

INFORME: PREVENCIÓN DEL VIH PARA ADOLESCENTES Y MUJERES JÓVENES



PERÚ

INTRODUCCIÓN

ESTE INFORME PRETENDE OFRECER UN RESUMEN DE LA PREVENCIÓN DEL VIH EN ADOLESCENTES Y MUJERES JÓVENES EN EL PERÚ.

Este Informe es parte de una serie producida por la Federación Internacional de Planificación Familiar (International Planned Parenthood Federation (IPPF)), bajo el auspicio de la Coalición Global sobre Mujer y SIDA (Global Coalition on Women and AIDS), y con el apoyo del Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA) y Jóvenes Positivos (Young Positives).

Asimismo, es una herramienta para la abogacía, con la finalidad de que las acciones programáticas, de políticas y de financiamiento se incrementen y mejoren para prevenir el VIH entre adolescentes y mujeres jóvenes en el Perú. Está dirigido principalmente a tomadores de decisiones en políticas nacionales, regionales e internacionales, así como a los prestadores de servicios. Se fundamenta en los compromisos políticos globales, especialmente en aquellos que están enmarcados en la Declaración Política sobre VIH/SIDA durante el Encuentro de Alto Nivel del 2 de Junio del 2006, en seguimiento a la Sesión Especial sobre SIDA de la Asamblea General de Naciones Unidas (UNGASS).

El Informe resume la situación actual de las estrategias y servicios de prevención del VIH para adolescentes y mujeres jóvenes entre los 15 y 24 años de edad en el Perú. Contiene un análisis de cinco componentes claves que influyen en la prevención del VIH, estos son:

1. Disposiciones legales
2. Disposiciones políticas
3. Disponibilidad de los servicios
4. Accesibilidad de los servicios
5. Participación y derechos

El Informe también ofrece recomendaciones a los actores clave con la finalidad de incrementar las acciones de prevención y servicios de VIH para adolescentes y mujeres jóvenes en el Perú.

El Informe es el producto de una investigación extensa llevada a cabo durante el año 2008 por la IPPF, que incluyó tanto investigación documental de datos y reportes publicados, así como investigación de campo (entrevistas a expertos) en el Perú para integrar información cualitativa de primera mano. Esta investigación aparece detallada en el documento "Dossier de Investigación sobre la Prevención del VIH para Adolescentes y Mujeres Jóvenes en el Perú" (disponible a solicitud en la IPPF).

Sin embargo, habiendo predominado en sus inicios la incidencia del VIH entre HSH, se puede observar que la cantidad de mujeres portadoras de VIH ha aumentado. Si en 1990 había una mujer portadora por 14 hombres portadores, ya en el 2005 era una mujer por tan solo 2,8 hombres. Mientras que esta situación significa un incremento de la población afectada, esto representa a su vez un nuevo reto, ya que se ha identificado como fuente para nuevas transmisiones a hombres casados que tienen sexo con hombres y a HSH que tienen sexo con TS.²⁷

El grupo de edad más fuertemente afectado son los jóvenes entre los 25 y 34 años de edad, siendo los hombres nuevamente más afectados que las mujeres.²⁸

Se estima que 22.726 personas tienen SIDA y 33.519 VIH a nivel nacional; las ciudades de Lima y Callao concentran 74 por ciento de los casos registrados entre 1983 y el 2008.²⁹ Además de las estadísticas anteriormente presentadas, y basándose en cifras de otras instituciones que trabajan con niños portadores de VIH, calculamos que 20 por ciento de los niños afectados y 60 por ciento de los niños con VIH son huérfanos.³⁰ Hay 17.000 personas recibiendo tratamiento antirretroviral y todavía 23.000 lo van a necesitar para Noviembre del 2009.³¹



SITUACIÓN DEL PAÍS:

Tamaño de la población (2007): 28.220.764¹

Poblaciones Indígenas: Indígena 45% | mestizo 37% | blancos 15%, de color | japonés | chino | y otros 3%²

Religiones: Católicos 81,3% | Evangélicos 12,5% | otros 3,3% | ninguna 2,9%³

Idiomas: A nivel nacional: Español 83,9%, Quechua 13,2%, Aymara 1,8%, otras lenguas indígenas: 0,1% / Rural: Español 62,3%, Quechua 30,1%, Aymara 4,2%, otras lenguas indígenas 3,2%⁴

Esperanza de vida al nacer : 70,7 años⁵

Población viviendo bajo la línea nacional de pobreza (2004–2007): (2004) 48,6%, (2005) 48,9%, (2006) 44,5%, (2007) 39,3%⁶

Porcentaje de población menor de 15 años (2007): 30,5%⁷

Tasa de alfabetismo en mujeres jóvenes como porcentaje de la tasa en hombres (1995–2005): 97,1%⁸

Edad promedio de la primera unión para mujeres (edad 15–49): 23,1 años⁹

Edad promedio de la primera unión para hombres (edad 15–49): 25,7 años¹⁰

Edad promedio de la primera relación sexual entre mujeres (edad 15–49): Según un estudio llevado a cabo en las ciudades con mayor prevalencia de VIH, 59 por ciento de los entrevistados (hombres y mujeres) tuvieron su primera relación sexual entre los 13 y 15 años de edad, 10 por ciento a los 12 años y 15 por ciento a los 11 años o menos.¹¹ Según la "Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES) 2004–2006", la edad promedio para la primera relación sexual en mujeres entre los 20 y 49 años de edad, ocurre a los 19,9 años para las mujeres urbanas y a los 17,9 años para las mujeres rurales.¹²

Edad promedio para la primera relación sexual en hombres (edad 15–49): 17 años¹³

Total de gastos en salud (público y privado) per capita por año (2005): \$274¹⁴

Densidad de enfermeras por 1.000 personas: No hay información disponible

Tasa de prevalencia del uso de anticonceptivos para mujeres (% mujeres unidas, edad 15–49: 2004–2006): Total (Métodos modernos): 71,3% (47,6%); Urbana: 74,2% (53,2%), Rural: 66,3% (37,9%)¹⁵

Tasa de fertilidad (2004–2006): Nacional: 2,6 hijos por mujer, Urbana: 2,1 hijos, Rural 3,7 hijos¹⁶

Tasa de mortalidad materna (ajustada) por 100.000 nacidos vivos (2000): Cifras Oficiales: 185 x 100.000 nacidos vivos, para el periodo 1994–1999; Naciones Unidas: 240 x 100.000 nacidos vivos¹⁷



SITUACIÓN DEL SIDA:

Prevalencia de VIH (edad 15–49) 2007: 0,5 [0,3 – 0,6]¹⁸

Prevalencia de VIH en mujeres jóvenes (edad 15–24): 0,3 [0,1 – 0,4]¹⁹

Prevalencia de VIH en hombres jóvenes (edad 15–24): 0,5 [0,2 – 0,8]²⁰

Prevalencia de VIH en grupos vulnerables: En trabajadoras sexuales femininas: 0,5%, y HSH 10,8%²¹

Número de muertos a causa del SIDA: 3.300 [2.000–5.000]²²

Número estimado de niños huérfanos a causa del SIDA (edad 0–17): 17.000²³



SITUACIÓN DEL VIH EN EL PERÚ:

La prevención del VIH para adolescentes y mujeres jóvenes en el Perú no es un tema prioritario en la agenda nacional.²⁴ La epidemia se concentra principalmente en la población de hombres que tiene sexo con hombres (HSH) y en las trabajadoras sexuales (TS); y debido a esto, si una persona joven no pertenece a unos de estos dos grupos, sus necesidades con respecto a la prevención pueden no ser directamente atendidas por el "Plan Nacional Multisectorial de VIH/SIDA".²⁵





PUNTOS CLAVE:

- **La edad mínima legal para el matrimonio es 18 años**, sin embargo tanto hombres como mujeres pueden casarse a la edad de 16, teniendo el enlace que ser autorizado por el juez en el caso de las mujeres.³²
- **La edad mínima legal para obtener un test de VIH sin el consentimiento de los padres es 18 años.** Para que los menores de edad puedan acceder a un test y tratamiento de VIH, **deben estar acompañados por su padre o tutor.**³³ Sin embargo, recientemente (Diciembre 2008) el gobierno regional de Tumbes ha decretado una ley que permite a los adolescentes de esa región acceder a tests de VIH sin el consentimiento de los padres.³⁴ (Es importante señalar que todavía no hay evidencia del impacto de esta norma en la prestación de los servicios de salud).
- **El aborto es sólo legal cuando la vida de la madre está en peligro o cuando es necesario proteger su salud.** Los abortos legales son raramente ofrecidos a mujeres y a adolescentes en hospitales del estado. Debido a ello, estas mujeres terminan pagando elevados precios por abortos en clínicas privadas o teniendo abortos inseguros por otros medios.³⁵
- **Los tests de VIH en el Perú son voluntarios para todas las personas excepto para:**
 - **Aquellos que donan sangre**
 - **Las mujeres embarazadas, que después de una consejería, se les hace el test de VIH.** La ley señala que esta medida es necesaria para proteger la vida y salud del niño, para prevenir la transmisión de madre a hijo y poner en práctica todas las medidas necesarias.³⁶
- Hay una **ley sobre la violencia basada en género** pero que se limita a la "violencia doméstica".³⁷
- La Ley Anti-SIDA 26626 (modificada el 2005 por la ley 28243) garantiza la **confidencialidad del estatus de VIH.** Sin embargo, hay **excepciones: en caso de necesitar atención médica o si es requerido por la Fiscalía o el Poder Judicial.** Un test de VIH no puede ser requisito para un empleo, exceptuando los puestos de trabajo en la Policía o las Fuerzas Armadas.³⁸
- Las Personas que viven con VIH (PVVS) están protegidas por la ley. La ley 27270 del año 2000 **penaliza todos los actos de discriminación** y el artículo Art. 15 de la Ley 28237 especifica que **un test de VIH no puede ser una exigencia para iniciar un trabajo o mantenerlo.**³⁹ A pesar de la existencia de este marco legal que protege a las PVVS y a otros grupo vulnerables, los procesos de vigilancia de Derechos Humanos no son tan cuidadosos.⁴⁰
- **La prostitución en el Perú no es un crimen pero está regulada.** Miluska Vida y Dignidad es una asociación de trabajadoras sexuales en Perú que lucha por la defensa de sus derechos con énfasis en derechos civiles, laborales y de salud.⁴¹



CITAS Y PROBLEMAS:

- *"¿Cómo podemos esperar que los adolescentes vayan con sus padres a los servicios de salud sexual y reproductiva, si ellos ni si quiera hablan con sus padres sobre relaciones sexuales?"* (Entrevista con APROPO)
- *"El problema más grande es que las leyes están escritas en un lenguaje técnico y que son difíciles de entender para la población en general."* (Entrevista con APROPO)
- *"Si supuestamente no debes tener una vida sexualmente activa, no puedes recibir información y tratamiento para una actividad que no estás haciendo."* (Entrevista con el Ministerio de Salud, Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA)
- *"Las leyes son contradictorias, ¿cómo puedo permitir que un adolescente trabaje pero denegarle el acceso a los servicios de salud?"* (Entrevista con el Ministerio de Salud, Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA)
- *"Estas disposiciones legales (penalización de sexo entre menores, restricciones para que adolescentes accedan a servicios de SSR) tienen sólo un impacto para aquellos, mayormente pobres, que dependen del sistema público de salud. Estas leyes no se aplican en clínicas privadas."* (Entrevista con Asociación de Planificación Familiar)
- *"La Ley que penaliza el sexo entre adolescentes representa un retroceso considerable, no sólo para el Perú sino también a nivel Latinoamericano."* (Entrevista con Agencia de Naciones Unidas)*
- *"Yo creo que nosotros como personas viviendo con VIH tenemos la responsabilidad de exigir la implementación de esas leyes y no tener miedo."* (Entrevista con Educador de Pares)





PUNTOS CLAVE:

- Perú ha desarrollado un **marco estratégico multisectorial a nivel nacional para combatir el SIDA**, el Plan Estratégico Multisectorial para el VIH/SIDA 2007-2011. De esta manera el país ha integrado el VIH/SIDA en sus planes generales de desarrollo, incluyendo **la prevención del VIH, tratamiento para infecciones oportunistas, terapia antiretroviral, cuidado y apoyo** (incluyendo seguridad social y otros esquemas), y **la reducción del estigma y la discriminación**.⁴²
- **El plan considera las necesidades de grupos tales como trabajadoras sexuales, hombres que tienen sexo con hombres, niños y adolescentes**, e identifica áreas de prevención, así como el impacto social y económico de vivir con el SIDA. El plan prevee acceso al 90% para el 2011 a un servicio integrado y de alta calidad de prevención y tratamiento, así como a mejorar los servicios y al personal entrenado en esta área. El plan está desarrollando estrategias para:
 - Diseñar, validar y construir un programa integral para **asistir a familias viviendo con VIH/SIDA**.
 - Poner en marcha procedimientos de vigilancia para **asegurar el cumplimiento de leyes anti-discriminación** en el marco de las leyes laborales para aquellos viviendo con VIH/SIDA.
 - **Reforzar la capacidad de las personas viviendo con VIH/SIDA** y otras comunidades vulnerables para que creen fuentes de ingreso, a través de la creación de organizaciones de trabajo ocupacional, micro-crédito y la generación de micro-negocios.
 - Proteger y proveer de apoyo a los niños viviendo con VIH/SIDA, **educando a sus comunidades y escuelas** así como entrenando al personal en cuidado especializado para esos niños.⁴³
- El plan enfatiza la necesidad **de reforzar los sistemas de información sobre VIH/SIDA** y garantizar la confidencialidad en todos los sectores involucrados, tanto públicos como privados en concordancia con la ley.⁴⁴
- Perú tiene una política/estrategia para **promover un tratamiento completo de VIH cuidado y apoyo** (que incluye tests y consejería) pero no está obligado a dar suficiente atención a las barreras identificadas por mujeres y niños.⁴⁵
- **Test de VIH para mujeres embarazadas** no son opcionales ni voluntarios, tienen que **estar establecidos por la ley**.⁴⁶
- No está claro si la "Prevención de Madre a Hijo" está actualmente disponible para todas las adolescentes y mujeres jóvenes embarazadas que son VIH positivas, el Plan Estratégico Multisectorial 2007-2011 está comprometido a poner en práctica:
 - **Tests de confirmación del estado de VIH** para mujeres y parejas VIH positivas así como para sus hijos, incluyendo consejería.
 - **Una campaña para informar a la población sobre el VIH en el embarazo** y una mejora del acceso a los servicios de salud relacionados con ello.
 - Garantizar todos los métodos de prevención para evitar la transmisión vertical del VIH que incluya **tratamiento profiláctico antiretroviral, partos con cesárea y la provisión de leche artificial para los recién nacidos**.
- El decreto 018-2001 considera **el aumento de programas educativos** que incorporen temas tales como educación sexual, sexualidad, paternidad responsable, prevención de ETS y VIH/SIDA, violencia sexual e igualdad de género entre los jóvenes.
- **La información nacional sobre el VIH/SIDA**, tal como la prevalencia del VIH, **es constantemente desagregada por sexo y edad**.⁴⁷
- **El gobierno, a través del Ministerio de la Mujer y de Desarrollo Social** ha creado un programa en contra de la violencia sexual y familiar.⁴⁸
- **Un test de VIH no puede ser requisito para ser empleado**, con la **excepción** de que se trate de puestos de **trabajo en la Policía o en las Fuerzas Armadas**.⁴⁹



CITAS Y PROBLEMAS:

- *"Algunos adolescentes seguramente piensan: mi profesor me está diciendo algo que contradice a mis padres. **Los adolescentes actúan siempre con sentimientos de culpa.**"* (Entrevista con Ministerio de Salud, Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA)
- *"La **influencia de la Iglesia Católica representa para mí, la barrera más grande.**"* (Entrevista con Red de Mujeres viviendo con VIH)
- *"Pienso que **hay problemas de salud que son específicos de los adolescentes**, y el personal de salud debería estar entrenado para atenderlos adecuadamente."* (Entrevista con Agencia de Naciones Unidas)
- *"El reto es entrenar a los profesores en educación sexual, muchas veces ellos sienten no estar lo suficientemente capacitados para hablar sobre prevención de VIH."* (Entrevista con Agencia de Naciones Unidas)
- *"Yo conozco personalmente padres que viven con VIH y que no son capaces de hablar con sus hijos sobre prevención de VIH. Es un problema cultural; **nosotros no estamos acostumbrados a hablar sobre estos temas.**"* (Entrevista con Educador de Pares)
- *"Se han creado Lineamientos para enseñar educación sexual pero **los profesores no han sido entrenados para tratar este tema en clase.**"* (Entrevista con Agencia de Naciones Unidas)
- *"Hay información en algunos colegios pero esta sigue siendo superficial y **la información sobre el uso del condón se limita a la planificación familiar.** Sin embargo, más recientemente, los colegios proveen información sobre prevención de VIH desde temprana edad."* (Discusión de grupo focal, 19-25 años)
- *"Para algunos profesores es difícil conversar con sus alumnos sobre **temas de sexo** porque no están acostumbrados a hacer esto en casa."* (Entrevista con Ministerio de Salud, Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA)





PUNTOS CLAVE:

- La Organización No-Gubernamental “Apprende a Cuidarte”, miembro de la Red Interamericana ProSalud, **tiene una línea telefónica que ofrece orientación sexual** y que incluye un directorio médico del Perú.⁵⁰
- **Las facilidades de consejería y testeo están disponibles en todos los hospitales**, centros de salud, clínicas y consultorios privados.⁵¹
- **Los condones masculinos están disponibles de manera gratuita** en los centros de salud de “Apprende a Cuidarte” en sus clínicas de planificación familiar. **Los condones femeninos no están todavía disponibles en el Perú**, pero el UNFPA está trabajando para introducirlos.
- Hay un **Plan Nacional en contra de la Violencia Femenina (2002–2007)** que estableció **42 centros de emergencia para mujeres y 20 casas refugio en todo el país**, para el apoyo integral de la familia y de las víctimas de violencia sexual.⁵²
- **Los tests de VIH son ofrecidos, libre de costo, a todas las mujeres embarazadas**; y a las mujeres que son VIH positivo se les ofrece tratamiento antiretroviral gratuito.⁵³
- El grupo Colectivo ContraNaturas organiza diferentes eventos, tales como intervenciones artísticas en discotecas y espacios públicos para visibilizar la **discriminación sufrida por gays jóvenes, lesbianas y transgéneros** en relación al VIH.⁵⁴
- Para el 2007 habían **62 puntos de servicios en todo el Perú que ofrecían Tratamiento Antiretroviral**:
 - 56 en centros de salud estatales
 - 4 en ONGs
 - 2 en centros penitenciarios⁵⁵
- **Hay una organización peruana de mujeres viviendo con VIH** llamada Red Peruana de Mujeres Viviendo con VIH.⁵⁶
- Hay también una **organización feminista** llamada Flora Tristán, que **trabaja por los derechos de mujeres**, incluso por aquellas viviendo con VIH.⁵⁷
- **Los servicios de reducción de daño para drogadictos que usan inyectables no están disponibles en el Perú**⁵⁸ ya que no se han registrado casos de PVVS como resultado de la inyección de drogas.⁵⁹



CITAS Y PROBLEMAS:

- **“En el Ministerio de Salud, si el personal de salud comete algún error, es mandado a atender los servicios de VIH como castigo.”** (Entrevista con APROPO)
- **“Las estadísticas muestran que casi el 60% de adolescentes usa condón para prevenir la transmisión de VIH pero en conversaciones directas con ellos, la mayoría sostiene que lo hace para evitar un embarazo.”** (Entrevista con INPPARES)
- **“Los recursos humanos en el Ministerio de Salud son escasos. Una persona en el centro de salud debe tratar diferentes temas a la vez, como Tuberculosis, vacunas o planificación familiar; no hay personal especializado. Por esta razón, la eficiencia para problemas específicos es baja.”** (Entrevista con Ministerio de Salud, Estrategia Nacional de VIH/SIDA)
- **“No necesitamos el ABC sino el A a la Z.”** (Entrevista con Red de Mujeres Viviendo con VIH)
- **“Cómo podemos esperar mejores servicios del personal de salud si reciben sueldos tan bajos?”** (Entrevista con Educador de Pares)
- **“Mientras no se desarrollen servicios especializados de salud para adolescentes y el Ministerio de Educación no esté involucrado, va a ser muy difícil llegar a la población adolescente.”** (Entrevista con Agencia de Naciones Unidas)
- **“Si no podemos evitar que las mujeres tengan VIH, por lo menos se puede proteger a los futuros niños.”** (Entrevista con Educador de Pares)
- **“No estoy segura si los servicios tradicionales de salud son el mejor medio para llegar a los adolescentes, se debería desarrollar otras estrategias para estar más cerca de ellos.”** (Entrevista con Agencia de Naciones Unidas)



PUNTOS CLAVE:

- Según documentos que bosquejan el acceso a servicios de prevención de **VIH y SSR, todos los servicios públicos de este tipo, están disponibles para adolescentes y mujeres jóvenes casadas o solteras**, sin discriminación a aquellas personas VIH positivo o negativo.⁶⁰
- **Las mujeres tienen libre acceso a los servicios de salud sin el consentimiento de sus padres cuando cumplen la mayoría de edad.**⁶¹
- A partir del 2005 **un test de VIH en el Perú cuesta en promedio 20 soles (aproximadamente 6 US dólares).**⁶²
- **Los condones masculinos están disponibles, libre de costo**, en los centros de salud de clínicas de planificación familiar.⁶³
- **Los antiretrovirales están disponibles de manera gratuita en el Perú para todas las personas viviendo con VIH**, de acuerdo con la estrategia del país de lograr acceso universal para tratamiento y apoyo.⁶⁴
- El **Plan Estratégico Multisectorial de VIH/SIDA 2007–2011** identifica **discriminación y estigma entre los trabajadores de salud y busca abordar esos problemas**. Se han planificado encuentros con políticos, líderes regionales y locales, así como con profesores, trabajadores de salud y gerentes de recursos humanos del sector privado para tratar este problema. Igualmente se tiene previsto un estudio para medir los cambios en las actitudes y conducta con profesionales de educación y de la salud.⁶⁵
- El **Plan Estratégico Multisectorial de VIH/SIDA 2007–2011** tiene como objetivo estratégico **la adaptación de los servicios de salud para la prevención** y el cuidado de ETS/ITS así como para la consejería de adolescentes y personas jóvenes, especialmente **HSH y adolescentes que son TS**. Igualmente se desea implementar programas de prevención para **adolescentes y hombres jóvenes en condiciones de vulnerabilidad**. Esto incluye el entrenamiento de trabajadores de salud en el manejo de servicios para niños y adolescentes, y el desarrollo de pruebas voluntaria con consejería (PVC) para personas jóvenes en situación de riesgo.⁶⁶
- Hay **campañas específicas de poster que buscan ofrecer información sobre prevención de VIH e ITS para personas jóvenes.**⁶⁷

CITAS Y PROBLEMAS:

- *“La **demanda de adolescentes** de servicios de prevención de VIH **es muy baja** porque ellos perciben la enfermedad como algo distante, que **no tiene vínculo con su realidad.**”* (Entrevista con APROPO)
- *“Muchos de ellos [**adolescentes y hombres jóvenes**] **no quieren hacerse la prueba voluntaria con consejería (PVC) porque tienen miedo** de saber la verdad. En caso hayan hecho el test, ni si quiera recogen los resultados. Estas actitudes **los hacen más vulnerables.**”* (Discusión de Grupo Focal con adolescentes y mujeres jóvenes [19–25 años])
- *“**La mayoría de hombres piensan** que están hechos de acero y **creen que ir al doctor es un signo de debilidad.**”* (Entrevista con Asociación de Planificación Familiar)
- *“Cuando observamos el grupo de edad entre los 15 y 24 años, es posible distinguir dos **grupos totalmente diferentes; aquellos mayores de edad que pueden libremente acceder a los servicios de SSR y aquellos menores de 18 que no están permitidos a hacerlo sin el consentimiento de sus padres o tutores.**”* (Entrevista con el Ministerio de Salud, Estrategia Sanitaria Nacional Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA)
- *“**Es importante recalcar que normalmente los trabajadores sexuales, especialmente aquellos jóvenes no buscan la información sobre prevención de VIH ni buscan el “Testeo y Consejería Voluntaria” porque no creen que puedan obtener el VIH o porque tienen miedo de ser VIH positivo.**”* (Discusión del grupo focal con TS [25–30 años], área urbana)
- *“**El personal de salud me discriminó por ser una trabajadora sexual** y me dijo: ‘tu ya sabías que te iba a pasar...’ Ellos usan dos o tres pares de guantes para atendernos.”* (Discusión de grupo focal con trabajadoras sexuales [25–30 años], área urbana)
- *“**Cualquier mujer que busque tratamiento de VIH puede experimentar actitudes discriminatorias, como resultado de ello aquellas mujeres piensan: ‘si voy a ser tratada de esa manera, prefiero no regresar a ese lugar nunca más.’**”* (Entrevista con Agencia de Naciones Unidas)
- *“**Ha sido realmente difícil** para nosotras (mujeres viviendo con VIH) en los hospitales públicos **por la discriminación y el estigma.**”* (Entrevista con Educador de Pares)
- *“**Los recursos humanos en el Ministerio de Salud son escasos.** Los proveedores de salud deben dar respuesta a diversos temas al interior de los establecimientos de salud tales como TBC, vacunas o planificación familiar: **no se cuenta con personal especializado.** Como resultado de ello la eficiencia en la respuesta a problemas específicos es baja.”* (Entrevista a personal de la Estrategia Nacional de VIH y Sida del Ministerio de Salud)
- *“Mientras que **los hombres generalmente no van a los servicios de salud porque representa un signo de debilidad**, las mujeres sí lo hacen pero al final ellas no toman las decisiones.”* (Entrevista con Agencia de Naciones Unidas)



PUNTOS CLAVE:

- El gobierno del Perú ha firmado la **“Convención de los Derechos del Niño”**⁶⁸ y ha firmado y ratificado la **“Convención sobre la eliminación de todas formas de discriminación en contra de la Mujer”**.⁶⁹
- Sin embargo, el **Perú no ha firmado o ratificado la “Convención sobre el Consentimiento de Matrimonio, Edad Mínima para el Matrimonio y el Registro de Matrimonios”**.⁷⁰
- La **Red de Mujeres Viviendo con VIH/SIDA y el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social son miembros de la “Coordinadora Nacional Multisectorial de Salud”**.⁷¹
- El Plan Estratégico Multisectorial para VIH/SIDA 2007–2011 asegura haber incluido a todos los sectores de la sociedad civil en su creación, a diferencia del Plan 2001–2004, que nunca fue oficialmente aprobado por el Ministerio de Salud y que no incluyó a los “actores sociales reales” de la epidemia y a todos los sectores. Sin embargo, **no se hace mención específica del input hecho por adolescentes y mujeres jóvenes**.⁷²
- Hay **un número de organizaciones que activamente promueve** a través de su trabajo de prevención del VIH las necesidades y derechos en relación a SSR de adolescentes y mujeres jóvenes, en especial a través de sus programas educativos.^{73, 74}
- Hay un **número de diferentes organizaciones y coaliciones** que abogan por la salud sexual y reproductiva de adolescentes y mujeres jóvenes.⁷⁵
- El **Plan Estratégico Multisectorial** para VIH/SIDA 2007–2011 **prevee el fortalecimiento de organizaciones de personas viviendo con VIH/SIDA** ofreciéndoles equipamiento y tecnologías de la información, así como dando apoyo en el arrendamiento de propiedades para el manejo de las organizaciones.⁷⁶

CITAS Y PROBLEMAS:

- **“El VIH no es sólo un problema de salud sino que tiene también una dimensión social.”** (Entrevista con Educador de Pares)
- **“La identificación de líderes jóvenes, capaces de motivar a más adolescentes es muy importante para aumentar su participación.”** (Entrevista con Educador de Pares)
- **“Para mejorar la participación de las mujeres, no sólo las ONG deberían asumir el liderazgo, mujeres de contextos diversos deberían ser consideradas también.”** (Entrevista con Ministerio de Salud, Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA)
- **“Las Convenciones Internacionales no son tomadas en serio; se trabaja a un ritmo lento debido a las normas culturales.”** (Entrevista con Ministerio de Salud, Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH-SIDA)
- **“Pienso que hay algunos avances en términos del reconocimiento de los derechos de personas viviendo con VIH como un resultado de acciones concertadas por TS y HSH; sin embargo, ha sido difícil involucrar a los adolescentes en este proceso.”** (Entrevista con Agencia de Naciones Unidas)
- **“Pienso que hay plataformas importantes de la sociedad civil, especialmente de personas viviendo con VIH que están constantemente vigilantes y que tienen voz y voto en diferentes instancias de decisión.”** (Entrevista con Agencia de Naciones Unidas)





REFERENCES

- ¹ Peru, Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Censo Nacional 2007
- ² CIA, The World Factbook, Peru, website, fecha de acceso 08/09/2008
- ³ Peru, Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Censo Nacional 2007
- ⁴ Peru, Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Censo Nacional 2007
- ⁵ Informe de Desarrollo Humano 2007/2008, Peru – website, fecha de acceso 08/09/2008
- ⁶ Peru, Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), La Pobreza en el Perú – Informe Técnico 2007 http://censos.inei.gob.pe/documentosPublicos/Informe_Tecnico_Pobreza2007.pdf
- ⁷ Peru, Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Censo Nacional 2007
- ⁸ Informe de Desarrollo Humano 2007/2008, Peru – website, fecha de acceso 08/09/2008
- ⁹ World Marriage Patterns, United Nations Population Division, Department of Economic and Social Affairs, website fecha de acceso 08/09/2008
- ¹⁰ World Marriage Patterns, United Nations Population Division, Department of Economic and Social Affairs, website fecha de acceso 08/09/2008
- ¹¹ Estudio del Dr. Alfonso Zavaleta, investigador del “Objetivo Uno sobre VIH” del Fondo Global, los principales hallazgos del estudio realizado en las ciudades con mayor prevalencia de VIH/SIDA y ETS, Lima-Callao, Ica, Chimbote, Pucallpa e Iquitos, fueron presentados.
- ¹² Peru, Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI): ENDES, 2004–2006 – Informe Final Continuo (Spanish) (p94.), también accesible en <http://www.measuredhs.com/pubs/pdf/FR198/FR198.pdf>.
- ¹³ Peru, Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI): ENDES, 2004–2006 – Informe Final Continuo (Spanish) (p94.), también accesible en <http://www.measuredhs.com/pubs/pdf/FR198/FR198.pdf>.
- ¹⁴ OMS, Peru Statistics, website fecha de acceso 08/09/2008
- ¹⁵ Peru, Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI): ENDES, 2004–2006 – Informe Final Continuo (Spanish) (p.69), también accesible en <http://www.measuredhs.com/pubs/pdf/FR198/FR198.pdf>.
- ¹⁶ Peru, Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI): ENDES, 2004–2006 – Informe Final Continuo (Spanish) (p. 51), también accesible en <http://www.measuredhs.com/pubs/pdf/FR198/FR198.pdf>.
- ¹⁷ Peru, Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), ENDES, 2000 – Informe Final (Spanish) (p. 123), también accesible en <http://www.measuredhs.com/pubs/pdf/FR120/08Chapter8.pdf>; United Nations: Maternal Mortality in 2005. Estimaciones realizadas por la OMS, UNICEF, UNFPA y el Banco Mundial. Disponibles a través de: http://www.who.int/reproductive-health/publications/maternal_mortality_2005/mme_2005.pdf
- ¹⁸ ONUSIDA, HIV Estimates and Data, 2007 and 2001, website fecha de acceso 08/09/2008
- ¹⁹ ONUSIDA, HIV Estimates and Data, 2007 and 2001, website fecha de acceso 08/09/2008
- ²⁰ ONUSIDA, HIV Estimates and Data, 2007 and 2001, website fecha de acceso 08/09/2008
- ²¹ ONUSIDA, 2008 Report on the global AIDS epidemic. Geneva, 2008.
- ²² HIV Estimates and Data, 2007 and 2001, ONUSIDA, website fecha de acceso 08/09/2008
- ²³ UNICEF. Informe 2005, website fecha de acceso 07/10/08
- ²⁴ Entrevista con actor nacional clave 12/11/2008
- ²⁵ Plan Estratégico Multisectorial de VIH/SIDA 2007–2011, website fecha de acceso 7/10/2008
- ²⁶ Peru, 6th Round Global Fund Proposal, Mayo 2006
- ²⁷ Entrevista ONUSIDA Octubre, 2008
- ²⁸ Peru, 6th Round Global Fund Proposal, Mayo 2006
- ²⁹ Peru, Ministerio de Salud, Dirección General de Epidemiología, Diciembre 2008
- ³⁰ Asociación Via Libre y Hogar San Camilo
- ³¹ Global Fund Report, Noviembre 2008.
- ³² UN Data, Minimum legal age for marriage without consent, website fecha de acceso 05/10/2008
- ³³ National Laws, Legislation of Interpol member states on sexual offences against children, Peru, website fecha de acceso 7/10/2008 International Council of AIDS, Peru In-Country Monitoring and Evaluation Report on the Implementation of the UNGASS Declaration of Commitment, website fecha de acceso 07/10/2008
- ³⁴ El Gobierno Regional de Tumbes (Peru tiene 25 gobiernos regionales) promulgó el Reglamento Regional 025-2008-GOB.REG.TUMBES.CR el 18 de Diciembre del 2008 permitiendo a los adolescentes menores de 18 acceder a servicios de salud sexual y reproductiva sin el consentimiento de sus padres.
- ³⁵ Terra/Reuters article, website fecha de acceso 05/10/2008
- ³⁶ Congreso de la Republica de Peru, website fecha de acceso 05/10/2008
- ³⁷ Peru: State protection for women victims of domestic violence (March 2005 – February 2007) UNHCR, website fecha de acceso 05/10/2008
- ³⁸ OIT. – website fecha de acceso 05/10/2008
- ³⁹ UNAIDS 2008 Peru Report, website fecha de acceso 7/10/08
- ⁴⁰ International Council of AIDS Peru In-Country Monitoring and Evaluation Report on the Implementation of the UNGASS Declaration of Commitment, website fecha de acceso 07/10/2008
- ⁴¹ Miluska Vida y Dignidad, website fecha de acceso 7/10/08
- ⁴² ONUSIDA, Custom Analysis Extract, UNGASS – National Composite Policy Index (NCPI) 2007, website fecha de acceso 07/10/2008
- ⁴³ Plan Estratégico Multisectorial para VIH/SIDA 2007–2011, website fecha de acceso 7/10/2008
- ⁴⁴ Plan Estratégico Multisectorial para VIH/SIDA 2007–2011, website fecha de acceso 7/10/2008
- ⁴⁵ ONUSIDA, UNGASS, National Composite Policy Index (NCPI) 2007, website fecha de acceso 7/10/2008
- ⁴⁶ OIT, website date fecha de acceso 07/10/2008
- ⁴⁷ Plan Estratégico Multisectorial para VIH/SIDA 2007–2011, website fecha de acceso 7/10/2008
- ⁴⁸ Informe de Políticas, Estrategias y/o Instrumentos Desarrollados en el Perú respecto a Equidad de Género y Modernización del Estado. Proveído por el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, 7/10/08
- ⁴⁹ OIT., http://www.ilo.org/dyn/natlex/natlex_browse.details?p_lang=en&p_country=PER&p_classification=05&p_origin=SUBJECT – website fecha de acceso 05/10/2008
- ⁵⁰ Aprende a Cuidarte, date website fecha de acceso 18/10/2008
- ⁵¹ Comunicación con ONG, Aprende a Cuidarte (Look After Yourself) via email, Octubre 2008
- ⁵² Informe de Políticas, Estrategias y/o Instrumentos Desarrollados en el Perú respecto a Equidad de Género y Modernización del Estado – Proveído por el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, 7/10/08
- ⁵³ HIV in South America. Medicine, Volúmen 33, Issue 6, Páginas 44–45 B. RAO
- ⁵⁴ (Website Jovenes Frente al SIDA – <http://www.jovenesfrentealsida.net/proyectos/sistema/PeruResumenSistematizacion.pdf>, website fecha de acceso 18/10/2008
- ⁵⁵ National Health Strategy for Prevention and Control of STIs, HIV and AIDS, Ministry of Health Management Indicators presentation – website fecha de acceso 18/10/2008, [http://www.digemid.minsa.gob.pe/daum/acceso/v%20Reuni%20C3%20Nacional%20de%20Evaluaci%C3%B3n%20SISMED%202007%20\(Evento\)/Presentaciones%20del%20evento/240408/Epidemiologia%20y%20Respuesta.ppt](http://www.digemid.minsa.gob.pe/daum/acceso/v%20Reuni%20C3%20Nacional%20de%20Evaluaci%C3%B3n%20SISMED%202007%20(Evento)/Presentaciones%20del%20evento/240408/Epidemiologia%20y%20Respuesta.ppt)
- ⁵⁶ UNGASS – National Composite Policy Index (NCPI) 2007, http://data.unaids.org/pub/Report/2008/peru_2008_ncpi_en.pdf – website fecha de acceso 18/10/2008
- ⁵⁷ Centro de la Mujer Peruana Floran Tristan, <http://www.flora.org.pe/> – website fecha de acceso 18/10/2008
- ⁵⁸ ONUSIDA, UNGASS, National Composite Policy Index (NCPI) 2007, website fecha de acceso 7/10/2008
- ⁵⁹ Concejo Internacional de SIDA-Perú, Informe de Monitoreo y Evaluación sobre la Implementación de UNGASS, website fecha de acceso 07/10/2008
- ⁶⁰ ONUSIDA 2008 Informe sobre el Perú – website fecha de acceso 18/10/08, http://data.unaids.org/pub/Report/2008/peru_2008_ncpi_en.pdf
- ⁶¹ ONUSIDA 2008 Informe sobre el Perú – website fecha de acceso 18/10/08, http://data.unaids.org/pub/Report/2008/peru_2008_ncpi_en.pdf
- ⁶² Concejo Internacional de SIDA-Perú, Informe de Monitoreo y Evaluación sobre la Implementación de UNGASS – website fecha de acceso 19/10/2008, <http://www.laccaso.org/pdfs/Peru%20UNGASS%20Report%20ENGLISH%20FINAL.pdf>
- ⁶³ Plan Estratégico Multisectorial para VIH/SIDA 2007–2011 – website fecha de acceso 18/10/2008, <http://www.minsa.gob.pe/portal/03Estrategias-Nacionales/03ESN-ITS-SIDA/planestrategico.asp> (Aprende a Cuidarte video – website fecha de acceso 18/10/2007 <http://www.aprendeacuidarte.com.pe/site/inicio.php>)
- ⁶⁴ ONUSIDA 2008 Informe sobre el Perú – website fecha de acceso 18/10/08, http://data.unaids.org/pub/Report/2008/peru_2008_ncpi_en.pdf
- ⁶⁵ Plan Estratégico Multisectorial para VIH/SIDA 2007–2011 – website fecha de acceso 24/10/2008, <http://www.minsa.gob.pe/portal/03Estrategias-Nacionales/03ESN-ITS-SIDA/planestrategico.asp>
- ⁶⁶ Plan Estratégico Multisectorial para VIH/SIDA 2007–2011 – website fecha de acceso 24/10/2008, <http://www.minsa.gob.pe/portal/03Estrategias-Nacionales/03ESN-ITS-SIDA/planestrategico.asp>
- ⁶⁷ Conamusa – website fecha de acceso 24/10/2008, http://www.conamusa.org.pe/actividades_sida.htm
- ⁶⁸ UNICEF. Convención sobre los Derechos del Niño – website fecha de acceso 19/10/2008) <http://www.unicef.org/sowc97/download/fcstgrfs.pdf>
- ⁶⁹ Convención sobre la Eliminación de toda forma de Discriminación en contra de la Mujer, website fecha de acceso 19/10/2008, [http://www.unhcr.ch/tbs/doc.nsf/0/1d79b3178ba0afacc1257229004a71f9/\\$FILE/NO430107.pdf](http://www.unhcr.ch/tbs/doc.nsf/0/1d79b3178ba0afacc1257229004a71f9/$FILE/NO430107.pdf)
- ⁷⁰ Convención sobre el Consentimiento de Matrimonio, Edad Mínima Legal para el Matrimonio y el Registro de Matrimonios – website fecha de acceso 19/10/2008, <http://untreaty.un.org/sample/EnglishInternetBible/part/chapterXXV/treaty3.asp>
- ⁷¹ Sexta convocatoria para propuestas de financiamiento – El Fondo Global para la lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, en la web page de CONAMUSA – website fecha de acceso 24/10/2007 http://www.conamusa.org.pe/docs/ronda6_vih/6PERH_1401_0_full.pdf
- ⁷² Plan Estratégico Multisectorial para VIH/SIDA 2007–2011 – website fecha de acceso 24/10/2008, <http://www.minsa.gob.pe/portal/03Estrategias-Nacionales/03ESN-ITS-SIDA/planestrategico.asp>
- ⁷³ Via Libre Peru – website fecha de acceso 24/10/2008, <http://vialibre.org.pe/padoles.htm#A1>
- ⁷⁴ CARE Peru – website fecha de acceso 24/10/2008, <http://www.care.org.pe/websites/fondomundial/capfm/Main.asp?T=3359&Mode=VA&ID=9422&RetMode=VR>
- ⁷⁵ Discusiones con grupos focales y entrevistas con actores clave (Octubre 2008)
- ⁷⁶ Plan Estratégico Multisectorial para VIH/SIDA 2007–2011 – website fecha de acceso 24/10/2008, <http://www.minsa.gob.pe/portal/03Estrategias-Nacionales/03ESN-ITS-SIDA/planestrategico.asp>
- * Si bien en el Perú aun se mantienen una ley que penaliza las relaciones sexuales de los adolescentes, se ha logrado obtener un acuerdo del Pleno de Vocales Supremos (Corte Suprema) que establece que cuando la víctima es mayor de 14 años y menor de 18 años y existe consentimiento de su parte, no existe responsabilidad penal. Este acuerdo es de carácter vinculante para todos los jueces en todo el territorio nacional, en concordancia con la función de Unificación Jurisprudencial de la Corte Suprema como máxima instancia jurisdiccional. Sin embargo, es importante reiterar que a pesar de la obligatoriedad de asumir el Acuerdo Plenario por parte de los jueces debemos considerar: Por un lado el desconocimiento de dicho acuerdo por parte de muchos jueces en especial aquellos que se encuentran en provincia o alejados de la ciudad. Por otro lado, existe el riesgo de que otras autoridades como la policía o el ministerio público puedan iniciar acciones legales contra el supuesto agente agresor.



RECOMENDACIONES

» En este Informe se hacen recomendaciones relacionadas a acciones programáticas, de políticas, y de financiamiento para incrementar la prevención de VIH para las adolescentes y las mujeres jóvenes en el Perú. Los principales actores – incluyendo al gobierno, a las organizaciones relevantes de las sociedad civil y a los donantes – deben tomar en cuenta las siguientes acciones:

DISPOSICIÓN LEGALES

1. Revisar la legislación y el acceso al aborto terapéutico, asegurando en el protocolo nacional que la salud mental de adolescentes y mujeres jóvenes que son sobrevivientes de violación e incesto sean consideradas. También se debe de entrenar a los proveedores de salud y trabajadores sociales en el respeto a los derechos de adolescentes y mujeres jóvenes para asegurar que se les provea de consejería imparcial y adecuada así como del acceso a servicios completos de aborto terapéutico.
2. Utilizar la legislación existente, tales como las leyes sobre la Prevención de Violencia Doméstica, para aumentar la conciencia entre todos los niveles de la sociedad sobre el impacto negativo de la violencia basada en género y apoyar a adolescentes y mujeres jóvenes para tomar las acciones legales pertinentes.
3. Reducir el límite mínimo de edad para que los jóvenes puedan acceder a tests de VIH sin el consentimiento de sus padres antes de los 18.

DISPOSICIÓN DE POLÍTICAS

4. Revisar y reforzar las acciones del Perú en luz de los aspectos de la Declaración Política sobre VIH/SIDA del Encuentro de Alto Nivel del 2 de Junio del 2006 (que hace seguimiento a UNGASS) que se relacione especialmente con prevención del VIH para adolescentes y mujeres jóvenes. Esto incluye las secciones: 7, 8, 11, 15, 21, 22, 26, 27, 29, 30, 31 y 34.
5. Tomar en cuenta las actuales políticas y el decreto 018-2001 y ofrecer educación sexual en escuelas asegurando que cada escuela lo haga incluyendo el tema del VIH, por lo menos una vez durante el año para cada alumno.
6. Implementar una política completa de entrenamiento a los proveedores de salud con un enfoque de juventud y de género, asegurando que los lineamientos para las destrezas requeridas sean proveidos y sugiriendo un marco de monitoreo y evaluación para las destrezas señaladas.
7. Asegurar que temas relacionados al VIH/SIDA, particularmente aquellos que afectan a adolescentes y mujeres jóvenes, sean impulsados en todas las políticas gubernamentales relevantes, para de esta manera garantizar que las políticas se refuercen mutuamente y creen un marco sólido para lograr progresos.
8. Desarrollar una base de conocimiento más fuerte para realizar incidencia de VIH en el Perú y así entender la epidemia en su totalidad y poder monitorear las tendencias que se estén desarrollando.

DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS

9. Entrenar a los proveedores de salud y trabajadores sociales en el respeto a los derechos de adolescentes y mujeres jóvenes para asegurar que se les provea de consejería imparcial y adecuada así como del acceso a servicios completos de aborto terapéutico.
10. Desarrollar lineamientos claros y materiales de información en relación a medidas de prevención positiva (prevención para y con

personas viviendo con VIH) y asegurar que estos sean difundidos ampliamente, incluyendo a los profesionales de la salud. Esto debe incluir también apoyo a grupos para personas viviendo con VIH. Asegurar que esta información tome en cuenta las preocupaciones sobre efectos colaterales, adherencia, tratamientos de segunda línea y resistencia a medicamentos.

11. Poner a disponibilidad servicios para reducción de daños para personas que consumen drogas.
12. Apoyar iniciativas que aumenten la disponibilidad de condones femeninos. Crear servicios amigables para hombres, especialmente aquellos dirigidos a hombres casados que tienen sexo con hombres.
13. Promover las relaciones entre temas de salud sexual y reproductiva (tales como prevención de embarazos no deseados, ETS y prevención de VIH en la prestación de los servicios dirigidos a adolescentes y jóvenes.

ACCESIBILIDAD DE LOS SERVICIOS

14. Asegurar que el acceso a todos los servicios de VIH y salud sexual y reproductiva (SSR) sean gratuitos, especialmente los de pruebas con consejería voluntaria (VCT) y condones.
15. Promover la concientización sobre el estigma y la discriminación con todos los proveedores de servicios para asegurar que los pueblos indígenas, adolescentes, mujeres jóvenes y personas viviendo con VIH puedan realmente acceder a servicios no discriminatorios.
16. Aumentar programas que incluyan a adolescentes y hombres para mejorar su comprensión y actitud en relación a la salud sexual y prevención del VIH para de esta manera reducir la transmisión del VIH, ETS a sus parejas regulares o pasajeras.
17. Diseñar y llevar a cabo programas de educación comunitaria sensible a temas de género para reducir el estigma y la discriminación, así como el estigma en contra de adolescentes y mujeres jóvenes que acceden a servicios de salud sexual y reproductiva/VIH.

PARTICIPACIÓN Y DERECHOS

18. Promover el liderazgo público sobre temas de VIH entre mujeres, especialmente entre mujeres jóvenes y adolescentes como un medio para lograr la reducción de estigma.
19. Firmar y Ratificar la Convención sobre Matrimonio Consentido, Edad Mínima para el Matrimonio y el Registro de los Matrimonios.
20. El Mecanismo de Coordinación – CONAMUSA (para el Fondo Global de Lucha en contra del SIDA, Tuberculosis y Malaria) debería asumir un rol central que tome en cuenta las necesidades de poblaciones específicamente vulnerables, e incluir a los representantes de estos grupos en todas las instancias principales de toma de decisiones.
21. Aumentar el involucramiento de personas viviendo con VIH en el desarrollo de estrategias y políticas nacionales de prevención, tanto como medida de reducción de estigma como también para asegurar que la respuesta nacional al VIH este verdaderamente basada en derechos.

DETALLES DE CONTACTO

Para mayor información acerca de este Informe o para recibir una copia del Dossier de Investigación, por favor contactar con:



International Planned Parenthood Federation

4 Newhams Row
London SE1 3UZ
Tel +44 (0)20 7939 8200
Fax +44 (0)20 7939 8300
Email info@ippf.org

www.ippf.org
UK Registered Charity
No.229476



UNFPA

220 East 42nd Street
New York,
NY 10017
USA

Tel +1 212 297 5000
www.unfpa.org

UNFPA Peru

Av, Guardia Civil 1231.
Corpac.
San Isidro
Lima

Tel. 51-1 2261026
www.unfpa.org.pe



Global Coalition on Women and AIDS

20, avenue Appia
CH-1211 Geneva 27
Switzerland

Tel +41 22 791 5412
Fax +41 22 791 4187
Email womenandaids@unaids.org



Young Positives

P.O. Box 10152
1001ED Amsterdam
The Netherlands

Tel +31 20 528 78 28
Fax +31 20 627 52 21
Email rfransen@stopaidsnow.nl
www.youngpositives.com



Instituto Peruano de Paternidad Responsable INPPARES

Gregorio Escobedo 115
Jesús María
Lima 11
Peru

Tel +51 (1) 261 4254
www.inppares.org.pe