

BOLETÍN PREVENCIÓN DEL VIH PARA NIÑAS Y MUJERES JÓVENES



REPÚBLICA DOMINICANA

SITUACIÓN DEL PAÍS:

Tamaño de la población (estimaciones del 2006):	9,500,000 ¹
Grupos étnicos: Mestizos 73% blancos 16% negros 11% ²	
Religiones: Católica Romana 95% otras 5% ³	
Idiomas:	Español ⁴
Expectativa de vida al nacer (2004):	67.5 años ⁵
Población que vive con menos de \$1 al día (1990–2005):	2.8% ⁶
Porcentaje de la población menor de 15 años:	33.4% ⁷
Tasa de alfabetismo en mujeres jóvenes con relación a la tasa en hombres (edad 15–24):	103% ⁸
Mediana de la Edad del primer matrimonio para mujeres (edad 15–49):	Datos no disponibles
Mediana de la Edad del primer matrimonio para hombres (edad 15–49):	Datos no disponibles
Mediana de la Edad de la primera relación sexual en mujeres (edad 15–49) ⁹ :	19 ⁹
Mediana de la Edad de la primera relación sexual en hombres (edad 15–49) ¹⁰ :	23.2 ¹⁰
Total de gastos per cápita en salud (pública y privada) por año (2004):	US\$377 ¹¹
Tasa de prevalencia de anticonceptivos (2002):	69.8% ¹²
Tasa de mortalidad materna por cada 100,000 nacidos vivos (2005):	150 ¹³

SITUACIÓN DEL SIDA:

Tasa de prevalencia del VIH (15–49):	1.1% ¹⁴
Tasa de prevalencia del VIH en mujeres jóvenes (edad 15–24):	0.4% ¹⁵
Tasa de prevalencia del VIH en hombres jóvenes (edad 15–24):	0.2% ¹⁶
Prevalencia del VIH en grupos vulnerables: Trabajadoras sexuales: 8% (hasta 12% en algunas ciudades) ¹⁷ HSH: 11% ¹⁸ Haitianos y Dominicano-haitianos que viven en Bateyes: 5% ¹⁹	
Número de muertes a causa del SIDA (estimado):	4,722 ²⁰
Número estimado de huérfanos a causa del SIDA (0–14 años):	2,800 ²¹

SITUACIÓN DE LA PREVENCIÓN DEL VIH EN JÓVENES DE AMBOS SEXOS:

En la República Dominicana, la principal vía de transmisión del VIH es a través de las relaciones sexuales heterosexuales. Las mujeres en la República Dominicana viven en una cultura dominada por los hombres y tienen un bajo nivel económico. Esto, sumado a la gran influencia política de la Iglesia Católica en aspectos relacionados con la salud reproductiva de la mujer²², no sólo ocasiona que el acceso a los servicios de VIH y salud sexual y reproductiva (SSR) sea limitado, sino también desmotivado por las normas sociales. La educación sexual en las escuelas no refleja la realidad de la sociedad dominicana, donde las mujeres tienen poco o ningún poder de negociación en el uso del condón y/o la habilidad de cuestionar la fidelidad de sus esposos o parejas, dejándolas mal equipadas para protegerse contra el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS). Las mujeres y las jóvenes de ascendencia haitiana que viven en los bateyes son especialmente vulnerables al VIH y las ITS, ya que no tienen acceso a información y a materiales educativos en su propio idioma, el creole. Aunque el Gobierno ofrece tratamiento antirretroviral gratuito, todavía el acceso a los medicamentos no abarca a toda la población afectada. La población general está cada vez más distante de los planes y políticas nacionales²³, y se debería hacer mayores esfuerzos para que las niñas y las mujeres jóvenes participen más en las instancias de toma de decisión.

En la República Dominicana, el índice de violencia basada en género es alto²⁴; sin embargo,

INTRODUCCIÓN

ESTE BOLETÍN PRETENDE OFRECER UN RESUMEN DE LA PREVENCIÓN DEL VIH EN NIÑAS Y MUJERES JÓVENES EN LA REPÚBLICA DOMINICANA.

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

El boletín es una herramienta de abogacía. La misma tiene por objetivo acrecentar y mejorar las acciones programáticas, de políticas y de financiamiento que se han llevado a cabo para la prevención del VIH con niñas y jóvenes en la República Dominicana. Está dirigida principalmente a tomadores de decisión y formuladores de políticas nacionales, regionales e internacionales, y a los prestadores de servicios. Se fundamenta en los compromisos políticos globales, particularmente en aquellos que se enmarcan en la Declaración Política sobre el VIH/SIDA durante la Reunión de Alto Nivel del 2 de junio de 2006, en seguimiento a la Sesión Especial de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el SIDA (UNGASS).

El Boletín resume la actual situación de los servicios y las estrategias de prevención del VIH para niñas y mujeres jóvenes entre 15 y 24 años de edad en la República Dominicana. Contiene un análisis de cinco componentes claves que influyen en la prevención del VIH, a saber:

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

Además ofrece recomendaciones para que los actores principales incrementen las acciones en estrategias y servicios de prevención del VIH para niñas y mujeres jóvenes en la República Dominicana.

El Boletín es la base para el amplio estudio realizado por la IPPF durante el año 2007, que incluyó investigación documental de informaciones y reportes publicados, así como estudios terreno en la República Dominicana para proveer información más cualitativa. Esta investigación aparece detallada en el documento ‘Dossier de Investigación sobre la Prevención del VIH para Niñas y Mujeres Jóvenes en la República Dominicana’ (disponible a solicitud en la IPPF).

para tratar de combatir este fenómeno, en el 2006 se estableció una unidad de prevención y atención de la violencia intrafamiliar, con 13 oficinas en la capital y sus alrededores.²⁵ En vista de la creciente documentación que indica mayores vínculos entre la violencia de la pareja íntima, otras formas de violencia basada en género y la transmisión del VIH y las ITS²⁶, se han iniciado estudios en el país y se están tomando acciones en esta área.²⁷ En adición a esto, el actual Plan Nacional de SIDA reconoce la vulnerabilidad de niñas, niños y adolescentes a la infección del VIH y pretende dirigirse a estas poblaciones mediante la distribución de materiales dentro del sistema educativo y ejecutar programas holísticos de salud sexual y reproductiva (SSR) dentro y fuera de las aulas. El Plan también promueve pruebas gratuitas de VIH e ITS a mujeres embarazadas y está aumentando el acceso a la consejería y pruebas voluntarias (CPV) para la población general. La calidad de los servicios se menciona varias veces en el Plan Nacional y se llevarán a cabo talleres de sensibilización en temas relacionados con el estigma y la discriminación para todo el personal de salud, los cuales deberán abordar el tema de la confidencialidad en los centros de salud, donde es sabido que el personal revela los resultados de las pruebas de VIH a familiares y miembros de la comunidad.²⁸ Inicialmente, la respuesta nacional al SIDA era muy participativa y con base en las comunidades. Las personas que viven con VIH y SIDA (PVVS) y las Organizaciones No Gubernamentales (ONG) de mujeres continúan involucradas en la toma de decisiones sobre programas y políticas de VIH, a través del Consejo Presidencial del SIDA;²⁹ sin embargo, podrían mejorarse los esfuerzos para garantizar que se escuche la voz de mujeres y niñas.

PUNTOS CLAVES:

- La **edad permitida para el matrimonio sin el consentimiento de los padres o tutores es 18 años. Sin embargo, las niñas a los 15 y los varones a los 16 pueden casarse con el consentimiento de sus padres.**³⁰ Se determinó que el 38% de las mujeres entre 25-29 años se había casado antes de cumplir los 18.³¹
- No existe un **límite de edad legal** para hacerse una prueba de **VIH** o **acudir a los servicios de salud sexual y reproductiva (SSR), con o sin el consentimiento de los padres o de la pareja.**³²
- Existe una ley en vigor contra la **violencia doméstica con penalidades para la violación, el incesto, la agresión sexual y otras formas de violencia doméstica**; sin embargo, los **centros de acogida para mujeres** que han sido abusadas **se encuentran en su mayoría en Santo Domingo o sus alrededores.**³³
- **En 1993 se adoptó una Ley de SIDA (Ley 55-93)** para enfrentar el VIH/SIDA.³⁴ La misma **penaliza a quienes discriminan a las personas que viven con VIH/SIDA (PVVS).** Sin embargo, **el cumplimiento de la ley es discrecional y por lo tanto inconsistente.**³⁵
- Según la Ley de SIDA, **las pruebas obligatorias del VIH solo son requeridas para las embarazadas.**³⁶ **La ley protege a todos los demás grupos contra las pruebas obligatorias de VIH;** sin embargo, en la práctica, los y las **trabajadores (as)** del sector turístico, otros sectores privados y de las 'zonas francas' son sometidos **frecuentemente a pruebas aleatorias** y se les exige hacerse una prueba previa a su contratación.³⁷ Las PVVS, en **particular las mujeres, a menudo son discriminadas. Por ejemplo, ha habido casos en los que han sido despedidas,** se les han negado los servicios de salud adecuados o empleos debido a su condición de VIH.³⁸
- Según el Código Penal de 1948, **el aborto no está permitido bajo ninguna circunstancia.**³⁹
- **El trabajo sexual es legal,** aunque existen **prohibiciones contra el sexo con menores. Es ilegal que un tercero obtenga beneficios económicos** de la prostitución.⁴⁰ Desde 1987, las trabajadoras sexuales se han estado organizando en grupos para difundir mensajes de prevención del VIH/ITS.⁴¹ Los **moteles** en lugares cercanos a bares y discotecas, **deben por ley proveer 2 condones gratuitos en cada habitación.**⁴²
- En la República Dominicana no existe un **marco legal que afrontar la reducción de riesgos para los consumidores de drogas inyectadas.**⁴³
- La Ley de SIDA 55-93 **penaliza la transmisión del VIH.**⁴⁴

CITAS Y PROBLEMAS:

- **"Sabemos muy poco sobre la ley contra la violencia familiar,** la cual de todas maneras **no se cumple"**. (Discusión de grupo focal con mujeres jóvenes de 20-25 años, área rural)
- **"Las PVVS deberían empoderarse mas a fin de garantizar el cumplimiento de la Ley de SIDA"**. (Discusión de grupo focal con mujeres jóvenes de 20-25 años, área rural)
- **"Existen leyes, pero como con todas las leyes en nuestro país, éstas no se aplican o se cumplen.** Por ejemplo, está prohibido hacerle un aborto a una menor, pero el médico que lo lleva a cabo no va a la cárcel". (Discusión de grupo focal con niñas y mujeres jóvenes entre 14 y 19 años, área urbana)
- **"Como no existen leyes que promuevan la educación sexual, hay una carencia de programas de educación sexual permanentes por parte del gobierno que incluyan prevención del VIH, embarazos, uso del condón u otro método de prevención. No se promueven los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres, niñas y niños"**. (Entrevista con miembro de la Asociación de Planificación Familiar)
- **"El 70% de las niñas que acuden a los centros de salud son adolescentes** y es por eso que se necesitan leyes que protejan a este grupo". (Entrevista con un Educador de Pares en VIH)
- **"La Ley de SIDA (55-93), la cual está programada para su reforma, debe reformarse. Las niñas y las mujeres no se mencionan en ningún sitio en esta ley"**. (Entrevista con un Coordinador de la Red Nacional de PVVS)
- **"Lo que defienden los grupos de mujeres en este momento es que las mujeres que hayan sido violadas y queden embarazadas puedan tener acceso al aborto. Sin embargo, los partidos políticos le han asegurado a la Iglesia Católica que no van a permitir la legislación de ningún tipo de aborto"**. (Entrevista con un Coordinador de la Red Nacional de PVVS)
- **"En términos de violación y la protección de las mujeres, es necesario modificar el código penal y también modificar algunas leyes relacionadas con la tenencia de tierras para la mujer"**. (Entrevista con oficial de programa en VIH, Agencia Internacional)



PUNTOS CLAVES:

- El **Plan Estratégico para la Prevención y el Control de las ITS y el VIH (2007–2015)** establece que todas las **estrategias en VIH** estén organizadas en un continuo que incluya prevención, atención, tratamiento y apoyo.⁴⁵
- El Plan Estratégico **no contempla a las mujeres jóvenes y a las niñas como grupo vulnerable** dentro del marco de estrategias, pero destaca que las niñas, niños y adolescentes son particularmente vulnerables, así como las trabajadoras sexuales, mujeres y jóvenes.⁴⁶ **Los grupos vulnerables específicos** incluyen a **trabajadores sexuales, militares, reclusos y personas que viven en los Bateyes** (especialmente haitianos o de ascendencia dominico-haitiana).⁴⁷
- La calidad de los servicios se menciona con frecuencia en el Plan Estratégico; sin embargo, **la confidencialidad no se menciona de manera específica**.⁴⁸
- **Todos los profesionales de la salud deben ser sensibilizados en aspectos relacionados con el estigma y la discriminación**.⁴⁹
- El fortalecimiento de la **prevención de la transmisión de madre a hijo (PTMH)** es una de las principales líneas de acción en el Plan Estratégico Nacional. Las metas de acceso universal son: que el 80% de las madres VIH-positivas reciban antirretrovirales para reducir el riesgo de la transmisión de madre a hijo. En los últimos 12 meses, 99,360 embarazadas (72%) fueron sometidas a exámenes para la detección del VIH y recibieron sus resultados.⁵⁰ En la estrategia se incluye la **promoción de pruebas de VIH gratuitas para todas las mujeres embarazadas**.⁵¹
- La **Secretaría de Turismo** ha apoyado el establecimiento de una alianza estratégica entre el **Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA)** y la Asociación Nacional de Hoteles y Restaurantes, con el fin de **proteger los derechos de las personas que viven con VIH y trabajan en la industria turística**.⁵²
- La **prevención del VIH y la educación sexual son obligatorias** para estudiantes de 13 años en adelante en las escuelas secundarias. Sin embargo, el porcentaje de escuelas públicas que proporcionaba educación sobre VIH basada en destrezas para la vida durante el último año académico fue de 1.30%⁵³ y los libros de texto utilizados han sido criticados por presentar el sexo marital como la opción más segura para prevenir el VIH después de la abstinencia, y por aconsejar a las esposas de maridos infieles que negocien el uso de preservativos. Esto **no toma en consideración** las inherentes **desigualdades de género** que dificultan la negociación del uso del condón.⁵⁴
- Existe la **política de ofrecer pruebas gratuitas para todos**, especialmente para los y las **jóvenes**.⁵⁵
- Se ha establecido una serie de **metas en prestación de servicios** para lograr el Acceso Universal en el 2010 (AU 2010), incluyendo que el **75.6% de los adultos, niños y niñas reciban los antirretrovirales (ARV) que necesitan**.⁵⁶
- Las **metas para el AU también incluyen** educación sobre **prevención para jóvenes**, indicando que para el 2010, **8,831 escuelas deberán proporcionar educación sobre VIH**, incluyendo destrezas para la vida.⁵⁷

CITAS Y PROBLEMAS:

- **“En la escuela me enseñaron muchas cosas, principalmente que no se puede saber que una persona tiene SIDA solo con ver su cara, y que uno no puede contagiarse del SIDA por saludar a una persona o por hablar con ella”**. (Discusión de grupo focal con niñas y jóvenes entre 14–19 años, área urbana)
- **“Deberían implementarse programas educativos dirigidos a la población general para reducir su miedo a las personas viviendo con VIH y SIDA (PVVS). ‘Debido a estos temores, mi familia no sabe que mi niña pequeña y yo tenemos el VIH. Ellos creen que tenemos leucemia.’”** (Discusión de grupo focal con niñas y mujeres jóvenes con edades entre 20–25 años, área rural)
- **“Existe un protocolo para la reducción de la transmisión de madre a hijo**. A las embarazadas se les hace la prueba a fin de proteger al bebé en caso de que la madre resulte VIH positivo, **pero esto no se está cumpliendo**. Se está permitiendo que las embarazadas VIH positivo den a luz de forma natural sin tratamiento”. (Entrevista con un Coordinador de la Red Nacional de PVVS)
- **“Debería ser una política que promueva los derechos de las niñas y las mujeres para la prevención del VIH, que aumente la calidad de la cobertura, lo que significa una política gubernamental que promueva la transformación de las estrategias y programas existentes”**. (Entrevista con un proveedor de servicios en SSR y VIH para mujeres jóvenes y niñas.)
- **“No existe ninguna política oficial sobre el suministro y distribución de condones en el país”**. (Entrevista con Oficial de Programa en VIH, Agencia Internacional)
- **“Es necesario evaluar si los programas son efectivos y si han tenido algún impacto, específicamente si los jóvenes han salido de estos programas con la información, destrezas y habilidades para poder relacionarse entre sí y protegerse eficazmente”**. (Entrevista con Oficial de Programa en VIH, Agencia Internacional)
- **“La educación sobre salud sexual y reproductiva tiene que convertirse en un eje principal en las escuelas públicas y privadas, así como la incorporación del VIH y las ITS en la educación formal e informal”**. (Entrevista con un miembro de la Asociación de Planificación Familiar)
- **“Hace falta la perspectiva de género en los programas y protocolos nacionales”**. (Entrevista con un miembro de la Asociación de Planificación Familiar)



PUNTOS CLAVES:

- La página web del Consejo Presidencial del SIDA **ofrece una base de datos de todos los servicios de salud sexual y reproductiva y VIH que existen en el país. También existe un centro de documentación** donde puede accederse a esta información.⁵⁸
- Existen **110 puntos donde se ofrece consejería y pruebas voluntarias (CPV)**, incluyendo para mujeres jóvenes y niñas.⁵⁹
- Existe una red de **62 Organizaciones No Gubernamentales (ONG) y puntos de servicios gubernamentales**⁶⁰ (Unidades de Atención Integral), que ofrecen **tratamiento integral para el VIH/SIDA**. Están localizadas en todo el país.⁶¹ A pesar de esto, y la obtención de suficiente financiamiento internacional, sólo el 36.4% de los adultos y 63% de los niños/as que requieren ARV reciben tratamiento.⁶²
- **Según el Consejo Presidencial del SIDA, existen 140 centros de salud para madres e hijo/as** en todo el país.⁶³
- No existen **servicios disponibles para consumidores de drogas inyectadas** en la República Dominicana.⁶⁴
- En el grupo etario de 15 a 24 años, **el porcentaje de uso del condón, durante la última relación sexual** con una pareja no regular, es un **44% para las mujeres y 70% para los hombres**.⁶⁵
- Existen **grupos de apoyo para mujeres jóvenes y niñas** formados por las redes de personas que viven con VIH y SIDA (PVVS). Las **unidades de atención integral también ofrecen servicios de prevención** y grupos de apoyo para jóvenes y niñas.⁶⁶
- Existen dos **redes de PVVS que ofrecen capacitación y actividades de prevención para los y las jóvenes, incluyendo niños y niñas**. Sin embargo, no hay un programa nacional con este objetivo.⁶⁷
- **En los centros de salud hay condones disponibles**, aunque no siempre hay un suministro adecuado. **No hay condones femeninos disponibles**.⁶⁸
- Tanto el UNFPA como varias ONG tienen **programas que involucran a hombres jóvenes y niños**, y promueven el diálogo entre hombre y mujeres jóvenes, y niños y niñas.⁶⁹

CITAS Y PROBLEMAS:

- “Actualmente, abundan los programas de prevención dirigidos al público en general... **deben establecerse programas educativos permanentes para los y las jóvenes**, especialmente dirigidos a las niñas, adolescentes y mujeres jóvenes”. (Entrevista con un Educador de Pares en VIH)
- **“Necesitamos centros donde podamos reunirnos para hablar sobre temas relacionados con la prevención del VIH y las ITS, porque la mayoría de los jóvenes no se está protegiendo. Esto es debido al hecho de que sus madres les dicen que se protejan, pero no les dicen cómo hacerlo o dónde pueden ir para buscar ayuda”**. (Discusión de grupo focal con mujeres jóvenes, área rural)
- **“Materiales educativos en creole deberían estar disponibles** para las mujeres jóvenes haitianas, quienes tienen una gran necesidad de estos servicios. Si nosotros (mujeres y hombres) tuviéramos acceso a servicios de información más abiertos, las mujeres comenzarían a exigir protección a los hombres”. (Discusión de grupo focal con mujeres jóvenes, área rural)
- **“Un programa nacional de información y educación a nivel escolar, que cubra varios temas y donde ellos [los y las jóvenes] reciban mensajes que pongan a las jóvenes y niñas a detenerse y reflexionar sobre lo que está sucediendo; donde puedan recibir continuamente información actualizada y aprender cómo protegerse”**. (Discusión de grupo focal con la Asociación de Planificación Familiar)
- “Existe una **falta de programas que se enfoquen en las niñas** y sobre cómo y por qué ellas son vulnerables”. (Entrevista con Director de una ONG en VIH/SIDA)
- **“La realidad migratoria debe ser enfrentada... ya que no existen programas oficiales que promuevan el acceso a los servicios de prevención específicos para niñas y mujeres haitianas”**. (Entrevista con Director de ONG en VIH/SIDA)
- “Yo pertenezco a una institución en ‘Sabana Perdida’ donde se han ofrecido muchas **conferencias para niños, niñas y adolescentes**. Gracias a estos cursos, ha habido **grandes logros en cuanto al nivel de información sobre la prevención del VIH** y el uso correcto del condón, así como en la prevención del embarazo precoz. Nosotros también damos seguimiento a las necesidades de algunas niñas VIH-positivas en la comunidad”. (Discusión de grupo focal con mujeres jóvenes y niñas, área urbana)



PUNTOS CLAVES:

- En la realidad, son múltiples **las barreras sociales, logísticas y financieras que impiden** que las niñas y las mujeres jóvenes de la República Dominicana tengan acceso a los servicios, incluyendo:
 - **Las actitudes críticas** por parte de los trabajadores de salud, familiares y los miembros de la comunidad.
 - **El estigma** asociado con el VIH y el SIDA provoca que las personas sean renuentes a visitar los centros de consejería y pruebas voluntarias (CPV).
 - **El costo de los servicios**, especialmente el de la consejería y pruebas voluntarias (CPV).
 - **La falta de información sobre prevención** dirigida a los y las jóvenes y a las mujeres en general.
 - **La distancia** a los servicios y los **costos** de transporte, especialmente en las áreas rurales.
 - En la República Dominicana la falta de **privacidad y confidencialidad** es una barrera significativa.
 - Las normas tradicionales de **desigualdad de género**, tales como la falta de poder de las mujeres para tomar decisiones en el hogar.

Muchas de estas barreras afectan muy particularmente a las niñas y a las jóvenes que viven en áreas rurales.⁷⁰

- Todos los **servicios** gubernamentales para la prevención del VIH y de SSR están disponibles tanto para **las niñas como para las jóvenes casadas o solteras**.⁷¹
- **Sólo las niñas y las mujeres embarazadas reciben los servicios de consejería y pruebas voluntarias (CPV)**. La **CPV cuesta** aproximadamente **\$6** para el resto de la población.⁷²
- **Algunas clínicas (Estatales) ofrecen tratamiento gratuito para las infecciones de transmisión sexual (ITS)**; sin embargo, estas clínicas son escasas y están muy distanciadas entre sí.⁷³
- **El acceso a medicamentos antirretrovirales (ARV) es limitado**, debido a la falta de compromiso político. Los ARV son comprados sólo con financiamiento internacional (el Fondo Mundial y otros donantes), y en el presupuesto nacional no se prevé la compra de ARV.⁷⁴
- **La confidencialidad es** un gran problema en la República Dominicana. **Los resultados de las pruebas de algunas mujeres a veces son revelados** por los médicos y otros profesionales de la salud a sus esposos, familiares, vecinos, amigos u otros, sin el conocimiento o la autorización de las mujeres afectadas.⁷⁵
- **El estigma y la discriminación** por parte de familiares y miembros de la comunidad es un aspecto difícil en la República Dominicana y les **dificulta a las jóvenes y a las niñas acceder a los servicios**.⁷⁶

CITAS Y PROBLEMAS:

- **“Las mujeres embarazadas son maltratadas por los médicos**, principalmente cuando son **jóvenes y de descendencia haitiana**”. (Discusión de grupo focal con mujeres jóvenes de 20–25 años, área rural)
- **“En el hospital público, los prestadores de servicios de salud y el personal hacen comentarios sobre la condición VIH positivo de mujeres embarazadas y solteras, y por consiguiente, estas mujeres son víctimas de discriminación y estigma en sus comunidades**”. (Discusión de grupo focal con mujeres jóvenes de 20–25 años, área rural)
- **“Las mujeres que tienen un relación sienten miedo de buscar los servicios**. Las mujeres todavía creen que si se infectaron con el VIH, es porque no tuvieron el cuidado suficiente o porque no fueron puras y castas”. (Entrevista con Oficial de Programa de VIH, Agencia de NN.UU.)
- **“[Un] problema es el tratamiento y actitudes discriminatorias de los prestadores de servicios de salud hacia las mujeres VIH positivo**”. (Entrevista con Oficial de Programa de VIH, Agencia de NN.UU.)
- **“Los principales obstáculos de la prevención del VIH** para las niñas y las mujeres jóvenes son el **costo de los servicios, la ubicación de los servicios, la falta de privacidad** y el temor a que la **confidencialidad sea violada** por los profesionales de la salud”. (Entrevista con Oficial de Programa de VIH, Agencia de NN.UU.)
- **“Los centros de servicios no están cerca de las comunidades, lo que obliga a las niñas a depender de sus madres o tutores para lograr el acceso a los mismos. Además, la falta de recursos económicos de la mayoría de las mujeres en las áreas rurales las obliga a depender de su pareja**”. (Entrevista con un Director de una ONG en VIH/SIDA)
- **“A los y las jóvenes no les gusta tener contacto con adultos**, y por lo tanto existe la necesidad de **servicios que sean de fácil uso para los y las jóvenes**. Pero más que nada, ellos necesitan saber dónde se encuentran los servicios”. (Entrevista con la Asociación de Planificación Familiar)



» PUNTOS CLAVES:

- La República Dominicana **ratificó la Convención sobre los Derechos del Niño** en 1991⁷⁷ y la **Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer** en 1982. La República Dominicana también aceptó la **Convención sobre el Consentimiento para el Matrimonio, la Edad Mínima para Contraer Matrimonio y el Registro de los Matrimonios**.⁷⁸
- Existe una **alianza estratégica de género** compuesta por 15 Organizaciones No Gubernamentales (ONG) que trabaja para colocar los aspectos de **género y VIH en la agenda del Consejo Presidencial del SIDA**. Desafortunadamente, **el rol de la alianza y la representación dentro del Consejo es muy débil**.⁷⁹
- En el período **1999/2000**, Family Health International (FHI) llevó a cabo un **proceso de planificación estratégica participativo que involucró a todos los sectores de la sociedad** y cada lugar del país, para producir una **respuesta comunitaria nacional al VIH/SIDA**. Además, existe un número de organizaciones que han asumido el trabajo comunitario, especialmente aquel que está dirigido a adolescentes y jóvenes.⁸⁰
- **Dos representantes, uno de cada una de las** redes de personas que viven con VIH y SIDA (PVVS) trabajan en el **Consejo Presidencial del SIDA**. Estas personas trabajan con las PVVS en aspectos relacionados con los derechos humanos y para mejorar su acceso a la atención integral.⁸¹
- En el 2004, **jóvenes de** la República Dominicana **elaboraron un plan de acción de abogacía** para conseguir apoyo para la prevención del VIH, como parte de la Iniciativa Global de Jóvenes auspiciada por el UNFPA.⁸²
- **Existen varias ONG de mujeres** que han luchado tradicionalmente por los **derechos sexuales y reproductivos de las niñas y las mujeres jóvenes**. Estos grupos y coaliciones han estado recientemente dirigiendo una campaña para la **despenalización del aborto**.⁸³
- La **Alianza Nacional Estratégica de Género contra el VIH/SIDA**, que está trabajando con el Consejo Presidencial, también **aboga por programas de prevención más efectivos** por parte del gobierno.⁸⁴
- ASOLSIDA y REDOVIIH son las **dos redes nacionales de PVVS. Ambas tienen grupos de jóvenes** trabajando con ellas. ASOLSIDA también tiene un grupo de mujeres que viven con VIH, que trabaja en VIH y asuntos de género.⁸⁵
- Las dos **redes nacionales de personas que viven con VIH y SIDA (PVVS)** llevan a cabo proyectos dirigidos a **construir capacidades y proveer empleos**, así como programas de **micro financiamiento**. El gobierno no provee ninguno de estos programas.⁸⁶
- Hay **personas que hablan abiertamente en los medios sobre el VIH/SIDA** y éstas provienen en su mayoría de las redes de PVVS⁸⁷, pero **ninguna de ellas son niñas o mujeres jóvenes**. Varios activistas han recibido amenazas, uno por su abierta crítica al incumplimiento del gobierno de brindar tratamiento adecuado para las PVVS.⁸⁸

» CITAS Y PROBLEMAS:

- “Los programas no están concentrados en responder a las vulnerabilidades de las niñas y las jóvenes. **El enfoque proviene desde un punto de vista moral y ético y no desde un punto de vista de protección de sus derechos sexuales y reproductivos**”. (Entrevista con Director de una ONG en VIH/SIDA)
- “Yo pienso que existe una debilidad en la respuesta, una respuesta que una vez fue muy participativa. El hecho es que **no existen grupos de niños, niñas y jóvenes**, sino que éstos están siendo representados por adultos”. (Entrevista con Director de una ONG en VIH/SIDA)
- “Hemos logrado proveer a una parte de nuestra población con conocimientos sobre el VIH. **Hemos reducido el miedo a involucrarse con PVVS** y hemos podido hacer que la población joven de las comunidades donde trabajamos **comprendan y se sensibilicen**, creando redes de solidaridad compuestas de jóvenes a favor de la prevención del VIH y el SIDA”. (Discusión de grupo focal con jóvenes mujeres con edades 20–25 años, área rural)
- “Yo pienso que todavía **falta mucho trabajo por hacer en las comunidades**, nos hemos concentrado demasiado a nivel institucional, **pero si uno trabaja a nivel comunitario, se empodera a la comunidad y ellos pueden cuidarse a sí mismos**”. (Entrevista con la Asociación de Planificación Familiar)
- “No hay una **participación activa de las niñas y las mujeres jóvenes en las instancias de toma de decisiones**. Sólo la red de PVVS pertenece a esos espacios”. (Entrevista con Oficial de Programa de VIH/SIDA, Agencia de NN.UU.)
- “Ellos [los y las jóvenes] supuestamente están en algunos comités... **debería existir una representación legítima de la juventud en el Mecanismo de Coordinación de País del Fondo Mundial**. La participación al más alto nivel para la toma de decisiones es muy limitada”. (Entrevista con Oficial de Programa de VIH/SIDA, Agencia de NN.UU.)
- “**Nosotros tenemos** una ley contra la violencia, tenemos el código de niños, niñas y adolescentes (código del menor), tenemos **todas estas convenciones** que el país ha ratificado; **sin embargo sólo la sociedad civil posee las armas para negociar y promoverlas con la abogacía** para que se ejecuten y se cumplan”. (Entrevista con prestador de servicios para mujeres jóvenes y niñas.)





REFERENCIAS

- ¹ Instituto de Investigación, Documentación y Derechos Humanos de la República Dominicana 2006/7–2008
- ² (CIA World Factbook, República Dominicana 2007 (Website, Fecha de acceso 17/8/2007)
- ³ Ibid.
- ⁴ Ibid.
- ⁵ PNUD, Informe de Desarrollo Humano 2006 República Dominicana (Website, Fecha de acceso 17/8/2007)
- ⁶ PNUD, Informe de Desarrollo Humano 2007/8 República Dominicana (Website, Fecha de acceso 14/1/2007)
- ⁷ Instituto de Investigación Documentación y Derechos Humanos de la República Dominicana 2006/7–2008
- ⁸ PNUD, Informe de Desarrollo Humano 2006 República Dominicana (Website, Fecha de acceso 17/8/2007)
- ⁹ Encuestas Demográficas y de Salud – República Dominicana: Standard DHS, 2007
- ¹⁰ Encuestas Demográficas y de Salud – República Dominicana: Standard DHS, 2007
- ¹¹ Instituto de Investigación Documentación y Derechos Humanos de la República Dominicana 2006/7–2008
- ¹² ONUSIDA/UE/OMS/ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD – Hoja de Datos Epidemiológicos sobre VIH/SIDA e Infecciones de Transmisión Sexual – República Dominicana 2006 Actualización (Website Fecha de acceso 16/8/2007)
- ¹³ Estado Mundial de la Infancia, 2007
- ¹⁴ Ibid.
- ¹⁵ Encuestas Demográficas y de Salud – República Dominicana: Standard DHS 2007
- ¹⁶ Encuestas Demográficas y de Salud – República Dominicana: Standard DHS, 2007
- ¹⁷ Banco Mundial – República Dominicana Proyecto de Prevención y Control del VIH/SIDA – Website, fecha de acceso 23/8/2007
- ¹⁸ Ibid.
- ¹⁹ Banco Mundial – República Dominicana Proyecto de Prevención y Control del VIH/SIDA – Anexo Técnico a la Primera Fase (Technical Annex to the First Phase of the US\$155.0 Million Multi-Country VIH/SIDA Prevention and Control Adaptable Program Lending (Apl) for the Caribbean Region – Junio 5 2001, (Website, fecha de acceso 28/8/2007)
- ²⁰ Ibid.
- ²¹ Encuestas Demográficas y de Salud – República Dominicana: Standard DHS 2007
- ²² Dirección General de Control de Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA (DIGTCS), 2005
- ²³ Vulnerable Children at Risk of Being Orphaned and Displaced by SIDA in the República Dominicana (Instituto PROMUNDO/USAID, 2002)
- ²⁴ Eugene Schiff, Asociación Agua Buena para los Derechos Humanos, ‘Missing the target – A report on HIV/AIDS treatment access from the frontlines’
- ²⁵ Entrevista con la Asociación de Planificación Familiar (Noviembre de 2007)
- ²⁶ “La cuarta causa de muerte para las mujeres en la República Dominicana es la violencia doméstica”: Human Rights Watch – Una Prueba de Desigualdad: Discriminación contra mujeres viviendo con HIV en la República Dominicana
- ²⁷ Departamento de Estado de los EUA – Salud Global – SIDA – República Dominicana http://www.usaid.gov/our_work/global_health/SIDA/Countries/lac/domrepbrief.pdf (Website, fecha de acceso 23/8/2007)
- ²⁸ Escuela de Salud Pública de Harvard, Agosto 2006, ‘El VIH/SIDA y la Violencia Basada en Género (VBG) Revisión de documentos
- ²⁹ Información ofrecida por UNFPA República Dominicana, Abril 2008.
- ³⁰ Human Rights Watch – Una Prueba de Desigualdad: Discriminación contra mujeres viviendo con HIV en la República Dominicana
- ³¹ Family Health International, Participatory Strategic Planning Sparks New Commitment to HIV/AIDS Prevention and Care in the Dominican Republic, (Website, Fecha de acceso 31/8/2007)
- ³² Right To Education Website – ‘A qué edad...?’ – República Dominicana http://www.right-to-education.org/content/age/dominican_republic.html
- ³³ UNICEF Centro de Investigación Innocenti Florencia, Italia, Innocenti Digest No. 7 Marzo 2001, Matrimonio A Edad Temprana (Website, fecha de acceso 12/12/2007)
- ³⁴ Información suministrada pro consultor interno (Diciembre 2007)
- ³⁵ Departamento de Estado de EUA – Salud Global – SIDA – República Dominicana http://www.usaid.gov/our_work/global_health/SIDA/Countries/lac/domrepbrief.pdf (Website, date accessed 23/8/2007)
- ³⁶ Banco Mundial – RD Prevención y Control del SIDA <http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/NEWS/0,,contentMDK:20221525~pagePK:116743~piPK:36693~theSitePK:4607,00.html> (Website, fecha de acceso 23/8/2007)
- ³⁷ USAID, 2004, Oficina para la Salud Global, Perfil de País en VIH/SIDA, República Dominicana (Website, fecha de acceso 17/12/2007)
- ³⁸ Información suministrada pro consultor interno (Diciembre 2007)
- ³⁹ Human Rights Watch – Una Prueba de Desigualdad: Discriminación contra mujeres viviendo con HIV en la República Dominicana <http://hrw.org/reports/2004/dr0704/3.htm>
- ⁴⁰ Departamento de Estado de EUA – Salud Global – SIDA – República Dominicana http://www.usaid.gov/our_work/global_health/SIDA/Countries/lac/domrepbrief.pdf (Website, fecha de acceso 23/8/2007)
- ⁴¹ Información suministrada por ONUSIDA República Dominicana Marzo, 2008
- ⁴² Sarah Haddock, Population Action International, El Uso del Condón entre Trabajadoras Sexuales en la República Dominicana (Website, fecha de acceso 18/12/2007)
- ⁴³ Información suministrada pro consultor interno (Diciembre 2007)
- ⁴⁴ Información suministrada por ONUSIDA, Marzo 2008
- ⁴⁵ Consejo Presidencial del SIDA, 2007, Plan, Plan Estratégico Nacional (PEN) para la Prevención y el Control de las ITS y el VIH/SIDA (2007–2015) (Website, fecha de acceso 28/8/2007)
- ⁴⁶ Información suministrada por ONUSIDA, Marzo 2008
- ⁴⁷ Ibid.
- ⁴⁸ Ibid.
- ⁴⁹ Ibid.
- ⁵⁰ Ibid.
- ⁵¹ Ibid.
- ⁵² Patricio V Marquez y Luis Emilio Montavo, 2004, Dominican Republic, Resultados Iniciales del Proyecto de Prevención y Control del VIH/SIDA
- ⁵³ COPRESIDA (Consejo Presidencial del SIDA), 2008. ‘Informe de Seguimiento, incluyendo la selección de metas para el acceso universal para el 2010’.
- ⁵⁴ Human Rights Watch – Una Prueba de Desigualdad : Discriminación contra mujeres viviendo con HIV en la República Dominicana (28/8/2007)
- ⁵⁵ Consejo Presidencial del SIDA – 2007 – Plan – Plan Estratégico Nacional (PEN) para la Prevención y el Control de las ITS y el VIH/SIDA 2007–2015
- ⁵⁶ Información suministrada por ONUSIDA, Marzo 2008
- ⁵⁷ Ibid.
- ⁵⁸ COPRESIDA, Oficina de Prensa, (Website, fecha de acceso 31/8/2007)
- ⁵⁹ Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁶⁰ Información suministrada por ONUSIDA, Marzo 2008
- ⁶¹ Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁶² Parlamento, Reino Unido, Marzo 2006, ‘Hansard Written Answers to Questions’ e Información suministrada por ONUSIDA, Marzo 200
- ⁶³ Información suministrada por ONUSIDA, Marzo 2008
- ⁶⁴ Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁶⁵ Encuesta Demográfica y Salud (ENDESA 2007)
- ⁶⁶ Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁶⁷ Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁶⁸ Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁶⁹ Información suministrada por ONUSIDA, Marzo 2008
- ⁷⁰ Discusiones de Grupos Focales y entrevistas a los actores realizadas por un consultor interno, Agosto 2007
- ⁷¹ Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁷² Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁷³ INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁷⁴ Eugene Schiff, Asociación Agua Buena para los Derechos Humanos, ‘Missing the target – A report on HIV/AIDS treatment access from the frontlines’ 2005, e información suministrada por ONUSIDA
- ⁷⁵ Human Rights Watch – Una Prueba de Desigualdad: Discriminación contra mujeres viviendo con HIV en la República Dominicana
- ⁷⁶ Human Rights Watch – Una Prueba de Desigualdad: Discriminación contra mujeres viviendo con HIV en la República Dominicana
- ⁷⁷ Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, Situación de la Ratificación de los principales tratados internacionales sobre Derechos Humanos a Junio del 2004, (Website, fecha de acceso 12/12/2007)
- ⁷⁸ Colección de Acuerdos de las Naciones Unidas (al 5 de febrero del 2002 (Convención sobre el Consentimiento para el Matrimonio, Edad Mínima para el Matrimonio y Registro de Matrimonios, New York (Website, fecha de acceso 12/12/2007)
- ⁷⁹ Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁸⁰ Family Health International, Participatory Strategic Planning Sparks New Commitment to VIH/SIDA Prevention and Care in the República Dominicana, (Website, fecha de acceso 31/8/2007)
- ⁸¹ Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁸² UNFPA, 2004. Informe Anual, Confrontando la Crisis del VIH/SIDA (Website, fecha de acceso 3/8/2007)
- ⁸³ Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁸⁴ Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁸⁵ Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁸⁶ Información suministrada por consultor interno, tomado de INSALUD – Consorcio de ONG que trabajan en el área de la salud
- ⁸⁷ Información suministrada por ONUSIDA, Marzo 2008
- ⁸⁸ Amnesty International – Informe 2007 (Website, fecha de acceso 31/8/2007)



RECOMENDACIONES



En base a este Boletín, se recomienda una serie de acciones programáticas, de políticas y de financiamiento para incrementar la prevención del VIH para las niñas y las mujeres jóvenes en la República Dominicana. Los actores principales – incluyendo al gobierno, las organizaciones intergubernamentales y no-gubernamentales relevantes y los donantes – deberían tomar en consideración las acciones siguientes:

DISPOSICIONES LEGALES

1. Analizar y **revisar la legislación que permite el matrimonio a temprana edad** de niñas con sólo 15 años (con el consentimiento de los padres), garantizando que la **edad legal para casarse sea aumentada a 18** en todos los casos.
2. Revisar y **fortalecer los mecanismos para el cumplimiento de la Ley de SIDA (55-93)**, particularmente **en términos de la discriminación** contra las personas que viven con VIH y SIDA (PVVS) **en el lugar de trabajo y la oferta de empleos para las PVVS.**
3. Introducir un **marco legal para abordar los riesgos de los consumidores de drogas inyectadas**, incluyendo la reducción de riesgos y otros métodos.
4. Tomar en cuenta la **realidad de los abortos inseguros y los embarazos a temprana edad** en la República Dominicana, revisar y enmendar la actual legislación restrictiva sobre el aborto.

DISPOSICIONES DE POLÍTICAS

5. Revisar la currícula de la Secretaría de Estado de Educación para **incorporar un programa integral** sobre destrezas para la vida que **incluya educación de la sexualidad y sensibilidad de género.**
6. **Revisar todas las políticas y los programas de salud sexual y reproductiva y VIH/SIDA con un enfoque de género**, a fin de abordar más eficazmente los problemas que enfrentan las mujeres jóvenes y las niñas en la sociedad dominicana.
7. Capacitar a los servidores de salud para **garantizar confidencialidad en los servicios**, y un abordaje amigable. Asegurar, además, **la comprensión de aspectos negativos de la conducta como el estigma y la discriminación.**

DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS

8. Introducir **programas de comunicación para el cambio de comportamiento**, trabajando con **los varones jóvenes y los niños para abordar sus actitudes y conductas** relacionadas con el comportamiento de riesgo.
9. **Viabilizar la disponibilidad masiva de condones, tanto femeninos como masculinos**, en todos los centros de salud, y garantizar que no haya escasez en el suministro.
10. **Introducir servicios amigables para los jóvenes en todo el país**, incorporando las necesidades específicas de las mujeres jóvenes y las niñas, a fin de que más gente joven pueda **acceder a los servicios de consejería y pruebas voluntarias, prevención del VIH, tratamiento y apoyo.**

11. **Aumentar la disponibilidad de servicios** relacionados con la educación para la prevención del VIH, específicamente **dirigidos a las jóvenes y las niñas**, asegurando que se establezcan compromisos financieros para dirigirse a este grupo.

ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS

12. **Abogar por** la importancia de **los servicios de salud sexual y reproductiva y VIH en los lugares donde se reúnen los hombres, mediante el** desarrollo de materiales y métodos que sean de fácil uso para este grupo meta.
13. Elaborar y distribuir **materiales de información y educación en Creole para la población haitiana, especialmente las jóvenes y niñas que viven en los bateyes**, para **aumentar** sus conocimientos sobre aspectos relacionados con la salud sexual y el VIH, y el **acceso a los servicios.**
14. **Crear materiales de información, educación y comunicación (IEC) que estén dirigidos a los hombres**, incluyendo los jóvenes.

PARTICIPACIÓN Y DERECHOS

15. Como forma de reducir el estigma y la discriminación, **facilitar el intercambio entre adolescentes, jóvenes y niñas VIH positivas con otras no positivas.** Propiciar que puedan conversar libremente sobre su condición, de manera particular y con medios de comunicación, como forma de hacer abogacía sobre el tema.
16. **Fomentar y fortalecer la participación de los jóvenes**, incluyendo mujeres jóvenes y niñas que viven con VIH y SIDA en el Consejo Presidencial del SIDA y en el Mecanismo de Coordinación de País del Fondo Mundial. A fin de facilitar una relación eficaz, es necesario **capacitarles en aspectos de abogacía, políticas y legislación** y aspectos técnicos.
17. Contribuir a **la reducción de la vulnerabilidad de la mujer y la niña** a la transmisión del VIH. Facilitar la viabilidad y el fortalecimiento del ejercicio del derecho a una vida digna, libre de violencia basada en género.

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Para mayor información sobre este boletín o para recibir una copia del Dossier de Investigación, favor contactar a:



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

República Dominicana
 Avenida Anacaona No.9,
 Mirador del Sur,
 Santo Domingo,
 República Dominicana
 Tel +1 809 537 0909



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 womenaids@unaid.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.youngpositive.com



Asociación Dominicana Pro-Bienestar de la Familia PROFAMILIA
 Calle Socorro Sánchez #160,
 Gazcue
 Santo Domingo
 República Dominicana
 +1 809 689 0141
 Email info@profamilia.org.do