

San Juan de Pasto, 8 de mayo del 2000

Señor
OFICIAL DE ENLACE ONUSIDA, GINEBRA, ONG
Sección Latinoamérica
E.S.D.

Reciba un cordial saludo.

Me permito presentarles el documento que ha surgido apartir del Primer Seminario de Capacitación de Mujeres viviendo con VIH/SIDA, realizado en la ciudad de Santafé de Bogotá del 27 al 31 de enero de 1999. El cual servirá como apoyo a los programas que se quieran crear en torno a la mujer y a su instauración de acuerdo con las necesidades básicas que ellas tienen.

La mujer en pocos años ha pasado a ocupar un lugar central en la epidemia del VIH/SIDA, que se refleja en las estadísticas. El silencio en el cual se ha mantenido la mujer, ha hecho que las campañas de prevención sufran un retroceso. Por otro lado la existencia de programas de prevención no se pueden considerar como recurso único, si no que si se tienen en cuenta los factores que inciden en la vulnerabilidad, si la disponibilidad financiera no es suficiente para la implementación de estos programas, y si no se tienen tecnologías e investigaciones específicas en torno a las necesidades de las mujeres.

El compromiso de todos los sectores sociales en torno a, la igualdad y la equidad entre los géneros deberá reflejarse en un cambio de políticas a nivel nacional que se constituyan en la herramienta básica de todo este proceso; donde se protejan los derechos humanos las libertades fundamental y se propenda por lograr la independencia económica y mejorar el status de las mujeres en la región.

Es importante aclarar que el ejercicio de empoderamiento en las Mujeres permitirá un futuro trabajo desde diversos sectores que posibiliten apoyo a su razón de ser.

Esperamos que las Mujeres que conforman el grupo desde los diferentes países, puedan contar con el apoyo incondicional de los Grupos Temáticos, Programas Nacionales de SIDA y ONG's.

SITUACION DE LA MUJER VIVIENDO CON VIH/SIDA EN LATINOAMERICA Y EL CARIBE

''Latinoamérica y el Caribe constituyen una región geográfica muy heterogénea, formada por 44 países y con una población estimada de 470 millones de habitantes de diversas procedencias y con diferentes raíces étnicas, costumbres e idiomas; de estos últimos, los principales son el español, el portugués, el inglés y el francés''.(1)

En este contexto somos aproximadamente 400.000 mujeres viviendo con VIH/SIDA y es indudable que vivir con VIH/SIDA en países en desarrollo se constituye un desafío. El impacto que ha tenido es enorme y continúa teniendo la epidemia de VIH/SIDA sobre la población femenina, debido a la mayor vulnerabilidad biológica, epidemiológica y social que la mujeres presentan ante la enfermedad .

Podemos afirmar que el problema de SIDA en la población femenina no se limita a las conductas individuales más bien se relaciona íntimamente con la condición que la sociedad le ha dado a las mujeres. La mayoría de ellas están destinadas a vivir de acuerdo con los roles tradicionales, rígidos y frecuentemente sus decisiones son tomadas por otros, generalmente hombres.

Esta desigualdad también se manifiesta cuando observamos lo que sucede con la mujer que ha sido afectada de manera directa por la epidemia. La mujer que se encuentra infectada tiene poca posibilidad de recibir atención médica, psicológica y el acceso a medicamentos se dificulta.

Los programas de prevención tendrán que aumentar más acciones tendientes a mejorar la autoestima y la confianza de las mujeres. Los problemas de salud reproductiva de la mujer particular, que se relacionen directamente con el SIDA no deben ser vistos de forma aislada, sino como parte de una problemática mayor que está dada por el papel que la sociedad ha asignado a la mujer.

La situación de la mujer viviendo con VIH en Latinoamérica y el Caribe puede ser entendida en términos de la vulnerabilidad donde la opresión es un factor importante en todas las mujeres.

La vulnerabilidad en mujeres de Latinoamérica y el Caribe deberá tener un enfoque de género y debe ser tratada en un lenguaje sencillo que muestre la situación real, donde las mujeres se vean reflejadas y puedan entender la importancia y la forma cómo influye en su vida y en su entorno.

(1). Instituto Nacional de Salud Pública, Situación de las mujeres y el VIH/SIDA en América Latina: 1997

Los factores que hacen a la mujer vulnerable frente al VIH/SIDA como lo social, lo cultural, lo político, lo económico y lo biológico, pueden ser entendidos en términos del sexismo. En lo sociocultural, la familia, la escuela, la religión, los medios de comunicación y la educación juegan un papel importante porque fortalecen la idea de que la mujer debe desempeñarse únicamente en oficios domésticos no reconocidos y no recompensados. Esto es una forma de manifestar el sexismo y el machismo en la región.

Los medios de comunicación, que generalmente, consideran a las mujeres un objeto sexual y un elemento de consumo, valoran a las mujeres con modelos europeo-americanas y las usan como un producto en las telenovelas y los comerciales.

En relación con la educación, ésta contribuye a que la mujer en nuestra región no tenga autonomía sexual, por lo tanto, a que no tenga derechos sexuales en un contexto donde solo existe para la reproducción, negándole no solo sus derechos humanos sino también los sexuales y reproductivos.

La religión juega un papel importante en la vulnerabilidad, de la planificación familiar, la reproducción y la negación del placer en la mujer, y la coloca en una posición de inferioridad frente al hombre y fortaleciendo la idea que la mujer debe dedicarse únicamente a la crianza de sus hijos y a soportar sufrimiento.

El sector de la salud también fortalece la vulnerabilidad de las mujeres debido a la forma como se maneja el control de natalidad, el parto, las relaciones médico-paciente, debido a la ausencia de especificidad en los programas de salud para mujeres y la no existencia de protocolos de manejo, ni de investigación con enfoque de género. Mas aún cuando se tiene visión curativa y no preventiva.

La familia está entendida como nuclear, heterosexual y monogámica, donde la función de la mujer es la reproducción y el cuidado de los hijos y el marido.

La sexualidad es un tema tabú en las sociedades latinoamericanas. La mujer en general no ha recibido una educación sexual y tiene pocos conocimientos sobre el tema. Reconoce su propio cuerpo. Y entiende que su sexualidad se basa en la reproducción y manifiesta una falta de autonomía para decidir sobre su propia sexualidad.

En relación con el trabajo, para la mayoría, el hogar es su lugar de trabajo. Si llega a desempeñar un cargo profesional, su remuneración es menor y es mucho más difícil subir en la jerarquía de la empresa. Además de ejercer un cargo profesional, se espera que siga cumpliendo con "sus deberes" domésticos, es decir, tiene una doble jornada.

De otra parte existe invisibilidad de las mujeres viviendo con VIH/SIDA y victimización de las mismas.

Las mujeres en general, no tienen una representación política en los pocos espacios donde se aborda el tema de la mujer y el tema de SIDA y Mujer no es bien entendido por los sectores políticos y gubernamentales.

La participación política de la mujer viviendo con VIH/SIDA, es muy poca o ausente en la formulación e implementación de políticas a nivel nacional y local y tampoco en las políticas de ONUSIDA y otras agencias de cooperación técnica.

La percepción y conceptualización que tienen la población en general, sobre el tema del VIH/SIDA, especialmente sobre la mujer, las pocas campañas de sensibilización e información han dificultado desmitificar el tema e informar claramente.

.

En consecuencia, no se han diseñado proyectos específicos acordes con las necesidades de las mujeres.

Además se carece de una legislación en relación con la adopción de niños con VIH y la crianza de huérfanos de personas que murieron por VIH.

En conclusión no hay políticas, ni programas específicos dirigidos a la mujer viviendo con VIH/SIDA. Lo que se manifiesta, en la falta de investigación y de capacitación del equipo de salud sobre el tema de manejo integral de la infección por VIH/SIDA en mujeres.

En América Latina existe gran desigualdad económica, que es mucho más fuerte en la mujer, ya que generalmente depende del hombre económicamente. El trabajo domestico no es reconocido por el estado como trabajo valido, esto implica que no tienen protección laboral ni beneficios de seguro social, ni de salud, ni pensión. Además se encuentran con el obstáculo cuando desean vincularse a una empresa que exigen como requisito ser soltera, por que si tiene hijos, interfiriere con desempeño laboral.

Por su situación económica, son pocas las mujeres viviendo con VIH que tienen acceso a medicamentos, la eficacia de estos, no es suficiente dado que no han suplido sus necesidades básicas de vivienda y alimentación.

La mujer es biológicamente vulnerable al VIH por condiciones anatómicas y fisiológicas además hay una predisposición de las mujeres con VIH de desarrollar con más frecuencia el cáncer del cuello uterino; sin embargo, pero la mayor vulnerabilidad es socio/cultural, político/gubernamental y económica.

La alta bisexualidad masculina en la región es un factor que también contribuye a aumentar la epidemia en mujeres.

Aunque el VIH/SIDA en la región ha afectado, fundamentalmente a HSH el número de mujeres y niños es una epidemia creciente en

toda la región. En algunas partes, como Centroamérica y algunos países del Caribe la epidemia podría considerarse heterosexual. Es claro que debemos realizar muchas acciones. Sin duda se requieren grandes esfuerzos para erradicar las causas subyacentes que explican la mayor vulnerabilidad de la mujer, como son su desigualdad social, sexual, económica, educativa y legal.

De tal manera que las políticas de los gobiernos, incluidas la población y desarrollo, suelen ser estudiadas y definidas por expertos que mucho pueden saber sobre el tema pero no tanto de las realidades humanas particulares de comunidades específicas.

En la investigación que se realizó sobre las necesidades básicas de la mujer viviendo con VIH/SIDA, en Latinoamérica y el Caribe, se pudo llegar a las siguientes conclusiones:

1.- EL perfil de la mujer viviendo con VIH/SIDA en Latinoamérica, es que son mujeres jóvenes, amas de casa, empleadas, técnicas, profesionales y estudiantes con un nivel de educación mayor de cinco años en la mayoría de los casos y mujeres que creen en los valores de la fidelidad y la pareja estable. Sólo un 1.5% de la muestra son trabajadoras sexuales. Las mujeres de menos ingresos económicos son las de Mesoamérica y Región Andina.

2.- La media de hijos es de 1.9 por cada mujer en toda la región y se reportan 815 niños hijos de madres VIH positivas vivos, de los cuales, actualmente sólo el 9.45% son VIH positivos.

3.- El 35% de todas las mujeres encuestadas reportan haber tenido un aborto y el 64% no haber utilizado ningún método de planificación familiar. Sólo el 36% usa algún método y el condón es más usado, con un 74%, seguido del DIU a pesar de sus contraindicaciones, y los otros métodos son mucho menos usados.

4.- Para todas las mujeres de la muestra parece más fácil negociar el uso del condón con un compañero estable, el 48% de las que están casadas y el 57% de las que están en unión libre manifiestan usar bien el condón con su pareja estable.

5.- En cuanto a la salud sexual y reproductiva, el 27% de todas las mujeres encuestadas en la región no saben o no han experimentado un orgasmo, lo que hace manifiesto el impacto negativo de la represión sexual y el machismo en la región.

6.- Otro hallazgo que amerita atención es que el 70% de las mujeres en toda la región no acredita que sus parejas sexuales (hombres) puedan haber tenido relaciones sexuales con otros hombres, a pesar de ser bien conocida la transmisión bisexual del VIH en la región.

7.- El conocimiento que sobre los derechos sexuales y reproductivos tienen las mujeres viviendo con VIH en la región es muy bajo, un 25% de toda la muestra reporta no tener el derecho a decidir tener hijos y el 30% reporta no tener el derecho a no morir por causas evitables del embarazo y el parto.

8.- El nivel de desinformación que tienen las mujeres viviendo con VIH/SIDA en la región es otro hallazgo que amerita ser tenido en cuenta en los programas de prevención y atención en el ámbito de toda la región. El 29% no sabe que el VIH puede transmitirse de la madre al hijo y el 9% no sabe que se puede transmitir por sangre. Aproximadamente el 50% de toda la muestra piensa que el VIH se transmite en la peluquería, a través de besos, en las piscinas, por la saliva y por medio de objetos de uso personal.

9.- EL 85.2% de las encuestadas no saben que pueden transmitir el VIH amamantando a sus hijos y el 27% niega o desconoce los beneficios del AZT en la prevención de la transmisión perinatal (madre a hijo).

10.- El 44% de todas las mujeres en la región reciben atención en salud en instituciones gubernamentales, el 20% en la seguridad social y el 16% en la ONG. El 7% reporta no recibir atención en salud.

11.- La mayoría de las mujeres refieren recibir atención en salud en medicina y en un menor porcentaje en psicología, apoyo social, odontología y nutrición. En general califican la atención como buena o regular con bajo porcentaje de mujeres que la califican como mala.

12.- El acceso a pruebas básicas de laboratorio como frotis de flujo vaginal, citología vaginal, prueba de tuberculina, prueba de Toxoplasma y Colposcopia son muy bajos en toda la región.

13.- El acceso a medicamentos preventivos de infecciones oportunistas es el más bajo de todos los componentes de la atención integral en toda la región.

14.- El acceso a medicamentos antiretrovirales, a conteo de CD4 y a carga viral (de mayor costo) contradictoriamente, se registra alto en toda la región; Brasil, el Cono Sur y Colombia son los de mayor acceso.

15.- Las áreas identificadas por las mujeres como principales necesidades están concentradas, en general, en necesidades circunscritas a la salud, el trabajo y los derechos humanos.

16.- La percepción de necesidades en toda la región es baja, en todas las sub-regiones no alcanza al 50% de lo investigado como necesidades básicas a pesar de las deficiencias encontradas en la atención integral y en el acceso a medicamentos. Es claro que las mujeres viviendo con VIH/SDIA de Latinoamérica y el Caribe no son conscientes de sus necesidades y no poseen la información necesaria para percibir las y exigir las, esto genera un círculo vicioso en el que las mujeres no conocen sus derechos, no perciben sus necesidades y su actitud conformista, sumisa y desinformada obstaculiza la obtención de estos logros y el cambio de su situación, además de que existen pocas políticas al respecto en la región.

17.- Las mujeres identifican mayor discriminación en el sector de la salud, seguido del círculo de amigos y el trabajo.

18.- Con excepción del Cono Sur y Brasil más del 90% de todas las mujeres encuestadas en la región desconocen programas gubernamentales dirigidos específicamente a mujeres viviendo con VIH/SIDA.

19.- Más del 50% de todas las encuestadas registran no conocer grupos organizados de mujeres viviendo con VIH/SIDA en sus respectivos países, siendo el Cono Sur el que ocupa el primer lugar con un 73%. El porcentaje de mujeres que reportan conocer grupos es alto si se tiene cuenta el poco desarrollo de estos grupos específicos en la región. Sin embargo, existe una gran disponibilidad en todas las sub-regiones par conformar grupos de mujeres viviendo con VIH/SDIA, más del 95% de las encuestadas en Mesoamérica, Caribe y Región Andina lo manifiestan. Esto es un hallazgo importante porque demuestra que las mujeres reconocen la importancia de estos grupos y sus potenciales beneficios.

La presencia de las mujeres como ciudadanas trabajando en asuntos de interés colectivo con los derechos humanos y la salud, es donde la mujer logrará un espacio de reconocimiento y participación desde la sociedad civil.

En forma general, ya trascendimos la necesidad de demostrar y de probar nuestra condición humana, ser ``sujetos de derechos``.

Los Gobiernos, Programas Nacionales de SIDA, Las ONG's Internacionales, Los Grupos de Personas viviendo con VIH/SIDA y Grupos Feministas deberán incluir dentro de sus agendas el tema de SIDA Y MUJER, y apoyar a los grupos nacionales que surjan como una nueva propuesta que contribuya en forma directa frente a la prevención del VIH/SIDA en la mujer a la vez que se busca un espacio participativo dentro de las políticas y la vida civil.

PRIMER SEMINARIO DE CAPACITACION DE MUJERES VIVIENDO CON VIH/SIDA EN LATINOAMERICA Y EL CARIBE

Durante la Conferencia Panamericana de VIH/SIDA en Lima: 10 mujeres viviendo con VIH/SIDA de países como: Brasil, Colombia, Guatemala, México y Perú, se reunieron para intercambiar experiencias y hablar sobre la situación de cada país, con relación a la Mujer VIH+. Donde se considero como una prioridad capacitar la mujer viviendo con VIH/SIDA de la regiones, incluyendo temáticas tan relevantes como:

Planeación e implementación de proyectos para movilizar recursos.

Manejo de grupos.

Derechos humanos y reproductivos.

Perspectiva de Género.

Acceso a tratamientos.
SIDA y Niños.
Empoderamiento.

La Liga Colombiana de Lucha contra el Sida administró este proyecto, se conformó el Comité Organizador del Primer Seminario con un grupo de cuatro (4) mujeres viviendo con VIH/SIDA: Nair Soares (Sao Paulo Brasil), Sandra Arturo (Colombia), Giovanna Torres (Perú) y Patricia Pérez (Buenos Aires Argentina), se contó con la presencia de la gran mayoría a excepción de Patricia Pérez.

Dicho encuentro se llevó a cabo del 31 de Octubre al 2 de Noviembre de 1998, el Comité Organizador del Primer Seminario:

Sandra Arturo	Fundación María Fortaleza
Nair Soares	Grupo Incentivo a la Vida
Giovanna Torres	Prosa
Dr. Henry Ardila y Jeffrey Stanton	Liga Colombiana de Lucha contra el Sida.

El desarrollo de los Temas fue el siguiente:

Descripción de la situación sobre la vulnerabilidad de la mujer
viviendo con VIH /SIDA en Latinoamérica y el Caribe.
Elaboración de la Agenda preliminar.
Metodología
Fecha
Países
Participantes
Presupuesto
Cronograma
Perfil y número de participantes
Identificación de conferencistas
Elaboración de cuestionario que permita identificar las
necesidades de las mujeres viviendo con VIH/SIDA en
Latinoamérica y el Caribe.
Plan de Seguimiento del Seminario.

OBJETIVO DEL SEMINARIO:

Proporcionar a las mujeres viviendo con VIH/SIDA en
Latinoamérica y el Caribe los conocimientos y habilidades en
temas específicos como: Vulnerabilidad, Empoderamiento,
Derechos Sexuales y Reproductivos, Acceso a Adherencia a
Medicamentos, Manejo de Grupos y Elaboración de Proyectos.

Uno de los retos primordiales se constituyó en la identificación de las participantes, que se llevó a cabo con la Cooperación de los Programas Nacionales de SIDA y ONG's de Latinoamérica.

Es importante resaltar que se hicieron conexiones con mujeres en países como: El Salvador, Cuba, Paraguay, Uruguay y Bolivia, que usualmente no son tenidos en cuenta.

Frente a los diferentes aspectos retomados en el Seminario como los gastos se realizaron acciones encaminadas a maximizar el presupuesto y ampliar la lista de participantes buscando cofinanciación, para una mayor cobertura; es así como PNUD del Perú asumió los gastos de transporte aéreo de una participante procedente del Perú, de igual manera Brasil asumió lo mismo con dos representantes de su País.

Todo lo anterior permitió la participación de un total de 35 mujeres, entre las cuales un grupo de 7 de sus representantes procedentes de Colombia y pertenecientes al Proyecto de la Red de Mujeres viviendo con VIH/SIDA, proyecto que se espera sea financiado por ONUSIDA-Ginebra durante el año en curso.

Con el ánimo de conocer las necesidades de las mujeres en la región, se diseñó y validó una encuesta que fue enviada a las mujeres que participarían en el taller.

Al inicio del encuentro se recopilaron las encuestas. Se tuvo una muestra de 460 encuestas que cubrían casi el total de los países.

LISTA DE PARTICIPANTES

PAIS CIUDAD NOMBRE Argentina Buenos Aires Virginia Bazerquer
Argentina Buenos Aires Mirian Esther Casco Brasil Sao Pablo
Nair Soarez Brasil Natal Lidia Lira Cerveira Brasil Bello
Horizonte Daria Alcaino DalZuffo Brasil Porto Alegre M.
Beatriz Dreyer Pacheco Chile Santiago Angela Ayala Paraguay

Asunción Mirta Ruiz Díaz Uruguay Montevideo Marisol Alves
Bolivia La Paz Nancy Paredes Ecuador Quito Yolanda Gaona
Ecuador Quito Reina Tapia Perú Lima Giovanna Torres Perú
Lima Sonia Borja Perú Lima Elizabeth Díaz Venezuela Caracas
Berenice Rivero Venezuela Caracas Neris Ruiz Costa Rica San
José María de los Angeles Solano Cuba La Habana Mirna Villalón
El Salvador San Salvador Dina de Florez Guatemala Ciudad de
Guatemala Rosaura Jajoy Honduras San Pedro de Sula Altagracia
Hernández México Monterrey Hilda Esquivel México Ciudad de
México Giorgina Gutiérrez México Naucalpa Olga Isabel Reyes
Nicaragua Managua Flor María Albarado Panamá Panamá Edith
Tristán Puerto Rico San Juan Ana Oliveras República
Dominicana Santo Domingo Lissette Mendoza Colombia Bogotá
Mirian Cossio Colombia Bogotá Olga Martínez Colombia
Barranquilla Sandra Guzmán Colombia Medellín Karen Enith
García Colombia Cali Elizabeth Torres Colombia Pereira
Erlency Escarpeta Colombia Cúcuta Yari Torres Colombia
Pasto Sandra Arturo

Durante los días comprendidos entre el 27 al 31 de Enero se desarrolló la agenda del nombre y se obtuvieron los siguientes resultados:

La participación de 35 mujeres con VIH/SIDA de 19 países de Latinoamérica y el Caribe.

Capacitación en temas como: Vulnerabilidad, Empoderamiento, Derechos Sexuales y Reproductivos, Acceso y Adherencia a medicamentos, Manejo de Grupos y Elaboración de Proyectos.

- Elaboración de cinco (5) anteproyectos sobre los temas tratados en el Seminario.

Producción de un video "Positivas por la Vida", lo cual será una herramienta de sensibilización y capacitación a nivel local y nacional.

Investigación sobre las necesidades básicas de la mujer viviendo con VIH/SIDA en Latinoamérica y el Caribe, en aspectos como: Salud, Acceso de Medicamentos, Mujer y SIDA, entre otros. Siendo éste un esfuerzo colectivo, donde se hizo presente la manifestación de las potencialidades que tienen las mujeres viviendo con VIH/SIDA. Los resultados de la investigación son aportes concretos para que los Programas Nacionales de SIDA, Las Agencias Financiadoras, Los Grupos

Temáticos, La Redes y las ONG's de Latinoamérica y el Caribe, enfoquen sus políticas hacia las necesidades reales que viven las mujeres.

Creación del Movimiento Latinoamericano y del Caribe de Mujeres viviendo con VIH/SIDA.

MOVIMIENTO LATINOAMERICANO Y DEL CARIBE DE MUJERES VIVIENDO CON VIH/SIDA.

COMPROMISOS

Primero : Formación del Movimiento Latinoamericano y del Caribe de Mujeres viviendo con VIH/SIDA, dedicado a impulsar su desarrollo a todos los niveles a través de la diseminación de la información y conocimiento.

Segundo: Ubicación de una sede internacional y de una Coordinación General.

Tercero: Independencia de acción y ejecución de los grupos nacionales, siempre que no violenten las normas

estipuladas dentro de los estatutos del Movimiento Latinoamericano y del Caribe de Mujeres viviendo con VIH/SIDA.

Cuarto: Elección de una representante de cada país para la conformación de la Asamblea Directiva que regirán dentro del Movimiento Latinoamericano y del Caribe.

Quinto: Fijar en el presente Seminario de Capacitación, la fecha y lugar del próximo encuentro para definir el régimen legal y el plan de trabajo para el primer año del Movimiento Latinoamericano y del Caribe.

Sexto: Aceptación y compromiso para dar cumplimiento de las anteriores cláusulas, mediante la estipulación de la firma la cual es de consentimiento voluntario y con el pleno uso de las facultades mentales.

PAIS NOMBRE Y APELLIDO Argentina Mirían Esther Casco Bolivia Nancy Paredes Brasil Lidia Cerveira Colombia Sandra Patricia Arturo D'vries Chile Angela Ayan Costa Rica María de los Angeles Solano Cuba Mirna Villalón Ecuador Reina Tapia / Yolanda Baona El Salvador Dina de Flores Guatemala María Rosaura Jajoy Honduras Altagracia Hernandez México Olga Reyes Nicaragua Flor de María Albarado Perú Sonia Borja Paraguay Mirta Ruíz Panamá Edith Tristán República Dominicana Lissette Mendoza Uruguay Marisol Alves Venezuela Berenice Rivero

La elección de la Coordinadora General:

Sra. Sandra Patricia Arturo D´Vries Representante
por Colombia

La elección de tres (3) subcoordinadoras:

Coordinadora Sub-regional Centro América
Olga Isabel Reyes de Nahoculpa México

Coordinadora Sub-regional Región Andina
Berenice Rivero de Caracas Venezuela

Coordinadora Sub-regional Cono Sur
Lidia Cerveira de Natal Brasil

Asesora Jurídica
Lisette Mendoza de Santo Domingo República
Dominicana

DEFINICION

El Movimiento Latinoamericano y del Caribe de Mujeres viviendo con VIH/SIDA, es una Organización de Enlace y Referencia Internacional, al servicio de grupos y de mujeres viviendo con VIH/SIDA.

MISION

Capacitar, informar y apoyar a grupos de mujeres en el proceso de servio mutuo para mejorar la calidad de vida de quienes viven con VIH/SIDA.

VISION

Ser una Organización líder que trabaja de forma participativa por el fortalecimiento individual y colectivo de la mujeres viviendo con VIH/SIDA para mejorar su calidad de vida.

PROPOSITOS Y OBJETIVOS INMEDIATOS

Capacitar y promover la creación de grupos de mujeres.

Facilitar la capacitación y el acceso a la información de los grupos de trabajo de las mujeres viviendo con VIH/SIDA.

Fomentar la promoción y educación de Derechos Sexuales y Reproductivos
A través del Movimiento y hacia el interior de los grupos.

Establecer canales de comunicación nacional e internacional con el fin de

apoyar las diversas actividades que realicen buscando mejorar la calidad de vida de las personas viviendo con VIH/SIDA.

Participar en la propuesta de políticas y acciones ante los Programas Nacional de SIDA, de los diversos países que integran el Movimiento.

- Organizar encuentros regionales de mujeres viviendo con VIH/SIDA, con espacio para intercambiar experiencias, capacitar y fortalecer a las Mujeres con VIH/SIDA.
- Respetar la equidad de género y actuar respetando la autonomía interna, de cada grupo y de cada individuo.

ESTRUCTURA

El movimiento tendrá una reunión anual para elección de nueva coordinación, elaboración plan de trabajo, capacitación y actualización en VIH/SIDA.

Será manejada según aprobación y discusión de estatutos (en proceso de elaboración).

El movimiento estará dirigido por una coordinadora general y apoyada por tres subcoordinadoras.

Se ha elegido tres (3) regiones (hasta la aprobación y discusión de estatutos).

Centro América y el Caribe
México, Guatemala, Nicaragua, El Salvador, Puerto Rico, Costa Rica, Cuba, Honduras, Panamá y República Dominicana.

Región Andina
Venezuela, Colombia, Ecuador, Perú y Chile.

Región Cono Sur
Brasil, Argentina, Paraguay, Uruguay y Bolivia.

Para que todos los objetivos del Movimiento Latinoamericano y del Caribe de Mujeres viviendo con VIH/SIDA tenga sostenibilidad es importante el apoyo de los Programas Nacionales de SIDA, de los Grupos Temáticos, Redes de Personas que viven con VIH/SIDA, (nacionales e internacionales I.C.W.-GNP+), Redes Globales (Lacasso, UDI-Brasil y de las Agencias Internacionales).

Un cambio y una esperanza surge en este movimiento para trabajar en la construcción de un proyecto de vida.

SANDRA PATRICIA ARTURO D'VRIES
COORDINADORA GENERAL M.L.C.M

BIBLIOGRAFIA

RICO, B., VANDALE, S., ALLEN, B., LIGOUORI, A.L. Situación de las

Mujeres y el VIH/SIDA en América Latina.
Instituto Nacional de Salud
Pública. Ed. Carlos Oropeza. México. 1997

LONDOÑO, María. Derechos sexuales y reproductivos: los más humanos

de todos los derechos. Impresora Ferisa S.A.
Colombia. junio de
1996.

VELASQUEZ, G., GOMEZ, R. Corporación para investigación
biológica: Sida, enfoque integral. Impreandes. Colombia.
1996.