



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2017

TIEMPOS DE *Por Gracia*
VICTORIAS! *de Dios!*

METODOLOGIA CIAP

Proyecto: "Nicaragua fortalecida en la prevención y la atención en salud para la contención de la epidemia del VIH en las poblaciones claves y vulnerables en el marco de sostenibilidad de la respuesta"

Septiembre 2017



Contenido

METODOLOGIA CIAP	1
GLOSARIO DE TERMINOS	3
INTRODUCCION	6
Metas Generales del PEN.....	7
Plan Estratégico Nacional.....	7
Línea estratégica 2 Acceso Universal a la Prevención y Promoción	8
Limitaciones en la ejecución	8
Lecciones Aprendidas	8
CONJUNTO INTEGRAL DE ACCIONES PREVENTIVAS (CIAP).....	10
Definiciones	¡Error! Marcador no definido.
Enfoque Metodológico:.....	11
¿Quién realiza el CIAP?.....	11
¿Dónde se realiza el CIAP?.....	11
Pasos metodológicos para el CIAP en la comunidad.....	12
Pasos metodológicos para el CIAP en Unidades de Salud.....	14
Temas de referencia, sugeridos a desarrollar en el CIAP:	14
Acompañamiento para la realización de la prueba confirmatoria:.....	15
Cantidad de personas a abordar en el CIAP	16
Duración de la intervención:	16
Es el tiempo desde que llega al lugar de la intervención CIAP hasta que se despide y se va de este lugar.....	16
Horarios de intervención:	16
Periodicidad de la intervención:	17
Medios para realizar las intervenciones:	17
Entrega de condones:.....	17
Resultados Esperados:	17
Acompañamiento a los promotores:.....	18
Anexos	19



GLOSARIO DE TERMINOS

Cambio: Es un fenómeno social que ocurre en diversos contextos, con diferentes magnitudes y con variadas manifestaciones. El cambio es inherente al hombre y la sociedad.

Comportamiento: Se refiere a acciones de las personas, un objeto, un organismo usualmente en relación con su entorno. Este puede ser consciente o inconsciente, público u oculto, voluntario o involuntario, según circunstancia que lo afecta.

Conocimientos: Representan los saberes, pudiendo ser éstos teóricos, de procedimiento, de reconocimiento de técnicas, terminología o datos que son requeridos para actuar sobre una realidad determinada.

Prácticas: Se refieren a acciones continuas de aquellos conocimientos y actitudes generadas por una intervención.

Diversidad sexual: Son las diferentes prácticas y creencias que regulan la expresión sexual entre las personas en las distintas culturas del mundo.

Heterosexual: Hombre que tiene relaciones sexuales con personas del otro sexo.

HSH: Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.

Bisexual: Cuando se tiene relaciones sexuales con personas de ambos sexos.

Intersexual/ Intersex: Personas que nacen con órganos sexuales externos de hombre y de mujer.

Transexual Masculino: Persona que nace con genitales femeninos pero se siente que no se identifica con ellos sino con los masculinos.

Transexual Femenina: Persona que nace con genitales masculinos pero se siente que no se identifica con ellos si no con los femeninos.

Travesti: Personas que les gusta vestirse y actuar en el rol diferente de su sexo.

Transgénero: Término general que se aplica a una variedad de individuos, conductas y grupos que suponen tendencia, que se diferencia de los roles de género normados socialmente a hombres y mujeres que normalmente aunque no siempre son asignados al nacer y del rol que tradicionalmente tiene la sociedad.

BGLTTTI: (Bisexual, Gay, Lesbiana, Transexual, Travesti, Transgénero, Intersex)



Zonas Vulnerables: Son todos aquellos espacios geográficos o lugares en donde se encuentran personas o grupos en riesgo, como son bares sitios de ligue, parques, lugares de cita, hoteles moteles discoteca, centros nocturnos

VIH: Virus de inmunodeficiencia Adquirida.

Sida: Síndrome de inmunodeficiencia Adquirida.

Estigmatizar: es asignar un atributo que desacredita socialmente a quien lo soporta, quien queda sometido a reacciones adversas, de hostilidad y de rechazo, es intangible señalar, o denigrar a una persona.

Discriminar: Consiste en acciones u omisiones derivadas del estigma y dirigidas contra los individuos estigmatizados.

DDHH: Derechos Humanos

POA: Plan Operativo Anual.

SR: Sub receptor

Dildo: Medio de apoyo (en forma de pene) que se utiliza como herramienta de demostración de colocación del condón y útil para las actividades de promoción de uso del condón.

Q ó T: Periodo de tiempo de tres meses.

Metodología: conjunto de técnicas o procedimientos específicos que se emplean en una ciencia. Es un procedimiento o conjunto de procesos que sirve de instrumento para alcanzar los fines planteados

Proceso educativo: serie de habilidades y valores que producen cambios intelectuales emocionales y sociales en el individuo

Población Meta: Conjunto de individuos a los que se les quiere informar sobre un tema determinado o de los que se quiere obtener una información.

Empoderamiento: Adquisición de poder e independencia por parte de un grupo social desfavorecido para mejorar su situación.

Igualdad de Género: Es un principio constitucional que estipula que hombres y mujeres son iguales ante la ley", lo que significa que todas las personas, sin distinción alguna tenemos los mismos derechos y deberes frente al Estado y la sociedad en su conjunto.

La igualdad debe traducirse en oportunidades reales y efectivas para ir a la escuela, acceder a un trabajo, a servicios de salud y seguridad social; competir por puestos o cargos de representación popular; gozar de libertades para elegir



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2017

TIEMPOS DE *Por Gracia*
VICTORIAS! *de Dios!*

pareja, conformar una familia y participar en los asuntos de nuestras comunidades, organizaciones.

Responsabilidad compartida: Aquella resultante de la participación de varios autores en la realización de una obra con una misma forma de contribución intelectual, con o sin autor principal.

Transparencia: Es la **cualidad de transparente** de un objeto (que puede verse a través de él, que es evidente o que se deja adivinar).

Pares: grupo de personas por lo general informal, que comparten un estatus igual o similar y poseen aproximadamente la misma edad e intereses similares.

Abordados por Programas de Prevención: Número de personas a las que se les garantizo asesoría, entrega de material educativo para cambios de comportamiento, entrega de condón, entrega bono, por primera vez

Alcanzados por Programas de Prevención: Número de personas a las que se les garantizo asesoría, entrega de condón por segunda vez acepta y se realiza la prueba de VIH.



INTRODUCCION

El Plan Nacional de Desarrollo Humano 2012-2016, es el documento que describe la estrategia de desarrollo económico y social del país, establece las directrices para la reducción de la pobreza y desigualdades en el país.

En la prioridad “El bien Común y la Equidad Social de las Familias Nicaragüenses”, se encuentran los lineamientos de la Política de Salud, define la prioridad en la atención a grupos vulnerables de la población, retomando la respuesta a la epidemia del VIH como prioridad nacional las metas incluyen incrementar el número de personas en tratamiento y entre los principales retos y desafíos en salud se encuentran el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

Durante los últimos 14 años, la respuesta nacional ha tenido como referencia el Plan Estratégico Nacional de Lucha contra las ITS, VIH y sida (PEN 2000-2004; PEN 2006-2010; PEN 2011-2015), estos Planes han sido consensuados con todos los actores involucrados en la respuesta aglutinados en la Comisión Nicaragüense del sida (CONSIDA), estructura rectora de la Respuesta Nacional ante el VIH y sida.

La estructura del PEN define Misión, Visión, Objetivos generales, indicadores y metas específicas, para un periodo plurianual.

Las acciones derivadas del PEN, están dirigidas a la población nicaragüense, centrándose los mayores esfuerzos de la Respuesta Nacional en la promoción y prevención a poblaciones clave (HSH, Trans y TS) y vulnerabilidad de adquirir el VIH, orienta el desarrollo de acciones integrales para las personas con VIH.

En el primer trimestre del año 2014, la CONSIDA considero oportuno realizar evaluación de medio término del PEN 2011-2015, para identificar el grado de avance en su implementación, y de acuerdo a sus resultados reorientar, actualizar y ampliar su período de vigencia (2015-2019), en la cual se describen las metas y los resultados de la evaluación de medio término.

En la nota conceptual se resumen las razones que fundamentan las inversiones del Fondo Mundial, describe las estrategias respaldadas por datos técnicos que demuestran la efectividad del enfoque, tomando como referencia la estrategia nacional de salud y el plan estratégico nacional de la enfermedad, la nota conceptual prioriza las necesidades del país dentro de un contexto más amplia y la forma en que la ejecución de las subvenciones resultantes puede maximizar la repercusión de la inversión: llegando al mayor número de personas y logrando los mayores beneficios posibles sobre su salud.



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2017

TIEMPOS DE *Por Gracia*
VICTORIAS! *de Dios!*

Metas Generales del PEN

1. El 100% de personas con VIH recibiendo atención integral en salud, garantizándoles a través de los Equipos de Salud Familiar la continuidad de la atención, apoyo a sus familias, acciones de promoción, prevención, diagnóstico de infecciones oportunistas y tratamiento con antirretrovirales a quienes lo requieren.
2. Mantener la prevalencia de VIH en HSH inferior al 9.0%.
3. Mantener la prevalencia de VIH en personas Trans inferior al 15%.
4. Una tasa de incidencia de VIH inferior a 20 personas infectadas por cada 100,000 habitantes.
5. 98% de trabajadoras y trabajadores sexuales utilizando condón de manera correcta y consistente con sus clientes.
6. 90% de embarazadas teniendo acceso a servicios de calidad, de prevención y tratamiento del VIH y/o sífilis, tanto para ellas como para sus hijos/as.
7. El 90% de la población en mayor riesgo con edad comprendida entre 15 y 24 años conocen las formas principales de evitar la transmisión del VIH.

Plan Estratégico Nacional

Líneas estratégicas:

Línea Estratégica 1: Autoridad Nacional con liderazgo multisectorial

Línea Estratégica 2: Acceso Universal a la Prevención y Promoción

Línea Estratégica 3: Acceso Universal a la Atención y tratamiento

Línea Estratégica 4: Derechos Humanos

Línea estratégica 5: Sistema de información organizado con funciones y responsabilidades entre los actores.

Línea estratégica 6: Mecanismos de gestión para la implementación del PEN.



Línea estratégica 2 Acceso Universal a la Prevención y Promoción

Limitaciones en la ejecución

- Falta de estandarización de las estrategias de Prevención para cada población, sensible a la cultura, con enfoque de género y derechos humanos que asegure la efectividad en el abordaje y este sea costo efectivo.
- Poca sensibilización del personal de salud público y privado para el abordaje integral a las poblaciones clave, reportándose incidentes de discriminación, mal trato y atención inadecuada.
- Poca divulgación de los datos epidemiológicos, deficiencia en el sistema de registro de prestaciones a las poblaciones clave y un sistema de información para el monitoreo de la respuesta nacional fragmentado.
- Violencia en sus diferentes manifestaciones.
- Situación de Pobreza, barreras por acceso geográfico.
- Servicios de atención centralizados, bajas coberturas de acceso a la prueba en poblaciones clave y vulnerables.
- Baja escolaridad en un porcentaje importante en poblaciones clave.

Lecciones Aprendidas

- Modelo de abordaje a población clave por otros actores de la sociedad civil, teniendo en consideración el enfoque de los determinantes sociales de la salud.
- Desarrollo de capacidades, habilidades y destrezas para el abordaje integral de las poblaciones clave.
- Estrategias innovadoras y participativas en la comunidad afectada (Asociación de personas VIH, grupos de auto apoyo, pares y apoyo, que se están implementando en el país).
- Acciones de prevención y atención implementadas en el país no se han podido sustentarse por medio de estudios costo efectivo.
- Continuar con acciones para la reducción del estigma y discriminación, promoviendo igualdad de género en derechos humanos, diversidad cultural y sexual.

Para dar salida a las limitaciones de esta línea estratégica se desarrollara la siguiente intervención: Conjunto integral de acciones preventivas (CIAP) en VIH/Sida.



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2017

TIEMPOS DE *Por Gracia*
VICTORIAS! *de Dios!*

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN LAS POBLACIONES CLAVES A TRAVÉS DE LA SUBVENCIÓN DEL FONDO MUNDIAL

Nicaragua se está preparando para dar continuidad a la subvención del proyecto “Nicaragua fortalecida en la prevención y atención en salud para la contención de la epidemia de VIH en población clave y vulnerable en el marco de sostenibilidad de la repuesta” periodo 2018- 2020. Mediante la realización de diferentes estrategias de promoción y prevención en salud para las poblaciones claves, tanto en el Ministerio de salud como en los implementadores (SR) que trabajan con esta población.

Con el fin de estandarizar las actividades de promoción y prevención se elaboró el documento técnico para desarrollar las actividades, brindando el conjunto Integral de acciones de prevención y promoción, CIAP para los implementadores (SR) que realizarán la estrategia, tomando como base el Estudio de Mapeo Programático y Marco de Desempeño de la población a alcanzar-

Objetivo:

Contribuir a la reducción de comportamientos de riesgo de las poblaciones clave mediante acciones de promoción y prevención con calidad, que favorezcan prácticas sexuales sanas, seguras y responsables en las poblaciones claves.



CONJUNTO INTEGRAL DE ACCIONES PREVENTIVAS (CIAP)

Definiciones

1. En la comunidad:

CIAP: Conjunto de actividades preventivas de promoción de la salud que se realizan con las Poblaciones claves: HSH, Trans y MTS para la adopción de cambios de comportamiento y estilos de vida saludable. Consta de la entrega de: Asesoría y educación por personal calificado; entrega de condones y lubricantes; materiales preventivo educativo y oferta de la prueba A1 de VIH.

- **Población clave cubierto:** si es abordado por primera vez recibe asesoría y educación por un personal calificado recibe condón, lubricante y material educativo.
- **Población clave alcanzado:** cuando es abordado por segunda vez en el año recibe asesoría y educación con un personal calificado (los temas de educación serán diferentes a los temas abordados por primera vez) entrega de condones, lubricantes, material educativo y oferta de la prueba si no se logró realizar en el primer abordaje. También es considerado segunda vez al que participe en un grupo de reflexión desarrollado por el SR.
- **Población clave sub secuyente** cuando es abordado por tercera o cuarta vez para afianzar conocimiento recibiendo asesoría y educación con un personal calificado (los temas de educación serán diferentes a los temas abordados por primera vez y segunda vez), entrega de condones, lubricantes, material educativo y oferta de la prueba si no se logró realizar en el primero o segundo abordaje.

2. En Unidades de Salud:

CIAP Conjunto de actividades prevención y promoción que se realizarán con Poblaciones clave: HSH, Trans y MTS para la adopción de cambios de comportamiento y estilos de vida saludable que consta de: Asesoría y educación por personal calificado; entrega de condones, lubricantes y realización de la prueba A1 de VIH a través de los diferentes servicios de salud en las unidades.

- **Población clave alcanzada:** persona que se le realiza la prueba de VIH en algún servicio de la unidad de salud o población clave que se presenta a la unidad de salud y presenta una hoja de referencia (bono) entregado por el SR que evidencia que ya fue abordado por primera vez en la comunidad.



Enfoque Metodológico:

El CIAP utiliza una metodología grupal o individual, participativa y vivencial que permite interactuar para compartir experiencias y generar un entorno donde las personas se sientan seguras y capaces de compartir información que promuevan cambios de actitud y prácticas sexuales saludables relacionados con la prevención del VIH.

¿Quién realiza el CIAP?

El conjunto integral de acciones preventivas lo realiza un promotor o personal de salud con valores y principios éticos, con habilidades de comunicación y escucha activa, para promover cambios de comportamiento; con conocimientos del tema, de las poblaciones a abordar y metodologías enfocadas a motivar a través de la reflexión propia de los usuarios para que la población desarrolle el proceso del Modelo Etapas de Cambio. (Ver Anexo 2).

¿Dónde se realiza el CIAP?

1. Sitios de encuentros de población clave : Parques, calles, centros deportivos, bares, casas de cita, mercados, centros comerciales, terminales de buses, embarcaderos, muelles, puentes, alrededor de moteles, rotondas, night club, centros de masajes, carreteras, gimnasios, centros y lugares turísticos, lugares donde se realicen fiestas patronales, carnavales, sitios de ligue y otros lugares donde se concentre las poblaciones claves.

2. Unidades de Salud: Clínicas de atención Integral, Puestos y Centros de salud, ferias de salud, unidades móviles de atención, Brigadas médicas.

En el caso de la población clave privada de libertad se aborda en las clínicas penitenciarias o centros de capacitación ubicados en el interior del penal.



Pasos metodológicos para el CIAP en la comunidad

1. Planificación:

- El equipo de los implementadores define un cronograma mensual de actividades CIAP que se ejecutarán en horarios diurnos o nocturnos de acuerdo a los alcances de metas, mapeo y necesidades de cada implementador y periodos de desarrollo de las actividades. (Ver anexo 1).
- En el caso de Intervenciones CIAP en los barrios se establecerán coordinaciones y contactos con poblaciones claves líderes dentro de su comunidad, o a través de la metodología de bola de nieve lo que permite llegar a poblaciones claves que debido a características socio económicas y culturales no visitan los lugares de ligue, siendo su comunidad el lugar donde se desarrolla plenamente.
- En las unidades de salud. No realiza una planificación para realizar intervención si no que esta actividad es a libre demanda ya que se atenderá a toda la población clave que solicite la atención y el servicio de toma de muestra.

2. Pasos para el desarrollo de la actividad

- Presentación: El promotor/a llega al lugar de la actividad programada según cronograma aprobado, identifica a la población clave a abordar y se presenta con respeto y educación.
- Explicación del propósito de la actividad: Se le solicita atención y unos minutos de su tiempo a la o las persona(s) para explicar el objetivo de la actividad.
- Abordaje:

Identificar percepción de riesgo de la persona a través de preguntas abiertas en los diferentes temas de salud sexual y reproductiva (prevención de VIH, ITS, etc.)

Generar intercambio de información en un lenguaje claro y acorde con el contexto, aclarando dudas y creencias erróneas.

Promover conductas saludables en relación a las prácticas sexuales mediante el uso correcto y consistente del condón.



Promoción o realización de la prueba del VIH en búsqueda temprana para el diagnóstico

Referencia a tratamiento de las ITS). Se pregunta si alguien tiene alguna duda o sugerencia.

- Solicitud de registro:

Se explica a los participantes en el abordaje que se requiere información de datos de identificación personal para crear un código único como evidencia del abordaje realizado, luego se anotan en el registro primario las variables necesarias para llenar el formato establecido.

El promotor le Se entrega el material informativo, condones, lubricantes a base de agua y si las circunstancias lo permiten se realizará un ejercicio práctico de cómo usar adecuadamente el condón.

Ejemplo de hoja de registro

Datos generales												Actividades del paquete mínimo de servicios preventivos									
Departamento	Municipio de registro	Fecha		Código							Embarazada	Municipio de nacimiento	Sitio de la actividad	Sistemas penitenciarios	Tipo de Intervención	Áreas de abordaje			Captación y referencia		
		Tipo de población	Primera Inicial del primer	Primera inicial del primer	Primera inicial del primer	Día de nacimiento	Mes de nacimiento	Año de Nacimiento	Sexo	Estructural						Biomédico	Referido a:	No de intervención actual			

- Captación y Referencia

El promotor /a: garantizará entregara tarjeta de registro de control a la población clave abordado por primera vez y un bono diferenciado por primera o segunda vez para efecto del seguimiento de los diferentes abordajes tanto en la unidad de salud como en la comunidad, para lo siguiente

- ✓ Realización de prueba de forma inmediata.
- ✓ Realización de prueba en el local del SR
- ✓ Realización de prueba en una unidad de salud
- ✓ Participar en un grupo de reflexión



- Conclusión y despedida:

El promotor da las gracias por el tiempo y la atención brindada, también se les solicita si tienen amigos o amigas que puedan referir para brindarle los servicios ofertados, dejando por sentado que podrán tener otra sesión o visita y se despide cordialmente haciéndole la invitación a participar en otras actividades.

3. Elaboración de informe:

Cada promotor realizará un informe de la actividad CIAP realizada por día y por tarea, utilizando el formato que se utiliza para capacitaciones llenando todos los ítems que den salida a esta actividad, pero con el nombre de Informe de actividades CIAP.

Pasos metodológicos para el CIAP en Unidades de Salud

En esta modalidad la CIAP modificada es a libre demanda

- El personal de salud realizará pre y post consejería en la realización de la prueba.
- Solicitará la tarjeta y bono que le han entregado en las actividades del CIAP por los SR.
- En las unidades de salud la presentación del bono será el vínculo para poder ser registrado como alcanzado.
- El alcanzado en el Ministerio de salud se registrará con los datos de consentimiento informado que se construye en el momento de la realización de Pre y post consejería.

Temas de referencia, sugeridos a desarrollar en el CIAP:

Temas para abordaje por primera vez

- Mitos y tabúes sobre la transmisión VIH e ITS.
- Signos y síntomas de ITS.
- Estigma y discriminación por orientación sexual, identidad sexual o trabajo sexual.
- Autoestima.
- Factores de riesgo para evitar la infección por VIH.



- Mitos y tabúes sobre el uso del condón.
- Uso correcto y consistente del condón en las prácticas sexuales.
- Importancia de la realización de la prueba.

Temas para abordaje por segunda vez

- Salud e higiene anal en PEMAR.
- Afecciones relacionadas con el VIH avanzado.
- Estilos de vida saludables.
- Conocimientos que fortalezcan las conductas y habilidades en salud sexual.
- Cambio de comportamiento y prácticas sexuales más seguras.
- Factores de riesgo para evitar la infección por VIH.
- Importancia de la realización de la prueba de VIH.
- Interpretación de resultados de la prueba de VIH.

Temas para abordaje por tercera vez

- Factores de riesgo para evitar la infección por VIH.
- Importancia de la realización de la prueba de VIH.
- Interpretación de resultados de la prueba de VIH.
- Métodos anticonceptivos.
- Importancia de la realización del PAP.

Acompañamiento para la realización de la prueba confirmatoria:

- En caso que se logre captar un caso reactor A1
Deberá ser remitido y de preferencia acompañado para realización de prueba confirmatoria en una unidad de salud; se deben tomar los datos que permitirán mantener el contacto y hacer una cita para su debido acompañamiento para la realización de la prueba confirmatoria.
- En caso de confirma su condición de reactor A2
Se le brinda asesoría y acompañamiento a la unidad de salud de preferencia según los criterios del paciente para que su seguimiento atreves del programa de VIH.
- Pacientes que han sido diagnosticados.
Se les visitará al menos una vez cada tres meses para verificar su asistencia a las unidades de salud.
- Verificar su adherencia a la TAR.
- Apoyo en actividades de capacitación para convocar personas de su círculo social y abordar el tema de prevención de VIH.



- En caso de que se detecte un reactor en los establecimientos de salud del Sistema Penitenciario, se completará el algoritmo diagnóstico en coordinación del Ministerio de Salud del nivel local.

Cantidad de personas a abordar en el CIAP

Se programarán las actividades de manera de que cada promotor aborde como mínimo 10 por día para que se dividirán en abordados por primera, segunda y tercera vez tanto para HSH, TRANS y MTS.

Ejemplo de programación de actividades CIAP por año

Año	Personas Abordadas primera vez x mes x cada promotor			Personas Abordadas segunda vez x mes x cada promotor			Personas Abordadas tercera vez x mes x cada promotor			Total x mes x Promotor		
	HSH	TRANS	MTS	HSH	TRANS	MTS	HSH	TRANS	MTS	HSH	TRANS	MTS
2018	51	9	20	36	7	14	5	3	1	92	18	35
2019	53	10	21	42	8	17	3	3	1	98	21	38
2020	55	10	21	46	8	18	4	4	1	105	23	40

Duración de la intervención:

Es el tiempo desde que llega al lugar de la intervención CIAP hasta que se despide y se va de este lugar.

20 minutos en las intervenciones individuales, 60 minutos en las intervenciones de pequeños grupos (Dos a cuatro personas) como mínimo.

Horarios de intervención:

El 70% de los abordajes de programarán entre las 6:00 y 10:00 pm el 25% en los horarios de 1 a 5 pm y el 5% en los horarios de 8 am a 12 md. **Cada implementador (SR) realizara un análisis del resultado del mapeo de los sitios para precisar lugares y horarios.**

Días de intervención:



Los días en que más frecuentemente se encuentra esta población son los días viernes y sábado por lo que se deberán programar las actividades un 30 % los días viernes y un 70% los días sábados.

Periodicidad de la intervención:

Las actividades de realizarán de forma diaria para lograr, con énfasis en los días de mayor afluencia a los lugares descritos, siendo estos Viernes y Sabados los de primera vez y con intervalo de cada 15 días las actividades de segunda vez y tercera vez afín de lograr un abordaje más sistemático y de corto tiempo y de esta forma cumplir con metas e indicadores de personas alcanzadas.

Medios para realizar las intervenciones:

- Motosex
- Movisex
- Reactivos para la toma de muestras
- Materiales educativos
- Condones
- Lubricantes
- Tarjeta de seguimiento
- Bono debidamente numerado
- Formatos de referencia y contra referencia
- Formato de consentimiento informado
- Formatos de recolección primaria.

Entrega de condones:

En los abordajes se entregaran a los HSH y TRANS 10 condones por cada una de las intervenciones y a la MTS 20 condones por cada una de las intervenciones e igual número de Lubricantes.

Resultados Esperados:

- Reducción de los comportamientos de riesgo de las PEMAR.
- Prácticas sexuales más seguras y responsables.
- Mayor cantidad de población clave conoce su estado serológico.
- Afianzamiento en temas de prevención.
- Óptimo resultado de los indicadores de prevención.



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2017

TIEMPOS DE *Por Gracia*
VICTORIAS! *de Dios!*

- Progreso en el Modelo Etapas de Cambio de comportamiento.

Acompañamiento a los promotores:

- Se brindará acompañamiento al promotor de CIAP por parte del Programático del Subreceptores
- Área de Monitoreo de la UP INSS para identificar oportunidades de mejora en la calidad de la aplicación de la metodología CIAP
- Este acompañamiento tanto del SR como de la UP INSS debe de acompañarse de una guía de monitoreo. Que se adjuntara al informe que se realice por cada monitoreo.



Gobierno de Reconciliación
y Unidad Nacional

El Pueblo, Presidente!

2017

TIEMPOS DE VICTORIAS!
Por Gracia de Dios!

Anexo 2

Población por año por departamentos Priorizados.

Departamentos Priorizados	Año 2018			Año 2019			Año 2020		
	HSH	TRANS	MTS	HSH	TRANS	MTS	HSH	TRANS	MTS
Managua	15815	2908	3767	16368	3010	3899	16941	3115	4036
León	2256	424	859	2335	439	889	2417	455	920
Masaya	2236	404	600	2314	418	621	2395	432	643
Granada	1232	404	1749	1275	418	1810	1319	432	1874
Chinandega	1935	269	756	2003	279	782	2073	288	809
Matagalpa	2629	445	735	2721	461	761	2816	477	787
Chontales	642	176	952	664	182	986	687	188	1020
RAAN	1625	145	994	1682	150	1028	1741	155	1064
RAACS	1045	114	983	1082	118	1018	1120	122	1053
Total	29415	5289	11395	30444	5474	11794	31510	5666	12207