

FACILITANDO EL REINTEGRO DE NNA VIH (+) INSTITUCIONALIZADOS

RESULTADOS DEL PLAN DE ACCIÓN

INDICE GENERAL

Introducción	1
Marco de referencia	3
Descripción metodológica	5
Resumen	7
Principales hallazgos	10
Reflexiones	12

Fase I: Levantamiento de la información en el 100% de las familias objetivo (reintegrados y en proceso)

A. Resultados obtenidos (NNA reintegrados)

1. Datos generales	15
2. Grupo familiar y fuente de ingreso	16
3. Vivienda y comunidad	18
4. Conocimiento de la LEPINA	19
5. Adaptación del NNA en su nuevo entorno	20
6. Salud y cuidados del NNA	21
7. Opinión de los NNA	21

B. Resultados obtenidos (NNA en proceso legal)

1. Datos generales	22
2. Grupo familiar y fuente de ingreso	23
3. Vivienda y comunidad	24
4. Conocimiento de la LEPINA	24
5. Adaptación del NNA en su nuevo entorno	25
6. Salud y cuidados del NNA	25

INDICE GENERAL

Fase II: Levantamiento de la información en el 100% de las familias objetivo (reintegrados y en proceso) posterior al programa de información y sensibilización.

A. Programa de información y sensibilización	29
B. Resultados obtenidos (NNA reintegrados)	
1. Datos generales	29
2. Ambiente de reintegro	30
3. Situación de derechos	31
4. Opinión de los NNA	34
C. Resultados obtenidos (NNA en proceso legal)	
1. Datos generales	35
2. Ambiente de reintegro	35
3. Situación de derechos	37
Anexos	
Observaciones del encuestador	42
Anexo I: Casos de NNA reintegrados	43
Anexo II: Casos de NNA en proceso legal	47
Anexo III: Tablas	49
Anexo IV: Cronograma	59

INDICE DE TABLAS Y GRÁFICAS

Fase I: Levantamiento de la información en el 100% de las familias objetivo (reintegrados y en proceso)

A. Resultados obtenidos (NNA reintegrados)

Gráfica 1: Edades	15	Tabla 1: Generalidades del NNA	49
Gráfica 2: Parentesco del responsable	15	Tabla 2: Grupo familiar	49
Gráfica 3: Escolaridad	16	Tabla 3: Persona que provee fondos	49
Gráfica 4: Tipo de familia	16	Tabla 4: Economía familiar	50
Gráfica 5: Actividad económica	17	Tabla 5: Vivienda	50
Gráfica 6: Promedio de ingresos	17	Tabla 6: Acceso a servicios	50
Gráfica 7: Acceso a servicios básicos	18	Tabla 7: Conocimiento de la LEPINA y razones del reintegro	51
Gráfica 8: Conocimiento de la LEPINA	19	Tabla 8: Adaptación del NNA	51
Gráfica 9: Razones del reintegro	19	Tabla 9: Salud y cuidados del NNA	52
Gráfica 10: Asistencia a un centro escolar	20	Tabla 10: Preguntas a NNA	52
Gráfica 11: Discriminación	21		

B. Resultados obtenidos (NNA en proceso legal del reintegro)

Gráfica 12: Escolaridad	22	Tabla 11: Generalidades del NNA	53
Gráfica 13: Parentesco del responsable	22	Tabla 12: Persona que provee fondos	53
Gráfica 14: Tipo de familia	23	Tabla 13: Grupo familiar y fuentes de ingreso	53
Gráfica 15: Promedio de ingresos mensuales	23	Tabla 14: Vivienda y comunidad	54
Gráfica 16: Acceso a servicios básicos	24	Tabla 15: Conocimiento de la LEPINA	54
Gráfica 17: Conocimiento de la LEPINA	24	Tabla 16: Condiciones para la adaptación del NNA al nuevo entorno	55
Gráfica 18: Razones del reintegro	25	Tabla 17: Salud y cuidados	55

INDICE DE TABLAS Y GRÁFICAS

Fase II: Levantamiento de la información en el 100% de las familias objetivo (reintegrados y en proceso) posterior al programa de información y sensibilización.

B. Resultados obtenidos (NNA reintegrados)

Gráfica 19: Cómo se siente porque el NNA ha regresado.	30	Tabla 18: Asistencia a las jornadas de capacitación	55
Gráfica 20: Derechos de la niñez	30	Tabla 19: Ambiente de reintegro	56
Gráfica 21: Acciones para cumplir los derechos de la niñez	31	Tabla 20: Situación de derechos	57
Gráfica 22: Es parte de un grupo social	32	Tabla 21: Preguntas a los NNA	57
Gráfica 23: Tiene amigos en el vecindario	32		
Gráfica 24: Conductas observadas	32		
Gráfica 25: El NNA asiste a un centro escolar	33		
Gráfica 26: Que le preocupa del cuidado del NNA	33		
Gráfica 27: Como te sientes en tu nueva casa	34		
Gráfica 28: Que no te agrada de donde estas	34		
Gráfica 29: Que cosas extrañas más de la Institución	35		

INDICE DE TABLAS Y GRÁFICAS

C. Resultados obtenidos (NNA en proceso legal)

Gráfica 30: Cómo se siente porque el NNA va a regresar	35	Tabla 22: Ambiente de reintegro	58
Gráfica 31: Derechos de la niñez que conoce	36	Tabla 23: Situación de derechos	58
Gráfica 32: Acciones para cumplir derechos	36		
Gráfica 33: Considera que el NNA se adaptará a su nuevo ambiente	37		
Gráfica 34: Puede pertenecer a un grupo social	37		
Gráfica 35: El NNA podría hacer nuevos amigos	38		
Gráfica 36: Cómo se siente el NNA por su próximo regreso	38		
Gráfica 37: Asistirá a un centro escolar	39		
Gráfica 38: Que le preocupa del cuidado del NNA	39		

GLOSARIO

CDI	Centro de Desarrollo Infantil.
CENID	Centro de Excelencia para Niños con Inmunodeficiencia.
CISNA	Complejo de Integración Social para la Niñez y Adolescencia.
CONNA	Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia.
HNNBB	Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom.
LEPINA	Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia.
NNA	Niñas, Niños y Adolescentes.
NNA VIH (+)	Niñas, Niños y Adolescente VIH Positivos.
SIDA	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.
TAR	Terapia Antirretroviral.
TIAS	Término usado por los NNA institucionalizados para referirse a sus cuidadores. No relacionado a vínculo biológico, sólo afectivo.
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana.

INTRODUCCIÓN

La plena vigencia desde el 1 enero del 2011 de la Ley de Protección Integral de la Niñez y la Adolescencia (LEPINA), abrió espacio para importantes cambios institucionales en la búsqueda de garantías para el ejercicio y disfrute pleno de los derechos de la niñez y la adolescencia de El Salvador. La conformación de las estructuras que sustentarían su implementación supuso un proceso difícil, no menor para un pequeño y no menos importante grupo de niños, niñas y adolescentes (NNA) que han sentido los primeros efectos de la aplicación de la Ley. Nos referimos a la niñez y adolescencia que vive con VIH y sida y que por azares del destino fueron acogidos en las dos únicas instituciones que abrieron puertas a su condición de salud y a su situación familiar.

Apegados al principio del rol primario y fundamental de la familia este grupo de NNA debía por mandato de Ley (Art. 9) ser reintegrado a su núcleo familiar, llámese pariente cercano, puesto que en algunos casos, los progenitores han fallecido por la misma enfermedad. En aras de la Ley, los NNA del Hogar estatal Jardín de Amor (Zacatecoluca) y del Hogar privado Mensajeros de la Paz (San Martín) comenzaron por procesos legales a ser reintegrados lo que a su vez, implica ser desarraigados de donde por años vivieron entre otras cosas sin discriminación de sus propios familiares.

Bajo la perspectiva legal, la LEPINA sin duda está cumpliendo su cometido al asegurar familia a estos NNA; sin embargo la transición ha mostrado elementos que ameritan reflexión en tanto riñen con la vulneración de otros derechos que igualmente deben ser garantizados, particularmente en cuanto a salud y no discriminación se refiere. El día a día en el trabajo de Fundación Inocencia con estos NNA permitió conocer el impacto de la transición de vivir institucionalizados a vivir con sus familias, y siendo una organización cuya misión es propiciarles mejores condiciones de vida, se emprendió el camino hacia la documentación de casos que evidencien esta nueva realidad.

En ese contexto, buscando aportar, más que señalar, se presenta en este documento los resultados del Plan de Acción implementado por la Fundación en los últimos 8 meses del 2012 (de mayo a diciembre), para facilitar el reintegro de NNA con VIH; operativamente fue una intervención directa de información y sensibilización en 30 casos de nuevos cuidadores/responsables de NNA institucionalizados que durante el 2011/2012 fueron y/o serían reintegrados.

Aunque no se trata de un estudio sino de una intervención directa para propiciar cambios de actitud que posibilitaran un modelo alternativo a la aplicación de la Ley en este caso particular, se incluyó como parte del Plan de Acción la recopilación de información pre y post intervención que permitiera documentar la experiencia. En este sentido, el Plan de Acción se estructuró para desarrollarse en tres etapas:

1. Levantamiento de información pre intervención (FASE I)
2. Desarrollo de programa temático de información y sensibilización a nuevos responsables/cuidadores (INTERVENCIÓN DIRECTA CON CUIDADORES)
3. Levantamiento de información post intervención (FASE II)

Los resultados de la sistematización del Plan de Acción, se comparten en el presente documento, el cual guarda concordancia con las tres etapas antes mencionadas.

MARCO DE REFERENCIA

La atención a la niñez con VIH y sida en El Salvador se remonta oficialmente a Diciembre del año 2000 cuando el Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom; único centro de atención terciaria pediátrica en El Salvador, habilitó la “Clínica para Niños con Inmunodeficiencias”; un servicio especializado en la atención ambulatoria de niños y niñas menores de 12 años con VIH y sida. Con un solo médico a cargo, recursos muy limitados, sin disposición de fármacos antirretrovirales y con un área de 60 m² ubicados en el 9° nivel del edificio principal del Hospital, se inició la atención de los pocos niños y niñas con la infección identificados en ese momento.

Un año más tarde, en 2001, El Ministerio de Salud incorpora al esquema básico de medicamentos la Terapia Antirretroviral (TAR), tratamiento por medio del cual se logra detener la progresión de la enfermedad permitiendo a las personas con VIH vivir una vida estable y normal. Desde entonces se brinda acceso a tratamientos antirretrovirales a todos los NNA con diagnóstico de VIH y sida que lo ameriten.

Implementando un nuevo modelo: “Centro de Excelencia para niños con inmunodeficiencia” (CENID)

En Enero de 2004 con la cooperación del Fondo Global para la lucha contra la Tuberculosis, VIH y Malaria y el apoyo del Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA del Ministerio de Salud, se pone en marcha un ambicioso proyecto de atención integral especializada para la niñez con el VIH y sida, para lo cual se inicia la remodelación de un área de 500 m² en el edificio Anexo del Hospital Bloom.

El 1 de Diciembre de 2004, día mundial conmemorativo de la lucha contra el VIH/Sida, se inaugura el Centro de Excelencia para Niños con Inmunodeficiencia (CENID); un moderno espacio físico donde se brinda atención especializada a NNA, desde 0 hasta los 18 años, con diagnóstico de VIH y sida de todo el país. El CENID dio inicio a un modelo de atención multidisciplinaria que involucra la participación de diferentes profesionales para abordar todas las áreas relativas a la infección con el VIH en el paciente pediátrico. Para esto se cuenta con: 2 médicos pediatras especializados, 1 Odontólogo, 1 Enfermera, 1 Psicóloga, 1 Nutricionista, 1 Trabajadora Social, 1 Farmacéutico y 1 promotor de salud.

Con la inauguración del CENID se escribe un nuevo capítulo en la historia del VIH en El Salvador pues rompe el modelo de atención tradicional del sistema de salud local al aplicar un abordaje multidisciplinario que permite tratar todos los aspectos de la enfermedad en un mismo lugar. El Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom da un gran paso y se coloca a la cabeza de la atención integral de la niñez afectada por la enfermedad e inicia una nueva etapa en la prestación de servicios públicos bajo estándar de calidad.

Desde el 2004 se suma al esfuerzo Fundación Inocencia; organización sin fines de lucro creada para apoyar la atención integral y de calidad a la niñez que vive con VIH/Sida. Para ello firma convenio con el Hospital Bloom, para beneficiar directamente a los NNA que reciben tratamiento en el CENID, creándose así una alianza que fortalece el modelo implementado.

La LEPINA y los NNA que viven con VIH

Siendo el respeto de los derechos de los NNA que viven con VIH/Sida uno de los ejes transversales de las acciones que impulsa la Fundación, en los últimos años se ha fortalecido esfuerzos por visibilizar y hacer cumplir sus derechos. En este contexto, se ha observado con especial atención la reciente aplicación de la Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia (LEPINA), cuya implementación vino a romper el esquema tutelar del Estado para promover la corresponsabilidad (Art. 13).

En el proceso de aplicación de la Ley y sobre la base del Principio del rol primario y fundamental de la familia (Art. 9) se dio paso a un acelerado proceso de reintegro de los NNA con VIH que por diferentes circunstancias vivieron institucionalizados. En este caso particular, la aplicación de la Ley ha implicado cambios no necesariamente coincidentes con sus fines, por lo cual la Fundación, apegada al Art. 12 de la Ley (Principio del interés superior del niño, niña y adolescente) además de observar los efectos de la transición emprendió un esfuerzo por documentarlos, implementando el presente plan de acción para facilitar el reintegro usando para ello las herramientas metodológicas que a continuación se detallan.

DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA

Población participante: 30 casos en total de NNA institucionalizados, siendo ésta la misma población encuestada en fase I y II para lo cual se distribuyó así:

- 22 reintegrados y 8 en proceso en la Fase I (pre intervención)
- 23 reintegrados y 7 en proceso en la Fase II (post intervención). Se aclara que en la segunda fase cambió la composición de los casos dado que en el proceso se concretó un reintegro legal por parte de los tribunales.

Generalidades:

- Lugares de residencia de los cuidadores: 30% de San Salvador; 20% de Sonsonate; 13% de ahuachapán; 7% Cuscatlán y La Paz; 10% La Libertad. San Vicente, Usulután, Santa Ana y San Miguel con el 3% c/u.
- 17 (56%) NNA proceden del Hogar Jardín de Amor (Zacatecoluca), de ellos 15 que ya han sido reintegrados y 2 de esta misma institución esta aún en proceso.
- 13 (44%) NNA proceden del Hogar Mensajeros de la paz (San Martín), de ellos 8 ya han sido reintegrados y 5 se encuentran en proceso.

Criterios de selección:

- NNA que se hayan reintegrado durante el 2011 y en proceso durante el 2012
- Que los nuevos y futuros cuidadores/responsables legales hayan expresado su descontento o inquietud por el nuevo miembro en la familia.
- Que se haya observado conductas de discriminación y/o faltas en asistencia a los controles médicos o tratamiento de los NNA

Información a documentar:

Se diseñó formulario de preguntas para Fase I y Fase II y para cada una se utilizó la herramienta de entrevista directa por medio de visita domiciliar a los 30 casos participantes, de manera que además de recolectar la información se evidenciara las condiciones del entorno que permitiera agregar observaciones importantes.

Fases del proceso:

Levantamiento de información pre intervención (FASE I): Con el objetivo de contar con información de referencia se encuestó al 100% de los participantes de esta fase y en la misma se incluyó un apartado de 3 preguntas aplicables únicamente a NNA reintegrados con el objeto de documentar sus opiniones sobre su vivencia en el nuevo entorno. Las variables consideradas en esta encuesta fueron:

- I) Información general: datos personales del NNA y del responsable, edad, dirección, escolaridad, posibles cuidadores en caso de faltar el actual, etc.
- II) Situación socio económica: composición familiar, características de vivienda, actividad laboral, ingresos, etc.
- III) Contexto del reintegro: motivo del reintegro del NNA, conocimiento de la LEPINA, dificultades de/para aceptar reintegro del NNA.
- IV) Situación de derechos del NNA: asistencia escolar, administración de medicamentos, discriminación, convivencia familiar, etc.
- V) Opinión del NNA (reintegrado)

Desarrollo de programa temático de información y sensibilización a nuevos responsables/cuidadores (Intervención directa con cuidadores): Sobre la base de los temas sensibles identificados en la encuesta inicial (Fase I) se desarrolló seis jornadas de información y sensibilización de cuatro horas cada una (1 al mes por 6 meses consecutivos) sobre aspectos generales que podrían incidir en cambios de comportamiento, para el caso: LEPINA y derechos de la niñez, salud y cuidados a personas con VIH, convivencia familiar, estigma y discriminación, entre otros. En esta etapa se logró generar algunos datos importantes como el record de asistencia de cada participante y el parentesco con el NNA de quienes asistieron.

Levantamiento de información post intervención (FASE II): En razón de indagar cambios de comportamiento y/o incidencia del programa de información y sensibilización desarrollado previamente con los nuevos responsables/cuidadores, se completó encuesta nuevamente con el 100% de los cuidadores e igualmente se incluyó un apartado de 3 preguntas aplicables únicamente a NNA reintegrados con el objeto de documentar cambios en sus opiniones sobre su vivencia en el nuevo entorno. Se retomó tres de las variables de la Fase I y dentro de éstas se incluyó dos preguntas nuevas. Las variables de esta fase fueron:

- I) Contexto del reintegro: disposición al reintegro, conocimiento de la LEPINA, dificultades de/para aceptar reintegro del NNA.
- II) Situación de derechos del NNA: asistencia escolar, administración de medicamentos, discriminación, convivencia familiar, etc.
- III) Opinión del NNA (reintegrado)

RESUMEN

Datos Generales:

El 31.82% de los NNA está bajo la responsabilidad de tíos; el 27.27% de la madre; el 13.64% del padre y 13.64% de los abuelos. Los primos ocupan el 9.09% y una madre adoptiva es el 4.55%. En relación a **los que se encuentran en proceso de reintegro, la responsabilidad será para los tíos con un 50% (4).**

En relación a la edad de los cuidadores de NNA ya reintegrados se tiene que de 20 a 29 años es un 18% (4), **de 30 a 39 el 41% (9), de 40 a 49 es el 23% (5), de 50 a 59 años es el 9% (2), de 60 a 69 es un 5% (1).** Mientras tanto en los futuros cuidadores se tiene entre los que de 20 a 29 años es un 13% (1), de 30 a 39 el 38% (3), de 40 a 49 es el 38% (3), de 50 a 59 años es el 13% (1).

En el 54.55% de los casos ya reintegrados ambos padres ya fallecieron; 31.82% tiene al menos a uno de los dos padres vivos y el 13.64% tiene a los dos padres vivos. Este aspecto implica que no es necesariamente el responsable del NNA. **Sobre los NNA que se encuentra en proceso de reintegro, en el 75% (6) de los casos ambos padres ya fallecieron.**

El 27% de los cuidadores tiene educación de primero a tercer grado y en igual porcentaje se encuentran los que no saben leer/escribir. Un 23% tiene educación de segundo ciclo; un 18% tiene estudios de bachillerato y un 5% de tercer ciclo. La información recopilada en relación a la educación de los futuros cuidadores de NNA que se encuentra en proceso de reintegro, es que 2 (25%) tiene estudios de primero a tercer grado, un 3 (38%) tiene estudios de tercer ciclo, 2 (25%) no saben leer/escribir y un 1 (13%) tiene estudios superiores.

El 45% de los NNA ha retornado a una familia compuesta por matrimonios de abuelos o tíos (nuclear); el 32% está en familias *reconstruidas (es decir que el cuidador cuenta con pareja de segunda nupcias o en unión libre) y el 23% ha llegado a familias *desintegradas (compuesta por diferentes miembros: abuelos, primos, tíos, hermanos, etc. y no están juntos los cónyuges). En el caso de los NNA en proceso de reintegro, 6 (75%) se incorporan a una familia desintegrada, 1(12.5%) a una familia nuclear y 1 (12.5%) a familia reconstruida.

Respecto a las dificultades familiares de un total de 22 encuestados, 10 dijeron que ninguna, **8 manifestaron que la pobreza,** 2 dijeron que la discriminación, 1 la delincuencia y 1 no contestó. Mientras tanto de los futuros cuidadores se obtuvo que 4 (50%) dijo no tener ningún problema, 2 (25%) dijeron que la pobreza y 2 (25%) no contestaron.

* Definiciones usadas para evaluaciones del área de trabajo social del Hospital Benjamín Bloom.

Situación socio económica:

En el 45% de los casos es un tío/a quien provee fondos al hogar; el padre es un 18%, el padrastro 14%; 9% es de los abuelos; 9% de las madres y un 5% corresponde a un hermano o hermana. Este aspecto indica que no necesariamente es el cuidador el responsable de la manutención del NNA. **En relación a los futuros cuidadores se tiene que en 4 casos será tíos (50%);** en 2 (25%) la madre, 1 (13%) un hermano y 1 (13%) persona cercana/no familiar.

Respecto a ingresos mensuales, el 54.55% de los casos reporta un ingreso mayor a los \$100 mensuales; el 27.28% percibe ingreso en el rango de \$50 a \$100 mientras que el 18.18% no tiene un ingreso fijo. Los datos relacionados **a los ingresos de los futuros cuidadores se tiene que 5 (63%) casos dicen tener ingreso mayor de \$100,** 2 (25%) dijeron que sus ingresos son variables y 1 (13%) dijo que entre \$50 y \$75.00

Contexto del reintegro:

El 68% vive en casa de ladrillo y cemento; el 27% vive en casa improvisada (lámina, cartón, plásticos, etc.) y 5% en mesón. La información relacionada de los NNA en proceso de reintegro relacionada a este ítem es que 6 (75%) vivirán en casa de ladrillo y cemento; 1 (13%) en apartamento y 1 (13%) en mesón.

72.72% tiene acceso a agua potable; 9.09% se abastece de chorro de vecino y 9.09% pozo y un 4.55% es para quienes se abastecen de río o de pipa. En relación a los servicios con que contarán los NNA en proceso de reintegro se tiene que 6 (75%) si tendrán acceso a agua potable y 2 (25%) de chorro público.

El 86% cuenta con energía eléctrica y 14% usa candelas en el caso de NNA ya reintegrados mientras que quienes se encuentran en proceso legal, 7 (88%) casos tendrán el servicio y 1(12%) se vale de candelas.

En el caso de NNA ya reintegrados el 68% usa fosa séptica; el 18% cuenta con servicio lavable y 14% tiene servicio abonero. Mientras tanto, los que se encuentran en proceso de reintegro 4 (50%) ya tienen servicio lavable, **3 (38%) tienen fosa séptica y 1 (12%) no tienen ninguna de las dos opciones.**

Situación de derechos del NNA:

En relación a las causas del reintegro del NNA el 45% de los cuidadores lo relaciona con razones ajenas a la LEPINA tales como: solicitud de un miembro de la familia, porque necesita estar en una familia, que porque ya esta grande, etc. Un 32% dijo que por la ley; 9% dijo no saber, 9% porque cerraron el hogar y 5% por razones de comportamiento. Sobre este punto se obtuvo de **los futuros cuidadores la siguiente información: 5 (63%) expresaron otras razones (ajenas a la LEPINA), 2 (25%) no contestaron y 1 (12%)dijo que por la ley.** Llama la atención en este punto que si bien la mitad de los futuros cuidadores dijo conocer la Ley, mas de la mitad no relaciona con ella la causas del reintegro.

El 55% de los cuidadores dijo haber adquirido compromiso ante los juzgados mientras que un 45% dijo que no. **De los futuros cuidadores se tiene que 4 (50%) dijeron sentirse comprometidos, 2 (25%)dijeron que no y 2 (25%) no respondieron a esta pregunta.**

El 86% de los NNA reintegrados asiste a la escuela y el 14% no. Algunas causas son porque no hay quien lo lleve y porque los NNAs no quieren asistir. **Mientras tanto 7 (88%) de los futuros cuidadores expresaron disposición para que el NNA continúe estudiando y 1(12%) no contesto.**

En relación a que acciones haría los furutos cuidadores para facilitar la adaptación se tuvo que 3 (38%) no constestaron, 2 (25%) dijeron que presentarle nuevos amigos, 2 (25%)apoyarlo con gustos y preferencias (si estan a su alcance) y 1 (12%) dijo que involucrarlo en actividades de la iglesia.

Al indagar conductas discriminatorias en los NNA ya reintegrados se obtuvo que de 22 casos encuestados, **3 dijeron que alguno de los miembros de la familia no permiten que los NNA usen los mismos platos y utensilios,** 18 casos no reportaron situaciones de discriminación y **1 dijo que alguno de los miembros de la familia muestra indiferencia.**

En el ámbito del derecho a la salud, el 100% de los casos ya reintegrados dijo saber el diagnostico del NNA, mientras que de los que están en proceso se obtuvo que en 6 (75%)casos toda la familia sabe ya el diagnostico del NNA que retornará y en 2(25%) casos hay solo un familiar que lo sabe.

De quienes ya han retornado el 100% dijo que el tratamiento y/o controles médicos lo reciben del Bloom o del CENID, mientras que 6 (75%) de los que se encuentran en proceso dieron esa misma respuesta y 2 (25%) no costestaron.

PRINCIPALES HALLAZGOS

A) Generales:

- Más de la mitad de los cuidadores (82%) dijo en la Fase I no haber escuchado de la LEPINA, luego de las jornadas de información y sensibilización, (6 meses después) el 70% identificó algún aspecto de la referida Ley.
- Respecto a la adaptación al nuevo ambiente, 4 casos manifestaron en la Fase I como en la II que el NNA no se ha adaptado. Al inicio del proceso el 77% de los cuidadores dijo sentirse bien por el reintegro del NNA y el 23% expresó preocupación. Pasados seis meses, el porcentaje de quienes dijeron sentirse bien bajó a 35% y aumentó a 65% los que diluyeron sus preocupaciones.
- Sobre la pertenencia a un grupo social, deportivo/religioso, el 68% de los cuidadores dijo en la Fase I que el NNA no era parte de ninguna agrupación, al final del proceso el 74% dijo que el NNA sí tenía afiliación a algún grupo.
- Consultados los cuidadores sobre la conducta del NNA, al inicio del proceso el 64% dijo que observó agrado. Este dato varió a un 78% en la encuesta de la Fase II.
- En relación a la importancia de los medicamentos, tanto al inicio como al final el 100% dijo saber de ello. A la pregunta sobre los aspectos que preocupan del cuidado del NNA, se encontró que al inicio el 82% dijo no preocuparle nada, mientras que el 18 % dijo que le preocupaba no poder llevar al NNA a los controles y no saber de los medicamentos. Luego de seis meses, el 57% dijo no preocuparle nada y el 43% dijo preocuparse por varios aspectos entre ellos no poder llevar al NNA a los controles y no saber de los medicamentos.

B) Casos NNA en proceso legal:

- El 75% de los futuros cuidadores dijo sentirse bien porque el NNA va a ser reintegrado; dato que bajó a 43% luego en la fase II; es decir luego de las seis jornadas de información y sensibilización.
- Respecto a la LEPINA, el 50% de los futuros cuidadores dijo al inicio no haber escuchado nada, mientras que en la fase final, el 71% relacionó su respuesta con una Ley.
- En relación a la importancia de los medicamentos, el 75% dijo en la Fase I que sí conoce la importancia. Esta misma respuesta obtuvo un 100% en la Fase II.

- A la pregunta de que aspectos que preocupan al futuro cuidador se tuvo que en la Fase I, el 38% expresó no preocuparle nada; dato que en la Fase II bajó a 29%. No poder llevarlo al control médico y lo económico obtuvieron en la Fase I, el 50% y en la Fase II un 71% se refirió a los mismos y otros argumentos.

C) Opiniones de los NNA reintegrados:

- De las tres preguntas hechas a los NNA que ya se encuentran con sus familiares (23), en la primera como en la segunda encuesta, destaca que entre el 65 y 70% dijo sentirse bien y/o alegre en la nueva casa.
- Consultados sobre lo que no les agrada de su nuevo entorno, más de la mitad dijo que todo les gusta, respuesta obtenida tanto al inicio como al final. En este aspecto, también se obtuvo que al menos 3 respuestas en la Fase I se refirieron a que no les agradan las personas que los rodean y en la Fase II el dato bajó a 2.
- En relación a las cosas que extraña más del lugar donde se encontraba antes (hogares), las respuestas con mayor puntuación fueron las “TIAS” en primer lugar y los amigos en segundo.

REFLEXIONES

Sobre la base de los principales hallazgos puede asumirse que si bien la ejecución del Plan de Acción no originó grandes cambios, sí permitió algún grado de incidencia en los actuales y futuros cuidadores/responsables a nivel de conocimiento de la Ley, los derechos de los NNA y los compromisos que implica asumir la responsabilidad del reintegro. Esta experiencia plantea por tanto que para efectos de lograr mayor impacto es necesario no solo la continuidad sino la frecuencia de programas de información y sensibilización previa y durante un proceso de reintegro; compromiso que por la dinámica legal debería ser parte del proceso que desarrollan los tribunales más allá de una o dos escuelas de padres a las cuales son invitados los futuros cuidadores/responsables legales y que por conocimiento de viva voz de los mismos, no pueden cumplir por no contar con los recursos para llegar o simplemente porque así se sienten obligados a aceptar el reintegro.

A juzgar por los datos de la encuesta inicial, el grupo poblacional participante de esta experiencia no parece haber tenido previamente algún proceso efectivo de información sobre el porqué se encuentran llamados a aceptar reintegros (73% dijo no saber nada de la LEPINA), a lo cual también se suma las condiciones económicas, pues más de la mitad vive con un ingreso de \$100 mensuales para un promedio de 5 miembros por familia.

Con una sesión que la Fundación desarrolló al mes, durante seis meses consecutivos se evidencian leves cambios de actitud, que a la larga no sólo facilitan la aceptación del NNA en el nuevo ambiente familiar sino que también propicia mejores condiciones para el respeto de los derechos de la niñez, particularmente de este grupo específico que, por su condición de vivir con VIH, es mayormente vulnerable.

La lección aprendida de mayor relevancia para la Fundación más allá de la frecuencia y continuidad de los programas de información y sensibilización, es la necesidad de acercar esos servicios a la población objetivo, pues la experiencia demostró ser una verdadera hazaña lograr la asistencia y el interés pese a financiar los costos de transportación y alimentos; sin mencionar la logística y el financiamiento específico requerido para desarrollar un programa de este tipo.

Para Fundación Inocencia ha valido la pena el esfuerzo realizado en función de haber documentado no sólo la experiencia, sino también las observaciones hechas in situ de cada una de las personas que son y/o serán nuevos cuidadores de NNA que viven con VIH y que los datos estadísticos no pueden mostrar.

Nuestro agradecimiento al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) por hacer posible esta y otras iniciativas en favor de la niñez que vive con VIH y sida en El Salvador.

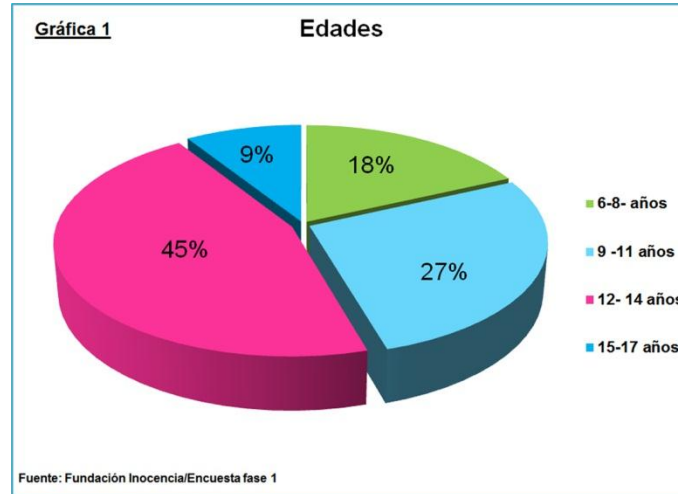
FASE I

Levantamiento de información en
el 100% de familias objetivo
(Reintegrados y en proceso)

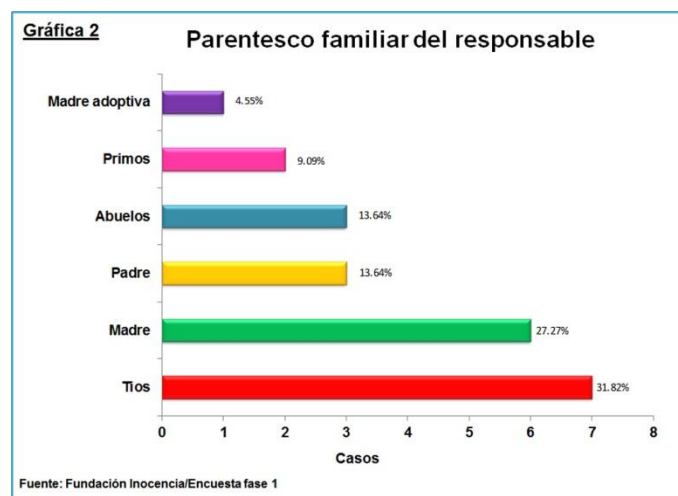
A. Resultados obtenidos (NNA reintegrados)

1. Datos generales.

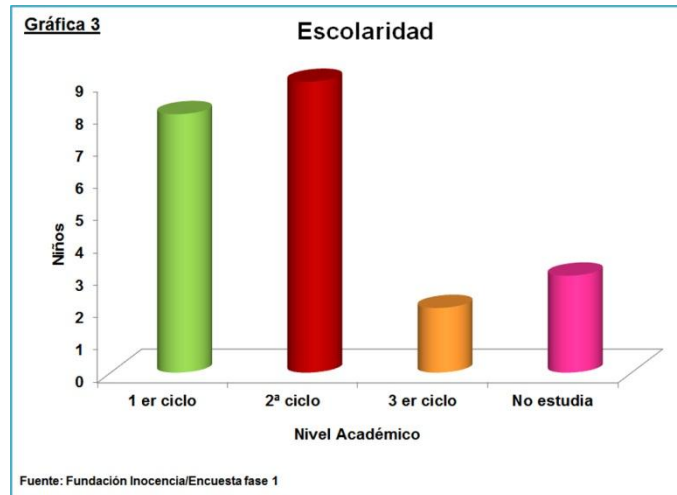
Del total de NNA que ya regresaron a sus hogares 12 son niños y 10 son niñas. Las edades del grupo en estudio están comprendidas entre los 6 y los 17 años: 20 son menores de 14 años y dos son adolescentes. La Gráfica 1 muestra los porcentajes de los grupos de edad 45.45% corresponde al rango de los 12 a los 14 años; 27.27% están entre los 9-11 años, siendo éstos los dos grupos de edad con más NNA. Los 22 NNA se distribuyen en 8 departamentos, el 64% se ubica en 3 de ellos, San Salvador (7), Sonsonate (4) y Ahuachapán (3). Tabla 1



Un aspecto importante es conocer quién es el encargado o responsable del cuidado del NNA, ya que es la persona que tiene que estar pendiente de los controles médicos, así como de suministrarle los medicamentos. En el 55.4% de los casos, ambos padres ya fallecieron, el 31.82% tiene un progenitor vivo y el 13.64% cuenta con ambos padres vivos. De esta manera el 73% de los cuidadores directos son mujeres y del total, el 54% o no sabe leer ni escribir o no concluyó el primer ciclo educativo. El 59% de los cuidadores están en un rango de 20-40 años de edad. Los datos muestran que en el 31.82% de los casos el responsable es un tío(a); 27.77% de los casos es la madre y cuando el cargo lo asume el padre o un abuelo(a) es el 13.64%. Gráfica 2.

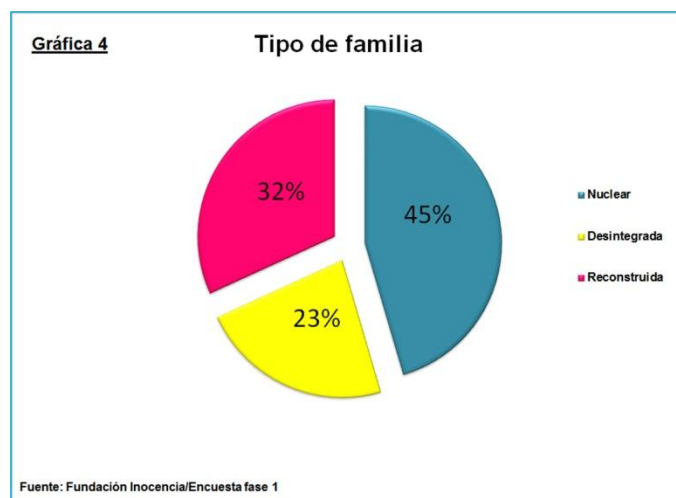


En relación a la escolaridad: 8 NNA estudian en grados de primer ciclo (primero a tercer grado); 9 están en segundo ciclo (cuarto a sexto grado); 2 en tercer ciclo (séptimo a noveno). Y hay 3 casos en que los NNA no asisten a un centro escolar.



2. Grupo familiar y fuentes de ingresos

En relación al grupo familiar¹ al que los NNA han regresado los datos muestran que el 45% de ellos se encuentran en una familia compuesta por el matrimonio de abuelos o tíos. El siguiente grupo familiar con más número de casos 32%, es la familia reconstruida (compuesta por segundas nupcias o nueva pareja). El 23% restante corresponde a una familia desintegrada, (en la que no están juntos los cónyuges sino que están compuestas por diferentes miembros, abuelos, tíos, hermanos, primos, etc.)



¹ Definiciones retomadas de los criterios usados en la práctica de Trabajo Social de Hospital Bloom.

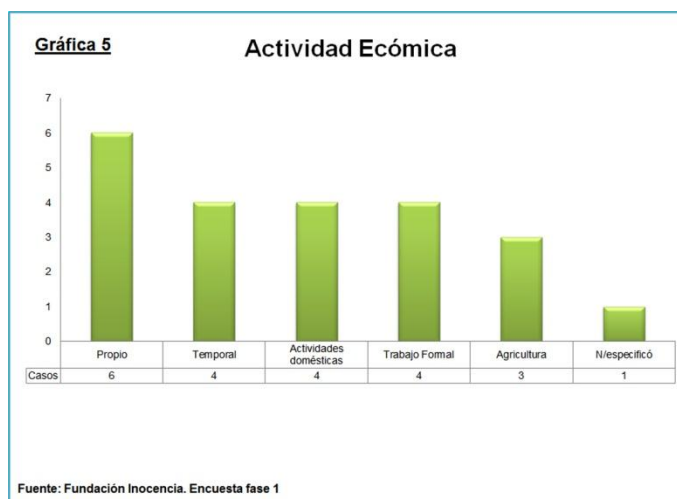
Familia "Desintegrada": No hay cónyuges sino otros miembros

Familia "Nuclear": Matrimonio de abuelos o tíos

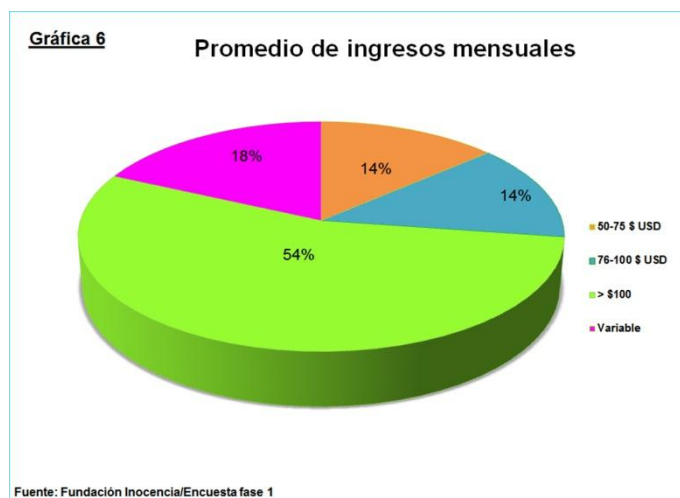
Familia "Reconstruida": Segundas nupcias o nueva pareja

La Tabla 3 muestra quién es la persona que provee fondos en el hogar, los datos mostraron que en el 45% de los casos es un tío(a); en un 18% es el padre; un 14% es el padrastro, y el 9% representa los casos cuando es uno de los abuelos y también cuando es la madre.

Sobre la pregunta de cuál es la actividad económica que permite generar ingresos, la Gráfica 5 refleja cuales fueron estos rubros. En primer lugar destaca que para 6 familias es un trabajo propio² la fuente de ingresos, en segundo lugar y en igual número de casos el trabajo temporal³, las actividades domésticas⁴ y el trabajo formal⁵ es para 4 familias la forma de obtener ingresos.



Un dato que permitió conocer la encuesta es el ingreso promedio de las familias. Como lo muestra la Gráfica 6 en la que se observa que el 54.55% de la población encuestada dijo tener un ingreso un poco mayor a los \$100.00; el 18.18% de ellos dijo no tener un monto fijo de dinero que percibir cada mes; 13.64% de los casos reciben ingresos entre los \$50-\$75. El mismo porcentaje es el de las familias con ingresos entre \$76 a \$100 respectivamente.



² Actividades como ventas en la calle, albañilería, etc.

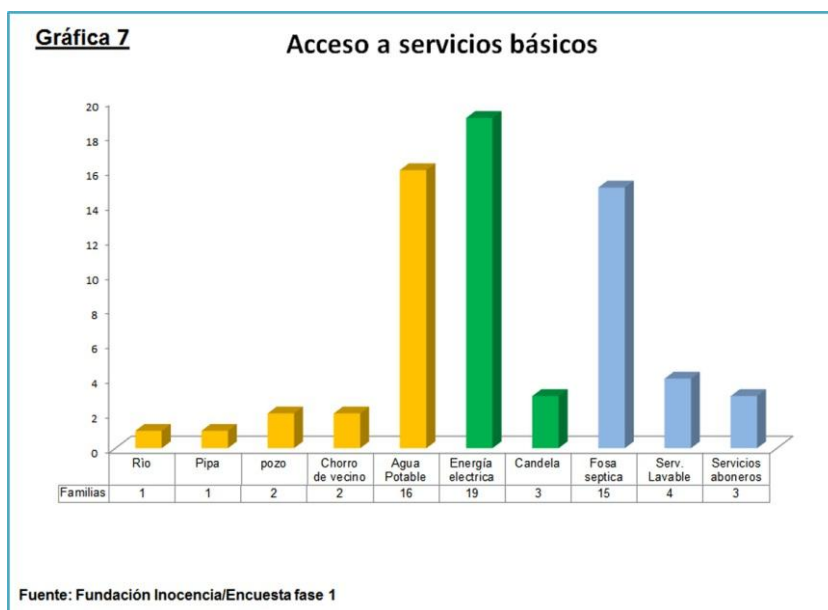
³ Referido en general a trabajos de recolección de productos de temporada como café, caña, etc.

⁴ Actividades como lavar, planchar ropa a varias personas.

⁵ Cuando la personas tiene labora en un mismo lugar todos los días.

3. Vivienda y comunidad

La encuesta indagó también los principales aspectos del entorno físico en el que se encuentran los NNA. La [Tabla 5](#) muestra las principales características de la vivienda. En ese sentido el 68% de los NNA que viven en una casa con una estructura de materiales mixtos (ladrillo, cemento y duralita), 27% viven en una casa improvisada, es decir construida por la propia familia, con materiales como lamina, plásticos, etc. Un 5% vive en un mesón.

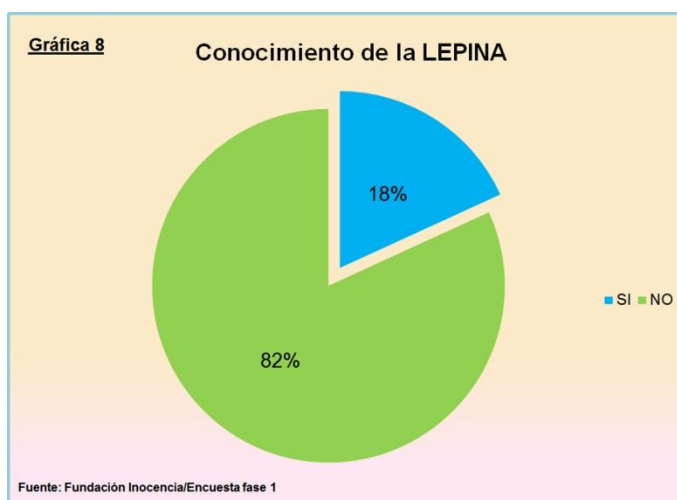


En relación al acceso que tienen estas familias a los servicios básicos la [Gráfica 7](#) muestra el número de familias y la forma de como reciben el servicio, 16 familias reciben agua potable, lo que representa un 72.72%; el resto se divide entre las opciones de proveerse agua de un río, esperar a que llegue una pipa a la comunidad o solicitarla a un vecino. En cuanto al suministro de energía eléctrica: 19 (casos) es decir 86% de las familias cuentan con este servicio en sus viviendas, mientras que un 14% tiene que alumbrarse con candela. Por otra parte 15 familias utilizan el servicio sanitario de fosa séptica, lo que presenta un 68%; 4 familias tienen el servicio sanitario lavable (18%) y 3 familias que representa el 14% utilizan servicios aboneros.

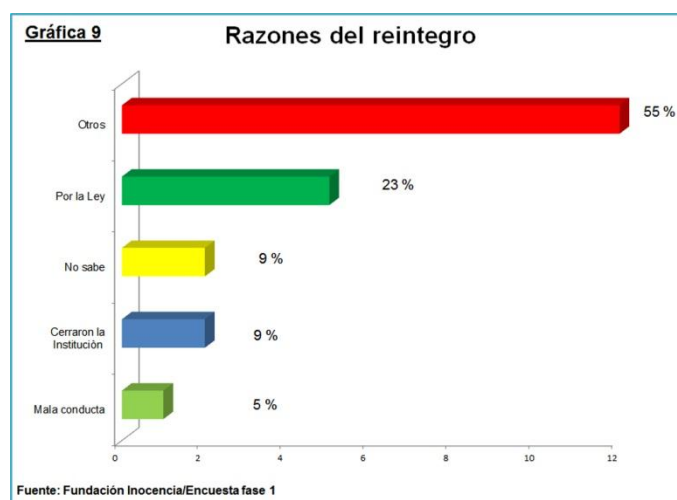
Con respecto al mobiliario que hay en las viviendas se tiene que el 100% de las familias cuentan con camas; 68% tienen una cocina a gas y un 32% usa leña. Sólo el 45 % de este grupo dispone de un refrigerador para conservar sus alimentos. 27% de las familias cuentan con un televisor. Los demás aspectos relacionados con la vivienda y la comunidad se presentan en la [Tabla 6](#).

4. Conocimiento de la LEPINA

Al ser consultados sobre si habían escuchado sobre la LEPINA, el 82% manifestó no conocer ningún aspecto del tema, solo un 18% dijo saber que si conocía de la Ley no obstante estas personas no tienen una idea clara sobre el tema. Por ejemplo algunas de las opiniones expresadas fueron que la LEPINA se refiere a cómo tratar a los NNA, otras de las opiniones es que se trata sobre deberes de los hijos y de los padres, una tercera opinión es que se trata sobre valores de los NNA y adultos. Gráfica 8.



Cuando los responsables o familiares fueron consultados sobre las causas del por qué regresó el NNA, las respuestas fueron variadas. La Gráfica 9 muestra que el 55% manifestó otras razones (ajenas a la Ley) entre las cuales está, que por una solicitud de algún miembro de la familia el NNA ha regresado, otra de las razones es que el NNA necesitaba estar con sus familiares. Solo el 23% de los casos dijo que fue por la Ley, el 9% cree que es por que cerraron la Institución.

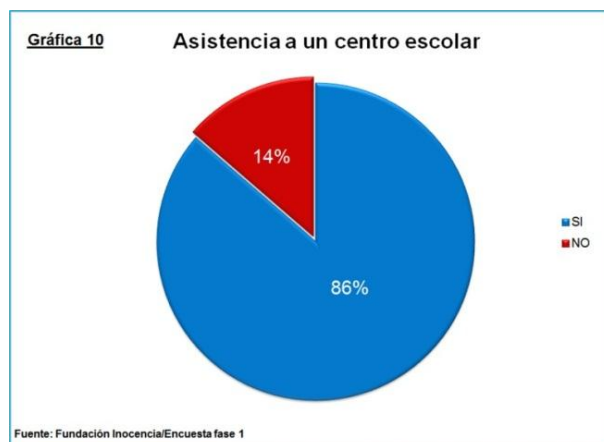


En relación a cuál es el sentir en el grupo familiar porque el NNA ha regresado el 77% dijo sentirse bien, un 23% dijo sentirse preocupado por el sostenimiento del NNA. Otro de los aspectos indagados está relacionado con el compromiso que han adquirido los familiares ante los juzgados especializados de la niñez en ese sentido, 55% respondió afirmativamente que sabe de ese compromiso, el 45% de los que respondió negativamente, considera que el NNA no es una carga para la familia, (desde el punto de vista emocional).

El 95% de los cuidadores de los NNA que ya se encuentran en el hogar dijeron estar interesados en recibir una capacitación que les permitiera conocer más de temas que les ayuden al cuidado de los NNA.

5. ADAPTACIÓN DEL NNA A SU NUEVO ENTORNO.

En el ámbito educativo 86% de los NNA asiste a un centro escolar, el 14 % que no asiste a la escuela corresponde a 3 casos, uno de ellos porque no hay quién lo lleve. Los dos casos restantes son NNA que “no quieren estudiar”. Con respecto a la pertenencia a un grupo social, deportivo o religioso se tiene que el 68% no es parte de ningún grupo. No obstante el 82% dijo que los NNA si tenía amigos en el vecindario.

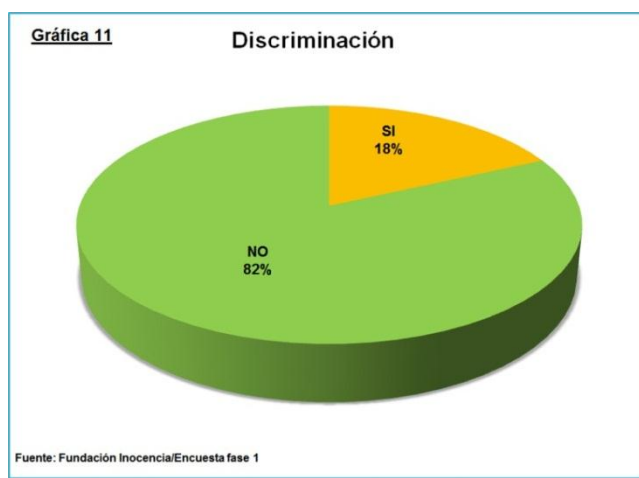


Se consultó si el cuidador considera que el NNA se ha adaptado a su nuevo ambiente, en ese sentido 18 casos (82%) dijo que el NNA se ha adaptado al nuevo hogar y 4 casos (18%) considera que aún no se ha logrado este un pleno acoplamiento, aunque la mayoría (15 casos) ya tiene un año de haber retornado. Sobre las actitudes que han observado en el NNA desde su regreso al hogar, 60% manifestó haber observado que los NNA sienten agrado de estar de nuevo con la familia, en el 15% de los casos dijeron que el NNA extraña a sus amigos y un 10% dijo que le NNA desearía regresar a la institución donde estaba anteriormente. Estas opiniones de los cuidadores contrastan con lo expresado por los NNA, donde más de la mitad dijo extrañas a sus cuidadores (TIAS) e inclusive la comida.

6. SALUD Y CUIDADOS DEL NNA.

Del total de NNA que ya están con una familia, el 100% de sus familiares o responsables conocen de forma adecuada que enfermedad es la que padece el NNA. En el 91% de los casos toda la familia conoce el diagnóstico. Otro dato positivo es que el 100% de las familias conoce de la importancia del apego o adherencia al tratamiento médico.

En relación al tema de discriminación se consultó si el NNA ha sido discriminado alguna vez. La Gráfica 11 muestra que el 82% manifestó no haberlo discriminado por su diagnóstico médico. Sin embargo la exposición a este y otros riesgos sociales se evidencia en las observaciones que el encuestador aporta como anexo en este documento.



7. Opinión de los NNA

Las últimas tres preguntas de la encuesta estaban dirigidas a conocer el sentir de los NNA, en sus nuevos hogares. En ese sentido las respuestas obtenidas se encuentran en la Tabla 10. Cabe mencionar que en dos de las tres preguntas respondieron con más de una de las opciones, por esa razón los porcentajes presentados están calculados sobre una población de 22 personas. De esta forma

77% dijeron sentirse bien en su nuevo hogar, 27% dijo sentirse alegre de estar de nuevo en el hogar, 9% manifestó extrañar a sus amigos.

Sobre qué situaciones o cosas no le agradan del nuevo hogar, 77% dijo que todo le gustaba, 14% manifestó que no le agradaban las personas, esto en referencia a una tía, que el NNA dijo que no la quería, en otro de los casos el NNA dijo los niños cercanos a ella, pelean mucho.

Con relación a cuáles son las cosas que más extraña de la institución donde estaba, se dio la situación que tres de los NNA respondieron con más de una alternativa. 50% de ellos dijo que extrañan a sus amigos, también el 50% dijo que extraña a las cuidadoras (TIAS) de la institución. Quienes dijeron que extrañaba la comida y la institución es decir el Hogar, representa el 9% en ambos casos.

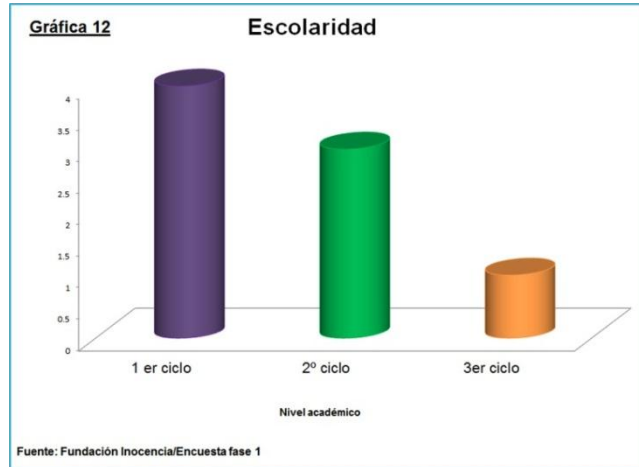
Y un caso que manifestó extrañar todo (amigos, comida, las TIAS y la institución). Este dato corresponde a una NNA que su madre está acompañada con una persona de maras.

B. Resultados obtenidos (NNA en proceso legal de reintegro)

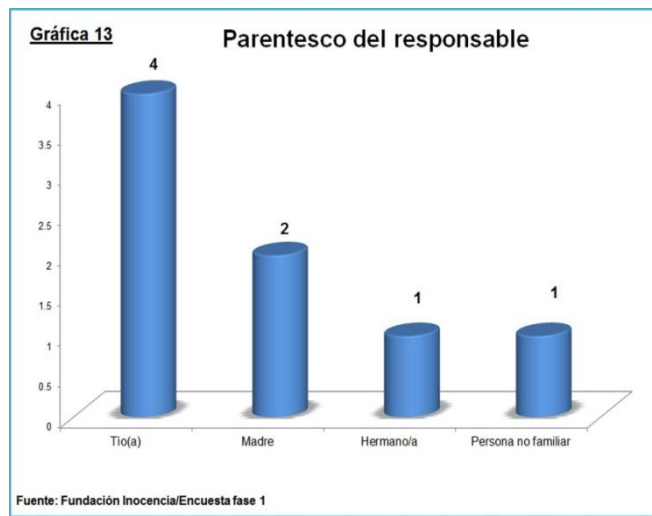
A continuación se presentan a los datos de los NNA que aún no han regresado a sus hogares ya que aún se encuentran en proceso ante los juzgados.

1. Datos Generales.

En este grupo 4 son niñas y 4 niños, que están entre las edades de 6 a los 14 años. En relación a la escolaridad cuatro NNA asisten a grados de primer ciclo, tres están en segundo ciclo, y uno está ya en tercer ciclo.

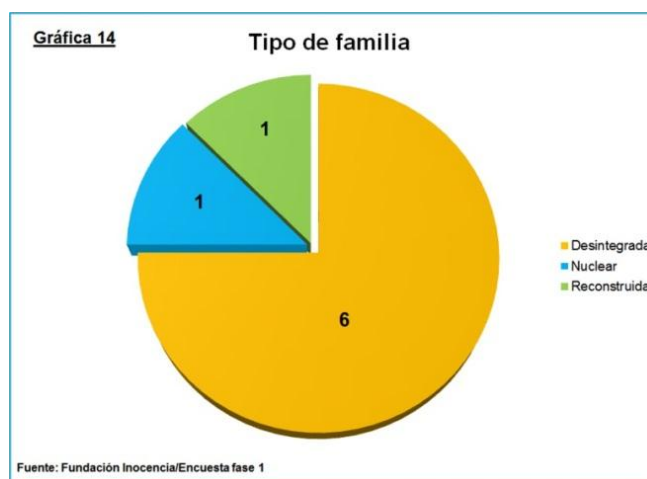


Sobre el parentesco del futuro responsable de estos NNA la Gráfica 13 muestra que en cuatro de los casos el responsable es un tío(a), los casos restantes corresponden a dos casos cuando es la madre, un hermano y una persona que no es familia en ningún grado de consanguinidad. En relación a la sobrevivencia a sus padres para seis NNA ambos padres ya fallecieron, dos de ellos tiene un progenitor vivo.



2. Grupo familiar y fuentes de ingresos.

.En relación al tipo de familia al que los NNA se incorporarán, seis regresarán a una familia desintegrada⁶, uno a familia nuclear⁷ y un caso a una familia reconstruida⁸. Gráfica 14.



Con respecto a quién es la persona que provee fondos al hogar en 4 casos es el tío, en dos casos es la madre la responsable, un caso es el hermano. El último caso corresponde al adolescente que no tiene ninguna familiaridad con el futuro responsable.

Respecto a la actividad laboral se encontró que el trabajo por temporada, empleado fijo y trabajo propio son tres fuentes de sostenimiento para dos familias respectivamente, en tanto la agricultura y otra fuente no identificada le corresponde un caso.

En el tema del nivel de ingresos, cinco familias tienen un ingresos superior a los \$100, dos familias no tienen un ingreso fijo al mes y en el último caso el ingreso esta entre los \$50 a \$75 Gráfica 15.



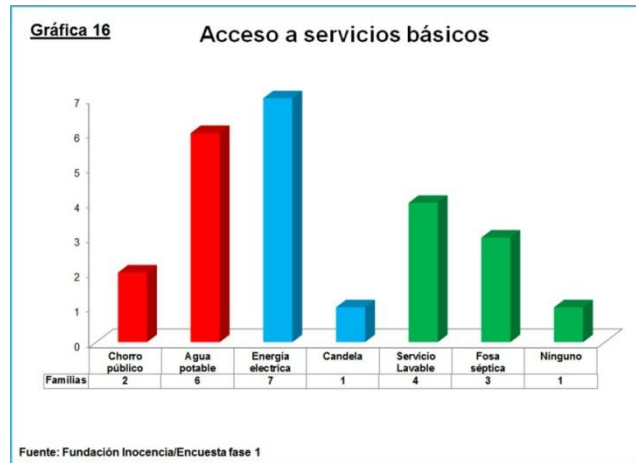
⁶ Definiciones retomadas de los criterios usados en la práctica de trabajo social del Hospital Benjamín Bloom
Familia Desintegrada: No hay cónyuges sino otros miembros.

⁷ Familiar Nuclear: Matrimonio de abuelos o tíos.

⁸ Familia Reconstruida: Segundas nupcias o nueva pareja.

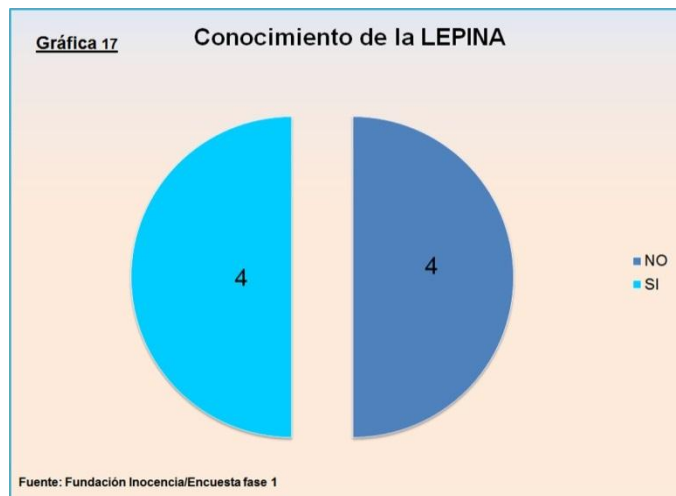
3. Vivienda y comunidad.

El acceso a los servicios está distribuido según lo muestra, la Gráfica 16. Seis familias tienen acceso al agua potable y dos se sirven agua de un chorro público. En relación a la energía eléctrica 7 de ellas poseen este servicio en sus hogares, una familia tiene que alumbrarse con candela. En el acceso a los servicios sanitarios, 4 familias tienen un servicio lavable, 3 con fosa séptica y en el último de los casos no hay ninguna de estas alternativas.

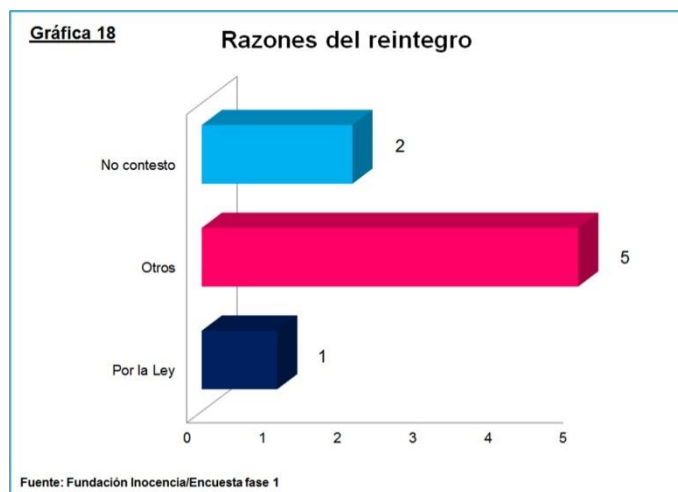


4. Conocimiento de la LEPINA.

Con respecto al conocimiento de la LEPINA cuatro personas respondieron afirmativamente haber escuchado sobre esta ley. Las opiniones que tienen estas personas son: Dos de ellos dijeron que es necesario que los NNA sean entregados a su familia, uno de ellos dijo que es una Ley que apoya a los NNA, el último de ellos manifestó que la LEPINA es referente a los derechos de la niñez.



Con relación a las razones del reintegro de los NNA a sus familias. Cinco personas contestaron que eran otras causas tales como; los NNA están bien de salud, y que el NNA no quiere estar en la institución; otra de las opiniones es que la NNA tiene derechos. Dos familias no contestaron y sólo una familia contestó que era por la Ley.



5. Adaptación del NNA a su nuevo entorno.

A la pregunta de cómo se siente por el próximo reintegro del NNA, seis de las familias manifestaron sentirse bien, un caso dijo sentir preocupación por llevar a los controles médicos al NNA y una persona no contestó a esta interrogante. Cuatro casos dijeron estar conscientes de haber adquirido un compromiso ante los juzgados, dos casos respondieron negativamente, y dos personas no respondieron a esta pregunta. Otro de los aspectos a mencionar es que siete de los ocho cuidadores si están interesados en recibir capacitación.

La disposición de permitir que los NNA continúen con su educación fue uno de los puntos abordados en la encuesta. Siete de los casos respondieron afirmativamente que el NNA continuaría sus estudios, en estos casos incluso esta ya identificado el centro escolar al que el NNA asistiría, el caso restante corresponde al adolescente que sus padres ya fallecieron y no hay algún familiar cercano.

Se hizo la consulta para saber que harán estas familias para facilitar la adaptación del NNA a su nuevo hogar. Tres personas no contestaron a la pregunta, dos dijeron que le presentarían nuevos amigos en el vecindario, otros dos casos dijeron que apoyarlo en gustos o preferencias (equipos deportivos, actividades artísticas, etc.) siempre y cuando este a su alcance y un caso dijo que buscaría involucrarle en actividades de la iglesia.

6. Salud y cuidado del NNA.

En relación a cuantos miembros del grupo familiar conoce el diagnóstico: Seis casos dijeron que toda la familia conoce ya el diagnóstico del NNA y en dos casos es sólo un familiar quién lo conoce. Todos los casos conocen a ciencia cierta que el diagnóstico es VIH.

En cuanto a qué aspectos preocupan más sobre el cuidado del NNA tres casos respondieron que nada, dos de ellos respondieron que es la dificultad de llevarlo a su control médico, otros dos casos manifestaron preocupación por el aspecto económico y solo un caso no respondió a la pregunta.

FASE II

Levantamiento de información en
el 100% de familias objetivo,
posterior al programa
de información sensibilización.
(Reintegrados y en proceso)

A. Programa de información y sensibilización a cuidadores.

Según lo previsto se desarrollaron 6 jornadas (una por mes, de 4 horas cada una) en las que se abordó temas clave para la incidencia surgidos de los resultados de la encuesta inicial. Los temas tratados en las jornadas no se dieron a conocer previamente a fin de no supeditar la asistencia a temas a impartir:

Jornada 1: LEPINA Y DERECHOS DE LA NIÑEZ. Impartida por un equipo del Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia (CONNA) en la parte de aspectos básicos de la LEPINA, mientras que el segundo tema “Derechos de la Niñez” fue impartido por el equipo de Fundación Inocencia, en la que se trató los principales derechos como salud, educación, familia, no discriminación.

Jornada 2: Se abordó el tema de “Salud y cuidados a personas con VIH”, fue impartido por la enfermera del CENID quién de forma sencilla hablo de los cuidados diarios, medicamentos de la TAR y la importancia de la adherencia de los medicamentos.

Jornada 3: El tercer tema estuvo relacionado con la convivencia familiar fue impartido por una especialista en terapia familiar.

Jornada 4: La cuarta jornada contó con el apoyo de la Asociación Vida Nueva. En esta sesión se abordó el tema “estigma y discriminación”, desde lo conceptual hasta la práctica y análisis de la conductas discriminatorias.

Jornada 5: En la quinta jornada se reforzó el tema de “convivencia familiar”. Dado que de la primera jornada se identificó la necesidad de apoyar la expresión de sentimientos, emociones y conflictos internos provocados por el reintegro. Esta vez estuvo a cargo de un médico psiquiatra del Hospital Bloom.

Jornada 6: Se realizó a manera de taller para reforzar todos los temas expuestos en las jornadas anteriores. La dinámica de mesas de trabajo permitió a los cuidadores exponer los principales aspectos aprendidos a lo largo de los seis meses.

La Tabla 18: Muestra que los porcentajes de asistencia a las jornadas fueron los siguientes: El 13% (4 personas) asistieron a todas las jornadas que se impartieron, 17% (5 casos) asistió a 5 de 6 jornadas, el 23%(7%) asistió a 4 jornadas y un 17% (5 casos) asistió al menos a 3 de 6 jornadas.

En términos generales un 70% del grupo objetivo asistió a más de la mitad de las jornadas. Destaca que el 30% de los cuidadores que tuvieron menos asistencia son representativos de casos de NNA con mayores conflictos para asumirlos los reintegros.

B. Resultados obtenidos (NNA reintegrados)

1. Datos generales

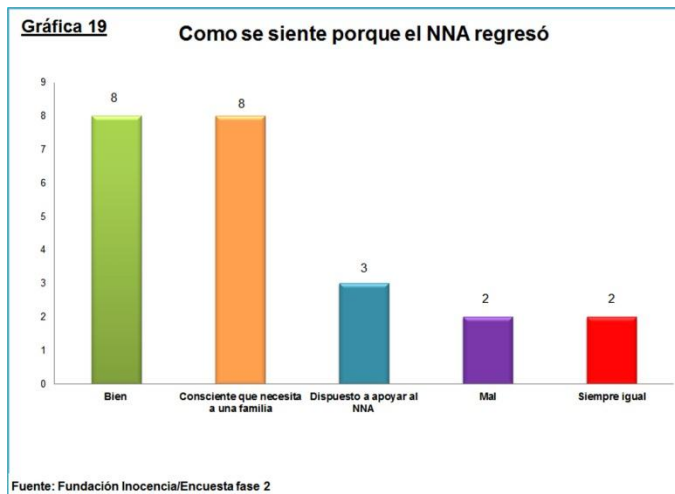
Una vez realizado el proceso de información y sensibilización se realizó una nueva fase de recopilación de datos para evaluar cambios de comportamiento y/o incidencia de la capacitación brindada. Para ello se retomó 10 preguntas del formulario de la encuesta inicial y se adicionó una, es decir que la nueva encuesta fue de 11 preguntas que podrían brindar información relativa a cambios de actitud, específicamente en relación a situaciones del reintegro y derechos de los NNA.

En ese sentido se pasó encuesta a 23 cuidadores que ya tienen NNA reintegrados y el resto (7) que aún siguen en proceso en los tribunales. Estos datos difieren en su composición (no en el total) de la encuesta inicial dado que en el proceso se concretó un reintegro legal.

2. Ambiente de reintegro

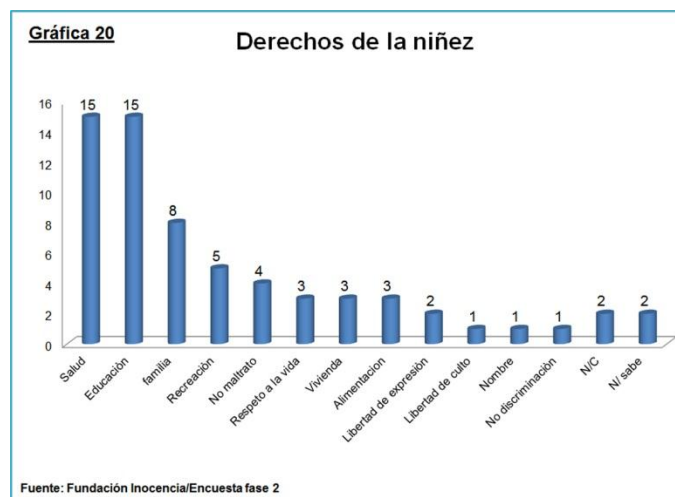
1. ¿Cómo se siente porque el NNA ha regresado?

El principal objetivo de la pregunta es conocer el sentir de las personas pasados 6 jornadas de capacitación, las respuestas obtenidas fueron: 8 es decir el 35% opinó que se siente bien e igual porcentaje dijo que esta consiente que el NNA necesita estar con su familia. 13% es decir 7 casos dijeron estar dispuestos a apoyar al NNA en todo su proceso de reintegro y el 9% (2 casos) respondieron sentirse igual o mal.



2. ¿Tiene Ud. conocimiento cuales son algunos de los derechos del NNA?

Al ser consultados sobre cuales derechos de la niñez tiene conocimiento, se pedía al menos la mención de cuatro, aunque las repuestas fueron variadas se observa que 15 personas mencionaron los derechos a “salud” y “educación” lo que representa un 65% respectivamente, el derecho a tener una familia fue mencionado por 8 encuestados lo que equivale a un 35%.



La recreación fue mencionada con palabras como “juego” y “divertirse” y fueron 5 personas las que hicieron esa referencia, esto representa el 22%. El 17% (4 personas) dijo conocer el derecho a “la protección contra todo tipo de violencia” aunque éste fue expresado en palabras de los entrevistados como “no maltrato”. Los derechos como respeto a la vida, a tener una vivienda y alimentación fueron mencionados por 3 encuestados y representa el 13% para cada uno. Dos personas respondieron que los NNA tienen también derecho a expresar sus opiniones lo que se asume como “libertad de expresión”. Con igual número de casos están las personas que dijeron no recordar nada y las que no contestaron la pregunta, en ambos casos representan el 13%. Las respuestas sobre derecho al “nombre”, “libertad de culto” y “no discriminación” solo fueron mencionados una vez y representan el 4% cada uno.

3. ¿Qué aspectos conoce de la LEPINA?

Cuatro fueron los principales aspectos que fueron mencionados: 34% (7 casos) dijo que LEPINA es una ley que protege a la niñez. 26% (6 casos) manifestó que era una ley, 13% (3) mencionó que se trata sobre deberes y derechos de la niñez. 26% dijo no recordar nada sobre el tema. En este ítem se destaca que más de la mitad de encuestados tienen noción general o específica respecto a la LEPINA.

4. ¿Considera que el NNA se ha adaptado a su nuevo ambiente?

Sobre la pregunta si considera que el NNA se ha adaptado al nuevo ambiente 19 personas dijeron que si, esto es un 83%, mientras que el restante 17% (4 personas) cree que no existe un acoplamiento completo.

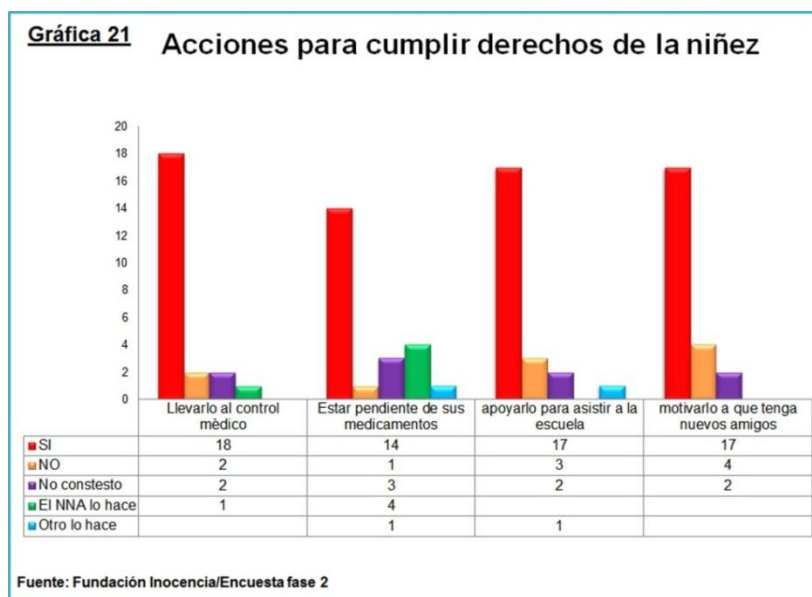
3. Situación de derechos.

5. ¿Qué acciones está usted impulsando para hacer cumplir estos derechos al NNA?

Se consultó a las personas sobre qué acciones se estaban implementando para hacer cumplir los derechos de la niñez en tres áreas que eran Salud (llevarlo a su control médico oportunamente y la adherencia a sus medicamento), en el tema de Educación (se consultó si el NNA era apoyado para asistir a sus centro escolar) y la última área relacionada con la adaptación del NNA (se motiva al NNA a tener amigos en el nuevo vecindario). En ese sentido la Gráfica 21 muestra las diferentes respuestas obtenidas y el número de casos por cada una de ellas.

Destaca que el 78% (18 casos) respondió afirmativamente que lleva a tiempo al NNA a su control médico, el 61% (14 casos) manifestó que esta pendiente del consumo correcto de los medicamentos, y 74% (17 casos) están apoyando para que el NNA asista a la escuela. El 74%(17 casos) tambien esta motivandolo para que tenga nuevas amistades en el vecindario.

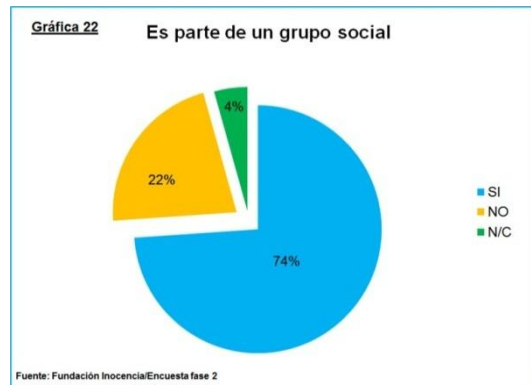
Con relación a las respuestas negativas de la Gráfica 21: 9% (2 casos) dijo no poder llevar a los NNA al control médico; sólo una persona es decir el 4% de esa categoría dijo no estar pendiente de los medicamentos de su familiar; el 13%(3 casos) no apoya al NNA para asistir al centro escolar y el 14% (4 casos) no hace nada para que el NNA tenga nuevos amigos.



De la Gráfica 21 también se observan dos aspectos relevantes y son: que bajo la responsabilidad del NNA está asistir a su control médico y estar pendiente de su medicamentos, además de que otra persona es responsable de las mismas atribuciones del cuidador.

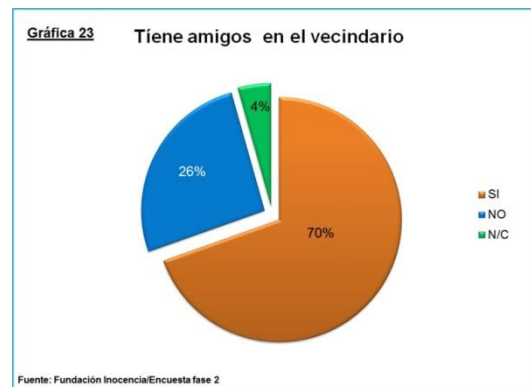
6. ¿El NNA es parte de algún grupo social, deportivo, religioso?

La Gráfica 22 muestra que el 74% (17 casos) de los encuestados manifestó que el NNA es parte de un grupo social, la mayoría va a la iglesia. Otra respuesta importante se refiere a grupos deportivos: 22% (5 casos) no pertenece a ningún grupo, el 4% (1 caso) no contesto a la pregunta.



7. ¿Tiene el NNA amigos en el vecindario?

A la pregunta si el NNA tiene amigos en el vecindario el 70% (16 casos) respondió afirmativamente, mientras que 26% (6 casos) dijeron que no tiene amigos. Este un dato importante, si se toma en cuenta que más de la mitad de los NNA tiene lazos de amistad, lo cual les permite hacer más fácil su adaptación al nuevo ambiente.



8. ¿Ha observado Ud. o le ha manifestado el NNA cómo se siente en el nuevo hogar?

Se consultó sobre las conductas observadas en el NNA y las respuestas obtenidas fueron: 78% (18 casos) dijo que ha observado agrado en el NNA al estar nuevamente con su familia, 9%(2 casos) observa tristeza en el NNA. Desagrado y que extraña a sus amigos fue un caso respectivamente. Finalmente una persona dijo no haber observado nada.

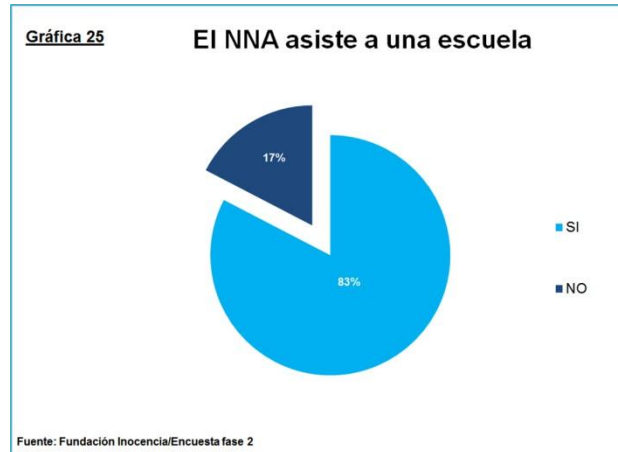


9. ¿Conoce la importancia de la administración de los medicamentos al NNA?

Dato importante es que 23 personas (100%) manifestó que conoce la importancia de los medicamento en la salud del NNA.

10. ¿Asiste el NNA a un centro escolar?

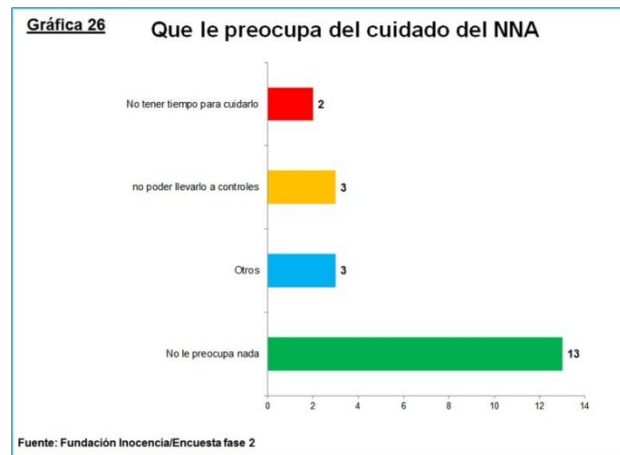
Con relación a la asistencia a la escuela el 83% (19 casos) asiste a un centro escolar, el 17% (4 casos) restante no asiste, la principal causa argumentada es por que el NNA no quiere asistir. Esta circunstancia coincide con los casos de NNA cuyo proceso de reintegro no ha sido en las mejores condiciones.



11. ¿Qué le preocupa del cuidado de la salud del NNA?

La última pregunta estuvo relacionada a conocer que aspectos preocupan más del cuidado del NNA, las respuestas obtenidas fueron: 57%(13) dijo no sentirse preocupado por nada, 13% (3 casos) considera preocupante no poderlos llevar a su control médico. (Casos en que el NNA está con los abuelos).

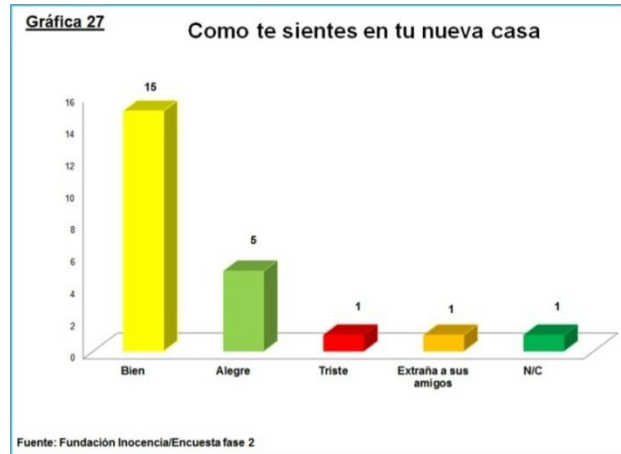
El 13% dijo preocuparle otros aspectos tales como el económico, que el NNA esconde los medicamentos, el 9% (2 casos) es en relación a no tener tiempo para cuidar del NNA sobre todo por el tipo de trabajo del encargado. En el último lugar se encuentran dos respuestas con el mismo porcentaje 4% (1 caso cada una) y es en relación a no saber de los medicamentos y otra no contestó a la pregunta.



4. Opinión de los NNA.

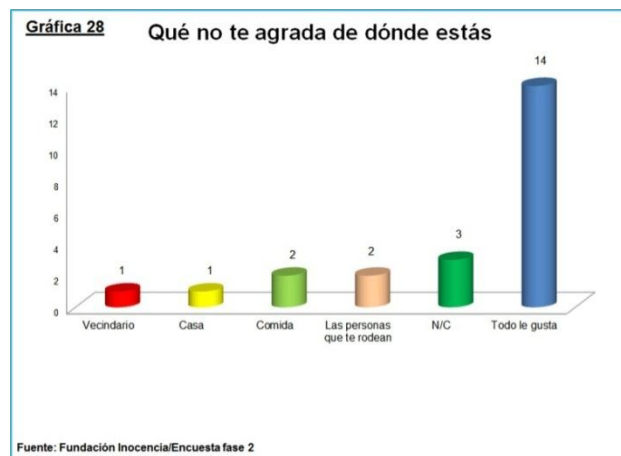
13. ¿Cómo te sientes en tu nueva casa?

Con respecto al sentimiento por estar en su nueva casa 65% (15 de 23 NNA) dijo sentirse bien por el cambio. 22% (5 casos) manifestó estar alegre, un caso que represento 4% extraña a su amigos, con quienes estuvo en la Institución y un caso no respondió a la pregunta.



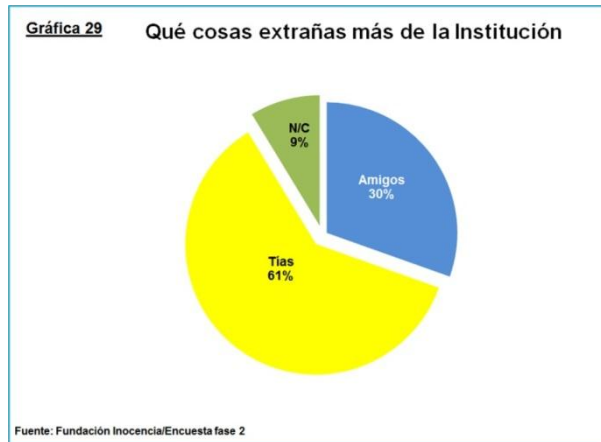
14. ¿Qué no te agrada de donde estás?

De los 23 NNA encuestados 61% es decir 14 de ellos respondió que les gusta todo lo que hay en su nuevo ambiente, significa que no hay situaciones o cosas que les disguste. En 3 casos (13%) no respondió a esta pregunta. Otros 2 casos (9%) manifestaron que es la comida la que no le agrada. Uno de ellos manifestó que era la casa lo que no le gusta de su nuevo ambiente y otro dijo que es el vecindario.



15. *¿Qué cosas extrañas más de donde estabas?*

Un dato que parece reforzar los lazos de amistad entre la cuidadoras y los NNA es que el 61% (14 casos) dijo que extraña a las TIAS. El 30% (7 casos) extraña a los amigos de la Institución y sólo un 9% (2 casos) no contestó a la pregunta.



C. Resultados obtenidos (NNA en proceso legal)

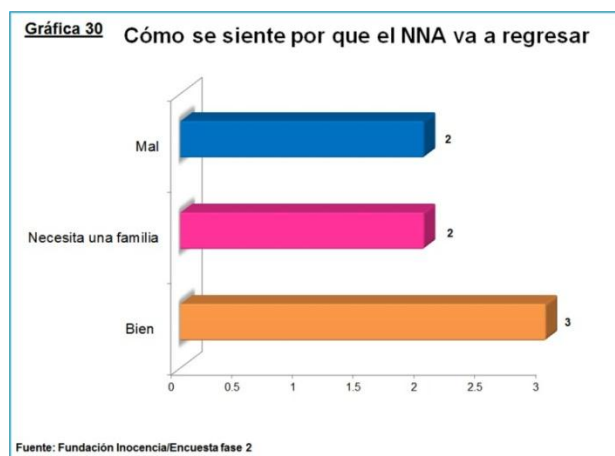
1. Datos generales

En este apartado se presentan los datos de siete NNA de quienes su caso aún se encuentran en proceso legal en los tribunales. Es necesario aclarar que en la primera fase de este estudio eran ocho casos los que se encontraban en proceso, sin embargo en el transcurso de los 6 meses el juzgado concretó el reintegro a un NNA quedando de esta manera siete casos en proceso legal.

2. Ambiente del reintegro.

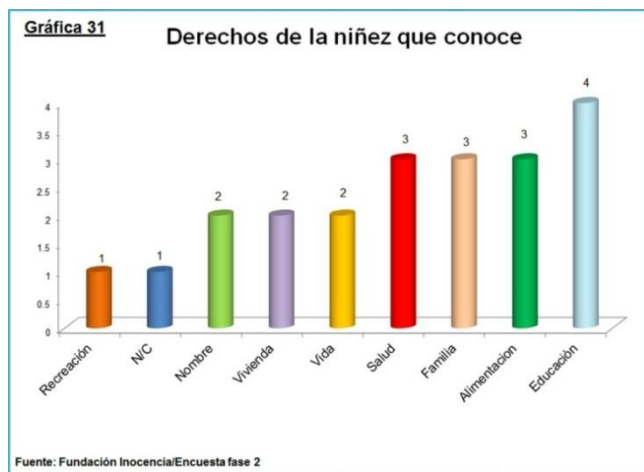
1. ¿Cómo se siente porque el NNA regresará?

Se consultó cual es el sentir por un próximo regreso del NNA al hogar 43% (3 casos) dijeron sentirse bien y 29% (2 casos) opinó que necesita una familia y 2 casos dijeron sentirse mal. Gráfica 30.



2. ¿Tiene Ud. conocimiento cuáles son algunos de los derechos del NNA?

Se consultó sobre qué derechos de la niñez podría mencionar. El 57% (4 casos) dijo el derecho a la educación; 43% (3 casos) manifestó que los derechos a salud, familia y alimentación. Los derechos a un nombre, vivienda digna y a la vida fueron representados por 29% (2) cada uno, finalmente una persona mencionó el derecho a la recreación y una persona no respondió a esta pregunta lo que representa el 14% por cada una.



3. ¿Qué aspectos conoce usted de la LEPINA?

Se indagó qué aspectos conocían de la LEPINA. El 71%(5 casos) mencionó que era una ley; el 29% (2 casos) se refirió a “reglas para ayudar a los niños” o “la forma para entregar los niños a las familias”.

4. ¿Qué acciones impulsará para hacer cumplir los derechos al NNA?

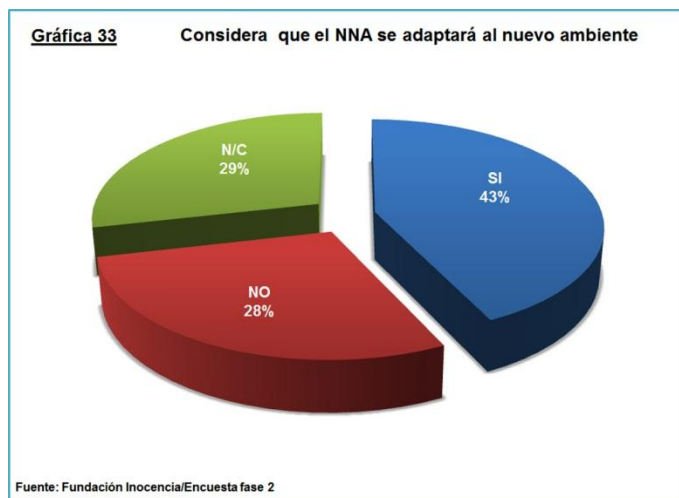
Se consultó que acciones impulsaría para cumplir derechos al NNA la Gráfica 32 muestra que 57% (4 casos) manifestaron que apoyarían la asistencia a la escuela; 43% (3 casos) dijeron que lo llevarían a su control médico, 43% (3 casos) dijeron que motivarán al NNA a tener nuevos amigos en el vecindario, mientras que el 100% dijo que estará pendiente de la adherencia a los medicamentos. El 43% (3 casos) respondió de forma negativa para motivarlo a tener nuevos amigos, 14% (1 caso) dijo que no puede apoyarlo en que asista a la escuela, de igual forma una persona (14%) dijo que no puede llevarlo a su control médico.



3. Situación de derechos

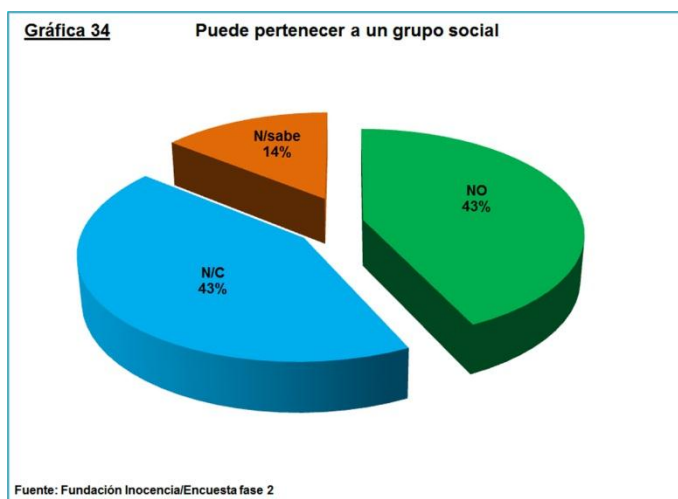
5. ¿Considera que el NNA se adaptará a su nuevo ambiente?

A la pregunta si considera que el NNA se adaptará al nuevo ambiente 43% (3 casos) respondieron afirmativamente, 28%(2) respondieron que no y otros 2 casos no contestaron.



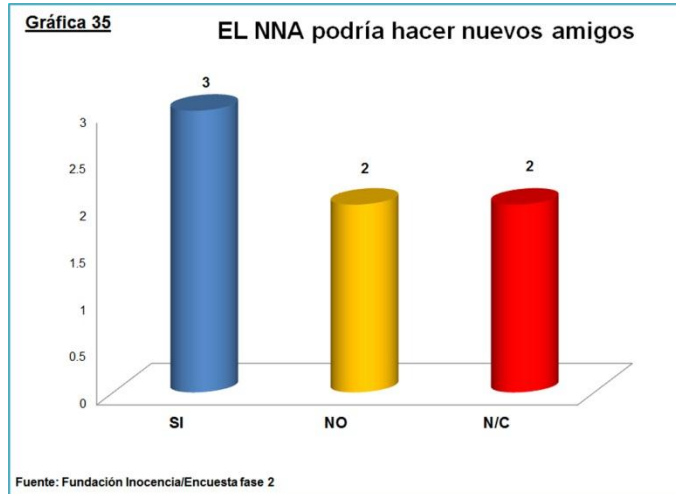
6. ¿Cree que el NNA podría ser parte de algún grupo social, deportivo, religioso?

Sobre la pregunta si considera que una vez el NNA este incorporado a la familia podría pertenecer a un grupo social, deportivo o religioso; 43%(3 casos) contestó que no e igual número de casos no contestó a la pregunta. El 14% (1 caso) dijo no saber si esto será posible. Gráfica 34.



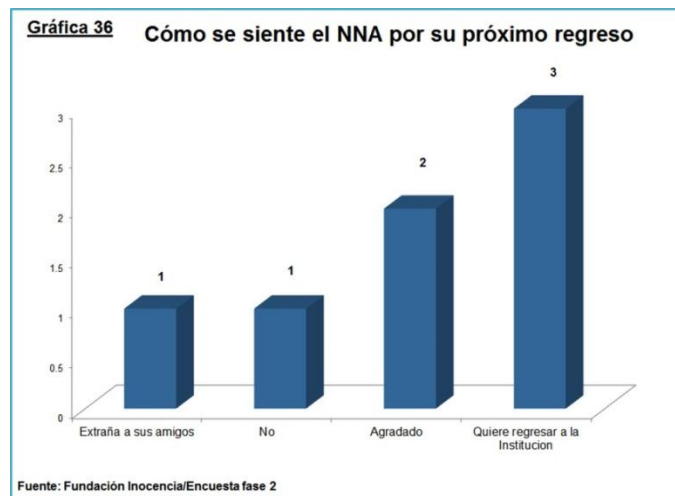
7. ¿Considera que el NNA podría hacer nuevos amigos en el vecindario?

En relación a si el NNA tiene amigos en el vecindario 43%(3 casos) dijo que si, 29%(2 casos) dijeron que no y otros 2 casos, el 29% restante, no contestaron a la pregunta. Gráfica 35.



8. ¿Le ha manifestado el NNA como se siente por su próximo regreso al hogar?

Se consultó a los futuro cuidadores si ha observado alguna conducta en el NNA desde que ha conocido su reintegro a la familia. 43% (3 casos) manifestó que el NNA quiere regresar a la institución, 29% (2 casos) dicen que el NNA muestra agrado, 29% considera que va a extrañar a los amigos y los que dijeron que no han observado nada representan el 29%(1 caso para cada uno).

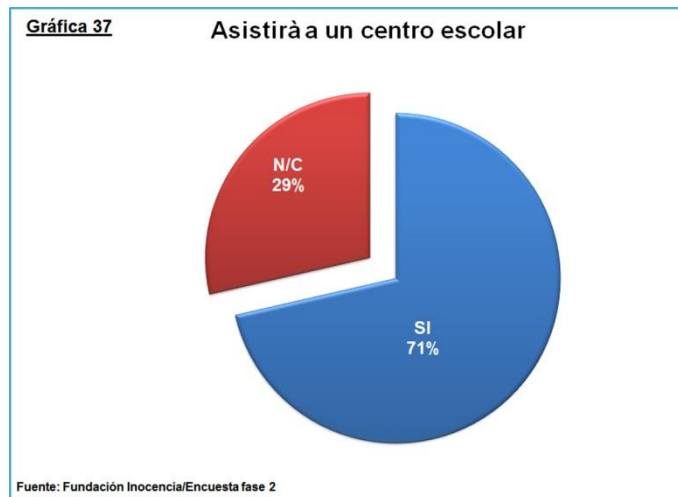


9. ¿Conoce la importancia de la administración de los medicamentos al NNA?

El 100% de este grupo dijo estar conciente de la importancia de los medicamentos en la salud del NNA.

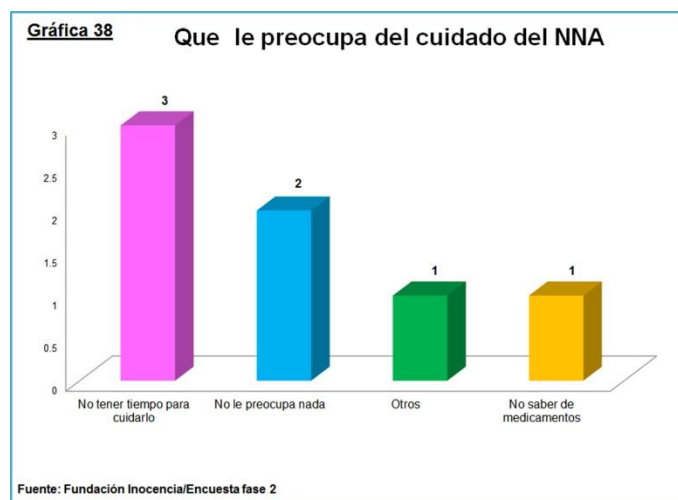
10. ¿Asistirá el NNA a un centro escolar?

En relación a la asistencia a la escuela 71%(5 casos) respondió de forma afirmativa que apoyarán la decisión, el 29%(2 casos) no contestó la pregunta.



11. ¿Qué le preocupa del cuidado de la salud del NNA?

En relación a la pregunta al futuro cuidador sobre el cuidado del NNA, se obtuvo: El 43% (3 casos) le preocupa no tener tiempo para cuidarlo, esto en la mayoría de los casos por motivos de trabajo; 29%(2 casos) dijeron no preocuparlos nada; no saber de los medicamentos 14%(1 caso), y el último de los casos respondió que aspectos como el económico, es lo que le preocupa del cuidado del NNA.





ANEXOS

OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR

En este apartado se presenta como anexo la síntesis de observaciones que el encuestador realizó al inicio y al final del proceso; un esfuerzo por retomar y ponderar elementos de la vivencia y conversación in situ que aportan valor agregado a los resultados estadísticos reflejados en el contenido precedente. En este sentido, en el anexo I se presentan las observaciones de los 23 casos de NNA reintegrados y en el anexo II se encuentra lo correspondiente a los 7 casos que están en proceso legal de reintegro, totalizando los 30 casos de la población objeto de la intervención.

Para facilitar el análisis, la misma tabla se muestra los datos recopilados al inicio (Fase I) como al final (Fase 2), y por razones de respeto a la identidad se identifica únicamente sexo y edad del caso.

En términos generales se confirman datos indagados en las encuestas relacionados a discriminación y/o ambientes no apropiados para los reintegros, a juzgar por las observaciones que se plantean en al menos 7 de 23 casos (casos # 3; 4; 5; 10; 11; 12 y 13). Igualmente se evidencia la necesidad de desarrollar estrategias de atención psicológica antes, durante y posterior a los reintegros, pues los patrones de comportamiento del NNA reintegrado hacen que este punto sea una petición constante y explícita del cuidador en casi la mayoría de los casos presentados, que de no ser atendida oportunamente puede desencadenar hechos lamentables como sucedió con el caso #9 donde la desobediencia y la falta de control sobre el NNA lo llevo a la muerte.

Las observaciones también permiten contrastar algunos datos, por ejemplo relativos a la condición económica pues si bien más de la mitad de los encuestados dijo tener ingresos mensuales mayores a \$100.00, en este apartado se observa que las limitantes de recursos es otra de las razones expresadas que dificultan la situación.

Un aspecto de especial interés se observa en el anexo II pues siendo casos que se encuentran en proceso legal evidencian la poca posibilidad de que sean reintegros exitosos.

Para Fundación Inocencia, el aporte de estas observaciones ha generado la toma de decisiones para impulsar acciones de apoyo que mitiguen el impacto al menos en un período prudencial de transición.

ANEXO I. CASOS NNA REINTEGRADOS

FASE 1		FASE 2	
CASO			
Caso #1 (Niño, 10 años)	Abuela es la responsable y solicita ayuda psicológica para el niño por no acatar reglas en el hogar. La abuela comenta que el niño quiere regresar al Hogar por la comida ya que ellos tienen dificultades de ese tipo.	A pesar de que el niño se queja de la alimentación ha ganado peso y su condición de salud es estable. Se percibe mayor interés en cuanto al cuidado del niño.	
Caso # 2 (Adolescente, 14 años)	Familia con dificultades para obtener el sustento diario, pero en buen ambiente de retorno.	El tío del adolescente manifiesta haber aprendido mucho con las capacitaciones y haber reforzado sus conocimientos sobre VIH.	
Caso # 3 (Adolescente, 15 años)	Se observó maltrato psicológico y verbal por parte de la tía, quien insiste que se debe institucionalizar nuevamente a su sobrina. La adolescente padece de algún grado de retardo mental lo cual no le permite incluso hacerse responsable de su higiene personal. A esto se suma que por su condición no la han hecho que ayude a trabajar por lo cual, de mal modo, le asignan labores de la casa, además no estudia. La tía se muestra muy molesta porque un hermano de la joven le aseguró que le ayudaría económicamente y no ha sido así, por lo cual descarga su malestar con la adolescente.	A raíz de las capacitaciones, la tía maneja un mejor cambio de actitud en las relaciones con su sobrina y mejoró su asistencia a los controles médicos. Inclusive tuvo iniciativa para celebrar los quince años de la adolescente.	
Caso #4 (Niña, 7 años)	La madre muestra irresponsabilidad en el cuidado personal de su hija, convive con personas delincuentes, la señora no responde pregunta sobre cuál es la actividad laboral de la familia, además se negó a dar el apellido de su compañero de vida (por temor a que se delaten sus actividades delictivas).	La niña manifiesta no sentirse adaptada al nuevo hogar porque en ocasiones el padrastro la castiga y la madre no la defiende. La niña no es acompañada por nadie al colegio siendo un peligro porque se atraviesa calles principales, además de ser la responsable de administrarse los medicamentos. Ha tenido un retroceso en todas la áreas de su desarrollo.	
Caso # 5 (Niña, 6 años)	Se realiza nueva entrevista a madre en consulta médica. La niña no estudia y expresa maltrato de parte de la tía quien asume el cuidado. No asiste con puntualidad a controles médicos.	La niña ha pasado por varios cuidadores y viviendo en diferentes lugares debido a que la madre trabaja, esta solicita que se le ayude para que su hija regrese a la institución (Mensajeros de la Paz), y que estaría dispuesta a visitarla constantemente, que al momento no tiene medios para cuidarla. Actualmente es la abuela la cuidadora principal pero la discrimina por su diagnóstico.	

ANEXO I. CASOS NNA REINTEGRADOS

CASO

FASE 1

FASE 2

Al momento se percibe interés por parte de los padres en atender todas las indicaciones; sin embargo hay antecedente de que la madre ha abandonado sus propios controles por creencias religiosas con las que argumenta no tener nada. Esta misma razón motivo el retiro del niño por parte del ISNA. En este nuevo proceso de reintegro, la madre igualmente ha abandonado su tratamiento lo cual implica nuevamente un riesgo de que haga lo mismo con el niño.

En cuanto a su desarrollo afectivo ha mejorado, sin embargo por la presión ejercida por los juzgados se mantiene administrándole los medicamentos.

Caso #7
(Adolescente,
14 años)

La tía solicita ayuda psicológica para el adolescente ya que presenta problemas de conducta.

La tía a partir del taller ha comprendido y aceptado los cambios de actitud del adolescente.

Caso #8
(Adolescente,
14 años)

Madre manifiesta que su hija presenta problemas de conducta. Se considera reintegro adecuado.

Se considera buen reintegro.

Caso #9
(Niño,
12 años)

La familia solicita intervención psicológica para el niño debido a que miente y no acata reglas en el hogar. Se observa condiciones para un reintegro apropiado sin embargo el niño se revela en todo y temen actuar por temor a que se queje en juzgados. Los familiares no saben como corregirlo .

El responsable manifiesta preocupación debido a no tener control sobre el niño, este fue expulsado del centro escolar por una semana por su mal comportamiento y no presentar tareas. Tiene problemas ya que tomo el dinero de una persona delincuente y este los amenazó, por lo tanto solicitan ayuda para que los juzgados actúen si es posible les retiren la tutoría legal a los dos tutores.* (En diciembre del 2012, este niño falleció ahogado, cuando salió solo con un amigo a visitar a un familiar, sin embargo se desvió sin permiso del camino).

Se percibe desinterés de la madre por educar a su hijo. Su adherencia desmejoró, no asiste a la escuela, se escapa de la casa sin permiso para recoger latas de noche y regresa de madrugada, entre otros. Se reporto previamente al ISNA y lo regresaron al Hogar Jardín de Amor; sin embargo lo han vuelto a reintegrar pero la madre se trasladó y lo dejó a cargo de la abuela quien trabaja todo el día dejándolo solo. Viven en zona de alta peligrosidad.

No se percibe interés por parte de la abuela en ponerlo a estudiar y las condiciones ambientales no han cambiado, sin embargo el niño muestra deseos de aprender un oficio.

Caso # 10
(Niño, 10 años)

ANEXO I. CASOS NNA REINTEGRADOS

CASO

FASE 1

Responsable dice que el niño estaría mejor institucionalizado. En varias ocasiones desea dejar en la clínica al niño, dice que el abuelo es el verdadero responsable. Este niño ha sido reintegrado a un hogar ubicado en zona de alta peligrosidad.

La niña se niega a asistir a la escuela, piden ayuda e intervención. Esta niña fue entregada a una familiar cercana, quien ahora ha formado hogar y por ello se trasladó de vivienda dejando el cuidado de la niña a cargo de sus padres (de la responsable legal). Dado que ella trabaja en el Hogar de donde procede la niña ahora le ha trasladado la responsabilidad a su hermano, quien por casualidad se ha casado con la psicóloga de la institución donde estuvo la niña y por tanto ahora vive con ellos, no esta estudiando debido a los cambios experimentados. Toda esta situación es arreglo interno pero la responsable legal expresa que desea que los juzgados le trasladen formalmente la tutoría a su hermano, pues ella espera un segundo hijo y no puede asumir la responsabilidad económica. En este caso se observa gran inestabilidad familiar pero si cuidado y atención a la niña.

Caso # 12
(Niña, 6 años)

FASE 2

Se percibe cambio de actitud en cuanto a la relación de cuidados y protección hacia el niño.

Se mantiene la inestabilidad por que no está definido legamente el cuidador.

Continúa la discriminación por parte de la esposa del tío, esto es confirmado por la propia hija, quien dice que sus padres están a punto de separarse debido a la presencia de la niña. Al momento de realizar la visita la niña pide ayuda para que la saquen del lugar, dice que existen personas malas, y que ella quiere regresar a la Institución (Jardín de Amor). El tío comenta no querer la responsabilidad de su sobrina por no tener los medios para atenderla y no existe posibilidad de ponerla a estudiar.

Caso # 13
(Adolescente,
13 años)

El tío manifiesta no poder con la responsabilidad de su sobrina pero se siente presionado por los juzgados, además se percibe discriminación por la esposa del tío. La niña tiene leve retraso mental y desde que ha sido reintegrada no asiste a la escuela, asiste irregularmente a los controles médicos, esta mal en adherencia y su higiene personal muestra gran retroceso que inclusive ya ha sido tratada por problemas en la piel. (escabiosis).

ANEXO I. CASOS NNA REINTEGRADOS

CASO

FASE 1

FASE 2

Caso #14 (Adolescente, 14 años)	La tía muestra mucho interés en la atención de su sobrina.	La tía ha perdido el control de la adolescente ya que no le obedece y ocasionalmente sale sin autorización, exponiéndose a situaciones de riesgo.
Caso # 15 (Niña, 10 años)	Se observa responsabilidad de parte de la familia, piden ayuda psicológica para la niña por bajo rendimiento escolar.	Sin observaciones.
Caso # 16 (Adolescente, 17, años)	Sin observaciones	La abuela manifiesta preocupación ya que su estado de salud es inestable y no existe otro familiar que acepte al adolescente debido a su diagnóstico y sus controles clínicos. El adolescente no muestra interés por tomar responsabilidad de sus controles clínicos, pero mejoró su administración de medicamentos.

ANEXO II. CASOS NNA EN PROCESO LEGAL

CASO

FASE 1

Caso #17
(Niña, 10 años)
La madre de la niña siente estar preparada para recibir a su hija, aunque el hijo mayor dejó su casa al conocer el diagnóstico de su madre.

Caso # 18
(Niño, 12 años)
Madre muestra preocupación ya que ha observado que cuando le prestan al niño (vacaciones) éste no se adapta a la familia y pide que lo regresen al Hogar. Por otro lado, a ella se le dificultaría costear los viajes a controles médicos. (Se converso también con la hermana del adolescente quien se mostró poco colaboradora y con una actitud negativa y ofensiva).

47

FASE 2

La madre muestra preocupación por los cuidados y el tratamiento de su hija , ya que al obtener la información en las capacitaciones sobre el manejo y controles de la niña, se siente indecisa al aceptar la custodia.

Madre manifiesta preocupación por la no adaptación del niño al hogar cuando es prestado en periodos de vacaciones y considera que no tiene los medio económicos para asistir a los controles clínicos.

El tío manifiesta no poder asumir la responsabilidad del cuidado del niño, esto lo hará saber al momento de la audiencia, ya que considera no tener los recursos adecuados, ni las condiciones para ser el tutor de su sobrino y que prefiere que se lo entreguen cuando tenga 15 años, sugiere seguirlo visitando en la Institución (Mensajeros de la Paz) siempre que tenga tiempo y posibilidades.

Finalizado el proceso de encuestas (dic/2012) se supo que este caso, ha experimentado dos reintegros: Uno a familiares siendo el adolescente quien solicitó a los tribunales volverlo a institucionalizar, y dos pasó al Hogar "Mis pequeños hermanos" de donde nuevamente esta en proceso para trasladarlo al CISNA*. El adolescente muestra tristeza y necesidad de afecto.

Caso #20
(Adolescente, 14 años)
La persona entrevistada es cuidadora solamente en periodos de vacaciones. Por problemas de adaptación le teme al reintegro legal. No existen ningún vínculo familiar con el adolescente y por versiones extraoficiales será trasladado del Hogar Jardín de Amor (Zacatecoluca) hacia la Ciudad de los Niños en Santa Ana.

*(Complejo de Integración Social para la Niñez y Adolescencia).

ANEXO II. CASOS NNA EN PROCESO LEGAL

CASO

FASE 1

FASE 2

Caso # 21
(Adolescente,
14 años)

Solicitan intervención psicológica para el adolescente , ya que se ha observado problemas de actitud para el cambio e independencia. (un mes después de haber realizado encuesta al futuro cuidador, los juzgados concretaron el reintegro y se incorporó al cuidador a las jornadas de capacitación)

Sin observaciones

Caso #22
(Niña, 8 años)

La tía de la niña se incorporo a capacitación de F.I. por petición de los juzgados. Al parecer hay condiciones para un retorno adecuado.

Sin observaciones

Caso #23 y
Caso #24
(Niñas que son
hermanas,
7 y 11 años)

La tía -futura cuidadora- cree que está obligada a recibir a las niñas en su hogar y comenta que sería conveniente que la familia materna le ayudara en el cuidado de sus sobrinas. La tía tiene 3 hijos, no trabaja y la manutención se la brinda el padre de ellos que se encuentra en Estados Unidos a quien se le sumaría el cargo de 2 niñas más, por eso es que solicita que se responsabilice a la familia materna que vive cerca de ella. El padre de las niñas (ya fallecido) era alcohólico y eso origino que el ISNA las ingresara al Hogar , siendo la tía (en segundo grado y futura cuidadora) la única que las visitaba y por eso los juzgados la citan para dárselas a ella.

Sin observaciones

Anexo III. Tablas

Tabla 1: Generalidades del NNA

Sexo		Edades			Residencia			Sobrevivencia a padres			Escolaridad			
Femenino	10	45%	6-8- años	4	18.18%	Sonsonate	4	18%	Uno vivo	7	31.82%	1er ciclo	8	36%
Masculino	12	55%	9 -11 años	6	27.27%	San Salvador	7	32%	Dos fallecidos	12	54.55%	2do ciclo	9	41%
			12- 14 años	10	45.45%	Ahuachapán	3	14%	ambos vivos	3	13.64%	3er ciclo	2	9%
			15-17 años	2	9.09%	Cuscatlán	2	9%				No estudia	3	14%
						La Paz	2	9%						
						La Libertad	2	9%						
						San Vicente	1	5%						
						Usulután	1	5%						
TOTAL	22	100%		22	100%		22	100%		22	100%		22	100%

Religión del NNA		Responsable			Escolaridad del Responsable			Sexo del responsable			Edad del responsable			
Católica	12	55%	Tíos	7	31.82%	1 er ciclo	6	27%	Hombre	6	27%	20-29	4	18%
Cristiana	9	41%	Madre	6	27.27%	2ª ciclo	5	23%	Mujer	16	73%	30-39	9	41%
Ninguna	1	5%	Padre	3	13.64%	3 er ciclo	1	5%				40-49	5	23%
			Abuelos	3	13.64%	Bachillerato	4	18%				50-59	2	9%
			Primos	2	9.09%	N sabe leer, ni escribir	6	27%				60-69	1	5%
			Madre adoptiva	1	4.55%							70-79		
												80-89	1	5%
TOTAL	22	100%		22	100%		22	100%		22	100%		22	100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

Tabla 2: Grupo Familiar

Tipo de familia.		Problemática familiar			
Nuclear	10	45%	Ninguna	10	45%
Desintegrada	5	23%	Pobreza	8	36%
Reconstruida	7	32%	Discriminación	2	9%
			Delincuencia	1	5%
			No contesto (N/C)	1	5%
TOTAL	22	100%		22	100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

Tabla 3: Persona que provee fondos

Parentesco		
Tío(a)	10	45%
Padre	4	18%
Abuelo (a)	2	9%
Madre	2	9%
Padrastro	3	14%
Hermano(a)	1	5%
Total	22	100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

Tabla 4: Economía familiar

Quién provee fondos	Actividad laboral		Recibe ayuda financiera		Miembros que trabajan			Ingreso familiar promedio						
	Nº	%	Nº	%	Si	No	Nº	%	Ingreso	Nº	%			
Tío(a)	10	45%	Propio	6	27%	No	19	86%	1	13	59%	\$ 50- \$75	3	14%
Padre	4	18%	Temporal	4	18%	Si	3	14%	2	7	32%	\$ 76- \$ 100	3	14%
Abuelo (a)	2	9%	Actividades Domésticas	4	18%				3	2	9%	> \$100	12	55%
Madre	2	9%	Trabajo formal	4	18%							Variable	4	18%
Padrastro	3	14%	Agricultura	3	14%									
Hermano (a)	1	5%	No especificó	1	5%									
TOTAL	22	100%		22	100%		22	100%	22	100%			22	100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

Tabla 5: Vivienda y comunidad

Tipo de propiedad	Tipo de vivienda		Tipo de construcción		Piso de la vivienda						
	Nº	%	Nº	%	Nº	%					
Propietario	16	73%	Casa	15	68%	Mixto	15	68%	Tierra	16	73%
Inquilino	3	14%	Casa improvisada	6	27%	Lámina	5	23%	Cemento	6	27%
Ocupante gratuito	2	9%	Meson	1	5%	Adobe	2	9%			
Colono	1	5%									
TOTAL	22	100%	22	100%	22	100%	22	100%	22	100%	

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

Tabla 6: Acceso a servicios

Servicios básicos				Mobiliario en la vivienda *				Servicios en la comunidad.*						
Agua potable	16	73%	Energía eléctrica	19	86%	Fosa séptica	15	68%	Camas	22	100%	Unidad de Salud	22	100%
Chorro de vecino	2	9%	Candela	3	14%	Servicio lavable	4	18%	Cocina	15	68%	Escuela	22	100%
Pozo	2	9%			Servicios aboneros	3	14%	Cocina con leña	7	32%	Alcaldía	11	50%	
Río	1	5%					Televisor	6	27%	CDI**	6	27%		
Pipa	1	5%					Refrigerador	10	45%	Iglesia	20	91%		
							Contenedor para agua	16	73%	Casa de la cultura	12	55%		
							Muebles	1	5%					
22	100%	22	100%	22	100%	22	22	6	10	16	1			

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

*Porcentajes calculados sobre población de 22 personas

** Centro de Desarrollo Integral

Tabla 7: Conocimiento de la LEPINA y razones del reintegro

Ha escuchado de la LEPINA		En que Institución ha estado el NNA		Razones del ingreso		Ha estado antes con familiares		Razones por la que regresó	
Si	4 18%	Mensajeros de la Paz	4 18%	Económicas	2 9%	Si	15 68%	Mala conducta	1 5%
No	18 82%	Jardín de Amor	13 59%	Comportamiento	1 5%	No	7 32%	Cerraron el hogar	2 9%
		No sabe	1 5%	Enfermedad	7 32%			No sabe	2 9%
		N/ recuerda	4 18%	No sabe	2 9%			Por la ley	5 23%
				Otras	10 45%			Otros	12 55%
TOTAL	22 100%		22 100%		22 100%		22 100%		22 100%

Como se siente por el regreso		Desde hace cuanto el NNA regresó		Aspectos que dificultan la estancia		Compromiso ante los Juzgados		Estaría interesado en recibir capacitación	
Bien	17 77%	Un año	15 71%	Económicos	5 23%	SI	12 55%	Si	21 95%
Preocupado	5 23%	6 meses	5 24%	Laborales	2 9%	NO	10 45%	No	1 5%
		Tres meses	1 5%	Ninguno	15 68%				
	22 100%		21 100%		22 100%		22 100%		22 100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

Tabla 8: Adaptación del NNA

Asiste a centro escolar		Es parte de un grupo social, religioso		Tiene amigos		Se ha adaptado al nuevo ambiente		Ha observado alguna conducta		Que conductas ha observado	
Si	19 86%	Si	7 32%	Si	18 82%	Si	18 82%	Si	18 82%	Agradado	12 60%
No	3 14%	No	15 68%	No	4 18%	No	4 18%	No	4 18%	Triste	2 10%
										Extraña a sus amigos	3 15%
										Quisiera regresar al hogar	2 10%
										Ninguna	1 5%
TOTAL	22 100%	22 100%	22 100%	22 100%	22 100%	22 100%	22 100%	22 100%	20 100%		

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

Tabla 9: Salud y cuidados del NNA

Sabe si el NNA padece de una enfermedad.		Sabe cual enfermedad		Cuántas personas conocen el diagnóstico			Donde recibe apoyo médico			Conoce la importancia de los medicamentos					
Si	22	100%	VIH	22	100%	Todos	20	91%	Medicina y control médico	CENID / HNNBB**	22	100%	Si	22	100%
						1 persona	1	5%							
						Nadie	1	5%							
TOTAL	22	100%		22	100%		22	100%			22	22		22	100%

Manifestaciones de discriminación		Alguien ha discriminado al NNA		Momentos peligrosos para visitar el vecindario		Riesgo en el vecindario		Que le preocupa del cuidado del NNA						
No permitir que use los mismo trastos	3	14%	Si	4	18%	Si	9	41%	Pandillas	10	45%	No le preocupa nada	18	82%
Ninguno	18	82%	No	18	82%	No	13	59%	Ladrones	1	5%	No poder llevarlo a controles	3	14%
Indiferencia	1	5%							Otros	1	5%	No saber de	1	5%
									N/C	10	45%			
TOTAL	22	100%		22	100%		22	100%		22	100%		22	100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

* CENID: Centro de Excelencias para Niños con Inmunodeficiencias

** HNNBB: Hospital Nacional de Niños Benjamín Bloom

Tabla 10: Preguntas a los NNA

Como te sientes en tu nueva casa*		Qué no te agradan de donde estas ahora		Qué cosas extrañas más de donde estabas antes*				
Bien	17	77%	Todo le gusta	17	77%	Amigos	11	50%
Alegre	6	27%	Las personas que le rodean	3	14%	Comida	2	9%
Extraña a sus amigos	2	9%	N/C	2	9%	El Hogar	2	9%
						Tías**	11	50%
						Todas las opciones	1	5%
						Nada	1	5%
Total	25			22	100%		28	

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

* Los NNA en algunos casos respondieron más de una alternativa. Los porcentaje están estimados sobre una población de 22 personas

Tabla 11: Generalidades del NNA

Sexo	Edad		Residencia		Sobrevivencia a padres		Escolaridad							
Femenino	4	50%	6-8 años	3	38%	Sonsonate	2	25%	Uno vivo	2	25%	1er ciclo	4	50%
Masculino	4	50%	9 -11 años	2	25%	San Salvador	2	25%	Dos fallecidos	6	75%	2º ciclo	3	38%
			12-14 años	3	38%	Ahuachapán	1	13%				3er ciclo	1	13%
						Santa Ana	1	13%						
						La Libertad	1	13%						
						San Miguel	1	13%						
TOTAL	8	100%		8	100%		8	100%		8	100%		8	100%

Religión del NNA	Responsable		Escolaridad del responsable		Sexo del responsable		Edad del responsable							
Católica	5	63%	Tío(a)	4	50%	3er ciclo	3	38%	Hombre	2	25%	20-29 años	1	13%
Cristiana	1	13%	Madre	2	25%	1er ciclo	2	25%	Mujer	6	75%	30-39 años	3	38%
Ninguna	2	25%	Hermano/a	1	13%	No sabe leer, Ni escribir	2	25%				40-49 años	3	38%
			Persona no familiar	1	13%	Estudios superiores	1	13%				50-59 años	1	13%
TOTAL	8	100%		8	100%		8	100%		8	100%		8	100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

Tabla 13: Grupo familiar y fuentes de ingresos

Tipo de familia	Problemas Familiares		Provee fondos \$		Actividad laboral						
Desintegrada	6	75%	Pobreza	2	25%	Madre	2	25%	Trabajo fijo	2	25%
Nuclear	1	13%	N/C	2	25%	Tío(a)	4	50%	Temporal	2	25%
Reconstruida	1	13%	Ninguno	4	50%	Hermano (a)	1	13%	Trabajo propio	2	25%
						Otro	1	13%	Agricultura	1	13%
									Otros	1	13%
TOTAL	8	100%		8	100%	Total	8	100%		8	100%

Recibe ayuda financiera	Miembros que trabajan		Ingreso Familiar promedio					
Si	3	38%	1 persona	6	75%	\$ 50- \$ 75	1	13%
No	5	63%	3 personas	2	25%	>\$100	5	63%
						Variable	2	25%
TOTAL	8	100%		8	100%		8	100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

Tabla 12: Persona que provee fondos

Parentesco		
Tío(a)	4	50%
Madre	2	25%
Hermano(a)	1	13%
Otro	1	13%
Total	8	100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

Tabla 14: Vivienda y comunidad

Casa propia		Tipo de casa		Tipo de construcción		Piso	
Propietario	7 88%	Casa	6 75%	Mixto	3 25%	Ladrillo	3 38%
Inquilino	1 13%	Apartamento	1 13%	Lámina	4 33%	Tierra	3 38%
		Mesón	1 13%	Adobe	5 42%	Cemento	2 25%
TOTAL	8 100%	8 100%	8 100%	12 100%	12 100%	8 100%	8 100%

Servicios Básicos				Mobiliario de vivienda*				Servicios en la comunidad*			
Agua potable	6 75%	Energía eléctrica	7 88%	Servicio lavable	4 50%	Camas	8 100%	Unidad de Salud	8 100%		
Chorro público	2 25%	Candela	1 12%	Fosa séptica	3 38%	Cocina	4 50%	Escuela	8 100%		
				Ninguno	1 12%	Cocina de leña	3 38%	Alcaldía	5 63%		
						Contenedor de agua	7 88%	Casa de la cultura	4 50%		
						muebles	1 13%	Iglesia	5 63%		
						Refrigerador	5 63%	CDI	2 25%		
8 100%	8 100%	8 100%	8 100%	8 100%	8 100%	7 7 1 5	7 1 5	8 100%	8 100%		

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

* Cada porcentaje estimado sobre una población de 8 personas

Tabla 15: Conocimiento de la LEPINA

Ha escuchado de la LEPINA		En que institución ha estado el NNA		Razones del ingreso a la institución.		Ha estado con el grupo familiar antes	
Si	4 50%	Mensajeros de la Paz	6 75%	Otras	6 75%	Si	7 88%
No	4 50%	Jardín de Amor	2 25%	Enfermedad	2 25%	No	1 13%
TOTAL	8 100%	8 100%	8 100%	8 100%	8 100%	8 100%	8 100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

Tabla 16: Condiciones para la adaptación al nuevo entorno

Conoce las razones por las cuales el NNA va a regresar al hogar		Como se siente por que el NNA va a regresar		Sabe en cuanto tiempo estará el NNA en el hogar			Que aspectos considera que dificultaría la estancia	
Por la ley	1 12%	Bien	6 75%	no sabe	5 63%	Ninguno	3 38%	
Otros	5 63%	N/C	1 13%	Más de tres meses	2 25%	Económicos	3 38%	
N/C	2 25%	Preocupado por control médico	1 13%	N/C	1 13%	Medicina	1 13%	
						N/C	1 13%	
TOTAL	8 100%	TOTAL	8 100%		8 100%		8 100%	

Está consiente que se adquiere un compromiso con los juzgados		Estaría interesado en recibir capacitación		Considera importante que el NNA asista a un centro escolar		Que acciones ha planeado para ayudar al NNA	
No	2 25%	Si	7 88%	Si	7 88%	Nuevos amigos	2 25%
Si	4 50%	N/C	1 13%	N/C	1 12%	Actividades de iglesia	1 12%
N/C	2 25%					Apoyarlo en lo que quiera	2 25%
						N/C	3 38%
	8 100%		8 100%		8 100%		8 100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

Tabla 17: Salud y cuidados del NNA

Sabe si el NNA padece de una enfermedad		Sabe cual enfermedad		Cuantos familiares saben el diagnostico		Donde recibe control médico y medicinas	
Si	8 100%	VIH	8 100%	Todos	6 75%	CENID/HNNBB	6 75%
				1 persona	2 25%	N/C	2 25%
TOTAL	8 100%		8 100%		8 100%		8 100%

Conoce la importancia de los medicamentos		Momentos peligrosos para visitar el vecindario		Que le preocupa del cuidado	
Si	6 75%	No	6 75%	No le preocupa nada	3 38%
N/C	2 25%	Si	2 25%	controles	2 25%
				Económico	2 25%
				N/C	1 13%
	8 100%		8 100%		8 100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 1

Tabla 18: Asistencia a las jornadas de capacitación

No. de veces asistidas	No Personas	%
6	4	13%
5	5	17%
4	7	23%
3	5	17%
2	1	3%
1	4	13%
0	4	13%
TOTAL	30	100%

Fuente: Fundación Inocencia.

Tabla 19: Ambiente de reintegro

Como se siente por el regreso del NNA		Tiene ud conocimiento de algunos derechos del NNA*. (al menos 4)						Considera que el NNA se ha adaptado al nuevo ambiente			
Bien	8	35%	Salud	15	65%	Vivienda	3	13%	Si	19	83%
Consiente de que necesita una familia	8	35%	Educación	15	65%	Alimentación	3	13%	No	4	17%
Dispuesto a apoyar al NNA	3	13%	Familia	8	35%	Libertad de expresión	2	9%			
Mal	2	9%	Recreación	5	22%	Nombre	1	4%			
Siempre igual	2	9%	No maltrato	4	17%	No discriminación	1	4%			
			Respeto a la vida	3	13%	Libertad de culto	1	4%			
TOTAL	23	100%								23	100%

Acciones para cumplir los derechos al NNA								
Llevarlo al control médico		Estar pendiente de sus medicamentos		apoyarlo para asistir a la escuela		motivarlo a que tenga nuevos amigos		
Si	18	78%	14	61%	17	74%	17	74%
No	2	9%	1	4%	3	13%	4	17%
N/C	2	9%	3	13%	2	9%	2	9%
El NNA lo hace	1	4%	4	17%				
Otra persona lo hace			1	4%	1	4%		
	23	100%	23	100%	23	100%	23	100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 2

* Cada porcentaje calculado sobre la base de 23 personas

Tabla 20: Situación de derechos

Es parte de un grupo social, deportivo, religioso.			Tiene amigos			Que conductas ha observado			Conoce la importancia de los medicamentos		
Si	17	74%	Si	16	70%	Agradado	18	78%	SI	23	100%
No	5	22%	No	6	26%	Triste	2	9%			
N/C	1	4%	N/C	1	4%	Desagrado	1	4%			
						Extraña a sus amigos	1	4%			
						Ninguna	1	4%			
TOTAL	23	100%		23	100%		23	100%		23	100%

Asiste a centro escolar				Que aspectos conoce de la LEPINA				Que le preocupa del cuidado del NNA				
NNA no quiere ir	2	SI	19	83%	Protege a los NNA	7	30%	No le preocupa nada	13	57%		
No hay un C.E cerca	1	NO	4	17%	Ley	6	26%	No poder llevarlo a controles	3	13%		
N/C	1				Deberes y derechos	3	13%	Otros	3	13%		
					No recuerda	7	30%	No tener tiempo para cuidarlo	2	9%		
								No saber de medicinas	1	4%		
								N/C	1	4%		
			23	100%		23	100%		23	100%		

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 2

Tabla 21: Preguntas a los NNA

Cómo te sientes en tu nueva casa			Qué no te agradan de donde estas ahora.			Qué cosas extrañas más de donde estabas antes		
Bien	15	65%	Vecindario	1	4%	Amigos	7	30%
Alegre	5	22%	Casa	1	4%	Tías	14	61%
Triste	1	4%	Comida	2	9%	N/C	2	9%
Extraña a sus amigos	1	4%	Las personas que te rodean	2	9%			
			Todo le gusta	14	61%			
N/C	1	4%	N/C	3	13%			
Total	23	100%		23	100%		23	100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 2

Tabla 22: Ambiente de reintegro

Cómo se siente por que el NNA regresará.			Tiene Ud. conocimiento de algunos de los derechos de los NNA. (Al menos 4)					Aspectos que conoce de la LEEPINA			
Bien	3	43%	Salud	3	43%	Vivienda	2	29%	Una ley	5	71%
Consiente de que necesita una familia	2	29%	Educación	4	57%	Alimentación	3	43%	Otros	2	29%
Mal	2	29%	Familia	3	43%	Recreación	1	14%			
			Nombre	2	29%	Vida	2	29%			
						N/C	1	14%			
TOTAL	7	100%								7	100%

Acciones que realizará para cumplir los derechos al NNA									
Llevarlo al control médico		Estar pendiente de sus medicamentos		apoyarlo para asistir a la escuela		motivarlo a que tenga nuevos			
Si	3	43%	7	100%	Si	4	57%	3	43%
No	1	14%			No	1	14%	3	43%
N/C	3	43%			N/C	2	29%	1	14%
TOTAL	7	100%	7	100%	7	100%	7	100%	7

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 2

Tabla 23: Situación de derechos

Considera que se ha adaptará al nuevo ambiente			Podría ser parte de un grupo social, deportivo, religioso.			Podría hacer nuevos amigos			Le ha manifestado como se siente el NNA		
Si	3	43%	No	3	43%	Si	3	43%	Quiere regresar a la Institución	3	43%
No	2	28%	N/C	3	43%	No	2	29%	Agradado	2	29%
N/C	2	28%	N/sabe	1	14%	N/C	2	29%	Extraña a sus amigos	1	14%
									No	1	14%
TOTAL	7	99%	7	100%	7	100%	7	100%	7	100%	

Conoce la importancia de los medicamentos			Asistirá a un centro escolar			Que le preocupa del cuidado		
SI	7	100%	SI	5	71%	No tener tiempo para cuidarlo	3	43%
			N/C	2	29%	No le preocupa nada	2	29%
						Otros	1	14%
						No saber de medicamentos	1	14%
TOTAL	7	100%	7	100%	7	100%	7	100%

Fuente: Fundación Inocencia. Encuesta fase 2

ANEXO IV. CRONOGRAMA DE TRABAJO DEL PLAN DE ACCION PARA FACILITAR EL REINTEGRO DE NNA CON VIH INSTITUCIONALIZADOS

ACTIVIDAD	ABRIL		MAYO	JUNIO	JULIO	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	ENERO	FEBRERO	MARZO
	X	X											
Reunión equipo de trabajo													
Elaboración de términos de referencia y borrador de encuesta inicial		X											
Revisión de borradores de encuesta inicial			X										
Reunion de equipo y validación de encuesta inicial			X										
Encuesta inicial lista			X										
Levantamiento de encuesta domiciliar Inicial			X	X	X								
Análisis de resultados y tabulación				X	X	X							
Jornadas de información y sensibilización a cuidadores					X	X							
Levantamiento de encuesta domiciliar final					X								
Análisis de resultados y tabulación									X	X	X		
Cruce de datos fase I y II									X	X	X		
Informe preliminar elaborado											X	X	
Correcciones al informe preliminar												X	X
Presentación informe preliminar												X	X
Correcciones al informe preliminar												X	X
Diseño e impresión de documento													
Entrega de documento a entes claves													

Material producido por



Edificio Anexo del Hospital de Niños Benjamín Bloom,
Boulevard de Los Héroes, San Salvador, El Salvador, C.A.
www.inocenciavihsida.org
e-mail: fundacion_inocencia@yahoo.com
Tel: (503) 2226 - 8049

 facebook.com/FundaInocencia

FUNDACION
inocencia
Pro-niñez con VIH y sida de El Salvador