Gente Positiva
4	ASIDAVI
5	Hogar Madre Anna Vitiello
6	ASI
7	OASIS
8	Fundación Fernando Iturbide
9	Asociación Gente Nueva
10	Asociación Ángeles de Vida
11	Asociación Payasos Atz'anem K'oj
12	Asociación Vida
13	Fundación SIDA I SOCIETAT
14	CIAT
15	Asociación Ombres
16	Lambda
17	APROFAM
18	Unidad de VIH Universidad del Valle Guatemala
19	Asociación Nuevos Horizontes
20	Contrasida

21	Fundación Marco Antonio
22	IDSO
23	PASMO
<b>No.</b>	<b>Población Móvil</b>
1	CONEVIH
2	OTRANS
3	ASI
4	Fundación Fernando Iturbide
5	Asociación Gente Nueva
6	Asociación IDEI
7	CIAT
8	Asociación Nuevos Horizontes
<b>No.</b>	<b>Privados de Libertad</b>
1	CONEVIH
2	OTRANS
3	ASI
4	Fundación Fernando Iturbide
5	Asociación Gente Nueva
6	Asociación IDEI
7	CIAT
8	Asociación Nuevos Horizontes

**ANEXO NO. 2  
CUADRO POR CADA UNA DE LAS POBLACIONES IDENTIFICADAS,  
TIPOS DE INTERVENCIONES REALIZADAS Y ÁREAS GEOGRÁFICAS  
DE ATENCIÓN. GUATEMALA,**

Poblaciones Identificadas	Tipo de Intervenciones Atendidas	Área Geográfica
<b>HSH /Diversidad Sexual 28</b>	-Capacitaciones/taller	Zacapa, Peten, Ciudad Capital, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Sacatepéquez, Progreso, Izabal, Sololá, Chiquimula, Mazatenango, Santa Rosa, Puerto Barrios, Bárcenas, Chimaltenango Escuintla, Santiago Atitlán.
	-Actividades informativas cara a cara	Zacapa, Izabal, Escuintla y Ciudad Capital, Petén, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Progreso, Sololá, Chiquimula, Mazatenango, Santa Rosa y Puerto Barrios.
	-Material informativo	Ciudad Capital, Huehuetenango, Izabal, Escuintla, Santa Rosa, Petén, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Sacatepéquez, Sololá, Chiquimula, Mazatenango, Zacapa, Puerto Barrios, Santiago Atitlán y Chimaltenango.
	-Distribución de condones	Zacapa, Izabal, Ciudad Capital, Escuintla, Petén, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Progreso, Sololá, Chiquimula, Mazatenango, Santa Rosa, Puerto Barrios, Bárcenas y Chimaltenango.
	-Prueba voluntaria/consejería	A nivel nacional
	-Atención médica incluyendo ITS	Zacapa y Ciudad Capital, Peten, Sacatepéquez, San Marcos, Progreso, Sololá, Quetzaltenango, Chiquimula, Mazatenango, Santa Rosa, Puerto Barrios, Escuintla, Chimaltenango y Suchitepéquez.
	-Distribución de ARV	Petén, Ciudad Capital y Puerto Barrios.
	-Monitoreo Social	Zacapa, Ciudad Capital, Peten, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Progreso, Izabal, Sololá, Chiquimula, Mazatenango, Santa Rosa, Puerto Barrios, Escuintla, Santiago Atitlán y Chimaltenango.
	-Derechos Humanos	Ciudad Capital, Peten, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Sacatepéquez, Progreso, Izabal, Sololá, Zacapa, Chiquimula, Mazatenango, Santa Rosa, Puerto Barrios, Bárcenas, Escuintla y Chimaltenango, Santiago Atitlán y Chimaltenango.
	-Apoyo Legal	Ciudad Capital, Sacatepéquez, San Marcos, Progreso, Petén, Quetzaltenango, Retalhuleu, Suchitepéquez, Izabal, Zacapa,

Poblaciones Identificadas	Tipo de Intervenciones Atendidas	Área Geográfica
		Puerto Barrios, Bárcenas y Chimaltenango.
	-Abogacía	Ciudad Capital, Petén, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Sacatepéquez, Progreso, Izabal, Zacapa, Chiquimula, Mazatenango, Santa Rosa, Puerto Barrios, Bárcenas, Sololá y Chimaltenango.
	-Formación de Comunidad	Zacapa, Petén, Ciudad Capital, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Sacatepéquez, Progreso, Izabal, Sololá, Chiquimula, Mazatenango, Santa Rosa, Puerto Barrios, Bárcenas y Chimaltenango.
	-Grupos de Auto Apoyo	Zacapa, Sacatepéquez, San Marcos, Progreso, Petén, Ciudad Capital, Quetzaltenango, Retalhuleu, Suchitepéquez, Izabal, Chiquimula, Mazatenango, Santa Rosa, Sololá, Bárcenas y Chimaltenango, Puerto Barrios, Escuintla.
	-Investigación	Zacapa, Rabinal, Ciudad Capital, Petén, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Sololá, Izabal, Peten, Puerto Barrios, Escuintla y Chimaltenango.
	-Diplomado de VIH	22 departamentos
	-Diagnósticos de ITS	Ciudad Capital, Peten, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango.
	-Apoyo psico emocional	Guatemala
	-Campaña Publicitaria	Ciudad Capital, Sololá, Quetzaltenango
<b>TRANS 18</b>	-Capacitaciones/taller	Zacapa, Peten, Ciudad Capital, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango Sacatepéquez, Progreso, Izabal, Puerto Barrios.
	-Actividades informativas cara a cara	Zacapa, Santa Rosa, Petén, Ciudad Capital, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Izabal, Puerto Barrios.
	-Material informativo	Zacapa, Santa Rosa, Petén, Ciudad Capital, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Sacatepéquez, Progreso, Izabal.
	-Distribución de condones	Zacapa, Ciudad Capital, Santa Rosa, Peten, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Sacatepéquez, Progreso, Izabal.
	-Prueba voluntaria/consejería	Zacapa, Ciudad Capital, Santa Rosa, Peten, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Sacatepéquez, Progreso.

Poblaciones Identificadas	Tipo de Intervenciones Atendidas	Área Geográfica
	-Atención médica incluyendo ITS	Zacapa, Ciudad Capital, Santa Rosa, Peten, Sacatepéquez, San Marcos, Progreso, Quetzaltenango.
	-Monitoreo Social	Zacapa, Ciudad Capital, Santa Rosa, Petén, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Sacatepéquez, Progreso, Izabal, Puerto Barrios.
	-Derechos Humanos	Zacapa, Ciudad Capital, Santa Rosa, Petén, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Sacatepéquez, Progreso, Izabal, Puerto Barrios.
	-Apoyo Legal	San Marcos, Quetzaltenango, Retalhuleu, Suchitepéquez, Ciudad Capital, Izabal, Puerto Barrios.
	-Abogacía	Ciudad Capital, Peten, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Izabal.
	-Formación de Comunidad	Petén, Ciudad Capital, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango, Suchitepéquez, Izabal
	-Grupos de Auto Apoyo	Zacapa, San Marcos, Quetzaltenango, Retalhuleu, Suchitepéquez, Ciudad Capital, Izabal.
	-Investigación	Ciudad Capital, Peten, San Marcos, Suchitepéquez,, Retalhuleu, Quetzaltenango, Izabal.
	-Diagnóstico de ITS	Ciudad Capital, Petén, San Marcos, Suchitepéquez, Retalhuleu, Quetzaltenango.
<b>Mujeres Trabajadores/as Sexuales 19</b>	-Capacitaciones/taller	Chimaltenango, Huehuetenango, Progreso, Petén, San Marcos, Quetzaltenango, Retalhuleu, Suchitepéquez, Ciudad Capital, Izabal, Cabecera Chimaltenango, Zacapa, Villa Nueva, San José Pínula, Antigua Guatemala, Champerico, La Máquina, Mazatenango, Coatepeque, Puerto Barrios, Zacapa, Sololá, Escuintla.
	-Actividades informativas cara a cara	Chimaltenango, Huehuetenango, Progreso, Petén, San Marcos, Quetzaltenango, Retalhuleu, Suchitepéquez, Ciudad Capital, Izabal, Zacapa, Villa Nueva, San José Pínula, Antigua Guatemala, Champerico, La Máquina, Mazatenango, Coatepeque, Puerto Barrios, Sololá, Escuintla.
	-Material informativo	Ciudad Capital, Chimaltenango, Suchitepéquez, Huehuetenango, San Marcos, Quetzaltenango, Retalhuleu, Izabal, Champerico, La Máquina, Puerto Barrios Escuintla.

Poblaciones Identificadas	Tipo de Intervenciones Atendidas	Área Geográfica
	-Distribución de condones	Chimaltenango, Huehuetenango, Progreso, Peten, Ciudad Capital, Zacapa, Villa Nueva, San José Pínula, Antigua Guatemala, Quetzaltenango, Retalhuleu, Champerico, La Máquina, Puerto Barrios, Sololá, Suchitepéquez, Izabal, Escuintla.
	-Prueba voluntaria/consejería	Ciudad Capital, Chimaltenango, Suchitepéquez, Huehuetenango, Progreso, Petén, Zacapa, Villa Nueva, San José Pínula, Antigua Guatemala, Quetzaltenango, Retalhuleu, Champerico, La Máquina y Escuintla.
	-Atención médica incluyendo ITS	Ciudad Capital, Chimaltenango, Suchitepéquez, Huehuetenango, Progreso, Peten, Zacapa, Villa Nueva, San José Pínula, Antigua Guatemala, Quetzaltenango, Retalhuleu, Champerico, La Máquina, Escuintla.
	-Monitoreo Social	Chimaltenango, Ciudad Capital, Huehuetenango, Zacapa, Villa Nueva, San José Pínula, Antigua Guatemala, Escuintla.
	-Derechos Humanos	San Marcos, Quetzaltenango, ciudad Capital, Chimaltenango, Huehuetenango, Progreso, Petén, Retalhuleu, Suchitepéquez, Izabal, Zacapa, Villa Nueva, San José Pínula, Antigua Guatemala, Mazatenango, Coatepeque, Puerto Barrios, Peten y Escuintla.
	-Apoyo Legal	San Marcos, Quetzaltenango, Ciudad Capital, Chimaltenango, Huehuetenango, Puerto Barrios y Petén.
	-Abogacía	San Marcos, Quetzaltenango, Ciudad Capital, Chimaltenango, Huehuetenango, San Marcos, Retalhuleu, Suchitepéquez, Izabal, Puerto Barrios y Petén.
	-Formación de Comunidad	San Marcos, Quetzaltenango, Huehuetenango, Retalhuleu, Suchitepéquez, Ciudad Guatemala, Izabal, Zacapa, Villa Nueva, San José Pínula, Antigua Guatemala, Mazatenango, Coatepeque, Puerto Barrios y Petén.
	-Grupos de Auto Apoyo	San Marcos, Quetzaltenango, Huehuetenango, Retalhuleu, Suchitepéquez, Ciudad Capital, Izabal, Zacapa, Villa Nueva, San José Pínula, Antigua Guatemala, Mazatenango, Coatepeque, Puerto Barrios, y Petén.
	-Investigación	Ciudad Capital, Chimaltenango, Suchitepéquez, Mazatenango, Coatepeque, Puerto Barrios, Zacapa, Quetzaltenango, Escuintla.
	-Diplomado de VIH	22 departamentos



Poblaciones Identificadas	Tipo de Intervenciones Atendidas	Área Geográfica
PVV 23	-Capacitaciones/taller	Ciudad Capital, Zacapa, Izabal, Escuintla, Sololá, San Marcos, Huehuetenango, Quetzaltenango, Petén, Escuintla, Puerto Barrios, Suchitepéquez, Sololá, Mazatenango, Retalhuleu, Quiché, Coatepeque,
	-Actividades informativas cara a cara	Ciudad Capital, Zacapa, Izabal, Escuintla, Sololá, San Marcos, Huehuetenango, Quetzaltenango, Petén, Escuintla, Puerto Barrios, Suchitepéquez, Sololá, Mazatenango, Retalhuleu, Quiché, Coatepeque,
	-Material informativo	Zacapa, Izabal, Ciudad Capital, Sololá, San Marcos, Quiché, Huehuetenango, Quetzaltenango, Petén, Puerto Barrios, Suchitepéquez, Mazatenango, Retalhuleu, Coatepeque, Escuintla.
	-Distribución de condones	Zacapa, Izabal, Ciudad Capital, Escuintla, Puerto Barrios, Petén, Suchitepéquez, Sololá, Mazatenango, Retalhuleu, San Marcos, Quetzaltenango, Quiché.
	-Atención médica incluyendo ITS	Ciudad Capital, Zacapa, Izabal, Escuintla, San Marcos, Sololá, Quiché, Totonicapán, Chimaltenango, Mazatenango, Retalhuleu, Quetzaltenango, Coatepeque.
	-Distribución de ARV	Chimaltenango, Ciudad Capital, Coatepeque.
	-Monitoreo Social	Zacapa, Izabal, Ciudad Capital, Escuintla, San Marcos, Quiché, Totonicapán, Cuilapa, Suchitepéquez, Sololá, Mazatenango, Retalhuleu, Quetzaltenango, Coatepeque.
	-Derechos Humanos	Quetzaltenango, San Marcos, Zacapa, Izabal, Ciudad Capital, Quiché, Alta Verapaz, Huehuetenango, Suchitepéquez, Sololá, Mazatenango, Retalhuleu, Coatepeque.
	-Apoyo Legal	Zacapa, Izabal, Ciudad Capital, San Marcos, Sololá, Quiché, Totonicapán, Huehuetenango, Alta Verapaz, Coatepeque, Quetzaltenango, Escuintla y San Marcos.
	-Abogacía	Zacapa, Izabal, Ciudad, Escuintla, San Marcos, Sololá, Quiché, Alta Verapaz, Huehuetenango, Suchitepéquez, Mazatenango, Retalhuleu, Quetzaltenango, San Marcos, Escuintla.
	-Formación de Comunidad	Zacapa, Izabal, Ciudad Capital, Escuintla, San Marcos, Sololá, Quiché, Totonicapán, Huehuetenango, Alta Verapaz, Suchitepéquez y Sololá, Mazatenango, Retalhuleu, Quetzaltenango, Coatepeque, Escuintla.
-Grupos de Auto Apoyo	Zacapa, Izabal, Ciudad, Capital, Escuintla, San Marcos, Sololá, Quiché, Totonicapán, Huehuetenango, Alta Verapaz, Suchitepéquez, Mazatenango, Retalhuleu, Quetzaltenango, Coatepeque, Escuintla.	

Poblaciones Identificadas	Tipo de Intervenciones Atendidas	Área Geográfica
	-Investigación	Coatepeque, Ciudad Capital, Mazatenango, Retalhuleu, San Marcos, Sololá, Quetzaltenango, Quiché.
	-Diplomado de VIH	22 departamentos
	-Visitas domiciliarias	A nivel nacional
	-Entrega de víveres y ropas	Chimaltenango Cabecera
	-Vivienda a Niños con VIH	Chimaltenango
	-Leche Sustituta a Niños VIH	Escuintla
	-Visitas Domiciliarias	Suchitepéquez, Sololá, Ciudad Capital, Mazatenango, Retalhuleu, San Marcos, Quetzaltenango, Quiché.
	-Apoyo virtual de resolución de dudas	Nacional
	-Acompañamientos	Puerto Barrios
	-Incidencia Política	Escuintla
<b>Poblaciones 8 Móviles</b>	-Capacitaciones/taller	Puerto Barrios, Quetzaltenango, San Marcos, Chimaltenango, Petén, Escuintla, Huehuetenango, Izabal.
	-Actividades informativas cara a cara	Puerto Barrios, Quetzaltenango, San Marcos, Huehuetenango.
	-Material informativo	Quetzaltenango, San Marcos, Huehuetenango, Ciudad Capital.
	-Distribución de condones	Chimaltenango, San Marcos, Escuintla, Izabal, Ciudad Capital, Huehuetenango.
	-Prueba voluntaria/Asesoría	Huehuetenango, Puerto Barrios.
	-Atención médica incluyendo ITS	Huehuetenango, Puerto Barrios.
	-Monitoreo Social	Quetzaltenango, San Marcos, Huehuetenango.
	-Derechos Humanos	Quetzaltenango, San Marcos, Chimaltenango, Ciudad Capital, Huehuetenango.
	-Apoyo Legal	Quetzaltenango, San Marcos, Ciudad Capital, Huehuetenango.
	-Abogacía	Quetzaltenango, San Marcos, Ciudad Capital, Huehuetenango.
	-Formación de Comunidad	Quetzaltenango, San Marcos.

Poblaciones Identificadas	Tipo de Intervenciones Atendidas	Área Geográfica
	-Grupos de Auto Apoyo	Chimaltenango, Quetzaltenango, San Marcos.
	-Investigación	Quetzaltenango, San Marcos.
	-Políticas en el lugar de trabajo	San Marcos, Escuintla e Izabal.
<b>Otras Poblaciones PEMAR</b>	-Capacitaciones/taller	Zacapa, Izabal, Ciudad Capital, Escuintla, Totonicapán, Sololá, Quiché, Chimaltenango, San Marcos, Alta Verapaz, Huehuetenango, Santa Rosa, Quetzaltenango, Sacatepéquez, Comalapa, Fraijanes, Zona 18, Mazatenango, Retalhuleu, Puerto Barrios, Chiquimula, Baja Verapaz, Petén.
	-Actividades informativas cara a cara	Zacapa, Izabal, Ciudad, Escuintla, Totonicapán, Sololá, Quiché, Chimaltenango, San Marcos, Alta Verapaz, Santa Rosa, Quetzaltenango, Huehuetenango, Sacatepéquez, Comalapa, Fraijanes y Zona 18, Mazatenango, Retalhuleu, Chiquimula, Huehuetenango, Chimaltenango, Petén.
	-Material informativo	Zacapa, Izabal, Ciudad, Escuintla, Totonicapán, Sololá, Quiché, Chimaltenango, San Marcos, Alta Verapaz, Santa Rosa, Quetzaltenango, Huehuetenango, Sacatepéquez, Comalapa, Fraijanes y Zona 18, Mazatenango, Retalhuleu, Progreso, Chiquimula, Baja Verapaz, Peten.
	-Distribución de condones	Zacapa, Izabal, Ciudad Capital, Escuintla, Totonicapán, Sololá, Quiché, Chimaltenango, San Marcos, Alta Verapaz, Santa Rosa, Quetzaltenango, Huehuetenango, Comalapa, Fraijanes y Zona 18, Sololá, Mazatenango, Retalhuleu, Progreso, Puerto Barrios.
	-Prueba voluntaria/Asesoría	Zacapa, Izabal, Ciudad, Escuintla, Totonicapán, Sololá, Quiché, Chimaltenango, San Marcos, Alta Verapaz Santa Rosa, Quiche, Quetzaltenango, Huehuetenango, Fraijanes y Zona 18, Progreso.
	-Atención médica incluyendo ITS	Zacapa, Izabal, Ciudad, Escuintla, Totonicapán, Sololá, Quiché, Chimaltenango, San Marcos, Alta Verapaz, Santa Rosa, Quetzaltenango, Huehuetenango, Fraijanes y Zona 18, Progreso.
	-Monitoreo Social	Zacapa, Izabal, Ciudad, Escuintla, Totonicapán, Sololá, Quiche, Chimaltenango, San Marcos, Alta Verapaz, Santa Rosa, Quetzaltenango, Huehuetenango, Sacatepéquez, Comalapa, Fraijanes y Zona 18, Peten, Suchitepéquez, Progreso, Chiquimula, Baja Verapaz.
	-Derechos Humanos	Zacapa, Izabal, Ciudad Capital, Escuintla, Totonicapán, Sololá, Quiché, Chimaltenango, San Marcos, Alta Verapaz, Santa Rosa, Quetzaltenango, Huehuetenango, Sacatepéquez, Comalapa, Fraijanes y Zona 18, Peten, Suchitepéquez, Retalhuleu, Progreso, Puerto Barrios, Chiquimula, Baja Verapaz.

Poblaciones Identificadas	Tipo de Intervenciones Atendidas	Área Geográfica
	-Apoyo Legal	Puerto Barrios, Ciudad Capital, Zacapa, Izabal, Escuintla, Totonicapán, Sololá, Quiché, Chimaltenango, San Marcos, Alta Verapaz.
	-Abogacía	Zacapa, Izabal, Ciudad, Escuintla, Totonicapán, Sololá, Quiché, Chimaltenango, San Marcos, Alta Verapaz, Comalapa, Fraijanes y Zona 18, Mazatenango, Retalhuleu, Quetzaltenango, Puerto Barrios.
	-Formación de Comunidad	Chimaltenango, Santa Rosa, Quiché, Totonicapán, Quetzaltenango, Huehuetenango, Zacapa, Izabal, Escuintla, Sacatepéquez, Comalapa, Fraijanes y Zona 18, Mazatenango, Retalhuleu, Puerto Barrios.
	-Grupos de Auto Apoyo	Chimaltenango, Santa Rosa, Quiché, Totonicapán, Quetzaltenango, Huehuetenango, Zacapa, Izabal, Fraijanes y Zona 18, Comalapa, Escuintla, Progreso, Puerto Barrios, Chiquimula, Baja Verapaz, Petén.
	-Investigación	Coatepeque, Rabinal, Chimaltenango, Escuintla, Sacatepéquez, Fraijanes y Zona 18, Ciudad Capital, Izabal, Petén, Suchitepéquez, Zacapa, Quetzaltenango, Progreso, Puerto Barrios, Huehuetenango, Chiquimula, Baja Verapaz.
	-Diplomado en VIH	22 departamentos de Guatemala
	-Campañas radiales	Chimaltenango Escuintla y Sacatepéquez
	-Actividades Lúdicas	Escuintla, Ciudad Capital, Fraijanes y Zona 18.
	-Campañas	Izabal, Petén, Suchitepéquez, Capital, Zacapa.
	-Cursos de Pintura	Puerto Barrios
	-Arte Lúdico	Ciudad Capital, Huehuetenango, Chiquimula, Baja Vera-paz, Chimaltenango, Petén.

### ANEXO NO. 3 ESTRATEGIAS DE CAMBIO DE COMPORTAMIENTOS MÁS UTILIZADAS POR GRUPO PEMAR.

No.	ESTRATEGIA	POBLACIÓN PEMAR
1	Abordajes Cara a Cara, Kiosko y Charlas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diversidad Sexual</li> <li>• Trans</li> <li>• Trabajadores/as Sexuales</li> <li>• PVVS</li> <li>• Jóvenes en Riesgo Social</li> <li>• Mujeres y</li> <li>• Privados de Libertad</li> </ul>
2	Cadena de Cambios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Privados de Libertad</li> <li>• Poblaciones Móviles</li> <li>• Trabajadores/as Sexuales</li> <li>• Jóvenes Riesgo Social</li> </ul>
3	Serie de 6 módulos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hombres del área rural y Semi rural</li> </ul>
4	Jóvenes utilicen el condón	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jóvenes Riesgo Social</li> <li>• Estudiantes</li> <li>• PVVS</li> <li>• Trabajadores/as Sexuales</li> <li>• Comadronas Personal de Salud</li> </ul>
5	Con arte lúdico para prevenir el VIH en jóvenes área rural	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diversidad Sexual</li> <li>• MTS</li> <li>• PVVS</li> <li>• Poblaciones Móviles</li> <li>• Jóvenes Riesgo Social</li> </ul>
6	Abordajes Cara a Cara, Kiosko y Charlas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diversidad Sexual</li> <li>• Trans</li> <li>• Trabajadoras/es Sexuales</li> <li>• PVVS</li> <li>• Jóvenes Riesgo Social</li> </ul>
7	Concientizar a que se cuiden y fomentar derechos humanos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MTS</li> <li>• Jóvenes Riesgo Social</li> <li>• HSH</li> <li>• Personal Uniformado</li> </ul>
8	Reconocer la Sensibilización frente al VIH y DD HH	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PVVS</li> <li>• Poblaciones Móviles</li> <li>• MTS</li> </ul>
9	Seguimiento en personería jurídica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diversidad Sexual</li> </ul>
10	Conocer la temática de VIH	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PVVS</li> <li>• MTS</li> </ul>
11	Cambio Estructural	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MTS</li> <li>• HSH</li> <li>• Clientes</li> </ul>
12	Enfocar la adherencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PVVS</li> </ul>
13	Platicas participativas e informativas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HSH</li> <li>• Jóvenes Riesgo Social</li> <li>• Trabajadores/as Sexuales</li> </ul>
14	Cambios de Comportamiento con la utilización de condón	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MTS/HSH</li> <li>• Clientes</li> </ul>

No.	ESTRATEGIA	POBLACIÓN PEMAR
15	Metodologías Pedagógicas	• PVVS
16	Charlas informativas	• jóvenes Riesgo Social
17	Todas las áreas de prevención	• PVVS
18	Estrategia empírica	• HSH
19	Diagnóstico adecuado	• HSH/PVVS
20	Temas claves Como uso correcto del Condón.	• Jóvenes Riesgo Social
21	Cambio de Comportamiento en HSH	• HSH
22	Que se cuiden y utilicen el condón	• HSH • Trans
23	Prevención en temática de VIH	• Privados de Libertad
24	Respeto al cuerpo y temática de salud	• Jóvenes Riesgo Social
25	Comportamiento adecuado frente al VIH	• HSH
26	Estilo de Vida Saludable	• PVVS
27	Estigma y Discriminación	• HSH • PVVS
28	Recorridos Nocturnos	• Trabajadores/as Sexuales
29	Personería jurídica en proyectos	• PVVS
30	Habilidad de transmitir la didáctica y enseñanza	• Jóvenes Riesgo Social • HSH
31	Teatro Educativo	• Jóvenes Riesgo Social
32	Aceptación de la enfermedad	• PVVS
33	Talleres de información	• PVVS • HSH • Trabajadoras/es Sexuales
34	Uso del Condón	• HSH • Trabajadores/es Sexuales • PVVS
35	Reducción de ITS	• PVVS • HSH
36	Cambio de Comportamiento	• HSH
37	Derechos Humanos	• HSH • Trabajadores/as Sexuales • PVVS
38	Actividades Lúdicas	• Jóvenes Riesgo Social • Trabajadores/as Sexuales
39	Intercambio de experiencias	• HSH
40	Uso de Artes y expresión	• Jóvenes en Riesgo Social
41	Evitar reinfecciones	• PVVS • HSH

## ANEXO 4. INSTITUCIONES Y PERSONAS CLAVE REFERIDAS POR LAS ORGANIZACIONES ENTREVISTADAS

Personas clave por las organizaciones entrevistadas en respuesta a la problemática de VIH en Guatemala. n=39

No.	%	PERSONA CLAVE	Institución
1	70%	Ludwig Ovalle	Ministerio de Salud
2	30%	Claudia Samayoa	Programa Nacional ITS/VIH/ SIDA
3	20%	Berta Chete	Mujeres Positivas en Acción
4	20%	Víctor Hugo Fernández	Fundación SIDA I SOCIETAT
5	20%	Johana Castillo	PDH
6	20%	Carlos Romero	REDNAS
7	20%	Carlos Mejía	Clínica de Infecciosas del Hospital Roosevelt
8	20%	Fernando Cano	USAID/PASCA
9	20%	César Galindo	Universidad del Valle de Guatemala
10	20%	Iris López	CONASIDA
11	20%	Eduardo Arathoon	Clínica Luis Ángel García
12	20%	Joel Ambrosio	Red Legal y Observatorio de Derechos Humanos.
13	20%	Zury Ríos	Congreso de la República
14	20%	Johana Ramírez	OTRANS
15	20%	Sergio Morales	PDH
16	20%	Hna. Dee Smith	Proyecto Vida
17	20%	Hugo Valladares	Asociación Gente Nueva
18	10%	Henry Escalante	Alianza Nacional Positiva
19	10%	Cristina Calderón	CONEVIH
20	10%	Saira Ortega	HIVOS
21	10%	Guadalupe Deras	Amistad y Asociación
22	10%	Herbert Hernández	LAMBDA
23	10%	Pedro Rosales	Ministerio de Salud
24	10%	Patricia Rivera Scott	ONUSIDA
25	10%	Jorge López	OASIS
26	10%	Blanca Samayoa	Clínica Luis Ángel García
27	10%	Nelson Torre	Ministerio de Salud
28	10%	Roberto Alejos Cámara	Congreso de la República
29	10%	Álvaro Colom	Presidente de la República
30	10%	Jorge Arriola	Presidente de Mecanismo Coordinador de País.
31	10%	Ana Castillo	HIVOS
32	10%	Claudia Rosales	Mujeres Positivas en Acción
33	10%	Iris Calderón	Alianza Nacional Positiva
34	10%	Yanira Tobar	OMES
35	10%	Nancy Urbizú	Programa Nacional
36	10%	Ana Lucía de Saravia	Fundación Marco Antonio
37	10%	Alma de León	Grupo Paso a Paso
38	10%	Carol Scout	Universidad del Valle de Guatemala

No.	%	PERSONA CLAVE	Institución
39	10%	Ángel Sandoval	Asociación Payaso

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.

**Personas reconocidas como clave en la respuesta a la problemática de VIH en la región de Centroamérica identificadas. n=39**

No.	PERSONA CLAVE	Institución
1	César Galindo	Universidad del Valle de Guatemala
2	Dr. Zelaya	ONUSIDA
3	Lucrecia Castillo	USAID
4	Otoniel Ramírez	Redca+
5	Sonia Morales	Universidad del Valle de Guatemala
6	Dr. Francisco Ramírez	AEMVIH
7	Oscar Morales	Red Regional DDHH
8	Saira Ortega	HIVOS
9	Jorge López	Conga
10	Ana Fitzgerald	
11	Daira García	Vivo Positivos
12	Odir Miranda	Atlacatl
13	Violeta Ixtacuy	Ministerio de salud Pública (sic)
14	Fernando Cano	PASCA (sic)
15	Richard Stern	Agua Viva
16	Marvin Mora	HIVOS
17	William Ruiz	No indica
18	Tony Reis	ASICAL
19	Juan Alberto Cutz	IDEI
20	Patricia Rivera Scott	ONUSIDA
21	Maricela Romero	REDLACTRANS
22	Jonás Hernández	No indica
23	Sergio Montealegre	REDCA+
24	Víctor Hugo Fernández	No indica
25	Pablo Werner	IPDH
26	Karla Ramos	UNFPA
27	Elena Reinara	No indica
28	Roberto Armas	Iglesia Episcopal
29	Ana Loarca	Clínica HRO
30	Basilio de León	Clínica ICA

Fuente: Base de datos propia. Guatemala, mayo 2,011.