



MÉDICOS DEL MUNDO REGIÓN MESOAMERICANA



CONSTRUYENDO ESPERANZA

EN LA BÚSQUEDA DE PERSONAS MIGRANTES DESAPARECIDAS

Sistematización de experiencias del acompañamiento de Médicos del Mundo a Comités y Asociaciones de Familiares de Migrantes Desaparecidos en la ruta migratoria Honduras, El Salvador y Guatemala 2016 -2019





CONSTRUYENDO ESPERANZA EN LA BÚSQUEDA DE PERSONAS MIGRANTES DESPARECIDAS

Sistematización de experiencias del acompañamiento de Médicos del Mundo a Comités y Asociaciones de Familiares de Migrantes Desaparecidos en la ruta migratoria Honduras, El Salvador y Guatemala
2016 -2019

Socios Locales



Consultora responsable
Brenda Miralda

MÉDICOS DEL MUNDO HONDURAS

Coordinación Regional España
Cristóbal Ayllón Loma

Coordinación Regional Francia
Simon Trichot

Coordinación Migraciones Médicos del Mundo Honduras
Darlan Alvarado

Coordinación Migraciones Médicos del Mundo El Salvador
Saúl Romero

Coordinación Migraciones Médicos del Mundo Guatemala
Max Conde

Consultora responsable
Brenda Miralda

Coordinación de la publicación
Vanessa Sosa
Darlan Alvarado

Equipo responsable de revisión y análisis por Médicos del Mundo
Simo Trichot
Vanessa Sosa
Darlan Alvarado
Saúl Romero
Max Conde

Asesoría Metodológica y Edición final
Responsable de Investigaciones Mesoamérica
Vanessa Sosa

Diseño de Portada y diagramación interna
Christopher Sanchez - CS Design

Esta publicación contiene una publicación en línea disponible para todo público, con fines académicos, ubicado en el siguiente enlace web: XXXX

Cómo citar este documento:

Miralda, Brenda; Médicos del Mundo Guatemala (2020). “Construyendo esperanza en la búsqueda de personas migrantes desaparecidas. Sistematización de experiencias del acompañamiento de Médicos del Mundo a Comités y Asociaciones de Familiares de Migrantes Desaparecidos en la ruta migratoria Honduras, El Salvador y Guatemala. 2016 -2019” Tegucigalpa, Honduras. Xx páginas

ISBN: XXXX

Impreso en Honduras

DATOS DE LA IMPRENTA

Esta sistematización y publicación, fue posible gracias al apoyo de Médicos del Mundo España y Francia, en el marco del Proyecto “EU Aid Volunteers Initiative: Technical Assistance and Capacity Building, fomentando actividades de creación de capacidades en medios de vida, protección legal y asistencia sanitaria y psicológica para migrantes en Centroamérica”



CONTENIDO

Introducción	1
Metodología	2
Contexto	4
Médicos del Mundo	6
Modelos de Trabajo de Médicos del Mundo	6
Médicos del Mundo en Mesoamérica	7
Misión exploratoria 2015	7
Estrategia de Médicos del Mundo España y Francia en la Región Mesoamericana 2017-2020	8
Programa Regional de Migración y Desplazamiento Forzado	8
Fases del programa	9
Primera Fase, 2016	9
Segunda Fase, 2017	10
Tercera Fase, 2018-2019	11
Comités y Asociaciones de familiares migrantes y desaparecidos	12
COFAMIPRO, El Progreso Honduras	13
Antecedentes de la relación y Misión exploratoria 2015	14
Primera fase 2016	14
Segunda fase 2017	15
Tercera fase, 2018-2019	17
COFAMIDE, El Salvador	19
Antecedentes y Misión exploratoria	20
Primera Fase 2016	20
Segunda fase 2017	21
Tercera fase, 2018-2019	21
AFAMIDEG, GUATEMALA	24
Segunda fase 2017	25
Tercera fase 2018 y 2019	26
Relación entre los Comités y Asociaciones de Familiares Migrantes Desaparecidos	28
Buenas prácticas	30
Honduras	30
El Salvador	31
Guatemala	33
Equipo y coordinaciones regionales	33
Lecciones aprendidas	34
Equipo y coordinaciones regionales	35
Retos	35
Honduras	35
El Salvador	36
Guatemala	38
Equipo y coordinaciones regionales	38
Construyendo futuro, creando caminos	39
Honduras	39
El Salvador	40

Guatemala	41
Equipo y coordinaciones regionales	41
Principales hallazgos	42
Bibliografía	44
Anexos	46

Lista de Anexos:

Anexos I: Guía de entrevista para los equipos técnicos de Médicos del Mundo	46
Anexos II: Guía de entrevista para los Comités y Asociaciones de El Salvador, Guatemala y Honduras	50
Anexos III: Entrevistas realizadas	54
Anexos IV Actividades realizadas en el 2016, COFAMIPRO	55
Anexos V: Actividades realizadas en el 2017, COFAMIPRO	56
Anexos VI: Actividades realizadas en el 2018, COFAMIPRO	57
Anexos VII Actividades realizadas en el 2019, COFAMIPRO	58
Anexos VIII Actividades realizadas en el 2016, COFAMIDE	60
Anexos IX Actividades realizadas en el 2017, COFAMIDE	62
Anexos X Actividades realizadas en el 2019, AFAMIDEG	63

PRESENTACIÓN

Médicos del Mundo es una asociación independiente que trabaja para hacer efectivo el derecho a la salud para todas las personas, especialmente para las poblaciones vulnerables, excluidas o víctimas de violencias sociales generalizadas, catástrofes naturales, conflictos armados o violencia política. Las personas voluntarias y profesionales que forman parte de la organización, tienen como principal misión, trabajar para lograr el cumplimiento efectivo del derecho universal a la salud y el disfrute de una vida digna.

Médicos del Mundo España y Francia cuentan con más de 20 años de presencia en la Región Mesoamericana, actuando con diferentes proyectos de desarrollo y ayuda humanitaria, que han ido evolucionando según las necesidades de salud y del contexto humanitario en la región. MdM España ha desarrollado proyectos en Nicaragua, Honduras, Guatemala y El Salvador y MdM Francia en el sur de México. Durante esta trayectoria en la región se ha venido consolidando como una organización de referencia por su carácter organizativo y su contribución al desarrollo de las políticas públicas de salud, y la implementación del marco de acuerdos internacionales a favor de las poblaciones vulnerables.

Actualmente Médicos del Mundo España y Francia se han coordinado en un proceso de regionalización que les permite el trabajo focalizado y mancomunado en dos Ejes Estratégicos: Migración y Desplazamiento Forzado y Derechos Sexuales y Reproductivos/Prevención de Violencia

contra las mujeres, a través de una Estrategia en la Región Mesoamericana 2017-2020. Estas líneas de actuación generan sinergias en los aprendizajes y la comprensión de las problemáticas sociales desde lo local a lo regional, posibilitando así una mayor armonización y eficacia para responder a nuestra misión y visión, inspirados hacia un mundo más justo donde no haya barreras para el ejercicio a la salud, estamos con las personas para que sean protagonistas de sus derechos.

En el eje estratégico “Personas, Migración y Desplazamiento Forzado” de la Estrategia de Médicos del Mundo España y Francia en la Región Mesoamericana, 2017–2020, se desarrolla un Programa Regional en El Salvador, Honduras, Guatemala y el Sur de México desde el 2016 buscando mejorar el acceso a salud y los mecanismos de protección de derechos de la población afectada por la migración y el desplazamiento forzado. En este Programa Regional se está trabajando en las distintas etapas del ciclo migratorio: origen, tránsito, destino y retorno. Este abordaje integral es fundamental para poder entender la complejidad del contexto en el que se desarrollan las migraciones.

El Programa se articula a través de distintos componentes, uno de ellos es el fortalecimiento de las capacidades técnicas y organizativas de las organizaciones de sociedad civil, incluyendo organizaciones de base comunitaria, para mejorar el acompañamiento psicosocial de casos, así como también su participación en el ciclo de políticas públicas y los espacios de incidencia política. Unas de estas organizaciones de base comunitaria acompañadas son los

comités y asociaciones de familiares de migrantes desaparecidos y fallecidos en la ruta migratoria.

El objetivo de esta sistematización es reflexionar sobre la experiencia de trabajo de Médicos del Mundo con la Asociación de Migrantes Desaparecidos de Guatemala (AFAMIDEG), Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos y fallecidos de El Salvador (COFAMIDE) y con el Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos de El Progreso en Honduras (COFAMIPRO), en el período 2016-2019, para reconocer los retos, buenas prácticas, lecciones aprendidas y en función de este aprendizaje seguir fortaleciendo el trabajo colaborativo en la región centroamericana.

Agradecemos profundamente la colaboración de las personas que participaron en las entrevistas y recolección de datos tanto de COFAMIPRO, COFAMIDE y AFAMIDEG, como del personal técnico, coordinaciones y administraciones de las oficinas de Médicos del Mundo en Honduras, El Salvador y Guatemala, por haber hecho posible este ejercicio de sistematización y análisis de nuestro trabajo conjunto a lo largo de estos años. Que la mirada retrospectiva y crítica nos sirva pues para seguir construyendo esperanzas en la búsqueda de personas migrantes desaparecidas en la ruta migratoria y seguir trabajando para hacer efectivos los derechos de las personas migrantes en la región.

INTRODUCCIÓN

La región del Norte de Centroamérica, integrada por El Salvador, Honduras y Guatemala, atraviesa una crisis económica, social y política prolongada, la migración forzada y el aumento de los flujos migratorios en las últimas 3 décadas son una de las manifestaciones más visibles de esta crisis. La Organización Internacional de Migraciones (OIM) reconoce la relación del proceso de globalización de la economía mundial, con los cambios internacionales a nivel económico, político y social y las migraciones. Este proceso tiene como consecuencia propiciar condiciones de vulnerabilidad en los países más pobres¹.

Para los migrantes centroamericanos el principal destino es Estados Unidos, quienes al realizar el tránsito por vía terrestre son víctimas de múltiples formas de violencia, provocadas –principalmente– por el crimen organizado, y las políticas anti migratorias de los países de tránsito y destino. Sumado a que los Estados de los países de procedencia, no asumen su responsabilidad para cambiar las causas de la problemática, generando mayor vulnerabilidad para la población migrante y sus familias, víctimas de la migración forzada.

En este contexto Médicos del Mundo España y Francia en la Región Mesoamericana, tienen como principal misión trabajar para lograr el cumplimiento del derecho fundamental a la salud y el disfrute de una vida digna para cualquier persona, estableciendo desde 2016 el **Programa Regional de Migración y Desplazamiento Forzado**. En este marco desarrolló el proyecto “EU Aid

Volunteers Initiative: Technical Assistance and Capacity Building, fomentando actividades de creación de capacidades y medios de vida, protección legal y asistencia sanitaria y psicológica para migrantes en Centroamérica”, el cual se implementó en Guatemala, El Salvador y Honduras para fortalecer la representatividad social de las organizaciones de base, a fin de mejorar sus capacidades institucionales y organizativas para brindar apoyo psicosocial a migrantes retornados y familiares de migrantes.

Entre las iniciativas de las bases sociales, encontramos a las familias de migrantes que, impulsadas por el amor a sus seres queridos y la esperanza de encontrarlos, se han organizado en los Comités o Asociaciones de Familiares Desaparecidos y Fallecidos, para asumir la labor de búsqueda de personas migrantes desaparecidas, y el acompañamiento a las familias que se encuentran en este proceso.

Por ello, en el marco del proyecto, se busca recuperar la experiencia vivida a través de una **Sistematización de Experiencias** sobre el acompañamiento de Médicos del Mundo a la Asociación de Migrantes Desaparecidos de Guatemala (AFAMIDEG) Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos y fallecidos de El Salvador (COFAMIDE) y al Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos de El Progreso en Honduras (COFAMIPRO), brindado en el periodo 2016-2019.

El documento se organiza en seis apartados. El primero describe el proceso metodológico. El segundo describe el contexto de la crisis migratoria y humanitaria que atraviesa la

¹ Organización Internacional para las Migraciones: Informe sobre las migraciones en el mundo 2020. Pág. 1. Recuperado el 19 de febrero en: https://publications.iom.int/system/files/pdf/wmr_2020_es_0.pdf

región, presentando la situación social y política de Honduras, El Salvador y Guatemala en los últimos años. En el tercero se describe el quehacer de Médicos del Mundo, su recorrido histórico, los distintos modelos de trabajo implementados y la relación entre equipos de trabajo de MdM en la región. En el cuarto se presenta el análisis de las experiencias de los Comités y Asociaciones de familiares migrantes desaparecidos, se recupera la historia COFAMIPRO, COFAMIDE, AFAMIDEG y las experiencias de las y los actores en la migración desde una perspectiva humana. En el quinto se sistematiza lo relacionado a los retos, buenas prácticas, lecciones aprendidas, perspectivas a futuro de los Comités o Asociaciones de Familiares Migrantes Desaparecidos con Médicos del Mundo. En el sexto apartado se presentan los principales hallazgos del proceso de sistematización. Y finalmente se incluye un apartado de anexos.

METODOLOGÍA

El siguiente trabajo se enmarca en el Programa Regional de Migración y Desplazamiento Forzado y se basa en la Estrategia Regional Mesoamericana 2017-2020 para potenciar la gestión del conocimiento a través de la sistematización de evidencias² y generar nuevos conocimientos y saberes, que parten de las experiencias y conocimientos de las personas que construyen los procesos, aportando a la comprensión e interpretación de su propia realidad³.

El presente proceso de sistematización se inscribe en este proyecto, dentro de una dimensión regional y tiene los siguientes objetivos:

Objetivo General:

1. Sistematizar la experiencia de trabajo de Médicos del Mundo con la Asociación de Migrantes Desaparecidos de Guatemala (AFAMIDEG), Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos y fallecidos de El Salvador (COFAMIDE) y con el Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos de El Progreso en Honduras (COFAMIPRO), en los años 2016 al 2019.

Objetivos Específicos:

1. Construir una metodología participativa, para sistematizar la experiencia de trabajo conjunto y articulado con AFAMIDEG, COFAMIDE y COFAMIPRO, en el marco del fortalecimiento de capacidades, que priorice el intercambio de conocimientos, prácticas y lecciones aprendidas.

² Estrategia Mesoamericana MdM España Francia 2017-2020. Pág. 3

³ Estrategia Mesoamericana MdM España Francia 2017-2020. Pág. 9

2. Elaborar un documento de sistematización que recopile la experiencia de trabajo conjunta con Médicos del Mundo y entre ellas, buenas prácticas, lecciones aprendidas y recomendaciones enfatizando en las especificidades por país desde la perspectiva regional que permitan fortalecer el modelo de trabajo y orientar futuras acciones de acompañamiento.

En base a ello la siguiente sistematización busca desarrollar un encuentro de saberes y conocimientos que parten de la experiencia vivida, desde una visión crítica, la cual se puede entender como:

*“la interrelación crítica de una o varias experiencias que, a partir de su ordenamiento y reconstrucción, descubre o explicita la lógica del proceso vivido, los factores que han intervenido en dicho proceso, cómo se han relacionado entre sí, y por qué lo han hecho de ese modo”*⁴.

La intencionalidad del proceso de sistematización está orientada a comprender cómo se desarrolla la experiencia compartida y, a partir de ese proceso de análisis crítico mejorar la experiencia, partiendo de la idea que la práctica también genera teoría y esta genera conocimientos que contribuyen a la transformación de la realidad, como un proceso continuo y de permanente análisis. Como lo describe Jara:

“la finalidad de este empeño no termina en la conclusión teórica. Es necesario volver nuevamente a la práctica, ahora sí con una comprensión integral de los procesos y más profunda de los procesos y contradicciones,

*con el fin de darle sentido consciente a la práctica y orientarla en una perspectiva transformadora”*⁵.

En la presente sistematización, el ejercicio de memoria se trabajó a través de entrevistas (presenciales y virtuales) a las personas participantes, y para ello se utilizó una herramienta versátil como es la **guía de preguntas críticas**:

*“que interrogan el proceso de experiencia y permiten identificar los factores esenciales que han intervenido a lo largo del proceso y explicar la lógica y el sentido de la experiencia”*⁶.

A continuación, se describe el proceso de sistematización del acompañamiento de Médicos del Mundo a Comités y Asociaciones de Familiares de Migrantes Desaparecidos en la ruta migratoria.

El proceso realizado se basó en una revisión de bibliografía y revisión de las fuentes secundarias, compartidas por Médicos del Mundo y el acercamiento con su equipo técnico, a través de una persona enlace para monitorear todo el proceso de la sistematización.

Se realizó un mapeo de posibles personas a entrevistar, en conjunto con el equipo de Médicos del Mundo. Una vez identificadas las personas seleccionadas, se procedió a desarrollar una guía de entrevista dirigida a los equipos de Médicos del Mundo (ver anexo I) y otra a los Comités y Asociaciones de Familiares Migrantes y Desaparecidos (ver anexo II), basada en los siguientes elementos:

⁴ Jara, Oscar (1994). Para sistematizar experiencias. ALFORJA. Costa Rica. Pág. 22

⁵ Ibidem. Pág. 59

⁶ Ibidem. Pág. 118

- Coordinaciones entre MdM y los Comités.
- Acompañamiento técnico y financiero.
- Relaciones entre los equipos de los Comités y Asociaciones con Médicos del Mundo y entre organizaciones.
- Relaciones con otras organizaciones que apoyan a las Asociaciones.
- Buenas prácticas.
- Lecciones aprendidas.

La primera fase de entrevistas en su mayoría fue realizada a través de llamadas telefónicas⁷ y reuniones virtuales vía Skype; solo en el caso de Honduras se logró realizar entrevistas presenciales y un taller de consulta con el equipo técnico de COFAMIPRO. El primer acercamiento realizado con el equipo técnico de Médicos del Mundo e integrantes de COFAMIDE, COFAMIPRO y AFAMIDEG, fue durante los meses de noviembre y diciembre del 2019, logrando consultar a 16 personas a nivel regional (Honduras, Guatemala y El Salvador). Las personas atendieron la comunicación con entusiasmo e interés, dispuesta a contar sus experiencias y perspectivas personales, además de realizar un análisis crítico del proceso vivido entre 2015-2019.

La segunda fase del proceso de sistematización se centró en realizar entrevistas a las Coordinaciones Regionales y a un responsable administrativo del equipo de Médicos del Mundo, realizándose 5 entrevistas más, con personal clave para la institución, que presentaron una mirada del proceso a nivel regional del Programa de Migraciones. En total se entrevistaron a 21 personas a nivel regional (ver anexo III).

Como resultado del proceso anteriormente descrito se presenta el documento de sistematización de la experiencia “Sistematización de experiencia sobre el acompañamiento de Médicos del Mundo a Comités y Asociaciones de Familiares de Migrantes Desaparecidos en la Ruta Migratoria. 2016-2019”.

CONTEXTO

La región mesoamericana⁸ como espacio geopolítico está integrada por: el sur de México y Centroamérica: Guatemala, Belice, Honduras, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica y Panamá.

Actualmente esta región posee un “bajo crecimiento económico con más del 50% de la población viviendo en situación de pobreza, un desbordamiento y generalización de la violencia e inseguridad, altos niveles de desigualdad, sumado a esto el 30% de los jóvenes entre 14 y 25 años no tienen acceso a educación y trabajo digno, y tasas de 91 embarazos por 1.000 adolescentes entre 17-19 años”⁹.

Las brechas de desigualdad y pobreza no han logrado disminuir. A pesar del desarrollo de distintos proyectos, programas y políticas públicas, los problemas estructurales no han sido atendidos. Y la crisis humanitaria se agudiza, creando las condiciones para el aumento del tránsito migratorio y desplazamiento forzado, en las últimas décadas.

Por otra parte, la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), reporta que la frontera del Sur de México es atravesada

⁷ Las entrevistas realizadas vía llamada telefónica, se vieron limitadas: por la distancia que representa a nivel simbólico, al no incorporarse el lenguaje físico; y problemas de recepción de estas llamadas, debido a que algunas personas viven en zonas donde existe poca señal telefónica.

⁸ Mesoamérica como área cultural está compuesta por el actual Sur de México, Guatemala, El Salvador, Belice, y occidente de Honduras, Nicaragua y Costa Rica.

⁹ Informe Programa Regional Migraciones 2018. Pág. 4.

por 400.000 y 500.000 migrantes indocumentados al año, el 90% provienen del Norte de Centroamérica: Honduras, El Salvador y Guatemala considerada una de las zonas más violentas del mundo sin guerra declarada¹⁰. El trauma, el miedo y una violencia cruel marcan la vida cotidiana de millones de personas. Lamentablemente, esta realidad no termina con la huida forzosa a México: una vez en este país, los migrantes y refugiados son víctimas de organizaciones criminales, en ocasiones con la aprobación tácita o la complicidad de las autoridades nacionales, y quedan sometidos a la violencia y a todo tipo de abusos —secuestro, robo, extorsión, tortura, violación— que, aparte de las lesiones y traumas inmediatos, pueden dejarles graves secuelas¹¹.

La problemática anteriormente descrita no ha sido atendida de una forma integral. Las instituciones públicas implementan políticas de prevención de la migración, que generan más obstáculos y fronteras para las personas migrantes, aumentando su vulnerabilidad en tránsito.

En mayo del 2014, Estados Unidos declara una crisis humanitaria en la frontera sur de ese país y México, debido al aumento de migrantes irregulares de origen centroamericano: especialmente de niños no acompañados y mujeres. El gobierno estadounidense emprendió negociaciones con los países de la región buscando controlar y retener el flujo migratorio. En junio del mismo año, se crea el Plan Frontera Sur en México¹² una política antimigratoria que incrementó la persecución y criminalización de personas migrantes,

creciendo el número de retornos forzados desde Estados Unidos y México. Lo que no impidió que las personas continuaran migrando, para el año 2017 más del 90% de los migrantes centroamericanos vivían en Estados Unidos¹³.

Estas condiciones propician el desarrollo de nuevas dinámicas de migración y desplazamiento forzado: Las caravanas de migrantes centroamericanos rumbo a Estados Unidos y México. El primer éxodo salió de Honduras en octubre del 2018, y ha tenido una serie de réplicas en los últimos años. Lo que hizo visible ante los ojos del mundo, la masiva cantidad de personas incluidas familias enteras, que huyen de sus países en busca de mejores condiciones de vida.

Según el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), el Norte de Centroamérica en el 2018, abarcó la tercera parte (35%) del total de solicitudes de asilo en Estados Unidos: El Salvador con 33,400, Guatemala con 33,100 y Honduras con 24,400. Y la cifra de personas refugiadas y solicitantes de asilo procedentes del Norte de Centroamérica ha aumentado en los últimos 5 años, y asciende a 387.000 en todo el mundo.

Ante este contexto Estados Unidos en su afán de retener y controlar el flujo migratorio, siguió el ejemplo de la Unión Europea en la implementación de “tercer país seguro”, a partir del 2019, según el ACNUR los países seguros son figuras de amparo:

(...) se ha aplicado en los casos en que una persona podría tener o puede

¹⁰ Estrategia MdM Migración Mesoamérica. Pág. 5-6.

¹¹ FORZADOS A HUIR DEL TRIÁNGULO NORTE DE CENTROAMÉRICA, Médicos sin Fronteras, 2017.

¹² Observatorio de Legislación y Política Migratoria, COLEF-CNDH. Boletín No. 1, febrero 2016. Recuperado el 18 de febrero en: <https://observatoriocolef.org/wp-content/uploads/2016/06/BOLET%C3%8DN-1-Alejandra-Casta%C3%B1eda.pdf>

¹³ Organización Internacional para las Migraciones: Informe sobre las migraciones en el mundo 2020. Pág. 1. Recuperado el 19 de febrero en: https://publications.iom.int/system/files/pdf/wmr_2020_es_0.pdf

encontrar protección en un tercer Estado, ya sea en relación con un caso individual específico o de conformidad con un acuerdo bilateral o multilateral entre los Estados sobre el traslado de solicitantes de asilo”¹⁴.

Ante esta política migratoria de Estados Unidos y los países del norte de Centroamérica, las personas en busca de refugio que hagan el tránsito por tierra y pasen por alguno de estos “países seguros” (que no sea el país de origen), no tendrán opción ni derecho de pedir asilo a Estados Unidos, en su frontera sur. De esta forma EEUU traslada y divide la cantidad de migrantes en busca de refugio. Estos países tendrán la obligación de asumir a las personas que buscan refugio en Estados Unidos.

El acuerdo entre Estados Unidos y los países del norte de Centroamérica, demuestran una violación a los derechos humanos, en vista que los estados de El Salvador, Guatemala y Honduras, no tienen las condiciones de garantizar los derechos humanos de las personas migrantes de otros países, basado en las condiciones de pobreza de la población y en la ola de violencia que se desencadenan en la región. Además, la criminalización que enfrentan las y los defensores de derechos, lo que viene agudizar el estado de indefensión en los que vive la población de estos países.

MÉDICOS DEL MUNDO

Médicos del Mundo es una asociación independiente de solidaridad internacional que cuenta con más de 40 años de experiencia. Su trabajo se centra en el derecho universal a la salud desde una visión integral, por ello su lema es: “combatimos todas las enfermedades, incluida la injusticia”¹⁵. Desde esta visión trabaja para hacer efectivo el derecho a la salud de todas las personas especialmente para las poblaciones vulnerables, excluidas o víctimas de catástrofes naturales, hambrunas, enfermedades, conflictos armados o violencia política. En busca de generar las condiciones para el disfrute de una vida digna¹⁶. La organización tiene presencia en 19 países de Asia, América, África, Oriente Medio y Europa.

MODELOS DE TRABAJO DE MÉDICOS DEL MUNDO

Médicos del Mundo trabaja con diferentes organizaciones a nivel mundial. Por ello tiene diferentes formas de accionar dependiendo de su contexto particular y general. Considerando esto y su capacidad de acción MdM se adapta para generar estrategias de trabajo.

Para responder a las necesidades de las poblaciones con las que trabaja, Médicos del Mundo trabaja con fondos propios y además gestiona financiamiento a través de proyectos¹⁷ con otras organizaciones cooperantes; generando así diferentes modelos de trabajo a través del consenso y diálogo con las organizaciones con las que trabaja.

¹⁴Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), ACNUR: Consideraciones legales sobre el acceso a la protección y la relación entre las personas refugiadas y el tercer país en el contexto del retorno o traslado a terceros países seguros, Abril 2018, disponible en esta dirección: <https://www.refworld.org/es/docid/5adf72014.html> [Accesado el 21 Febrero 2020]. Pág. 2.

¹⁵ Médicos del Mundo: como trabajamos. Recuperado el 1 de marzo del 2020 en: <https://www.medicosdelmundo.org/como-trabajamos>

¹⁶ Médicos del Mundo: quienes somos. Recuperado el 1 de marzo del 2020 en: <https://www.medicosdelmundo.org/quienes-somos>

¹⁷ Los cuales tienen un ciclo: Identificación de necesidades, formulación de proyecto, presentación de proyecto a una financiera, aprobación de proyecto, inicio de proyecto e implementación del proyecto. Este proceso puede durar hasta más de un año.

Entre los modelos de trabajo contemplados en la Estrategia Regional Mesoamericana 2017-2020, de la cual se habla más adelante, se pueden encontrar la Ejecución Directa; a través de Equipos Mixtos; y la Transferencia financiera a socios¹⁸.

MÉDICOS DEL MUNDO EN MESOAMÉRICA



Equipos: Médicos del Mundo España y Francia y Organizaciones sociales en la Región Mesoamericana. Encuentro Regional, junio 2017¹⁹

MISIÓN EXPLORATORIA 2015

En atención a las necesidades y oportunidades identificadas, en el convenio de colaboración firmado por Médicos del Mundo Francia y Médicos del Mundo España²⁰ en el 2014, se definió como objetivo identificar líneas comunes de actuación y surgió la idea de trabajar de una manera conjunta el tema de la migración a través de un proyecto que aprovechara la presencia de MdM en los países de la región, más específicamente en El Salvador, Honduras, Guatemala y el Sur de México²¹. Para poder desarrollar este trabajo, Médicos del Mundo Francia y España realizaron una misión exploratoria en el año 2015.

La Misión Exploratoria se realiza entre octubre y diciembre del 2015 en respuesta a la crisis migratoria²² y humanitaria que atravesaba la región, especialmente en el Norte de Centroamérica, a partir de la implementación del Plan Frontera Sur en el 2014. En dicha misión se implementó una metodología desde una perspectiva regional (México, El Salvador, Honduras y Guatemala), de derechos y de salud pública y un enfoque integral, analizando las respuestas locales de cada país ante la problemática.

Por ello se planteó una “propuesta de proyecto facilitadora de vínculos y redes

¹⁹ Estrategia Mesoamericana Médicos del Mundo Francia y España 2017-2020. Pág. i.

²⁰ Ambas organizaciones comparten una visión, identidad y valores comunes.

²¹ Informe Programa Regional Migraciones 2018.

²² Esta crisis se caracterizó por: un aumento del flujo migratorio, con especial aumento de mujeres y niños; mayor control fronterizo al sur de México; aumento de retornos forzados; poca o nula respuesta por parte de los gobiernos; dispersión de los migrantes por rutas de paso poco identificadas y con mayores riesgos; impacto en la salud debido a la exposición del peligro y violencia en el contexto del tránsito migratorio, sin tener acceso a servicios de salud; aumento de migración debido a los contextos de violencia de sus países de origen. Además de una dificultad en generar respuestas o alternativas de protección para las personas migrantes.

ya existentes”²³, proponiendo priorizar la participación de los actores directos (organización de base, organización de apoyo, personal estatal, etc.). Y como eje transversal el componente psicosocial y emocional, tanto de las migrantes víctimas de violencia como del personal que les da atención en distintas instancias²⁴.

Los principales ejes de intervención que plantea la Misión Exploratoria, son:

- 1) Fortalecimiento de las organizaciones de base de migrantes, familias y retornados.
- 2) Fortalecimiento del personal de salud de primera línea (NAC y México), al personal de los albergues (RAIM) y al personal institucional de migración, cancillerías (cónsules), fiscalías, autoridades.
- 3) Componente de información, educación, comunicación. Prevención de riesgos.
- 4) Incidencia política y sensibilización a la población en general ²⁵

En respuesta al primer eje de intervención se buscó desarrollar un trabajo en conjunto con las organizaciones de base, entre ellas de familiares de migrantes desaparecidos, donde se identificaron en El Salvador (COFAMIDE) y Honduras (COFAMIPRO). Pero en Guatemala no se encontró una organización que trabajara desde esa perspectiva²⁶.

ESTRATEGIA DE MÉDICOS DEL MUNDO ESPAÑA Y FRANCIA EN LA REGIÓN MESOAMERICANA 2017-2020

La Estrategia de Médicos del Mundo España y Francia en la Región Mesoamericana 2017-2020 guía el trabajo que se realiza,

transversalizando el enfoque de género, enfoque de derechos, interculturalidad, incidencia política y gestión del conocimiento. Y define como ejes estratégicos de trabajo:

1. Derechos Sexuales y Reproductivos, Prevención de Violencia contra las Mujeres.
2. Personas, Migración y Desplazamiento Forzado

Para Médicos del Mundo: “Estas líneas de actuación generan sinergias en los aprendizajes y la comprensión de las problemáticas sociales desde lo local a lo regional, posibilitando así una mayor armonización y eficacia para responder a nuestra misión y visión. Inspirados hacia un mundo más justo donde no haya barreras para el ejercicio a la salud, estamos con las personas para que sean protagonistas de sus derechos”²⁷.

La Estrategia Mesoamericana de Médicos del Mundo España y Francia 2017-2020, **es un documento rector que guía sus intervenciones**. Se implementó a partir del 2017 y en los años en que ha estado en vigencia ha generado buenos resultados en ambos ejes de trabajo.

PROGRAMA REGIONAL DE MIGRACIÓN Y DESPLAZAMIENTO FORZADO

En Mesoamérica Médicos del Mundo España y Médicos del Mundo Francia trabajan en conjunto, dando vida al Programa Regional de Migración y Desplazamiento Forzado, se implementó después de la Misión Exploratoria en el 2015. Y tiene como objetivo general: “Contribuir a mejorar el

²³ Informe Misión Exploratoria Migrantes Triángulo Norte de América Central (TNAC)-México. 2015. Pág. 31.

²⁴ Ídem.

²⁵ Informe Misión Exploratoria Migrantes Triángulo Norte de América Central (TNAC)-México. 2015. Pág. 31-33

²⁶ Informe Misión Exploratoria Migrantes Triángulo Norte de América Central (TNAC)-México. 2015.

²⁷ Términos de referencia: Sistematización del acompañamiento de Médicos del Mundo a Comités y Asociaciones de Familiares de Migrantes Desaparecidos en la ruta migratoria.

acceso a salud y protección de derechos de la población afectada por la migración y el desplazamiento interno en Mesoamérica”²⁸.

FASES DEL PROGRAMA

El programa se desarrolla en 4 países de la región: Honduras, Guatemala, El Salvador y México. Y ha tenido diferentes fases de desarrollo, que responden a necesidades y propuestas de los diferentes actores que participan en el proceso, desde su contexto particular —en los apartados por país, se profundiza las experiencias particulares de cada Comité y Asociación de familiares migrantes desaparecidos: COFAMIPRO, COFAMIDE y AFAMIDEG—.

Este proceso generó un espacio de aprendizaje y crecimiento, que ha permitido adaptar el programa a las diferentes realidades de la región. Por ello ha ido evolucionado desde el 2016.

PRIMERA FASE, 2016

Esta primera fase del Programa Regional, buscó mejorar el acceso a salud y protección de las personas migrantes centroamericanas en tránsito y personas migrantes retornadas forzadas a su país de origen. Se centró en el fortalecimiento de capacidades técnicas y organizativas de las instituciones públicas y organizaciones de la sociedad civil, y de incidencia política en alianza con organizaciones de base y fundamentada en la generación de conocimientos y evidencias a través de investigaciones²⁹.

El Programa de Migración y Desplazamiento Forzado era una experiencia nueva para Médicos de Mundo en la región, esta primera etapa se desarrolló en el 2016. Médicos del Mundo contaba con oficinas en Guatemala y El Salvador. A nivel operativo se ejecutaba desde Guatemala, y se desarrollaba en los 4 países (México, Guatemala, El Salvador y Honduras). El equipo ejecutor estaba integrado por personal administrativo encargado del acompañamiento y seguimiento financiero y un coordinador regional del programa de migraciones encargado del acompañamiento técnico a las organizaciones de base³⁰.

El equipo de Médicos del Mundo desarrolló jornadas de diagnóstico con las organizaciones de base, para visibilizar las necesidades e intereses de cada una. Para que ellas desarrollaran una planificación de acciones y actividades, en el marco de 4 objetivos:

1. Acompañamiento entre pares.
2. Fortalecimiento organizativo.
3. Acciones de información, educación y formación.
4. Incidencia política.

En base a este proceso de planificación, se firmaron los primeros acuerdos de colaboración³¹ entre Médicos del Mundo y los Comités de familiares migrantes desaparecidos: COFAMIDE en El Salvador y COFAMIPRO en Honduras. El acuerdo contemplaba el apoyo financiero de Médicos del Mundo a los Comités de familiares migrantes y desaparecidos,

²⁸ Médicos del Mundo Programa Regional: Mejorando el acceso a salud y protección de la población afectada por la migración y el desplazamiento forzado en Mesoamérica. Médicos del Mundo Francia y España.

²⁹ Informe Programa Regional Migraciones 2018. Pág. 4.

³⁰ También hacía convenios, daba acompañamiento técnico administrativo, planificación de actividad, trabajo con organizaciones/ instituciones públicas, acompañamiento a las organizaciones de base (4): Refugio de la niñez, Guatemala; Asociación de retornados Guatemaltecos (ARG); Ministerio de Salud; Red Nacional de retornados RENACERES, El Salvador; COFAMIDE; Fundación CRISTOSAL y se renovó el convenio con PDH y el Ministerio de Salud, Escalabriniánas

³¹ Convenio o acuerdo de colaboración: Acuerdos basados en las buenas intenciones de Médicos del Mundo con las organizaciones. El nombre responde a las cláusulas legales de cada país (ya sea convenio y acuerdo).

con subvenciones de 10,000 dólares y el acompañamiento técnico para la ejecución de acciones y actividades, las cuales iniciaron en septiembre del 2016³² presentándose el informe en enero del 2017.

Médicos del Mundo desarrolló procesos de capacitación en el tema administrativo para los 3 países, en el caso de Honduras la distancia geográfica representó un obstáculo para desarrollar algunas de estas actividades de formación planificadas³³.

El programa en el año 2016, se financió en su totalidad con Fondos Propios³⁴ de MdM Francia y España, lo que permitió mayor autonomía para la ejecución de recursos. Sin embargo, estos eran limitados por lo que se realizó un proceso de gestión de fondos para la implementación del Programa³⁵, y garantizar la continuidad del mismo el siguiente año de ejecución.

Esta primera fase del Programa planteó diferentes retos para el equipo de Médicos del Mundo: se contaba con un equipo técnico reducido, trabajando con diversas organizaciones. El acompañamiento se ejecutaba por la coordinación del proyecto (1 persona), lo que implicaba movilización a los 4 países en la región. A nivel administrativo realizar el seguimiento financiero a las contrapartes y cada una con monedas diferentes, implicó la utilización de nuevos sistemas y programas contables para la rendición de cuentas.

SEGUNDA FASE, 2017

Médicos del Mundo analizó el Programa de Migración y Desplazamiento Forzado, a partir de la experiencia del 2016 y cómo se había desarrollado en los diferentes países, para formular estrategias que permitieran mejorar y continuar el programa en la región –como la ampliación del equipo de Médicos del Mundo—. Se continuó trabajando en conjunto con los Comités de familiares de migrantes y desaparecidos de la región (COFAMIDE y COFAMIPRO), y se inició el trabajo con AFAMIDEG en Guatemala.

Para el 2017 se introdujo un componente de asistencia humanitaria a colectivos vulnerables (niñez y adolescentes no acompañados/as, personas desplazadas forzadas y personas retornadas con discapacidad física) albergados en programas de protección de actores locales a través de provisión de insumos y de una atención médica y psicológica directa³⁶.

A partir de este año, Médicos del Mundo, además de ejecutar fondos propios, logró nuevos recursos para el desarrollo del Programa, lo que generó una ampliación en una dimensión presupuestaria y pragmática³⁷, que permitió profundizar el trabajo en la región.

Sin embargo, una de las exigencias de los entes financieros, era que MdM fuera responsable de la ejecución directa de los fondos y no permitía otorgar subvenciones a las organizaciones de base a diferencia de la modalidad de ejecución llevada a cabo en el 2016³⁸.

³² Coordinador del Programa Migraciones, El Salvador. Entrevista realizada el 13 de febrero, 2020.

³³ Administrador de País, Guatemala. Entrevista realizada el 13 de febrero, 2020.

³⁴ Fondos propios: Dinero que llega por distintas vías a la Médicos del Mundo, y se utiliza bajo los criterios de la asociación, que cuenta con mecanismos internos de rendición de cuentas. Brindando mayor autonomía para la ejecución de fondos.

³⁵ Coordinador Regional para Médicos del Mundo España. Entrevista realizada el 12 de febrero, 2020.

³⁶ Informe Programa Regional Migraciones 2018. Pág. 4-5.

³⁷ Coordinador Regional para Médicos del Mundo Francia. Entrevista realizada el 12 de febrero, 2020.

³⁸ Ibidem.

La obtención de recursos financieros permitió ampliar el equipo local de Médicos del Mundo, con la instalación de una coordinación del Programa de Migración y Desplazamiento Forzado en cada país: Honduras, El Salvador, Guatemala y Chiapas en México³⁹. En Honduras se abrieron de nuevo oficinas⁴⁰, y en todos los países se integró un equipo local: un referente de proyecto y una persona encargada de la parte administrativa. Aunque las oficinas de país respondían sólo al programa de migración, se tenía planificado el trabajo en derechos sexuales y reproductivos.

La ampliación del equipo y su presencia en los diferentes países, permitió un acompañamiento más cercano a nivel técnico y administrativo⁴¹. Estrechando los lazos entre los Comités de familiares migrantes y desaparecidos con Médicos del Mundo.

MdM en alianza con el Equipo de Estudios Comunitarios y Acción Psicosocial (ECAP), realizó un encuentro regional⁴² en Guatemala, en el cual se posicionó el tema de autocuidado, desde una necesidad sentida, ya que las organizaciones

fueron conformadas a partir de procesos de duelo, en todos los casos el acompañamiento lo brindan familiares en búsqueda o bien personas que ya encontraron a sus familiares.

TERCERA FASE, 2018-2019

Para el año 2018, se consolidó el Programa a nivel regional y de país: se profundizaron las acciones para fortalecer a las organizaciones de base y el trabajo de

gestión del conocimiento, incidencia política, investigación, monitoreo y comunicación⁴³.

Se continuó trabajando a partir de la discusión, análisis y valoraciones de las experiencias de los años previos, buscando mejorar el trabajo de intervención y acompañamiento. Y la planificación siguió partiendo de un consenso con las organizaciones de base.

También se continuó implementando un modelo de trabajo mixto, con fondos propios de Médicos del Mundo y financiamiento de organizaciones cooperantes⁴⁴ posibilitando la ampliación del equipo contratando una Técnica de proyectos para fortalecimiento de las organizaciones de base en cada equipo país⁴⁵.

Eso mejoró el acompañamiento técnico a las organizaciones de base en cada país, y permitió diseñar un proceso metodológico integral del trabajo con las organizaciones de base; mientras el vínculo con las instituciones del Estado, fue asumido desde las coordinaciones.

Los encuentros regionales realizados conformaron espacios de sinergias y permitieron fomentar los vínculos y articulación entre las organizaciones de base a nivel local y regional, para fortalecer la incidencia política, visibilizar la problemática de migrantes desaparecidos, sumar esfuerzos para la demanda de derechos, justicia y verdad, y generar cambios en las políticas públicas de cada país y en la región.

En octubre del 2018, la crisis humanitaria y migratoria de la región se hizo visible a través

39 Informe Programa Regional Migraciones 2018. Pág. 5.

40 Las oficinas en Honduras habían tenido que cerrar dos años antes, por falta de financiamiento.

41 Coordinador Regional para Médicos del Mundo España. Entrevista realizada el 12 de febrero, 2020.

42 En este encuentro participaron las organizaciones que trabajaban el tema de migración: retorno, familiares de migrantes desaparecidos, niñez migrante, entre otros.

43 Informe Programa Regional Migraciones 2018. Pág. 4-5.

44 Administrador de País, Guatemala. Entrevista realizada el 13 de febrero, 2020.

45 Coordinador del Programa Migraciones, Guatemala. Entrevista realizada el 11 de febrero, 2020.

de la caravana migrante o éxodo migrante centroamericano. El equipo de Médicos del Mundo, a pesar de no estar previsto administrativamente pudo responder a las demandas que este contexto generaba mediante un cambio en las formas y dinámicas de su trabajo⁴⁶.

En el 2019 se mantuvo la misma dinámica antes descrita, incluyendo la continuidad de los encuentros regionales, para compartir experiencias y aprendizajes entre las organizaciones de base que abordan el tema de migración y fomentar la articulación a nivel local-regional, para ampliar el rango de incidencia y sumar esfuerzos en la defensa de los derechos de las personas migrantes y sus familias⁴⁷.

COMITÉS Y ASOCIACIONES DE FAMILIARES MIGRANTES Y DESAPARECIDOS.

Médicos del Mundo tiene un amplio trabajo con organizaciones de base comunitaria (OBC) que responden a determinadas demandas de la comunidad a la que pertenecen sus integrantes. Entre ellas están los Comités y Asociaciones de familiares migrantes y desaparecidos en el tránsito migratorio.

En este sentido, este ejercicio busca recuperar la memoria y experiencia de 3 Comités y Asociaciones de familiares migrantes y desaparecidos, con los que ha trabajado Médicos del Mundo en el marco del Programa de Migración y Desplazamiento Forzado, estos son:

1. Comité de familiares Migrantes Desaparecidos del Progreso (COFAMIPRO). Honduras.
2. Comité de familiares Migrantes Desaparecidos de El Salvador (COFAMIDE).
3. Asociación de Familiares Migrantes y Desaparecidos de Guatemala (AFAMIDEG).

COFAMIPRO y COFAMIDE, son organizaciones que cuentan con un largo y fuerte recorrido histórico en la búsqueda de migrantes desaparecidos, siendo referentes a nivel regional. En tanto, AFAMIDEG es una organización más joven, la cual empieza a trabajar en conjunto con Médicos del Mundo a partir del año 2017.

En los siguientes apartados se profundizará en las particularidades del proceso de cada Comité y Asociación dentro de su contexto de país, en las diferentes fases del Programa.

⁴⁶ Administrador de País, Guatemala. Entrevista realizada el 13 de febrero, 2020.

⁴⁷ Coordinador Regional para Médicos del Mundo Francia. Entrevista realizada el 12 de febrero, 2020.

COFAMIPRO, EL PROGRESO HONDURAS

¡Reafirmamos que no interrumpiremos esta labor en búsqueda de verdad, justicia y reparación! ¡LA MEMORIA COMO UNA FORMA DE JUSTICIA! 23 de agosto del año 2019⁴⁸



Mural en homenaje a COFAMIPRO en El Progreso, Yoro. Realizado por VanGuns y Fernanda Betancourt, con apoyo de Médicos del Mundo⁴⁹.

El Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos del Progreso (COFAMIPRO), surge en el año 1999. Gracias a un espacio de denuncia que proporcionaba Radio Progreso, llamado “Sin Frontera”, que permitió a madres y familiares usar su voz como herramienta para buscar a sus seres queridos y para exigir justicia. Es ahí donde se encuentran para unir fuerzas y fundar COFAMIPRO⁵⁰, que surge para construir esperanza y caminos, donde las familias puedan encontrar fe, compañía, cariño, respuestas y solidaridad.

COFAMIPRO es una organización de base, sin fines de lucro y defensora de los derechos de los y las migrantes en tránsito y de sus familias⁵¹, también se involucra en la búsqueda de personas migrantes fallecidas o desaparecidas en tránsito hacia Estados Unidos, y el acompañamiento a las familias afectadas, con una visión integral: visitas domiciliarias, apoyo para la toma de muestras de ADN, notificaciones, capacitaciones con

enfoque psicosocial y jurídico dirigidas a las familias, entre otros. Para el desarrollo de su trabajo, reciben apoyo de Médicos del Mundo y de diferentes organizaciones como el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), Fondo Centroamericano de Mujeres (FCAM), Foro Nacional de Migraciones de Honduras (FONAMIH), entre otras.

Los 20 años de trayectoria del Comité, le han permitido posicionarse como un referente para el país y la región, ejemplo esperanzador de las búsquedas en el camino de los y las migrantes, en su tránsito a Estados Unidos. El sujeto político del Comité son las madres y familiares, que conforman su estructura base de asamblea. Buscando que sean ellas y ellos las voces exigiendo justicia por sus seres queridos.

⁴⁸ Manifiesto en Conmemoración de la Masacre de 72 migrantes en Tamaulipas, México.

⁴⁹ VanGuns. Facebook: septiembre, 2019. Recuperado el 20 de noviembre, 2019 en: https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=2488447594532526&id=100001019292422

⁵⁰ COFAMIPRO: Veinte años de esperanza. N° Único. Septiembre 2019. El Progreso, Honduras. Pág. 2

⁵¹ Informe MdM marzo- abril. Pág. 2.

ANTECEDENTES DE LA RELACIÓN Y MISIÓN EXPLORATORIA 2015

Médicos del Mundo como institución humanitaria inició operaciones en Honduras en 1998, después del huracán Mitch, con proyectos sobre salud pública en distintas zonas del país. Debido a los recursos limitados de la organización, que se reflejó también en otras organizaciones de la región, MdM cerró funciones entre el 2012-2014. Pero mantuvo oficinas en otras partes de la región, como El Salvador y Guatemala. Para el 2015 cuando se realizó la misión exploratoria, Médicos del Mundo volvió a tener presencia en Honduras, estableciendo relaciones con COFAMIPRO y otras organizaciones.

PRIMERA FASE 2016

La ejecución del Programa de Migraciones, se llevaba desde las oficinas de Guatemala⁵² y desde ahí el equipo de Médicos del Mundo empezó a entablar comunicación con COFAMIPRO, para presentar el trabajo que se tenía planificado ejecutar en la región y la afinidad que existía con la labor del Comité. En agosto del 2016, se realizaron jornadas de diagnóstico, para visibilizar cuales eran los intereses y necesidades de COFAMIPRO que se enmarcaban en las líneas de acción de Médicos del Mundo.

COFAMIPRO identificó una posibilidad de seguir avanzando con su trabajo, y también de tener una mayor apertura en la Caravana de Madres⁵³. El Comité había participado en esta caravana y ya existía un apoyo para que las madres viajaran a México desde Guatemala, sin embargo, en el recorrido

previo no tenían otra organización aliada que les apoyara.

El 15 de agosto del 2016 se firmó el primer Acuerdo de Colaboración en El Progreso, Honduras, con una duración de un año. El cual establecía la relación y colaboración de ambas organizaciones en la ejecución del proyecto “Mejorando el acceso a salud y protección de migrantes en tránsito y de los retornados forzados en Honduras, Guatemala, El Salvador y México”⁵⁴. Médicos del Mundo extendió su apoyo a nivel financiero para el desarrollo de diferentes acciones y el funcionamiento de la oficina de COFAMIPRO, utilizando la metodología de subvención directa. También MdM ejecutaba el acompañamiento técnico de asesoría y monitoreo en manejo de rendición de cuentas.

Por su parte COFAMIPRO, asumía la responsabilidad de ejecutar el proyecto en Honduras, en el periodo establecido. Se obtuvieron buenos resultados y se reflejó una buena ejecución de fondos. Sin embargo, también existieron conflictos relacionados a la distancia que afectaba la coordinación y el flujo de información. Esto ocasionó cierta confusión a nivel de coordinación, según COFAMIPRO:

“sinceramente, en la primera propuesta no hubo una buena coordinación. Si bien es cierto, el representante de Médicos del Mundo hizo una visita a nuestras oficinas para concretar el trabajo, e hicimos lo que había que hacer; pero al momento de la coordinación para las actividades o para reportar los informes, hubo muy mala coordinación...”⁵⁵

⁵² Ver apartado de Fase 2017, del programa migraciones. En páginas anteriores.

⁵³ Es una marcha internacional que realizan madres de personas desaparecidas. Es parte del Movimiento Migrante Mesoamericano. Las madres recorren países como Nicaragua, Honduras, El Salvador y Guatemala y van formando un contingente hasta llegar a México.

⁵⁴ Convenio COFAMIPRO. 2016. Pág. 3

⁵⁵ Equipo técnico COFAMIPRO. Grupo Focal. Entrevista realizada el 26 de noviembre. 2019.

En este período existieron dificultades por parte de COFAMIPRO, al momento de realizar la rendición de cuentas, relacionada a archivar documentos de facturación y seguimiento. A pesar de esas dificultades no se generaron rupturas en la relación entre ambas organizaciones. Se lograron ejecutar diversas actividades, acciones y talleres en el marco de las 4 líneas de acción del programa (ver anexo IV).

Las actividades, acciones y talleres se desarrollaron conforme estaban planificados; cumpliendo los objetivos y alcanzando muy buenos resultados. Los talleres psicosociales para las familias, permitieron a las familias a comprender la “pérdida ambigua” y aprender a vivir con el dolor y la ausencia, pero también con esperanza.

Por parte del equipo de COFAMIPRO, en el 2016 se tenía la impresión de que al terminar el proyecto terminaría la relación con Médicos del Mundo y se generaría un proceso interrumpido con poca o nula continuidad. Sin embargo, Médicos del Mundo siguió promoviendo la relación para el año 2017 y los siguientes años. Lo que fue bien recibido por parte de COFAMIPRO.

SEGUNDA FASE 2017

En abril del 2017, se estableció una oficina de Médicos del Mundo en Tegucigalpa, Honduras que empezó a funcionar con una Administradora de Proyecto y una Coordinación del Programa de Migración; este personal facilitó la comunicación y el acompañamiento técnico, desarrollando el trabajo con el Comité a través de

ejecución directa y de la subvención con transferencias anuales para que el Comité ejecutara directamente sus actividades, esta última modalidad le dio más independencia a COFAMIPRO como sujeto principal de las acciones y abriendo espacios para exigir justicia:

Ellos decían pueden tener algo en incidencia, entonces pensamos en las conmemoraciones, entonces de esa manera si hemos mejorado, porque eso también nos ha permitido dar a conocer, pues de que en estas fechas pasó algo (...), acompañando a la familia y estando del lado de ellas y decirle (...), nosotros no lo olvidamos, nosotros seguimos, y sabemos de qué vamos por ese camino de exigir, verdad y justicia. Entonces si ha cambiado y nos ha servido mucho también el acompañamiento financiero⁵⁶.

El segundo convenio de colaboración se firmó el 11 de julio del 2017, en la ciudad de El Progreso, Honduras. A través de la formalización de este convenio, se empezaron a construir nuevas formas y dinámicas en la relación, generando nuevos retos, oportunidades y desafíos. Al inicio de la ejecución del proyecto 2017, hubo dificultades en la entrega de requisitos administrativos –por parte del Comité– y en los mecanismos de comunicación. La planificación prevista se desarrolló a pesar de las inconvenientes, por el esfuerzo e interés de ambas organizaciones y se ejecutaron diversas actividades, acciones y talleres para el 2017 (ver anexo V).

COFAMIPRO es una organización con una trayectoria muy fuerte que se ha desarrollado

⁵⁶ Idem

como una organización autónoma, está integrada por personas muy transparentes en torno a las relaciones que van construyendo. Esta experiencia les permite ver de una forma crítica las dinámicas de relación que se generan dentro de estos espacios y los ejercicios de poder en las dinámicas de relación. En palabras del grupo técnico del Comité:

A veces sentíamos que querían, como imponer “no, es que lo tienen que hacer así, o es en esta fecha”. Y nosotros teníamos que ir como: momento; incluso hasta Doña Nelly: sí nos van a apoyar si es cierto, necesitamos el apoyo de MdM, no podemos dejar, no vamos a dejar todo por un lado por Médicos del Mundo⁵⁷.

La relación en un principio, fue percibida como vertical por parte del equipo de COFAMIPRO; a pesar de que los términos de relación que promueve Médicos del Mundo, eran contrarios a esta perspectiva. Por lo que el equipo de Médicos del Mundo en busca de lazos más sanos y fuertes, siguió incentivando el diálogo y comunicación, para construir relaciones desde la empatía y confianza.

El Comité realiza un trabajo muy amplio en tanto a grupos que atienden, y organizaciones con las cuales trabajan. La mayoría de acciones y actividades se relacionan estrechamente, ya que cumplen con varios objetivos que se complementan entre sí, sobre todo las acciones dirigidas al Fortalecimiento Organizativo y lo relacionado a las Acciones de Formación, Educación e Información. Lo que permite tener un acompañamiento más integral.

También es necesario considerar, que las temáticas que se abordan en estos procesos de formación, responden a una necesidad e interés del Comité, por ejemplo el trabajo psicosocial es un pilar del trabajo de COFAMIPRO; las jornadas de formación contribuyen en la consolidación de habilidades y obtención de herramientas para el desarrollo de su trabajo⁵⁸; las capacitaciones dirigidas a las madres y las familias aportan mayor capacidad en el uso de herramientas de análisis político, que contribuyen en la interpretación de la realidad nacional e internacional y su impacto en diferentes ámbitos, incluyendo la migración y la búsqueda.

El trabajo de COFAMIPRO fue afectado por el contexto social y político convulso, una crisis de país desencadenada a partir del fraude electoral de noviembre, 2017⁵⁹. La inestabilidad se extendió a todos los rincones del país, impidiendo la ejecución total de los fondos, aunque la mayor parte de las actividades y acciones ejecutadas obtuvieron buenos resultados.

El equipo técnico de Médicos del Mundo tenía una perspectiva amplia del contexto social y político del país, por lo que se firmó un Adendum el 2 de enero del 2018, que permitió extender la duración del Convenio de Colaboración, para la ejecución de los fondos restantes y presentación del informe final; durante el mes de enero del 2018⁶⁰.

⁵⁷ Ídem.

⁵⁸ Equipo técnico COFAMIPRO. Grupo Focal. Entrevista realizada el 26 de noviembre. 2019.

⁵⁹ Que agudizó la crisis que se viene gestando desde el Golpe de Estado del 2009, que ha tenido impacto en todos los aspectos de la vida social y política del país. (Ver Contexto: Honduras).

⁶⁰ Adendum al acuerdo de Colaboración: COFAMIPRO y Médicos del Mundo. 2 de enero, 2018.

TERCERA FASE, 2018-2019

En enero del 2018, COFAMIPRO realizó su reunión anual y posteriormente una jornada de trabajo con el equipo de Médicos del Mundo para hacer un análisis y diagnóstico del trabajo conjunto durante el año 2017. Este fue un espacio de construcción colectiva, para diseñar una propuesta de trabajo para el año 2018, que respondiera a las necesidades y demandas de cada organización, lo que les permitió afianzar la relación y buscar estrategias de trabajo conjunto que les permitiera generar soluciones y solventar diferencias.

El 22 de marzo de 2018 se firmó el tercer convenio de colaboración, en El Progreso, mientras que en abril de ese mismo año se incorporó una persona técnica al Programa de migración del equipo Médicos del Mundo para mejorar el acompañamiento a las organizaciones de base a nivel local en la región.

El 13 de octubre del 2018 se estaba conformando la primera caravana migrante⁶¹ rumbo a Estados Unidos. Este evento visibilizó la crisis migratoria y humanitaria que atravesaba la región. La caravana de migrantes centroamericanos empezó a conformarse en la terminal de autobuses de la Ciudad de San Pedro Sula, que queda a menos de una hora de las oficinas de COFAMIPRO⁶², en la ciudad de El Progreso.

Para COFAMIPRO, el éxodo migrante traía consigo diferentes dificultades, por ello analizó la situación desde la experiencia de su trabajo. La psicóloga del Comité explica:

Si se va toda la familia, ¿quién hace la búsqueda? Se desaparece una familia completa. Y de ahí viene la desintegración familiar, viene el síndrome niño abandonado, porque ambos padres se van y quedan al cuidado de los abuelos. Los abuelos no tienen el dominio total de todos los nietos que dejan en casa. La mala educación, la salud, mayor probabilidad de ser niños en riesgo social⁶³.

El panorama no se presentaba favorable en el futuro cercano en Honduras, la migración no es un tema de interés en las políticas públicas; presentándole con ello mayores desafíos y retos al Comité.

Las actividades y acciones desarrolladas tuvieron excelentes resultados para COFAMIPRO⁶⁴ (ver anexo VI). En cuanto a la relación entre MdM y COFAMIPRO, empezaban a bajar las tensiones y dificultades que se habían generado entre 2017 y la primera mitad del 2018. Los aprendizajes de ese periodo permitieron empezar a construir una relación más sólida.

Los esfuerzos por construir una relación más estable entre COFAMIPRO y Médicos del Mundo, cultivó sus frutos: mejoraron los mecanismos de comunicación; se forjó un vínculo más sano; el equipo técnico de Médicos del Mundo desarrolló acompañamiento más activo. El trabajo en conjunto y las estrategias generadas han ayudado a generar armonía y mayor comprensión en la relación.

El cuarto Convenio de Colaboración fue firmado el 6 de marzo del 2019. Para este año se continuaron ejecutando actividades

⁶¹ También llamada éxodo masivo

⁶² El equipo de COFAMIPRO al ser consciente de que la migración irregular se realiza de forma permanente en el país—y la región—, tenía planificada para ese día —13 de octubre—, una campaña de sensibilización en la terminal de buses de San Pedro Sula, sobre el tránsito migratorio rumbo a Estados Unidos, sin embargo, esta actividad no se llevó a cabo. En este contexto, el Comité fue señalado como participante e incluso como planificador del Éxodo Migrante.

⁶³ Equipo técnico COFAMIPRO. Grupo Focal. Entrevista realizada el 26 de noviembre. 2019.

⁶⁴ Tercer informe técnico 2018. COFAMIPRO. Pág. 8

y acciones en base a las necesidades el Comité y las líneas de trabajo de Médicos del Mundo (ver anexo VII). Y por ello se apertura la línea de “Acompañamiento en Atención Primaria y Salud”, gestionado por Médicos del Mundo, para dar atención a los problemas de salud de las personas que integran el Comité y que buscan a sus familias:

una generalidad es que todas las personas que tienen un familiar desaparecido están enfermas, y sus enfermedades vienen a partir de la desaparición o si no se complica a partir de la desaparición de su familiar⁶⁵.

Además de la línea de “Acompañamiento en Atención Primaria y Salud”, se propicia la participación de los Comités en los encuentros regionales⁶⁶ de Médicos del Mundo para fomentar el aprendizaje a partir de compartir experiencias con otros: aportando otras perspectivas, conocimiento y herramientas de resistencia. También para fomentar la articulación de los diferentes comités a nivel local y regional. Y como resultado COFAMIPRO generó alianzas con diferentes Comités del país, entre ellos: Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos de la Guadalupe (COFAMIGUA), Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos Amor y Fe (COFAMIDEAF) y la Comisión Nacional de Apoyo al Migrante Retornado con Discapacidad Física producto de la ruta migratoria (CONAMIREDIS).

⁶⁵ Técnica del Programa de Migración y desplazamiento forzado, Honduras. Entrevista realizada 19 de noviembre, 2019.

⁶⁶ Las valoraciones en relación a los encuentros regionales, aunque son en su mayoría positivas, también consideran que se realizaron jornadas largas en las que se abordaron diferentes temas y no se hizo una dosificación adecuada, lo cual afecta la participación e intervención en los espacios.

COFAMIDE, EL SALVADOR



Caravana de Madres Centroamericana, COFAMIDE⁶⁷

El Comité de Familiares de Migrantes Fallecidos y Desaparecidos de El Salvador –COFAMIDE– surge como una Asociación en el 2006 y en 2010 obtiene su personería jurídica, es una iniciativa de madres y familiares que buscan a sus seres queridos, migrantes desaparecidos en tránsito a Estados Unidos y es la única organización de El Salvador que trabaja concretamente este tema. Tiene trabajo en todo el país, las operaciones administrativas se centran en la capital, mientras el trabajo con las familias y las visitas se realizan en los territorios

COFAMIDE es reconocido a nivel nacional e internacional como un referente en materia de búsqueda y localización de migrantes desaparecidos; también apoya y da seguimiento a las familias que buscan y esperan respuesta de sus seres queridos⁶⁸. También hace incidencia ante las autoridades competentes nacionales e internacionales para que se garantice la protección y respeto a sus derechos humanos⁶⁹.

COFAMIDE trabaja en diferentes acciones y actividades, entre ellas: han realizado la solicitud y creación del banco forense;

⁶⁷ Peace insight: COFAMIDE. Recuperada el 12 de marzo del 2020 en: <https://www.peaceinsight.org/es/conflicts/central-america/peacebuilding-organisations/cofamide/>

⁶⁸ <http://cofamide.blogspot.com/p/about-cofamide.html>

⁶⁹ Anexo XVI Memoria de jornada de Planificación estratégica COFAMIDE. Pág. 16

publicaciones de historias; participa en la Caravana de Madres que se realiza todos los años; también imparte talleres y da apoyo psicosocial a las familias.

La estructura del Comité responde a la perspectiva a su centro organizativo: la familia. Promoviendo una estructura horizontal en la Junta Directiva, donde la membresía participa en la toma de decisiones en asamblea.

La organización de base cuenta con diferentes actores: Junta directiva compuesta por 7 integrantes –entre 35 y 50 años–; la cual es electa cada dos años, el último cambio fue en octubre del 2018; cuentan también con una comisión de búsqueda que la conforman alrededor de 10 personas; la membresía⁷⁰ que es parte de la asamblea con voz y voto, el 80% de las personas que lo integra son personas de la tercera edad y mujeres⁷¹. El Comité trabaja con una población más amplia, que no son necesariamente miembros activos de la asamblea, el número de familias a las que se les brinda acompañamiento asciende a 250 y en el MAE⁷² tienen 45 casos abiertos.

El Comité tiene alianzas y relaciones con diferentes instituciones, organizaciones de base, colectivos y Asociaciones, entre ellas: Médicos del Mundo, Colectiva Feminista, Central American Resource Center (CARECEN), Alianza de Salvadoreños Retornados (ALSARE), Asociación Comunicando y Capacitando a Mujeres Trans en El Salvador (COMCAVIS TRANS), Fundación para la Justicia y el Estado Democrático de Derecho, Alianza

para las Migraciones en Centro América y México, Fundación Interamericana, Comité Internacional de la Cruz Roja, Fundación Martín Baró, Movimiento Migrantes Mesoamericano, Médicos del Mundo, entre otras.

ANTECEDENTES Y MISIÓN EXPLORATORIA

COFAMIDE, fue una de las organizaciones de base que se identificó en la Misión Exploratoria realizada por Médicos del Mundo en el año 2015. En ese entonces MdM ya contaba con una oficina y equipo de trabajo en El Salvador.

PRIMERA FASE 2016

COFAMIDE⁷³ y Médicos del Mundo, firman su primer Acuerdo de Colaboración el 15 de junio del 2016⁷⁴ en base a un esquema de subvenciones. En julio de 2016 el equipo de Médicos del Mundo realizó un taller de identificación de necesidades, para planificar acciones y actividades en conjunto.

El actual coordinador del Programa de Migraciones en El Salvador, explica la relación entre los objetivos y la organización de base:

El fortalecimiento organizacional le da el soporte al resto de objetivos, el acompañamiento entre pares lógicamente es más fácil compartir tu experiencia con otro que lo ha vivido, entonces ahí tenían una labor significativa, (...), entonces a partir de ese marco se hicieron unos convenios⁷⁵.

⁷⁰ Quienes cuentan con un documento –ficha de compromiso– que les acredita como miembros.

⁷¹ Anexo XVI Memoria de jornada de Planificación estratégica COFAMIDE. Pág. 1

⁷² Mecanismo de Apoyo al Exterior (MAE).

⁷³ La Junta Directa de COFAMIDE 2014-2016, se caracterizó como un espacio abierto y funcional gracias a las habilidades de dos de sus miembros, sin embargo, esta Junta Directiva pidió finalizar su periodo y convocar a nuevas elecciones en el 2016. Asumiendo una nueva Junta Directiva ese mismo año, con un periodo previsto de 2 años, esta nueva Junta Directiva es la que entra en contacto con el Coordinador Regional de Médicos del Mundo.

⁷⁴ Convenio. COFAMIDE. 2016

⁷⁵ Coordinador del Programa de Migración en El Salvador. Entrevista realizada el 13 de febrero, 2020.

El financiamiento derivado del Acuerdo de Colaboración permitió a COFAMIDE, ejecutar la planificación de acciones y actividades. Al ejecutarse todas las acciones, actividades y procesos de formación según lo planificado (ver anexo VIII), cesó el apoyo por subvenciones, ya que la cooperación descentralizada de España no permite una subvención en cascada, es decir subvenciones ejecutadas directamente por la organización de base. Se fueron retirando algunos apoyos financieros en este periodo, como el alquiler del local. Lo que llevó a COFAMIDE a buscar otros financiamientos a través de los conocimientos adquiridos en el taller de Gestión de Proyectos impartidos ese año.

SEGUNDA FASE 2017

Para el 2017 Médicos del Mundo cambió su forma de trabajo: Mecanismos de apoyo financiero y técnico. El apoyo a COFAMIDE⁷⁶ se dio a través de procesos de formación, consultores directos, gastos logísticos (materiales, movilización...) entre otros. En este año la relación de COFAMIDE con Médicos del Mundo⁷⁷ se fortaleció al dirigirse el trabajo e interés al tema de migrantes desaparecidos y fallecidos en tránsito -tema invisibilizado a nivel de políticas públicas-; y a la salud desde un enfoque integral⁷⁸ -salud física y emocional de las familias-, debido al impacto que tiene el proceso de búsqueda.

Médicos del Mundo también promovió espacios de articulación y diálogo entre otros Comités, organizaciones de base, instituciones del Estado -nacionales e

internacionales—, entre otras. Resultado de estos procesos de articulación y diálogo es el Movimiento de Migración Centroamericano, y la Mesa de Migración que fue creada entre 2016-2017 conformada por ALSARE, COMCAVIS Trans y COFAMIDE⁷⁹.

En tanto que los procesos de formación dirigidos a la Junta Directiva buscaban desarrollar habilidades técnicas: formulación y evaluación de proyectos sociales; la gestión de proyectos; temas de incidencia política; entre otras. Y esto le permite a los y las directivas, obtener más herramientas de trabajo para el cumplimiento de sus responsabilidades con el Comité.

El cumplimiento de las acciones, actividades y procesos de formación en 2017 (ver anexo IX), se ejecutaron según lo planificado y fueron asumidas con compromiso y responsabilidad, sin necesidad de un convenio firmado, lo cual fortaleció la confianza en el trabajo colaborativo que realizan las organizaciones. Los mecanismos de comunicación entre las organizaciones se fueron consolidando a través del desarrollo de reuniones con la Junta Directiva y la Comisión de Búsqueda.

TERCERA FASE, 2018-2019

El 2018 comenzó con un acercamiento para compartir las expectativas tanto de COFAMIDE como de Médicos del Mundo⁸⁰ con miras a desarrollar la planificación anual. Se establecieron acuerdos y a partir de ellos, se desarrollaron las actividades, acciones y procesos de formación.

⁷⁶ En 2017 COFAMIDE elige una nueva junta directiva, con periodo de dos años, (2017-2019), sin embargo, solo cumplió un año.

⁷⁷ En el año 2017, el equipo local de Médicos del Mundo en El Salvador contaba con personal enfocado al acompañamiento de base, y también con la coordinación del programa a nivel de país. Lo que permitió fortalecer el acompañamiento a las diferentes organizaciones con las que trabajaba.

⁷⁸ Técnica del Programa de Migración y Psicólogo, El Salvador. Entrevista realizada el 2 de diciembre, 2019.

⁷⁹ Anexo XVI Memoria de jornada de Planificación estratégica COFAMIDE. Pág. 5

⁸⁰ Como parte de la estrategia de fortalecimiento del Programa Migración y Desplazamiento Forzado se incorporó Técnica al equipo cuyas funciones incluían, entre otras, el “diplomado de género y salud” (constaba de 3 módulos) con la Universidad de El Salvador, que coordinaba Médicos del Mundo.

En este año se posicionó una iniciativa de COFAMIDE para la creación de una Propuesta de Ley Especial con el apoyo de Médicos del Mundo, el Comité Internacional de la Cruz Roja y la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos y la Dirección de Derechos Humanos; a través de Cancillería. Esta iniciativa dio apertura a un proceso de construcción de la propuesta de ley.

También COFAMIDE generó vínculos con otras organizaciones de base como ALSARE, lo que les permitió trabajar juntos de forma más estratégica, sumando fuerzas en la exigencia de sus demandas, para lograr visibilizar desde una perspectiva más amplia el tema de la migración.

Sin embargo, en 2018 cambió la Junta Directiva, los nuevos directivos construyeron una agenda que dejó de lado diferentes actividades que ya tenían planificadas como Comité, incluyendo el trabajo con otras organizaciones aliadas y cooperantes, esto generó complicaciones a nivel de planificación y ejecución del trabajo, ya que se pospusieron procesos formativos⁸¹.

Para el año 2019 la comunicación y cercanía de ambas organizaciones se fortaleció, a través de reuniones periódicas y realizando la planificación en base las necesidades del Comité y los objetivos del Programa. Se continuó con los procesos de formación para el fortalecimiento de capacidades, procesos de transformación de conflictos y por parte de COFAMIDE se solicitaron espacios de autocuidado, para atender esta solicitud se brindó un taller en Guatemala a través de ECAP. Los talleres se impartieron

con una perspectiva de género, así lo explica la técnica del programa de migración:

“la mayoría de personas que integran el Comité son madres y son mujeres adultas, adultas mayores, entonces ahí se relaciona con el tema de género y la construcción de género también, el tema de la migración porque usualmente son mujeres que se han dedicado a las tareas del cuidado, son amas de casa, sin educación formal. Entonces el hecho de poder conocer o quitarse esa culpabilidad de que, si me cuido, no estoy siendo egoísta. De que si me cuido no estoy desamparando a mi familia (..) perder ese miedo a disfrutar la vida”⁸².

Además, en ese mismo año se elaboraron planes estratégicos de comunicación que permitieran visibilizar y transmitir el mensaje, trabajo y lucha de COFAMIDE y se construyeron guías para el acompañamiento entre pares que permitieron brindar un mejor acompañamiento a las familias. El Comité desarrolló un proceso de construcción para una iniciativa de Ley Especial sobre Migrantes Desaparecidos y fallecidos, apoyada por Médicos del Mundo y otras organizaciones.

A pesar de algunos avances, la membresía de COFAMIDE cuestionaba las prácticas y relaciones de la Junta Directiva, y exigió un cambio a un año de funciones y se eligió una nueva Junta Directiva para el 2019, a la cual la asamblea le solicitó mantener el vínculo con Médicos del Mundo. Esta Junta Directiva se posicionó políticamente desde la horizontalidad, promoviendo el diálogo como un pilar fundamental, buscando

⁸¹ Por un lado, la Junta Directiva consideraba que eran muchos procesos para una solo año y por otro lado, el Comité recibió procesos de formación con otras organizaciones, que no partieron del conocimiento ya adquirido, repitiendo en algunas ocasiones temáticas ya abordadas en capacitaciones o talleres previos.

⁸² Técnica del Programa de Migración y Psicólogo, El Salvador. Entrevista realizada el 2 de diciembre, 2019.

generar mejores vínculos con organizaciones aliadas y fomentar el relevo generacional a lo interno.

Por su parte el equipo técnico de Médicos del Mundo reorientó sus estrategias de trabajo con las organizaciones de base que abordan el tema de migración en El Salvador y continuó respaldando el trabajo y funcionamiento de COFAMIDE, desarrollando proyectos en conjunto, compartiendo espacios de incidencia, y logrando construir vínculos basados en la confianza, la empatía y cercanía.

El 2019 trajo consigo un cambio de gobierno en El Salvador⁸³. En este contexto se le da seguimiento a la iniciativa de una Ley Especial que ha trabajado COFAMIDE, pero el cambio de gobierno tuvo impacto en la orientación y se vio limitada la participación de las organizaciones. El cambio de gobierno generó una ruptura en el proceso de consulta, dejando a un lado el grupo inicial de apoyo. A pesar de ello el proceso continúa en construcción y se sigue buscando incidir.

En cuanto a la relación a nivel internacional el cambio de gobierno en México generó expectativas en COFAMIDE para lograr incidir y trabajar a nivel regional, ya que el embajador se reunió en El Salvador con familiares, Fundación para la Justicia y otras organizaciones; sin embargo, no se consideró la parte restaurativa dentro de las políticas públicas a nivel internacional y se han generado más limitantes a nivel operativo para el Comité, provocando un retroceso en esa área.

⁸³ Ver contexto: El Salvador.

AFAMIDEG, GUATEMALA

“El motor de la búsqueda, es el amor a sus familias”⁸⁴ .



Reunión de AFAMIDEG, 11 de septiembre 2019⁸⁵

La Asociación de Familiares de Migrantes Desaparecidos de Guatemala, AFAMIDEG, es una organización de base conformada en 2011 por familiares de migrantes desaparecidos y fallecidos en tránsito. La Asociación empezó bajo la figura de Comité Nacional conformado por personas integrantes de 6 departamentos, iniciando relaciones de trabajo con el Equipo de

Estudios Comunitarios y Acción Psicosocial (ECAP) en 2012, con la creación de un grupo de apoyo para la sanación grupal. A pesar de tener trabajo desde 2012 la personería jurídica la obtuvo hasta en 2017.

⁸⁴ Técnica del Programa de Migración y psicólogo, Guatemala. Entrevista realizada 4 de diciembre, 2019.

⁸⁵ Fundación para la Justicia y el Estado Democrático de Derecho. Facebook. Recuperado el 12 de marzo del 2020, en: https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=1206236176229150&id=182153291970782&sfnsn=mo

El objetivo de AFAMIDEG es apoyar en la búsqueda de personas migrantes desaparecidas en tránsito hacia Estados Unidos; brindar acompañamiento a las familias en el proceso de búsqueda y localización, mediante apoyo legal y psicológico; fomentar la organización y los procesos de formación en relación a derechos humanos y defensa. También busca hacer incidencia política para posicionar la búsqueda de migrantes desaparecidos y fallecidos, a través de la presentación de propuestas y denuncias a instancias públicas y privadas para la protección de migrantes. Su trabajo lo desarrolla con población de diferentes partes del país⁸⁶.

La organización está dividida en 5 grupos, que corresponden a 5 regiones del país⁸⁷: Quetzaltenango, Huehuetenango-Quiché, Chimaltenango, Sipacate-Escuintla y Jalapa-Santa Rosa. En la asamblea de AFAMIDEG participan alrededor de 150 familiares, aunque en el sistema de la Asociación se registran 91 personas.

AFAMIDEG es una organización joven, pero cuenta con fuertes alianzas con otras organizaciones, principalmente con el Equipo de Estudios Comunitarios y Acción Psicosocial (ECAP), Fundación para la Justicia y el Estado Democrático de Derecho, que brindan apoyo psicosocial y legal respectivamente y con las cuales Médicos del Mundo coordina para planificar su trabajo con la Asociación. También tiene relación con la Unidad de Defensores de Derechos Humanos de Guatemala (UDEFEQUA), abordando la defensoría de derechos humanos. Otras organizaciones con las que ha generado vínculos son:

Comité Internacional de Cruz Roja⁸⁸, Mesa Nacional para las migraciones en Guatemala (MENAMIG), Equipo Argentino de Antropología Forense (EAAF), Colibrí (desierto Arizona EEUU) y NAMUS Base de datos EEUU⁸⁹.

AFAMIDEG, a diferencia de COFAMIPRO en Honduras y COFAMIDE en El Salvador no se encuentra entre las organizaciones que aparecen en la Misión Exploratoria en el 2015, su relación fue posterior.

SEGUNDA FASE 2017

AFAMIDEG se incorpora al Programa de Migración y Desplazamiento Forzado, en su segunda fase en el 2017, Médicos del Mundo comienza su relación con AFAMIDEG, con un aporte fundamental: el apoyo en asesoría legal para la creación de sus estatutos generales y apoyo jurídico, para su registro legal y obtención de su personería jurídica (constitución de la Asociación) y posteriormente continúa apoyando al impulsar la participación⁹⁰ de las personas integrantes en las diversas actividades desarrolladas en conjunto con ECAP y Fundación para la Justicia y en reuniones o sesiones para actualización de conocimientos sobre procesos de búsqueda y apoyo psicosocial. Además, MdM apoyó el seguimiento de algunos casos de búsqueda, actualización de procedimientos de búsqueda y procesos de apoyo psicosocial a familiares.

La relación y trabajo entre Médicos del Mundo y AFAMIDEG, aunque no se han firmado convenio u acuerdo de colaboración, se ha basado en el compromiso y buena voluntad

⁸⁶ Propuesta Trifoliar AFAMIDEG Contenido Básico.

⁸⁷ Huehuetenango, San Marcos, El Quiché, Quetzaltenango, Chimaltenango, Jalapa, Santa Rosa y Sipacate

⁸⁸ Asociación de Familiares de Migrantes Desaparecidos de Guatemala, mayo 2017.

⁸⁹ Vacío de información AFAMIDEG. Material informativo.

⁹⁰ Facilitando los desplazamientos o cubriendo los gastos de alimentación y/u hospedaje.

de ambas organizaciones. El modelo de trabajo que utiliza MdM, es la ejecución directa de los fondos.

Actualmente AFAMIDEG no cuenta con una sede u oficina física, y su Junta Directiva se encuentra conformada por personas procedentes de diferentes zonas del país lo que dificulta los encuentros y limita las reuniones a una por mes debido a los costos de movilización. Por ello, la coordinación se realiza en estas reuniones y en ellas se programan procesos de fortalecimiento⁹¹; MdM, ECAP y Fundación para la Justicia han centrado su apoyo en las líneas de identidad, comunicación y rendición de cuentas, estos acompañamientos son bien valorados:

que llega a visitarnos acá... y pues ha sido excelente compartir con ella (la técnica de MdM) pues nos ha enseñado mucho, como familiares necesitamos ir aprendiendo y definitivamente podríamos decir que Médicos del Mundo es muy esencial acá con nosotros⁹².

La Asociación tiene muchas necesidades de fortalecimiento organizativo, debido a que aún se encuentra en un proceso de consolidación, por ello existen dificultades específicas muy marcadas. Lo explica un directivo de AFAMIDEG:

... Es porque hay un apoyo verdad, un apoyo como le dijera yo, como usted sabe que la mayoría de la Asociación de AFAMIDEG, digamos que somos pobres, somos pobres. Entonces, para principiar una dificultad que hay, principiendo con los pasajes, entonces ellos nos han ayudado con lo que son los pasajes, lo

*que es una orientación tanto jurídico y tanto la forma como nos organizamos, más técnicamente, tal vez **uno solo tiene la materia prima digamos, ya con ellos digamos va ejecutando, por eso es necesario trabajar juntos con otras organizaciones, como es MdM⁹³.***

Es necesario considerar que la migración irregular afecta directamente a la población más vulnerable, víctimas de la desigualdad social, violencia y pobreza. En Guatemala hay zonas, como el área Ixil, que fueron fuertemente golpeadas por la Guerra Civil de la segunda mitad del siglo pasado, en cuyo contexto existió reclutamiento forzado, exilios, masacres, desapariciones y se implementó la estrategia “tierra arrasada”⁹⁴. Las repercusiones de esta historia reciente en los territorios no han sido atendidas y la crisis migratoria tiene sus bases justamente en factores de desigualdad, pobreza y violencia.

TERCERA FASE 2018 Y 2019

En el 2018, Médicos del Mundo generó estrategias para mejorar el acompañamiento a las organizaciones de base, con ello incorporó una técnica al programa de migración en Guatemala, a fin de fortalecer el acompañamiento ya iniciado. Y continuó con el apoyo financiero para la movilización de los miembros de la Asociación, lo que le permitió fortalecer el proceso de rendición de cuentas.

AFAMIDEG participó también en el Encuentro Regional de Médicos del Mundo 2018, este espacio le permitió a la Asociación entablar relación con COFAMIDE.

⁹¹ Jornadas de formación; actualización de procesos de búsqueda y grupos de apoyo a familiares

⁹² Directiva AFAMIDEG. Entrevista realizada el 4 de diciembre, 2019.

⁹³ Ex directivo AFAMIDEG. Entrevista realizada el 9 de diciembre, 2019.

⁹⁴ Consistía en la destrucción completa de la población [...], no sólo se trataba de acabar con la gente, la infraestructura, los animales domésticos y las siembras, sino también de perseguir a los testigos y sobrevivientes y de mantener un cerco de terror para los civiles desplazados en las montañas (Sosa López, 2015).

El proceso de coordinación con ECAP y Fundación para la Justicia en apoyo a AFAMIDEG implicó un diálogo⁹⁵ para solventar dos temas puntuales: 1) montos aprobados por organización para el reintegro de transporte y alimentación, para solventarlo se tomó el acuerdo de manejar las mismas tarifas las tres organizaciones; y 2) distribución de tiempos dentro de las reuniones mensuales, como solución se tomó el acuerdo de establecer las prioridades de formación y manejo de los tiempos desde AFAMIDEG.

A principios del año 2019, AFAMIDEG hizo la solicitud a Médicos del Mundo de hacer jornadas médicas en los departamentos donde tienen integrantes que la conforman, y así atender a todos los núcleos familiares que integran la Asociación.

Pero no se logró ejecutar debido a diferentes factores entre ellos: dispersión geográfica de las familias que componen la Asociación, y la capacidad de cobertura que tiene Médicos del Mundo para realizar procesos de atención primaria.

El equipo de Médicos del Mundo elaboró una propuesta de trabajo para la elaboración del Reglamento Interno de la Asociación cuya construcción se abordó desde metodologías participativas y sensibles:

desde la mirada de varios y varias, ahí pudimos (...) conocer cómo se concibe la Asociación al final, (...) desde sí misma, sin perder y sin esquivar la mirada que buscamos desde una atención humanitaria, que a todas y todos nos merecemos. Desde la rigidez y también

*desde el dolor incluso (...) de la exigencia misma*⁹⁶.

También se realizaron procesos de formación para el fortalecimiento de capacidades técnicas y de cara a necesidades de la Asociación, basados en 4 módulos: Conocimiento e identidad, Formación técnica, Comunicación e insumos de incidencia política y Autocuidado (ver anexo X).

En relación al eje de comunicación se realizó un trífolio para visibilizar el trabajo de la Asociación, desde la perspectiva y mirada de los familiares que conforman la Asociación. Actualmente Médicos del Mundo busca aportar en la reflexión, y el análisis crítico del contexto social y político.

⁹⁵ Dentro de este proceso de coordinación, la empatía entre las tres técnicas no fue la mejor, lo cual dificultó hacer procesos integrales y en conjunto.

⁹⁶ Técnica del Programa de Migración, Guatemala. Entrevista realizada 4 de diciembre, 2019.

RELACIÓN ENTRE LOS COMITÉS Y ASOCIACIONES DE FAMILIARES MIGRANTES DESAPARECIDOS

A continuación, se describe la relación y vínculos generados a nivel regional entre COFAMIPRO, COFAMIDE y AFAMIDEG.

COFAMIPRO y COFAMIDE, son organizaciones pioneras en sus países y tienen una fuerte trayectoria, durante sus años de trabajo se han encontrado con otras organizaciones con sus objetivos similares, y han participado en acciones de carácter internacional como la Caravana de Madres Migrantes, o foros y conversatorios a los cuales se les invita.

Hasta hace pocos años se empezaron a organizar más Comités o Asociaciones de familiares de migrantes desaparecidos y fallecidos, en sus países, en el caso de Guatemala con la Asociación de Familiares de Migrantes Desaparecidos de Guatemala (AFAMIDEG), y en el caso Honduras el Comité de Familiares Desaparecidos de La Guadalupe (COFAMIGUA) y el Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos Amor y Fe (COFAMIDEAF).

Estos Comités o Asociaciones también tienen relación con organizaciones en común, sobre todas entidades internacionales. Médicos del Mundo ha buscado fomentar y articular las alianzas a nivel regional, fomentando encuentros entre los Comités y Asociaciones. Gracias a esos esfuerzos han generado vínculos cercanos COFAMIDE y

AFAMIDEG. Y para el año 2020, COFAMIDE estaba impulsando procesos de articulación a nivel regional, como iniciativa autónoma del Comité, apoyada por Médicos del Mundo.

RELACIÓN ENTRE COMITÉS, ASOCIACIONES Y OTRAS ORGANIZACIONES		
COFAMIDE	COFAMIPRO	AFAMIDEG
1. Médicos del Mundo	1. Médicos del Mundo	1. Médicos del Mundo
2. Colectiva Feminista.	2. Comité Internacional de la Cruz Roja CICR.	2. Equipo de Estudios Comunitarios y Acción Psicosocial (ECAP).
3. Central American Resource Center (CARECEN).	3. Fondo Centroamericano de Mujeres FCAM.	3. Fundación para la Justicia y el Estado Democrático de Derecho.
4. Alianza de Salvadoreños Retornados	4. Foro Nacional de Migraciones de Honduras FONAMIH.	4. Unidad de Protección a Defensoras y Defensores de Derechos Humanos (UDEFEQUA).
5. Asociación Comunicando y Capacitando a Mujeres Trans en El Salvador (COMCAVIS TRANS).	5. Foro de Mujeres por la Vida.	5. Comité Internacional de Cruz Roja.
6. Fundación para la Justicia y el Estado Democrático de Derecho.	6. Pastoral de Movilidad Humana.	6. Mesa Nacional para las migraciones en Guatemala (MENAMIG).
7. Alianza para las Migraciones en Centro América y México.	7. Equipo de Reflexión, Investigación y Comunicación (ERIC).	7. Equipo Argentino de Antropología Forense.
8. Fundación Interamericana.	8. Fundación para la Justicia y el Estado Democrático de Derecho (FJEDD).	8. Colibrí (desierto Arizona EEUU) y NAMUS Base de datos EEUU.
9. Comité Internacional de la Cruz Roja.	9. Movimiento Migrante Mesoamericano.	
10. Fundación Martín Baró.	10. Casa del Migrante de Saltillo.	
11. Movimiento Migrantes Mesoamericano, entre otras.	11. Casa del Migrante de Saltillo.	
	12. Consejería en Proyecto (PCS) ⁹⁷ , entre otras.	

⁹⁷ <https://migranteshonduras.org/el-comite-de-familiares-de-migrantes-desaparecidos-de-el-progreso-cofamipro/>

RETOS, BUENAS PRÁCTICAS, LECCIONES APRENDIDAS Y CONSTRUYENDO FUTURO⁹⁸

En este apartado se integran las diferentes visiones y perspectivas de las personas que participaron en este proceso, para identificar aquellos procesos que han funcionado bien en lo local y/o en lo regional para poder continuarlos o replicarlos; identificar las dificultades y las formas en que se han sorteado o pueden sortearse en el futuro; visibilizar los desafíos presentes y futuros tanto para las organizaciones de base comunitaria como para Médicos del Mundo; y posicionar las transformaciones que se requieren para continuar desarrollando este trabajo conjunto.

A continuación, se desarrollará cada temática desde la visión local (Comités y equipo local de MdM) a la regional (coordinaciones de MdM).

BUENAS PRÁCTICAS

Como lo señala su nombre, es visibilizar las buenas prácticas y acciones que se han tenido en el proceso vivido, que han aportado positivamente y que puedan ser replicadas.

HONDURAS

COFAMIPRO:

- Visibilizar que los procesos de aprendizaje⁹⁹ contribuyen al fortalecimiento organizativo y al crecimiento personal de los miembros de las organizaciones de base, equipos técnicos y familiares.

- La implementación de un proceso de comunicación directa basada en la confianza a lo interno de COFAMIPRO y Médicos del Mundo aportó positivamente en el flujo de información.
- Lograr posicionar públicamente el tema de migración y la búsqueda de justicia por los y las migrantes desaparecidos en tránsito, incide en el proceso de generar debate en el tema de políticas públicas a nivel de los países de la región.
- El desarrollo de los encuentros regionales como estrategia de socialización e intercambio de experiencias impulsadas por MdM, ha permitido conocer otras vivencias y trabajo de Comités o Asociaciones de familiares migrantes desaparecidos, nacionales e internacionales y fortalecer los lazos de comunicación y solidaridad entre las organizaciones de base a nivel de la región.
- La experiencia desarrollada con MdM permitió a COFAMIPRO identificar la sobrecarga de trabajo interno de la organización y reconocer la necesidad de enfocar sus esfuerzos: priorizando los intereses del Comité; asumiendo compromisos con responsabilidad, siendo realistas con los tiempos; “Aprendiendo a decir no”.
- Los procesos de formación desarrollados por MdM orientaron a la Organización a trabajar de forma organizada y

⁹⁸ La narrativa a partir de esta sección será distinta en cada país debido a que se trata de respetar al máximo posible las propias voces de las intervenciones que se sintetizan.

⁹⁹ Mayores habilidades técnicas a nivel administrativo, y de acompañamiento, etc.

planificada, priorizar el trabajo y labor del Comité, en cuanto al acompañamiento de familiares, fomentar relaciones más hábiles y establecer límites del trabajo organizativo de acuerdo a las capacidades reales de trabajo y acompañamiento del comité.

- Los procesos de formación han fortalecido las capacidades internas del Comité, mejorando las competencias para la interacción y atención de diferentes grupos de la población (personas de tercera edad, etc.) en el desarrollo de habilidades para el manejo del impacto emocional en el proceso de acompañamiento y en la búsqueda, implementando estrategias de auto cuidado a fin de desarrollar un trabajo eficiente y de acuerdo a las capacidades instaladas de los comités.

EQUIPO DE MÉDICOS DEL MUNDO EN HONDURAS

- El desarrollo del proyecto permitió identificar y valorar la experiencia y trayectoria de COFAMIPRO en el tema de migración, permitiendo desarrollar procesos de intercambio a fin de socializar en la región la diversidad de experiencias y con ello aportar al proceso de fortalecimiento de las organizaciones de base.
- Desarrollar e implementar el proceso de planificación de MdM en concordancia con las prioridades de los comités, permitió actuar de acuerdo a la realidad de la región y con ello aportar desde las necesidades reales de las organizaciones.

- La implementación de procesos de capacitación de acuerdo con las necesidades de las organizaciones de base representan el desarrollo de metodologías efectivas, dado que los conocimientos adquiridos son valorados y puestos en práctica por los comités.

- El desarrollo de procesos de capacitación en temas específicos tales como el abordaje psicosocial les permiten a las madres y familiares comprender la búsqueda como un proceso y tener herramientas para abordarlo en este sentido.

- La comunicación transparente facilita la comprensión de las dinámicas de cooperación y sus particularidades, así como las reacciones y sentimientos de las personas involucradas en estos procesos desde un punto de vista más humano, al mismo tiempo que permite un trabajo conjunto más fluido.

- Los espacios de diálogo, permiten escucharse y construir una mejor relación, a través de mecanismos más sensibles para el acompañamiento.

- Consolidar una relación en base al compromiso y responsabilidad de ambas organizaciones; sin necesidad de recurrir a convenios o acuerdo de colaboración.

EL SALVADOR

COFAMIDE

- El aprendizaje en los talleres le permite al Comité realizar su trabajo con más herramientas.

- Colectivizar el aprendizaje y las tareas dentro del Comité impulsa a generar relevo generacional.
- Consolidar una relación en base al compromiso y responsabilidad de ambas organizaciones; basada en la confianza, sin necesidad de recurrir a convenios o acuerdo de colaboración.
- Los procesos de formación fortalecen el trabajo organizativo, permitiendo mejorar la confianza en el proceso de intervención, y así evitar las agresiones por parte de las instituciones estatales en el proceso de búsqueda de las personas migrantes, siendo un aporte al trabajo cotidiano de las organizaciones con la población. También permite que por parte de la membresía se tenga un proceso más crítico y reflexivo al momento de toma decisiones.

EQUIPO DE MÉDICOS DEL MUNDO EN EL SALVADOR

- Desarrollar un trabajo de acompañamiento a COFAMIDE reconociéndolo como el protagonista y sujeto político de su proceso, respetando los diferentes espacios de articulación organizativa como organizaciones amigas y de apoyo mutuo.
- Reconocer las capacidades del Comité en el desarrollo de sus funciones a nivel orgánico y no buscar sustituirlos en su labor interna.
- Se han trabajado las relaciones de poder y los mecanismos de comunicación

permitiendo mayor apertura entre las organizaciones y establecer una relación organizativa democrática y horizontal. A partir de espacios de encuentro donde se promueve el dialogo y la reflexión crítica.

- El fortalecimiento de liderazgo ha promovido dinámicas de relación más sanas a lo interno de la organización de base.
- Se ha logrado el fortalecimiento organizativo a través del trabajo de enfoque comunitario como metodología de trabajo, permitiendo tener alianzas con organizaciones hermanas de Médicos del Mundo¹⁰⁰.
- Los procesos de formación fortalecen el trabajo organizativo, permitiéndoles mejorar la confianza en el proceso de intervención y así evitar las agresiones por parte de las instituciones estatales en el proceso de búsqueda de las personas migrantes. También permite que se tenga un proceso más crítico y reflexivo al momento de toma decisiones.
- El fortalecimiento organizativo ha incidido en el mejoramiento de las propuestas técnicas de proyectos, como resultado de los talleres de diseño de proyectos, presentando propuestas a la Organización Internacional de Migraciones, los cuales fueron aprobados y actualmente están en proceso de ejecución proyectos diseñados por los Comités.

¹⁰⁰ entre estas Acción Contra el Hambre

GUATEMALA

AFAMIDEG

- Reflexión y análisis sobre su accionar dentro del grupo de trabajo de AFAMIDEG.
- El acompañamiento de la técnica durante el último año, se percibió desde la Asociación de forma muy positiva: “tuvimos una persona que nos apoyó mucho, (...) ella nos apoyó mucho dentro de nuestra organización”¹⁰¹.
- Tener mecanismos de discusión que permitan construir acuerdos.
- El apoyo financiero para la movilización de la Asociación y para su constitución legal.

EQUIPO DE MÉDICOS DEL MUNDO EN GUATEMALA

- Apoyar al empoderamiento del liderazgo, priorizando las necesidades de la Asociación y su relacionamiento con las familias, considerando su proceso de dolor y propiciar en este sentido el acompañamiento.
- Usar la alegría como herramienta de resistencia.
- Los procesos de formación aportan al funcionamiento de la organización, en temas administrativos y de participación política.
- AFAMIDEG mantiene las puertas de su

organización abiertas para trabajar en colaboración con Médicos del Mundo.

- Establecer reuniones de seguimiento y procesos claros entre organizaciones de cooperación que apoyan a la AFAMIDEG para minimizar puntos de fricción.
- La mayor parte de integrantes de AFAMIDEG provienen del área rural por lo que tienen experiencia en el tema de asociatividad, lo cual permite que el proceso de coordinación de asambleas y reuniones sean más sencillo dado que lo abordan de forma natural.

EQUIPO Y COORDINACIONES REGIONALES

Desde la perspectiva del equipo regional (coordinaciones y administración), las buenas prácticas son las siguientes:

- Médicos del Mundo, sirve como una herramienta de vinculación con las organizaciones de base con diferentes entidades estatales, instituciones, organizaciones, entre otras.
- Médicos del Mundo mantiene el respeto a la autonomía de las organizaciones de base desde el inicio, buscando generar relaciones horizontales y transparentes en las que no se reemplace su voz y su protagonismo.
- Médicos del Mundo comprende el derecho a la salud como un goce y disfrute pleno de los derechos que se hace efectivo cuando se asume con responsabilidad. Por ello, se acompaña

¹⁰¹ Directiva AFAMIDEG. Entrevista realizada el 28 de noviembre, 2019.

- el acceso a la justicia, verdad y la reparación.
- Mejorar y adaptar las herramientas y procedimientos administrativos, según las necesidades de los programas y proyectos regionales para que simplifiquen los procesos y los hagan más accesibles para los Comités y la Asociación
 - Gestionar financiamiento con diferentes donantes dentro del marco de la cooperación internacional sin dejar de priorizar las necesidades de las organizaciones de base comunitaria.
 - Reflexionar y aprender de los procesos propios para consolidar y fortalecer el trabajo.
 - Lograr replicar los encuentros regionales desde las organizaciones de base, con sus propias metodologías, agendas y gestión aporta a formar redes en la región, y favorecen la consolidación de canales de incidencia internacional.
 - La participación dentro de las mismas organizaciones como a lo externo ha impulsado el fortalecimiento del liderazgo.
 - Generar espacios de carácter regional que facilitan la coordinación interinstitucional y entre organizaciones, para construir agendas políticas conjuntas.
 - Contribuir al reconocimiento de los y las actoras de estas organizaciones como defensoras y defensores de derechos humanos.
- Involucrar a las organizaciones desde metodologías de investigación acción participativa, desarrollar herramientas para facilitar el trabajo de los Comités y diseñar módulos de formación para los Comités y Asociaciones, que respondan a sus necesidades.
 - Ejecutar el apoyo financiero, desde relaciones más estratégicas, modificando las formas implementación para adaptarla a la realidad de cada organización.
 - Continuar con el apoyo a las Caravanas de madres centroamericanas que continúan en la búsqueda de personas migrantes desaparecidas en la ruta migratoria .
 - En el encuentro llamado: Procesos de supervisión psicosocial y atención en crisis en equipos trabajando en violencia, se realizó un diagnóstico que permitió visibilizar la importancia del autocuidado para continuar con el proceso de acompañamiento psicosocial y atención en crisis en equipos trabajando en violencia. Derivado de este diagnóstico el tema se incluyó en los procesos de formación desarrollados por MdM.

LECCIONES APRENDIDAS

Esta sección se refiere a aquellas cosas, situaciones o procedimientos que tuvieron dificultades en su implementación, pero que han dejado aprendizajes de cómo mejorar o cómo hacer las cosas de forma distinta para superar estas dificultades.

EQUIPO COORDINACIONES REGIONALES

Desde la perspectiva del equipo regional (coordinaciones y administración), las lecciones aprendidas son las siguientes:

- Diseñar una estrategia y visión de desarrollo en el tema de migración desde MdM a nivel de la región, que permita adaptarse a las demandas de cada país y fortalecer el trabajo con las organizaciones de base de acuerdo a las dinámicas específicas de cada país. Trabajar y adaptar el trabajo a nivel local requiere una coherencia a nivel regional y dar respuesta a los diferentes contextos para fortalecer los procesos que se hacen en cada uno de los países.
- Establecer mecanismos de comunicación y metodologías (herramientas) de trabajo de campo flexibles, que se puedan adaptar a las diferentes dinámicas de cada país y grupos sociales, perspectivas y contextos históricos diferentes.
- El apoyo de MdM a través de subvenciones económicas a las organizaciones de base, incide en la visión de MdM como una organización financiera, por lo que es necesario establecer desde el inicio de la relación interinstitucional los roles y alcances de cada organización a fin de lograr objetivos en común.
- En las organizaciones de base se evidencia una debilidad administrativa para la rendición de cuentas, siendo necesario continuar con los procesos de capacitación en el manejo administrativo,

a fin de fortalecer las capacidades organizativas e institucionales, para el manejo de fondos propios y externos.

RETOS

En esta sección se busca visibilizar esas situaciones –presentes y futuras– que no se han abordado en su totalidad y que representan un desafío a futuro para las personas.

HONDURAS

- El trabajo que realiza COFAMIPRO conlleva un desgaste físico y emocional, debido a la demanda de trabajo que tiene la organización, tales como el acompañamiento a las familias, la labor de búsqueda es un proceso doloroso e incierto, que pueden durar años, por lo cual se requiere continuar con los procesos de fortalecimiento organizativo a fin de contribuir a la labor desarrollada por la organización.
- El contexto social y político en el cual se desarrolla COFAMIPRO de inestabilidad política, social y económica que atraviesa la región y el país, lleva a un replanteamiento constante de las estrategias de trabajo para la organización y Médicos del Mundo. Además, exige mejorar y ampliar las herramientas de interpretación, ante una realidad cada vez más compleja.
- Las limitantes financieras para la ejecución de acciones y trabajo se ven compensadas con el desarrollo de proyectos, con el apoyo de

organizaciones tales como MdM, sin embargo, esta situación financiera débil afecta el funcionamiento del Comité.

- COFAMIPRO al no tener fondos propios, se ve en la necesidad de recurrir a organizaciones aliadas y cooperantes, para mantener algunas funciones y trabajo organizativo; pero también la poca continuidad de los proyectos y la inestabilidad en los fondos, repercute en la labor de la organización.
- Desarrollar procesos de capacitación con lenguaje adecuado a las capacidades técnicas de los miembros del Comité y buscar formas alternativas de comunicación, en los espacios de encuentro y reuniones entre COFAMIPRO y Médicos del Mundo permitiría mayor apertura al diálogo, y una participación que fortalezca los lazos de solidaridad entre las organizaciones desde la horizontalidad y empatía.
- En la región y país, la criminalización ha ido en aumento para las y los defensores de derechos humanos de las personas migrantes; además, las políticas anti migratorias agudizan la vulnerabilidad de las personas migrantes y el riesgo a los que se enfrenta COFAMIPRO.
- El proceso de búsqueda impacta en la salud física y mental de las familias, y el acceso a los sistemas de salud es escaso por diferentes factores. El apoyo que el Comité y Médicos del Mundo les brinda a los familiares es limitado.
- Adaptar las formas de incidencia política

a través de acciones innovadoras y alternativas en la demanda de justicia y labor de búsqueda, para ampliar el área de impacto y sensibilización ante la problemática en diferentes sectores de la sociedad.

EL SALVADOR

- Médicos del Mundo, debe seguir aprendiendo y motivando la escucha a la organización de base, siendo más abiertos y flexibles, mostrando interés genuino por la labor de los Comités por parte de las organizaciones que acompañan proceso de desarrollo y fortalecimiento de los Comités.
- Incidir internacionalmente en la demanda de justicia y defensa de los derechos humanos, mediante la participación activa en espacios de encuentro, donde se comparten experiencias, saberes y aprendizajes.
- Continuar contribuyendo y fomentando la atención al desgaste físico y emocional por parte de las familias, en el proceso de búsqueda, porque este desgaste afecta las dinámicas de relación a lo interno del Comité y el proceso mismo de búsqueda.
- Continuar fortaleciendo los mecanismos de comunicación a fin de hacerlos ágiles, efectivos y flexibles, adecuando a las condiciones de las organizaciones.
- Continuar con la revisión y actualización de sus procesos desde las diferentes perspectivas, facilitando la discusión en relación a las formas de intervención,

- permitiendo así la relación de confianza, apertura, en los espacios de coordinación y mejorar las acciones directas con las familias.
- Mantener el diálogo entre las organizaciones, de forma continua para la revisión y actualización, de las formas de intervención, permitiendo así la relación de confianza, apertura, en los espacios de coordinación y mejorar las acciones directas con las familias.
 - Establecer mecanismos de protección a las personas de los Comités, por las amenazas a la seguridad personal y familiar por la vinculación directa con las víctimas de fallecimientos y desaparición de migrantes, situaciones que pueden estar relacionadas al crimen organizado, la red de trata de personas, y el narcotráfico.
 - Un reto específico para el Comité son los procesos de intervención o seguimiento de casos de personas desaparecidas que supuestamente han sido detenidas por entidades migratorias, teniendo la incertidumbre si estas son desapariciones quedan en manos de entidades estatales, o del crimen organizado y la trata de personas. En relación a esta situación se han presentado 2 fallecimientos de menores de edad, de lo cual hay limitada información.
 - Para el Estado no es conveniente visibilizar la problemática de migración y la vulnerabilidad en tránsito de los y las migrantes, porque visibiliza carencias no atendidas, y también demanda una responsabilidad de cumplimiento de los tratados internacionales.
- Hacer reflexiones teóricas desde Médicos del Mundo, sobre la complejidad de las dinámicas migratorias, que van cambiando y evolucionando. Para poder dar respuesta a la problemática.
 - Superar las limitaciones en la continuidad y permanencia de los proyectos – desde Médicos del Mundo—, ya que tienen un impacto en el desarrollo del acompañamiento técnico y financiero, afectando la implementación de metodologías otras actividades.
 - Establecer un proceso de inducción e información sobre los procesos ejecutados y transferencia de la memoria histórica organizativa, dado que existe un desconocimiento.
 - Buscar mecanismos para agilizar los procesos administrativos que se requieren para la ejecución de las actividades planificadas.
 - Aportar a la adaptación y fortalecimiento de los mecanismos de participación dentro de COFAMIDE, para responder a la demanda de actividades, acciones y espacios.
 - Descentralizar los procesos de formación en la capital de El Salvador; ya que la centralización es un impedimento para la incorporación de más familias, debido a necesidades particulares en torno a salud –la mayoría son personas de tercera edad— y problemas económicos.

GUATEMALA

- Las limitaciones financieras siguen representando un obstáculo para AFAMIDEG, debido a la incertidumbre en el seguimiento de la relación y proceso a largo plazo con las organizaciones aliadas.
- Además de las limitantes financieras, la dispersión geográfica de las y los miembros de AFAMIDEG dificulta la apertura de oficina o sede, lo que reduce el tiempo disponible para planificar y trabajar.
- Superar la barrera tecnológica que existe en AFAMIDEG dado que es una limitante para la ejecución de actividades, esta barrera también repercute en la rendición de cuentas y presentación de informes técnicos.
- La Asociación tiene reuniones una vez al mes de corta duración, lo que impide que la planificación se pueda desarrollar completamente, y esto se debe considerar para adaptarse metodológicamente: que se ajusten a las necesidades, capacidades y tiempos de las organizaciones que acompañan a AFAMIDEG a las realidades específicas.
- Socializar las buenas prácticas, desafíos, lecciones aprendidas e historia de los procesos de trabajo a lo interno de Médicos del Mundo. Desde las experiencias personales y organizativas, que permita a todo el equipo compartir una visión integral de los ciclos de los proyectos, la dimensión del programa y sus alcances.
- Coordinar los tiempos y retomar la parte de identificación de necesidades, porque el panorama cambia en las organizaciones con el paso del tiempo.
- Relacionarse con otras organizaciones que están apoyando a las organizaciones de base.
- Generar estrategias de relevo en el cambio de los puestos directivos y coordinaciones dado que esto genera retos para continuar con la ejecución de acciones o procesos que se puedan desarrollar, ya que dependen en gran medida de la pérdida o mantenimiento de la información.
- Que los cambios internos de personal en MdM se realicen con un proceso que garantice que la información sea respaldada y esté disponible para el personal que así lo demanda y con ello dar seguimiento a los procesos ya iniciados

EQUIPO COORDINACIONES REGIONALES

- Lograr transmitir los ciclos de los proyectos y la dimensión del programa por parte de las coordinaciones o técnicas a las Asociaciones y Comités, para facilitar la comprensión de los procesos administrativos, técnicos y financieros.
- La saturación del trabajo en la línea de migración entre el 2018-2019 ha dificultado la coordinación entre organizaciones de apoyo y agencias de cooperación, es necesario volver a priorizar a los Comités y Asociaciones.

- La crisis que atraviesa la región con las políticas antimigratorias, la creciente violencia y una pobreza generalizada aumenta constantemente la demanda de trabajo que tienen las organizaciones sociales de base que abordan el tema de migración desde diferentes perspectivas. Y le demanda a las organizaciones aliadas y cooperantes, a buscar mecanismos para adaptarse a las agendas de las que acompañan.
- Establecer mecanismos de coordinación interinstitucional con las organizaciones que trabajan el tema a fin de unificar acciones de apoyo a las organizaciones de base especialmente a los comités y asociaciones.

CONSTRUYENDO FUTURO, CREANDO CAMINOS

“Construir camino implica justamente, crear las bases para poder hacerlo”¹⁰².

Las preguntas en torno a este tema buscaban posicionar a las personas como sujetos transformadores de su contexto, imaginando alternativas desde sus perspectivas sentidas y sus necesidades reales. Usando la creatividad e imaginación como herramienta para la transformación, sin contenerla en los obstáculos y limitantes que pueden existir en el camino.

HONDURAS

- Desarrollar una planificación estructurada, en base a las necesidades y habilidades particulares de cada organización, para los espacios de

formación, a corto, mediano y largo plazo.

- Implementar procesos interactivos de aprendizaje como la metodología del “aprender haciendo”, con la participación de ambas organizaciones, que permita la reflexión de la práctica para su mejora continua, creando procesos y relaciones más sólidas en su accionar.
- Implementar una perspectiva de género en el marco del proyecto y el desarrollo en años posteriores, que también aporte a una visión integral de los procesos de sanación emocional y autocuidado, para el equipo técnico de COFAMIPRO.
- Continuar entre ambas organizaciones la ampliación e innovación de los mecanismos alternativos de difusión de experiencias y saberes compartidos, que aporten a la generación de conocimiento y visibilización de las luchas emprendidas por las organizaciones de base comunitaria, a través de publicaciones, creación de materiales didácticos y accesibles como infografías, revistas, artículos, encuentros de intercambio de experiencias comunitarios locales, acciones públicas, material audiovisual en las plataformas digitales y radiales ya existentes, tanto de Médicos del Mundo como de COFAMIPRO.
- Fomentar la réplica de las buenas prácticas, como la articulación entre los comités de familiares de migrantes desaparecidos en Honduras y seguir construyendo espacios de alianzas regionales e internacionales.

¹⁰² Técnica del Programa de Migración y psicólogo, El Salvador. Entrevista realizada el 2 de diciembre, 2019.

EL SALVADOR

- Continuar implementando buenas prácticas como la creación de materiales didácticos, que faciliten el acompañamiento psicosocial, por ejemplo, primeros auxilios psicológicos; también los procesos continuos de fortalecimiento de capacidades, para aportar a los relevos generacionales y al crecimiento de la membresía.
- Participar en la creación o reforma de leyes que aporten en la búsqueda de migrantes desaparecidos en tránsito y también en el bienestar de las familias que buscan a un familiar desaparecido en tránsito.
- Dar más visibilidad al trabajo y mensaje del Comité en el escenario público, tanto a nivel nacional como internacional. Mediante mayor participación en espacios de encuentro e intercambio de saberes, realizando acciones públicas y dando continuidad a los procesos de exigencia de sus derechos a través de los medios de comunicación.
- Crear mecanismos de descarga emocional, para el equipo técnico de Médicos del Mundo, por lo que implica dar acompañamiento a una organización de base como COFAMIDE, que trabaja temas muy sensibles. El acompañamiento que brinda el equipo técnico tiene implicaciones en su salud tanto física como emocional.
- Aumentar el equipo de acompañamiento a COFAMIDE, integrando equipos inter

y multidisciplinarios que aborden el tema de migración y otras áreas desde diversas perspectivas que aporten al fortalecimiento del Comité y su trabajo.

- Descentralizar la capacidad de acción de la Junta Directiva, para poder llegar a todos los lugares donde se encuentra la membresía, acercándose más al área rural
- Continuar adaptando la agenda, planificación y desarrollo, a las necesidades específicas de COFAMIDE, para que permita sumar esfuerzos de forma más eficaz y con mayor impacto.
- Reconocer¹⁰³ los aportes e importancia de cada organización en la ejecución del trabajo, lo cual permitiría el fortalecimiento de las organizaciones y mejorar la identidad de cada región; y la vinculación del trabajo a nivel de base de acuerdo a las diferencias y coincidencias en la región.
- Ejercer de manera más eficaz, el proceso de apoyo entre pares mejorando los procesos de comunicación, planificación y fortalecimiento de las capacidades técnicas y de atención a las familias, evitando la revictimización dentro del proceso.

GUATEMALA

- Poder seguir trabajando con AFAMIDEG, ya que la experiencia del acompañamiento no solo tiene un impacto positivo en la Asociación,

¹⁰³ Ser conscientes de los aportes de cada espacio y organización, desde las organizaciones implicadas: Médicos del Mundo y COFAMIDE.

sino también la visión como institución de Médicos del Mundo, por ser una organización que camina a su lado con aporte crítico y significativo.

- Crear una planificación a largo plazo, en conjunto con las demás organizaciones que sirven de apoyo a la Asociación, estructurando un plan de trabajo a corto, mediano y largo plazo, que pueda responder a las diferentes necesidades de la AFAMIDEG, desde los diferentes enfoques de cada organización que le acompaña.
- Crear espacios para fomentar el sentimiento de pertenencia hacia AFAMIDEG, desde las familias como base organizativa.
- Continuar fomentando las alianzas y construir articulaciones entre diferentes organizaciones, para sumar esfuerzos en la búsqueda de migrantes desaparecidos.
- Continuar apoyando la participación de AFAMIDEG en encuentros, espacios de diálogo, intercambio de experiencias y saberes para la construcción de agendas colectivas; también acciones y procesos de incidencia política como la Caravana de Madres de Migrantes Desaparecidos que se realiza todos los años rumbo a México.
- Continuar fomentando espacios de diálogo y discusión, donde se desarrollen análisis de coyuntura, entre Médicos del Mundo y AFAMIDEG, que sirvan como insumos para la labor de la Asociación.

- Desarrollar las condiciones para poder ampliar la red de apoyo a AFAMIDEG, a través de articulaciones con organizaciones internacionales que trabajan el tema de migración.

EQUIPO COORDINACIONES REGIONALES

- Continuar y fortalecer la labor de acompañamiento que Médicos del Mundo realiza como socia de las organizaciones de base, tanto en los procesos técnicos, en la incidencia política a nivel local, nacional y regional, para poder cambiar las políticas públicas en materia migratoria, así como en los procesos de formación para el acompañamiento entre pares, teniendo en cuenta que para poder alcanzarlo es necesario contar con más recursos.
- Poder construir un proceso sólido, para que en un momento dado no se necesite el acompañamiento permanente de MdM y se garantice que los Comités y Asociaciones puedan gestionar sus acciones de forma autónoma.
- Continuar funcionando como puente entre las organizaciones de base y las instituciones del Estado, para que sean las organizaciones de base quienes propongan políticas públicas desde sus realidades y necesidades y que aborden el tema de protección y atención a las personas.
- Reforzar la articulación entre organizaciones que trabajan el tema de migración nacional e internacional, con diferentes perspectivas, a través

de la creación de espacios de diálogo, intercambio de saberes y construcción de propuestas de acción e incidencia a nivel regional

- Socializar las herramientas que han creado los Comités para tener herramientas y recursos compartidos a nivel regional.
- Unificar una carta metodológica a nivel Regional, con temas centrales para poder replicar; pero adaptándola a las condiciones específicas de cada organización.
- Apostarle a crear una alianza regional de Comités o Asociaciones de familiares, apoyando el acercamiento y alianzas regionales entre las demás organizaciones que trabajan el tema de migración desde las diferentes perspectivas (retornados, niñez, desaparecidos, etc.); para poder tener más líneas de acción y hacer procesos de incidencia más fuertes.

PRINCIPALES HALLAZGOS

- Los Estados de los tres países de Centroamérica (Honduras, El Salvador y Guatemala) no implementan políticas públicas orientadas a buscar soluciones conjuntas para mejorar las condiciones de vida de la población, ni han establecido mecanismos de protección conjunta para la población migrante y los efectos que tienen en las familias desde lo social, económico, emocional y humano.
- La migración es el resultado de las relaciones de inequidad, desigualdad

social, violencia, la corrupción de los Estados que no permiten el desarrollo integral de la población, unido a factores externos que ponen en una situación precaria a la población migrante, quienes son sujetos de violencia generalizada, a las acciones del crimen organizado o violencia de género en el proceso de migración.

- Por otra parte, la migración no es abordada por parte del Estado de forma integral, incluso es invisibilizada, por ello quienes trabajan esta temática se ven en la necesidad de buscar alianzas con diferentes tipos de organizaciones (internacionales, ONG's, etc.), para poder continuar con su labor. En el caso específico de los Comités y Asociaciones de Familiares Migrantes Desaparecidos, estas relaciones les permiten continuar y fortalecer su labor de búsqueda y acompañamiento en este proceso sensible –y doloroso– que viven las familias.
- El proceso de sistematización identifica que la problemática de migración demanda una constante revisión de las acciones y estrategias de las organizaciones de la cooperación como MdM, las organizaciones de base y la acción de los Estados.
- COFAMIPRO, COFAMIDE y AFAMIDEG se encuentran en diferentes etapas de madurez organizativa, que responde a su trayectoria histórica –acumulación de experiencia–, por ello cuentan con diferentes capacidades, herramientas y perspectivas para desarrollar su labor.

- Médicos del Mundo al estar conformado por personal calificado que reside en la región logra desarrollar un proceso de empatía e implementar procesos metodológicos acordes a las necesidades de los Comités, lo que permite debatir y desarrollar un proceso de acompañamiento desde la solidaridad y compromiso institucional -e individual-.
- Es necesario continuar trabajando en la defensa de los derechos humanos de las personas migrantes, desarrollar procesos de incidencia política a nivel nacional e internacional para visibilizar la problemática de la migración como una responsabilidad de los Estados y fortalecer a las organizaciones de base de familiares de personas migrantes.
- La migración debe seguirse defendiendo como un derecho humano para contrarrestar la criminalización de la que es víctima la población migrante.

BIBLIOGRAFÍA

- Informe bimensual marzo-abril. COFAMIPRO, 2019.
- Adendum al acuerdo de Colaboración: CORAMIPRO y Médicos del Mundo. 2 de enero, 2018.
- Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), ACNUR: Consideraciones legales sobre el acceso a la protección y la relación entre las personas refugiadas y el tercer país en el contexto del retorno o traslado a terceros países seguros, Abril 2018, disponible en esta dirección: <https://www.refworld.org.es/docid/5adf72014.html> [Accesado el 21 Febrero 2020]. Pág. 2.
- Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), ACNUR. Determinación de la Condición de Refugiado. Recuperado el 21 de Febrero en: <https://www.acnur.org/determinacion-de-la-condicion-de-refugiado.html>
- Anexo II informe de justificación. PC. 2016.
- Anexo XIV Carta metodológica planes estratégicos.
- Anexo XVI Memoria de jornada de Planificación estratégica COFAMIDE.
- Asociación de Familiares de Migrantes Desaparecidos de Guatemala, mayo 2017.
- COFAMIPRO: Veinte años de esperanza. N° Único. Septiembre 2019. El Progreso, Honduras.
- Convenio COFAMIPRO. 2016.
- Convenio. COFAMIDE. 2016
- Dossier de Proceso Formativo 2017. MdM. AEXID. COFAMIDE.
- Estrategia Mesoamericana Médicos del Mundo Francia y España 2017-2020.
- Fundación para la Justicia y el Estado Democrático de Derecho. Facebook. Recuperado el 12 de marzo del 2020, en: https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=1206236176229150&iid=182153291970782&sfnsn=mo
- COFAMIDE. Recuperado el 3 de enero del 2020 en: <http://cofamide.blogspot.com/p/about-cofamide.html>
- Migrantes Honduras: COFAMIPRO. Recuperado el 2 de enero del 2020 en: <https://migranteshonduras.org/el-comite-de-familiares-de-migrantes-desaparecidos-de-el-progreso-cofamipro/>
- Informe final subvención 2016 COFAMIDE.
- Informe intermedio subvención 2016 COFAMIDE.
- Informe MdM marzo- abril, 2018.
- Informe MdM mayo-junio, 2018.
- Informe Médicos del Mundo: Julio-Agosto; Noviembre-diciembre. 2018
- Informe Misión Exploratoria Migrantes Triángulo Norte de América Central (TNAC)-México. 2015.
- Informe Programa Regional Migraciones 2018.
- Informe Técnico: Taller Participación Ciudadana. Nassy Castro.
- Jara, Oscar (1994). Para sistematizar experiencias. ALFORJA. Costa Rica. Pág. 22

- Manifiesto en Conmemoración de la Masacre de 72 migrantes
- Médicos del Mundo Programa Regional: Mejorando el acceso a salud y protección de la población afectada por la migración y el desplazamiento forzado en Mesoamérica. Médicos del Mundo Francia y España.
- Médicos del Mundo: como trabajamos. Recuperado el 1 de marzo del 2020 en: <https://www.medicosdelmundo.org/como-trabajamos>
- Médicos del Mundo: quienes somos. Recuperado el 1 de marzo del 2020 en: <https://www.medicosdelmundo.org/quienes-somos>
- Observatorio de Legislación y Política Migratoria, COLEF-CNDH. Boletín No. 1, febrero 2016. Recuperado el 18 de febrero en: <https://observatoriocolef.org/wp-content/uploads/2016/06/BOLET%20C3%8DN-1-Alejandra-Casta%20B1eda.pdf>
- Organización Internacional para las Migraciones: Informe sobre las migraciones en el mundo 2020. Pág. 1. Recuperado el 19 de febrero en: https://publications.iom.int/system/files/pdf/wmr_2020_es_0.pdf
- Peace insight: COFAMIDE. Recuperada el 12 de marzo del 2020 en: <https://www.peaceinsight.org/es/conflicts/central-america/peace-building-organisations/cofamide/>
- Primer informe bimensual de COFAMIPRO junio-julio.
- Primer, segundo y tercer informe técnico 2017. COFAMIPRO.
- Propuesta AFAMIDEG mayo 2018: Propuesta inicial de actividades.
- Propuesta Trifoliar AFAMIDEG Contenido Básico.
- Tercer informe técnico 2018. COFAMIPRO.
- Términos de referencia: Sistematización del acompañamiento de Médicos del Mundo a Comités y Asociaciones de Familiares de Migrantes Desaparecidos en la ruta migratoria.
- Vaciado de información AFAMIDEG. Material informativo.
- VanGuns. Facebook: septiembre, 2019. Recuperado el 20 de noviembre, 2019 en: https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=2488447594532526&id=100001019292422
- Organización Internacional para las Migraciones: Informe sobre las migraciones en el mundo 2020. Pág. 1. Recuperado el 19 de febrero en: https://publications.iom.int/system/files/pdf/wmr_2020_es_0.pdf
- Periodico digital: Confidencial. Centroamérica: Los “países seguros” más violentos del mundo. Recuperado el 18 de febrero en: <https://confidencial.com.ni/los-paises-seguros-mas-violentos-del-mundo/>
- DW. El Mundo: Tercer país Seguro: las reglas de asilo en Estados Unidos y la Unión Europea. Recuperado el 18 de febrero en: <https://www.dw.com/es/tercer-pa%C3%ADs-seguro-las-reglas-de-asilo-en-estados-unidos-y-la-uni%C3%B3n-europea/a-49625110>
- Observatorio de Legislación y Política Migratoria: De Centroamérica a Estados Unidos: La migración de familias y menores no-acompañados. México. Octubre, 2016. Recuperado el 18 de febrero en: <https://observatoriocolef.org/wp-content/uploads/2016/10/REPORTE-MENORES.pdf>

ANEXOS

ANEXOS I:

Guía de entrevista para los equipos técnicos de Médicos del Mundo¹⁰⁴.

Actores:	Equipo técnico de Médicos del Mundo. Migraciones. • <i>Nombre de entrevistada/o.</i>
Lugar y fecha:	Día xx del mes de noviembre, 2019.
Realizada por:	Brenda M. Miralda
Objetivo:	Sistematizar la experiencia de trabajo de Médicos del Mundo con la Asociación de Migrantes Desaparecidos de Guatemala (AFAMIDEG), Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos y fallecidos de El Salvador (COFAMIDE) y con el Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos de El Progreso en Honduras (COFAMIPRO), en los años 2016 al 2019.
Objetivo de la entrevista:	Obtener información y análisis crítico de la experiencia o proceso de aprendizaje.
Temporalidad:	2016-2018
Nombre del proyecto:	“EU Aid Volunteers Initiative: Technical Assistance and Capacity Building, fomentando actividades de creación de capacidades en medios de vida, protección legal y asistencia sanitaria y psicológica para migrantes en Centroamérica”.
Ejecutor	Médicos del Mundo.
Financiamiento:	Unión Europea, en consorcio con las organizaciones: Acción Contra el Hambre (ACH), y Gruppo di Volontariato Civile (GVC).

GUÍA DE ENTREVISTA (PREGUNTAS ABIERTAS)

1. Vinculo y relación:

- 1.1. ¿Por qué surge la necesidad de vincularse?
- 1.2. ¿Cuándo surge y concreta la relación? Saúl.
- 1.3. ¿Cuáles son los objetivos de la vinculo/relación?
- 1.4. ¿Cómo se ha desarrollado las relaciones entre los equipos de los Comités y Asociaciones, a nivel regional? ¿Estos han sido a través de Médicos del Mundo o se han articulado las organizaciones entre sí?

¹⁰⁴ Guía de entrevista para los equipos técnicos de Médicos del Mundo.

- 1.5. ¿Cómo se ha desarrollado las relaciones entre los equipos de los Comités y Asociaciones, a nivel regional? ¿Estos han sido a través de Médicos del Mundo o se han articulado las organizaciones entre sí?
- 1.6. ¿Cómo se ha desarrollado las relaciones entre los equipos de Médicos del Mundo, a nivel regional?
- 1.7. ¿Cuáles y cómo han sido las relaciones con otras organizaciones del país y Médicos del Mundo?

2. Coordinación Médicos del Mundo y Comités:

- 2.1. ¿Cómo y cuándo se estableció la coordinación con Médicos del Mundo y los Comités y Asociaciones?
- 2.2. ¿Cuáles han sido los mecanismos para establecer la coordinación? (Ya sean convenios, acuerdos u otros).
- 2.3. ¿En qué aspectos han contribuido o impactado esos convenios, acuerdos u otros en el trabajo de Médicos del Mundo? ¿Negativos y positivos?
- 2.4. ¿Qué ha significado las coordinaciones entre MdM y los Comités?
- 2.5. ¿Han existido cambios y cómo han sido?

3. Contexto sociopolítico local, regional y global.

- 3.1. ¿Qué situaciones o eventos sociales, políticas o naturales locales (país), han tenido impacto en el desarrollo del trabajo de los Comités y Asociaciones, y MdM? ¿negativa o positivamente?
- 3.2. ¿Qué situaciones o eventos sociales, políticas o naturales regionales (Mesoamérica), han tenido impacto en el desarrollo del trabajo de los Comités y Asociaciones, y MdM? ¿negativa o positivamente?
- 3.3. ¿Qué situaciones o eventos sociales, políticas o naturales globales (internacional), han tenido impacto en el desarrollo del trabajo de los Comités y Asociaciones, y MdM? ¿negativa o positivamente?

4. Acompañamiento financiero y técnico (fortalecimiento de capacidades)

- 4.1. ¿Cuál ha sido el acompañamiento técnico por parte de MdM?
- 4.2. ¿cómo ha sido el acompañamiento técnico por parte de MdM?
- 4.3. ¿Qué acciones o procesos (programas, proyectos, talleres, etc.) se han brindado por parte de MdM? (2016-2018) Especifiqué.
- 4.4. ¿Cuál es el contenido trabajado y por qué?
- 4.5. ¿Cuál ha sido el aprendizaje de estos?
- 4.6. ¿Se implementan o utilizan las recomendaciones que se le hace al equipo técnico de MdM?
- 4.7. ¿Cuál ha sido el acompañamiento financiero?

- 4.8. ¿Cómo ha mejorado el funcionamiento de la organización con el apoyo financiero?
- 4.9. ¿Qué dificultades han existido con el acompañamiento financiero? Especifiqué.

5. Fortalecimiento organizativo

- 5.1. ¿Qué acciones o procesos demuestran que han tenido un crecimiento en las capacidades técnicas, organizativas y administrativas?
- 5.2. ¿Ha existido cambios en la estructura organizativa? ¿positivos o negativos?
- 5.3. ¿Cada cuánto se reúnen el Comité o Asociación con MdM?
- 5.4. ¿Existe una planificación, calendarización o similar? ¿se cumplen los plazos? ¿Qué dificultades existen?
- 5.5. ¿El número de personas a las cuales se les imparte procesos de fortalecimiento de capacidades aumento o disminuyo? ¿dificultades y aprendizajes?

6. Incidencia política

- 6.1. ¿Qué procesos o acciones concretas de incidencia política han sido acompañados por Médicos del Mundo?
- 6.2. ¿Ha existido un cambio en la forma de accionar?
- 6.3. ¿Qué aprendizaje le deja a MdM?

7. Derecho, género, protección y salud

- 7.1. ¿Cómo concibe su lucha por la búsqueda de migrantes desaparecidos, como un derecho? –desde su experiencia–
- 7.2. ¿Qué entiende y significa –desde su experiencia– por “género”, y cómo lo aplica en el trabajo de la organización?
- 7.3. ¿Qué entiende y significa –desde su experiencia– por “salud”, y cómo lo aplica en el trabajo de la organización?
- 7.4. ¿Qué entiende y significa –desde su experiencia– por “protección”, y cómo lo aplica en el trabajo de la organización?

8. Lecciones y buenas prácticas.

- 8.1. ¿Cuáles han sido las buenas prácticas implementadas?
- 8.2. ¿Qué lecciones han obtenido de la experiencia?
- 8.3. ¿Para qué nos sirven las lecciones aprendidas?

9. Construyendo futuro, creando caminos.

- 9.1. ¿Qué experiencia replicaría?
- 9.2. ¿Cuáles mejoraría?
- 9.3. ¿Qué otras necesidades orgánicas y fortalecimiento existen?
- 9.4. ¿Cuál es el siguiente paso a seguir en la relación de MdM y los Comités?

- 9.5. ¿Cómo nos imaginamos trabajando en los próximos años?
- 9.6. ¿Cuáles son los nuevos retos y desafíos considerando el contexto político y social que afecta el trabajo de MdM, en el fortalecimiento del proyecto y de la organización?
- 9.7. ¿Cómo puede hacerles frente a estos médicos del Mundo?
- 9.8. ¿Otra recomendación?

ANEXOS II:**Guía de entrevista para los Comités y Asociaciones de El Salvador, Guatemala y Honduras.**

Actores:	Los Comités y Asociaciones de El Salvador, Guatemala y Honduras. • <i>Nombre de entrevistada/o.</i>
Lugar y fecha:	Día xx del mes de noviembre, 2019.
Realizada por:	Brenda M. Miralda
Objetivo:	Sistematizar la experiencia de trabajo de Médicos del Mundo con la Asociación de Migrantes Desaparecidos de Guatemala (AFAMIDEG), Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos y fallecidos de El Salvador (COFAMIDE) y con el Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos de El Progreso en Honduras (COFAMIPRO), en los años 2016 al 2019.
Objetivo de la entrevista:	Obtener información y análisis crítico de la experiencia o proceso de aprendizaje.
Temporalidad:	2016-2018
Nombre del proyecto:	“EU Aid Volunteers Initiative: Technical Assistance and Capacity Building, fomentando actividades de creación de capacidades en medios de vida, protección legal y asistencia sanitaria y psicológica para migrantes en Centroamérica”.
Ejecutor	Médicos del Mundo.
Financiamiento:	Unión Europea, en consorcio con las organizaciones: Acción Contra el Hambre (ACH), y Gruppo di Volontariato Civile (GVC).

GUÍA DE ENTREVISTA (PREGUNTAS ABIERTAS)**10. Vinculo y relación:**

- 10.1. ¿Por qué surge la necesidad de vincularse?
- 10.2. ¿Cuándo surge y concreta la relación?
- 10.3. ¿Cuáles son los objetivos de la vinculo/relación?
- 10.4. ¿Cómo se ha desarrollado las relaciones entre los equipos de los Comités y Asociaciones con Médicos del Mundo?
- 10.5. ¿Cómo se ha desarrollado las relaciones a nivel regional entre los equipos de los Comités y Asociaciones? ¿Este ha sido a través de Médicos del Mundo?

10.6. ¿Cuáles y cómo han sido las relaciones con otras organizaciones que apoyan a las Asociaciones y Comités?

11. Coordinación Médicos del Mundo y Comités:

11.1. ¿Cómo y cuándo se estableció la coordinación con Médicos del Mundo y los Comités?

11.2. ¿Cuáles han sido los mecanismos para establecer la coordinación? (Ya sean convenios, acuerdos u otros).

11.3. ¿Qué beneficio han tenido?

11.4. ¿En qué aspectos han contribuido o impactado esos convenios, acuerdos u otros en el fortalecimiento institucional?

11.5. ¿En qué aspectos han contribuido o impactado esos convenios, acuerdos u otros ya en el trabajo de campo?

11.6. ¿Qué ha significado las coordinaciones entre MdM y los Comités?

11.7. ¿Han existido cambios y cómo han sido?

12. Contexto sociopolítico local, regional y global.

12.1. ¿Qué situaciones o eventos sociales, políticas o naturales locales (país), han tenido impacto en el desarrollo del trabajo de los Comités y Asociaciones, y MdM? ¿negativa o positivamente?

12.2. ¿Qué situaciones o eventos sociales, políticas o naturales regionales (Mesoamérica), han tenido impacto en el desarrollo del trabajo de los Comités y Asociaciones, y MdM? ¿negativa o positivamente?

12.3. ¿Qué situaciones o eventos sociales, políticas o naturales globales (internacional), han tenido impacto en el desarrollo del trabajo de los Comités y Asociaciones, y MdM? ¿negativa o positivamente?

13. Acompañamiento financiero y técnico (fortalecimiento de capacidades)

13.1. ¿Cuál ha sido el acompañamiento técnico por parte de MdM?

13.2. ¿cómo ha sido el acompañamiento técnico por parte de MdM?

13.3. ¿Qué acciones o procesos (programas, proyectos, talleres, etc.) se han brindado por parte de MdM? (2016-2018) Especifiqué.

13.4. ¿Cuál es el contenido trabajado y por qué?

13.5. ¿Cuál ha sido el aprendizaje de estos?

13.6. ¿Existen productos de esos procesos (estatutos, planificaciones, etc.)?

13.7. ¿Se implementan o utilizan estos resultados en el trabajo de los Comités o Asociaciones?

13.8. ¿Cuál ha sido el acompañamiento financiero?

13.9. ¿Cómo ha mejorado el funcionamiento de la organización con el apoyo financiaron?

- 13.10. ¿Qué dificultades han existido con el acompañamiento financiero? Especifique.
13.11. ¿Qué beneficios han obtenido del financiamiento? Especifique.

14. Fortalecimiento organizativo

- 14.1. ¿Qué cambios ocurrieron en el proceso organizativo?
14.2. ¿Qué mejoras ocurrieron en su trabajo, al poner en práctica el conocimiento adquirido durante el proceso vivido con MdM?
14.3. ¿Qué acciones o procesos demuestran que han tenido un crecimiento en las capacidades técnicas, organizativas y administrativas?
14.4. ¿Ha existido cambios en la estructura organizativa? ¿positivos o negativos?
14.5. ¿Cada cuánto se reúnen a lo interno de la organización y con MdM?
14.6. ¿Existe una planificación, calendarización o similar? ¿se cumplen los plazos? ¿Qué dificultades existen?
14.7. ¿El número de integrantes del Comité u Asociación ha aumentado o disminuido? ¿porqué?
14.8. ¿El número de personas con las que se trabaja en los procesos de acompañamiento y búsqueda desde el Comité o Asociación aumento o disminuyó? ¿dificultades y aprendizajes?

15. Incidencia política

- 15.1. ¿Tienen un plan de incidencia política?
15.2. ¿Qué procesos o acciones concretas de incidencia política ha realizado por parte de los Comités u Asociaciones? (Entre el 2016-2018)
15.3. ¿Cuáles han sido acompañados por médicos del Mundo?
15.4. ¿Ha existido un cambio en la forma de accionar?
15.5. ¿Ha aumentado su incidencia política, desde su relación con Médicos del Mundo?

16. Derecho, género, protección y salud

- 16.1. ¿Ha cambiado la perspectiva del acompañamiento psicosocial y organizativo, y cómo?
16.2. ¿Cómo concibe su lucha por la búsqueda de migrantes desaparecidos, como un derecho? –desde su experiencia–
16.3. ¿Qué entiende y significa –desde su experiencia– por “género”, y cómo lo aplica en el trabajo de la organización?
16.4. ¿Qué entiende y significa –desde su experiencia– por “salud”, y cómo lo aplica en el trabajo de la organización?
16.5. ¿Qué entiende y significa –desde su experiencia– por “protección”, y cómo lo aplica en el trabajo de la organización?
17. Lecciones y buenas prácticas.

- 17.1. ¿Cuáles han sido las buenas prácticas implementadas?
- 17.2. ¿Qué lecciones han obtenido de la experiencia?
- 17.3. ¿Para qué nos sirven las lecciones aprendidas?

18. Construyendo futuro, creando caminos.

- 18.1. ¿Qué experiencia replicaría?
- 18.2. ¿Cuáles mejoraría?
- 18.3. ¿Qué otras necesidades orgánicas y fortalecimiento existen?
- 18.4. ¿Cuál es el siguiente paso a seguir en la relación de MdM y los Comités?
- 18.5. ¿Cómo nos imaginamos trabajando en los próximos años?
- 18.6. ¿Cuáles son las nuevas demandas considerando el contexto político y social que afecta el trabajo de los Comités?
- 18.7. ¿En que puede aportar Médicos del Mundo, al cumplimiento de esas demandas?
- 18.8. ¿Qué desafíos encuentran en el fortalecimiento del proyecto y de la organización y su trabajo?
- 18.9. ¿Otra recomendación?

ANEXOS III:

Entrevistas realizadas

N.		País	Organización	Fecha	Tiempo
1	Coordinador del Programa Migración, país.	Honduras	Médicos del Mundo	22/10/19	23:41
2	Técnica de Programa de Migración	Honduras	Médicos del Mundo	19/11/19.	2:32:45
3	Equipo técnico de COFAMIPRO (3)	Honduras	COFAMIPRO	26/11/19.	2:52:86
4	Fundadora	Honduras	COFAMIPRO	26/11/19.	02:00
5	Fundadora	Honduras	COFAMIPRO	26/11/19.	14:00
6	Fundadora	Honduras	COFAMIPRO	26/11/19.	4:38
7	Directiva	Guatemala	AFAMIDEG	28/11/19.	50:00
8	Presidente	El Salvador	COFAMIDE	30/11/19.	1:31:50
9	Psicólogo y Técnica de Programa de Migración	El Salvador	Médicos del Mundo	2/12/19.	2:49:10
10	Directiva	El Salvador	COFAMIDE	3/12/19	1:08:59
11	Directiva	Guatemala	AFAMIDEG	4/12/19	13:23
12	Técnica de Programa de Migración	Guatemala	Médicos del Mundo	4/12/19	2:14:17
13	Ex directivo	Guatemala	AFAMIDEG	9/12/19	30:54
14	Coordinador del Programa Migración, país.	Guatemala	Médicos del Mundo	11/2/20	1:23:28
15	Coordinador Regional para Médicos del Mundo España.	Guatemala	Médicos del Mundo	12/2/20	1:24:08
16	Coordinador Regional para Médicos del Mundo Francia.	México.	Médicos del Mundo	12/2/20	1:00:05
17	Coordinador del Programa Migración, país.	El Salvador	Médicos del Mundo	13/2/20	56:22
18	Administrador de país.	Guatemala	Médicos del Mundo	14/2/20	28:49

ANEXOS IV:

Actividades realizadas en el 2016, COFAMIPRO

1. Acompañamiento entre pares:

- Acompañamiento psicológico. 15 de agosto a 31 de diciembre.
- Taller **psicosocial** para familiares de migrantes privados de libertad y personas ejecutadas. 15 de octubre y 12 noviembre.

2. Fortalecimiento organizativo:

- Estipendio a dos voluntarias.
- Consumibles de oficina.
- Reunión General de Evaluación. 17 de diciembre. Hotel Montecristo, El Progreso.

3. Acciones de información, educación y formación.

- Elaboración de Material de audio para programa “Abriendo Fronteras”. 1 de octubre al 30 de diciembre.
- Talleres Guatemala: Conocer experiencias y avances en países de América Latina para la ratificación de **Convenio 189 y la recomendación 201 de la OIT.** / Compartir experiencias de las organizaciones para **construir un plan de seguridad tomando en cuenta el contexto centroamericano** (representación)¹⁰⁵.

4. Incidencia política.

- Mes del migrante: Visitas domiciliarias a familiares y acciones de visibilización de la problemática de migración en el Parque Central de El Progreso. 28 de agosto al 4 de septiembre.
- Caravana de Madres. 10 de noviembre al 4 de diciembre. México.
- Evento público de incidencia. 2 de noviembre. Hotel Sula de la ciudad de San Pedro Sula.

¹⁰⁵ Informe final subvención 2016 COFAMIDE.

ANEXOS V:

Actividades realizadas en el 2017, COFAMIPRO.

En el año 2017, dentro del marco de la relación con Médicos del Mundo y su programa de Migración, trabajaron en conjunto las siguientes actividades encaminadas a cuatro líneas:¹⁰⁶

1. Acompañamiento entre pares:

- Visitas domiciliarias a familiares de migrantes
- Taller Psicosocial con Familiares de Migrantes Desaparecidos. 15 de julio. Salón del Equipo de Reflexión e Investigación (ERIC) en Radio Progreso.
- Taller Psicosocial con Familiares de Migrantes Fallecidos: Estableciendo Redes de Colaboración Interna para el Fortalecimiento Colectivo. 20 de octubre del 2017.

2. Fortalecimiento organizativo:

- Apoyo en consumibles de oficina
- Reunión general de fin de año. 17 de noviembre. Hotel Plaza Victoria, El Progreso.
- Estipendio alimentación y transporte para 3 voluntarias para apoyo técnico y acompañamiento a las familias.
- Taller de Autocuidado para el Equipo Técnico. 2 de noviembre. Hotel Paraíso, Cortes.
- Taller de Identidad Orgánica y Comunicaciones para la Incidencia. 9 y 10 de noviembre. Oficinas de COFAMIPRO.

3. Acciones de información, educación y formación.

- Reunión seguimiento de casos tomados ante el Mecanismo de Apoyo Exterior (MAE) e intercambio con familiares de La Paz. 12 de noviembre. Hotel Urquía, La Paz.
- Redacción nuevas denuncias a interponerse ante el MAE. 13 de noviembre. Salones del Equipo de Reflexión, Investigación y Comunicación (ERIC), en El Progreso, Honduras.
- Taller de fortalecimiento de conocimientos en el tema del Pacto Mundial para la migración ordenada, segura y regular. 17 de octubre.

4. Incidencia política.

- Foro en Conmemoración a las 72 personas migrantes masacradas en San Fernando Tamaulipas. 23 de agosto del 2017. Tegucigalpa.
- Conmemoración del Día Internacional de las Víctimas de Desapariciones Forzadas. 30 de agosto, en el parque de El Progreso.
- Caravana de Madres por México. 28 de noviembre al 19 de diciembre.

¹⁰⁶ Primer, segundo y tercer informe técnico 2017. COFAMIPRO

ANEXOS VI:

Actividades realizadas en el 2018, COFAMIPRO.

Las actividades que se desarrollaron en el marco del convenio 2018¹⁰⁷, Médicos del Mundo, fueron:

1. Acompañamiento entre pares:

- Acompañamiento y seguimiento de casos. Marzo - diciembre.¹⁰⁸

2. Fortalecimiento organizativo:

- Estipendio para voluntaria
- Asambleas Generales de COFAMIPRO. IV Asamblea General Ordinaria Anual COFAMIPRO. Hotel Plaza Victoria, 24 de marzo.
- Asambleas generales de COFAMIPRO. Hotel Plaza Victoria, 26 de mayo.
- Asamblea general de COFAMIPRO. 15 de diciembre.
- Teoría de la organización. 6 de noviembre.
- Taller sobre gestión de proyectos. 26 de noviembre.
- Taller de seguridad, protocolos de seguridad.

3. Acciones de información, educación y formación.

- Taller sobre Género. Salones de la Parrilla. 8 de junio.
- Taller de primeros auxilios. 29 de junio.¹⁰⁹

4. Incidencia política.

- Acciones públicas (4). Marzo abril.
- Conmemoración Cadereyta. 13 de mayo.
- Evento Público Incidiendo Por El Día Internacional De La Persona Desaparecida.
- Caravana de Madres en busca de migrantes desaparecidos.

El taller de Primeros Auxilios fue muy bien recibido, porque le permite al equipo técnico poder responder en alguna emergencia que surja durante su trabajo, consciente de los límites que existen.

El taller de género lo recomendó al Comité la Fundación para la Justicia, y la sugerencia fue tomada en cuenta dado que es una organización a la que el Comité le tiene respeto. El taller tuvo una buena recepción y se propuso darle seguimiento, para profundizar en una perspectiva de género que le brinde herramientas para su trabajo. El taller de rendición de cuentas fue propuesto por la coordinación de Médicos del Mundo.

¹⁰⁷ Informe Médicos del Mundo: Julio-Agosto; Noviembre-diciembre. 2018

¹⁰⁸ Informe MdM mazo-abril. 2018

¹⁰⁹ Informe MdM mayo-junio.

ANEXOS VII:

Actividades realizadas en el 2019, COFAMIPRO.

Las actividades, acciones y talleres realizados en el año 2019, marzo-diciembre, se especifican por línea de acción:

1. Acompañamiento entre pares:

- Acompañamiento de casos. El Progreso Yoro, 10 de mayo 2019.¹¹⁰
- Dotación de kits de primeros auxilios y de higiene (total 80) para la asamblea general de COFAMIPRO.

2. Fortalecimiento organizativo:

- Asamblea General. 30 de marzo, salones del Eric.
- Apoyo a voluntaria (Vía de comunicación directa, redacción de informes, alimentar y revisar la base de datos).¹¹¹
- Reunión con MDM y COFAMIPRO. 31 de julio.
- Taller de herramientas para la realización de informes. Salón del hotel Plaza Victoria. 5 de abril.¹¹²
- Taller de primeros auxilios. Salones del Eric. 15 de marzo. • Taller de transparencia y auditorias sociales. El Progreso Yoro. 31 de julio.
- Taller: Redacción de informes técnicos
- Taller: Reanimación Cardio Pulmonar (como seguimiento a taller sobre primeros auxilios en el 2018).
- Taller de Participación ciudadana y rendición de cuentas.
- Jornadas de autocuidado para el equipo de trabajo de COFAMIPRO.

3. Acciones de información, educación y formación.

- Taller participación ciudadana
- III Encuentro MDM. San Salvador. 12 de julio.
- Apoyo en la impresión de la revista “COFAMIPRO: veinte años de esperanza”. Septiembre, 2019. • Taller sobre los medios de comunicación: haciendo análisis sobre medios de comunicación oficialistas y medios de comunicación alternativos. Con el propósito de llevar al espacio diálogos e intercambio de saberes sobre el contexto general de país; hasta especificar el contexto sobre los procesos migratorios y como los medios de comunicación han socializado la información. • Taller sobre acceso a la información.
- Taller: Elaboración de campaña radial y digital desde las organizaciones afectadas por la migración forzada para la población general.

¹¹⁰ Informe Técnico: Taller Participación Ciudadana. Nassy Castro. Pág. 1

¹¹¹ Informe bimensual marzo-abril. COFAMIPRO, 2019.

¹¹² Informe bimensual marzo-abril. COFAMIPRO, 2019.

4. Incidencia política

- Conmemoración de los 72 de Tamaulipas. Hotel San Pedro Sula. 23 de agosto.
- Día internacional de la persona desaparecida. Parque Central de El Progreso¹¹³.
- Celebración de los 20 años de organización de COFAMIPRO; en el marco del día internacional de las personas migrantes.
- Acompañamiento financiero en la reproducción de material de visibilidad: revista de los 20 años de COFAMIPRO; historia, personas y acciones.
- Elaboración de mural de visibilidad de la migración como herramienta para la incidencia política.

Algunos talleres del año 2018 tuvieron continuación el 2019, como el de Primeros Auxilios. Y otro en la línea más relacionada a la parte administrativa: redacción de informes, gestión de proyectos, temas que pueden volverse pesados por la complejidad del contenido técnico, pero que aportan al Comité en el proceso de empoderamiento y desarrollo de capacidades, importantes para su labor y que han tenido un efecto positivo en los informes elaborados después de haberse desarrollado el taller.

El Taller de Acceso a la Información, tuvo que ser acortado por los recursos que existían. Y se comunicó a las compañeras; sin generar ningún problema.

¹¹³ Primer informe bimensual de COFAMIPRO junio-julio.

ANEXOS VIII:

Actividades realizadas en el 2016, COFAMIDE.

En el marco del Programa de Migración y sus 4 líneas de trabajo, el Comité ejecutó las siguientes actividades, para el 2016:

1. Acompañamiento entre pares:

- Búsqueda, se recibieron cuatro denuncias de familiares desaparecidos con los cuales se ha iniciado el proceso de acompañamiento. Actividad abierta en el tiempo: 23 de junio, 24 de junio, 1 de julio, 5 de septiembre, 14 de octubre y 11 de noviembre del 2016.
- Visita de campo a familias de migrantes desaparecidos (15). Mejicanos, Ciudad Delgado, Soyapango, Ciudad Merliot y Santa Tecla, Concepción Batres, Jucuapa, Candelaria, Cuscatlán, San Luis la Herradura y Sensuntepeque.
- Búsqueda en Cárceles del Estado de Coahuila, México y reunión con organizaciones y Comités de Familiares Desaparecidos. 12 y 13 de agosto.
- Búsqueda en Cárcel de Escuintla en Guatemala. 10 y 11 de noviembre, 2016.
- Acompañamiento a familia, de salvadoreña detenida y familia de fallecido en ruta hacia Estados Unidos. 23 de noviembre y 15 de diciembre, 2016.

2. Fortalecimiento organizativo:

- Taller sobre “Gestión de Proyecto” a miembros de COFAMIDE. 25 de julio.
- Asamblea General de COFAMIDE. 17 de octubre.
- Capacitación a Junta Directiva y Equipo Técnico: **Fortalecer capacidades de la junta directiva y equipo técnico a nivel informático y legislación de leyes**, brindando también un espacio de **autocuidado** a los miembros. 16 de septiembre, 20 de octubre y 12 de diciembre, 2016.
- Jornada de planificación estratégica: Elaboración de un Plan Estratégico Institucional de COFAMIDE y RENACERES con enfoque de género.

3. Acciones de información, educación y formación.

- Talleres en México (Compartir **experiencias para crear mecanismos de búsqueda en vida y entre fallecidos**). 8 y 10 de octubre, 2016.
- Talleres Guatemala: Conocer experiencias y avances en países de América Latina para la ratificación de **Convenio 189 y la recomendación 201 de la OIT**. / Compartir experiencias de las organizaciones para **construir un plan de seguridad tomando en cuenta en el contexto centroamericano**. 28 de noviembre, 2, 4 y 7 de diciembre¹¹⁴, 2016.

¹¹⁴ Informe final subvención 2016 COFAMIDE.

4. Incidencia política

- Visita a la Asamblea Legislativa. 5 de julio.
- Participación en Foro Nacional de Migración y Paz, Derechos Humanos de los Migrantes: Logros dificultades y desafíos en la construcción de Ciudadanía. 26 de julio.
- Reuniones con autoridades Nacionales e Internacionales (10). Agosto, septiembre y noviembre.
- Participación al Foro Alianza para la prosperidad: desafíos y oportunidades para El Salvador”. 18 de agosto.¹¹⁵
- Caravana de madres centroamericanas. 11 de noviembre al 4 de diciembre¹¹⁶.
- Reuniones con Organizaciones salvadoreñas (7). Septiembre, noviembre y diciembre.

¹¹⁵ Informe intermedio subvención 2016 COFAMIDE.

¹¹⁶ Informe final subvención 2016 COFAMIDE.

ANEXOS IX:

Actividades realizadas en el 2017, COFAMIDE.

El acompañamiento técnico y financiero por parte de Médicos del Mundo con COFAMIDE, en el marco del Programa de Migración y Desplazamiento Forzado, para el 2017 es:

1. Acompañamiento entre pares:

- Taller Formación Psicosocial con Enfoque de Género (abril-junio).
- Atención en crisis a pares.

2. Fortalecimiento organizativo:

- Proceso formativo a las organizaciones de base para la atención de casos y fortalecer su nivel de incidencia.
- Taller de Transformación de conflictos, agosto.
- Taller de Marco Jurídico y político de migracione, junio,
- Taller de Liderazgo asociativo con enfoque de género, julio¹¹⁷.

3. Acciones de información, educación y formación

- Proyecto: Fortalecer las capacidades institucionales u de sociedad civil para la protección, atención y acceso a salida con enfoque de género de la población afectada por la migración y el desplazamiento en El Salvador. 22 de septiembre¹¹⁸.

4. Incidencia política

- Caravana de madres centroamericanas.
- Técnicas de Incidencia política. Septiembre

¹¹⁷ Dossier de Proceso Formativo 2017. MdM. AEXID. COFAMIDE.

¹¹⁸ Anexo XIV Carta metodológica planes estratégicos.

ANEXOS X:**Actividades realizadas en el 2019, AFAMIDEG.**

Estos módulos están compuestos por diferentes talleres, entre los que se realizaron para el año 2019 encontramos:

N.	Jornadas de formación	Fecha de ejecución
1	Taller de Seguridad.	28 y 29 de mayo ¹¹⁹ .
2	Taller: Cimiento, Identidad.	Julio.
3	Taller: Formación técnica (Reglamento interno).	Agosto.
4	Taller: Autocuidado. (se abordaron cuestiones de responsabilidad que tenía cada una de las personas en torno a las movilizaciones).	Octubre.
5	Taller: Gestión del conocimiento.	Noviembre.
6	Taller: Comunicación e insumos de incidencia política (estas herramientas sirvieron para la creación de un trífolio).	Septiembre ¹²⁰ .

¹¹⁹ Participantes taller de Seguridad 28 y 29 de mayo. (Listado)

¹²⁰ Propuesta AFAMIDEG mayo 2018: Propuesta inicial de actividades.



MÉXICO
GUATEMALA
EL SALVADOR
HONDURAS
NICARAGUA

Socios Locales:



Comité de Familiares de Migrantes Desaparecidos del Progreso (COFAMIPRO), Honduras
Comité de Familiares de Migrantes Fallecidos y Desaparecidos de El Salvador –COFAMIDE–
Asociación de Familiares de Migrantes Desaparecidos de Guatemala, AFAMIDEG
Médicos del Mundo España y Francia en Honduras