



Fundación Savia
La fuerza de la vida

**SISTEMATIZACIÓN
“EXPERIENCIAS DE ORGANIZACIONES
QUE TRABAJAN LA RELACIÓN
ENTRE VIH Y MUJERES Y SON
IMPLEMENTADAS POR
MUJERES”¹**

¹ Documento elaborado por María Paz Becerra Espina, Investigadora.

I. INTRODUCCIÓN

El siguiente estudio tiene por objetivo fundamental visibilizar las experiencias llevadas a cabo por organizaciones de mujeres que pertenecen a ASOSIDA de la Región Metropolitana, para abordar la relación entre VIH y las mujeres.

Su necesidad tiene como origen el Coloquio realizado por Fundación Savia en Marzo del año 2007, denominado: Una mirada ciudadana, urgencias y desafíos para las mujeres ante el VIH/SIDA, en el cual se reconoce la importancia que tienen las diversas acciones ciudadanas que las mujeres llevan a cabo para enfrentar las vulnerabilidades de éstas frente al VIH. En este contexto, se plantea como una necesidad relevar y visibilizar las acciones que realizan diversas organizaciones de mujeres frente al tema, para lo cual una sistematización de dichas experiencias permite revisar los sentidos que se encuentran a la base de las actividades y/o intervenciones, además de poder levantar aprendizajes y medir resultados de las mismas.

Esta sistematización está conformada por una primera parte que contextualiza la relación entre VIH y las mujeres a partir de un cuestionario contestado por la mayoría de las organizaciones que constituyen Asosida, a través del cual es posible conocer cuál es la relación que estas organizaciones establecen entre el VIH y las mujeres. Una segunda parte, que describe las experiencias considerando los sentidos que se encuentran a la base de las acciones e intervenciones realizadas, conocer las estrategias metodológicas implementadas y sus aprendizajes, además de sus principales logros y dificultades.

En una tercera parte, se abordan las vinculaciones que las organizaciones establecen con otras, indagando especialmente en sus opiniones respecto a sus debilidades y potencialidades.

La presente sistematización ha permitido:

- Conocer los puntos de encuentro y diferencias que tienen un grupo de experiencias pertenecientes a Asosida y que son implementadas por mujeres.
- Visibilizar el aporte de estas organizaciones para la sensibilización de la población frente al VIH.
- Reconocer la necesidad de otorgar un carácter político de incidencia a las acciones que realizan las organizaciones de mujeres en materia de VIH.

II. CONSIDERACIONES SOBRE LA METODOLOGÍA

Se definió que el marco metodológico de esta sistematización sea de carácter cualitativo, debido a que permite explorar de mejor manera en las relaciones que les atribuyen cada una de las organizaciones al VIH y las mujeres, y conocer cada una de las experiencias revisadas a partir de los testimonios de quienes las implementan.

Para desarrollar el carácter cualitativo, se utilizaron dos instrumentos, en primer lugar un breve cuestionario² que se envió a todas las organizaciones pertenecientes a la Red Asosida, para indagar en la visión que tienen sobre la relación entre VIH y las mujeres, además de conocer si cuentan con estrategias o acciones que abordan esta relación.

En segundo lugar, para la sistematización de las experiencias, se realizaron entrevistas individuales semi estructuradas³, que permitieron conocer las experiencias de manera fidedigna y reflexiva, a partir de las percepciones de quienes han participado directamente en la implementación el trabajo de las organizaciones.

CUESTIONARIO

Este instrumento fue enviado por mail a las 21 organizaciones que conforman Asosida, de las cuales sólo 13 los contestaron. Las organizaciones que respondieron el cuestionario fueron las siguientes:

- Sindicato Nacional de Trabajadoras Sexuales Angela Lina
- Centro Cultural Colectivo de Mujeres La Granja
- Comité de Refugiados Peruanos en Chile
- Fundación de Ayuda Social de las Iglesias Cristianas FASIC
- Fundación Grupo Lazos
- Fundación Margen
- MUMS (Movimiento Unificado de Minorías Sexuales)
- OPSI Melipilla
- Pastoral de Acompañamiento
- RED-OSS (Red de Orientación de Salud)
- Red Comunal de Acción en VIH/SIDA El Bosque
- ACCIONGAY
- Remos (Red Nacional de Mujeres de Organizaciones Sociales)

² Se agrega el cuestionario como Anexo 1.

³ Se agrega la pauta de la entrevista como Anexo 2.

Sistematización 2008

De las restantes, a pesar de recordárseles por mail en dos ocasiones, no se obtuvo respuesta, decidiéndose no insistir y continuar con el proceso. A partir de la aplicación de este cuestionario se eligieron 7 organizaciones, las que declararon contar con la implementación de acciones y/o estrategias destinadas sólo para mujeres.

- Sindicato Nacional de Trabajadoras Sexuales Angela Lina
- Centro Cultural Colectivo de Mujeres La Granja
- Red Comunal de Acción en VIH/SIDA El Bosque
- MUMS (Movimiento Unificado de Minorías Sexuales)
- Remos (Red Nacional de Mujeres de Organizaciones Sociales)
- Fundación Margen
- RED-OSS (Red de Orientación de Salud)

Los criterios de elección consideraron los siguientes elementos:

- Estrategias destinadas especialmente a abordar la relación entre VIH y las mujeres.
- Que participen mujeres en su implementación.

De las 7 contactadas, finalmente sólo 6 organizaciones fueron entrevistadas, con excepción de Fundación Margen, quienes se excusaron de participar por falta de tiempo durante el mes de enero.

ENTREVISTAS

Se realizaron un total de 10 entrevistas, de las cuales 9 fueron individuales y una grupal. De esta manera, a 4 experiencias se les realizaron 2 entrevistas a cada una, a una organización se la entrevistó grupalmente (con 4 integrantes) y sólo en el caso de una organización se realizó una entrevista individual por ser la última y presentarse una saturación de la información.

El detalle del número de entrevistas por organización es el siguiente:

Organización	Nº de entrevistas
Sindicato Nacional de Trabajadoras Sexuales Angela Lina	2
Centro Cultural Colectivo de Mujeres La Granja	2
Red Comunal de Acción en VIH/SIDA El Bosque	2
MUMS (Movimiento Unificado de Minorías Sexuales)	2
Remos (Red Nacional de Mujeres de Organizaciones Sociales)	1 (grupal)
RED-OSS (Red de Orientación de Salud)	1

III. VISIÓN DE LAS ORGANIZACIONES DE ASOSIDA FRENTE A LA RELACIÓN ENTRE VIH Y MUJERES

A partir de los cuestionarios contestados por 13 organizaciones pertenecientes a Asosida, podemos identificar una mirada común respecto a la relación entre VIH y mujeres que comparten dichas organizaciones, pero que sin embargo, presenta algunos énfasis distintivos que requieren ser identificados.

A nivel general se observa una percepción compartida en relación a identificar la existencia de una importante relación entre el VIH y las mujeres, teniendo como primera consideración la constatación de que se ha producido una feminización del VIH en los últimos años, aún cuando a partir de las estadísticas existentes se señala un estancamiento en todos los grupos. En este sentido, parecen no dar fe a dichos datos apostando a que el VIH continúa en expansión en todos los grupos, incluyendo a las mujeres.

Por otra parte, existe consenso total respecto a la existencia de mayores vulneraciones a las que estarían expuestas las mujeres, en un marco cultural que supone variadas discriminaciones, al respecto:

“La situación de vulnerabilidad que experimentan las mujeres frente a la epidemia de VIH/SIDA está fuertemente ligada a la situación cultural que experimentan cotidianamente, en el marco de una sociedad machista y donde el poder sigue en manos de los hombres heterosexuales. La violencia sexual y física, además de la pobreza y dependencia económica de las mujeres, sin duda las hace muy vulnerables a contraer VIH y ETSs”. (Acción Gay)

“Por otro lado existe la posición subordinada de algunas mujeres en las distintas dimensiones de la vida social, y particularmente en el ámbito de ejercicio y la experiencia de la sexualidad que la cohibe, por ejemplo, a exigirle al hombre que use condón”. (Colectivo La Granja)

En este contexto, las relaciones de poder que se presentan al interior de las relaciones de pareja contribuyen a una mayor dificultad al momento de incorporar mecanismos de prevención en sus relaciones sexuales.

Otro énfasis señalado, da cuenta de la falta de información que interviene en la generación de situaciones de riesgo, donde las mujeres constituirían uno de los grupos más vulnerables, en especial cuando se refieren a dueñas de casa con pareja estable, en quienes existiría una escasa percepción de riesgo debido al supuesto de contar con una pareja única.

“Que las mujeres aún ven el tema del VIH/SIDA, lejano, sobre todo si tienen pareja estable, que solo lo ven cuando afecta a alguien cercano, o se interesan por saber más, para educar a sus hijos o nietos, pero no por ellas mismas”. (Red El Bosque)

Si a esto le agregamos otros factores de vulnerabilidad, tales como la pobreza, bajos niveles de escolaridad y ruralidad, la situación de riesgo se torna más compleja.

“Nuestra experiencia de trabajo, en prevención del VIH-Sida y proyectos de desarrollo social varios, nos muestra altos niveles de Violencia Intrafamiliar, que se traducen en lo económico, sexual y conyugal... Esta realidad es la que hemos observado, principalmente trabajando con mujeres de bajos niveles educacionales y socio-económicos... en nuestra realidad con alto porcentaje de ruralidad, existe una cultura mucho más conservadora y sancionadora. La mujer es del hombre y le debe respeto y obediencia”. (OPSI Melipilla)

De esta manera, se plantea que las inequidades y discriminaciones de género existentes hacia las mujeres, tendrían una influencia directa en todo lo referente a las relaciones de poder entre los géneros, que se traducirían en un mínimo ejercicio de sus derechos sexuales, una posición subordinada frente a la vida sexual con un mayor sometimiento a desarrollar prácticas sexuales desprotegidas. Todas estas situaciones contribuirían a que las mujeres no tomaran conciencia de los riesgos en determinadas prácticas sexuales que las hace estar lejos de los mecanismos de prevención más eficaces. En síntesis, habría una mayor vulnerabilidad de las mujeres frente al VIH como producto de las discriminaciones de género.

Por otra parte, también están presentes visiones más específicas, como por ejemplo las lesbianas invisibilizadas por el modelo heterosexual.

“El desconocimiento, la falta de información y el estigma y discriminación asociado a lesbianas, las pone por cierto, en una situación de riesgo que merece ser atendida de modo integral, incorporándolas como grupo a abordar desde la perspectiva del VIH y fundamentalmente de las ITS”. (Mums)

Así también en el caso de las trabajadoras sexuales, de las cuales se plantea que la presencia del VIH estaría relacionada a diversas variables según como ejercen su actividad. Es en este grupo donde se definen mayor cantidad de factores para comprender su relación con el VIH.

“Con mujeres en el comercio sexual, aparentemente en constante riesgo de adquirir el virus, nuestra percepción respecto a la relación VIH/sida y las mujeres varia según nivel de educación, antigüedad en el ambiente, si es de zona rural o Urbana, si esta en la calle, en un sauna, en un local nocturno, en un café, si están en locales donde se atienden a clientes con mas dinero o con menos dinero, entre otros aspectos”. (Fundación Margen)

Por último, existe un amplio consenso referido a la falta de políticas locales y nacionales de carácter gubernamental, que aborden la relación entre VIH y las mujeres, desarrollando campañas focalizadas que entreguen mensajes y herramientas específicas de prevención para las mujeres.

IV. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS EXPERIENCIAS

En esta sección se presentarán desde un enfoque descriptivo los distintos ámbitos de las experiencias, que fueron propuestos en el diseño, y que permitirán dar cuenta de puntos en común que comparten así como también la presencia de elementos divergentes y/o particulares de las organizaciones.

Se describirán los siguientes ámbitos:

- Visión presente en las experiencias sobre la relación entre VIH y mujeres
- Incorporación y uso de la variable género
- Estrategias y/o marcos metodológicos
- Materiales y Acciones
- Principales dificultades
- Aprendizajes y Logros

1. Visión presente en las experiencias sobre la relación entre VIH y mujeres

Este punto dice relación con conocer las visiones sobre el VIH y las mujeres que están a la base de cada una de las experiencias revisadas por esta sistematización. Cada una de ellas presenta percepciones similares respecto a identificar una particular vulnerabilidad de las mujeres frente al VIH, la que estaría dada principalmente por las diversas situaciones de desigualdad que viven cotidianamente, considerando la existencia de una diversidad de mujeres a las que las afectarían ciertos elementos comunes.

Un punto que emerge con fuerza a partir de las entrevistas, dice relación con identificar una falta de información sobre VIH y Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), a partir del supuesto que las dueñas de casa al contar con pareja estable, o al no mantener relaciones sexuales con más de una persona, no se sentirían en riesgo. De esta forma, el grupo de las denominadas "dueñas de casa" serían quienes presentan más desinformación.

"Sobre todo con las mujeres dueñas de casa que están más desinformadas, no tienen una información amplia sobre el tema, pero igual han tenido alguna ETS y no se han dado cuenta, hasta cuando van a la doctora, entonces les falta información". (Colectivo La Granja)

"...existe una idea respecto a las mujeres que están en pareja que estarían más seguras, se construye una idea de seguridad a partir de tener una pareja

estable, eso es algo de otros grupos. Se debe incorporar que todas las mujeres estamos en riesgo y especialmente a aquellas que tenemos parejas estables". (Red El Bosque)

Si lo vemos desde las dueñas de casa, lo que nos cuesta negociar el uso del condón..., partiendo desde esa base vemos el VIH como lejano, porque no tiene la información que debiera tener. (Remos)

Según los testimonios anteriores, se comparte la idea de que existirían un grupo de mujeres que estaría más expuesta al VIH dado un supuesto comportamiento sexual que la alejaría de ciertas conductas de riesgo. En este caso específicamente las dueñas de casa serían quienes presentan más desinformación, ya sea por que no trabajan y su circuito de reraconamiento social es menor, o porque su quehaceres del hogar la mantienen alejada de la información sobre VIH. Se establece una relación directa entre desinformación sobre el tema y mayor exposición al riesgo por no incorporar mecanismos de prevención.

Asimismo, a partir de las entrevistadas, es posible reconocer otro aspecto fundamental que daría cuerpo a una vulnerabilidad particular de las mujeres, que es el cómo se posicionan respecto a las relaciones de poder al interior de las relaciones sexuales, donde la negociación para incorporar medidas de prevención se ve limitada por la subordinación en la que se encuentran.

Otro elemento presente estaría dado por el grupo de mujeres que tal vez no siendo dueñas de casa, tiene relaciones sexuales con un sólo individuo, es decir, mantiene una práctica sexual con una pareja única, lo que las mantendría alejada del riesgo de contagio, frente a esta situación, parece existir un consenso entre las organizaciones que este comportamiento no representa una seguridad frente al VIH, particularmente por el comportamiento masculino.

"En las mujeres hay un total desconocimiento de la sexualidad femenina y masculina. Las mujeres somos más románticas y esto está primero que el placer... (RED-OSS)

Particularmente en una organización fue enfatizada la idea de una mayor vulnerabilidad biológica de las mujeres frente al VIH, con un menor desarrollo respecto a la vulnerabilidad cultural, lo que puede relacionarse a que dicha organización desarrolla un trabajo que profundiza en una visión más médica y de tratamiento de quienes viven con el virus.

Ha habido un aumento importante del VIH en las mujeres, que somos altamente vulnerables porque tenemos una zona de contagio más amplia, porque el virus entra a través de la mucosa y la mucosa de la vagina es más amplia. Mayor vulnerabilidad biológica". (RED-OSS)

Este elemento nos permite establecer que para la mayoría de las organizaciones revisadas, existe una mayor presencia de una vulnerabilidad cultural, más que una vulnerabilidad biológica de las mujeres frente al VIH.

Por otra parte, se encuentra la situación que viven las trabajadoras sexuales, quienes corresponderían a un grupo entre los denominados “grupos de riesgo” teniendo en cuenta sus prácticas sexuales. Para quienes forman parte de su organización, el VIH se constituye en un elemento cercano y siempre presente.

“...el tema VIH y trabajadora sexual está total y absolutamente unido, compartimos con ese riesgo todas las noches...” (Sindicato Angela Lina)

Sin embargo, como veremos más adelante, esto no significa necesariamente que las trabajadoras sexuales hayan incorporado de manera permanente el uso del condón como método de prevención.

Un grupo de mujeres que aborda la vulnerabilidad frente al VIH desde una perspectiva distinta, corresponde a las lesbianas, quienes presentarían una total indiferencia sobre el tema, debido al supuesto de no estar expuestas por tener relaciones heterosexuales. En este sentido, quienes abordan la relación entre el VIH y las lesbianas sostienen que existe una total desinformación respecto del tema y de todo lo concerniente a salud sexual, en base a la idea que dichas temáticas se relacionan con prácticas sexuales con hombres y no con mujeres.

“Hay un círculo de ignorancia, las chicas no están informadas, los profesionales tampoco y se da una reproducción cultural”. (Mums)

Sin embargo la información recogida respecto de las prácticas sexuales que desarrollan las lesbianas, dan cuenta de un relacionamiento sexual que no ha sido exclusivamente entre mujeres.

“...cuando abordamos el tema educativo, nos dimos cuenta que el cuento no es el VIH, por ejemplo una cosa es la orientación y otra cosa son las prácticas, se puede ser lesbiana y tener prácticas heterosexuales en algún momento de la vida”. (Mums)

Desde esta perspectiva es posible señalar que las lesbianas compartirían la situación de vulnerabilidad frente al VIH con otros grupos de mujeres, a partir de la falta de información que manejan respecto al tema, también sobre el supuesto de que sus prácticas sexuales no revestirían riesgo.

Los elementos antes descritos dan cuenta de una percepción compartida que sostienen las organizaciones cuyas experiencias han sido revisadas, respecto a que la feminización del VIH tiene su origen principalmente en una vulnerabilidad cultural que presentan las mujeres debido a una falta de información respecto a los riesgos que estarían presentes en determinados comportamientos sexuales, como por ejemplo: el contar con pareja única y el no desarrollar prácticas sexuales heterosexuales, ambos supuestos que tendrían a la base el que las mujeres se sienten seguras por no pertenecer a determinados grupos ya estigmatizados con el VIH.

2. Incorporación y uso de la variable género

En relación al ámbito de la variable género, resulta relevante mencionar que dentro de las preguntas realizadas a las entrevistadas, se les planteaba cómo incorporaban esta variable en su trabajo, lo que denotó distintas formas de comprender esta noción y por tanto diversas maneras de incorporarla en sus acciones y contenidos.

Particularmente respecto de su comprensión y uso, se notan diferencias entre una u otra organización, por ejemplo el hablar de género para algunas implica fundamentalmente hacer referencia a la diferencia sexual entre hombres y mujeres que se traduce en relaciones de poder, donde las mujeres tienen menos posibilidades de plantear lo que quieren en materia sexual.

“En nuestras actividades tenemos que poner el tema de la sexualidad, reconocernos sexuales, conocer nuestra sexualidad, qué es lo que nos es grato, no ser un objeto”. (Remos)

Para otras, el género implica en un nivel mayor de complejidad, un proceso de socialización diferente en materia sexual, con roles definidos para hombres y mujeres, lo que debe tenerse en cuenta al momento de hablar sobre VIH.

“...cuando lo abordamos con los y las jóvenes lo enfocamos por el tema de género y lo primero hablamos de cómo hemos sido socializados hombres y mujeres respecto a cómo vivir la sexualidad. Se cuestionan los roles de género designados y se plantea en primer lugar la igualdad de género, los derechos de ambos a informarse, a decidir”. (Colectivo La Granja)

En ambos casos señalados anteriormente, se comprende y utiliza la noción de género enfocada particularmente desde el desenvolvimiento sexual de hombres y mujeres, por lo cual entrar en materia de prevención del VIH implica pasar por un cuestionamiento de los roles y procesos de construcción de identidad del ser hombre y ser mujer en materia sexual.

Específicamente, para otras la noción de género permite comprender las dificultades de negociación que enfrentan las mujeres en materia de prevención al momento de sostener relaciones sexuales con sus parejas, debido a la desigualdad existente entre ambos sexos. Al respecto, las trabajadoras sexuales declaran estar en ventaja:

Por un asunto de idiosincrasia de este país, si yo me comparo con una pobladora, dueña de casa la mujer no tiene la herramienta por un asunto de machismo de patriarcado de exigirle al hombre un condón. En cambio yo en eso estoy en una ventaja porque es mi trabajo, mi servicio y yo decido. Nosotras tenemos ese poder. (Sindicato Angela Lina)

Esta posibilidad de negociación se reduce aún más cuando la relación de poder existente en la pareja resulta en una dinámica de violencia psicológica y física hacia la mujer, haciendo irreal la posibilidad de incorporar mecanismos de prevención. Es decir, que en un marco de violencia, la solicitud de uso del condón, o la denominada "negociación" tiene nulas probabilidades de realizarse.

"Cómo se le puede pedir a una mujer que sufre violencia que 'negocie' el uso del condón si ni siquiera elige cómo tener relaciones sexuales no cuando, a veces con la sola violencia psicológica no se puede..." (El Bosque)

En relación al tema de la violencia hacia las mujeres, cabe notar que aparece señalado sólo en dos de las seis experiencias y como una reflexión que no ha sido abordada en la práctica con acciones o contenidos concretos. Al respecto no parece haber mayores reflexiones respecto a cómo enfrentar la prevención frente al VIH desde esta particular situación.

Por otra parte, está presente en algunas organizaciones, una comprensión de la variable género entendida desde la perspectiva de las múltiples vulnerabilidades que conlleva la construcción cultural del ser mujer. Teniendo esto en consideración, es que reconocen la necesidad de abordar el VIH desde una visión que empodere más a las mujeres.

Ahora abordamos el tema del VIH desde las vulnerabilidades que tenemos como mujeres. Así incorporamos una visión que incluye violencia, género, DDSSRR, desde el tema del derecho. El derecho y el VIH van siempre relacionados, nos dimos cuenta que no era posible trabajarlos por separado. (El Bosque)

Incluso reconocen estar en un proceso de reflexión y aprendizaje en el cual han identificado que trabajar el VIH con las mujeres requiere tener en cuenta dichas vulnerabilidades, abordando temáticas como la autoestima y el autocuidado. En este sentido parece ser que una forma de operacionalizar la variable género en su trabajo consiste en incorporar estas temáticas.

"Trabajamos desde el tema de generar autoestima, pasando por el autocuidado también..." (El Bosque)

Específicamente en el caso del trabajo que se realiza con las trabajadoras sexuales, se identifica una construcción del ser mujer, asociada a diversas vulnerabilidades, lo que hace más complejo el abordar el tema con ellas.

En el caso de las trabajadoras sexuales está presente un problema de empoderamiento porque la mayoría tienen historias muy sufridas y trágicas por lo tanto el problema de la autoestima está directamente relacionado con el cuidarse una misma, entonces en nosotras es más difícil, se debe hacer un trabajo desde allí. (Sindicato Angela Lina)

Por último, se plantea que la identificación heterosexual del género femenino reduce las posibilidades de incorporar las especificidades de las lesbianas, siendo invisibilizadas en temas tan sensibles como por ejemplo el de la salud. Esta situación requiere ampliar los alcances del uso de la variable género fuera de las acepciones tradicionales.

En el caso de las lesbianas, están invisibilizadas al interior del grupo de las mujeres. En los centros de salud van a ser atendidas como heterosexuales y ahí mismo se desconocen sistemas o mecanismos de protección, no conocen las barreras protectoras, lo que se van a mencionar es el condón femenino que igual está diseñado para una práctica heterosexual. Incluso se les cancela el Papanicolaou porque no tendrían prácticas heterosexuales, entonces hay mucho desconocimiento. (Mums)

3. Estrategias y/o marcos metodológicos

La mayoría de las organizaciones desarrollan estrategias preventivas, para lo cual un eje central de su quehacer consiste en entregar información pertinente y cercana a los diversos grupos de mujeres con los cuales trabajan.

“Tenemos una estrategia básicamente preventiva, que tiene por objeto sensibilizar sobre el tema. Se aborda el tema de los mitos, el estigma, la discriminación, del impacto social que tiene la enfermedad. Y en prevención, cómo tenemos que comportarnos en el ámbito de la sexualidad, de elegir pareja, la preocupación que debemos tener tanto hombre como mujeres”. (Colectivo La Granja)

Una constante es la necesidad de generar instancias de vinculación entre las destinatarias y quienes entregan la información, esto posibilitaría una mayor incorporación de los contenidos.

“Se necesitan hacer ritos y vinculaciones para poder llegar a las personas, que te digan cómo podemos profundizar estos conocimientos y hacerlos llegar a nuestras familias. Por lo general se hacen ciertos ritos antes de empezar y la gente queda encantada. (Remos)

Destaca además, que las organizaciones señalan la necesidad de crear espacios horizontales y cercanos, utilizando un lenguaje común, lo que las favorece cuando trabajan entre pares. En este sentido, consideran que su trabajo tiene mejores resultados al constituirse ellas en personas más cercanas que lo que podrían lograr profesionales en esta materia.

“Con mujeres que nunca hemos tratado el tema, empezamos primero por la sexualidad y después se hace vivencial, que ellas cuenten sus propias experiencias y después entre todas se va haciendo el cuento, nosotras aprendemos de las mujeres y ellas aprenden de nosotras”. (Remos)

“Cuando planificamos un taller empezamos por el lenguaje y muy en lo vivencial. Contarnos con nuestras emociones, con nuestros temores, preguntas. Cuando estamos en una jornada estamos conectadas con ellas, y son las mismas inquietudes. Esa herramienta del lenguaje común ha sido muy buena para poner el tema del VIH en la comunidad, para abrir los ojos, los oídos”. (Red El Bosque)

“Yo creo que es distinto con los profesionales, porque estos nunca se bajan de su pedestal. “llegamos mucho más que las profesionales” “nosotras somos profesionales populares”. (Remos)

En este sentido, las organizaciones coinciden en que empezar a hablar de VIH requiere abordar la sexualidad de las mujeres, un tema que muchas veces es complejo pues no lo han tratado antes de manera abierta.

Se ha evolucionado, al principio era mucho hablar de cómo se transmitía y cómo no se transmitía, desmitificar. Ahí dijimos, si vamos a hablar de VIH tenemos que hablar de sexualidad. (Red El Bosque)

Cada una de las organizaciones ha desarrollado estrategias, a partir de los grupos de mujeres con los cuales trabajan, es así que se van realizando ajustes a metodologías iniciales, por ejemplo identificando temas prioritarios como el de la sexualidad y/o modificando actividades con el fin de lograr una mejores resultados.

Se trabaja de a grupos pequeños de 5 o 6, mini charlas, muy rápidas porque son trabajos nocturnos, un folleto informativo, un preservativo “un regaloneo”. Lo otro es en los controles sanitarios pero eso es una conversación entre dos personas. En los saunas también debe ser rápido para no entorpecer su trabajo. (Sindicato Angela Lina)

Un ejemplo lo constituyen las integrantes del Sindicato Angela Lina, quienes aprovechan distintos espacios, buscando instancias que faciliten una adecuada transmisión de los contenidos preventivos.

Un caso relevante corresponde al del MUMS, para quienes el tema del VIH no constituye el centro de su trabajo, sino que el empoderamiento político de las lesbianas en este caso, de esta manera los talleres desarrollados tiene por objetivo fundamental crear un espacio de fortalecimiento de la identidad sexual, en donde algunos de los temas que se abordan son, la salud sexual de las lesbianas y la prevención del VIH.

“El VIH es un tema más al interior de la organización, no siendo fundamental, se aborda el tema político como preventivo”. (Mums)

“En las primeras etapas desarrollamos talleres sobre salud sexual. Eran con convocatoria abierta y llegaban todas aquellas que querían informarse. A

partir de ahí y de las pautas que completaban las participantes, fuimos viendo qué temas eran importantes de profundizar". (Mums)

Se utiliza una metodología exploratoria, donde los temas tratados surgen del propio interés de las participantes. Para ello, se ha desarrollado una línea investigativa-diagnóstica con el fin de identificar cuál es el conocimiento que tienen sobre prevención y el lugar que le dan en su vida sexual, a través de la cual se ha ratificado el desconocimiento que tienen sobre el tema.

Metodológicamente avanzamos del taller "lúdico" a una metodología más convencional, en donde van emergiendo otros temas. (Mums)

"Hemos levantado información a través de la aplicación de encuestas a las chicas, que llegan, lo que era una especulación se ha confirmado también en los mismos talleres realizados". (Mums)

Finalmente, un aspecto relevante a indagar tuvo que ver sobre si contaban o no con mecanismos de evaluación de resultado o impacto de sus actividades. Frente a esto, sólo una organización, el Remos, dio cuenta del uso de cuestionarios finales para evaluar sus acciones, el resto declara contar con mecanismos más bien subjetivos para evaluar su trabajo, tales como la respuesta inmediata de las participantes y la opiniones que logran levantar en los seminarios y talleres que realizan.

4. Materiales y Acciones

MATERIALES

Cada una de las organizaciones ha desarrollado un importante trabajo de confección de materiales propios para llevar a cabo sus distintas iniciativas. Al respecto destaca que los materiales han ido evolucionando al incorporar información más directa sobre determinadas prácticas sexuales, a grupos específicos, por ejemplo para jóvenes, dueñas de casa, universitarias/os, entre otros.

Por ejemplo, el caso del Sindicato Angela Lina da cuenta de la búsqueda de financiamiento para confeccionar sus propios materiales, además de aprovechar lo más posible el espacio para poner la mayor cantidad de información posible.

"Tenemos un material financiado por la DOS, tratando de aprovechar la mayor cantidad de espacio. Hicimos un material como un carnet sanitario, muy bonito". (Sindicato Angela Lina)

El Colectivo La Granja, ha desarrollado un importante trabajo de recopilación de información de diversas organizaciones dedicadas al tema, lo que les ha permitido construir sus propios materiales, además de utilizar el de otras organizaciones con las cuales comparten su trabajo. De esta manera cuentan con:

- Información básica sobre VIH
- Formas de prevención
- VIH Sida una cuestión de género.
- Mitos sobre VIH

Por su parte, La Red El Bosque, cuenta con un Boletín propio que se ha constituido en el principal material de difusión de la organización, en el cual abordan diversidad de temas, levantando una línea de control social en materia de derechos sexuales y reproductivos de los habitantes de la comuna.

“Tenemos un Boletín anual que aborda distintos temas por ejemplo abuso sexual, lesbianismo y homosexualidad, DDSSRR. Hacemos también denuncias en el boletín respecto por ejemplo del accionar de los consultorios, en materia de prevención”. (Red El Bosque)

En el caso del Remos, se valora mucho la colaboración entre organizaciones a través de compartir sus materiales, además de que está presente una evolución respecto a los contenidos que han privilegiado, actualizando de manera permanente sus materiales y enfocándolo a grupos específicos.

“Hicimos un material, el “Yo decido” y también compartimos el material con otras organizaciones, existe mucha colaboración en este aspecto. Vamos recogiendo y actualizando material”. (Remos)

“También fuimos evolucionando en los contenidos de los materiales, al principio era “hablemos de Sida” especialmente enfocado a otros actores (homosexuales, etc.) pero no había nada para mujeres y nosotras fuimos las pioneras en ese tema, incorporando mucho el tema de los valores”. (Remos)

Para el MUMS, quienes no cuentan con material específico para mujeres lesbianas, representa una gran necesidad la confección de material específico, la que por falta de recursos no han podido satisfacer.

“Es importante la existencia de material pertinente porque se visibiliza a las lesbianas en este tema, ya que lo que no se ve no existe. No contamos con materiales específicos para mujeres porque dinero no tenemos, hemos hecho cortes de otras partes o incorporado caritas de mujeres en textos de la web haciéndolas presentes en la temática de la prevención”. (Mums)

Por último, en el caso de RED-OSS, existe una variada gama de materiales confeccionados, los que sin embargo no están destinados especialmente para las mujeres.

“No hay materiales destinados especialmente para mujeres, todos son unisex

por decirlo así, hemos aprendido a ser más directos en el mensaje. Se aborda VIH y también las ETS". (RED-OSS)

Respecto de este tema, cabe señalar, que cada una de las organizaciones otorga gran relevancia al hecho de contar con materiales pertinentes y específicos que logren una identificación de los grupos de mujeres destinatarias y el tema de la prevención frente al VIH. Esta situación resulta fundamental para que los resultados sean mejores y de mayor impacto.

Por último, se observa que cada uno de los materiales confeccionados, si bien son de gran utilidad para lograr los objetivos propuestos, se constituyen también en una herramienta de difusión que también otorga visibilidad al quehacer de estas organizaciones.

ACCIONES

En relación a las acciones que han llevado a cabo cada una de las organizaciones estudiadas, destaca la gran versatilidad que demuestran al implementar una rica diversidad de actividades. Esta situación da cuenta de un proceso permanente de aprendizaje y de búsqueda de estrategias más efectivas pero también eficientes, en la medida que los recursos son acotados y puede afectar también los logros a alcanzar.

A continuación se describirán los tipos de acciones desarrolladas por cada una de las organizaciones estudiadas, teniendo en cuenta que éstas corresponden a estrategias sistemáticas en el tiempo.

El Sindicato Angela Lina ha desarrollado las siguientes tipos de acciones:

- Difusión en visitas nocturnas a las trabajadoras que están en la calle.
- Visitas a los saunas para hacer difusión.
- Mini charlas en los controles sanitarios de los consultorios.
- Talleres a otros actores como dueñas de casa y a carabineros.

En este caso, la experiencia que han acuñado en la materia les ha permitido llegar a otros grupos de interés, que han fortalecido la identidad de la organización.

"Además tuvimos una experiencia muy buena el año 2006 con mujeres de una sede vecinal, con buenos materiales audiovisuales hicimos una charla sobre VIH y uso del condón, habían algunas mujeres que nunca habían visto uno". (Sindicato Angela Lina)

El Colectivo La Granja por su parte ha realizado diversidad de actividades, incluyendo la consejería técnica a familiares de personas que viven con el virus y la formación de monitoras y monitores. A saber:

Sistematización 2008

- Realización de seminarios convocando a distintos actores y una mesa de especialistas que hablen sobre VIH en la comuna. La mayoría de las asistentes son mujeres.
- Talleres sobre Derechos Sexuales y Reproductivos y VIH y ETS, mixtos, con jóvenes y también sólo con mujeres.
- Participación en ferias ciudadanas para difundir el tema.
- Capacitaciones a mujeres líderes de organizaciones, respecto de prevención en VIH.
- Apoyo a la consejería técnica en el Hospital Sótero del Río, tanto en el tema género, sexualidad y DDSSRR.
- Formación de monitoras con mujeres y también con jóvenes, en prevención de VIH.
- Consejerías a familiares.

La Red El Bosque, destaca fundamentalmente con la realización de jornadas masivas destinadas a las mujeres de sus comunas y sectores aledaños, además de permanentes campañas de difusión locales:

- Jornadas masivas, talleres con 400 mujeres.
- Marchas conmemorativas para el "Candelight".
- Acciones de difusión en los consultorios.
- Mesas itinerantes.
- Jornadas de conversación con jóvenes.
- Actividades de Autocuidado (masajes, bailes, proyección de películas).
- Talleres de prevención en VIH hacia dirigentes, para ser replicados.

El Remos, dada la gran cantidad de organizaciones de mujeres que la conforman, ha realizado un trabajo de gran alcance en varias regiones del país, además de diversificar sus grupos de destinatarios/as.

"Hemos hecho una diversidad de cosas y tocado variados temas. Hemos puesto el tema del VIH en los jóvenes, de la sexualidad adolescente, la mirada de la iglesia evangélica sobre la sexualidad y el VIH, con los universitarios, con mujeres pobladoras, con temporeras, entre otros". (Remos)

En el caso del MUMS, destaca lo focalizado de su trabajo hacia el grupo de mujeres lesbianas, con las cuales desarrollan talleres de diversa índole, así como también el levantamiento permanente de información que llevan a cabo.

Sistematización 2008

- Talleres de reconocimiento y empoderamiento político para lesbianas.
- Talleres de salud sexual para lesbianas.
- Talleres para matronas sobre salud sexual para lesbianas.
- Jornadas de conversación con lesbianas.
- Levantamiento de datos sobre la realidad de las lesbianas, aplicación de cuestionarios.
- Formación de consejeras lesbianas para la consejería entre pares que realiza la organización.

Finalmente, RED-OSS se caracteriza por abordar otro tipo de acciones en relación al resto de las organizaciones abordadas, destacando un trabajo técnico específico que se lleva a cabo gracias a que cuentan con apoyo permanente de profesionales.

- Taller con mujeres jóvenes sobre derechos sexuales y reproductivos a través de hacer spot radiales.
- Talleres de derechos sexuales y reproductivos con jóvenes líderes de liceos de la comuna.
- Línea de atención telefónica.
- Atención con toma de muestras.
- Atención médica para ETS y VIH.
- Programa de atención a personas viviendo con VIH pero sólo para emergencias médicas.

La descripción de los diversos tipos de acción desarrollados, permite constatar la gran cantidad de trabajo que realiza cada una de las organizaciones, así como también la dedicación y compromiso asumido en relación a disminuir el impacto de la pandemia tanto en las mujeres como en otros grupos vulnerables.

5. Principales dificultades

El trabajo que lleva a cabo cada una de las organizaciones, no está exento de dificultades, así como también de obstáculos que se les han presentado de manera permanente. En este sentido, es posible identificar 3 factores comunes, que aparecen en las entrevistas y que denotan una preocupación permanente frente a la proyección de su trabajo. Al respecto, se mencionan las siguientes:

- Realizar un trabajo no remunerado que en ocasiones se ve obstaculizado por no contar con los recursos necesarios. Esto se traduce en una falta de motivación.

Hemos tenido problemas con la convocatoria, tal vez la hemos descuidado un poco. También tiene que ver con el desgaste nuestro, porque somos las mismas, nos ha faltado un poco el ir incorporando nuevas personas, gente que no esté tan cansada. El trabajo es voluntario entonces como que eso te cansa un poco... a veces nos sentimos acogotadas porque queremos trabajar remuneradamente, pero también queremos seguir vinculadas con nuestro trabajo comunitario. (Red El Bosque)

Este tema cruza el quehacer de todas las organizaciones, aún cuando existen algunas que no lo ven como un elemento tan problemático, si está presente al momento de describir las condiciones en las cuales trabajan, lo que las identifica como “voluntarias” frente a otros/as que reciben remuneración por estas iniciativas, especialmente los profesionales y funcionarios/as públicas.

- Ser discriminadas en ocasiones por no ser profesionales trabajando el tema de VIH.

En esta misma línea, se señala la no valoración desde ciertos sectores que minimizan su trabajo, dada la no acreditación profesional en la materia. Aún más, el hecho de ser mujeres pobladoras, o “dueñas de casa” les dificulta la validación social de su trabajo.

Era muy llamativo que un grupo de dueñas de casa estuvieran hablando del VIH, se preguntaban por qué ellas están hablando de eso... Hemos sido un poco discriminadas respecto a ser dueñas de casa y trabajar el tema, especialmente desde funcionarias de la salud”. (Red El Bosque)

Respecto de algunas dificultades, cuando hemos trabajado con colegios, si bien contamos con el apoyo de los directores de la escuela, tenemos que enfrentar el temor de los profesores de que “cómo nosotras siendo mujeres vamos a ir a enseñarles a los niños algo sobre sexualidad y prevención. Se preguntarán, si los profesores no conocen el tema cómo unas señoras lo van a manejar. (Remos)

- No contar con apoyo de las autoridades locales y de salud para desarrollar un trabajo en asociatividad.

Por último, muy relacionado con lo anterior, aparece otro obstáculo que hace referencia a las limitaciones que presenta su quehacer, en la medida que los sectores que se suponen más especializados en la materia, no las visualizan como colaboradores/as.

Cuesta mucho trabajar con el Estado, porque hay mucho prejuicio con nosotros la sociedad civil. Se lucha porque haya una complementación y una colaboración porque hay cosas que en el estado no van a hacer, por ejemplo el trabajo en terreno, no tienen medios ni las ganas para hacerlo. (RED-OSS)

Cada una de estas dificultades reconocidas por las organizaciones estudiadas, da cuenta de un prejuicio y falta de visión de distintos actores y sectores de la sociedad, los cuales las ven como una competencia en relación a sus quehaceres, y por tanto generan una dinámica que entrapa los mayores impactos que se lograrían si todos los sectores involucrados desarrollaran un trabajo colaborativo para detener el avance de la pandemia en nuestro país.

6. Aprendizajes y Logros

Un aspecto importante a destacar, dice relación con los aprendizajes y logros que son capaces de reconocer las organizaciones sobre su trabajo, lo que les permite valorar sus acciones y mejorar sus actividades, así como también les sirve como elemento motivador para dar proyección a su quehacer.

APRENDIZAJES

Específicamente, los aprendizajes reconocidos dan cuenta de una toma de conciencia respecto a una evolución positiva de sus actividades, en las cuales han incorporado avances y mejoras, por ejemplo: en la definición de contenidos, cómo abordar temas de manera más directa y en las metodologías: propiciar espacios de confianza y cercanía.

En relación a los contenidos:

El derecho y el VIH van siempre relacionados, nos dimos cuenta que no era posible trabajarlos por separado. Hemos reflexionado mucho, pensando qué podemos hacer con una mujer que está sujeta a violencia por ejemplo. (Red El Bosque)

El abordar el VIH con las mujeres pasa por el tema de la autoestima, si la mujer no tiene conciencia de su propio cuerpo o su propia valía es más difícil. (Sindicato Angela Lina)

En esta línea, el trabajo con mujeres requiere abordar otras temáticas que aborden sus vulnerabilidades, frente a lo cual están en reflexión permanente.

En relación a las metodologías:

“Hemos variado, de jornadas sólo a pobladoras las últimas dos han sido para dirigentes, porque ellas pueden replicar más con las mujeres de sus organizaciones. Que incorporen en su trabajo el tema de los derechos y las vulnerabilidades de las mujeres”. (Red El Bosque)

“Hemos reflexionado que es necesario incorporar a los hombres, convocarlos, pero creemos que se debe hacer un trabajo con ellos en sus lugares, clubes deportivos, etc”. (Red El Bosque)

“Los talleres lograban acoger a las participantes, hacerlas sentirse parte de algo más grande. También los talleres entregaron insumos para poder plantear estas “conversaciones” que desarrollamos actualmente”. (Mums)

“Las charlas no sirven, les entra por un oído y les sale por el otro. Lo que si sirven son los talleres”. (RED-OSS)

“El material debe ser acompañado de una intencionalidad en la entrega, que las personas sepan que el material les va a servir siempre”. (Remos)

Todo lo anterior, da cuenta de una labor sistemática por adecuar sus actividades, con el objeto de lograr mejores resultados, en este sentido está presente la necesidad permanente de perfeccionar sus estrategias.

LOGROS

Cada una de las organizaciones tiene una buena percepción respecto de los logros obtenidos, los que se identifican fundamentalmente por la buena llegada que tienen con los diversos grupos de destinatarias. Al respecto un indicador importante corresponde a que siempre las mujeres asistentes a sus actividades, solicitan más instancias de encuentro para abordar el tema, lo que les demuestra lo necesario de su labor.

En las evaluaciones que nosotras realizamos tenemos percepción de nuestros resultados y cuando te agradecen tu trabajo tú notas que a esa persona le sirvió la información que tú le entregaste. (Remos)

Entre los principales indicadores de logro está la respuesta a la convocatoria, el interés que generan y el hecho que las participantes vuelven a asistir. (Mums)

Sobre los logros, las mujeres han logrado conocer más su sexualidad, empoderarse como personas. La gente que viene siempre vuelve y consideran que la información recibida es útil. (RED-OSS)

Otro aspecto reconocido, se refiere a la instalación del tema en diversos grupos de mujeres las cuales creen que no están vulnerables frente al VIH, a ellas se las sensibilizado y se les ha hecho entender la importancia de la prevención.

Consideramos también como logro fundamental el haber instalado el tema de las lesbianas en el ámbito de la prevención. Visibilizar a la lesbiana como una sujeta que tiene riesgo desde las ETS y el VIH, es un logro importante. (Mums)

Hemos logrado sensibilizar frente al tema, haber instalado también la solidaridad de género. Eso han sido buenos resultados. Eso lo abordamos mucho en las jornadas, verte tú, ponerte un espejo y reconocernos con las cosas malas y buenas y destacarlas. (Red El Bosque)

En otra línea, los logros obtenidos muestran el fortalecimiento que han alcanzado como organizaciones de mujeres que trabajan el VIH, teniendo repercusiones respecto de su posicionamiento público y en su validación personal y social.

Nos hemos posicionado en el ámbito de las trabajadoras sexuales como sindicato, se están haciendo trabajos muy interesantes en Valparaíso y en el Norte. Nos escuchan, hemos tenido unas buenas alianzas y hemos logrado cosas. (Sindicato Angela Lina)

Nosotras las mujeres de las organizaciones comunitarias pocas herramientas tenemos, muchas han terminado su básica o media dentro de la organización. Sin embargo cada vez es menos la dependencia y el apoyo técnico que necesitamos, porque nos hemos ido formando y creciendo como grupo. Hemos aprendido a hacer talleres, proyectos y a planificar. (Red El Bosque)

Otro logro es que las universidades han estado abiertas y llanas para que nosotras podamos abordar el tema, también con organismos privados (ICMER) que se han mostrado abiertos y llanos a conocer nuestro trabajo. (Remos)

V. LA IMPORTANCIA DE LA VINCULACIÓN PARA LAS ORGANIZACIONES

La importancia otorgada a la asociatividad entre organizaciones es variada según la organización, esto denota que si bien existe una visión favorable respecto a la importancia que tienen poder establecer trabajos conjuntos con otras organizaciones, en la práctica no siempre han tenido buenas experiencias.

“No nos hemos vinculado mucho con otras organizaciones, pero si hemos participado en mesas con otras instituciones. Hemos tenido malas experiencias con las entidades del estado...” (Red El Bosque)

“Se presentan problemas de vinculación actualmente entre las orgánicas lésbicas, si bien el sueño ha sido la existencia de una coordinadora, siempre se han presentado conflictos al interior. Pero si lo que se apunta desde algunos grupos, es a construir discursos más globales respecto de situaciones que son políticas y desde esos temas podemos articular acciones específicas”. (Mums)

Se señala que en el caso de Asosida, este espacio ha significado una importante y fundamental instancia de aprendizaje para todas, además de valorar la posibilidad de intercambiar materiales y de incorporar una visión más política respecto de su quehacer.

“La vinculación con las otras organizaciones de Asosida ha sido muy provechoso porque hemos aprendido mucho gracias a ellos. Se parecía una fortaleza para desarrollar un mejor trabajo si es que las organizaciones se entregan aportes mutuamente. Intercambiar aprendizajes”. (Sindicato Angela Lina)

El estar en Asosida nos ha ayudado muchísimo, porque al principio no sabíamos mucho del tema, y el conocimiento que tenemos ahora con ellos lo hemos ido adquiriendo. (Remos)

A partir de estar en Asosida hemos logrado tener una mirada más política de nuestro quehacer, antes no lo apreciábamos así, en ese sentido la vinculación nos ha hecho muy bien. (Red El Bosque)

En el caso de propiciar una vinculación entre organizaciones de mujeres que pertenecen a Asosida, sorprenden las pocas iniciativas que se han desarrollado en este ámbito, no han habido iniciativas concretas que potencien esta vinculación.

El tema VIH mujeres no tiene mucho peso al interior de ASOSIDA, ha costado, creo que falta esta alianza, con intercambio de información. En el caso de grupos gays hay pactos políticos que nosotras no lo tenemos. (Red El Bosque)

Yo siento que hay una separación entre las mujeres dentro de Asosida, desde las agrupaciones con respecto a nosotras las lesbianas. Siento que se cierran un poco en el tema de ellas, no hay una mirada más amplia, que no es así desde nosotras hacia ellas, pero tampoco es con todas. Creo que nosotras hemos sido bastante generosas, pero no ha sido así al revés. Pero creo que eso es una etapa. (Mums)

Sin embargo, hay coincidencia respecto a la importancia de realizar un trabajo asociativo entre las organizaciones, lo que lograría posicionar de mejor manera la relación entre VIH y mujeres, y como consecuencia conseguir mayor incidencia política.

Hay que abordar estos temas desde la asociatividad, como poder vincularnos con otras mujeres, buscar así la incidencia política. (Sindicato Angela Lina)

Tenemos en eso una responsabilidad como mujeres y debemos visibilizar el tema VIH y mujeres. Es una responsabilidad que hemos dejado de lado, que tiene que ver con nuestra cultura también, de dejar más que los otros hagan, más que hacer nosotras. Nos faltan liderazgos ahí yo creo, liderazgos más potentes que levanten el movimiento, que levanten esa bandera. (Red El Bosque)

Una alianza tendría mucha fuerza, porque cuando están las mujeres de por medio por dios que toman fuerza las acciones. Las mujeres tenemos esa capacidad innata de gestar. (Remos)

VI. CONCLUSIONES

La sistematización realizada ha permitido conocer interesantes experiencias de organizaciones de mujeres pertenecientes a Asosida de la Región Metropolitana, que vienen desarrollando un trabajo permanente en sensibilizar y formar respecto del VIH en la región y en el país.

1. A modo de análisis y conclusión, prevalece una visión respecto a la relación entre VIH y mujeres, la que estaría dada fundamentalmente por la desinformación en la que se encuentra este grupo de la sociedad. Esta situación se debería a la reproducción de mitos y creencias respecto a que por contar con pareja única o no pertenecer a los denominados grupos de riesgo estarían libres de adquirir el VIH.

Desde esta consideración es que las organizaciones revisadas plantean su trabajo desde la necesidad de informar a las mujeres respecto del VIH, dándoles a conocer las formas de adquirirlo y los mecanismos más eficaces de prevención. El diagnóstico respecto de la ignorancia existente las convoca a hacerse cargo de una tarea que debiera ser del estado, pero de la que nadie parece responsabilizarse. En este sentido, estas organizaciones establecen un compromiso profundo con la sociedad respecto de prevenir su expansión.

Sin embargo, es necesario señalar el hecho que son muy pocas las organizaciones que se dedican exclusivamente a trabajar con mujeres, dado que todas ellas han incorporado una mirada más global respecto de VIH y sociedad, a partir de la cual han levantado un diagnóstico respecto a la necesidad de dirigir su trabajo hacia los jóvenes, ya sean hombres y mujeres, aduciendo que particularmente es con ellos con quienes debe realizarse un profundo trabajo de sensibilización y de formación.

2. Respecto del uso y comprensión de la variable género, tal como aparece en la descripción están presentes distintos niveles de apropiación del término, lo que denota una falta de conocimiento concreto respecto a cómo utilizarlo en los contenidos y acciones que realizan. En este sentido, se constata que falta reflexión respecto de todas las posibilidades que les otorga el concepto, quedándose más bien en un nivel de comprensión sobre como se relaciona el VIH y las mujeres, pero no implementando contenidos específicos que les permitan entregar herramientas concretas para que las mujeres puedan enfrentar sus

vulnerabilidades sociales y culturales. En esta línea se plantea el desafío de que existan instancias donde las organizaciones se puedan formar y problematizar en conjunto al respecto.

3. En materia de metodologías y estrategias utilizadas, se constata que ha habido aprendizajes en relación a cómo poder hacer llegar la información que transmiten de la mejor manera. En este sentido, se visualiza una clara opción metodológica para abordar el VIH en las mujeres, consistente en establecer relaciones de horizontalidad, que les permiten abordar los temas de igual a igual, favoreciendo abordar temas sensibles, como por ejemplo la sexualidad. Al respecto, existe una clara preferencia por las jornadas de conversación, los talleres teórico-prácticos, el compartir vivencias personales y la utilización de un lenguaje cotidiano sin tecnicismos.
4. El trabajo que han realizado estas organizaciones, se manifiesta de la mejor manera al constatar la gran cantidad de materiales que han confeccionado para sus campañas de sensibilización, es así que destacan materiales propios, producidos algunos de manera artesanal y otros a partir de materiales de otras organizaciones de Asosida, los que son considerados fundamentales para poder lograr mejores resultados en materia de prevención. Sin embargo, a pesar de la importancia que le otorgan a un buen material, en ocasiones no han contado con los recursos necesarios para llevarlos a cabo, además de que la mayoría no ha producido materiales específicos que aborden el VIH y las mujeres, restándoles pertinencia para abordar el tema.
5. En relación a las dificultades más sentidas por las organizaciones, si bien el no contar con remuneración por su trabajo, el no ser validadas por no ser profesionales o el no contar con reconocimiento por parte de las autoridades locales, pueden significar un desmotivador frente a sus acciones, por el contrario, valida y fortalece su opción de estar realizando un aporte trascendental al bien público, que muchas veces ni los propios funcionarios de salud realizan, y por lo tanto las posiciona en un claro rol transformador de la sociedad en la que viven.

6. Un aspecto importante que contribuye a la visibilización de estas experiencias, es tener la posibilidad de reconocer los aprendizajes y logros que cada una de las organizaciones ha alcanzado. A modo de síntesis, las organizaciones demuestran que han evolucionado en su trabajo, incorporando contenidos pertinentes, definiendo metodologías más eficaces y desarrollando acciones de mayor impacto. Asimismo, han percibido buenos resultados especialmente en materia de informar y sensibilizar sobre VIH, teniendo como principales indicadores la respuesta positiva y entusiasta de sus destinatarias frente a los contenidos y metodologías utilizadas.

Por otra parte, parece haber una conciencia común sobre las dificultades que reviste contar con claros indicadores de logro respecto de sus acciones, especialmente en materia de que las destinatarias incorporen mecanismos de prevención efectivos frente al VIH, en esta línea existe un consenso en relación a considerar que el trabajo de prevención en VIH requiere de acciones sistemáticas y periódicas en el tiempo.

7. Por último, frente al tema de la vinculación y asociatividad entre las organizaciones, se presentan diversas experiencias, siendo estas positivas y negativas, destacando la valoración por la instancia de Asosida que les ha servido para aprender y en algunos casos a entregarle un cariz más político a su quehacer. Sin embargo, las organizaciones coinciden en reconocer la falta de visión política-estratégica en sus planteamientos y acciones, lo que ha disminuido sus posibilidades de una mayor incidencia pública para posicionar el tema VIH y mujeres. En este contexto, aparece como una buena oportunidad el participar en una instancia que congregue a las organizaciones que trabajan el tema, con miras a coordinar sentidos y acciones a futuro.

**PROYECTO FONDO GLOBAL
FONDOS INICIATIVAS PREVENTIVAS AÑO 5 - 2007**

CUESTIONARIO ORGANIZACIONES de ASOSIDA

**SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS QUE ABORDAN LA RELACIÓN
ENTRE VIH/SIDA Y LAS MUJERES.**

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

1. ¿Cuál es la visión que tiene su organización, respecto de la relación entre el VIH/Sida y las Mujeres?
2. ¿Actualmente cuentan con algún programa o actividad destinado específicamente a las mujeres en relación al VIH/SIDA?

Enviar respuesta a savia@fundacionsavia.cl

**PROYECTO FONDO GLOBAL
FONDOS INICIATIVAS PREVENTIVAS AÑO 5 - 2007**

**SISTEMATIZACIÓN EXPERIENCIAS DE ORGANIZACIONES
QUE ABORDAN VIH Y MUJERES**

PAUTA DE PREGUNTAS

1. Visión general de la relación entre VIH y las mujeres

¿Cómo su organización llega a interesarse por el VIH y cómo se convierte en una línea de trabajo?

¿Por dónde creen que está la relación?

¿Cómo se aborda desde las mujeres el tema?

2. Incorporación de la variable género y su operacionalización

¿Por qué es importante abordar el VIH desde las mujeres?

¿Si es que se incorpora la variable género, cómo se operacionaliza o se aprecia su incorporación en las actividades que realizan?

3. A cerca de la diversidad de mujeres

¿Definen estrategias especiales para abordar el tema con distintos grupos de mujeres?

4. Noción de la variable socioeconómica y del nivel educacional

¿Es distinto hablar de VIH con mujeres jóvenes, mujeres pobladoras, mujeres profesionales?

5. Tipo de estrategia (Preventiva, Curativa, Acompañamiento, etc.) Por qué

6. Tipo de acciones: difusión, capacitación, denuncia, investigación, etc. Por qué

7. Definición de contenidos

¿Cuáles son los principales temas que abordan?

¿Cuál ha sido el proceso que han tenido, partiendo de determinados temas para llegar a otros? ¿Cuáles han sido los aprendizajes en ese sentido?

8. Materiales con que cuentan

9. Aprendizajes internos de la implementación de las acciones

Principales logros

Principales problemas

Principales aprendizajes para abordar el tema con las mujeres

10. Percepción sobre los resultados de las estrategias y/o acciones en las mujeres con las que trabajan

12. Indicadores de Resultados

¿En qué se fijan para medir los resultados?

¿Cuentan con alguna forma para medir los resultados/impacto de sus acciones?

13. Vínculos con otras agrupaciones

¿Se han vinculado con otras agrupaciones para llevar a cabo acciones conjuntas?

¿Cómo evalúan esas experiencias?

¿Cómo ha sido la experiencia al interior de Asosida?

¿Consideran importante la creación de una alianza estratégica entre organizaciones de mujeres para abordar el VIH y mujeres?