

## EVALUACIÓN del proyecto:

---

### **“Empoderamiento de mujeres VIH positivas y sus familias en comunidades rurales del distrito de Arua (Uganda)” (2007 – 2016)**

---

## **RESUMEN EJECUTIVO**

**30 de abril de 2016**  
**Elaborado por Lucie Rochedy**  
*rochedylucie@gmail.com*

## Contenidos

Resumen ejecutivo .....	3
I. Análisis según los criterios de evaluación.....	5
1. La eficacia inmediata .....	5
2. La cobertura.....	5
3. La eficiencia.....	6
4. La pertinencia .....	6
5. La eficacia mediata .....	7
6. Los impactos.....	9
7. La viabilidad de la acción.....	12
II. Conclusión .....	14
III. Lecciones aprendidas.....	16
IV. Recomendaciones.....	18

### Datos generales de la intervención evaluada (según medicusmundi)

<b>Sector de actuación</b>	<b>Salud Básica</b> <b>Control de Enfermedades Infecciosas</b>
<b>Duración de la acción</b>	Primera fase: 2007 – 2011 Segunda fase: 2012 - 2016
<b>Localización</b>	Distrito de Arua, en la región del West Nile, en el noroeste de Uganda
<b>Objetivos de la acción</b>	<u>Objetivo General</u> Contribuir a un proceso de prevención del VIH, mejorando la calidad de vida las mujeres infectadas y de sus familias, en las comunidades rurales del distrito de Arua. <u>Objetivo Específico</u> Reducir la vulnerabilidad social de las mujeres VIH+ y sus familias mejorando su bienestar psicosocial y económico
<b>Socio(s) local(es)</b>	NATIONAL COMMUNITY OF WOMEN LIVING WITH AIDS (NACWOLA)
<b>Población beneficiaria</b>	<u>Beneficiarios directos:</u> 17.000 personas (estimado), que pueden diferenciarse dependiendo de la actividad de la cual se van a beneficiar: miembros actuales y nuevos (mujeres y hombres) de NACWOLA-Arua y sus familias; los enfermos del VIH+ de las aéreas de los Grupos de apoyo; Niñas y niños infectados y afectados acudirán a las actividades del Día del Niño; Líderes y lideresas comunitarias; la población de 11 pueblos donde existen Grupos de apoyo activos; la población sensibilizada gracias a los programas de radio,... <u>Beneficiarios indirectos:</u> 499.600 habitantes del distrito. De ellos serán: los agentes del gobierno del Distrito de Arua; el personal de salud; la red de personas VIH+; la población de la ciudad de Arua.
<b>Resultados previstos</b>	1.- Existen equipos de gestión competentes tanto en la oficina central de NACWOLA como en los Grupos de apoyo existentes. 2.- Mujeres VIH+ y sus familias serán empoderadas para poder llegar y atender a otras mujeres infectadas y personas afectadas. 3.- Las comunidades contribuyen en el bienestar de las personas infectadas y afectadas y disminuyen los niveles de estigmatización. 4.- Se ha mejorado el bienestar de las mujeres VIH+ y de sus familias a través de pequeños programas nutricionales y productivos.

## Resumen ejecutivo

Fundada en Arua (West Nile, Uganda) en 1994, la asociación NACWOLA (National Community of Women Living with HIV/AIDS) lleva su contribución a la lucha contra el VIH en un país donde la prevalencia llega a un 7,4% a nivel nacional y en la zona del West Nile a donde está en constante aumento. La población es ampliamente dependiente de la economía de subsistencia y las personas afectadas, sobre todo las mujeres, son aun más vulnerables cuando tienen que enfrentarse a las múltiples consecuencias negativas del VIH/SIDA. Conjuntamente con medicusmundi, en 2007, fue concebida una intervención para contribuir a un proceso de prevención del VIH y de mejora de la calidad de vida de las mujeres infectadas y de sus familias. Las actividades propuestas son las principales intervenciones que realiza NACWOLA, complementadas con diferentes capacitaciones. El proyecto “Empoderamiento de mujeres VIH positivas y sus familias en comunidades rurales del distrito de Arua” 2012-15 es la última fase de la intervención desarrollada a lo largo de 8 años.

El objeto de la presente evaluación es esta última fase y la consiguiente línea de intervención persiguiendo los mismos objetivos. El trabajo de evaluación se articuló en tres fases ejecutadas entre el 24 de febrero y el 30 de abril 2016, con 10 días de investigación sobre el terreno en Arua. Las herramientas de evaluación han sido múltiples (talleres participativos, entrevistas individuales, etc.) e implicaron un amplio rango de participantes en el proyecto :77 miembros (69 mujeres y 8 hombres) de 8 grupos de apoyo de NACWOLA, 8 líderes comunitarios, 3 trabajadores de los servicios de salud así como 99 personas anónimas en las calles de Arua y de 3 pueblos. La presente evaluación responde a la “demanda de evaluación” de la entidad ejecutora del proyecto medicusmundi (MMNAM) avalada por la entidad donante: el Ayuntamiento de Burlada. La evaluación sirve para comprobar el rendimiento del proyecto e igualmente permite capitalizar la experiencia para extraer las lecciones aprendidas y sugerir futuras líneas de intervención.

NACWOLA fortalecida amplifica cada vez más su poder de acción para fomentar dinámicas positivas que reducen la vulnerabilidad multidimensional de los miembros. El anuncio de la seropositividad es un shock para todas las personas infectadas y sus familias, sin embargo, ahora están acompañadas en su proceso de resiliencia a la vez psicológico, social y económico. Las diferentes actividades y formaciones propuestas por NACWOLA son muy accesibles para los miembros, de calidad y responden a sus necesidades. Gracias a NACWOLA, la comunidad está más sensibilizada e informada y, por ello, tiene menos tendencia a estigmatizar a las personas VIH+ y es capaz de protegerse mejor del VIH/SIDA. A pesar de que se ha observado de una notable mejora general, la situación de las mujeres miembros y de todas las personas infectadas es todavía precaria.

### **Las principales conclusiones de la evaluación son:**

1. Gracias a la intervención, **NACWOLA como organización se ha fortalecido**, ha desarrollado sus capacidades (humanas, técnicas y materiales) hasta ser capaz de **autogestionarse** y **recaudar financiaciones nacionales** para algunos de sus pequeños proyectos. El punto débil de la organización es la gestión de los datos, que no ha podido ser resuelto por la actividad ejecutada, lo cual le impide controlar y comunicar los resultados. La asociación mantiene su **identidad** y al mismo tiempo se ha expandido en el distrito. Así, NACWOLA cuenta actualmente con **486 miembros** (un 28% de hombres) distribuidos en 11 grupos de apoyo. Luchando para mantener activas sus bases en la zona urbana de Arua, la organización ha renovado su conjunto de miembros con la creación de 6 nuevos grupos a lo largo del río Nilo, siendo estos grupos especialmente dinámicos y numerosos.
2. Unidos por **actividades comunes** (como los cuidados a domicilio o VSLA) y guiados por líderes, en general, muy bien capacitadas; los grupos de apoyo son **activos** y cuentan con un núcleo de miembros activos. Sin embargo, la mitad de los grupos se enfrentan a **dificultades de gestión** y todos están afrontando el **desafío de la buena gobernanza**. Los grupos están muy vinculados con la organización central, requieren un seguimiento bastante cercano y, por lo tanto, son **parcialmente autónomos**.
3. La organización ha ganado en **visibilidad** y se ha construido una **respetabilidad** que le ha permitido conquistar el **reconocimiento** de los **líderes comunitarios** a nivel de distrito y de los subcounties. Gracias a estas relaciones, los grupos y los individuos **acceden a ayudas**; no obstante, la organización no aprovecha todo su potencial de alegato para defender sus derechos e intereses.
4. Enfocada en la **solidaridad** entre miembros, la organización da la oportunidad a las personas infectadas por el VIH de **relacionarse y socializar**, de mejorar su **estado psicológico** y de obtener apoyo social. Los miembros

suelen experimentar relaciones difíciles con sus familias desde que se descubre su seropositividad. Sin embargo, gracias a la mediación del grupo y a las actividades - como el “libro de memoria”, “el día del niño” y el “apoyo psicológico” - que mejoran la autoestima y les proporcionan herramientas de comunicación, las mujeres han podido **restablecer el dialogo** y **fortalecer los vínculos** con su familia cercana. Liberadas del estigma, muchas de las mujeres se sienten capaces de **luchar para defender los derechos vulnerados** por su familia política a la muerte de su marido; como el “robo de tierras” y las “bodas forzadas”.

5. Fuera del grupo, con los cuidados a domicilio, los miembros participan en una dinámica de **solidaridad hacia todos los enfermos del VIH/SIDA** proporcionando una **asistencia sanitaria, psicología y social**. Gracias a este seguimiento, los enfermos seropositivos se sienten apoyados y la **adherencia** al tratamiento antirretroviral ha mejorado visiblemente en esas zonas.

6. A nivel de la comunidad, **la estigmatización ha bajado** gracias al esfuerzo de sensibilización, al **mejor estado físico** de los miembros (el resto de la comunidad no les teme como anteriormente) así como a su **actitud ejemplar**. A pesar del anuncio público de su seropositividad, la pertenencia a la asociación permite a los miembros sentirse **más respetados** y aumentar **su papel comunitario**. Los miembros capacitados son vistos como **referencias** para ser “pacientes expertos” en los centros de salud, para animar sesiones públicas de sensibilización y para ser además integrados por algunas asociaciones no relacionadas con el VIH.

7. Muy activa en el esfuerzo de sensibilización, **NACWOLA es conocida** por el 75% de los anónimos interrogados y es reconocida por el 62% como una fuente de información creíble, sólo por detrás de los servicios sanitarios. A pesar de estar **multi-informada**, la población tiene un **conocimiento parcial de las vías de transmisión**; solo el 64% de los interrogados no se equivocan (es mejor que otros estudios disponibles). Actualmente, las personas interrogadas utilizan varios métodos de protección frente al VIH: la “fidelidad” es la elección del 79% de los interrogados, mientras que el condón lo es para solo el 63%. El **test de seropositividad** está ahora muy bien aceptado sin provocar el miedo existente antes de la iniciativa

8. Gracias a las formaciones, las mujeres han puesto en marcha sus **nuevas capacidades técnicas** logrando crear **nuevas fuentes de alimentación y de ingresos** para su hogar y por lo tanto mejorando **su condición de vida y su situación**:

- **La agricultura orgánica** ha convencido a todos los miembros porque aumenta la **productividad** de sus parcelas. El 43% de los productos orgánicos es consumido directamente por las personas, lo cual permite a los miembros de responder ellos mismos al 63% de sus **necesidades alimentarias**; es decir un 20% más que antes. Actualmente los miembros dicen que son capaces de asegurarse dos comidas equilibradas al día, cosa que antes no podían hacer, por lo tanto se observa una **mayor seguridad alimentaria**.

- Además de gastar menos para su alimentación (ahora representa el 22% de su presupuesto), los miembros venden el 34% de los productos orgánico; actividad que genera entre el 18 y 50% de sus ingresos actuales. La artesanía permite a algunas mujeres habilidosas mitigar la dependencia de la agricultura y puede representar hasta el 16% de sus ingresos. Gracias a la formación en gestión de pequeños negocios y la posibilidad de obtención de **créditos** (a través del sistema VSLA), los miembros han mejorado y desarrollado sus negocios propios que representan entre un 34 y 80% de sus ingresos. Las mujeres liberadas de una parte de sus gastos en alimentación y teniendo a disposición nuevos ingresos pueden satisfacer mejor sus **necesidades esenciales** como la **educación** de sus hijos/as (17%), **mantenimiento de su hogar** (11%) y **salud** (10%). Pueden también ahora **ahorrar**, entre el 14% y el 35% de sus ingresos para asumir mejor los gastos vinculados a **los riesgos de la vida**, especialmente la enfermedad.

9. La situación socio-económicas de las mujeres así como su bienestar psicosocial han mejorado y por lo tanto son **menos vulnerables**. Sin embargo, esta vulnerabilidad existe todavía porque viven por **debajo del umbral de la pobreza**. Además, en el caso de las mujeres casadas, **sus intereses estratégicos de género** no están cumplidos: su empoderamiento implica que tienen aun más trabajo y presión porque sus parejas les piden que aseguren aún más la seguridad alimentaria y las necesidades diarias del hogar.

Cumpliendo ampliamente con sus objetivos, la iniciativa ha sido en su conjunto **muy exitosa** y existen pruebas de la sostenibilidad de sus impactos. No obstante, la prolongación del apoyo permitiría reforzar todo lo adquirido hasta ahora, corregir algunas de las debilidades y profundizar aún más en la disminución de la vulnerabilidad de las mujeres VIH+ y sus familias.

## I. Análisis según los criterios de evaluación

A continuación se presentan el análisis del rendimiento de la intervención articulándose según los 7 criterios de evaluación establecidos: la pertinencia, la eficacia inmediata, la eficiencia, la eficacia mediata, los impactos y la sostenibilidad.

### 1. La eficacia inmediata (o grado de ejecución)

- Los indicadores, tal y como fueron diseñados en el documento del proyecto, generan algunos problemas para ser evaluados (transposición de fases del proyecto, previsiones ausentes, indicadores no verificables). La comprobación del cumplimiento de esos indicadores de ejecución no informa sobre la dificultad para implementar la actividad o sobre los efectos de la acción.
- El proyecto se ha cumplido al 120%. En general la ejecución cumple o sobrepasa las expectativas. Sobre 15 indicadores solo 2 revelan que la actividad no ha sido totalmente cumplida. La parte "Bienestar y conocimiento" es la que ha sobrepasado las expectativas con un promedio de 126%, mientras que las otras 2 partes se sitúan alrededor del 105%.
- A pesar de la utilización del marco lógico, el equipo no tenía una visión global para evaluar el cumplimiento de los indicadores.

### 2. La cobertura

#### A nivel de la organización

- La extensión progresiva de la organización, hacia grupos de apoyo <sup>1</sup> en subcounties<sup>2</sup> alejados, involucrando a miembros<sup>3</sup> con unos perfiles diferentes, ha permitido a NACWOLA ampliar su base y asegurar su vitalidad. La organización cuenta hoy con 486 miembros, es decir, un aumento del 14% desde 2011.
- La rotación importante de los miembros (se cambió la mitad de los miembros en 4 años) se debe a muchos motivos: muerte, enfermedad, obligaciones familiares, abandono una vez capacitado, búsqueda interesada sólo de beneficios, insatisfacción del funcionamiento del grupo
- No se puede tener una visión uniforme de los grupos ya que cada uno tiene sus particularidades, pero se pueden hacer 2 categorías:
  - Los grupos urbanos/periurbanos se constituyen de mujeres viudas alrededor de 50 años. Esos grupos son pequeños con 17-21 miembros y están perdiendo miembros a lo largo de los años.
  - Los grupos rurales están formados por mujeres más jóvenes (alrededor de 40 años) en pareja. Estos grupos nuevos cuentan con más miembros (entre 32 y 109), atraen miembros y aceptan hombres en su seno.
- Los hombres constituyen el 28% de los miembros, como "miembros asociados". NACWOLA justifica esta discriminación porque creen que eso contribuye a evitar la toma de control por parte de los hombres en la asociación de mujeres: "Los hombres tienen que estar a [su] lado y no adelante".
- Casi todos los miembros conocen a una mujer o a un hombre que quiere entrar en la organización pero las barreras a superar son múltiples: auto-estigmatización, estigmatización social y familiar.

#### A nivel del bienestar y sensibilización

- Los miembros están muy satisfechos con las formaciones tanto por su accesibilidad como por su calidad. La escritura del libro de memoria deja menos libertad a los miembros no alfabetizados aunque se sienten bien asistidos.
- Los líderes comunitarios<sup>4</sup> están muy satisfechos con la calidad de la corta formación recibida, valoran especialmente el intercambio con las personas VIH+.

---

<sup>1</sup> **Grupo de apoyo:** 11 grupos de apoyo han sido creados por NACWOLA al nivel de los subcounties. Son constituidos por miembros viviendo en el subcounty donde el grupo está implementado. Cada uno es gestionado por un comité ejecutivo y una líder de grupo.

<sup>2</sup> **Subcounties:** División administrativa en Uganda, por debajo del distrito y por encima del pueblo. En el distrito de Arua, son 27 subcounties

<sup>3</sup> **Miembros de NACWOLA:** Mujer (miembro) o hombre (miembro asociado) de NACWOLA socio de uno de los 11 grupos de apoyo de NACWOLA

- La cobertura de los cuidados a domicilio no es total porque los miembros no tienen la capacidad para cuidar a todos los enfermos y porque algunos rechazan la ayuda.
- NACWOLA es muy popular en el distrito<sup>5</sup>: el 76% de la población interrogada conoce NACWOLA. El 70% ha asistido a, al menos, 2 actos de sensibilización; considerándolos a la vez divertidos y informativos. Se aprecian especialmente los testimonios y las representaciones dramáticas. El 60% ha escuchado alguna emisión de radio realizada por NACWOLA. Estos diferentes medios permiten dar satisfacción a públicos diferentes y luchar contra la ignorancia. NACWOLA tiene constancia de que el mensaje de prevención se erosiona con el tiempo, y por ello intenta tener un discurso impactante y difundir las últimas noticias.

#### A nivel del empoderamiento

- Los miembros están muy satisfechos con las formaciones tanto por su accesibilidad como por su calidad. Piensan que son verdaderos “eye openers”. Únicamente los participantes en la formación de alfabetización piensan que la duración y frecuencia no fueron suficientes, así como que el acceso fue demasiado estricto.
- La transferencia de conocimiento entre miembros funcionó muy bien para la agricultura y el VSLA<sup>6</sup> pero no tuvo tanto éxito para la artesanía, la alfabetización y la gestión de negocio.

### 3. **La eficiencia**

- La financiación de medicusmundi, gracias a sus múltiples donantes, ha representado el 79% del presupuesto de NACWOLA (2007- 2015).
- Gracias a la financiación percibida desde 2008, NACWOLA ha llevado a cabo las actividades y se ha establecido en la región (terreno, oficinas y coche) lo cual le asegura una presencia física. Sin embargo, estas instalaciones y equipamientos requieren un mantenimiento costoso.
- Las aportaciones dadas para las formaciones en agricultura y artesanía permitieron a los miembros de empezar sus actividades productivas.

### 4. **La pertinencia**

- La intervención cubre un espectro amplio de necesidades actuales de las mujeres VIH+.
- La iniciativa está alineada con las políticas VIH multidimensionales a nivel nacional y regional.
- La imitación o la envidia en algunas actividades por parte de personas no beneficiarias da a pensar que la intervención está bien enfocada.
- Para lograr satisfacer estas profundas necesidades que tocan a la esencia de las personas y de la comunidad, hace falta continuar el trabajo en el mismo marco.

---

<sup>4</sup> **Líder comunitario:** Persona elegida (líder político) o técnica (funcionario) que trabaja al nivel del distrito, subcounty, parish o pueblo.

<sup>5</sup> **Distrito:** División administrativa en Uganda, por debajo de la región y por encima del subcounty. El Distrito de Arua está situado en la región del Nilo Occidental (*West Nile*).

<sup>6</sup> **VSLA:** Acrónimo en inglés para “Village Savings and Loans Associations”, son las asociaciones de ahorro y préstamo creadas en los grupos de apoyo

## 5. La eficacia mediata (o los efectos)

Tema	Efecto	Explicación
Organización	<b>Un sistema de información interno parado</b>	La importante rotación del equipo técnico y sus capacidades limitadas en informática han dificultado la posibilidad de funcionamiento del sistema de gestión de información. Los datos no están completamente disponibles y los que lo están no son tratados ni organizados en informes. Así mismo, en los grupos de apoyo, la recolección de los datos es un punto débil, el ejercicio es visto como fastidioso y un poco complicado. Además, sobre este punto, el seguimiento de la oficina central es “poco exigente”
	<b>La oficina central facilita el trabajo de los grupos de apoyo</b>	El equipo técnico ha asegurado la implementación y el seguimiento de las actividades, dando un fuerte soporte a los grupos de apoyo para que puedan asumir sus propias actividades. Los grupos aprecian mucho este respaldo y piden su continuidad.
	<b>La mayoría de las líderes de grupo empoderadas.</b>	Las líderes se sienten muy empoderadas porque han incrementado de manera significativa sus competencias en liderazgo y sus conocimientos sobre los derechos. NACWOLA estima que 3 líderes son muy fuertes, 6 medios y 2 débiles. Las líderes opinan que ser líder merece la pena aunque les supone bastante trabajo.
	<b>Los grupos de apoyos son activos y bastante organizados</b>	NACWOLA logra extender su presencia sobre el terreno gracias a sus 11 “antenas” o grupos de apoyo. En general, los grupos son cada vez más capaces de gestionarse. Los grupos que encuentran más dificultades son Pajulu, Baruku y Ayavu. El éxito o el fracaso del grupo está muy correlacionado con la motivación de los miembros y con un liderazgo capaz de mantener el rumbo.
	<b>La buena gobernanza interna de los grupos es todavía ambivalente</b>	Los miembros de los grupos están divididos en cuanto a su involucración en la toma de decisión. Lógicamente, los miembros más involucrados son los más satisfechos mientras que el resto que son más pasivos tienen tendencia a sentirse apartados. La armonía interna del grupo y un liderazgo apreciado favorecen una visión positiva del sistema de toma de decisión pero parece implicar un menor control sobre el presupuesto. Al contrario, los conflictos y las tensiones llevan a un control más cercano del presupuesto por parte del conjunto de los miembros.
Bienestar y sensibilización	<b>La asistencia comunitaria a los enfermos VIH+ asegurada</b>	Con los cuidados a domicilio, la asociación llega donde los servicios de salud públicos no llegan. Es un gran soporte para los enfermos y un alivio para sus familias.
	<b>Acceso mejorado a los servicios de salud existentes para los enfermos y oferta de servicios complementarios</b>	Proporcionando el tratamiento y reportando los problemas, los miembros hacen de intermediarios entre el servicio de salud público y los enfermos. Además, los Centros de Salud cuentan con los miembros como “pacientes expertos” para animar guardias o incluso sesiones de información
	<b>Unas nuevas oportunidades de dialogo intrafamiliar</b>	Los miembros se sienten dotados de nuevos métodos (formaciones) y canales (el día del niño, el libro de memoria) para expresarse sobre su enfermedad a su familia y niños/as, así como hacia el padre de sus niños y la familia política

	<b>Una población multi-informada receptiva al mensaje de NACWOLA.</b>	NACWOLA es considerada por el 62% de la población interrogada como una de sus fuentes de información sobre el VIH, justo después de las estructuras sanitarias.
	<b>Unos líderes comunitarios receptivos con NACWOLA y sensibles al tema del VIH</b>	Los líderes comunitarios conocen NACWOLA y parecen ser muy sensibles al tema del VIH. Los que se han beneficiado de las formaciones incrementaron sus conocimientos sobre el VIH.
	<b>Unas mujeres no mucho más educadas</b>	Después de la formación oficial solo 4 grupos siguieron con clases de alfabetización internas gracias a las/los alfabetizadores. La gran mayoría de las mujeres interrogadas solo saben escribir y leer su nombre.
<b>Empoderamiento</b>	<b>Unas mujeres más capacitadas y capaces de poner en práctica las competencias adquiridas</b>	<p>- <b>Agricultura orgánica:</b> Todos los miembros pusieron en práctica las nuevas competencias técnicas recibidas en agricultura orgánica. La mayoría de los miembros tienen una pequeña parcela orgánica de ¼ de hectárea que representa ¼ de su terreno total. La incrementarían si no fuera porque es una carga de trabajo que no pueden asumir.</p> <p>-<b>Artesanía:</b> Las competencias en artesanía son adquiridas y utilizadas por una mayoría de las mujeres formadas (2/3) para hacer negocio. No obstante, un tercio ha renunciado a montar un negocio ya que no confían en sus capacidades o en un mercado potencial y por la falta de práctica han perdido la técnica aprendida.</p> <p>-<b>Formación en gestión de negocios:</b> Las mujeres incrementan sus capacidades en gestión y su estrategia para mejorar sus negocios. Una mente emprendedora ha emergido en algunas mujeres.</p>
	<b>La capacidad de ahorro y de inversión de las mujeres ha aumentado</b>	El establecimiento de las asociaciones de ahorro y préstamo (VSLA) en los grupos permite a las mujeres ahorrar dinero regularmente, beneficiarse de los préstamos y generar beneficio.
	<b>La agricultura orgánica como fuente nutricional y de ingreso</b>	Gracias al cultivo orgánico, los miembros dicen observar un aumento de la productividad y de la calidad. Según los diferentes productos, algunos les sirven para su consumo (frijoles, maíz, calabaza, verdura de hoja) o para generar ingresos (cacahuete, sésamo, cebolla). Para la población que practica una agricultura de subsistencia la mayoría de la producción agrícola orgánica se consume (66% - consumo humano 54% o animal 13%) y el 34% es vendida, típico ejemplo de economía de subsistencia. La desventaja de la agricultura es que es estacional y la producción puede ser aleatoria y estar fuera de control.
	<b>Una multiplicación de las fuentes de ingreso</b>	Con las Actividades Generadoras de Ingreso (AGI), se abren las posibilidades a nuevas fuentes de ingresos. Afirman que hoy en día el 37% de sus ingresos vienen de la agricultura orgánica, 34% de otros negocios – agricultura, ganadería, pequeños negocios-, 23% de la asociación de ahorro y préstamo y 6% de la artesanía. Un grupo especializado en artesanía, obtiene el 16% de sus ingresos de la venta de la artesanía pero ahora ya está superada por la aportación de la agricultura orgánica (20%). Igualmente, esta situación presenta la ventaja de diversificar sus fuentes de ingresos. Hay que mencionar que los datos deben ser considerados con cuidado porque están basados en la percepción de los miembros que en ocasiones puede ser un poco equivocada debido a un excesivo entusiasmo con la agricultura orgánica.



## 6. Los impactos

Tema	Impactos	Explicación
Organización	<b>La asociación capaz de captar fondos y de colaborar con las entidades locales</b>	En los últimos años, NACWOLA logró por primera vez recaudar financiación para dos proyectos que presentó por su propia iniciativa. Además, mantiene sus colaboraciones con organizaciones locales y nacionales.
	<b>La asociación se autogestiona y algunos grupos son bastante autónomos</b>	Los 6 grupos más consolidados son bastante autónomos, mientras que los otros 5 necesitan un seguimiento más cercano. Sin embargo, todos necesitan el “cerebro” y el “ojo” de la “madre” NACWOLA-Arua.
	<b>NACWOLA es positivamente reconocida a nivel de distrito y de los subcounties</b>	Los agentes de los servicios públicos y los políticos de todos los niveles reconocen a NACWOLA como un socio. A nivel del distrito, NACWOLA está muy bien vista gracias a sus representantes emblemáticos. Gracias a la insistencia de NACWOLA y al buen funcionamiento de los grupos, hoy los líderes locales consideran los grupos como interlocutores creíbles e incluso trabajan mano a mano con ellos. Los líderes del subcounty dicen querer tener más interacción con los grupos a pesar de que no ponen en marcha el dispositivo previsto del comité encargado del VIH. La mayoría de los subcounties ofrecen a los grupos una sala en su edificio para sus reuniones y orientan las ayudas que tienen que redistribuir a los grupos (insumos agrícolas, trabajos remunerados, etc.).
	<b>Alegato débil a nivel político, fuerte a nivel del sector de la salud</b>	NACWOLA infrutiliza su posible poder de incidencia a nivel político en todos los sectores, no sólo en el relativo a VIH+. Por ejemplo, el estudio sobre el acceso de los niños a los servicios públicos no tuvo ningún impacto tangible y en general la asociación no se involucra en la planificación del distrito o de los subcounties. Sin embargo, hace incidencia a nivel de la sección de salud del distrito y de los centros de salud para mejorar los servicios.
Bienestar y sensibilización	<b>La cohesión social entre los miembros y hacia todas las personas VIH+ sigue fuerte y se ha ampliado</b>	Gracias a la asociación, se han intensificado las relaciones entre los miembros y se ha creado un vínculo fuerte entre los miembros que lleva una verdadera solidaridad. Gracias a los nuevos grupos con más miembros portadores del VIH pueden experimentar esta solidaridad. También, fuera de la asociación, se han creado interacciones regulares entre todos los portadores del VIH, sobre todo gracias a los cuidados a domicilio. Debido a una cierta disminución de la estigmatización se debilitó un poco esta actividad de intra-ayuda pero gracias a los incentivos se ha vuelto a dinamizar. Se podría haber amenazado el impulso de la solidaridad altruista pero, afortunadamente, los miembros están muy atados a la actividad de cuidado a domicilio y hacen más de lo que deberían hacer para recibir la allowance <sup>7</sup> .

<sup>7</sup> **Allowance:** Término inglés significando a la vez dieta y viático. En este proyecto, las *allowances* han sido principalmente distribuidas a los miembros para que pudieran asumir su transporte y comida cuando proporcionan cuidados a domicilio, pero en el mismo tiempo los miembros lo consideran como una remuneración.

<b>Las familias aceptan mejor a sus miembros VIH+</b>	Actualmente, los miembros dicen tener el apoyo de sus familias para participar en NACWOLA. El choque del anuncio del SIDA deteriora las relaciones dentro de casi todas las familias. No obstante, gracias a las mediaciones dentro de las familias y a las actividades (día del niño, libro de memoria, etc), los miembros piensan que las relaciones con sus familiares han mejorado. Además, ser miembro de NACWOLA protege a las mujeres del abandono o del maltrato.
<b>Las mujeres VIH+ positivas son capaces de luchar para defender sus derechos ultrajados</b>	Las mujeres capacitadas son capaces de defenderse en caso de “confiscación de sus tierras” o “boda forzada” por parte de la familia del marido fallecido. Conocen sus derechos, cuentan con el respaldo de NACWOLA y pueden pedir la intervención del subcounty (trabajador social o líderes comunitarios).
<b>La comunidad es más tolerante hacia las personas VIH+ y les involucra más en sus actividades</b>	Gracias a las sensibilizaciones, el 72% de las personas interrogadas dice no tener miedo de las personas VIH+ y otro 72% dice tener más simpatía. A pesar de que la estigmatización ha disminuido, no ha desaparecido por completo. Ser miembro de NACWOLA significa exponer ante todos su enfermedad pero para el 83% de los miembros les ha permitido sentirse más respetados en su comunidad. El esfuerzo de sensibilización, la actitud y el mejor estado físico de los miembros hace que no tengan miedo como antes y que sean más respetados. Los miembros empoderados son vistos como referencia sobre el SIDA y son invitados como pacientes expertos en los centros de salud; para animar sesiones de sensibilización en el distrito e incluso para ser mediadores. A parte del tema del SIDA, casi todos los miembros han podido integrarse después en otros grupos locales (iglesia, VSLA) que les estaban prohibidos antes por falta de confianza y rechazo.
<b>Las mujeres VIH+ han aumentado su bienestar psicológico.</b>	Las mujeres se sienten mejor psicológicamente gracias al apoyo psicológico pero también gracias a su participación en diferentes actividades y formaciones dadas por NACWOLA (incluso alfabetización) que aumentan su autoestima
<b>Los miembros tienen una mejor salud física (no previsto)</b>	Los miembros se sienten más en forma y esto se debe a varios motivos: mejora de la adherencia al tratamiento, mejora del estado psicológico y mejor nutrición
<b>Mejora de la salud pública gracias a un conocimiento correcto y al uso de medios de protección</b>	La población está multi-informada pero sólo un 64% de los interrogados tiene un conocimiento totalmente correcto de las vías de transmisión (100% por vía sexual, 77% de madre a niño/a) y las falsas creencias siguen vivas. Los habitantes utilizan en promedio 2,6 métodos de protección: test 88%, fidelidad 75%, uso del condón 63% y abstinencia 34%. La población no tiene ahora tanto miedo al test VIH: el 93% aceptarían hacer un test ahora mismo. De hecho, las cifras enseñan que el número de test hechos en los establecimientos públicos está en aumento.
<b>La salud pública y la salud de las personas VIH+ mejora gracias a la adherencia a los tratamientos</b>	Las cifras disponibles muestran una muy buena adherencia, pero el equipo central asegura que hay todavía mucha irregularidad en la adherencia. Las interacciones de NACWOLA con el conjunto de enfermos VIH (especialmente los cuidados a domicilio) hacen que aumente la adherencia general a los tratamientos ARV.

<b>Empoderamiento</b>	<p><b>Las condiciones de vida de los miembros han mejorado gracias a una mayor satisfacción de sus necesidades básicas</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La agricultura orgánica permite a los miembros producir ellos mismos una parte importante de su alimentación. Así, el 63% de los alimentos que componen su cesta alimentaria vienen de sus propios cultivos. Gracias a la agricultura orgánica esta aportación subió un 19%. Antes tenían que comprar el 28% de sus alimentos y ahora solo el 17%.</li> <li>- Gracias a las nuevas fuentes de ingreso, los participantes pueden asumir ahora 4 tipos de gastos esenciales: alimentación 22%, educación 17%, alojamiento 11% y salud 10%</li> <li>- Los créditos concedidos gracias a los VSLA les dan la oportunidad de invertir en su actividad agrícola y en sus negocios – materias primas y pequeño equipamiento - y también de pagar los gastos relativos a la educación de sus hijos.</li> </ul>
	<p><b>La situación socio-económica de las mujeres se mejora: son mas autosuficientes y pueden afrontar mejor los riesgos de la vida</b></p>	<p>Ya que tienen más ingresos y una mejor gestión de su presupuesto, las mujeres dicen ser mas autosuficientes porque pueden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- hacer 2 comidas al día ahora cuando antes era más bien una y llevar una dieta seria más variada (mayor seguridad alimentaria)</li> <li>- asumir los gastos de educación de sus hijos, cuando antes no podían.</li> <li>- ahorrar para afrontar mejor los riesgos de la vida, como la enfermedad</li> </ul> <p>Sin embargo, siguen en la dinámica clásica de una economía de subsistencia y son muy vulnerables: dependen de la aleatoriedad de la producción agrícola y viven bajo el umbral de pobreza. Según dos presupuestos estudiados en detalle, el importe anual sería de 200 euros.</p>
	<p><b>Los intereses estratégicos de género no satisfechos</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La intensificación del trabajo de campo (tradicionalmente más femenino) con las técnicas orgánicas puede llevar a aumentar el desequilibrio (da más trabajo a las mujeres, los hombres abandonan la actividad y la dejan a su cargo) o el equilibrio (cuando los hombres se sienten involucrados, participan más) de género en cuanto a la repartición de la carga de trabajo.</li> <li>- Las mujeres tienen mayor capacidad adquisitiva y pueden ahora adquirir bienes. Por lo tanto, aumentan su control y poder de decisión sobre los hombres. Los hombres no tienen problema en compartir ese poder típicamente masculino en esta sociedad.</li> <li>- Los hombres esperan que las mujeres tengan aún más responsabilidad en la seguridad alimentaria del hogar y en el cumplimiento de las necesidades básicas.</li> </ul>

## 7. La viabilidad de la acción

criterio	Valor	Organización	Bienestar y sensibilización	Empoderamiento
<b>Viabilidad técnica</b>	Fuerza	NACWOLA puede apoyar técnicamente por sí misma a los grupos de apoyo	Los grupos han desarrollado capacidades y pueden formarse unos a otros	Los miembros capacitados pueden formar a otros en VSLA y agricultura orgánica
	Dificultad	Los grupos podrían funcionar solos sin el apoyo de NACWOLA pero con dificultad.	Sin nueva formación las capacidades de los grupos pueden estancarse	-Sin formación, el margen de progresión de las AGI es limitado -Las AGI mas técnicas pueden desmotivar la transmisión de conocimiento entre miembros
<b>Viabilidad económica</b>	Fuerza	Los grupos funcionan con pocos recursos	-La mayoría de las actividades relativas a este tema se pueden hacer con pocos recursos	-Las actividades pueden continuar sin más apoyo financiero
	Dificultad	NACWOLA tiene muchos costes de funcionamiento	- Los cuidados a domicilio son limitados (higiene) sin recursos - Las campañas de radio son muy limitadas o imposibles	Sin recursos, las actividades son limitadas por sus herramientas o su acceso al mercado
<b>Motivación</b>	Fuerza	- El comité ejecutivo está extremadamente comprometido - Existe un núcleo duro motivado en los grupos	- Los miembros aprecian ayudar a los además - El 47% seguirían sin ninguna duda con los cuidados a domicilio sin allowance.	-Las AGI rentables motivan a los miembros a continuar.
	Dificultad		- El hecho de que algunos medios sean demasiado limitados puede afectar la motivación de algunos	
<b>Evidencias de la sostenibilidad de los impactos</b>	Fuerza	- Los grupos han adoptado algunas buenas prácticas de gestión y de gobernanza. - Los miembros están unidos por intereses comunes - Los grupos tienen el respaldo de NACWOLA. - Los miembros masculinos llevan nuevas capacidades	- Se ha creado una cultura de solidaridad - Algunos grupos se organizan para coleccionar fondos y obtener kits de cuidados a domicilio - La implicación de los hombres permite contar con su apoyo para la continuidad de las sensibilizaciones - La población pide información y aprecia los formatos utilizados	- El 88% de los miembros está seguro de continuar con la agricultura orgánica sin NACWOLA: - El 61% de los miembros formados siguen con la actividad de artesanía - Los miembros capacitados tienen una mente mas emprendedora y pueden utilizar sus competencias para otras actividades - La implicación de los hombres en la asociación tiene el potencial de generar más igualdad de género y mejor seguridad alimentaria en los hogares.
<b>Viabilidad externa</b>	Fuerza	- El Plan Estratégico Nacional VIH 2015-2020, anima a las organizaciones	- Los líderes políticos y agentes de las estructuras de salud están muy	- Las actividades de empoderamiento socio-económicas están promocionadas y apoyadas

	<p>que participan en la lucha contra el SIDA a seguir adelante</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los grupos de apoyo han construido fuertes relaciones con los líderes políticos y tienen su apoyo</li> </ul>	<p>entusiasmados con las actividades del grupo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Las acciones están alineadas con la ley (derechos humanos) y con las políticas del país en termino de salud</li> <li>- Los antirretrovirales están disponibles y accesibles gratuitamente</li> </ul>	<p>por programas a nivel nacional (Ministerio de la Salud y Agricultura)</p>
Amenaza	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los líderes políticos son susceptibles de no ser elegidos en las próximas elecciones y haría falta sensibilizar a los nuevos</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- El cambio climático y las sequias ponen en peligro los cultivos</li> <li>- La falta o la limitación del mercado limitan las actividades</li> </ul>

## II. Conclusión

El presente trabajo de análisis ha tratado de buscar la pertinencia del proyecto, su cobertura, su eficacia (o grado de ejecución), su eficiencia, sus efectos y su durabilidad.

La apreciación de la **pertinencia** muestra que el proyecto está alineado con las políticas nacionales y regionales de salud. La estrategia de constituir grupos de apoyo, empoderar a las mujeres, incluir a los hombres e informar a la población se revela pertinente en cuanto a los resultados obtenidos. Las actividades identificadas están en coherencia con las necesidades de las personas implicadas en la puesta en marcha. Algunos no-beneficiarios reaccionan positivamente (imitan algunas actividades) o negativamente (se muestran celosos), lo cual muestra la adaptación a las necesidades locales.

La **eficiencia** revela una buena adecuación del presupuesto con las necesidades para llevar a cabo las actividades. El equipo central y los miembros están bastante satisfechos de los recursos disponibles.

En general, la tasa de **ejecución** de las actividades, en comparación con las previsiones, es muy satisfactoria.

La **cobertura** muestra que los diferentes beneficiarios implicados están muy satisfechos con las actividades del proyecto por su acceso y calidad.

El proyecto tiene varios **efectos** de corto plazo que han sido comprobados en cada uno de sus tres pilares (*fortalecimiento organizacional, bienestar individual y sensibilización comunitaria, así como empoderamiento económico*). Los grupos de apoyo creados están bastante bien gestionados y están aprendiendo la buena gobernanza. Algunos grupos tienen líderes muy empoderados que les guían y motivan. NACWOLA ha logrado sensibilizar a los líderes comunitarios sobre el tema del VIH así como a la comunidad. Los miembros proporcionan cuidados a domicilio a muchos enfermos de VIH+, complementando los servicios públicos donde éstos no llegan y asegurando el acceso de los enfermos más débiles a los centros de salud. Gracias al apoyo psicológico, al “día del niño” y al “libro de memoria”, las mujeres logran comunicarse mejor con sus familiares. Por otro lado, han desarrollado sus capacidades técnicas para poner en marcha actividades generadoras de ingresos, sobre todo la agricultura orgánica, que ha convencido a la casi totalidad de los miembros por su mayor productividad y por la posibilidad de generar más alimentos y más ingresos. La artesanía permite a algunas mujeres motivadas y habilidosas diversificar sus fuentes de ingresos. Las que se beneficiaron de la formación en “Gestión de pequeños negocios” desarrollaron una mente emprendedora y lograron mejorar sus negocios. El VSLA es una única oportunidad para las mujeres de ahorrar dinero, de beneficiarse de un préstamo y de generar pequeños intereses. Por lo tanto, el rendimiento del proyecto es muy bueno cuando se compara con los resultados esperados. Sin embargo, la intervención no es suficientemente sensible al tema de la igualdad de género para asegurar que los cambios que implica en las relaciones de género no lleven a desequilibrios desfavorables para las mujeres.

La duración suficientemente larga de la iniciativa ha permitido crear **impactos** medibles y, por ello, se han cumplido bastante bien los objetivos deseados. Por un lado, la iniciativa enfocada en la sensibilización de la población contribuye al esfuerzo de prevención llevado a cabo a nivel de los servicios públicos de salud. Más de la mitad de las personas aleatoriamente interrogadas tienen un conocimiento correcto de los métodos de infección del VIH y todas afirman utilizar, por lo menos, un método para protegerse del VIH. El orden sería: el test VIH, la fidelidad, el uso del condón y la abstinencia. La casi totalidad de los habitantes han llevado a cabo ya un test o aceptarían hacer uno ahora mismo. Por otro lado, las mujeres son un poco menos vulnerables porque se ha mejorado su calidad de vida gracias a la sinergia de varios factores: la solidaridad reforzada entre enfermos, el aumento de la tolerancia comunitaria, el nuevo reconocimiento social, una mejor salud psicológica y física, un mayor respeto de sus derechos, la aceptación familiar y la mayor satisfacción de las necesidades básicas así como de los intereses estratégicos. Las mujeres han desarrollado diferentes capacidades de resiliencia después del caos que provoca el VIH en sí mismas y en su entorno. A pesar de ser todavía bastante vulnerables, ahora pueden asegurar mejor su seguridad alimentaria y la educación de sus hijos, así como ahorrar un poco para afrontar los riesgos de la vida. Sin embargo, las mujeres tienen que trabajar aún más que antes con las nuevas AGI. Muchos hombres se desentienden y esperan que sean ellas quienes aseguren las necesidades básicas del hogar.

Los análisis llevados a cabo muestran la **sostenibilidad** del proyecto desde un punto de vista técnico, económico, humano (motivación) y exterior. Además, se pueden observar algunas pruebas de la continuidad. Dicho esto, hay que mencionar

que se observa la idoneidad de prorrogar la intervención para corregir algunas debilidades, consolidar los aspectos positivos logrados y asegurar la continuidad de esta dinámica de progreso.

Por todo ello, medicusmundi podría seguir consolidando las capacidades de los actores implicados, la información a la población y la autosuficiencia de las mujeres y de sus familias. Las actividades que tienen éxito deberían continuar de la misma manera (sensibilizaciones, cuidados a domicilio, etc) o buscando alguna manera de ir más allá (agricultura orgánica, dinámica de grupo, VSLA). Las actividades que tienen potencial pero no lograron los efectos deseados tienen que ser reenfocadas (sistema de gestión de datos, alfabetización, incidencia política). Sería recomendable llevar a cabo nuevas actividades para consolidar lo adquirido (formación sobre las relaciones de género).

### III. Lecciones aprendidas

La intervención ha generado buenas prácticas que dieron lugar a los efectos e impactos positivos presentados anteriormente. Las lecciones aprendidas más destacables del proyecto son:

#### - A nivel de la Organización:

1. **Expansión manejable de la organización.** La organización ha creado 6 nuevas antenas o grupos de apoyo gracias a la iniciativa. Esta apertura le ha permitido integrar a miembros con perfiles diferentes (habitantes de la zona del río) que son más dinámicos que los de los grupos de origen. Además la expansión se limitó a 6 grupos lo cual asegura un buen control por el equipo central

2. **Apertura a los hombres para una mayor igualdad.** Abriéndose a nuevos grupos, NACWOLA ha aceptado a un mayor número de hombres como “miembros asociados”. Este término puede ser discutible porque podría significar una discriminación contra los hombres, pero NACWOLA afirma que esto contribuye a asegurar que los hombres no intenten tomar el control de los grupos, ya que culturalmente ellos tienen una mejor posición de poder sobre las mujeres. Tener una mujer líder a la cabeza atenúa este riesgo. Implicar a los hombres en la sensibilización y los cuidados permite hacer más eficaz la lucha contra el VIH y matizar sus consecuencias. Las mujeres no viven en un mundo cerrado exclusivamente femenino, especialmente en el caso de las mujeres que tienen pareja. Dar la oportunidad a los hombres de empoderarse ayuda a evitar la violencia así como debería favorecer más la igualdad de género en las tareas productivas y reproductivas de los hogares. No obstante, sobre este punto sólo un grupo de los dos estudiados parece haber cambiado positivamente sus prácticas mientras que en el otro las ha empeorado.

3. **Un sistema de gestión de la información demasiado complejo.** El sistema tal y como ha sido planteado con Epidata, no permite al equipo actual de NACWOLA generar datos y utilizar la información.

#### - A nivel del bienestar y sensibilización

4. **Involucramiento de los líderes comunitarios.** La creación de fuertes vínculos con los líderes comunitarios en varios niveles (subcounty, parish, pueblo) permite asegurar su apoyo al grupo (p.e. préstamo de espacios de reunión) y da ciertas ventajas a los miembros; como una mayor protección social o una mayor posibilidad de obtener pequeñas ayudas tramitadas por los líderes. Igualmente las formaciones han dado una oportunidad única a los líderes de entender mejor los desafíos de los enfermos y de ganar su estima. Volver a pedir la participación de los líderes comunitarios en las emisiones de radio, porque es una buena forma de difundir las buenas prácticas puestas en marcha en los diferentes niveles administrativos.

5. **El gran esfuerzo “multiforme” de sensibilización horizontal.** El mensaje de NACWOLA es particularmente fuerte porque es difundido horizontalmente dentro de la comunidad y además viene de las personas portadoras de la enfermedad. El mensaje se ha difundido por varias vías – actos públicos varios, radio, sesiones en centros de salud, día del niño - así como en diferentes lugares y de diferentes maneras: de forma divertida con el teatro o de forma conmovedora con los testimonios. El mensaje logra llamar la atención de públicos diferentes. Este abordaje “multiforme” logra sensibilizar ampliamente a la población: NACWOLA es muy conocida por el 75% de los habitantes según la encuesta realizada.

#### - A nivel de empoderamiento

6. **Introducción de nuevas técnicas para mejorar una actividad conocida.** La agricultura es la actividad base en la economía local de subsistencia existente entre el colectivo meta. Con unas pocas mejoras sencillas, pero hasta ahora desconocidas por ellas (como el compost), los miembros han logrado tener una mayor productividad. Igualmente la formación en pequeños negocios les ha permitido hacer, de sus negocios ya existentes, actividades más rentables. Por lo tanto ha sido un éxito implementar mejoras en las actividades que eran esenciales para las personas miembro y que son conocidas y controladas por ellas.

7. **Ofrecer a los miembros unas actividades prohibidas por su estatuto VIH+.** Algunos grupos de VSLA existían ya en la comunidad pero los miembros no tenían acceso ya que debido a su enfermedad los demás desconfiaban de ellas. Las cooperativas de ahorro y préstamo comunitario era un sistema que funcionaba en la zona y los miembros discriminados tenían ganas de poder acceder a ellos. Al ser capaces de gestionar su propio fondo, han mostrado a la



comunidad sus capacidades y esto ha permitido a algunos miembros integrar otros grupos de VSLA dentro de la comunidad.

8. **Conocimientos y técnicas transferibles.** El enseñar técnicas sencillas como la agricultura orgánica o conocimientos básicos como el VSLA, permite a los miembros transmitir estos conocimientos de unos a otros sin dificultad. Se puede poner en marcha un verdadero efecto multiplicador interno, ya que casi el 100% de las actuales miembros están formadas.

9. **Combinación de formaciones y actividades.** El hecho de asociar formaciones prácticas y teóricas crea una sinergia interesante. Por ejemplo, la formación en nutrición se combinó positivamente con la formación en agricultura orgánica para introducir la importancia de una dieta variada con productos que pueden cultivar en sus parcelas. Del mismo modo, la actividad de VSLA y la obtención de préstamos permite a los miembros desarrollar sus propios negocios tal y como han aprendido en la formación de gestión de pequeños negocios.

## IV. Recomendaciones

Al llegar al final de esta evaluación se pueden proponer ahora algunas **recomendaciones** para NACWOLA o líneas de seguimiento para prorrogar los impactos en la perspectiva de una intervención futura.

### - A nivel de la Organización:

1. **Simplificar el sistema de gestión de la información.** El sistema de gestión de la información tal y como está concebido es demasiado técnico y complejo y por lo tanto no se usa como tal. Sería necesario simplificar la recogida de datos, hacerlo más sistemático. Se sugiere utilizar Excel para el tratamiento de la información. Excel presenta la ventaja de ser el software más conocido, aunque haría falta hacer una pequeña formación para que el equipo técnico lo utilizara de forma más eficiente. Así mismo haría falta concebir un modelo de informe más sencillo y pertinente que fuera generado mensual y anualmente. Por otro lado, en cuanto a la recolección de datos, el equipo técnico tiene que darle más prioridad: empujando y apoyando a los grupos.

2. **Organizar viajes formativos entre grupos para mejorar la gestión.** Como ha sido demostrado, algunos grupos funcionan mejor que otros porque han logrado poner en marcha buenas prácticas de gestión. Algunas líderes piden organizar visitas a otros grupos para compartir las dificultades a las cuales se tienen que enfrentar e intercambiar información sobre las soluciones encontradas en los diferentes grupos.

3. **Formar sobre la buena gobernanza.** La formación sobre la dinámica de grupo es una formación de introducción para que los miembros pudieran unirse a los grupos entendiendo como estos están organizados. Ahora haría falta ir más allá, indicándoles prácticas de buena gobernanza para que todos los miembros pudieran participar eficazmente en la toma de decisión y aumentar más su pertenencia al grupo.

4. **Desarrollar el potencial de incidencia a nivel del distrito y del subcounty.** NACWOLA podría implicarse más en las reuniones de planificación estratégica a nivel del distrito para asegurarse de que la planificación se alinee a sus intereses, así como a las personas que viven con el VIH. El problema es que estas reuniones se llevan a cabo únicamente cada 5 años y el próximo evento tendrá lugar en 2019. Por otro lado, a nivel de cada subcounty, se podría presionar para que sea creado un comité para tratar el tema del VIH tal y como está previsto por ley.

### - A nivel del bienestar y sensibilización

5. **Formar a los líderes comunitarios (incluso los técnicos).** La formación de líderes comunitarios de 2012 tuvo bastante éxito y sería necesario hacer nuevas sesiones periódicas para incluir a todos ellos, incluso los nuevos. Igualmente, sería necesario sensibilizar a los trabajadores sociales (técnicos del subcounty llamados *Community Development Officer*) porque son los que tienen que intervenir para proteger a las personas VIH+ cuando son víctimas de maltratos o de injusticias.

6. **Desarrollar formas innovadoras para generar más ingresos comunitarios en los grupos de apoyo.** Existen fondos comunes en los grupos gracias a las cotizaciones de los miembros, pero son muy limitados y no es suficiente para la realización de algunas actividades que requieren algo de presupuesto (cuidado a domicilio, día del niño etc). Los grupos podrían buscar formas innovadoras (como parcelas comunitarias, participaciones anuales, intereses del VSLA, servicios de animación pagados...) para generar unos fondos comunitarios que faciliten la adquisición de los insumos necesarios de determinadas tareas estratégicas. Por ejemplo, estos nuevos ingresos podrían servir a constituir un kit de productos necesarios a unos cuidados a domicilio higiénicos

7. **Continuar las sensibilizaciones multidimensionales y buscar nuevos medios.** Es importante que NACWOLA y los miembros mantengan el esfuerzo de sensibilización por un lado para seguir atrayendo miembros y por otro lado para que sus mensajes de prevención y de no-discriminación lleguen a todos los habitantes. El testimonio de los propios portadores del VIH es consistente y bien acogido. Como se ha visto, hace falta trabajar todavía más para que las personas tengan un conocimiento correcto de las vías de transmisión, para que el uso del condón sea más difundido, la adherencia al tratamiento sea una evidencia para todos/as y para la desaparición de las falsas creencias. Tal vez sería necesario encontrar nuevos formatos para continuar llamando la atención; una de las líderes proponía, por ejemplo, la difusión de videos a donde haya televisiones disponibles (en los subcounties y centros de salud). Es cierto que existen videos ya preparados pero tal vez sería más interesante que los miembros hicieran sus propios videos participativos donde pueden

compartir sus testimonios. Se podría preparar en el marco de una actividad de creación de un video solicitando la participación de una asociación/ONG especializada en el tema.

8. **Buscar alianzas para reforzar las formaciones de derechos humanos vinculados al VIH.** La formación tuvo mucho éxito, por lo tanto los miembros quieren refrescar sus conocimientos y adquirir nuevos, especialmente relacionados a los derechos de las mujeres. NACWOLA podría buscar alianzas con algunas de las organizaciones especializadas en derechos humanos y VIH/SIDA para reforzar estos tipos de formaciones.

- A nivel del empoderamiento

9. **Reenfocar las clases de alfabetización:** las clases de alfabetización tal y como fueron concebidas no logran alfabetizar de forma eficaz a las mujeres, la mayoría solo consigue a leer y escribir su nombre. Por lo tanto sería necesario encontrar soluciones para mejorar el enfoque de estas clases. Un consultor local en alfabetización podría formar sobre un mes algunas alfabetizadoras. Luego en un tiempo más largo (un año o dos), el consultor podría asegurar un seguimiento cercano (semanal) de las clases para seguir a la vez a las alfabetizadoras y el progreso de las “alumnas”. También, de este modo se podría dividir la formación por nivel de conocimiento en 2-3 clases según el nivel, por lo que se podría incluir en “la alfabetización” a personas que tienen cierta base, pero quieren mejorar. Este sistema puede hacer que haya más personas alfabetizadas en el grupo y crear nuevos turnos de alfabetizadores.

10. **Sensibilizar para tener más equilibrio de género al interior del hogar.** En los grupos donde hay hombres, sería interesante organizar formaciones sobre el tema de la igualdad de género para concienciarles sobre la importancia de una participación conjunta para asegurar la seguridad alimentaria y las necesidades diarias. Los miembros requieren más ayuda en sus campos de agricultura orgánica y por lo tanto se podría también sensibilizar sobre la necesidad de ayudar dentro del hogar ya sea por parte de sus maridos o sus hijos (e hijas). Para involucrarles haría falta crear interés formándoles en las técnicas orgánicas.

11. **Buscar mercado conjuntamente para los productos de artesanía y agrícolas.** Un problema importante de la artesanía es la falta de mercado y por ello surge la idea de organizar venta conjunta de los productos en Kampala. En cuanto a los productos agrícolas, para obtener mayores ingresos, los miembros están pensando en un sistema que permita almacenar todos los productos agrícolas juntos (los miembros no lo pueden hacer en sus casas) y que se puedan vender en el mercado cuando hay más escasez (sube el precio de venta y el beneficio es mayor). También, quieren contactar a los compradores de manera conjunta para poder tener un mayor peso de venta, con mejor poder negociador de los precios y que no estos sean impuestos por los compradores.

12. **Desarrollar las técnicas de agricultura alternativa.** Para mejorar aún más los cultivos orgánicos, sería interesante investigar si hay capacidades disponibles localmente para enseñar más técnicas orgánicas o incluso otras técnicas alternativas como la agroecología que les ofrezca una visión del ecosistema en su integralidad. En el centro NACWOLA les gustaría desarrollar un sistema de riego (con una bomba solar, por ejemplo) para no depender de las lluvias y aprovechar así el río situado próximo al terreno. Esto podría permitir a NACWOLA obtener algunos ingresos suplementarios o proporcionar alimentos a las mujeres. Sin embargo no podría servir de ejemplo ya que un sistema de riego solar no podría ser instalado en los campos de las casas miembros.

13. **Transformar los VSLA en “Village bank”.** Los VSLA podrían continuar del modo en que están definidos en los grupos de manera satisfactoria pero, ahora que los miembros están familiarizados con el sistema, se podrían desarrollar aún más. NACWOLA explica que podrían evolucionar en un pequeño banco más rentable para los miembros. Actualmente, los grupos liquidan los fondos al final del año, cuando con otro sistema los miembros podrían dejar una parte de sus ahorros para obtener beneficios a más largo plazo. Para poner esta idea en marcha se podría proporcionar nuevas formaciones para enseñar a los miembros los métodos necesarios.

14. **Prorrogar la formación en gestión de pequeños negocios.** La formación fue un éxito pero todos los miembros no han podido beneficiarse. Además, el equipo central surge que la temática de las capacitaciones pudiera centrarse en la transformación de los productos para obtener mayor valor de los mismos, y por consecuencia mayores ingresos.

15. **Mentorship para apoyar los miembros en la realización de sus proyectos personales.** Sería beneficioso un sistema de coaching entre miembros para que pudieran animarse y guiarse en la realización de sus proyectos o sueños. Tal vez haría falta de una formación para desarrollar las capacidades de “mentorship” o “acompañamiento” de algunos miembros.