

**INFORME DE ACTIVIDAD**  
**Capacitación personal de salud**  
**Ciudad de Guatemala**

**1. OBJETIVO GENERAL**

Capacitar a personeros del centro de salud de zona 3, sobre las problemáticas que se enfrentan las personas LGBTIQ al acceder al servicio de salud pública.

**2. LUGAR, FECHA Y HORA**

Asociación Somos 2da. Calle 5-58, zona 2. Guatemala. 14 de mayo de 2021. 11:30 a.m.

**3. NO. DE PARTICIPANTES**

10 personas

**4. ENCARGADO DEL INFORME**

Braulio Raymundo, coordinador proyectos, Asociación SOMOS.

**5. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD**

La reunión dio inicio con las palabras de bienvenida del director ejecutivo de SOMOS, Marco Loarca, quien agradeció a los participantes su asistencia. Luego de ello, prosiguió dando lectura a la agenda propuesta para la reunión.

Braulio Raymundo se encargó de dirigir la discusión y aportación de los participantes. En síntesis, se comparte lo siguiente:

En Guatemala la población de personas lesbianas, gais y bisexuales (LGB) ha sido históricamente invisibilizada, y sin acceso a la salud universal, que en muchas ocasiones no asiste a los servicios de salud para no ser maltratados. De aquí surge la necesidad de creación de este manual de lineamientos en atención integral en salud para las poblaciones LGB, que permita que las personas proveedoras de servicios de salud adquieran conocimientos que les permita brindar una atención de calidad.

La heteronormatividad limita los servicios proporcionados a poblaciones lesbianas gais y bisexuales, entre estos está la atención en los servicios de salud, además prestadores de salud vinculan estrechamente a la población de personas gais y hombres bisexuales a las epidemias de ITS y VIH; por lo que, al acudir a los servicios de salud son referidos a servicios de salud enfocados al diagnóstico y tratamiento de ITS, no importando que el motivo de consulta no esté relacionado.

Los servicios de salud responden al modelo imperante de heteronormatividad, al estar bajo esta corriente las personas proveedoras de salud consciente o inconscientemente pueden llegar a realizar generalizaciones como por ejemplo que todas las personas que consultan son heterosexuales. Al mismo tiempo, las clasificaciones dicotómicas en las que estructuramos

el razonamiento clínico: normalidad versus anormalidad, heterosexualidad versus homosexualidad, justifican definir la homosexualidad como opuesto a heterosexualidad. En este sentido, puede plantearse como cierto que las mujeres no heterosexuales, las mujeres lesbianas, no desean tener un embarazo.

## **6. METODOLOGÍA**

Para el desarrollo de esta capacitación, fue necesario realizar diferentes acciones previo y de seguimiento, para alcanzar los resultados propuestos en el marco del proyecto que se ejecuta con HIVOS Guatemala.

### **Previo a la capacitación**

Se realizó las invitaciones y convocatoria por medio de correo electrónico, a personeros del centro de salud zona 3, con el objetivo de capacitar a personeros del centro de salud zona 3, sobre las problemáticas que se enfrentan las personas LGBTIQ al acceder al servicio de salud pública.

Se realizó una agenda para presentarla con los invitados sobre la propuesta de la capacitación. En esta agenda se tomó en cuenta todos los temas que fueron necesarios de abordar.

Se realizaron los preparativos logísticos para tenerlos listos durante la capacitación. Se tomó en cuenta que para la actividad se daría refacción a los participantes.

### **Durante la capacitación**

Se sistematizó los puntos abordados en la capacitación. El encargado de la actividad estuvo tomando nota de los aportes de los participantes.

### **Después de la capacitación**

Se realizó el informe de la capacitación en el que se incluyeron los temas con mayor importancia que se abordaron durante el desarrollo de la actividad.

Se mantiene la comunicación adecuada con los participantes de la capacitación con el objetivo de darle seguimiento a los compromisos y responsabilidades que derivaron de la actividad.

Se presenta la documentación de soporte al área financiera para los gastos ejecutados de la actividad.

## **7. LOGROS**

Fortalecimiento de personeros del centro de salud de zona3, en conocimientos sobre las barreras estructurales con las que se enfrentan las personas LGBTIQ+ al acceder a servicios de salud pública.

## **8. LIMITANTES**

Por la agenda y compromisos cotidianos de los involucrados en el proceso, se dificulta el seguimiento de lo establecido, sin embargo, se espera buscar alternativas para lograr converger y darle seguimiento a la presentación del plan de acción para las capacitaciones.

## 9. PASOS A SEGUIR

Capacitaciones como seguimiento a los temas abordados en esta actividad.

## 10. COMENTARIOS

Para la capacitación, se brindó alimentación para todos los participantes, además, se brindó papelería y útiles para su desarrollo, como transporte para ciertas personas.

## 11. FOTOGRAFÍAS



**Braulio Raymundo**  
Coordinador de proyectos  
Asociación SOMOS