

FORMATO PARA LA PRESENTACION DE PROPUESTAS PARA EL PROYECTO "RIBERAS DEL BRAVO"

I.- DATOS GENERALES DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE OFICIAL DE LA ORGANIZACIÓN				
PROGRAMA COMPANEROS, A.C.				
Siglas y/o Acrónimo			Registro Federal de Contribuyentes	
			PCO930621MR0	
Domicilio fiscal de la organización				
Calle	Número Exterior	Número Interior	Colonia	
AVE. DE LA RAZA	2643	N/A	FRACC. SYLVIAS	
Persona responsable de la dirección o coordinación de la organización				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Cargo	
RAMOS	RODRIGUEZ	MARIA ELENA	DIRECTORA	
Domicilio				
Calle	Número Exterior	Número Interior	Colonia	Calle
VILLA DE LAS ROSAS	8545	8	FRACC. GENOVA	N/A
Teléfonos y correo electrónico				
	Teléfono (clave) número	Correo electrónico		
	(656) 611-3792	PCOMPA@PRODIGY.NET.MX		
Persona responsable de la administración de recursos				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Cargo	
RAMOS	RODRIGUEZ	MARIA ELENA	DIRECTORA	
Domicilio				
Calle	Número Exterior	Número Interior	Colonia	
VILLA DE LAS ROSAS	8545	8	FRACC. GENOVA	
Teléfonos y correo electrónico				
	Teléfono (clave) número	Correo electrónico		
	(656) 611-3792	PCOMPA@PRODIGY.NET.MX		
Persona responsable de la ejecución del Proyecto				
Apellido Paterno:	Apellido Materno	Nombre(s)	Cargo	
GONZALEZ	BARRIOS	MARIA LUISA	COORDINADORA DE ATENCION	
Domicilio				
Calle	Número Exterior	Número Interior	Colonia	
BARIO	683	N/A	NIÑOS HEROES	
Teléfonos, fax y correo electrónico				
	Teléfono (clave) número	Correo electrónico	Fax (clave) número	
	(656) 611-3792	MA LUISABARRIOS@HOTMAIL.COM		



Q

Persona responsable de la ejecución del Proyecto				
Apellido Paterno:	Apellido Materno	Nombre(s)	Cargo	
CHIHUAHUA	SALAZAR	ARACELY	TRABAJADORA SOCIAL	
Domicilio				
Calle	Número Exterior	Número Interior	Colonia	
MELQUIADES ALANIS	5149	N/A	PARTIDO DIAZ	
Teléfonos, fax y correo electrónico				
	Teléfono (clave) número	Correo electrónico	Fax (clave) número	
	(656) 611-3792	ARACHI12341@GMAIL.COM	N/A	

II.- DATOS DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto
Yo esCOJO mi seguridad
Objetivo general del Proyecto
Incrementar conocimientos y desarrollar habilidades para prevenir VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) en mujeres con múltiples parejas sexuales y con otras condiciones de riesgo y vulnerabilidad de violencia a través de: información basada en evidencia, orientación enfocada en su contexto de vida, identificación temprana de VIH/ITS y acceso a prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva (SSyR).
Número total de beneficiarias: 500 mujeres reciben servicios en alcance comunitario, entrega de insumos, pruebas de detección, orientación para el cambio de comportamientos y atención en salud sexual y reproductiva.
Resumen ejecutivo del proyecto
<p>El Proyecto "Yo esCOJO mi seguridad" tiene como propósito aumentar el acceso a los servicios de salud y propiciar prácticas saludables en mujeres adolescentes, jóvenes y adultas con múltiples parejas sexuales y otras condiciones de riesgo y vulnerabilidad a través de intervenciones basadas en evidencia, entrega de insumos de prevención, información, orientación, educación y servicios de Salud Sexual y Salud Reproductiva siguiendo los protocolos establecidos por la Secretaría de Salud en México para la prevención de VIH/ITS y la realización de pruebas rápidas.</p> <p>En el Centro Comunitario en Riberas del Bravo, personal de enfermería y trabajo social darán servicio de consejería individualizada, aplicación de pruebas rápidas de detección de VIH/sífilis; a las personas que tengan un resultado reactivo en las pruebas rápidas de detección se les dará seguimiento del caso por medio de un navegador de salud y se acompañará en el proceso de darse de alta en los servicios de salud correspondientes para recibir tratamiento, en casos más especializados se hará referencia a los servicios complementarios y asistenciales disponibles en la oficina central de programa Compañeros. Un servicio muy importante que se dará en las instalaciones del Centro Comunitario son las sesiones grupales de orientación para el cambio de comportamientos que disminuyan y/o eliminen riesgos asociados a prácticas sexuales, violencia y abuso sexual</p> <p>Las mujeres con múltiples parejas sexuales y en condición de riesgo y vulnerabilidad, generalmente tienen una baja percepción de riesgo ante el VIH y otras ITS, por lo tanto, no buscan información y materiales preventivos y posiblemente no asistan al Centro Comunitario para solicitar estos servicios,</p>

para alcanzar a este grupo de mujeres con baja percepción de riesgo, se instalarán módulos itinerantes en lugares donde trabajan, se divierten, estudian o conviven mujeres adolescentes, jóvenes y adultas en situación de riesgo y vulnerabilidad. Estos módulos brindaran servicios de información, materiales educativos y preventivos, orientaciones individuales sobre dudas que tienen sobre los riesgos ante el VIH/ITS y se promueven y aplican pruebas de detección, y al igual que en el Centro Comunitario de Riberas del Bravo, se dará seguimiento y navegación de caso a todas las personas que tenga un resultado reactivo a alguna de las pruebas rápidas de detección de VIH/ITS (todas las pruebas rápidas de detección de VIH llevaran sus respectivas pre y post consejerías).

Los servicios de orientaciones individuales están enfocados a resolver dudas y preguntas que las mujeres tengan en relación con el VIH, infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, sexualidad responsable, violencia y abuso sexual. Estas orientaciones son personalizadas y enfocadas a las necesidades que las beneficiarias de servicios tengan; el objetivo es proporcionar información certera y quitar los mitos y la desinformación que hayan recibido por fuentes no basadas en evidencias.

Las consejerías tienen como objetivo dar herramientas a las beneficiarias de servicios para que evalúen su situación de riesgo para contraer VIH e ITS y para que implementen cambios de comportamiento que las ayuden a reducir el riesgo de contraer VIH.

Para el abordaje con mujeres adolescentes, jóvenes y adultas será necesario incluir en las acciones a hombres que se encuentren en los espacios de intervención por lo que consideramos que representaran un 25% de la población alcanzada, esta necesidad está avalada con datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) las relaciones sexuales no sean seguras constituyen el mayor factor de riesgo en los países en desarrollo. Los factores biológicos, la falta de acceso a la información y los servicios de salud, la vulnerabilidad económica y la desigualdad de poder en las relaciones sexuales exponen a las mujeres, en particular a las jóvenes, al riesgo de infección por el VIH. (Fuente: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs334/es/>).



III. RESUMEN FINANCIERO (Debe llenarse con los montos totales requeridos para cada Meta-Modalidad)

Modalidad	Meta	Materiales	Humanos	Total
III. Salud sexual de mujeres adolescentes, jóvenes y adultas y prevención de ITS's y VIH. Coinversión de Programa Compañeros: Condones Femeninos	500 mujeres reciben insumos de prevención y orientación individualizada sobre reducción de riesgos y daños y la promoción de la prueba de detección de VIH y sífilis.	Condones Masculinos (\$80,000.00) Lubricantes (\$33,900.00) Impresión de material educativo (\$40,000.00)	Educadora Par (\$48,000) Trabajadora de alcance comunitaria \$40,000.00	\$241,900.00
III. Salud sexual de mujeres adolescentes, jóvenes y adultas y prevención de ITS's y VIH. Coinversión de Programa Compañeros: Papelería, módulos de información, Camioneta	500 personas (incluyen a hombres en las escuelas, centros de trabajo y diversión) participan en pláticas informativas de prevención, de las mujeres al menos el 30% participan en talleres de capacitación con contenidos temáticos de prevención de VIH y empoderamiento para la negociación del uso del condón.	Gasolina (\$31,907.00) Refrigerio para las capacitaciones (\$10,000.00) 2 salas para consejerías (\$0 Centro Comunitario)	Trabajadora Social (\$54,000)	\$85,600.00
III. Salud sexual de mujeres adolescentes, jóvenes y adultas y prevención de ITS's y VIH.	120 mujeres reciben orientación sobre comportamientos de riesgo y planes de acción para disminuir y/o eliminar los riesgos ante el VIH/ITS, al menos el 90% se realizan la prueba rápida de detección.	Pruebas rápidas duales de VIH/sífilis (\$15,000.00) Pruebas de 4ta. Generación de VIH (\$5,000.00) Medicamento para el tratamiento de sífilis (\$10,000.00) Material médico para realizar la prueba (\$5,000.00) Recolección de material infecto contagioso (\$9,000.00)	Enfermera (\$54,000)	\$88,000.00
Subtotal		\$239,807.00	\$196,000.00	
Total				\$435,807.00

IV.- PLANTEAMIENTO GENERAL

IV.1.- Mencione los fundamentos conceptuales y normativos internacionales, nacionales y locales del Proyecto (de 1 a 2 cuartillas, letra Arial 11 pts.)

Mujeres Empoderando Mujeres, este modelo propone intervenciones: 1.- Individuales para aquellas mujeres que tienen dificultad de presentar su situación personal en grupo, por lo tanto no tienen la apertura para reflexionar sobre las prácticas de riesgo y hacer cambios de comportamiento, en cambio en un contexto de intervención individual tienen la posibilidad de interiorizar las condiciones que las llevan al riesgo y hacer planes de acción que disminuyan y/o eliminen los riesgos ante el VIH y 2.- Grupales para aquellas mujeres que encuentran en otras mujeres la posibilidad de reflexión de las prácticas de riesgo y el fortalecimiento a través del modelaje de comportamiento, la auto eficiencia y auto eficacia para la prevención.

Modelo Pasa la Voz fue creado, piloteado y evaluado por el equipo de Programa Compañeros A.C., Alliance of Border Collaboratives (ABC) y otras agencias del Sur de Nuevo México y fu adaptado al contexto de Ciudad Juárez. El objetivo de la intervención fue mejorar el acceso y utilización de los servicios de educación y salud respecto del prevención de VIH, específicamente para la promoción del uso del condón y pruebas de detección, fue dirigida en primera instancia a Personas Usuarias de Drogas Inyectables (PUDI), Hombres que tienen sexo con hombres (HSH), personas que viven con VIH, Trabajadoras y Trabajadores sexuales (TS), Trans (TTT), Hombres, mujeres y jóvenes privados de la libertad y población abierta con conductas de riesgo desconocidas. El diagrama de flujo de la metodología se basa en: la identificación de trabajadores de campo, elaboración de mapas de la comunidad, selección de semillas, capacitación de semillas, contacto con participantes pares, educación con historias modelo, redes comunitarias que diseñan e implementan planes de acción, recolección de informes y evaluación de resultados. Pasa la Voz busca que las mujeres y hombres jóvenes, sensibles y capacitados en temas que respondan a las necesidades identificadas, modelen comportamientos entre sus pares e incremente la agencia que permita a las personas jóvenes decidir con libertad y asertividad sobre su cuerpo y su vida sexual reduciendo los factores de riesgo que los coloca en situaciones de vulnerabilidad.

"Navegación de Caso en Salud" este modelo plantea nuevos paradigmas en la atención a la salud y destaca la función del Navegador de Caso Par en la optimización para el ingreso y la permanencia en los servicios de atención integral al VIH. Compañeros actualiza y adapta el Manual de capacitación TCM, capacita a seis Navegadores de Salud Par que son respaldados por un equipo interdisciplinario, inicia una intervención que tiene como propósito incorporar a los servicios de salud, lograr la adherencia a tratamiento y la supresión al VIH de PVVS y clasifica de acuerdo con las necesidades planteadas al universo de personas con VIH inscritas en Compañeros quedando de la siguiente manera:

1.- Casos todas las personas con VIH que acuden a los servicios de salud y que esporádicamente requieren de una orientación para continuar adheridos a tratamientos antirretrovirales y o la atención de situaciones de salud biopsicosocial que no son atendidos en el Centro Ambulatorio de Atención a VIH e ITS (CAPASITS).

2.- Casos nuevos de VIH identificados en la organización y/o que son referidos por el CAPASITS y otras instituciones de salud, en esta situación los Navegadores Par de Compañeros apoyan en la gestión para inscribirse en el Seguro Popular, hacen acompañamiento a las primeras citas medicas, dan apoyo psicosocial y referencia a otros servicios de salud.

3.- Casos críticos de VIH son aquellos que presentan diagnósticos duales, sobre todo los asociados a salud mental como esquizofrenia, también aquellos que involucran situaciones del contexto y estructura

Q

familiar que involucran la atención de menores en condición de abandono y/o escasas condiciones para la atención integral.

4.- Casos en condición de alta vulnerabilidad al VIH, personas privadas de la libertad, que se inyectan drogas, que ejercen el trabajo sexual, que viven en la calle y en pobreza extrema.

Q

IV.2.- Mencione los aspectos más significativos del (los) Diagnóstico (s) cuali y cuantitativos de la situación de la violencia contra las mujeres en la Ciudad Juárez que le dan sustento al planteamiento del Proyecto (de 2 a 4 cuartillas, letra Arial 11 pts.)

Uno de los aspectos más significativos son las tasas de VIH en mujeres jóvenes que existen a nivel nacional y estatal. En Chihuahua al año hay un promedio de 400 jóvenes de 10 a 14 años que están embarazadas y de 15 años a 19 suman más de 6 mil; las adolescentes inician su despertar sexual entre los 12 o 13 años, y es de los 15 a los 19 años cuando inician su vida sexual, siendo que la mayoría no utiliza métodos para prevenir embarazos no deseados ni Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI).

Los aspectos mencionados con anterioridad tienen sus raíces en la violencia estructural que existe en nuestro país hacia la mujer. De acuerdo con datos de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OECD), México es el país con más embarazos de niñas. La fuente menciona que 6 de cada 10 mujeres que son madres de familia en el país, tuvieron su primer hijo alrededor de los 14 años. Las principales causas son la violencia sexual y nulo acceso a métodos anticonceptivos. Estos datos arrojan información alarmante de el estado de vulnerabilidad que las niñas y las mujeres tienen en el país. En la mayoría de estos casos de adolescentes embarazadas entre 10 a 14 años, la pareja sexual de estas niñas en la mayoría de los casos un hombre mayor de 18 años.

Esta misma fuente reporta que en el periodo de 2017-2018 más de 13 millones búsquedas de internet para términos relacionados a pruebas de embarazos demostrando la gran desinformación que existe en este grupo en temática de prevención de embarazos y salud sexual y reproductiva y la falta de acceso a servicios y métodos anticonceptivos. (Fuente: <https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/mexico-primer-pais-de-ocde-con-mas-embarazos-en-ninas>)

Las Naciones Unidas definen la violencia contra la mujer como "todo acto de violencia de género que resulte, o pueda tener como resultado un daño físico, sexual o psicológico para la mujer, inclusive las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la privada". Existen diferentes tipos de violencia contra la mujer que la ponen en alto riesgo para contraer VIH. Entre ellas, el abuso sexual y la violación son los actos de violencia más conocidos pero también existen otros tipos de violencia que no son tan fáciles de identificar y ponen en alto riesgo la integridad, autonomía y la salud sexual y reproductiva de las mujeres.

En muchos casos las adolescentes, jóvenes y mujeres adultas se encuentran en una situación de inequidad para tomar decisiones en las relaciones con la pareja. La coerción es una situación de violencia que se explora limitadamente y tiene un impacto profundo en la autonomía de una mujer para decidir libre de presiones si desea o no tener sexo con su pareja. La coerción no siempre termina en violencia física, pero utiliza el chantaje para obligar a la mujer a acceder a tener sexo para no perder la relación sentimental, así como para no utilizar condón o algún otro método de prevención de embarazos.

Esta problemática afecta tanto la salud y los derechos humanos de las mujeres de decidir libremente sobre su propio cuerpo de tener acceso a la información certera de los diversos métodos para prevenir embarazos, VIH y otras infecciones de transmisión sexual. Algunas mujeres no tienen acceso a

información certera, las que si tienen dejan de lado la importancia de saber de qué manera pueden disminuir las prácticas de riesgo y conocer algunos otros temas importantes de sexualidad responsable y prevención de VIH por el prejuicio de que "esas enfermedades solo les dan a las malas mujeres". También es importante mencionar las condiciones de las mujeres adolescentes y jóvenes, con quienes es urgente trabajar, sobre todo con aquellas mujeres que son activas sexualmente y tienen múltiples parejas sexuales y que, por vivir el placer, no perciben riesgos ante el VIH, ITS y embarazos; mas jóvenes y bonitas, mas demanda amorosa y por lo tanto más riesgos ante VIH, ITS, violencia y embarazos no deseados y no planeado.

El modelo de amor romántico que nos propone la cultura occidental a lo largo del proceso de socialización implica una renuncia personal, un olvido de nosotras mismas, una entrega total que potencian comportamientos de dependencia y sumisión al varón (Esperanza Bosh Fiol, 2007).

El programa de acción específico dice que en las mujeres las infecciones por gonococo y clamidia que no son tratadas a tiempo pueden llegar a generar enfermedades pélvicas inflamatorias hasta en 40% de los casos y uno de cada cuatro de estos casos (<http://www.spps.gob.mx/programas-accion2013-2018.html>).

La violencia de género es factor determinante en las mujeres que aumenta el riesgo de contraer el VIH. Especialmente en nuestra región que ha padecido de un por varias décadas de abusos y desapariciones de muchas mujeres. Es importante generar estrategias que empoderen a las mujeres para que puedan tomar decisiones que ayuden a su ejercicio libre, pleno, responsable y placentero de su sexualidad. Estos son pasos importantes que puede mejorar condiciones de vida de niñas, adolescentes y mujeres adultas en las regiones con mas necesidad y con poco acceso a estos servicios de salud preventivos.

IV.3.- Antecedentes: mencione cuáles son las medidas que su organización ha tomado para abordar el problema de la violencia contra mujeres, niñas, niños y adolescentes, así como sus resultados (Se deberá mencionar aquella información pertinente que sustente el planteamiento del Proyecto) (máximo una cuartilla, letra Arial 11 pts.)

Programa Compañeros es la organización no gubernamental en Ciudad Juárez que desde 1986 trabaja en prevención, atención, educación e investigación de VIH, SIDA, adicción a drogas inyectadas, violencia y temas asociados; implementa programas y proyectos dirigidos a diversos grupos sociales en condición de vulnerabilidad social y ofrece servicios confidenciales, sensibles y de alto nivel profesional.

Programa Compañeros, A.C. ha implementado diversos proyectos enfocados a la prevención de VIH y otras infecciones de transmisión sexual utilizando una perspectiva de género en el marco de la defensa de los derechos humanos de las mujeres, niñas, niños y adolescentes que han resultado en un cambio de percepción de riesgo y de empoderamiento, solo mencionamos los últimos proyectos del 2018 y 2019.

De Mujer a Mujer se enfoca en la orientación y consejería par de mujeres promotoras hacia otras mujeres para compartir información de prevención, de sexualidad responsable, de reducción de riesgos y empoderamiento y prevención de violencia con enfoque de vínculos afectivos (relaciones de pareja y encuentros sexuales). Este proyecto quita los mitos y tabúes de la sexualidad femenina y proporcionaba herramientas para llevar una vida sexual más segura y placentera.

Ni Machista, Ni Gandaya, se enfoca a brindar a los y las adolescentes y jóvenes las herramientas para poder identificar si se encuentran en una relación donde se ejerce violencia. El proyecto muestra diversos escenarios y acciones que podría no ser identificados como violencia debido a las premisas socioculturales del machismo. En estos talleres, los y las participantes se dan cuenta que acciones sutiles como el sarcasmo y bromas hirientes puede ir escalando y convertirse en violencia más tangible en las relaciones de pareja.

Redes Comunitarias de cuidadoras solidarias para la seguridad de hijas e hijos de mujeres que ejercen el trabajo sexual, que consumen drogas, privadas de la libertad y/o que viven con VIH, se gestiona ante el Gobierno del Estado una beca para 100 niñas y niños la cual se distribuyo de la siguiente manera 30% para la cuidadora (abuela, tía, vecina), 30% en despensa con alimentos para que almuercen y lleven lonche a la escuela y 30% de ropa, calzado y útiles escolares; aunado al apoyo económico se dan talleres de cuidado infantil con perspectiva de género, derechos humanos y prevención de violencia y se realizan visitas domiciliarias para supervisar que niñas y niños se desarrollen en lugares seguros.

El lema de nuestra organización es "Unificando Esfuerzos". Programa Compañeros está comprometido con las acciones sociales y un esfuerzo con otros actores clave y organizaciones de la sociedad civil para mover adelante los derechos humanos de las personas en condición de vulnerabilidad como las y los adolescentes, mujeres privadas de la libertad, trabajadoras sexuales, mujeres con múltiples parejas sexuales, personas con VIH, personas que usan drogas inyectadas y grupos LGBTTI+. Estos grupos sufren violaciones a sus derechos humanos debido al estigma y la discriminación de sus comportamientos de riesgo para el VIH.

IV.4.- Antecedentes: mencione a que instrumentos de la política estatal para la prevención y atención de la violencia contra mujeres se alinea el proyecto

Un área de oportunidad de la organización es que desde 1990 ha pertenecido a diversos movimientos de mujeres primero para visibilizar el feminicidio y luego en la incidencia para el establecimiento de políticas y programas que garanticen una vida libre de violencia para las mujeres y las niñas. Mujeres de nuestra organización han estado en espacios nacionales, estatales y municipales de toma de decisiones UNIFICANDO ESFUERZOS (lema de la organización) con sociedad civil y gobierno para lograr una vida libre de violencia.

Hemos participado en investigaciones con NIDA, Instituto Nacional de Psiquiatría, ONUMUJERES, Universidades e Instancias académicas para responder a la pregunta ¿Porque las mujeres se involucran en relaciones violentas? enfocando dichas investigaciones a mujeres en condición de riesgo y vulnerabilidad como son quienes ejercen el trabajo sexual, que usan drogas, que están privadas de la libertad.

V.- OBJETIVOS DEL PROYECTO. Exponga el objetivo general del Proyecto y los objetivos según la modalidad en la que está participando:

MODALIDAD:	
V.1.- Objetivo General	
Incrementar conocimientos y desarrollar habilidades para prevenir VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS) en mujeres con múltiples parejas sexuales y con otras condiciones de riesgo y vulnerabilidad de violencia a través de: información basada en evidencia, orientación enfocada en su contexto de vida, identificación temprana de VIH/ITS y acceso a prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva (SSyR).	
V.2.- Objetivos específicos	
1.	Reducir riesgos ante el VIH/ITS acercando los servicios de prevención a los lugares donde viven, trabajan, estudian y se divierten las mujeres adolescentes, jóvenes y adultas con múltiples parejas sexuales y otras situaciones de riesgo y vulnerabilidad hacia la violencia.
2.	Aumentar la capacidad de las mujeres a través del empoderamiento para la toma de decisiones asertivas para el ejercicio de la sexualidad de forma informada, libre, responsable y placentera.
3.	Aumentar la percepción de riesgo ante el VIH/ITS y violencia en mujeres adolescentes, jóvenes y adultas con múltiples parejas sexuales y otras condiciones de riesgo y vulnerabilidad y lograr que al menos el 50% se realice la prueba de detección siguiendo los protocolos de consejería.
V.3.- Justificación (extensión máxima de media cuartilla, letra Arial 11 pts.)	
<p>A nivel mundial, los casos de VIH han aumentado considerablemente en diversos grupos vulnerables, entre ellos las mujeres. En México la mayoría de los casos de VIH se concentra en grupos que mantienen prácticas de riesgo, según datos de CENSIDA, hasta el 15 de noviembre de 2016, se habían notificado 186 mil 655 casos de Sida (etapa final de la infección de VIH); de este total, 33 mil 620 son mujeres.</p> <p>En se mismo año se reporto que de las 64 mil106 personas que viven con VIH en México, 15 mil 682 son mujeres, un 24 por ciento del total, dicha proporción ha crecido de manera sostenida en los últimos años, ya que en el año 2000 las mujeres representaban únicamente el 16 por ciento de las infecciones. (Fuente: http://ceg.chihuahua.gob.mx/PED/EJE1/MedianoP/SS.PDF)</p> <p>Las mujeres con múltiples parejas sexuales tienen baja percepción de riesgo ante en VIH y las ITS porque consideran que son problemas de otras mujeres como las que se inyectan drogas y las que ejercen el trabajo sexual. Todas las mujeres tienen condiciones que incrementa riesgos, por ejemplo, los órganos sexuales internos son sensible a infecciones vaginales. Además de lo físico, también hay condiciones psicosociales que las vulneran, como el ejercicio del poder limitado en las relaciones de pareja, escasa oportunidad en toma de decisiones y los roles socioculturales que le asignan a mujer un papel de inferioridad y sumisión; ellas enfrentan muchos tipos de violencias asociadas al VIH tales como: poco empoderamiento para solicitar el uso de condón a la pareja, la culpabilidad ante el nacimiento de un bebé con VIH, la violencia institucional y prejuicios de algunos proveedores de salud cuando una mujer solicita algún método anticonceptivo. Y la falta de acceso a información certera de salud sexual y reproductiva debido a normas socioculturales.</p> <p>El proveer acceso a información preventiva basada en evidencias, el dar acceso a insumos preventivos, consejerías individualizadas y detección temprana pueden empoderar a las mujeres para que tomen decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva de forma libre, responsable y placentera.</p>	

Q

V.4.- Metas previstas para la consecución del objetivo general y específicos, por modalidad

TEMAS	LÍNEAS DE ACCIÓN	OBJETIVO ESPECÍFICO	METAS	INDICADORES
PREVENCIÓN	<p>Instalación de Módulos itinerantes que acerquen los servicios de salud a mujeres en condición de riesgo y vulnerabilidad.</p> <p>Ofrecer servicios amigable a mujeres adolescentes, jóvenes y adultas que generen percepción de riesgo y cambios de comportamiento para la seguridad.</p>	<p>Reducir riesgos ante el VIH/ITS acercando los servicios de prevención a los lugares donde viven, trabajan, estudian y se divierten las mujeres adolescentes, jóvenes y adultas con múltiples parejas sexuales u otras situaciones de riesgo.</p>	<p>500 mujeres reciben insumos de prevención y orientación individualizada sobre reducción de riesgos y daños a través de la instalación de 12 Módulos Itinerantes.</p> <p>20 sesiones individuales de consejería.</p> <p>2,000 kits que contienen condones femeninos y masculinos, lubricantes y materiales preventivos</p>	<p>Número de kits preventivos entregados.</p> <p>Numero de mujeres que reciben consejerías individuales.</p> <p>Número de módulos itinerantes instalados.</p>
PREVENCIÓN	<p>Implementar acciones que permitan a las mujeres ampliar conocimientos y desarrollar habilidades para mantenerse seguras y así prevenir ITS, VIH y violencia.</p> <p>Abrir un espacio de reflexión y autoreconocimiento para enfrentar los factores de riesgo.</p>	<p>Aumentar la capacidad de las mujeres a través del empoderamiento para la toma de decisiones asertivas para el ejercicio de la sexualidad de forma informada, libre, responsable y placentera.</p>	<p>30 platicas en escuelas, centros de trabajo y lugares de diversión</p> <p>2 talleres con el modelo basado en evidencia "Mujeres Empoderando Mujeres" para que integren a sus vidas acciones de protección.</p> <p>1 conversatorio entre mujeres para conmemorar el Día de la no violencia en contra de las mujeres en el Centro Comunitario de las Mujeres.</p>	<p>Número de personas capacitadas en prevención de VIH/ITS.</p> <p>Número de personas con herramientas informativas para reducir riesgo de contrae VIH.</p> <p>Evaluación de las necesidades planteadas en el conversatorio.</p>
ATENCIÓN	<p>Ofertar servicios de atención integral de salud sexual y reproductiva siguiendo los lineamientos de la Norma Oficial Mexicana (NOM 010)</p>	<p>Aumentar la percepción de riesgo ante el VIH/ITS en mujeres adolescentes, jóvenes y adultas con múltiples parejas sexuales y otras condiciones de riesgo y vulnerabilidad y lograr que al menos el 90% se realice la prueba de detección siguiendo los protocolos de consejería.</p>	<p>120 consejerías individuales para dar orientación sobre comportamientos de riesgo y planes de acción para disminuir y/o eliminar los riesgos ante el VIH/ITS, al menos el 90% se realizan la prueba rápida de detección (100 pruebas de VIH, sífilis).</p> <p>30 servicios de navegación de casos para atender situaciones de riesgo</p>	<p>Mujeres que acceden a hacerse la prueba de VIH.</p> <p>Personas que reciben servicios de navegación de caso.</p>

VI.- Metodología

Explique la metodología a utilizar para el cumplimiento de esta meta													
Para lograr las metas establecidas en el proyecto se utilizarán diversas metodologías para abordar y empoderar a las mujeres en condición de vulnerabilidad al VIH. Estas metodologías son: De Mujer a Mujer, Pasa la Voz y Navegadores en Salud las cuales han sido explicadas con mayor detalle en la sección de los fundamentos conceptuales.													
Indique los nombres de las colonias juarenses en las que se incidirá													
Riberas del Bravo (todas las secciones).													
Enumere los materiales probatorios que generará la ejecución de esta meta¹													
Lista de personas que reciben insumos preventivos, consejerías, orientaciones individuales; formatos de detección con el numero de pruebas rápidas de VIH y sífilis que se realizaron; lista de asistencia de las personas que asistan a las platicas, talleres y conversatorio, memorias fotográficas en las acciones que no violenten la confidencialidad y con autorización de las personas.													
Señale los vínculos interinstitucionales que se establecerán para la consecución de esta meta													
Actores estratégicos (Nombre completo de las instituciones, dependencias y/u organizaciones)	Mecanismo de coordinación	Colaboración/Aportación-Contribución²											
El Centro Ambulatorio para la Prevención y Atención en SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual (CAPASITS)	Enfermera/navegación de caso	Tratamiento a personas que tengan un diagnostico de VIH.											
Casa Amiga Centro de Crisis, A.C.	Trabajo social	Referencia de mujeres que estén viviendo alguna situación grave de violencia											
Sin Violencia, A.C.	Trabajo social	Referencia de mujeres que estén viviendo alguna situación grave que requieran de refugio											
Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)	Enfermera/navegación de caso	Tratamiento a personas que tengan un diagnostico de VIH y que tenga derechohabencia.											
Comisión Estatal de Derechos Humanos (CEDH)	Enfermera/navegación de caso	Acompañamiento de beneficiarios a poner quejas											
Describa las actividades a realizar para la consecución de las metas, así como el plazo tentativo para ello													
Metas	Actividades³	SEP	OCT	NOV	DIC								
500 mujeres reciben insumos de prevención y orientación individualizada sobre reducción de riesgos y daños y la promoción de la prueba de detección de VIH y sífilis.	Instalación de 12 módulos itinerantes para dar información, orientación, entrega de materiales y referencia a mujeres que requieran otros servicios.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	20 sesiones individuales de consejería sobre reducción/percepción de riesgo e información de las pruebas de detección.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	2,000 kits que contienen condones femeninos y masculinos, lubricantes y materiales preventivos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30 platicas en las escuelas, centros de trabajo y diversión participan en pláticas informativas de prevención, de las mujeres al menos el 30% participan en	30 platicas de información sobre prevención de VIH e ITS a mujeres adolescentes, jóvenes y adultas con múltiples parejas sexuales y otras condiciones de riesgo y vulnerabilidad (se abordará hombres adolescentes como población indirecta).	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2 talleres con el modelo basado en evidencia "Mujeres Empoderando Mujeres" para que												

¹ Para las metas relacionadas con pláticas, talleres, cursos, etc., se deberá anexar la carta descriptiva correspondiente. Dicha carta deberá contener: tema, objetivos, programa de trabajo, tiempo (número de horas a impartir), herramientas metodológicas incluyendo evaluación, entre otras.

² Señale el tipo de apoyo o colaboración que aportará la organización (pueden ser bienes y recursos tangibles o intangibles).

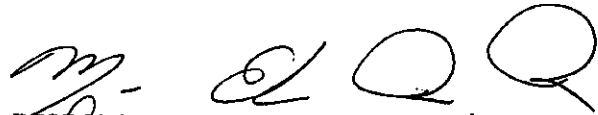
³ Insertar cuantas filas sean necesarias para describir la totalidad de las acciones a implementar.

2


(Centro Comunitario)							
Pruebas rápidas duales de VIH/sífilis			\$15,000.00				
Medicamento para el tratamiento de sífilis			\$10,000.00				
Pruebas de 4ta. Generación de VIH			\$5,000.00				
Material médico para realizar la prueba			\$5,000.00				
Recolección de material infecto contagioso			\$9,000.00				
Sub total			\$239,807.00				\$196,000.00

Total de proyecto (\$435,807.00)

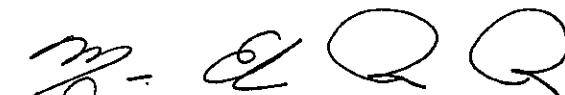
LUGAR	FECHA
CD. Juárez, Chihuahua, México	2 de septiembre del 2019


RESPONSABLE DE LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS

Lic. T.S. Maria Elena Ramos Rodríguez


RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

T.L.C. María Luisa González Barrios


DIRECTORA GENERAL DE ORGANIZACIÓN.
 Lic. T.S. Maria Elena Ramos Rodríguez

ANEXO 3
ALINEACIÓN A LAS TRES MODALIDADES:

A continuación se enlistan las acciones vinculadas a las tres modalidades, las cuales son enunciativas más no limitativas, por lo cual las Organizaciones Civiles podrán integrar en sus proyectos otras acciones identificadas como prioritarias en el ámbito local siempre y cuando estén alineadas a la modalidad en que participen.

MODALIDAD	ACCIONES
<p>I. Prevención y atención de la violencia contra las mujeres con perspectiva de género, derechos humanos e interculturalidad, que tenga como base el modelo ecológico de la prevención, el cual plantea atender la situación a partir de las diversas aristas del fenómeno que reducen la libertad de movimiento, el empoderamiento personal y económico de las mujeres.</p>	<p>1. Prevención: Talleres, seminarios, conferencias, cine debate, actividades lúdicas, provisión de insumos de prevención y orientación individualizada sobre reducción de riesgos y daños por ITS's y VIH, entre otras.</p> <p>2. Atención: Grupos de reflexión, psicología, gestión social, asesoría legal, entre otras.</p>
<p>II. Prevención e intervención integral en casos de violencia sexual infantil.</p>	<p>1. Prevención: Talleres, seminarios, conferencias, cine debate, actividades lúdicas, provisión de insumos de prevención y orientación individualizada sobre reducción de riesgos y daños por ITS's y VIH, entre otras.</p> <p>2. Atención: Grupos de reflexión, psicología, gestión social, asesoría legal, entre otras.</p>
<p>III. Salud sexual de mujeres adolescentes, jóvenes y adultas y prevención de ITS's y VIH.</p>	<p>1. Prevención: Talleres, seminarios, conferencias, cine debate, actividades lúdicas, provisión de insumos de prevención y orientación individualizada sobre reducción de riesgos y daños por ITS's y VIH, entre otras.</p>



	2. Atención: Grupos de reflexión, psicología, gestión social, asesoría legal, entre otras.
--	--

Para la formulación de los proyectos, además de atender lo señalado en el numeral 7 de las presentes Bases, las Organizaciones Civiles deberán considerar los requerimientos mínimos que a continuación se señalan: ·

- La contratación de servicios profesionales, para lo cual deberá procurar que la formación académica de las personas se encuentre entre las ciencias sociales tales como: derecho, psicología, antropología, sociología, trabajo social, u otras afines; impulsando la inclusión de personas con discapacidad, para que apoyen en la ejecución del proyecto.
- Los términos y condiciones de la contratación se ajustarán a la normativa vigente aplicable, sin embargo, no podrán ser contratadas servidoras/es públicos.
- La (s) persona (s) deberá estar registrada en el Sistema de Administración Tributaria (SAT) y tendrá que emitir comprobantes fiscales (CFDI).
- Dentro del porcentaje destinado a gastos de coordinación y seguimiento del proyecto, podrán adquirir, en caso de que así lo requiera, servicios de comunicaciones de voz y datos fijos o móviles, la compra de artículos de papelería e insumos para impresoras.





INSTITUTO
**CHIHUAHUENSE
DE LAS MUJERES**

Gobierno del Estado de Chihuahua
Dependencia: *Instituto Chihuahuense de la Mujeres*
Departamento: Coordinación administrativa
No. De Oficio: *CA/0212/2019*

Chihuahua, Chih. a 5 de septiembre de 2019

**LIC. T.S. MARIA ELENA RAMOS RODRIGUEZ
DIRECTORA Y REPRESENTANTE LEGAL DE COMPAÑEROS, A.C.
PRESENTE. -**

Derivado de la revisión realizada por la Coordinación Administrativa, para la validación de proyectos para desarrollar un modelo de atención que favorezca la cohesión social de la comunidad de Riberas del Bravo en Ciudad Juárez, a través de acciones de prevención y atención de violencias contra mujeres, niñas, niños y adolescentes y de acuerdo al numeral 8 de las bases de participación de la convocatoria emitida por la Secretaría de Desarrollo Social a través del Instituto Chihuahuense de las Mujeres el día 28 de agosto de 2019, a continuación se presentan las observaciones realizadas al proyecto "**Yo esCOJO mi seguridad**", las cuales deberán ser solventadas en un plazo máximo de dos días hábiles, contados a partir de la recepción de este documento para solventar observaciones y deberán imprimir, rubricar, firmar, escanear y adjuntar en formato PDF y enviar en forma física a las oficinas del Instituto Chihuahuense de las Mujeres en la Ciudad de Chihuahua y en digital al correo angie_cdl@hotmail.com.

Observaciones:

1. No presenta la carta intención mediante la que se manifieste los aspectos que colocan a la Organización, como la mejor opción para ser seleccionada, de acuerdo a lo establecido en el numeral 5, por lo tanto, se le solicita que se incluya dicho documento.
2. En el formato de presentación del proyecto (anexo 2), en el desglose de los requerimientos financieros del numeral VI, es necesario totalizar los importes de las columnas y dicho total debe coincidir con el numeral III de resumen financiero, ambos de acuerdo al total del importe solicitado.

Sin otro particular, aprovecho el medio para expresarle un cordial saludo, quedamos a la orden para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

**C.P. ANGÉLICA ORTIZ ALMEIDA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA**

"2019, Año Internacional de las Lenguas Indígenas"