



Sistematización del Proyecto

Educación de pares en jóvenes para reducir el estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida en Perú, Bolivia y Ecuador



Sistematización del Proyecto

Educación de pares en jóvenes para reducir el estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida en Perú, Bolivia y Ecuador



Representación de la UNESCO en Perú

Documento de sistematización del Proyecto *“Fortalecimiento de las respuestas al VIH dirigidas a jóvenes, especialmente de las poblaciones en riesgo, con el objetivo particular de reducir el estigma y la discriminación”*, implementado por la UNESCO con el apoyo del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

Se permite la reproducción parcial del material, siempre que se cite claramente el nombre de la fuente, el nombre del autor y el título del documento, tanto en medios impresos como en medios digitales.

Supervisión

Nilda B. Anglarill, Representante de la UNESCO en Perú

Gina Pancorbo Valdivia, Especialista de Programas de la Representación de la UNESCO en Perú

María Lourdes Vallejo, Oficial de programas en VIH de la Oficina de UNESCO Quito, Representación para Bolivia, Colombia, Ecuador y Venezuela

Consultora

Ada Mejía Navarrete

Diseño y diagramación
Realidades. Consultora de Comunicación Estratégica.

Impresión

Lance Gráfico S.A.C
Calle Mama Ocllo 1923, Lince-Lima
RUC: 20429258376

Primera edición
Noviembre, 2011

Tiraje: 200 ejemplares

Representación de UNESCO en el Perú

Av. Javier Prado Este 2465 - Lima 41
Teléfono: (511) 476-9871, 224-2526
Dirección Electrónica: lima@unesco.org

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú
N. 2011 - 14448
ISBN N° 978 - 9972 - 841 - 18 - 7

Introducción

El proyecto “Fortalecimiento de las respuestas al VIH dirigidas a jóvenes, especialmente de las poblaciones en riesgo, con el objetivo particular de reducir el estigma y la discriminación” forma parte del Programa Conjunto de VIH/Sida 2010-2011, el cual es resultado de un proceso de concertación y planificación del Equipo Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/Sida.

La iniciativa fue implementada por la Representación de UNESCO en el Perú y por la Oficina de UNESCO en Quito, Representación para Bolivia, Colombia, Ecuador y Venezuela, tanto en Perú como en Ecuador y Bolivia, con diversas adaptaciones según los diferentes contextos.

La sistematización que se presenta a continuación tiene el propósito de mostrar la experiencia de intervención del Proyecto, cuya implementación encontró innovaciones en cada uno de los países a partir de antecedentes de trabajo en el tema, necesidades específicas y al perfil de las organizaciones con las que se trabajó.

La presente sistematización reconstruye el proceso y ordena la información producida a partir de la implementación de la intervención en los tres países, la misma que se realizó a través de la asociación con Organizaciones No Gubernamentales (ONG) de amplia experiencia de trabajo en el tema de VIH/Sida y jóvenes. Así, para el caso de Perú, el trabajo se realizó en coordinación con VÍA LIBRE, organización con más de 20 años de trabajo a nivel nacional y regional y uno de los referentes técnicos más importantes en el país en la temática. La intervención se desarrolló con organizaciones juveniles de los distritos de Ventanilla y Carmen de la Legua, ubicados en la Provincia Constitucional del Callao.

Para el caso de Ecuador, se trabajó con PRONESA Nacional, PRONESA Esmeralda y Centro Ecuatoriano de Capacitación y Formación de Educadores de la Calle (CECAFEC), concentrándose la intervención en la ciudad de Esmeralda. En tanto, en Bolivia se trabajó con una consultora que se encargó de la implementación del proyecto, en coordinación con

el Ministerio de Educación, a través de colegios en la ciudad de Warnes, departamento de Santa Cruz.

La sistematización realizada pone énfasis en la metodología implementada, además de recoger los distintos puntos de vista y percepciones de los actores involucrados que presentaron sus testimonios en la evaluación final del proyecto. Esto permitió reconstruir, desde la situación inicial hasta el final del proyecto, los cambios y procesos desarrollados, los que son base de las lecciones aprendidas, así como de las recomendaciones a tener en cuenta para replicar esta experiencia.

De esta forma, la sistematización cubre la experiencia desarrollada durante los años 2010 y 2011 en los países antes mencionados con la intención de identificar elementos que permitan, en el futuro, generar aportes para nuevas experiencias a través de la identificación de lecciones, fortalezas y debilidades de la implementación.

Lo señalado se fundamenta en el enfoque acción, reflexión y acción, el cual es un eje central de la sistematización, pues se orienta a aprender desde la reflexión de la práctica, lo que es respaldado por autores como Oscar Jara:

“... la sistematización de experiencias es una manera de aprender de la práctica, que nos permite interpretar críticamente lo que hacemos y está en función de la transformación de nuestra propia práctica; además es un elemento indispensable para recoger todos los aprendizajes de nuestra experiencia y es un elemento indispensable para mejorar y transformar la práctica que desarrollamos”¹.

El presente documento desarrolla los siguientes puntos centrales: (i) resumen ejecutivo de la propuesta implementada, base de la sistematización; (ii) metodología de la sistematización; (iii) contextualización de la experiencia, (iv) focalización de la estrategia de educación de pares trabajada con jóvenes y reconstrucción de los procesos desarrollados; (v) lecciones aprendidas y, por último, (vi) recomendaciones para trabajos posteriores en experiencias similares o nuevas propuestas.

1 JARA HOLLIDAY, Oscar. Sistematización de la práctica educativa: una pasión y un reto por la transformación. Cátedra Jaime Torres Bidet. Centro de Estudios y Publicaciones Alforja. Costa Rica.

1.

Resumen ejecutivo de la experiencia

El proyecto “Fortalecimiento de las respuestas al VIH dirigidas a jóvenes, especialmente de las poblaciones en riesgo, con el objetivo particular de reducir el estigma y la discriminación” tuvo una duración de dos años: un año en Ecuador y Bolivia, y dos años en Perú.

A través de la propuesta, la UNESCO apoyó la respuesta al VIH ubicando al estigma y la discriminación, relacionados con el VIH/Sida, como un aspecto central para promover la participación de adolescentes y jóvenes. Se esperaba abordar las causas del estigma y la discriminación vinculadas con el VIH/Sida, las cuales construyen y refuerzan otras formas de discriminación que se asocian con la edad, orientación sexual, identidad de género y pertenencia étnica.

La propuesta consideró el marco de acción de la UNESCO para la lucha contra el VIH/Sida, y siguió los siguientes principios:

- **COHERENCIA:** en tanto estuvo orientada a combatir la estigmatización y discriminación, especialmente en zonas menos favorecidas y en donde las necesidades eran más apremiantes.
- **RESPONSABILIDAD Y COOPERACIÓN:** la temática estaba relacionada con los objetivos de desarrollo convenidos en el plano internacional y promovía una intervención que abarcaba prevención y apoyo. También se buscaron alianzas estratégicas con algunos municipios del Callao, a fin de garantizar mejores resultados.
- **EFICAZ:** la intervención se basó en datos existentes y nuevos. Se abordó enfoques integrales, basados en los derechos, género, interculturalidad y desarrollo.
- **FLEXIBILIDAD:** la propuesta se adaptó a la realidad y se respaldó en prioridades nacionales.

Los objetivos que se trazaron para la propuesta fueron:

Objetivo General

- Formar adolescentes y jóvenes como educadores de pares para desarrollar estrategias que apoyen la reducción del estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual, de manera que propicien actitudes positivas frente a personas que viven con VIH o son afectadas o viven en contextos de vulnerabilidad y riesgo frente a la epidemia.

Objetivos Específicos

- Fortalecer las capacidades de los educadores de pares en temas de estigma y discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual.
- Acompañar a los educadores de pares en la implementación de estrategias efectivas para la lucha contra el estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual.

- Sistematizar las experiencias del proyecto implementado en Ecuador, Bolivia y Perú con el fin de socializarlas con actores relevantes en los diversos ámbitos.

Los resultados que se plantearon alcanzar fueron los siguientes:

1. Lograr educadores de pares de organizaciones juveniles capacitados en temas de estigma y discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual.
2. Obtener estrategias efectivas para la lucha contra el estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual, implementadas por los educadores de pares.
3. Experiencias de Perú, Bolivia y Ecuador sistematizadas y socializadas con actores relevantes.

De esta forma, la lógica de la propuesta con relación a objetivos y actividades quedó sentada de la siguiente manera:

| Organización de Objetivos y Actividades | |
|---|---|
| Objetivo General | Promover la reducción del estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual en jóvenes educadores de pares. |
| Resultado 1 | Educadores de pares de organizaciones juveniles capacitados en temas de estigma y discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual. |
| Actividades clave | |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Convocar a adolescentes y jóvenes de organizaciones de educadores de pares de la zona de intervención. 2. Capacitar a adolescentes y jóvenes convocados en temas de estigma y discriminación. 3. Asesorar el diseño de materiales de IEC. |
| Resultado 2 | Estrategias efectivas para la lucha contra el estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual implementadas por los educadores de pares. |
| Actividades clave | |
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. Acompañar y asesorar a los adolescentes y jóvenes capacitados/as en el diseño e implementación de un plan de acción. 2. Acompañar y asesorar a los adolescentes y jóvenes capacitados en las sesiones de capacitación de sus pares, según sus necesidades. 3. Acompañar al grupo de educadores de pares en actividades de información acerca del VIH e implicancias de la estigmatización y discriminación. 4. Articular a los adolescentes y jóvenes con los municipios de su ámbito de acción a fin de lograr apoyo logístico y difundir sus actividades. |

Los enfoques que sustentaban la intervención, le daban un valor agregado al trabajo desarrollado por los adolescentes y jóvenes, lo cual contribuye a la creación de una sociedad más tolerante y respetuosa. Así, los enfoques principales fueron:

Enfoque de Desarrollo

Considerado como la adquisición –por parte de los individuos, las comunidades y las instituciones– de la capacidad de participar efectivamente en la construcción de una civilización mundial que sea próspera tanto material como espiritualmente.

El desarrollo humano, según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, consiste en la libertad y la formación de las capacidades humanas, es decir, en la ampliación de la gama de cosas que las personas pueden hacer y de aquello que pueden ser.

En ese sentido, el enfoque de la propuesta de educación de pares considera que los adolescentes y jóvenes tienen competencias para contribuir con el desarrollo y el cambio social.

Enfoque de Derechos

Los adolescentes y jóvenes tienen los mismos derechos y libertades proclamados en la Declaración Universal de los Derechos Humanos. Sin distinción por raza, color, sexo, idioma, religión, opinión, origen nacional o social, posición económica o cualquier otra condición. Toda persona tiene derecho a la vida, la libertad, la seguridad personal, la salud, etc. Además están los derechos explicitados en la Convención Internacional de los Derechos del Niño y Adolescente que son acordes al proceso de desarrollo en los que se encuentran².

La propuesta considera que los adolescentes y jóvenes se reconocen como personas dignas y valiosas, de manera que en sus relaciones predomina el reconocimiento y el respeto de los derechos propios y ajenos, evitando estigmatizar y discriminar por cualquier causa.

Enfoque de Participación Juvenil

La participación de los jóvenes puede verse como un medio para lograr un fin o como un fin en sí mismo. La UNESCO consideró que el trabajo debe ser con los jóvenes y para ellos; por lo tanto, promovería acuerdos con jóvenes y organizaciones de jóvenes para empoderarlos e implicarlos en entornos tanto de educación formal como informal para que puedan tomar decisiones desde el conocimiento, ser activos y tener comportamientos responsables.

En la propuesta se consideraba que los adolescentes y jóvenes se reconozcan como protagonistas de los procesos, se organicen, tomen decisiones, ejecuten las actividades y ejerzan influencia sobre estas. Esta participación se haría efectiva desde la validación de la propuesta hasta la planificación y la implementación de acciones.

Enfoque de género

Este enfoque promueve los procesos de autonomía y autodeterminación de varones y mujeres. Las prácticas sexuales, los valores y significados asociados a la expresión de la sexualidad se relacionan a los modelos de masculinidad y feminidad tradicional que afectan el bienestar y la plenitud de varones y mujeres.

La propuesta propicia la participación de varones y mujeres en igualdad de condiciones y oportunidades, respetando las diferencias de cada uno con tolerancia y apertura; cuestionando y reflexionando acerca de los estereotipos de género existentes.

Enfoque Intercultural

La diversidad cultural se refiere a la multiplicidad de formas en que se expresan las culturas de los grupos y sociedades. Estas expresiones se transmiten dentro de los grupos, entre ellos y en las sociedades; se manifiestan no sólo en las diversas formas en que se expresan, enriquecen y transmiten el patrimonio cultural de la humanidad mediante la variedad de expresiones culturales, sino también a través de distintos modos de creación artística,

2 Ríos, M. ¿Cómo garantizar los derechos humanos de las y los adolescentes desde la salud pública? Conceptos básicos, avances, problemas y retos para el Perú. En: Sistema de Educadores de Pares – Guía de Implementación. Vereau. D. GTZ, 2006.

producción, difusión, distribución y disfrute de las expresiones culturales, cualesquiera que sean los medios y tecnologías utilizados³.

El enfoque implica el reconocimiento, la valoración, la aceptación y el respeto de la cultura del otro, así también la existencia de complementariedades, que hacen posible relaciones de reciprocidad y equidad entre todos.

En la propuesta se tendría en cuenta las diferencias culturales por grupos juveniles, zonas de origen y experiencias individuales, y mejorar desde la variedad cualquier propuesta y acción a emprender.

En el marco señalado, se establecieron varios actores que formarían parte de la implementación de la propuesta de intervención, entre los que se distinguen algunos:

a) Actores directos: las personas que participan directamente en las capacitaciones y reuniones de trabajo realizadas.

- Adolescentes y jóvenes educadores de pares de organizaciones juveniles.

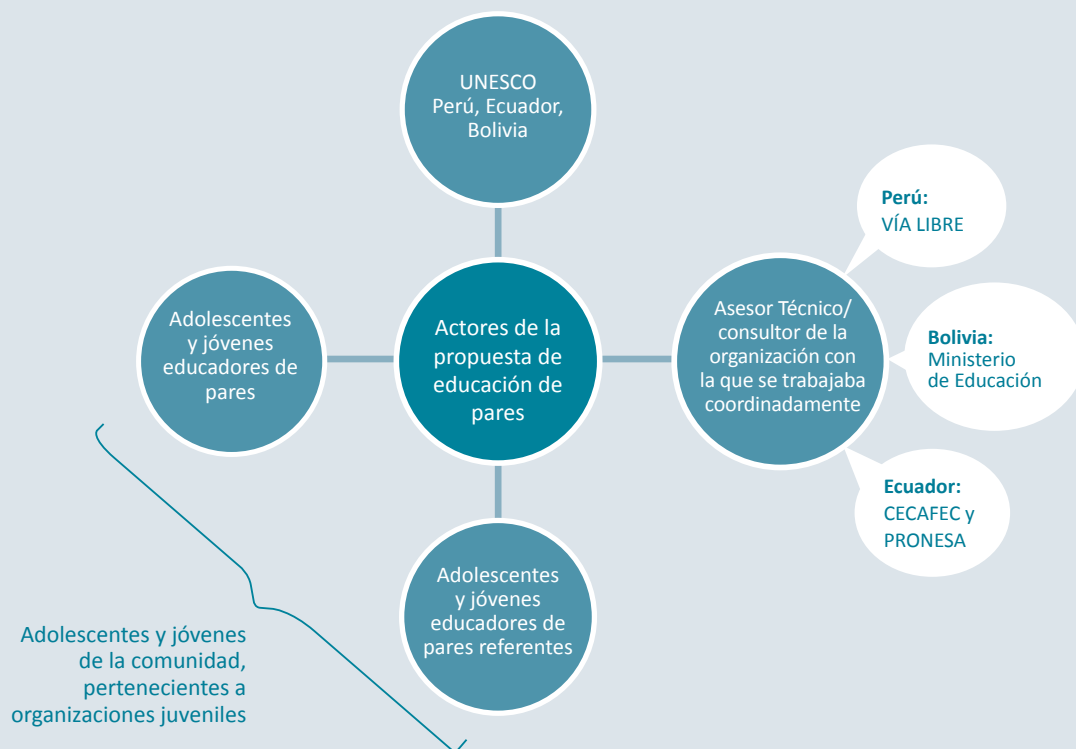
b) Actores indirectos: los beneficiarios finales de las acciones realizadas por los actores directos.

- Adolescentes y jóvenes de 15 a 25 años de la zona de intervención.

c) Aliados clave:

- Municipalidad de Carmen de la Legua y Reynoso
- Municipalidad de Ventanilla: Gerencia de Desarrollo Humano

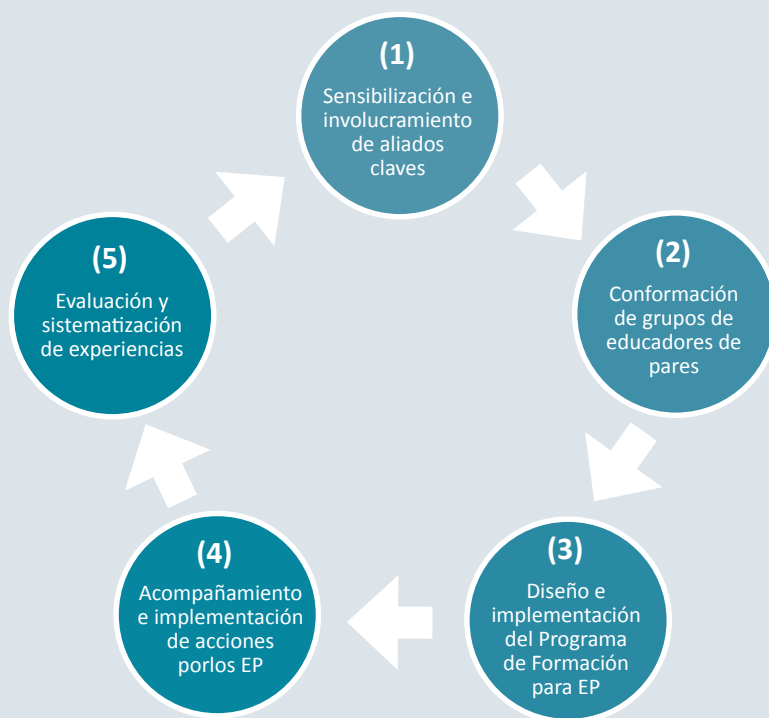
Gráfico 1. Actores de la Experiencia



3 Convención sobre la protección y promoción de la diversidad de las expresiones culturales. UNESCO. París, octubre. 2005.

En relación con todo lo presentado, la metodología de la intervención se configura en cinco etapas tal como se presenta en el gráfico 2. Cada una de estas etapas a su vez incluye una serie de actividades específicas operativas.

Gráfico 2. Etapas metodológicas de la experiencia



De esta forma la propuesta se desarrolló en los tres países: Perú, Bolivia y Ecuador a través de la consultoría con las organizaciones identificadas (VÍA LIBRE, Ministerio de Educación con una consultora independiente y CECAFEC, respectivamente) y tuvo adaptaciones específicas de acuerdo a cada una de las realidades.

Finalmente, es importante señalar que el periodo de la intervención fue de aproximadamente ocho meses y contó con la participación de especialistas de las oficinas de la UNESCO, en cada uno de los países donde se implementó el proyecto.

2.

Diseño de la sistematización

El proceso de sistematización considera los siguientes temas:

- a. Eje de la sistematización
- b. Justificación
- c. Objetivos
- d. Metodología

A continuación se revisarán de forma detallada cada uno de estas cuestiones.

2.1 Eje de la sistematización

Para establecer el objeto o eje de la sistematización se consideró no sólo una revisión de la experiencia desarrollada sino también el propósito que se perseguía con la misma, cuál era el componente, momento o parte de la experiencia sobre el cual se quería compartir información, reconstruir el proceso y las reflexiones. Así, se definió el siguiente objeto de sistematización:

“Metodología de educación de pares para reducir el estigma y la discriminación

asociados al VIH y la diversidad sexual, implementada por el proyecto en tres países: Perú, Bolivia y Ecuador”.

La metodología empleada es parte central de la propuesta sobre la cual se realizaron innovaciones en cada uno de los países a partir de la experiencia de trabajo de cada grupo de organizaciones que participaron en el proyecto.

El público al cual se dirige la sistematización está conformada por instituciones de diversos sectores que trabajan con organizaciones juveniles de educadores o promotores de pares, para la prevención y atención integral de calidad del VIH/Sida y la reducción del estigma y la discriminación que atraviesan personas con el VIH/Sida y la diversidad sexual.

Entre dichas instituciones destacan el Ministerio de Salud (MINSa), el Ministerio de Educación (MED), los gobiernos regionales y locales, las ONG, los organismos de cooperación internacional y otros sectores del Estado y la sociedad civil.



Por último, la presente sistematización tiene el objetivo de compartir la experiencia con los actores directos, indirectos y aliados clave: las organizaciones juveniles, los adolescentes y jóvenes de instituciones educativas, y los gobiernos locales; por su colaboración fue importante implementar el proyecto.

2.2 Justificación

Para la UNESCO, realizar el trabajo de sistematización de la experiencia desarrollada a través del proyecto “Fortalecimiento de las respuestas al VIH dirigidas a jóvenes, especialmente de las poblaciones en riesgo, con el objetivo particular de reducir el estigma y la discriminación” era de suma importancia, pues llevarlo a cabo fue indispensable para cumplir con uno de los objetivos que se planteó en la propuesta.

La preocupación por sistematizar la experiencia del proyecto se encamina a recuperar y aprender de la misma, además de ser una forma de visibilizar la participación de los propios interesados: el equipo de trabajo del proyecto, las ONG convocadas para apoyar la intervención y la población adolescente y joven con quienes se ejecutaron las acciones.

De esta forma, la sistematización debe aportar a la práctica, al permitir al equipo de trabajo obtener una visión común sobre el proceso vivido, sus aciertos y errores, sus límites y posibilidades. Esto redunda en una mayor cohesión y coherencia grupal, dándole así a la sistematización un rol en la autoformación del equipo; pero sobre todo, a partir de los aprendizajes obtenidos, permite replicar la experiencia en mejores condiciones y optimizar intervenciones similares que se vienen realizando. Se trata de promover la superación del activismo y la repetición, prácticas que alguna vez tuvieron éxito.

Todo lo señalado contiene elementos suficientes que justifican la necesidad de sistematizar la metodología empleada en los tres países, ya que esto ofrece posibilidades de mejorar estrategias para una mejor respuesta frente a la lucha contra el estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual.

2.3 Objetivos

Los objetivos de la sistematización son los siguientes:

- Identificar las mejores estrategias que el proyecto utilizó para implementar la metodología de educación de pares y lograr así una movilización importante de los jóvenes y actores comunitarios aliados.
- Sensibilizar a los organismos de cooperación nacional e internacional para lograr un mayor compromiso de apoyo en la lucha por la reducción del estigma y la discriminación asociados al VIH/sida y la diversidad sexual.
- Documentar la experiencia de la intervención para replicarla en otras áreas o sectores, así como compartir experiencias y lecciones aprendidas que puedan aportar al desarrollo de nuevas intervenciones.

2.4 Metodología

La reconstrucción de la experiencia sigue la línea temporal de 8 a 10 meses de trabajo del proyecto, delimitada en tres momentos:

- La situación previa a la intervención del proyecto.
- El proceso de intervención del proyecto en la sensibilización, organización, desarrollo de competencias y participación.
- Las iniciativas de los actores clave (beneficiarios) en la prevención y sensibilización con relación al VIH/Sida y la diversidad sexual, y prevención del estigma y la discriminación.



Para documentar la experiencia se desarrolló lo siguiente:

a) Revisión y reconstrucción de los procesos a partir del recojo y ordenamiento de la información disponible.

Se revisó y ordenó la información disponible a través de las diferentes intervenciones y evaluaciones con los beneficiarios finales.

b) Sistematización de la información recogida

La información obtenida fue ordenada identificando las cuestiones más relevantes para el posterior análisis.

Así, la presente sistematización se realizó a través del análisis y síntesis de fuentes secundarias, alcanzadas por los tres países donde se desarrolló la experiencia y orientada al eje de sistematización.

3.

Contextualizando la intervención

3.1. Marco general de la realidad regional: Perú, Bolivia y Ecuador

En el Perú y en otros países de la región, los temas sobre estigma y discriminación asociados al VIH/Sida han sido poco abordados. Específicamente, este tipo de intervención desde la estrategia de educadores de pares con adolescentes y jóvenes, no ha sido desarrollada, por lo que la propuesta efectuada buscó crear las bases para fortalecer competencias y diseñar metodologías adecuadas para tratar los temas de estigma y discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual en la juventud.

La región tiene aún fuertes desafíos que enfrentar respecto a los derechos humanos y específicamente con relación al VIH/Sida, de las personas con VIH, de las poblaciones GLBT (gay, lesbianas, bisexuales y trans), trabajadoras sexuales y trabajadores sexuales (TSx), de las

personas privadas de su libertad (PPL); asimismo, de poblaciones reconocidas como en situación de mayor vulnerabilidad o riesgo frente a la infección por VIH (PEMAR), debido al estigma y la discriminación que sufren, y por la vulneración de sus derechos.

Debido a ello, países como Perú, Bolivia y Ecuador prestan especial atención a la prevención y atención del VIH/Sida como parte de la salud pública de sus poblaciones.

► Perú:

En el Perú, según el Banco Mundial, existe una epidemia “concentrada”, pues la infección por VIH se encuentra principalmente en los grupos más vulnerables, tales como hombres que tienen sexo con hombres (HSH), trabajadoras sexuales (TS) y personas privadas de la libertad⁴.

4 *Plan Estratégico Multisectorial 2007–2011 para la prevención y control de las ITS y VIH-Sida en el Perú.* CONAMUSA, MINSA, ONUSIDA y Proyecto VIGIA.

Según parámetros de ONUSIDA esta situación todavía es concentrada porque la prevalencia de VIH en HSH, está por encima del 5% y la prevalencia de las gestantes permanece debajo del 1%.

De acuerdo con estudios epidemiológicos producto de la vigilancia centinela del VIH, las prevalencias entre las diferentes poblaciones son las siguientes: trabajadoras sexuales entre 0.7% y 3.0%; varones bisexuales entre 10% y 20%; varones homosexuales/gay entre 18% y 26%, y en población trans y trabajadoras sexual entre 32% y 45%, afectando a poblaciones cada vez más jóvenes y más pobres de las ciudades densamente pobladas, principalmente de la costa y la selva⁵.

Según la información presentada por la Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud, hasta diciembre del 2010, la razón hombre/mujer es de 3:1. El 77% del reporte de casos de VIH/Sida

son de varones y el 23% de mujeres. La principal vía de transmisión continúa siendo la sexual, con 97% de los casos, seguida por la transmisión vertical de madre a hijo, con 2%, y en tercer lugar, la transmisión sanguínea con el 1% de los casos.

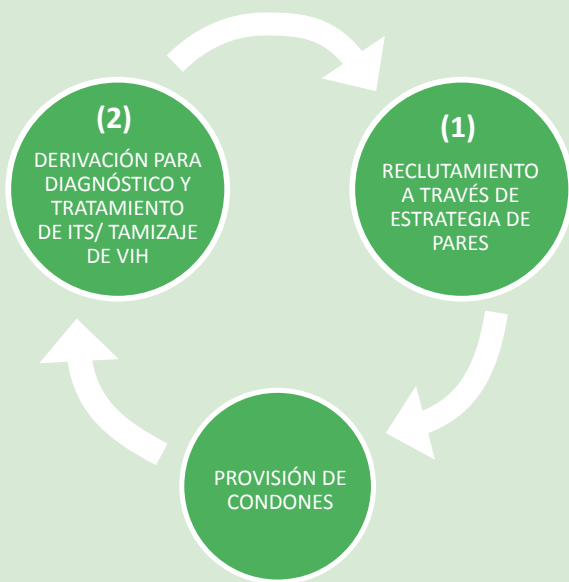
La mediana de edad de casos que presentan Sida es de 31, eso significa que la exposición a la infección por el VIH estaría alrededor de los 20 años; es decir, se trata de una población mayoritariamente joven.

Existe la evidencia que demostraría que es en la población trans⁶ donde se presentaría una mayor vulnerabilidad en la dinámica de la epidemia del VIH en el país. En un estudio realizado en Lima Metropolitana entre la población gay, transgénero y bisexual se mostró que el 33% de las personas trans había contraído VIH y el 51% había contraído sífilis⁷.

En respuesta a esta situación, el MINSA estableció una amplia estrategia basada en la educación de pares, dirigido a un público objetivo: las trabajadoras sexuales femeninas (TSF) y HSH, cuyos lineamientos para su implementación se encuentran en la Norma Técnica para promotores educadores de pares (PEPs) en poblaciones vulnerables HSH y TS⁸ que basa su implementación de su labor en dos momentos importantes (Ver Gráfico 3).

Otra estrategia importante para la atención de las poblaciones GBT/HSH y TS es la Atención Médica Periódica (AMP), la cual fue implementada en el 2000⁹ y constituye una intervención de control sistemático y periódico a la población más afectada por el VIH/Sida (GBT/HSH y TS) para el diagnóstico de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Este servicio se ofrece en los centros de referencia para la atención de ITS y en las Unidades de Atención Médica Periódica (UAMP)¹⁰.

Gráfico 3: Circuito de la labor de PEPs en Poblaciones Vulnerables



5 Informe UNGASS Perú, 2010.

6 La palabra trans hace referencia al concepto de tránsito de género, de masculino a femenino, y agrupa las identidades de género femeninas de las personas travestis, transgénero y transexuales. En inglés, este concepto se expresa con la palabra transgender, pero en América Latina la palabra trans ha sido asumida como un término político.

7 Tabet S, Sánchez J, Lama J, Goicoechea P, Campos P, Rouillon M, Cairo JL, Ueda L, Watts D, Celum C, Holmes KK. *HIV, syphilis and heterosexual bridging among Peruvian men who have sex with men. AIDS. 2002*

8 MINSA, *Norma Técnica para promotores educadores de pares en poblaciones vulnerables para la prevención de ETS y VIH/SIDA*. MINSA NT N° 002-2004 MINSA/DGSP-V.01. 2004.

9 Norma Técnica 001 2000 PROCETSS.

10 **Unidad de Atención Médica Periódica UAMP:** Son servicios de salud que se ubican en hospitales o centros de salud y cuentan con recursos humanos capacitados, insumos y medicamentos para ofertar el diagnóstico y tratamiento gratuito de ITS a la población en general y poblaciones vulnerables. *A diferencia de los Centros de referencia, en estos establecimientos no se realiza cultivos para diagnóstico de gonorrea.*



El diagnóstico y tratamiento de las ITS son gratuitos. El control en la AMP se realiza cada tres meses para sífilis y cada seis meses para VIH, además de la distribución gratuita de condones para los usuarios y usuarias.

Es importante mencionar que en la actualidad existen 28 Centros de Referencia para Tratamiento de Infecciones de Transmisión Sexual (CERITS)¹¹, servicios especializados de diagnóstico y tratamiento de ITS y detección de VIH; y 42 Unidades de Atención Médica Periódica (UAMP) que están orientadas a la atención y tratamiento de poblaciones en situación de vulnerabilidad.

Si bien existen grupos poblacionales más vulnerables y de mayor riesgo, el riesgo de infección por VIH es latente en la población en general y más aún en la población adolescente y joven, pues viven en contextos diversificados, en una sucesión de constantes cambios, estilos y formas de relacionarse. Estas situaciones, junto con los cambios de la misma etapa de vida, condicionan las decisiones que puedan tomar sobre su comportamiento. Así, la vivencia de la sexualidad en muchas ocasiones se torna insegura y conlleva a situaciones de riesgo.

En la investigación: *Necesidades relacionadas a la prevención, atención y soporte en VIH y Sida en jóvenes vulnerables en el Perú*, realizado por la UNESCO en el 2009, la percepción de riesgo y vulnerabilidad frente al VIH del subgrupo de jóvenes heterosexuales consultados fue baja. Dicha percepción se inclinó más hacia el embarazo no deseado. Del mismo modo, se aprecia que el uso del condón en este subgrupo es más bajo y, más bien, optan por métodos hormonales, lo que evidencia que no existe percepción del riesgo de infección por VIH, lo que es preocupante, en tanto esto se traducirá en sus prácticas sexuales y comportamiento en general.

En la misma investigación, se indagó sobre experiencias de vida en general. Los resultados en el subgrupo heterosexual concluyeron en que la dificultad económica es lo que más les preocupa; mientras que para el subgrupo de TS, HSH y trans, la preocupación se dirigía al estigma y la discriminación que sufren por parte de sus familiares y de la sociedad en general.

Estos resultados permiten inferir que existe la percepción de que solamente “otros grupos de personas” están en riesgo, de allí la importancia de trabajar estrategias que sensibilicen, informen

11 **Centros de referencia de ITS – CERITS:** son servicios de salud que brindan AMP y se ubican en hospitales o centros de salud, cuentan con recursos capacitados para el manejo clínico, diagnóstico de laboratorio y consejería; disponen de infraestructura adecuada, equipamiento de laboratorio para pruebas confirmatorias para sífilis y de cultivo para el diagnóstico de gonorrea, insumos y medicamentos específicos. Ofertan el diagnóstico y tratamiento gratuito de ITS a la población en general y poblaciones vulnerables.



y faciliten la comprensión de la diversidad sexual y el significado de vivir o ser afectado por el VIH, en todos los grupos poblacionales.

De acuerdo al escenario antes señalado, la UNESCO Lima, a través del presente proyecto objeto de sistematización, decidió focalizar la intervención en zonas de mayor vulnerabilidad según las condiciones y características antes expuestas. Se escogió al Callao como ámbito geográfico para la intervención, los distritos de Ventanilla y Carmen de la Legua, zonas de mayor incidencia de VIH/Sida, donde se trabajó con organizaciones juveniles de la comunidad y en coordinación activa con los gobiernos locales.

► Bolivia¹²:

El primer caso de VIH en Bolivia fue reportado en 1984. Desde entonces, hasta el año 2009, se han reportado un total de 4,889 casos, encontrándose una epidemia de tipo concentrada, dado el bajo nivel de prevalencia en la población en general (0,05%) y de alto nivel en poblaciones vulnerables (5%), como es el caso de HSH y otras poblaciones GLBT.

La mayoría de los casos notificados de VIH se encuentran en hombres, mayormente en los grupos de 25 a 34 años. La principal vía de transmisión es la sexual (90%).

Asimismo, hasta el 2009 se registraba un total de 4,391 casos de PVV y 1,087 personas que recibían tratamiento antirretroviral (ARV).

Bolivia no cuenta con estudios de incidencia. La organización del sistema de vigilancia epidemiológica ha evolucionado de manera lenta y con debilidades importantes en cuanto a la recolección de datos, análisis, generación de información y comunicación en los distintos niveles del sistema de salud, lo que ha debilitado el desarrollo del programa de ITS/VIH/Sida.

La respuesta institucional del Estado se ha dado a través del Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA que empezó su funcionamiento en 1986. Actualmente forma parte de la Unidad de Epidemiología y cuenta con un Plan Estratégico Multisectorial (PEM) para el periodo 2008-2012.

En este contexto, el proyecto a cargo de la Oficina de UNESCO Quito, Representación para Bolivia, Colombia, Ecuador y Venezuela; decidió realizar la intervención en establecimientos educativos del Ministerio de Educación de la ciudad de Warnes, en el departamento de Santa Cruz, una de las zonas de mayor incidencia de VIH/Sida, seguida por Cochabamba y La Paz.

► Ecuador:

El VIH/Sida es uno de los problemas de mayor preocupación en Ecuador. A finales del 2009, el Programa Nacional de Sida reportó 21,810 casos notificados desde 1,984 casos. En los dos últimos años se ha presentado un incremento de casos en cuatro provincias: Los Ríos, Esmeraldas, Santo Domingo de los Tsáchilas y Santa Elena.

12 **Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA.** Informe nacional sobre los progresos realizados en la aplicación del UNGASS. (Bolivia). Enero 2008 - Diciembre 2009. 30 de marzo del 2010. Bolivia. Ministerio de Salud y Deportes. http://www.unaids.org/en/dataanalysis/monitoringcountryprogress/2010progressreportsubmittedbycountries/bolivia_2010_country_progress_report_es.pdf

Según el reporte UNGASS-Ecuador del 2010: “El grupo de personas entre 20 y 44 años constituye el segmento poblacional más afectado, presentando en el 2009, 72.5% de casos de VIH y el 78.3% de casos de Sida del total nacional. Entre los niños, el grupo de 1 a 4 años presenta el mayor número de casos, con un 70.6 % de casos de VIH y 52 % de casos de Sida, entre los menores de 15 años en 2009. Continúa también el predominio masculino en número de casos tanto en VIH como en Sida”.

El Estado ha prestado gran interés en mejorar la respuesta a la epidemia sobre todo en el sistema de atención; sin embargo, el mismo reporte UNGASS refiere la necesidad de aunar esfuerzos en temas de prevención y protección de derechos humanos. Una manifestación de violación de derechos son el estigma y la discriminación hacia personas con el VIH/Sida y sus familias, realidad que se evidencia sobre todo en las poblaciones de mayor vulnerabilidad social, étnica y económica, y que no ha sido abordada a profundidad en el componente de prevención para el caso de Ecuador.

A partir de ello, la Oficina de UNESCO Quito, Representación para Bolivia, Colombia, Ecuador y Venezuela, decidió que la intervención se desarrolle en la provincia de Esmeraldas, considerando, entre otros criterios, porque se encuentra en una región fronteriza y por la alta incidencia de casos de VIH/Sida en los dos últimos años.

La UNESCO consideró la necesidad de que el proyecto se desarrolle con la participación de jóvenes que se desenvuelven en el ámbito educativo y jóvenes con trabajo en comunidades de base, con la finalidad de que la propuesta sobre producción de técnicas y ejercicios de sensibilización respecto al tema de discriminación y estigma se validen en estos dos espacios sociales.

3.2. Las organizaciones con las que se trabajó la implementación

El proyecto se implementó a través de organizaciones que tienen experiencia y claves para el logro de los objetivos planteados. Así, para el caso de Perú, se contactó a la ONG VÍA LIBRE para ser parte de la implementación.



VÍA LIBRE es una ONG de trabajo en salud sexual, con énfasis en VH/Sida, con 21 años de vida institucional. Se ha destacado por sus contribuciones programáticas, políticas y financieras para la respuesta nacional frente al VIH/Sida, a través de la provisión de servicios accesibles y sin discriminación para personas con VIH, servicios de Salud Sexual y Reproductiva y la implementación de intervenciones a partir de enfoques como diversidad sexual, identidad de género, explotación sexual infantil, trabajo con adolescentes, niños y niñas afectados con VIH o en situación de vulnerabilidad.

En colaboración de una especialista de la UNESCO, la organización elaboró el módulo sobre estigma y discriminación asociado a VIH/Sida y diversidad sexual para educadores de pares, instrumento principal para la capacitación de educadores de pares de organizaciones juveniles. VÍA LIBRE acompañó la implementación de planes de acción que las organizaciones diseñaron a partir de la capacitación y posteriormente realizó el monitoreo y asesoramiento técnico para la implementación de los planes definidos por cinco organizaciones juveniles del Callao.



Las organizaciones juveniles y sus características principales:

Las organizaciones juveniles o que abordan temas de problemática juvenil con las que se trabajó la consultoría de VIA LIBRE fueron las siguientes:

- **Consejo de Coordinación de la Juventud (CCJ)**

Con sede en la Casa de la Cultura y la Juventud del distrito de Carmen de la Legua-Reynoso, ubicada en la Provincia Constitucional del Callao.

Esta organización, creada por Ordenanza N° 001-2008.MDCLR, se presenta como un espacio de consulta, coordinación y concertación de la política local de la juventud, así como de encuentro entre las instituciones a nivel local y regional.

Su misión es promover el desarrollo integral de la población juvenil (entre 15 y 29 años de edad) mediante la implementación de políticas de participación y representación democrática de la juventud, orientándola hacia la obtención de su bienestar general.

El CCJ es un órgano desconcentrado, depende directamente del alcalde distrital, sus acciones están orientadas a llevar a cabo iniciativas juveniles para el logro de su bienestar físico, psicológico, social, moral y espiritual; asimismo, promover la participación activa de los jóvenes en la vida política, social, cultural y económica de su comunidad.

- **Proyecto Hiroshima - “Promotores Pares Adolescentes: promoviendo una comunidad saludable en salud sexual y VIH-sida”**

Es un grupo de promotores pares adolescentes ubicados en el Centro de Atención Diferenciada para Adolescentes del Centro de Salud Materno-Infantil Perú – Corea, en el asentamiento humano “Hiroshima” de la comunidad de Pachacutec en el distrito de Ventanilla, Callao.

Esta agrupación se encuentra en camino a consolidarse como organización. El conjunto de adolescentes y jóvenes que lo conforman se desprende de la experiencia producto del Proyecto “Promotores Pares Adolescentes: promoviendo una comunidad saludable en salud sexual y VIH/Sida”, auspiciada por Terre des Hommes Holanda y VÍA LIBRE.

- **RED IQ - CALLAO**

La Red Inter-Quórum Callao es una red conformada por ciudadanos mujeres y hombres sin organización o de distintas organizaciones, pudiendo ser religiosas, barriales, estudiantiles, campesinas, laborales, sindicales, empresariales, partidos políticos, organismos del Estado, las ONG, medios de comunicación y otras en donde se busca trabajar conjuntamente en pro del desarrollo sostenible, sociocultural y democrático de la localidad.

Su misión es promover la participación y el involucramiento de los jóvenes, pertenecientes a organizaciones sociales y ajenos a ellos, en actividades y proyectos que contribuyan al desarrollo sustentable de la comunidad.

- **Tod@s**

La Asociación Trabajo Organizado por los Derechos Sexuales Tod@s es una organización sin fines de lucro con interés enfocado en los derechos sexuales de la población LGTB y Ts del distrito de Carmen de la Legua-Reynoso. Tiene su sede y local de actividades en la Mesa de Concertación LGTB y TS de su distrito.

- **Asociación Centro de Apoyo y Capacitación “Siglo XXI”**

La Asociación Centro de Apoyo y Capacitación “Siglo XXI” es una organización de carácter civil y sin fines de lucro, fundada en 1997 en el Centro Poblado Menor Nuestra Señora de las Mercedes “Mi Perú” en el distrito de Ventanilla. Tiene como labor fundamental generar oportunidades y mejorar la calidad de vida de niños, jóvenes y adultos del distrito, en especial de los grupos más vulnerables y de menos recursos, poniendo énfasis en los adolescentes y jóvenes, así como otras tareas al servicio de la comunidad.

Realiza actividades de capacitación y de desarrollo de habilidades sociales y productivas en adolescentes y jóvenes, con el fin de favorecer su inclusión y participación en el desarrollo socioeconómico de su localidad. Por ello, trabaja por las necesidades prioritarias relacionadas a los derechos de desarrollo económico, social y cultural.

► **Otras organizaciones aliadas para las intervenciones:**

Los principales aliados de las organizaciones juveniles en el periodo de intervención para la ejecución de su plan de acción, fueron las siguientes:

Consejo de Coordinación de la Juventud (CCJ)

- Municipalidad de Carmen de la Legua-Reynoso
- Construyendo Caminos Frente a la Injusticia, Rechazo y Olvido – Organización de PVV (CCEFIRO).

Proyecto Hiroshima

- Centro de Salud Materno-Infantil Perú-Corea
- IEP “Nuestra Señora de Guadalupe”

RED IQ – CALLAO

- Municipalidad de Ventanilla
- Facultad de Psicología – UNMSM
- Asociación Juventud Kollek
- Jarabe de Clown (Grupo juvenil artístico)
- Proyecto Alocate.pe (grupo juvenil)

Asociación Centro de Apoyo y Capacitación “Siglo XXI”

- Biblioteca Comunal de Mi Perú
- Centro Educativo “Manuel Seoane”
- Centro Educativo “San Jerónimo”
- Centro de Salud Mi Perú
- Institución Educativa Fe y Alegría N° 33 - Ventanilla
- Municipalidad del Centro Poblado Menor de Mi Perú
- Municipalidad de Ventanilla

- **Tod@s**

Municipalidad de Carmen de la Legua-Reynoso
Mesa de Concertación LGTB – TS. Región Callao

Para el caso de Ecuador, el proyecto se inició estableciendo relaciones de cooperación con PRONESA Y CECAFEC como la contraparte local en el proyecto. PRONESA Esmeraldas, en su rol de rector de la Educación para la Sexualidad Integral, recomendó a las instituciones educativas que participarían en el proyecto, convocó a los colegios y presenció su desenvolvimiento, incluyendo la evaluación.

CECAFEC es una ONG con importante reconocimiento de trabajo con comunidades de base y comunidades de jóvenes en aspectos relacionados con sexualidad, derechos humanos y VIH/Sida.

En tanto, en el caso de Bolivia el trabajo se realizó con el Ministerio de Educación a través de diferentes Unidades Educativas.

4.

Educación de pares en jóvenes: rescatando los procesos y las metodologías empleados

4.1. La educación de pares

Una de las estrategias utilizadas en la Salud Sexual y Reproductiva es la estrategia de Educación de Pares. Esta estrategia puede servir para mejorar los conocimientos, las actitudes y las habilidades en relación con el VIH. Puede motivar y apoyar a las personas a elegir prácticas más seguras o a que estén mejor preparadas para encarar situaciones de riesgo y también a propiciar mejores formas de relacionarse con las personas¹³.

Generalmente, la educación de pares conlleva la participación de miembros de un grupo determinado para producir cambios entre otros miembros del mismo grupo. A menudo la educación de pares se utiliza para propiciar cambios a nivel individual, tratando de modificar los conocimientos, actitudes, creencias o comportamientos de

una persona. Sin embargo, la educación de pares también puede producir cambios en el ámbito social o de grupo, modificando normas y estimulando la acción colectiva conducente a cambios en los programas y las políticas¹⁴.

La estrategia incluye una serie de procesos para seleccionar, sensibilizar, capacitar y acompañar¹⁵ a miembros de un grupo de personas que son parte de una comunidad, sea de una institución educativa, grupo juvenil de deporte o de baile, organizaciones juveniles, promotoras de salud, entre otros, para que impartan educación a sus pares.

Existen diversos estudios que muestran la efectividad de la estrategia en relación con el VIH/Sida. Actualmente, constituye un medio usual para abordar la salud y los derechos sexuales y reproductivos; y demuestra ser una estrategia promisoriosa para la educación y empoderamiento de los jóvenes.

13 Vereau. D. Sistema de Educadores de Pares – Guía de Implementación. GTZ, 2006.

14 Educación ínter-pares y VIH/SIDA. Conceptos, usos y problemas. ONUSIDA. 2000.

15 Normas para los Programas de Educación entre Pares en materia de VIH. Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja de la Media Luna Roja. 2009.

Se considera que es propicia por la credibilidad que los jóvenes tienen entre la gente de su edad y que en la mayoría de los casos se sienten cómodos al recibir información de personas del mismo grupo de edad, en su propio lenguaje, en vez de recibirla de personas adultas¹⁶.

Según el informe de evaluación rápida sobre la estrategia de Educadores de Pares en el Perú, realizado por UNFPA en el 2009, la Educación de Pares ha sido empleada más en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. Ha sido el campo donde se ha hecho mayor producción bibliográfica para la formación de promotores escolares y adultos acompañantes, en especial en el trabajo de la educación sexual integral con jóvenes y adolescentes, prevención del embarazo, ITS, VIH/Sida, adolescencia, autoestima, toma de decisiones, liderazgo, género, entre otras. El mismo estudio resalta que una de las modalidades en la que los adolescentes han podido participar activamente es en el campo de la prevención. Este resultado también se hizo evidente en el mapeo de experiencias de educación de pares en jóvenes de Perú y otros países de Latinoamérica, realizado en el marco de esta consultoría.

En ambos informes, podemos ver que el estigma y la discriminación no han sido el eje central de los programas de educación de pares en el Perú y es relevante trabajarlo para comprender más el significado de vivir o ser afectado con el VIH.

La estrategia de educación de pares de la intervención

La propuesta de intervención adoptó la educación de pares como una estrategia que buscaba empoderar y educar a los adolescentes y jóvenes para educar a otros adolescentes y/o jóvenes de su misma edad, lugar de residencia e intereses similares.

La estrategia planteada buscó que los adolescentes y jóvenes sean parte de un proceso de difusión del conocimiento, y ellos, a su vez, orienten, sensibilicen y capaciten a otros adolescentes y jóvenes contemporáneos.



Los objetivos derivados de la aplicación de la estrategia fueron mejorar la formación de los adolescentes y jóvenes en salud sexual y reproductiva con énfasis en estigma y discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual, así como también promover el trabajo conjunto entre organizaciones, municipios y otros actores locales, a fin de que puedan trabajar sostenidamente en un futuro.

Desde el inicio, la estrategia promovió y contribuyó a que las organizaciones juveniles tengan un compromiso institucional, pero sobre todo personal con los objetivos de la intervención.

Los jóvenes capacitados como educadores de pares fueron progresivamente asumiendo el dominio del tema, desarrollando estrategias comunicacionales y de seguridad para brindar información entre sus pares.

Indudablemente las capacidades individuales que cada uno de los jóvenes podía desplegar influyeron en su desempeño como educadores de pares. En ese sentido, las capacidades de liderazgo, la facilidad de comunicación y la proactividad fueron las principales materias que los educadores desarrollaron.

Dichas capacidades se tradujeron en fortalezas en el trabajo de las organizaciones, para buscar aliados

16 Sistema de Educadores de Pares – Guía de Implementación. GTZ. 2006. De: Family Health International. Programa YouthNet. Estrategia de intervención que dan resultados para los jóvenes. Resumen del Informe de fin de Programa ENFOQUE en Adultos Jóvenes. Documento de la Serie de Jóvenes N° 1, 2003.

estratégicos, definir planes de acción, acercarse a sus pares y lograr una óptima receptividad de los mismos, incluso con grupos en situación de mayor vulnerabilidad.

El liderazgo asociado a la estrategia tuvo como resultado que algunos jóvenes sean más visibles en el desarrollo del plan de acción de sus organizaciones, en tanto que otros integrantes de los grupos, cumplieron un rol menos visible pero igual de importante en relación a facilitar procesos, organizar las actividades o desarrollar dinámicas específicas.

Al final de la implementación de los planes de trabajo de las organizaciones juveniles, en las que pusieron en práctica las habilidades y conocimientos adquiridos de la capacitación de pares, se hizo un proceso de evaluación participativo con los mismos jóvenes, aspecto sumamente positivo que cerraba el círculo de la intervención basada en el protagonismo de los mismos actores del proceso de educación de pares.

4.2. Procesos metodológicos adoptados por país

El proceso metodológico en los tres países considero de alguna forma las siguientes etapas:

Etapa Uno:

Reconocimiento de los actores de la comunidad y conformación del grupo de educadores de pares, para lo cual se consideró lo siguiente:

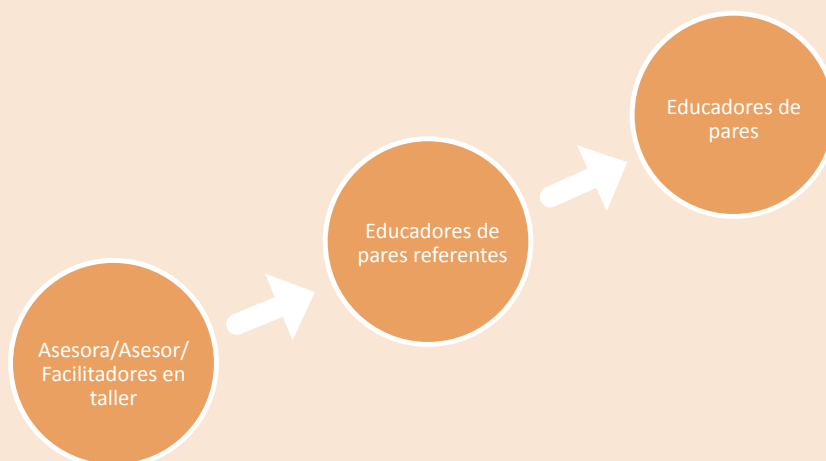
- Definición de perfiles y funciones de los educadores de pares referentes. Esto implicó definir las características que debía tener un adolescente o joven que actuaría como referente de sus pares.
- Identificación y acercamiento a los actores de la comunidad. Los actores clave eran los adolescentes y jóvenes representantes de organizaciones y/o agrupaciones juveniles.
- Reclutamiento y selección de educadores de pares.

Etapa 2:

Implementación del Programa de Capacitación al grupo de educadores de pares.

La capacitación a los participantes fue en cadena; esto es, una persona (asesora/adulto capacitaría a un grupo (educadores de pares referentes) y este, a otro grupo (educadores de pares/pares en general). Luego de ello, la cadena podía continuar a más pares o se podía ampliar a otros grupos generales de la comunidad, como se representa en el Gráfico 4:

Gráfico 4: Cadena de capacitación de educación de pares



Etapa 3:

Implementación de Acciones de los Educadores de Pares. Esta es una etapa que se consideró desarrollar principalmente en el caso de Perú.

Con base en los lineamientos planteados para orientar la intervención, los jóvenes capacitados en educación de pares pertenecientes a organizaciones, definieron planes de trabajo en los que pudieran poner en práctica lo aprendido e iniciar la labor de educar a otros pares de sus diferentes ámbitos de referencia dentro de la comunidad.

4.2.1 Perú

La intervención se inicia con un taller de capacitación de cinco sesiones sobre la base del *Módulo para jóvenes educadores de pares en temas de estigma y discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual*, elaborado especialmente para la intervención y validado por los educadores de pares convocados. La metodología del taller de capacitación implementado se presenta en el Gráfico 5.

Para la realización de dicho taller se convocó a adolescentes y jóvenes de cinco instituciones de la región Callao, donde participan adolescentes y jóvenes de 13 a 19 años.

El perfil de los adolescentes y jóvenes fue:

- Ser educadores de pares con experiencia en la temática de salud sexual y VIH/Sida (realizaban acciones con adolescentes y jóvenes en espacios públicos donde ellos mismos se desenvolvían: calles, losas deportivas, escuelas, locales comunales, cabinas de Internet, Casa de la Juventud de su jurisdicción).
- Compromiso para asistir a las cinco sesiones de capacitación planificadas por la UNESCO.
- Capacidad institucional para realizar acciones que disminuyan el estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual en sus comunidades y en asociación con aliados estratégicos.

Los educadores de pares del Callao, zona de intervención del proyecto, fueron los referentes

Gráfico 5: Metodología del taller de capacitación de educadores de pares referentes



de la población adolescente y joven de este ámbito, por lo cual debían contar con las siguientes características y aptitudes:

- Utilizar un lenguaje sencillo y claro.
- Contar con capacidades para establecer relaciones interpersonales positivas.
- Capacidad de potenciar acciones colectivas.
- Saber generar buenas condiciones para incrementar el poder del grupo.
- Manejar códigos que se utilizan en su espacio.
- Conocer las dinámicas familiares y culturales de donde proceden, contexto social, etc.
- Conocer los intereses, recursos y preocupaciones del entorno en el que trabaja o vive.
- Contar con conocimientos adecuados sobre

sexualidad, género, diversidad sexual, derechos humanos, salud sexual y reproductiva y prevención de ITS/VIH/Sida.

- Haber interiorizado los enfoques de género, de derechos humanos –incluyendo derechos sexuales–, el respeto a la diversidad sexual y a las PVV.

Durante las cinco sesiones participaron 45 adolescentes y jóvenes, de los cuales 20 formaron el primer grupo: VÍA LIBRE/Hiroshima, Siglo XXI, y 25 fueron del segundo grupo: Municipalidad de Carmen de la Legua/CCJ, Red IQ y Tod@s.

Los contenidos de cada sesión educativa fueron las siguientes:

| SESIONES EDUCATIVAS | ACTIVIDAD 1 | ACTIVIDAD 2 | ACTIVIDAD 3 |
|---|--|---|---|
| SESIÓN INTRODUCTORIA | Dinámica de presentación y reglas de trabajo | Expectativas de los/as participantes y objetivos del programa de capacitación | |
| SESIÓN 1 VIVIENDO LA SEXUALIDAD COMO UN DERECHO | Construcción y definición de mi sexualidad | Expresando mi sexualidad y respetando la diversidad sexual | Conociendo mis derechos y ejerciendo una sexualidad sana y responsable |
| SESIÓN 2 ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN | Identificando el estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad | Conociendo los efectos del estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual desde un enfoque de derechos | |
| SESIÓN 3 RECONOCIÉNDONOS COMO EDUCADORES DE PARES | Conociendo la estrategia de educación de pares | Trabajar en equipo | |
| SESIÓN 4 DESARROLLANDO HABILIDADES PARA EDUCAR A PARES EN ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN ASOCIADA AL VIH Y SIDA, ORIENTACION SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO | Llegando a mis pares | Orientando a mis pares frente a la denuncia de casos de estigma y discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual que se puedan presentar en la comunidad | |
| SESIÓN 5 PREPARÁNDONOS, ORGANIZÁNDONOS Y EJERCENDO LIDERAZGO PARA ALIANZAS FRENTE AL ESTIGMA Y LA DISCRIMINACIÓN ASOCIADOS AL VIH/ SIDA Y LA DIVERSIDAD SEXUAL | Aprendiendo a diseñar e implementar sesiones educativas | Planificando nuestras acciones | Identificando el relacionamiento estratégico en tu comunidad para la disminución del estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual |

El producto del Taller fue la formulación de un plan de acción para replicar lo aprendido con el uso del Módulo y desarrollar otras actividades de difusión de información o sensibilización acerca del estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual. Finalizado el taller se elaboró una primera propuesta de plan de trabajo, a partir de la cual se asesoró a las organizaciones para mejorar la definición del plan y establecer el cronograma de trabajo.

Los planes de trabajo desarrollados siguieron el siguiente esquema:

I. Matriz de contenido del Plan

Nombre de organización juvenil:

Periodo de plan:



Metas:

| Objetivos | Actividades | Descripción de la actividad | Periodo de tiempo | Resultados Esperados | Responsable |
|-----------|-------------|-----------------------------|-------------------|----------------------|-------------|
|-----------|-------------|-----------------------------|-------------------|----------------------|-------------|

Preparado por:

Fecha:

II. Matriz de presupuesto del Plan

Organización:

Meta:

| Actividad Principal | Insumos requeridos | Cantidad solicitada | Costo estimado solicitado | Monto aportado por Otra fuente* | Nombre de la otra fuente | Total |
|---------------------|--------------------|---------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------|
|---------------------|--------------------|---------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------|

Acerca de este periodo de la intervención, se rescatan los siguientes resultados:

- De las cinco instituciones, cuatro terminaron y presentaron sus planes de trabajo el día de la clausura del taller de capacitación de los promotores educadores de pares.
- En cada uno de los planes de trabajo, se vio reflejado el nivel de compromiso e iniciativa que aportó cada uno de los miembros de las instituciones.
- Las organizaciones se articularon con aliados estratégicos que se comprometieron a apoyar la realización de los planes realizados por las organizaciones juveniles. Entre ellos destacan los

municipios de Ventanilla y Carmen de la Legua Reynoso y organizaciones de la sociedad civil.

Los planes de trabajo elaborados fueron guías para las intervenciones de las organizaciones, las mismas que en algunos casos se implementaron tal y como se planificaron, y en otros, hubo variaciones debido a coyunturas que alteraron la planificación, limitaciones en las convocatorias para las actividades o sobrecarga de trabajo por parte de los integrantes de las organizaciones. Esto último obstaculizó que puedan disponer de mayor tiempo para la organización y ejecución de las actividades planificadas.

Gráfico 5: Planes de trabajo que desarrollaron los jóvenes capacitados a través de sus organizaciones juveniles

| Organización | Tipo de Actividad | Actividad Programada | Descripción | Aliados Estratégicos |
|--------------|-------------------------|---|---|--|
| CCJ | Taller de Réplica | 1er Taller de Capacitación | Taller dirigido a 40 jóvenes pertenecientes al Consejo de Coordinación de la Juventud (CCJ) | CONSEJO DE COORDINACIÓN DE LA JUVENTUD (CCJ) - CARMEN DE LA LEGUA-REYNOSO |
| RED IQ | | Réplica I "El VIH no mata, la discriminación sí" | Taller dirigido a 22 jóvenes miembros de un coro parroquial | LA CATEDRAL DEL CALLAO (LA MATRIZ) |
| | | Réplica II "El VIH no mata, la discriminación sí" | Taller dirigido a 12 jóvenes miembros del Grupo Juvenil de Coaliciones Comunitarias Antidrogas de Barrios Altos | CENTRO DE SALUD "JUAN PÉREZ CARRANZA" |
| | | Réplica III "El VIH no mata, la discriminación sí" | Taller dirigido a 13 jóvenes miembros del grupo Juventud Kollek de Collique, Comas | CASA COMUNITARIA DE SERVICIOS SOCIALES DE COLLIQUE |
| | Sensibilización pública | Intervención Urbana | Evento con dramatización de la temática de estigma y discriminación para efectos de sensibilización de la población de Ventanilla | MUNICIPALIDAD DE VENTANILLA JUVENTUD KOLLEK PROYECTO ALOCATE.PE JARABE DE CLOWN |
| SIGLO XXI | Taller de Réplica | Sesión I y II | Taller dirigido a 24 alumnos de nivel secundario de la Institución Educativa "San Jerónimo" | INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN JERÓNIMO" - VENTANILLA |
| | | Sesión III y IV | Taller dirigido a 42 alumnos de nivel secundario de la Institución Educativa "Manuel Seoane Corrales" | INSTITUCIÓN EDUCATIVA "MANUEL SEOANE CORRALES" CENTRO DE SALUD DEL CENTRO POBLADO MI PERÚ |
| HIROSHIMA | Taller de Réplica | Sesión I | Taller dirigido a 27 promotores de pares adolescentes de la comunidad de Pachacútec - Ventanilla | ESCUELA DE SUPERVIVENCIA EN EL MAR (ESMAR) DE LA FAP - ANCÓN |
| | | Sesión II | Taller dirigido a 15 promotores de pares adolescentes de la comunidad de Pachacútec | CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL PERU-COREA - VENTANILLA |
| | | Sesión III | Taller dirigido a 22 profesionales de salud de la Microred 03 de febrero | |
| | | Sesión IV | Taller dirigido a 23 adolescentes aspirantes a promotores de pares | |
| | | Sesión V | Taller dirigido a 28 profesionales de salud y coordinadores de EVA y PROMSA de la Red de salud Ventanilla | |

El monitoreo de la implementación de los planes de acción de las organizaciones juveniles contó con herramientas para el levantamiento de información. Así, se siguieron los indicadores cuyos resultados se presentan a continuación:

(i) Indicador: Número de réplicas realizadas.
Resultado: El total de réplicas generadas registradas por el sistema de monitoreo aplicado a las cinco organizaciones fue de 13 réplicas.

(ii) Indicador: Número de jóvenes capacitados en estigma y discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual por los educadores de pares referentes.

Resultado: El número de jóvenes capacitados está en relación con los miembros de los equipos clave y con los adolescentes y jóvenes cercanos a ellos que se encontraban en proceso de formación para ser educadores de pares: 25.

(iii) Número de actividades de sensibilización realizadas:
Las actividades de sensibilización pública fueron las intervenciones urbanas programadas: 1.

(iv) Número de personas sensibilizadas:
Se concentraba en el público receptor de las réplicas. En un número aproximado, sin contar con la intervención urbana, en esta no se utilizó registro de asistentes: 363.

4.2.2 Bolivia

Se trabajó en coordinación con el Ministerio de Educación en la ciudad de Warnes, departamento de Santa Cruz, para convocar a estudiantes de instituciones educativas entre 14 y 18 años de edad.

Como parte del proceso metodológico que se siguió, se consideró las etapas 1 y 2, además se implementó:

- Investigación bibliográfica Revisión de buenas prácticas y metodologías en la materia
- Advocacy institucional
- Proceso organizativo de talleres:
 - Selección de participantes
 - Diagnóstico de conocimientos y entorno
 - Exposiciones conceptuales

En este caso los facilitadores de los talleres de capacitación para los jóvenes fueron también profesores de las instituciones educativas con los cuales se habían trabajado experiencias similares anteriormente, además recibieron una capacitación al respecto de los temas a tratar.

Las sesiones fueron de una hora a través de ejercicios sencillos que permitían revisar información y sensibilizar en el tema, las mismas que fueron sugeridas por instituciones que tienen experiencia en capacitación de pares, mediante una metodología autogógica que es la conducción por uno mismo. Es decir, el mismo joven es quien hace su propio aprendizaje con la ayuda de un facilitador, en vista de que el joven es considerado como un individuo que puede administrar su aprendizaje, viviendo experiencias cercanas a la realidad.

Como parte del programa, en Bolivia se trabajó una Guía Metodológica de capacitación que fue la que se implementó en las sesiones a trabajar en las instituciones educativas. Esta pauta sería la base para la guía con la que se trabajó en Ecuador y que finalmente se presentaría como un producto de ambos países.

4.2.3 Ecuador

Se capacitó a adolescentes y jóvenes como educadores de pares para desarrollar estrategias que apoyen la reducción del estigma y la discriminación asociados al VIH/Sida, de manera que propicien actitudes positivas frente a las personas con VIH o son afectadas o que viven en contextos de vulnerabilidad y riesgo frente a la epidemia. El público objetivo fueron estudiantes de instituciones educativas y jóvenes de la comunidad.

La metodología que se siguió incluía principalmente tres enfoques: desarrollo, derechos e interculturalidad. Las etapas señaladas en el proyecto fueron adaptadas en cuatro momentos:

Momento 1: Conformación del grupo de actores directos para el desarrollo de la propuesta en el ámbito educativo y en el espacio comunitario.

Se contactó con PRONESA Nacional, PRONESA Esmeraldas y CECAFEC (Centro Ecuatoriano de



Capacitación y Formación de Educadores de la Calle) para compartir el proyecto, los objetivos, los contenidos, la metodología y las estrategias de ejecución. Asimismo, se identificaron jóvenes de colegios y grupos de comunidad:

- **Jóvenes de instituciones educativas:**

Jóvenes que habían llevado procesos educativos en el desarrollo de la sexualidad y prevención del VIH/Sida, considerando dos criterios. El primero, fortalecer procesos iniciados que podían ser ampliados a otras instituciones educativas, una vez producidos los materiales educativos que tenían el objetivo de erradicar el estigma y la discriminación con relación al VIH/Sida. El segundo, trabajar con jóvenes que han desarrollado experiencia en procesos educativos relacionados con sexualidad y prevención de VIH/Sida facilita la validación de técnicas y ejercicios con sus pares.

Participaron los siguientes colegios:

1. Colegio de señoritas Margarita Cortes
2. Colegio Eloy Alfaro
3. Colegio Universitario José Basurto Mendoza
4. Colegio Roberto Luis Cervantes

Total de facilitadores: 38. Acompañan en el proceso un maestro por cada institución.

- **Jóvenes de comunidad.**

Participaron 22 jóvenes (hombres y mujeres), entre 15 y 26 años, que han generado protagonismo en procesos sociales, comunicación colectiva desde los jóvenes, educación en sexualidad, equidad de género y prevención del VIH/Sida.

Perfil de facilitadores:

- Ser integrantes de un grupo de espacio de participación entre jóvenes y para ellos.
- Tener entre 15 y 26 años.
- Estar interesados en participar en un espacio de aprendizaje y contribuir al desarrollo de una propuesta educativa desde los adolescentes y jóvenes.
- Tener deseos de trabajar en espacios colectivos de equidad, respeto, solidaridad y honestidad.
- Estar dispuesto a participar en todo el proceso del proyecto, en las actividades planificadas en cada grupo para el proceso de validación con adolescentes en instituciones educativas y espacios de comunidad.

Momento 2: Convocatoria de jóvenes y validación de la guía metodológica de capacitación. Implicó las siguientes acciones:

- Implementación del programa de capacitación al grupo de adolescentes y jóvenes facilitadores.
- Reunión de socialización del proyecto.
- Se presentó el proyecto a los dos grupos identificados, se acordaron estrategias, los jóvenes ratificaron el perfil y los compromisos de participación en el proyecto, se establecieron fechas de talleres de capacitación y evaluación, los talleres se realizaron los días viernes y sábados por espacio de 15 días con la finalidad de tener el tiempo necesario para validar los talleres con jóvenes de colegios.
- Los jóvenes de los colegios validarían las técnicas y ejercicios con jóvenes al interior de sus colegios. Los jóvenes de la comunidad indicaron que desarrollarían la validación con jóvenes de

colegios de sectores en el área cercana a CECAFEC, no era posible trabajar con grupos organizados de comunidades porque no era fácil identificarlos, lo que complicó la validación.

- En los dos espacios definidos (jóvenes de colegios y de comunidad) se compartió un primer taller sobre técnicas de facilitación participativa, lúdica, reflexión crítica, que sería una de las particularidades de la metodología de los talleres de capacitación.

Asistencia:

- Grupo de jóvenes de comunidad: asistieron 15, se comprometieron a socializar la propuesta del proyecto con los demás integrantes.
- Grupo de jóvenes de colegios: asistieron 42, se superó la convocatoria esperada de 30 participantes.

Desarrollo de los talleres:

TALLER 1:

- **Ejercicio 1:**

Nuestra identidad sociocultural y económica.

Objetivo:

Reflexionar y cuestionar las actitudes discriminatorias y estigmatizantes por nuestra identidad de sexo, etnia y condición social, laboral, económica, etc.

- **Ejercicio 2:**

“¿Quién etiqueta a quién?”

Objetivo: Sensibilizar a los participantes con relación al estigma y la discriminación.

TALLER 2:

- **Ejercicio 3:**

La realidad del VIH/Sida en nuestro contexto.

Objetivo: Brindar información sobre el VIH/Sida en el marco de la realidad de Ecuador.

- **Ejercicio 4:**

El mapa de nuestra comunidad.

Objetivo: Identificar las condiciones de vulnerabilidad y fortalezas que tiene una comunidad o barrio para que se desarrolle o se prevenga el VIH/Sida.

- **Ejercicio 5:**

Historias comunitarias y la vulnerabilidad frente al VIH/Sida.

Objetivo: Identificar comportamientos de estigma y discriminación en la realidad del VIH/Sida en barrios y sectores comunitarios.

TALLER 3:

- **Ejercicio 6:**

Nuestra sexualidad.

Objetivo: Posibilitar que los facilitadores analicen sobre el desarrollo de su sexualidad y definan su proyección en este aspecto.

- **Ejercicio 7:**

Estigma, discriminación y VIH/Sida en nuestra realidad sociocultural y económica.

Objetivo: Sensibilizar a los participantes sobre los diferentes “rostros” que usamos para ocultar situaciones que no queremos enfrentar o que las negamos, situaciones que nos hacen sentir estigma, discriminación.



Momento 3: Visitas de monitoreo de las capacitaciones. Incluye las siguientes acciones:

- Seguimiento y monitoreo al desarrollo de secciones, talleres y actividades artísticas de las facilitadoras.
- Programación de visita.

Momento 4: Taller de evaluación. Planteamiento de metodologías, recursos y estrategias para el desarrollo de materiales utilizando las TIC sobre reducción de estigma y discriminación frente a las personas con VIH/Sida y el ejercicio de derechos humanos.

Se trabajó a través de un Taller de Evaluación en el que se revisaron las técnicas validadas en el momento anterior de la capacitación. Así, este momento se constituyó un espacio en el que se configura la versión final de la guía metodológica de capacitación.

Número de participantes:

- Jóvenes de colegios: 37
- Jóvenes de comunidad: 17
- Maestros: 7
- Coordinadora de PRONESA Esmeraldas

Finalmente, se hacen ejercicios a partir de los cuales se realizan ajustes a contenidos y roles definidos para las facilitaciones.

4.3. Principales resultados de las intervenciones

A partir de lo trabajado en cada uno de los países, se lograron los siguientes resultados:

- Para el caso de Perú se logró el diseño de un programa de capacitación de educadores de pares en jóvenes y un “Módulo de capacitación para jóvenes educadores de pares en temas de estigma y discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual”, el mismo que fue validado con los jóvenes, habiéndose logrado su publicación.

Además se capacitó como educadores de pares en el manejo del tema a jóvenes de zonas de alta vulnerabilidad social, quienes ejecutaron planes de trabajo que desarrollaron en sus comunidades con pequeñas subvenciones del proyecto y para lo cual tuvieron acompañamiento y asistencia técnica de VÍA LIBRE, organización con la que se implementó la experiencia de trabajo.

- En el caso de Bolivia y Ecuador se logró un programa de capacitación validado con los mismos jóvenes, contándose así con el “Cuaderno metodológico para sensibilización y capacitación: poner fin al estigma y la discriminación relacionados con VIH/Sida”, trabajado con la colaboración técnica de MAP Internacional, el que ha sido publicado y socializado en otros países.
- Se logró la participación activa y comprometida de los Ministerios de Educación de los diferentes países, la Fundación PROJOVEN y Visión Mundial de Bolivia, PRONESA y CECAFEC de Esmeraldas en Ecuador y la ONG VÍA LIBRE para el caso de Perú, además de las diferentes organizaciones juveniles y de base comunitaria de cada uno de los países que de forma desinteresada apoyaron la implementación de la intervención.
- Se fortalecieron redes interinstitucionales entre las organizaciones de educadores de pares, instituciones educativas, municipios, ONG y otros actores locales para el trabajo en las temáticas del proyecto.
- Se logró que los adolescentes y jóvenes sean portavoces de la intervención y tengan visibilidad ante otros actores de su comunidad, como municipios locales y otras instituciones, con lo cual se contribuyó a fortalecer su capital social.
- Se logró el involucramiento de los adolescentes y jóvenes desde el inicio de la intervención, lo cual contribuyó a que se apropiaran de la propuesta de trabajo y la incorporaran a la dinámica de acción de sus propias organizaciones.
- Se logró promover un buen clima de trabajo entre las organizaciones de adolescentes y jóvenes, y otros actores locales de la comunidad.
- Se cumplieron los objetivos propuestos a nivel de aprendizaje, sensibilización y compromiso de los educadores de pares referentes con el tema de estigma y discriminación.
- Se logró elaborar y validar metodologías de educación de pares en temas de estigma y discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual. Dichas metodologías fueron aplicadas por las organizaciones y difundidas entre actores estratégicos.

5.

Lecciones aprendidas

Presentamos las principales lecciones aprendidas identificadas:

► Con relación a la intervención en general:

- Frente a la epidemia del VIH se ha aprendido a ser consciente que es un problema social que desafortunadamente está atacando cada vez más también a los más pobres. Ante ello, la educación, la sensibilización, la información, la unión organizada de esfuerzos de las instituciones públicas, privadas y las organizaciones de la sociedad civil y un liderazgo con capacidad de transformar el potencial existente en realidad, es la que posibilitará abordar con mayor eficiencia y oportunidad la intervención en VIH/Sida. En este escenario, la estrategia de pares y el protagonismo de los adolescentes y jóvenes en la respuesta frente al VIH/Sida está teniendo resultados positivos.
- Existen propuestas de instituciones públicas, privadas y de las organizaciones de la sociedad

civil como la presente intervención. Sin embargo, la experiencia ha enseñado que si bien todo ello importante y necesario, la efectividad y sostenibilidad de las intervenciones no es posible si es que las organizaciones comunitarias no alinean la propuesta a su trabajo o asumen un compromiso mayor con la participación juvenil para replicar la experiencia. Ahí radica la importancia de haber involucrado en el trabajo a aliados estratégicos como gobiernos locales, Ministerio de Educación, entre otros.

- Las diferentes modalidades posibles para abordar colectiva y participativamente una problemática en particular, como el caso de la lucha contra el VIH/Sida, funcionan con mayor efectividad si la estrategia de intervención reconoce la necesidad de contribuir a mejorar la práctica de las organizaciones a partir de la valoración de su capital social, con el fin de que su trabajo sea una alternativa viable con motivaciones y capacidad de influenciar favorablemente en la vida de la población.



- Muchas propuestas y acciones pueden desarrollarse en favor de la población afectada, pero si éstas no se difunden y no se busca que en ella se comprometan activamente todos los actores, poco impacto tendrá en la realidad que se espera cambiar.
- Las estrategias de intervención en la lucha contra el VIH/Sida tienen mejores resultados cuando se incorpora el capital social de los jóvenes, se aprovechan y potencializan sus capacidades, y se articulan con el ejercicio de ciudadanía.
- Ante la posibilidad de crecimiento de la epidemia del VIH/Sida en la región, se tiene que desarrollar una estrategia consistente, convincente y empática en prevención y promoción de la epidemia; y en la disminución del estigma y la discriminación, priorizando intervenciones dirigidas hacia los jóvenes por ser la etapa de alta probabilidad de infección del virus.
- El proyecto ha permitido que las organizaciones juveniles participantes visibilicen su trabajo en sus propias comunidades y se fortalezcan a través de la interrelación con otras organizaciones claves.

► Con relación a la estrategia metodológica:

- Una intervención que incluya la estrategia de educación de pares debe considerar no sólo la capacitación de los jóvenes en el manejo de la estrategia, sino que debe incluir acciones donde pongan en práctica lo aprendido. Para ello, se debe definir planes de trabajo posteriores a procesos de formación e incluir un acompañamiento técnico durante la puesta en práctica de este plan, para afianzar la intervención y el aprendizaje de los educadores de pares.
- Las alianzas estratégicas con actores clave de la comunidad aseguran el éxito del trabajo de los jóvenes.
- La participación masiva de personas para un taller no permite desarrollar metodológicamente las sesiones vivenciales que implica la formación de educación de pares, ya que se puede convertir en un espacio solo informativo.
- Los trabajos en grupo que se incluyan en los talleres de educación de pares, deben ser monitoreados por facilitadores que permitan la participación de todos los miembros de manera equitativa.
- Los tiempos para el desarrollo de los talleres deben armonizar con la dinámica de trabajo y la participación del grupo. Esto ofrece mejores condiciones para el aprendizaje basado en el ritmo de los participantes.
- El trabajo con adolescentes y jóvenes no siempre requiere de materiales sofisticados o el apoyo de ayuda tecnológica (proyector, computadoras, etc.), pues se obtiene un mejor o igual resultado al desarrollar ejercicios creativos e innovadores con materiales que estén al alcance de los educadores de pares (papelógrafos, plumones, cartulinas, etc.)
- Las Guías Metodológicas de capacitación en educación de pares, desarrolladas en los diferentes países, deben ser de uso referencial. Como herramientas de trabajo deben ser



adaptadas a las características y necesidades de los grupos con los cuales se va a intervenir.

- Es importante que todos los integrantes de los equipos de jóvenes que van a desarrollar la educación de pares, manejen o tengan conocimientos básicos sobre el VIH/Sida, pues abordar el tema de estigma y discriminación de manera óptima, requiere de dichos conocimientos previos.
 - Es importante considerar en el perfil de los educadores de pares con quienes se trabaje, capacidades y competencias de comunicación y manejo de grupos, para que logren motivar la participación de sus pares, considerando temáticas de difícil abordaje como el estigma y discriminación asociados al VIH/Sida y la diversidad sexual.
 - Cuando se programan actividades dirigidas a adolescentes y jóvenes se debe considerar que no asisten solos, van con amigos o familiares, lo cual es un aspecto a considerar en la planificación de la actividad.
- **Con relación al acompañamiento y asistencia técnica a los jóvenes:**
- Es importante acompañar y asistir técnicamente a los educadores de pares con posterioridad a la capacitación, para afianzar los saberes adquiridos, así como el desarrollo de habilidades de comunicación.
 - El acompañamiento a los jóvenes en las actividades de educación de pares debe comprender el cuidado de que los educadores no emitan valoraciones o juicios frente a consultas referentes a comportamientos sexuales o sobre la diversidad sexual. En general, quien realice el acompañamiento debe entrenarlos en el manejo de estas situaciones que pueden ser delicadas, dependiendo de la temática asociada al estigma y la discriminación.

6.

Recomendaciones para futuras intervenciones

A continuación, se presentan algunas recomendaciones generales que se derivan de la experiencia adquirida en la intervención:

- Cuando se requiere un cambio de actitud de las personas en un tema que concentra muchos mitos, como es el caso del VIH y la diversidad sexual, es muy importante la educación, la información y la sensibilización. La estrategia de educación de pares sigue siendo una de las mejores formas educativas que contribuye a transmitir información y promover cambios actitudinales en la materia.
- La unión organizada de iniciativas de instituciones públicas, privadas y de la sociedad civil, bajo una misma dirección, puede lograr intervenciones más eficientes y eficaces.
- Este tipo de iniciativas debe contar con la participación de diferentes actores comunitarios, claves para la intervención, desde el inicio de la misma, ya que fortalece y ofrece un mayor reconocimiento al trabajo de los jóvenes.
- Es prioritario continuar la educación de pares en la temática, en instituciones educativas, involucrando a directores, docentes y padres de familia.
- Cada organización debe recibir la sistematización de las experiencias en las que participen, para que les sirva como aprendizaje y resultado de su trabajo.
- Se debe socializar con actores relevantes, el directorio de los jóvenes que han participado en actividades de réplica de educación de pares, a fin de que sean un referente de trabajo y se puedan realizar sinergias con sus organizaciones.
- La metodología para los talleres debe ser dinámica y las exposiciones deben ser participativas.
- El número de capacitados por taller debe concordar con los enfoques metodológicos vivenciales y constructivistas.
- Al final de las intervenciones de educación de pares con los jóvenes se deben realizar evaluaciones participativas de la experiencia para recabar resultados, lecciones aprendidas y mejorar las prácticas en la materia como parte de un proceso educativo integral.

Lista de abreviaturas

| | |
|---------|---|
| ARV | Antirretrovirales |
| CECAFEC | Centro Ecuatoriano de Capacitación y Formación de Educadores de la Calle |
| CCEFIRO | Construyendo Caminos Frente a la Injusticia, Rechazo y Olvido – Org. PVVS |
| CCJ | Consejo de Coordinación de la Juventud |
| DD.HH | Derechos humanos |
| EP | Educador de pares |
| GLBT | Gay, lesbianas, bisexuales y trans |
| HSH | Hombres que tiene sexo con otros hombres |
| IEC | Información, educación y comunicación |
| IEP | Institución de educación particular |
| ITS | Infecciones de transmisión sexual |
| MED | Ministerio de Educación |
| MINSA | Ministerio de Salud |
| ONG | Organización no gubernamental |
| PRONESA | Programa Nacional de Educación de la Sexualidad y el Amor del Ministerio de Educación del Ecuador. |
| PVV | Personas viviendo con VIH |
| PEP | Promotores educadores de pares |
| PEM | Plan Estratégico Multisectorial |
| PPL | Personas privadas de su libertad |
| PEMAR | Poblaciones en mayor riesgo |
| Sida | Síndrome de inmunodeficiencia humana |
| TSx | Trabajadoras o trabajadores sexuales |
| TSF | Trabajadoras sexuales femeninas |
| UNESCO | Organización de Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura |
| UNMSM | Universidad Nacional Mayor de San Marcos |
| UNGASS | Por sus siglas en inglés que significa Sesión Especial de la Asamblea General de Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. |
| UNFPA | Fondo de Población de Naciones Unidas |
| VIH | Virus de inmunodeficiencia humana |

Bibliografía

- Aggleton, P. Wood, K. Malcol, A. *Violaciones de los derechos humanos, estigma y discriminación relacionados al VIH. Estudios de casos de intervenciones exitosas.* ONUSIDA. 2005.
- Aggleton, P. Wood, K. Malcol, A. *Estigma y discriminación por VIH y SIDA: Un marco conceptual e implicaciones para la acción.*
- Anglas, A. Paredes, R. *Una estrategia innovadora en la lucha contra el sida: participación juvenil y tecnologías de información y comunicación.* Fascículo I y II. Instituto de Educación Salud. Lima 2006.
- Bazán, D. *Informe final de la evaluación rápida sobre la estrategia de Educadores de Pares.* UNFPA. Lima, 2009.
- Cordero, Y., Espinoza, V, et al. *Promoviendo estilos de saludables en adolescentes y jóvenes en temas de ITS, VIH y sida.* Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, The Global Fund. Lima 2009.
- Convención sobre la protección y promoción de la diversidad de las expresiones culturales. UNESCO. París, octubre. 2005
- Derechos Humanos, Salud y VIH. Guía de acciones estratégicas para prevenir y combatir la discriminación por orientación sexual e identidad de género. ONUSIDA.
- Entre jóvenes. *Cómo crear programas exitosos de educación de pares.* Federación Internacional de Planificación de la Familia. IPPF/IHO. Hemisferio occidental. 2004.
- Estrategia de la UNESCO para responder al VIH y Sida. UNESCO. 2007.
- Guía para la Participación de los Jóvenes: Evaluación, planificación e Implementación. YouthNet/FamilyHealth International. 2005.
- Ross, M. Módulo 1. *Puntos de Encuentro. Ideas Claves. Desafiando la Discriminación y construyendo alianzas.* Managua. 2001
- Laporta D. Anglas A. *Haciendo camino al andar. Módulo para formar a educadores de pares juveniles en la promoción de una sexualidad saludable.* Ministerio de Salud, Instituto de Educación y Salud. Lima. 2005
- Normas para los Programas de Educación entre Pares en materia de VIH. Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. Ginebra. 2009.
- Plan Estratégico Multisectorial 2007- 2011 para la prevención y control de las ITS y VIH-Sida en el Perú. CONAMUSA, MINSA, ONUSIDA y Proyecto VIGIA.
- Quintana A. Hidalgo C. *Resultados de la evaluación del Proyecto Salud Integral de Adolescente y Prevención del VIH/sida.* GTZ. Lima. 2006
- Sebastiani. A y Monteverde Z. *Entre Jóvenes. Voluntarios/as para la promoción de los derechos y el desarrollo social. Sistematización de la experiencia.* INPPARES. Lima. 2005.
- Solís, Mónica. Vaudgana, Elisa. *Educación entre pares Prevención del VIH/Sida.* Cuaderno de trabajo. Fundación. Egretta y UNESCO Montevideo. Córdoba. 2006
- Vereau. D. *Sistema de Educadores de Pares. Guía de Implementación.* GTZ. Lima 2006
- Presentación del Proyecto Adolescentes Jóvenes y TICs en Respuesta a La Epidemia del VIH/Sida en Latinoamérica El Caribe. 2009.

