



PROYECTO "MANOS A LA OBRA"

FONDO OPEC-UNFPA

Facilitando Condiciones y Estilos de Vida Saludables: Jóvenes en situación de exclusión social en la prevención del VIH-SIDA

Sistematización de la experiencia

Primer proceso de sistematización (mayo de 2006)
Consultoras:

Karina Grant Delgado
Laura Sánchez Calvo
Marta Ureña Salazar

Segundo proceso (noviembre de 2007)
Consultoras(or):

Karina Grant Delgado
Laura Sánchez Calvo
Esteban Durán Delgado

Noviembre de 2007

Tabla de Contenidos

I. Presentación

II. El Proyecto Fondo OPEC-UNFPA: una propuesta y apuesta metodológica

Metas

Resultados

Estrategias:

A. Advocacy

B. Promoción y educación comunitaria

C. Servicios de base comunitaria en SS/SR y en prevención del VIH Y SIDA

D. Comunicación

E. Sistematización, monitoreo y evaluación

Enfoques:

Enfoque de Derechos Humanos – Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos.

Enfoque de Género.

Enfoque de Juventud.

Enfoque de Promoción de la Salud – Prevención de la Salud Sexual y Salud Reproductiva.

Enfoque Comunitario.

Enfoque de Inclusión Social.

III. La historia del proyecto Fondo OPEC -UNFPA: hacia “Manos a la Obra”

IV. El Proyecto por estrategias

1. Abogacía o Advocacy

1.1 Acciones y resultados del trabajo realizado con instituciones y organizaciones

1.1.1 Ámbito nacional y regional.

1.1.1.a. Defensoría de los Habitantes.

1.1.1.b. CONASIDA.

1.1.1.c. Junta Directiva del Consejo de la Persona Joven.

1.1.1.d. Dirección del Programa de Atención Integral de la Adolescencia (PAIA) de la CCSS

1.1.2 Acciones binacionales.

1.2 Factores facilitadores y obstaculizadores

2. Promoción y educación comunitaria

2.1 Sensibilización y capacitación: hacia la conformación de equipos comunitarios.

2.2. En la búsqueda de espacios y posibilidades para el trabajo comunitario.

2.3. Módulo socioeducativo para la prevención del VIH Y sida entre jóvenes.

2.4. Otras iniciativas relacionadas con recreación, arte y grupos religiosos.

2.5. Trabajo Comunal Estudiantil.

3. Servicios de base comunitaria

3.1 Ámbito nacional.

3.1.1. Instituto de Fomento y Asesoría Municipal.

3.2 Ámbito regional.

3.2.1. Pastoral Social de la Diócesis de Ciudad Quesada

3.2.2. Comisión intersectorial de lucha contra el VIH y sida para la Región Huetar Norte.

3.3. Ámbito local.

4. Comunicación

4.1. Diagnóstico en comunicación.

4.2. Diseño de la estrategia.

4.2.1 Identidad de la estrategia.

4.2.2 Mensajes y productos.

4.2.3 Estrategias de medios.

4.3. Validación y reajuste de la estrategia y los productos de comunicación.

4.4. Evaluación.

4.5 Otras acciones desarrolladas en el marco de la estrategia de comunicación.

4.5.1. Programa de Atención Integral a la Adolescencia (PAIA).

4.5.2 Ámbito regional.

V. Experiencias innovadoras

1. ICODER y el programa "Vías Recreativas".
2. Arte en la prevención del VIH y sida
3. Sistema Nacional de Bibliotecas.
4. Comités Cantonales de la Persona Joven.

VI. La prevención del VIH y sida entre jóvenes: lecciones aprendidas

1. Organización y participación juvenil.
2. Integración e inclusión social.
3. Fortalecimiento de servicios.
4. Sostenibilidad.

VII. Documentos consultados

Anexos

1. Taller con el equipo técnico.
2. Grupo focal con jóvenes participantes de las Vías Recreativas en Guatuso.
3. Grupo focal con jóvenes participantes de los talleres de radio en Upala.
4. Grupo focal con jóvenes participantes del grupo de teatro de Coopevega.
5. Conversación con dos participantes de los talleres realizados en los aserraderos de Coopevega.
6. Entrevista con el vicepresidente del CCPJ de Upala.
7. Entrevista con la promotora juvenil de Los Chiles.
8. Entrevista con la persona contacto del SINABI.

I. Presentación

II. El Proyecto

Fondo OPEC-UNFPA: Una propuesta y apuesta metodológica

En el año 2003, el Fondo OPEC para el Desarrollo Internacional y el Fondo de Población de las Naciones Unidas, UNFPA, unieron sus esfuerzos en la lucha contra el VIH y sida en países de Centroamérica y el Caribe. En este contexto es que se desarrolló un proyecto regional de tres años, cuyo principal objetivo fue la reducción de la vulnerabilidad ante el VIH y el sida de personas jóvenes en circunstancias sociales difíciles y la promoción de un mayor acceso a servicios de salud sexual y reproductiva sensibles al entorno cultural específico, género-sensitivo y amigable hacia las personas jóvenes.

La iniciativa benefició a seis países de la región: Belice, Guatemala, Guyana, Honduras, Santa Lucía y Costa Rica.

En Costa Rica, el proyecto Fondo OPEC-UNFPA tomó el nombre de “Facilitando condiciones y estilos de vida saludables: jóvenes en situación de exclusión social en la prevención del VIH-SIDA” y se sustentó, además, en el Marco Conceptual de Cooperación (MCC) del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en Costa Rica para el período 2002-2006, el cual tenía como finalidad “contribuir a mejorar las condiciones de vida de la población y reducir su vulnerabilidad social”.

Si bien el proyecto se enmarcó fundamentalmente en el Propósito 1 del MCC: “Haber contribuido a que la población de Costa Rica conozca y ejerza sus derechos sexuales y reproductivos y acceda servicios de educación y salud sexual y reproductiva de calidad a lo largo de su vida”, se apostó además por contribuir en la generación de condiciones favorables para la gestión de políticas con enfoque de derechos, así como la participación ciudadana en la toma de decisiones y vigilancia social sobre la calidad de servicios, aspectos ambos correspondientes a los propósitos 2 y 3 del MCC.

Meta

La meta que el proyecto se trazó en Costa Rica fue contribuir a la disminución de la incidencia de VIH y sida entre jóvenes en situación de exclusión social en la región Huetar

Norte del país, específicamente en Ciudad Quesada-Coopevega, Los Chiles, Upala y Guatuso.

De esta forma, se buscó facilitar la generación y mantenimiento de condiciones y estilos de vida saludables, desde una visión integral, considerando que solo así puede desarrollarse una efectiva prevención del VIH y sida.

Resultados

Los resultados esperados del Proyecto en Costa Rica coincidieron con los productos esperados de la iniciativa regional. A continuación se presentan los resultados esperados del Proyecto en Costa Rica:

- i. Resultado 1: mayor compromiso y apoyo para la prevención del VIH y sida entre los jóvenes, por parte de legisladores, autoridades locales, líderes religiosos, habitantes de las comunidades y otros actores importantes, particularmente en las áreas de trabajo del proyecto.
- ii. Resultado 2: capacidades locales fortalecidas para provisión de información, educación servicios amigables a los y las adolescentes, y dirigidos a la prevención del VIH y sida, principalmente a través del entrenamiento, fortalecimiento y apoyo de redes, así como el desarrollo y distribución de materiales.
- iii. Resultado 3: experiencias innovadoras para una efectiva y sostenible prevención de VIH y sida especialmente entre jóvenes vulnerables, documentadas y dadas a conocer para su replicación.

Estrategias

Una vez que se tuvo clara la meta y los resultados que se esperaban alcanzar al cabo de los tres años, el Proyecto se planteó las siguientes estrategias para el logro de los mismos:

A. Advocacy: en la búsqueda de la creación y desarrollo de entornos y condiciones de vida dignas y saludables para las poblaciones jóvenes residentes en las comunidades fronterizas (especialmente jóvenes migrantes), el proyecto buscaría promover reformas del marco jurídico e institucional relacionados con temas migratorios y de salud integral, con especial

énfasis en la atención de la salud sexual y reproductiva, y dentro de esta dimensión, la prevención y atención de VIH y sida en específico.

Para esto, se tornaría necesario construir y validar aquellos argumentos que apoyaran y potenciaran procesos de toma de conciencia entre actores y sectores sociales (gubernamentales y no gubernamentales), acerca de su responsabilidad en la construcción de condiciones y estilos de vida saludables, así como en la prevención de VIH y sida y el mejoramiento de la calidad de vida de los y las jóvenes, en particular de las personas jóvenes migrantes.

Desde esta estrategia se haría necesario establecer y consolidar alianzas estratégicas con autoridades políticas e institucionales, proveedores de servicios, organizaciones no gubernamentales, líderes comunitarios, representantes del sector privado, líderes religiosos y las mismas personas jóvenes, de los ámbitos nacional, regional y local con el objeto de sensibilizarlos y movilizarlos para identificar, planificar y ejecutar acciones específicas orientadas a la reducción de la incidencia de VIH y sida entre poblaciones jóvenes, además de impulsaría cambios en prácticas y normativas institucionales, así como en los marcos jurídicos y legales relacionados con los propósitos del proyecto, de tal forma que se avance hacia el logro de su fin.

B. Promoción y educación comunitaria: se buscaría generar una movilización hacia la acción de los distintos sectores y actores presentes en la comunidad, mediante el establecimiento de espacios de encuentro, integración y gestión comunitaria, así como procesos de formación en los diferentes temas y enfoques propuestos por el Proyecto.

Con las acciones que este componente involucraría, se pretendería potenciar las capacidades de los distintos sectores (educación, salud, seguridad, infancia, adolescencia y juventud, etc.) y actores (líderes religiosos y comunitarios, funcionarios de instituciones públicas y organizaciones no gubernamentales, personas jóvenes, residentes locales, poblaciones móviles y jóvenes migrantes) en los ámbitos regional y local, para prevenir y atender situaciones relacionadas con VIH y sida, mediante acciones pertinentes, oportunas y articuladas.

C. Servicios de base comunitaria en SS/SR y en prevención del VIH y sida: con el objetivo de desarrollar experiencias innovadoras para la prevención efectiva y sostenible de

VIH y sida en personas jóvenes (especialmente las más vulnerables), este componente se propondría apoyar la organización e implementación de experiencias y acciones demostrativas puntuales de oferta de servicios y de acciones comunitarias (información, consejería, orientación, educación, comunicación, atención, entre otros) de promoción de la salud, de atención y prevención en el ámbito de la SS/SR y específicamente de prevención de VIH y sida.

D. Comunicación: la comunicación como una herramienta educativa y de transformación social fundamental. De esta manera, esta estrategia no solo buscaría desarrollar —desde el Proyecto y con Enfoque de Juventud— acciones de comunicación que permitieran posicionar el Proyecto, visualizar la temática del VIH y sida, así como promover la importancia de su prevención; sino además instrumentaría a los socios y actores sociales claves (especialmente jóvenes) para potenciar la resonancia comunitaria, regional y nacional (así como aseguraría la sostenibilidad de los procesos de comunicación), mediante actividades llevadas a cabo en los distintos medios de comunicación y mediante la producción de materiales informativos, educativos y de comunicación.

Fundamental importancia tendría que las acciones de comunicación permitieran la comprensión y sensibilización de diversos actores y segmentos poblacionales, acerca de la importancia de incorporar en la lucha contra el VIH y sida a la población de jóvenes (nacionales y migrantes). Asimismo se buscaría generar una conciencia social respecto de la conveniencia de la integración solidaria y tolerante entre diversos segmentos poblacionales (migrantes, residentes, poblaciones móviles, entre otros) para la producción de la salud.

En consecuencia, la estrategia de comunicación buscaría generar, en los tres ámbitos del Proyecto (local, regional y nacional), entornos y condiciones favorecedoras para la ejecución de las diversas actividades del proyecto, así como facilitar la participación y movilización comunitaria de los distintos actores sociales (especialmente jóvenes) en las actividades impulsadas y acompañadas por el mismo. Además, resultaría de vital importancia desarrollar acciones de divulgación y socialización de experiencias y aprendizajes, de tal modo que se potenciara la replicabilidad de estrategias, la transformación institucional y la incidencia en las políticas públicas.

E. Sistematización, monitoreo y evaluación: estas tres dimensiones, estrechamente vinculadas entre sí, constituyeron la quinta estrategia del Proyecto.

La sistematización posibilitaría la documentación de los procesos, la contextualización de la experiencia, la reflexión sobre lo realizado y el análisis de lo acontecido en el Proyecto en sus tres ámbitos de acción, con el objeto de extraer aprendizajes, construir nuevos conceptos y enfoques que enriquezcan el conocimiento y la práctica en materia de prevención y atención de VIH y sida entre poblaciones jóvenes en situaciones de exclusión social. Es clara por tanto, la relación directa existente entre los productos y subresultados que podrían obtenerse de esta estrategia y el resultado 3 del Proyecto: “experiencias innovadoras para la prevención efectiva y sostenible de VIH Y SIDA en jóvenes y adolescentes de ambos sexos, especialmente los y las más vulnerables, documentadas, sistematizadas y diseminadas con el fin de ser replicadas y servir de insumos para la formulación de políticas públicas nacionales en la materia” (Documento Teoría del Proyecto, Fondo OPEC-UNFPA, 2004).

Por su parte, el monitoreo se entendería desde esta propuesta como el conjunto de instrumentos y acciones que permiten documentar las actividades del proyecto, así como su estado de avance y ejecución en relación con lo planificado, con el propósito de reorientar las actividades, cuando sea necesario.

En cuanto a la evaluación del proyecto, la misma se dirigiría a la valoración del grado de eficiencia y efectividad respecto de la ejecución presupuestaria y del logro de los objetivos e indicadores de éxito planteados tanto en la formulación del proyecto como en la estrategia de evaluación del proyecto.

Respecto de estas estrategias es importante señalar que si bien las estrategias A, B y E tendrían un impacto directo en los tres ámbitos de acción (nacional, regional y local), las estrategias C y D estarían enfocadas a los ámbitos regional y local, con un mayor énfasis en este último.

Si bien estas estrategias formarían parte de la propuesta operativa que el Proyecto establece para el logro de sus resultados y propósitos, es necesario comprender que estas estrategias -y todas las acciones y actividades de ellas derivadas- se encontrarían atravesadas y

orientadas por diversos enfoques que constituyen el marco ideológico, conceptual y metodológico del Proyecto.

Enfoques

Las estrategias que se propusieron tienen una especial orientación y configuración dentro del Proyecto, debido a los enfoques que las determinan y que a continuación se sintetizan:

Enfoque de Derechos Humanos – Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos:

Desde el Enfoque de Derechos Humanos, las personas son concebidas como sujetas de derechos y por tanto, en una doble dimensión, constituyen “destinatarias” de los derechos y a la vez en responsables directas del respeto de los derechos de otras personas.

Es importante señalar que se entienden por Derechos Humanos, aquellos derechos fundamentales que corresponden a cada persona por el solo hecho de ser personas, independientemente de su sexo, edad, nacionalidad, estado civil, condición social y económica, credo político o religioso, etnia, orientación sexual o cualquier otra condición. Desde esta perspectiva y siguiendo el Programa de Acción de El Cairo, se hace necesario enfatizar que los Derechos Sexuales y Reproductivos constituyen derechos humanos que deben ser igualmente promovidos, exigidos y defendidos desde los principios de universalidad e integralidad.

Ahora bien, el reconocimiento de los Derechos Humanos se basa no sólo en los derechos establecidos en instrumentos legales, sino también en el reconocimiento de aquellos que son esenciales a las personas en sus condiciones particulares. En este sentido, si bien los derechos tienen un contenido general, se concretan de manera específica de acuerdo con las condiciones particulares de cada persona.

Es por esto que el Enfoque de Derechos Humanos implica colocar a las personas (y no a las instituciones) en el centro de los proyectos, buscando mejorar aquellas condiciones concretas y particulares que les imposibilita o dificulta el ejercicio de todos sus derechos.

Enfoque de Género:

Partir de un Enfoque de Género implica reconocer que el proceso de socialización coloca a mujeres y a hombres en una condición diferente y que ambos ocupan una posición diferenciada en la sociedad. Implica reconocer además que existen diferencias de poder que generalmente colocan a las mujeres en una situación de subordinación y discriminación y que por ello, ambos tienen necesidades prácticas y estratégicas diferentes. Por esta razón, debe realizarse un análisis diferenciado de su posición y condición, y de sus necesidades, para comprender adecuadamente las particularidades y responder más eficazmente a ellas.

La finalidad del Enfoque de Género, como eje transversal, es la búsqueda de la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres y el reconocimiento y ejercicio pleno de sus derechos.

Enfoque de Juventud:

Desde un Enfoque de Juventud, el Proyecto reconocía las características, inquietudes, expresiones y necesidades individuales y sociales de las personas jóvenes desde una perspectiva que busca particularizarlas para comprenderlas y entenderlas en su especificidad.

Además, resulta de vital relevancia subrayar que desde este enfoque las personas jóvenes son consideradas como sujetos de derechos y responsabilidades, a la vez que ciudadanas y actores/actrices protagónicas de su propio desarrollo y de la sociedad.

Enfoque de Promoción de la Salud – Prevención de la Salud Sexual y Salud Reproductiva:

El Enfoque de Promoción de la Salud parte de una concepción de la salud en tanto recurso para la vida cotidiana más que como meta final: “para alcanzar un estado adecuado de bienestar físico, mental y social, un individuo o un grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, satisfacer sus necesidades y cambiar o adaptarse al medio ambiente” (Primera Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud, Ottawa; 1986).

Asimismo considera que la salud es una construcción de individuos, grupos y comunidades en la que participan e interactúan diversas variables (sociales, culturales, geográficas, económicas, históricas, etc.) del entorno en el que estos se desarrollan y devienen.

Desde esta perspectiva la Promoción de la Salud “consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma” (ídem). En consecuencia, es necesario prestar una especial atención a los entornos y la percepción de las(os) sujetos; buscar la reducción de brechas sociales y económicas; asegurar el acceso a servicios de salud de calidad; generar y mantener entornos facilitadores de la salud; reforzar las redes y apoyos sociales; promover los comportamientos positivos para la salud y las estrategias de afrontamiento adecuadas; y aumentar los conocimientos y difusión de la información relacionada con la salud.

Contemplando a todas las personas y los servicios como protagonistas de las intervenciones, se establecen como prioridades para las mismas: a) promover la responsabilidad social por la salud; b) ampliar las capacidades de las comunidades y empoderar a las(os) individuos(os); c) consolidar y ampliar alianzas en pro de la salud (incluyendo acciones interinstitucionales); d) aumentar las inversiones en el desarrollo de la salud y; e) asegurar la infraestructura necesaria para la promoción de la salud.

Desde este Enfoque, el cual contempla como concepto fundamental la vulnerabilidad (lo cual trasciende visiones reduccionistas y tradicionales -biomédicos y epidemiológicos-), la prevención en SSR no se limita únicamente al abordaje de factores y conductas de riesgo en relación con la sexualidad y la reproducción humana específicamente, sino que estimula, mediante procesos de enseñanza-aprendizaje, la identificación de factores protectores y el desarrollo y fortalecimiento de conductas de protección (auto-cuidado, mutuo-cuidado y socio-cuidado).

Así el presente proyecto buscaba trascender los enfoques biomédicos de prevención de VIH y sida, avanzando hacia un enfoque más integral de Salud Sexual y Reproductiva, así como de Promoción de la Salud y de desarrollo personal de las personas jóvenes.

Enfoque Comunitario:

Desde el Enfoque Comunitario que orienta al Proyecto, se reconoce que las comunidades son quienes mejor conocen su realidad (necesidades, inquietudes, problemas, oportunidades) y poseen a su vez, las potencialidades, capacidades y recursos para desarrollar de forma comprometida acciones transformadoras de la misma -tanto en su dimensión física y social- en la búsqueda de la creación y mantenimiento de condiciones de vida digna y saludables para todas y todos sus miembros.

Considera en este sentido que la organización y participación de las distintas fuerzas comunitarias son imprescindibles para la transformación social, el desarrollo comunitario, la exigibilidad de los derechos humanos y el mejoramiento de la calidad de vida de sus integrantes.

Enfoque de Inclusión Social:

El Proyecto consideró que, al mismo tiempo que nuestras sociedades avanzan y se desarrollan en múltiples dimensiones, surgen nuevos "fenómenos de pobreza, marginación y aislamiento social, que afectan a una parte significativa de la población y que acaban configurándose en términos de exclusión social" (Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales del Gobierno de España, s.f.).

La exclusión social entendida como un fenómeno vinculado con la ruptura, negación o inobservancia de los derechos sociales, lo que, además, incide en el deterioro de los derechos políticos y económicos (Room, 1995), revela algo más que la desigualdad social medida en términos de ingresos y poder adquisitivo. De este modo, la exclusión social es entendida como "la ausencia, para unos, del conjunto de oportunidades vitales que otros sí tienen, como la imposibilidad o dificultad muy intensa de acceder a los mecanismos de desarrollo personal e inserción sociocomunitaria y, a los sistemas preestablecidos de protección (Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales del Gobierno de España, s.f.).

Desde esta perspectiva, la exclusión social hace referencia a procesos estructurales de desintegración social que imposibilitan a ciertos segmentos de la población (particularmente poblaciones en pobreza, migrantes, etc.) ejercer sus derechos y por tanto su ciudadanía integral la cual implica concebir a los y las agentes sociales como sujetos que

poseen un sistema de derechos -no una jerarquía-, junto a la potencialidad para actuar y exigir el respeto, la protección y el cumplimiento de los mismos.

En consecuencia, el Enfoque de Inclusión Social, contemplando la condición de resoluble¹ del fenómeno de exclusión social, busca combatir los diversos procesos y manifestaciones implicados en la exclusión, buscando espacios de encuentro e integración social y prestando especial atención a aquellas situaciones de exclusión determinadas por las desigualdades etarias, de género y de nacionalidad.

¹ Según el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales del Gobierno de España (s.f.), la exclusión puede ser abordada y reducida desde la acción colectiva, desde el tejido social y desde las políticas públicas.

III. La historia

Proyecto Fondo OPEC-UNFPA: hacia “Manos a la Obra”

El proyecto Fondo OPEC-UNFPA inició en Costa Rica el 1º de agosto del año 2003. Se propuso que éste tuviera una duración de 26 meses, es decir, que se prolongara hasta septiembre del 2005.

Éste proyecto formaba parte de uno a nivel regional en países seleccionados de Centroamérica y El Caribe, financiado por el Fondo OPEC² para el Desarrollo Internacional. El proyecto estaba dirigido a la prevención de la transmisión del VIH y sida en grupos especialmente vulnerables de jóvenes

Durante la fase inicial del Proyecto se inició el proceso de asistencia preparatoria, el cual parte de una revisión documental amplia. Esta revisión tenía como objetivo dilucidar las condiciones óptimas y las estrategias idóneas para implementar el Proyecto en nuestro país. Además, se empezaron a generar los primeros contactos con actores sociales claves que podrían ser contrapartes y aliados estratégicos del Proyecto así como con diferentes consultores nacionales, quienes estarían a cargo de los componentes legales, comunitarios, de juventud, de sistematización y evaluación del proyecto.

Este proceso de asistencia preparatoria se extendió aproximadamente durante cinco meses. Durante esta fase se señalaron las comunidades de Upala, Los Chiles, Guatuso y La Cruz como comunidades meta del Proyecto.

Si bien este periodo era necesario, su prolongación junto con algunas dificultades operativas retrasaron el inicio del trabajo comunitario. Esta primera etapa se extendió hasta el mes de marzo del 2004.



² OPEC, por sus siglas en inglés, Organización de Países Exportadores de Petróleo.

Uno de los enlaces más sólidos que logró el Proyecto durante este tiempo tiene que ver con la Pastoral Social de la Diócesis de Ciudad Quesada. En gran medida, esta alianza fructificó por la mediación del Centro de Educación y Promoción Nosotros (CEP Nosotros), organización que participó en el proceso de asistencia preparatoria.

La Pastoral Social se convirtió para el Proyecto en la puerta de entrada a la Red de Organizaciones de la Zona Norte y definió en gran medida la dirección del trabajo en el ámbito regional.

El CEP Nosotros fue seleccionada como agencia implementadora del Proyecto para el desarrollo del trabajo en los ámbitos regional y local y junto a la Oficina del UNFPA, los consultores y asesores que conformarían el Equipo Técnico Asesor del Proyecto y la asistencia técnica de la experta en VIH y sida del Equipo de Apoyo Técnico del UNFPA (localizado en México) se revisó y se ajustó tanto la propuesta inicial de inserción del proyecto en las comunidades y en el ámbito regional como la estrategia y estructura de implementación en el ámbito nacional.

Una vez que se estableció claramente la estrategia y las modalidades de organización y ejecución del Proyecto, en la que se definió como contraparte principal y director del Proyecto al Viceministro de Juventud, así como las comunidades de interés para el Proyecto, el CEP Nosotros inició una fase de reconocimiento e inserción en las comunidades.

Como parte de esta fase de reconocimiento en la región, el Proyecto estableció contactos con la Oficina Regional de la Defensoría de los Habitantes de la República, la Oficina Municipal de la Mujer, el Ministerio de Salud, la Caja Costarricense del Seguro Social, la Fuerza Pública, el Departamento de Orientación del Ministerio de Educación Pública y la Comisión de sida del Hospital de San Carlos.

A partir de estas alianzas el CEP Nosotros organizó un programa de sensibilización y capacitación regional, que se inició durante la primera semana de junio del 2004 con el concurso de los diferentes consultores asesores del Proyecto según ramas de especialidad.

Simultáneamente, en el trabajo local también se inició con una fase de reconocimiento e inserción comunitarias. Las comunidades escogidas (ver cuadro con el resumen de las características de cada comunidad) para este momento fueron Los Chiles, Upala, Guatuso y Coopevega. La Cruz ha sido descartada pues ya en ese momento existían proyectos de otros organismos internacionales en el tema de la prevención del VIH y sida funcionando en dicha localidad. En su lugar, se escogió Coopevega, por ser un lugar de trabajo de la Pastoral Social y además porque constituía un importante lugar de paso para migrantes nicaragüenses y funcionaban en ella varios aserraderos en donde trabaja una significativa cantidad de población joven migrante.

Una vez que se establecieron los contactos clave en cada una de las comunidades, el CEP Nosotros inició, en el segundo trimestre del 2004, un proceso de sensibilización y capacitación que se extendería hasta el primer trimestre del 2005 con dos grupos diferentes. Uno de ellos fue un grupo conformado por personas migrantes y el otro constituido por sectores y actores claves de cada comunidad, incluyendo personas jóvenes (en algunos casos con más éxito que otros).



Mapa de las comunidades involucradas en el proyecto

A nivel local la participación de la Pastoral Social también resultó clave, especialmente en la conformación de estos grupos de personas migrantes.

Por otra parte, en el mes de octubre del 2004, con el objeto de establecer una estrategia de monitoreo y evaluación del Proyecto, todas las instancias involucradas en la ejecución del mismo, se abocaron a la construcción y definición de la teoría del proyecto.

Así pues, la teoría del Proyecto pretendía establecer con claridad y en forma muy sintética la lógica interna del Proyecto, las articulaciones y las vinculaciones entre los diferentes ámbitos de acción, estrategias y enfoques, hasta llegar a los resultados esperados y por ende al fin del Proyecto, el cual se encontraba en línea con la meta del Proyecto regional.

Comunidad	Características generales
Upala	<p>En la época precolombina el territorio que actualmente corresponde al cantón de Upala, se asume que fue un sitio temporal utilizado por los indígenas en sus desplazamientos.</p> <p>Los primeros pobladores de origen costarricense, procedentes de los cantones de Cañas y Bagaces de la provincia de Guanacaste, iniciaron su proceso migratorio en la segunda década del siglo XX. Su empeño colonizador los indujo a introducirse siguiendo los senderos formados por los aborígenes en sus travesías por las montañas vírgenes de la Sierra Volcánica de Guanacaste, en las depresiones de los Volcanes Tenorio y Miravalles. Al principio se establecieron en las partes altas de la Sierra, hoy las villas San Isidro y Bijagua; y más tarde fueron llegando a las llanuras, donde constituyeron núcleos de población.</p> <p>Las coordenadas geográficas medias del cantón de Upala están dadas por 10°52'11" latitud norte y 85°09'57" longitud oeste. La anchura máxima es de unos sesenta y un kilómetro, en dirección oeste a este, desde el cerro Cacao, en la naciente del río Las Haciendas, hasta unos 3.600 metros al noreste del Hito No 13, frontera con la República de Nicaragua, donde la línea imaginaria intercepta las aguas de Caño Negro.</p>
Los Chiles	<p>El 17 de marzo de 1970, Los Chiles se convirtió en el cantón número catorce de la provincia de Alajuela, se designó cabecera a la población del mismo nombre. Dicho cantón fue segregado del cantón de Grecia.</p> <p>De acuerdo con los datos del Informe del Estado de la Nación y el Plan de Vida Nueva, el cantón de Los Chiles ocupa los primeros lugares en cuanto a pobreza y analfabetismo en la región. Además, una de las mayores dificultades que enfrenta la gente del lugar es el poco acceso a los servicios, especialmente aquellos que tienen que ver con transporte y comunicación. El acceso al servicio de salud también se ve limitado por los vecinos que viven más alejados, pues solo existe un hospital dentro del cual se encuentra el EBAIS de la zona, ubicado en el centro del cantón.</p> <p>Los Chiles se encuentra delimitado al este y sur por el cantón de San Carlos, al oeste por el cantón de Upala y al norte por la República de Nicaragua. Por ser una zona fronteriza Los Chiles se ha convertido en un lugar con alta afluencia de nicaragüenses, los cuales han contribuido al desarrollo económico de la zona.</p> <p>Los Chiles corresponde a la región Huetar Norte, y es el cantón 14 de la provincia de Alajuela. Está conformado por 1358,8 Km. cuadrados, y posee cuatro distritos: Los Chiles, Caño Negro, El Amparo, y San Jorge. En todo el cantón hay 19 732 habitantes. En el centro de Los Chiles hay 4235 habitantes (21% de la población total del Cantón), de los cuales 2129 son hombres(50.2%), y 2106 mujeres(49.8%). De estos 4235 habitantes en el centro de Los Chiles hay 910 personas entre los 15 y los 24 años(21%), de los cuales 443 son mujeres y 467 son hombres.</p>
Guatuso	<p>El territorio que actualmente corresponde al cantón de Guatuso, según versión de don Norberto Castro y Tosi, estuvo habitado por indígenas guatusos, que fueron el resultado de la unión de votos, tices y catapas con numerosos huetares que emigraron del Valle Central. De acuerdo con estudios de don Cleto González Víquez los guatusos son ascendientes de los indios corobocies, estos últimos ocuparon el territorio comprendido entre los ríos Lajas y Tenorio hasta el mar Caribe, quienes en determinado momento atravesaron la Sierra Minera de Tilarán y se refugiaron en las llanuras del Norte.</p> <p>En decreto ejecutivo No. 20 del 18 de octubre de 1915, sobre división territorial para efectos administrativos, el barrio San Rafael de Guatuso formó parte del distrito octavo del cantón de Grecia. En la División Territorial Administrativa de la República promulgada por decreto ejecutivo No. 26 del 28 de junio de 1957, el distrito décimo primero del citado cantón fue el barrio San Rafael de Guatuso y sus caseríos. En el gobierno de don José Joaquín Trejos Fernández, en Ley No. 4541, del 17 de marzo de 1970, se le otorgó el título de Villa a la</p>

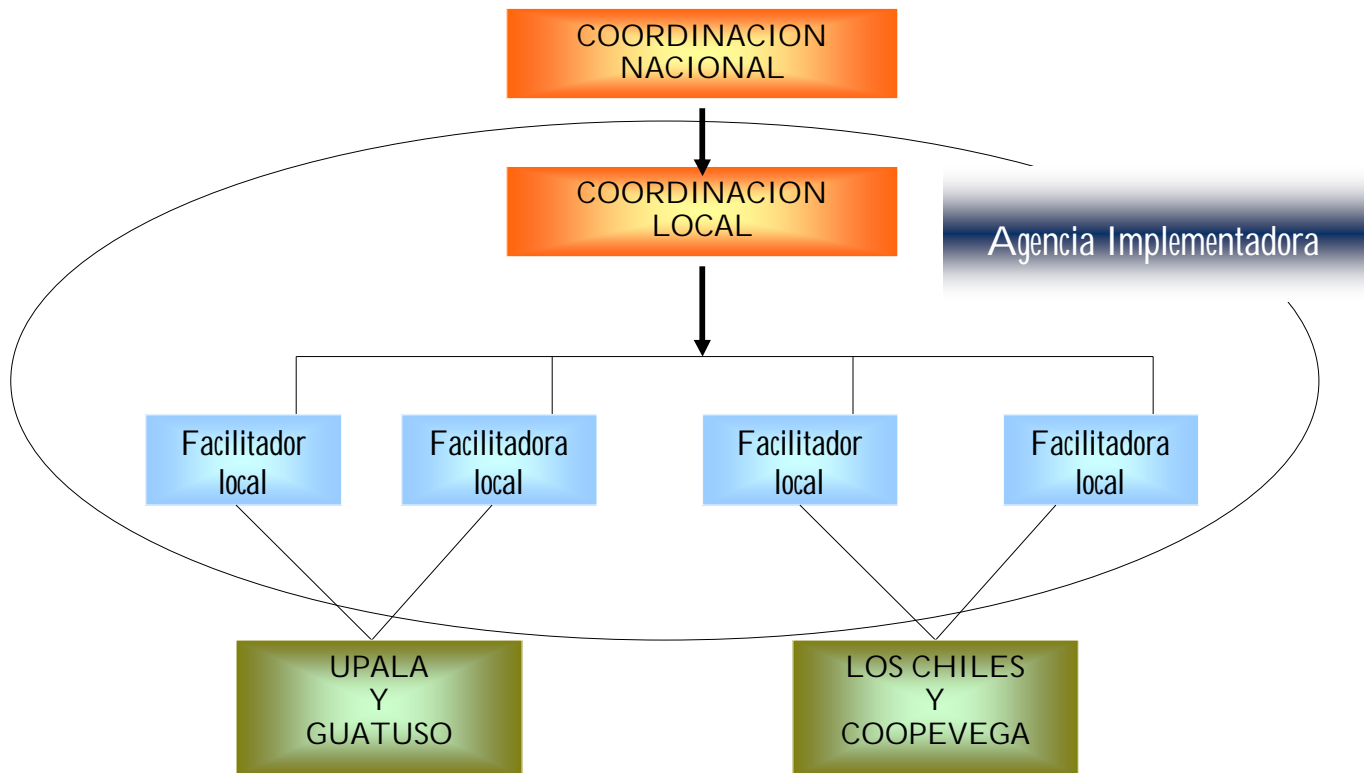
	<p>población de San Rafael, cabecera del cantón creado en esa oportunidad. Posteriormente, en Ley No. 4574 del 4 de mayo del mismo año, se promulgó el Código Municipal, que en su artículo tercero, le confirió a la villa, la categoría de ciudad, por ser ca becera de cantón.</p> <p>El cantón de Guatuso esta ubicado en la región norte del país. Limita al norte con los Chiles y Upala, al sur con Tilarán y San Carlos, al este con San Carlos y Los Chiles al oeste con Upala y la Cordillera de Guanacaste.</p> <p>De acuerdo a la composición de la población por sexo según su grupo de edad, los datos suministrados por el censo de población y vivienda del año 2000 indican que del total de los hombres el 48.54% de los mismos se encuentra en los grupos etáreos de 0 a los 19 años, en el caso de las mujeres sucede una situación similar, donde la un porcentaje importante 48.83% tienen entre 0 y 19 años de edad.</p> <p>Lo anterior deja claro que el cantón de Guatuso debe prever en el mediano plazo poder satisfacer las demandas de una población joven.</p>
<p>Coopevega</p>	<p>Los primeros habitantes de esta comunidad llegaron de La Vega de San Carlos, en marzo de 1970. Eran 7 personas, algunas de apellido Vega, llegaron a estas tierras a cultivarlas y al tiempo formaron una cooperativa. De ahí el nombre de Coopevega.</p> <p>Eliseo Casasola Chacón fue el primer trabajador de la zona, al irse ampliando se formó la primera población formal hace aproximadamente 28 años. En aquella época, la finca más barata le costó 51 colones a Francisco (integrante del GC), el ITCO (actual IDA) le otorgó las escrituras.</p> <p>En 1981 se fundó la Asociación de Acción Integral. Hoy día esta asociación es casi toda de Coopevega, ya que la gente de otras comunidades se ha ido retirando (especialmente de San Joaquín). Coopevega pertenece al distrito de Cutris en el cantón de San Carlos, provincia de Alajuela, y el distrito total tiene una extensión de 330 km². Su principal vía de acceso es terrestre, pero también se puede llegar a esta comunidad por el río San Carlos. De la carretera que va de Ciudad Quesada hasta Los Chiles hay 38 Km. de calle lastreada que conduce hasta Coopevega de Cutris.</p> <p>La población total del cantón es de 2488 personas, 1326 hombres y 1162 mujeres. El grupo de edad entre 15 y 19 años es el cuarto grupo poblacional etáreo más grande, en primer lugar lo ocupan los niños y las niñas, en segundo lugar las personas entre 35 y 64 años, y en tercer lugar las de 20-34 años. Actualmente resulta significativa la cantidad de personas jóvenes en esta comunidad, sin embargo es aún más significativa la cantidad de jóvenes a un plazo de 10 años.</p>

Fuente: Diagnósticos comunitarios: Los Chiles, Guatuso, Coopevega y Upala.. UNFPA, 2005

A partir de la primera visita del Coordinador del Programa Regional³ y los resultados del primer momento de evaluación del Proyecto, durante el año 2005 y luego de identificar problemas relacionados con el poco alcance e impacto del Proyecto entre las personas jóvenes, éste se concentró en re-ajustar sus acciones y estrategias hacia las personas jóvenes, quienes eran la razón de ser del Proyecto (y ello no debía olvidarse ni abandonarse, por ninguna razón).

³ Noviembre del 2004.

Primer momento del Proyecto: organización general (2004-2005)



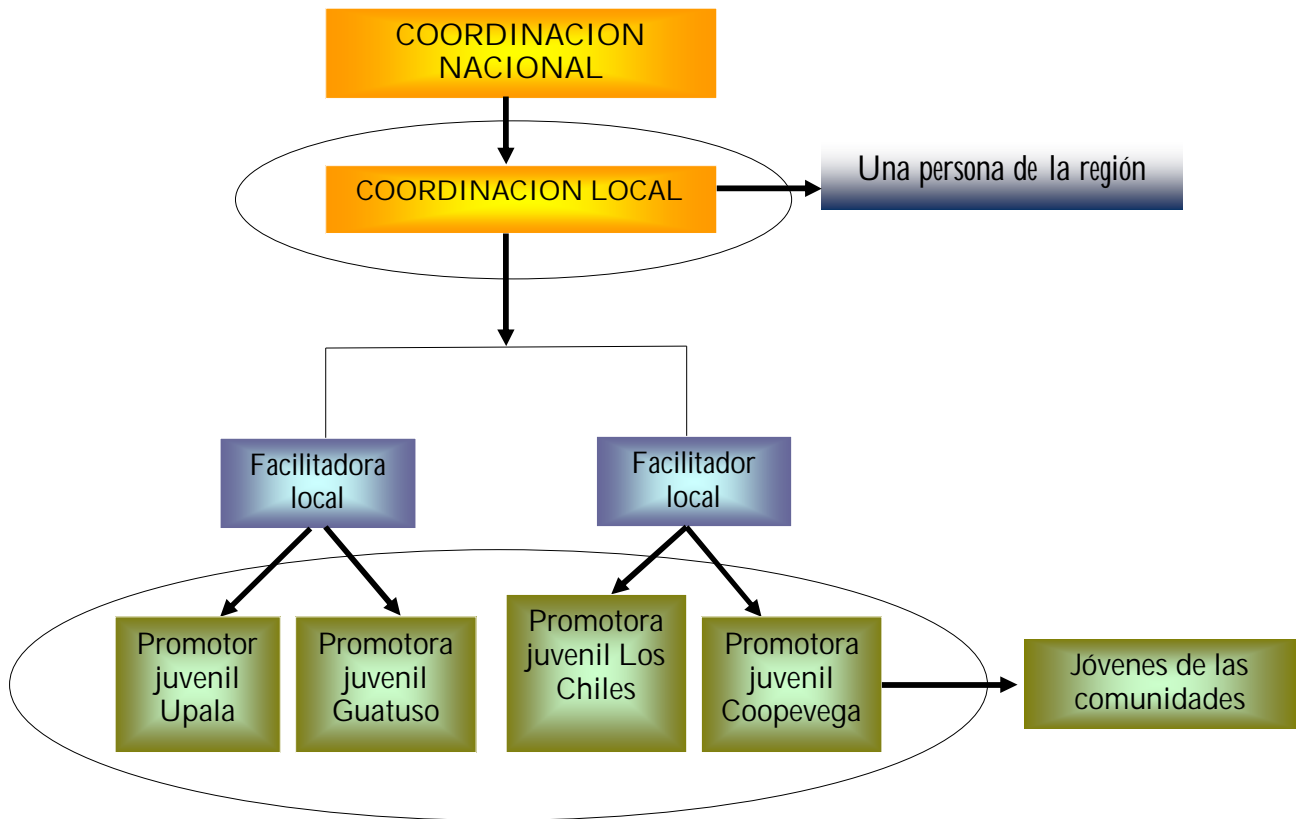
Todos los esfuerzos se dirigieron entonces a encontrar estrategias para convocar, incorporar claramente como sujetos de la acción y lograr el compromiso de las personas jóvenes de las comunidades en el desarrollo de acciones para la prevención del VIH y sida.

Este proceso de re-ajuste desembocó, durante el primer semestre del año 2005, en un evento decisivo e importante para el futuro del Proyecto. Este hecho corresponde a la rescisión del contrato del CEP Nosotros como agencia implementadora local. La decisión, tomada de mutuo acuerdo, respondió a diferencias técnicas entre dicha instancia y la Dirección Política del Proyecto y la Coordinación Nacional, principalmente en cuanto a las estrategias para alcanzar e incorporar activamente a las personas jóvenes.

A pesar de que dicha ruptura significó grandes reestructuraciones del trabajo, también permitió reorientar los procesos en el ámbito local. Aparecieron entonces varias figuras que antes no existían y que jugarían un papel relevante para el fortalecimiento de las

capacidades locales: el coordinador local y los promotores juveniles. También cambió la organización de los(as) facilitadores(as) comunitarios(as) ya que a partir de este momento sólo se contó con un facilitador y una facilitadora, cada uno a cargo de los procesos correspondientes a dos comunidades (luego de que la estructura anterior contemplaba dos facilitadotes(as) para dos comunidades).

Segundo momento del Proyecto: organización general (2005-2006)



Durante el año 2005 se desarrollaron múltiples acciones correspondientes con las diversas estrategias del Proyecto y en los tres ámbitos. Así pues, y en términos generales, en el ámbito nacional se dio énfasis a las labores de incidencia política, jurídica e institucional que mostrarán, respaldarán e impulsarán el resto de las acciones y experiencias del Proyecto en los ámbitos regional y local y en relación con las otras estrategias; aunque de manera especial, el tema de los servicios de base comunitaria requirió de un arduo trabajo en términos de abogacía. La estrategia de comunicación también permitió posicionar el Proyecto y sus respectivos mensajes de prevención a nivel nacional.

En el nivel regional, el Proyecto se concentró básicamente en la sensibilización, capacitación y promoción del trabajo intersectorial e interinstitucional; con el fin de articular el nivel nacional (sus logros y obstáculos) con las experiencias de (mayor o menor) éxito en cada una de las comunidades.

Por su parte, en lo local, se prestó gran atención a la capacitación y acompañamiento de grupos juveniles (para el fomento del empoderamiento y la organización juvenil); apoyo y acompañamiento de experiencias innovadoras y demostrativas del trabajo comunal; promoción de la articulación entre los grupos juveniles y las organizaciones.

El año 2005 fue también el periodo clave para la apropiación comunitaria del Proyecto; cuyo mejor ejemplo es el cambio del nombre oficial que es muy extenso y complicado a "Manos a la Obra", el cual no solamente constituye un emergente comunitario sino que como tal es muy conciso y manejable al mismo tiempo que revelador de las intenciones y desafíos del Proyecto.

Fue así como, luego de mucho trabajo y esfuerzo de múltiples actores y actoras de los distintos ámbitos de acción, el Proyecto empezó a alcanzar resultados significativos que, lo acercaban en unas dimensiones y en otras le permitían incluso superar, las expectativas iniciales y los resultados esperados.

Esta satisfacción por los avances se conjugaba a la vez con el sinsabor que producía la cercanía del final del Proyecto, el cual disminuyó a partir de la negociación realizada por la División para América Latina y el Caribe con los donantes de una extensión temporal del periodo de ejecución del Proyecto a junio del 2006 y a partir del apoyo económico de la Oficina del UNFPA de Costa Rica la cual hizo un aporte importante como contraparte para culminar algunos procesos.

Es así como las últimas etapas del Proyecto se caracterizaron por una gran intensidad del trabajo en todos los ámbitos de acción, al mismo tiempo que se lucha por alcanzar mayores resultados y desarrollar más profundamente las acciones e iniciativas apoyadas en el marco del Proyecto, desarrollando estrategias que favorecieran las mejores condiciones para la sostenibilidad de los procesos y sus acciones.

Si bien “Manos a la Obra” como todo proyecto tiene un final técnico y administrativo, es evidente que la apropiación de las estrategias y acciones por parte de las instituciones y actores sociales clave que estuvieron involucrados en la ejecución del mismo, incluyendo a las y los jóvenes protagonistas y empoderados(as) de esta historia, permitirán que el trabajo iniciado pueda mantenerse y evolucionar, beneficiando a muchos(as) otros(as) jóvenes.

La siguiente figura resalta y resume los principales hitos en la evolución temporal del Proyecto, con el fin de que la lectura del resto del documento pueda hacerse de una manera más contextualizada y ubicada en el tiempo y el espacio del Proyecto (tomando en cuenta que las secciones siguientes no necesariamente están organizadas desde una perspectiva temporal lineal).

Por tratarse de una representación gráfica en dos dimensiones, los momentos y procesos se presentan de una manera muy lineal y plana, cuando en realidad se trata de procesos mucho más dinámicos y complejos. Dicho dinamismo y complejidad se explica de manera más detallada en el resto del documento.

IV. El proyecto por estrategias

Esta sección presenta las acciones, iniciativas, apuestas, alcances, dificultades, obstáculos y limitaciones del Proyecto en cada una de sus estrategias (abogacía, promoción y educación comunitaria, servicios de salud comunitaria, comunicación). Al mismo tiempo, se presenta el desarrollo de dichas estrategias en relación con los tres ámbitos de acción del Proyecto (nacional, regional y local).

1. Abogacía o Advocacy

Esta estrategia permitió la presentación y negociación de las recomendaciones y propuestas del Proyecto con instituciones y organizaciones de los diversos sectores sociales; y en los diferentes niveles de toma de decisión.

Tres aspectos resultaron esenciales en el desarrollo de esta estrategia en el Proyecto Fondo OPEC-UNFPA: 1) la construcción de argumentos sólidos y consistentes técnicamente, 2) la interacción de dichas acciones de argumentación con lo desarrollado por el Proyecto en otros ámbitos y por medio de otras estrategias y 3) la alianza con el Viceministerio de Juventud.

A continuación se profundiza en cada uno de ellos.

- Argumentos sólidos y consistentes

El Proyecto “Manos a la Obra” (Fondo OPEC-UNFPA) dedicó una buena cantidad de recursos económicos y técnicos para llevar a cabo una buena labor de construcción de argumentos para la incidencia, en los temas de mayor interés del Proyecto: juventud, migración y VIH y sida.

En este sentido, uno de los productos más importantes en cuanto a la generación de argumentos en dichos temas fue el estudio jurídico titulado “Marco jurídico para la prevención del VIH Y SIDA con jóvenes en Costa Rica: análisis de la legislación costarricense sobre juventud, VIH/SIDA y migración”.

Dicho documento tiene la gran cualidad de revisar y analizar críticamente los instrumentos jurídicos existentes en el país que abordan o tocan estas materias, así como reunir y conjuntar otros estudios que se venían desarrollando en el marco del mismo Proyecto, como es el caso del “Análisis de fuerza en el tema migratorio en Costa Rica: actores y propuestas”, el trabajo sobre “La migración en Costa Rica: dinámicas, desarrollo y desafíos” y la “Evaluación de servicios de salud y educación, en materia de salud sexual y salud reproductiva con énfasis en la prevención y atención del VIH/SIDA en Los Chiles” .

Los principales argumentos derivados de dicho informe son básicamente los siguientes:

- ü Las personas adolescentes son ciudadanas(os) sustantivas(os)
- ü Las personas adolescentes son titulares de una gran cantidad de derechos en el campo de la sexualidad humana
- ü Los límites al ejercicio de los derechos de las personas adolescentes están expresamente estipulados en la ley, no pueden establecerse por vía administrativa
- ü El deber y derecho de madres y padres de familia de brindar educación sexual a sus hijas e hijos no puede menoscabar el ejercicio de los derechos de las personas adolescentes
- ü Las instituciones del Estado tienen la obligación de respetar y garantizar los derechos sexuales y reproductivos de las personas jóvenes
- ü Las personas menores de edad y personas jóvenes migrantes en condiciones regulares o irregulares, tienen derecho a los servicios de salud y al seguro por el Estado.

De dicho trabajo también se desprenden recomendaciones específicas para determinadas instituciones o sectores.

Este producto, sumamente unificador y generador (de recomendaciones, retos, desafíos y puntos de discusión), permitió el fortalecimiento de las labores de incidencia que ya se venían llevando a cabo en diversos sectores de la institucionalidad nacional. En algunos casos, la presentación de este análisis fue una puerta de entrada, mientras que en otras más bien fue un momento de consolidación de las discusiones y acuerdos que ya se venían gestionando desde antes.

Incluso este trabajo ha sido una base fundamental para recomendar a CONASIDA (Consejo Nacional de Atención Integral al VIH/SIDA) y posteriormente acompañar técnicamente un proceso de reforma de la Ley General sobre el VIH/SIDA.

- Articulación entre ámbitos de acción y estrategias

El ámbito nacional constituía el ámbito más estratégico y la máxima aspiración de impacto desde esta estrategia, ya que las autoridades nacionales son las que tienen mayor poder de toma de decisiones en lo que respecta a reformas jurídicas e institucionales. Sin embargo, el trabajo simultáneo del Proyecto en los tres ámbitos de acción se desarrolló de tal forma que se derivaron diferentes compromisos y logros, lo cual requirió la generación y ejecución de múltiples estrategias y niveles de negociación.

Los argumentos que se presentaban frente a las autoridades políticas siempre estaban sustentados en el desarrollo conceptual de cada una de las temáticas. No obstante, el Proyecto apostó a algo más que el sustento teórico por sí mismo. Las experiencias que se desarrollaban en el ámbito local siempre fueron el mayor y más atractivo sustento de dichos argumentos.

Así pues, las acciones realizadas en el marco de la estrategia de abogacía significaron una articulación del trabajo del Proyecto en los diferentes ámbitos de acción. Tanto las experiencias locales apoyaron la incidencia política, jurídica e institucional, como los logros alcanzados a partir de dichas negociaciones permitieron el respaldo, fortalecimiento e incluso la expansión de las acciones locales. La articulación mencionada anteriormente se caracterizó entonces por relaciones dinámicas (en su forma, sus tiempos, sus direcciones, sus efectos, sus contenidos, etc) entre lo nacional, lo regional y lo local.

Por ejemplo, en el caso de la Defensoría de los Habitantes las labores de advocacy desde el Proyecto se llevaron a cabo con mucha fuerza en el nivel central (nacional), aunque esto fue acompañado del desarrollo de un proyecto específico para la construcción y validación de un “Modelo de evaluación de servicios de salud y educación en materia de Salud Sexual y Salud Reproductiva, para jóvenes, con énfasis en la prevención de la VIH/SIDA”.

De esta forma lo que se negociaba y se lograba en el ámbito nacional se consolidaba y reafirmaba en el ámbito regional para que, finalmente, tuviera efectos directos sobre las condiciones de vida locales. Pero a la inversa también, lo que se consolidaba en las dos experiencias de evaluación de servicios realizadas (Los Chiles y Upala), las cuales permitían a su vez validar y afinar el Modelo, se llevaba al nivel central de la Defensoría de los Habitantes para ser propuesto como una herramienta que la institución podría utilizar en otras zonas geográficas del país.

Además, en el tanto las labores de advocacy en el ámbito nacional fructificaban en acuerdos y reformas concretas esto aseguraba, de alguna manera, un contexto nacional oportuno y favorable para la sostenibilidad de las acciones del Proyecto “Manos a la Obra” (Fondo OPEC-UNFPA).

Las organizaciones juveniles y comunitarias del ámbito local necesitaban de un marco jurídico e institucional que favoreciera sus acciones para poder sostener y fortalecer los procesos que se iniciaron desde el Proyecto pero que, se aspiraba permanecieran de manera independiente de él.

De igual forma, los servicios comunitarios que se fortalecían no podrían sostener en el tiempo sus acciones si la organización y procedimientos institucionales no eran transformados desde las estructuras centrales y/o nacionales; lo cual responde, en gran parte, a la estructura estatal costarricense tan centralizada.

- Alianzas estratégicas

Es de vital importancia puntualizar, sin embargo, que todo lo anterior no bastaba para lograr resultados en esta estrategia de advocacy; era necesario también tener alianzas con figuras políticas que sensibilizados(as) y comprometidos(as) pudieran promover cambios, es decir, hacer llegar dichos argumentos y recomendaciones a niveles de toma de decisión.

Una de las principales apuestas y más acertadas decisiones para el desarrollo del Proyecto en este sentido fue la selección del Viceministro de Juventud como contraparte principal. Este aliado no sólo mostró gran compromiso y dedicación al Proyecto sino que además le permitió acceder a niveles superiores de la institucionalidad costarricense como la Junta

Directiva del Consejo de la Persona Joven, Junta Directiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, el Consejo Social de Gobierno y el Consejo de Gobierno. De esta forma, el Proyecto “Manos a la Obra” (Fondo OPEC-UNFPA) se movió dentro de una red institucional, donde cada instancia en que se presentaba remitía a otra entidad o institución que estuviera dispuesta a acoger al Proyecto y sus recomendaciones.

Al respecto, el propio Viceministro de Juventud expresó que el éxito del Proyecto se podría atribuir al excelente binomio político-técnico logrado. Tanto él, como gestor político y, la coordinación técnica del Proyecto conformaron una sinergia en la que cada quien se encargaba de realizar gestiones desde su lugar (ya sea político o técnico) pero, contando siempre con el apoyo de su contraparte. La armonía y sintonía entre ambas partes fue fundamental, según enfatizó el Viceministro ⁴.

De esta manera se logró obtener el apoyo y compromiso de los jefes de Salud, la Ministra, el Viceministro de Salud (también Presidente del CONASIDA) y la Viceministra de Salud (quien también ocupaba el cargo de directora del Instituto Costarricense del Deporte y la Recreación⁵); el Director del Programa del SIDA y el Director del Programa Atención Integral de la Adolescencia de la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS); la Defensoría de los Habitantes; el Viceministro de Educación y el Consejo de Educación Integral de la Sexualidad Humana y; el Instituto de Fomento y Asesoría Municipal (IFAM).

El proceso de generación de alianzas institucionales posee algunas características importantes de destacar y analizar. La primera es que, los pasos iniciales en la presentación del Proyecto a diversos sectores institucionales costarricenses (salud, educación, migración, trabajo, religión, entre otros) y la búsqueda de aliados a este nivel fue comandado, como ya se mencionó, por el Viceministro de Juventud. Sus habilidades políticas y contactos en los diversos campos del panorama social y político, le permitieron al Proyecto tener oportunidades de presentación.

Sin embargo, la oportunidad de una cita, una reunión o la invitación a asistir a una sesión del Consejo Social de Gobierno, por ejemplo, significaba un gran reto estratégico, en

⁴ Esta información fue tomada de una corta e informal conversación con el señor Hernán Solano Venegas, Viceministro de la Juventud, por lo cual no ha sido transcrita e incluida con el resto de los anexos.

⁵ ICODER por sus siglas.

términos de los contenidos y la forma de presentación del Proyecto para aprovechar la puerta que se abría. Es decir, en todo este proceso siempre existieron dos niveles fundamentales que eran interdependientes: uno es el de las relaciones políticas que permiten tener acceso a la negociación con grupos que ostentan el poder en cuanto a las decisiones y disposiciones que rigen la organización política, económica y social del país; el otro nivel tiene que ver con el manejo técnico. Este último permitía la viabilización y operacionalización de las negociaciones.

Por ejemplo, para llegar a una reunión con el CONASIDA fue necesario suscitar el interés y lograr un espacio en la agenda pero además, fue esencial saber presentar el Proyecto, sus perspectivas y objetivos, lograr transmitir la importancia del apoyo institucional y, finalmente poder concretar acuerdos o acciones conjuntas que puedan desarrollarse. Constituyó toda una labor política-técnica que requirió de astucia, asertividad y firmeza al mismo tiempo que capacidad de negociación.

Este proceso de establecer alianzas con autoridades institucionales y de otras organizaciones también se caracterizó por un trabajo paciente, en el que el respeto a los tiempos y dinámicas de las instituciones públicas así como de los acuerdos en los que se comprometen fue fundamental, tanto para la tranquilidad de la coordinación nacional del Proyecto como para el adecuado posicionamiento de éste en el ámbito institucional.

En relación con el punto anterior, es necesario mencionar que las diversas alianzas no se dieron de manera simultánea; entre algunas hay intervalos de tiempo de muchos meses. Por esta razón, uno de los mayores logros de la coordinación nacional del Proyecto fue el de ir conformando un mapa estratégico general, al mismo tiempo que se encargaba de alianzas específicas; aún cuando dicho panorama general incluía instituciones u organizaciones a las que todavía no se tenía acceso y ni siquiera se imaginaba cómo y cuándo se lograría. Para esto se requería una gran proyección al futuro, claridad en los puntos de llegada y confianza en el trabajo continuo y arduo de todo el equipo.

1.1. Acciones y resultados del trabajo realizado con instituciones y organizaciones

1.1.1. Ámbito nacional y regional

1.1.1.a. Defensoría de los Habitantes de la República

En la Defensoría de los Habitantes de la República (DHR) el principal vínculo se estableció con la Dirección de Calidad de Vida, y con la coordinación de la Comisión de Enlace sobre Proyectos de VIH.

Esta fue una alianza clave en términos del potencial de la Defensoría de los Habitantes como una instancia que promoviera el enfoque de derechos del Proyecto. El apoyo de esta institución permitió ampliar el impacto de las labores de advocacy debido al mandato legal y alcance de la misma:

“La Defensoría de los Habitantes de la República es el órgano encargado de proteger los derechos e intereses de los habitantes. Este órgano velará porque el funcionamiento del sector público se ajuste a la moral, la justicia, a la Constitución Política, las leyes, los convenios, los tratados, los pactos suscritos por el Gobierno y los principios generales del Derecho. Además de promocionar y divulgar los derechos de los habitantes.”

(Artículo 1, Ley y Reglamento de la Defensoría de los Habitantes de la República, 1992)

Además, uno de los mayores logros del vínculo con la Defensoría de los habitantes fue el poder trasladar la alianza establecida con el nivel de la Oficina de la Región Huetar Norte, al nivel nacional. Así pues, en el nivel regional se desarrolló un proyecto de diseño y validación de un Modelo de evaluación de servicios de salud y educación en materia de Salud Sexual y Salud Reproductiva, para jóvenes, con énfasis en la prevención de la VIH/SIDA, el cual se validó en las comunidades de Los Chiles y en Upala.

Dicho modelo de evaluación pretendió brindarle a la Defensoría de los Habitantes (DHR) una herramienta técnica y política que pudiera utilizar en su labor de protección de los derechos, en este caso de las personas jóvenes en cuanto a la obtención de servicios de salud y educación de calidad, en materia de SS/SR y prevención del VIH y sida. Esto significó un fortalecimiento directo del servicio de la Defensoría de los Habitantes, aunque también pretendía tener un impacto

indirecto (a través de las acciones de la Defensoría) en los servicios comunitarios de salud y educación. Sin embargo, todo este proceso tuvo que ser iniciado mediante la estrategia de advocacy la cual permitiera la formulación de argumentos que impulsaran el involucramiento y apoyo institucional.

Por eso es tan interesante analizar cómo se integran diferentes estrategias ya que, mientras en el nivel nacional de la DHR se daban los primeros contactos por parte del Proyecto “Manos a la Obra” (Fondo OPEC-UNFPA), en el ámbito regional la Oficina de la Región Huetar Norte de la DHR participaba en un proceso de capacitación a instituciones. Así pues, cuando finalizó la capacitación regional, ya existía el apoyo y compromiso del nivel central, lo que favoreció la elaboración del modelo de evaluación de servicios. De esta forma, la estrategia de advocacy en el ámbito nacional se conjugó con la estrategia de servicios de base comunitaria.

Esta experiencia permitió desprender de ella lecciones tales como la importancia del trabajo conjunto en los diversos ámbitos de acción del proyecto así como entre las diversas estrategias. Por ejemplo, los esfuerzos de abogacía (advocacy) por sí mismos no le permitían al Proyecto alcanzar sus metas si no iban acompañados de otras estrategias cuyo impacto en la participación y organización juvenil local es mayor, para mencionar un ejemplo específico.

1.1.1.b. CONASIDA

Por medio del importante apoyo brindado por la Ministra de Salud, el Proyecto logró tener acceso al Consejo Nacional de Atención Integral al VIH y sida (CONASIDA). Esto significó tener la posibilidad de presentar los objetivos y acciones del Proyecto, así como las principales preocupaciones y propuestas que desde él surgían en cuanto al tema de la prevención del VIH y sida entre personas jóvenes, en una entidad cuya influencia es muy importante en los diferentes sectores de la institucionalidad y sociedad civil costarricense. Sus miembros son representantes del Ministerio de Salud, la Caja Costarricense del Seguro Social, el Ministerio de Educación Pública, las Organizaciones No Gubernamentales que trabajan el tema e incluso existe una representación de las Personas que Viven con el VIH y sida.

Uno de los principales logros en este nivel fue la total acogida por parte del CONASIDA del Proyecto. De manera especial el Consejo asumió como retos propios el trabajo con personas jóvenes para la prevención del VIH y sida, el trabajo en zonas rurales y además el modelo del ABC de la prevención del VIH y sida.

En este contexto, el CONASIDA acordó en su sesión número 6 del año 2005, en su acuerdo número 3, “incorporar con voz y sin voto hasta que se plantee una reforma a la Ley, al Sector Juventud dentro del Consejo, otorgándole el derecho a contar con una representación institucional y otra juvenil”. También se acordó sesionar 2 meses al año fuera de San José.

En este sentido, la alianza con esta instancia fue estratégica en cuanto a su importancia e influencia para el fortalecimiento de servicios de salud y educación en materia de prevención del VIH y sida, pero también era una entidad estratégica para promover la participación juvenil respecto de este tema ya no sólo en cada comunidad sino también en un nivel nacional.

No obstante, la alianza con CONASIDA también permitió a finales del año 2006 el desarrollo de foros de sensibilización para dos sectores de la sociedad cuya participación e involucramiento en la prevención del VIH y sida es esencial: el sector empresarial y el religioso. Ambos foros tuvieron como objetivo principal la sensibilización en el tema; aunque, también se discutieron los principales desafíos sobre los cuales cada uno de estos sectores particulares tiene mayores posibilidades de acción. Todo esto, en la búsqueda de movilizar compromisos y visualizar posibles estrategias para la prevención del VIH y el sida.

En el caso del sector empresarial, se abordaron temas como: el impacto del VIH y sida en el trabajo; el marco jurídico y normativo sobre el VIH y sida en el lugar de trabajo; el VIH y sida y los aspectos éticos en el lugar de trabajo; un enfoque preventivo y no uno discriminatorio; logros ejemplares en la atención integral del VIH y sida y el aporte del sector empresarial en ello.

En el foro participaron representantes de diversas cámaras empresariales del país, dedicadas a muy diversos negocios (transportes, hoteles, alimentación, comunicación, etc); algunos de ellos muy sensibles e importantes en la erradicación del VIH y sida por estar relacionados con poblaciones y/o conductas de riesgo como por ejemplo, el turismo o el transporte de carga, entre otros.

En el caso del foro interreligioso, participaron representantes de diversas Organizaciones Basadas en Fe (OBF): Congregación B'nei Israel; Iglesia Católica a través de la Comisión Nacional de Ecumenismo y diálogo interreligioso y la Pastoral Social Caritas; Iglesia Luterana Costarricense; Iglesia Episcopal CLAI; Confederación de Religiosos CONFRECOR; Federación Alianza Evangélica Costarricense; Universidad La Salle.

En este foro se promovió, de manera enfática, en el diálogo interreligioso sobre la manera en que cada OBF concibe y aborda (desde su teología y correspondiente marco ético-moral) la sexualidad y por ende, el tema de la prevención del VIH y sida.

Estos encuentros fueron los primeros en su clase en Costa Rica y, por lo tanto, queda mucho camino por recorrer. No obstante, los resultados alcanzados son valiosos.

En el sector empresarial se logró una sensibilización básica en el tema; aunque hace falta profundizar en el tema para lograr que no se quede en una sensibilidad personal (de quien asistió al foro) sino que el tema se difunda y maneje sistemáticamente en todo el sector. Durante la actividad se logró una aproximación a la importancia de una participación activa del sector empresarial en la prevención del VIH y el sida, y las posibles estrategias para hacerlo; sin embargo, en esta primera ocasión no fue posible concretar alianzas entre los diversos representantes de sectores empresariales, más bien, los compromisos logrados parecen ser más aislados de algunas de las cámaras participantes.

En el caso del sector religioso, aún cuando se preveían mayores dificultades en torno a las diferencias en el abordaje del tema por parte de cada OBF (en su

relación con el modelo de prevención propuesto por CONASIDA y por el Proyecto, así como en virtud de la relación entre organizaciones que se buscaba promover), los resultados para este primer espacio fueron importantes. Las OBF dialogaron respetuosamente sobre sus posiciones y estrategias (ya incorporadas y otras posibles de desarrollar) para la prevención del VIH y sida.

Si bien es cierto existen diferencias importantes que no fueron abordadas con mayor profundidad en ese primer foro, como lo es el tema del uso del preservativo, el diálogo permitió la identificación de coincidencias importantes tales como: identificación de necesidades de capacitación para líderes y/o promotores religiosos(as) con el fin de constituir redes de capacitación a lo interno de las OBF; deseo de desarrollar acciones de apoyo a personas que viven con el VIH y sida (PVVS); y la necesidad de formar una red interreligiosa para la prevención del VIH y sida.

Esta última fue uno de los resultados más importantes de este encuentro; tomando en cuenta que, las personas participantes lo plantearon espontáneamente y antes de que las personas facilitadoras del taller lo mencionaran; incluso, la iniciativa se tomó con mucha seriedad e incluso se discutieron las condiciones que deben existir para lograr la conformación de dicha red interreligiosa:

- ü Necesidad de un espacio físico o bien aprovechar los espacios que ya existen en las diferentes organizaciones basadas en fe para el trabajo en materia de prevención
- ü Formación teológica interreligiosa en VIH y sida
- ü Conformación de una comisión interreligiosa para que empiecen una multiplicación de formación
- ü Recoger, compilar material ya existente para formar un banco de datos
- ü Aprovechar los diferentes medios de comunicación para informar sobre el tema
- ü Investigar sobre lo que ya se ha hecho respecto al tema
- ü Diferenciar entre acciones inmediatas, a mediano y largo plazo
- ü Contactar a ASOVIHSIDA para solicitar apoyo en formación
- ü Utilizar un lenguaje más inclusivo. Utilizar el término “organizaciones basadas en fe” en lugar de “iglesias”

- ü Tomar en cuenta los días sagrados de las diferentes organizaciones basadas en fe a la hora de programar las diferentes actividades

Finalmente, la alianza del Proyecto con CONASIDA le permitió brindar una serie de recomendaciones jurídicas que condujeron, entre otros factores, al inicio del proceso de reforma a la Ley General del VIH, contemplando: 1) a la juventud como población clave para detener la epidemia; 2) un lenguaje correcto en materia de VIH; y 3) la importancia de un enfoque de género en el abordaje del tema.

1.1.1.c Junta Directiva del Consejo de la Persona Joven

Las labores de advocacy con la Junta Directiva del Consejo de la Persona Joven, se facilitaron en gran parte por la existencia de la Ley General de la Persona Joven (2002) y la Política Pública de la Persona Joven (2003). Esto constituyó un marco jurídico fundamental para las acciones del Proyecto Manos a la Obra (Fondo OPEC-UNFPA); aún cuando la Política Pública de la Persona Joven no contaba con un plan de acción durante el periodo en el que el Proyecto se ejecutaba.

A partir de la presentación del Proyecto en la Junta Directiva del Consejo de la Persona Joven (del cual ya se gozaba de mayor confianza debido al trabajo que ha venido desarrollando el UNFPA desde hace varios años y, debido al estrecho compromiso con el Viceministro de Juventud, quien a su vez, preside el Consejo), se logró establecer un convenio del cual surge el proyecto “Apoyo para el conocimiento de las realidades de las personas jóvenes de Upala, Guatuso, Los Chiles y San Carlos y su empoderamiento para la movilización y participación social”.

Dicho proyecto poseyó tres áreas de acción para las cuales el UNFPA apoyó financieramente y el Proyecto “Manos a la Obra” (Fondo OPEC-UNFPA) apoyó técnicamente, por un periodo de 10 meses y cuyos ejes fueron: investigación en juventud, capacitación de los Comités Cantonales de la Persona Joven (CCPJ) y promoción de la participación juvenil y proyección de los CCPJ.

Sus propósitos fueron contribuir con un mejor conocimiento de las realidades de la población joven (nacional y migrante) de las zonas de interés para el Proyecto; contribuir con el fortalecimiento de las capacidades de los CCPJ y otros líderes

juveniles para la generación de una mayor movilización y participación social juvenil en sus comunidades (con especial relevancia en lo que a prevención del VIH y sida se refiere) y finalmente; contribuir con la visibilización y proyección comunitaria de los CCPJ y otros líderes juveniles.

Este convenio apuntó a promover y fortalecer con mayor fuerza (desde el Sector Juventud a nivel nacional) la participación juvenil, la cual fue una de las principales apuestas del proyecto Fondo OPEC-UNFPA. Sin embargo, como se profundizará en apartados posteriores, también fue una de las áreas que mayores obstáculos y desafíos presentó.

Además, como se detallará en el apartado correspondiente a la experiencia con los CCPJ, el trabajo con estas instancias fue complicado y actualmente significa una de las mayores incertidumbres en cuanto a la sostenibilidad del Proyecto; aunque el UNFPA continua con el apoyo a este sector.

1.1.1.d Dirección del Programa de Atención Integral a la Adolescencia (PAIA) de la CCSS

La alianza que se logró establecer con el PAIA se consolidó como la vía de acceso a los programas de promoción de la salud, a los servicios de salud y a una entidad especializada en la atención a la población adolescente. Es decir, esta constituyó una oportunidad de proyección de los enfoques de juventud y de promoción de la SS/SR del Proyecto.

Además, el vínculo con este programa le permitió al Proyecto compartir y ampliar algunas de sus estrategias como son los servicios de SS/SR y la comunicación.

En cuanto a esta estrategia, el Proyecto logró establecer espacios de diálogo con el PAIA para discutir desafíos que el mismo proceso de desarrollo del Proyecto iba señalando, tales como: institucionalizar acciones innovadores y alternativas en la prevención del VIH y sida para poblaciones que se encuentran fuera del sistema educativo formal (para lo cual es necesario lograr el acercamiento e involucramiento de la empresa privada y de los sectores religiosos); lograr que los

servicios de salud sean más accesibles, respetuosos, que sean más amigables para las personas jóvenes, que tomen en cuenta las diferencias por exclusión social; que incluyan consejerías y procesos socioeducativos; que garanticen un mayor acceso a los medios de prevención y que brinden mayores herramientas conceptuales y metodológicas⁶ para que las y los docentes aborden de forma adecuada el tema de la sexualidad humana y la prevención del VIH y sida.

1.1.2. Acciones binacionales

El Proyecto “Manos a la Obra” (Fondo OPEC-UNFPA) también tuvo una proyección binacional, desde la estrategia de advocacy. Este tipo de acciones eran muy importantes, tomando en cuenta el interés del Proyecto por la población migrante nicaragüense; y tomando en cuenta que, precisamente el desarrollo del Proyecto en este sentido había sido complicado debido a lo delicado y a los múltiples obstáculos del trabajo con personas migrantes (tal como se detallará en secciones posteriores).

En el mes de abril del año 2005, la coordinación nacional del Proyecto acompañó a representantes de la Defensoría de los Habitantes al Tercer Encuentro Binacional: Convivencia de jóvenes en zonas fronterizas (Costa Rica-Nicaragua). Durante esta actividad se aprovechó para presentar el Proyecto y, especialmente el “Modelo de evaluación de servicios de salud y educación en materia de Salud Sexual y Salud Reproductiva, para jóvenes, con énfasis en la prevención de la VIH/SIDA” desarrollado en el contexto del Proyecto y en conjunto con la Defensoría de los Habitantes. Esta presentación suscitó el interés de todas las instituciones y organizaciones presentes, especialmente la Procuraduría de Derechos Humanos de Nicaragua se manifestó interesada en conocer más a fondo dicho Modelo e incluso, poder replicar la experiencia en dicho país.

En el mes de junio del mismo año, se le acompañó a la Defensoría de los Habitantes a una reunión binacional entre Nicaragua y Costa Rica con el fin de dar continuidad al Programa de Desarrollo Fronterizo Nicaragua-Costa Rica, el cual

⁶ El PAIA con presupuesto ordinario, re -imprimió gran cantidad del material producido en el marco del proyecto Manos a la Obra, para sus actividades regulares con jóvenes.

pretende promover y sostener el desarrollo socioeconómico de las zonas fronterizas.

Así pues, el Proyecto “Manos a la Obra” (Fondo OPEC-UNFPA) programó para setiembre del 2005 una actividad binacional que estuviera dedicada por completo a la discusión del tema de la prevención del VIH y sida entre jóvenes titulada “Encuentro binacional interinstitucional e intersectorial para la prevención del VIH/SIDA” en la cual se pretendía contar con la participación de autoridades y representantes locales, regionales y nacionales de sectores y áreas temáticas tales como juventud, protección de derechos, salud (especial énfasis en materia de prevención y atención del VIH y sida), educación, migración, entre otros.

Sin embargo, por diversos factores no fue posible realizar estas actividades de encuentro binacional.

Así pues, en el nivel de las relaciones binacionales no fue posible para el Proyecto concretar logros importantes aunque, sí tuvo la oportunidad de presentar su metodología de trabajo y sus principales resultados. Esto permitió, al menos, suscitar inquietudes en instituciones y organizaciones tanto de Costa Rica como de Nicaragua, por el trabajo para la prevención del VIH y sida.

1.2. Factores facilitadores y factores obstaculizadores

El desarrollo de las acciones de advocacy del Proyecto contó con factores facilitadores del proceso tales como:

- § La alianza y el compromiso del Viceministro de Juventud.
- § La existencia de la Ley General de la Persona Joven y la Política Pública de la Persona Joven, así como de un Sistema Nacional de Juventud.
- § El entusiasmo de personas como la Ministra de Salud (2002-2006), quien no solamente apoyó el Proyecto sino que además promovió que éste fuera presentado en las más altas esferas del poder político nacional.

- § La disponibilidad y apertura al diálogo de las instituciones y organizaciones de los diferentes sectores del país (aunque no siempre fue posible traducirlas en acciones concretas).
- § La calidad técnica de los argumentos y recomendaciones del Proyecto.
- § La visión-estrategia técnica y política de la coordinación nacional del Proyecto.

Sin embargo, también existen factores que obstaculizaron las labores en el ámbito nacional:

- § La resistencia institucional y política a los cambios, especialmente por los grandes esfuerzos que muchos de ellos significarían así como por la controversia que generan la mayoría de los temas centrales del Proyecto. Por ejemplo, en temas como migración, salud sexual y salud reproductiva es urgente una reforma legislativa. Sin embargo, los procesos de negociación son arduos y lentos. Hay que conciliar múltiples posiciones y perspectivas y propiciar voluntad política para hacerlo.

2. Promoción y educación comunitaria

2.1. Sensibilización y capacitación: hacia la conformación de equipos comunitarios.

Con el objetivo de realizar acciones sostenibles en la prevención del VIH y sida, lo primero que se realizó en el ámbito local fue la promoción y educación de los sectores y actores clave de las cuatro comunidades en las que el Proyecto trabajó. Para esto se realizó un proceso de capacitación y sensibilización sobre diferentes temas como identidad cultural, entorno comunitario, metodologías participativas, enfoque de derechos, enfoque de género, enfoque de juventud, enfoque de inclusión social, conductas de riesgo y prevención del VIH y sida.

El objetivo de esta capacitación era potenciar las capacidades de los distintos sectores (educación, salud, seguridad, infancia, adolescencia y juventud, etc.) y actores (líderes religiosos y comunitarios, funcionarios de instituciones públicas y organizaciones no gubernamentales, personas jóvenes, residentes locales, poblaciones móviles y jóvenes migrantes) de las cuatro comunidades para luego generar una movilización de éstos hacia la acción.

Para esto, el CEP Nosotros fungía como agencia implementadora de dicho proceso de capacitación y sensibilización. Esta organización fue contratada debido a su experiencia de trabajo en la región en la que el proyecto estaba operando. En un principio fue posible encontrar algunas diferencias de enfoques, sobre todo porque el CEP no tenía experiencia en el tema del VIH y sida.

Una vez que se solventaron estas diferencias, el CEP Nosotros se dirigió a las comunidades en las que el proyecto operaba y durante algunos meses realizó giras para reconocer las comunidades y así ubicar a los diferentes sectores y actores clave de cada comunidad.

Como se mencionó anteriormente, desde un inicio un aliado muy importante del Proyecto fue la Pastoral Social de Ciudad Quesada, quien tiene bastantes contactos en otras comunidades de la región debido a su trabajo previo en ellas. Así es como la alianza con esta pastoral permitió acceder a poblaciones migrantes en Guatuso, Coopevega y Los Chiles. En el caso de Upala el contacto se hizo a partir de la Pastoral Social de Tilarán, quien a través de la Pastoral de la Tierra trabajaba en esta comunidad con población migrante.

Con la población no migrante de estas comunidades, el contacto se hizo a partir de referencias también brindadas por la Pastoral Social de Ciudad Quesada, quienes a su vez ayudaron a identificar a otros posibles contactos.

Después de que estas referencias fueron identificadas se realizaron negociaciones para establecer fechas en las que todos los sectores y actores claves pudieran asistir para la presentación formal del Proyecto en cada comunidad. El objetivo de estos encuentros fue, además de presentar el proyecto, indagar sobre la disposición, el interés, la capacidad instalada y las prioridades de las instituciones para participar del desarrollo del Proyecto.

En Upala se establecieron contactos con instituciones como Caja Costarricense Seguro Social, Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, Ministerio Seguridad Pública, ICODER, Fiscalía – Poder Judicial, Oficina de Migración, Municipalidad de Upala, Oficina de la Mujer, CEN (Centros de Educación y Nutrición) y CINAI (Centros

Infantiles de Atención Integral), Visión Mundial, Asociación de Desarrollo, Asociación de Personas con Discapacidad de Upala y Pastoral Social.

En los encuentros que se realizaron en Guatuso participaron funcionarias(os) de Clínica de Guatuso, Ministerio de Salud, Colegio Técnico Profesional de Guatuso, PANI, Comité Cantonal de la Persona Joven, Coocique y APACONA (Asociación de Productores Agrícolas de Colonia Naranjeña).

En Los Chiles participaron funcionarios de la Oficina de Migración, Hospital de Los Chiles, EBAIS, Cruz Roja, Ministerio de Salud, Patronato Nacional de la Infancia, representantes de la Iglesia Católica, Oficina Municipal de la Mujer, Colegio Técnico Profesional de Los Chiles, Fuerza Pública, Comité Cantonal de la Persona Joven, Supervisión Escolar, Grupo UFRA (organización juvenil), Comité Cantones Activos y Saludables y la Municipalidad.

Finalmente en Coopevega, participaron funcionarias(os) de la Seguridad Pública, EBAIS, UPA Nacional, Asociación de Desarrollo Integral, Liceo Capitán Manuel Quirós, Comité de Cementerio, Asociación de Acueductos, Comité de Crédito, Patronato Escolar y el sacerdote de la comunidad.

Después de estos primeros contactos, el CEP Nosotros se dispuso a realizar alianzas con diferentes instituciones, sectores y actores regionales y locales, que estuviesen interesados en trabajar la temática y a su vez, en conformar grupos de trabajo en cada comunidad.

Una vez que en cada comunidad se establecieron alianzas con las diferentes instituciones presentes, se inició la capacitación (anteriormente mencionada) con dos grupos distintos. Uno de estos grupos estuvo conformado por uno o varios representantes de las instituciones, organizaciones y sectores con las que se hizo alianza en cada comunidad, es decir, es un equipo comunitario (o más bien, eso se pretendía que llegara a ser). El otro grupo estaba conformado por personas migrantes de la zona. La capacitación del primer grupo tuvo una duración de nueve meses y la del segundo seis meses aproximadamente.

El trabajo con ambas agrupaciones resultaría fundamental para el planeamiento de futuras acciones en prevención del VIH y sida que tuviesen como base el contenido de la

capacitación. De manera particular, el trabajo con el grupo de migrantes resultaba de gran importancia debido a que estaba integrado por una población a la que el proyecto deseaba brindarle especial atención: personas migrantes en situaciones de exclusión social ya sea por las condiciones de pobreza en la que viven o por su condición migratoria irregular, lo que automáticamente las excluye de una adecuada información y atención de acuerdo a sus derechos fundamentales y en este caso, de acuerdo a sus derechos sexuales y derechos reproductivos.

El proceso de capacitación, en cada comunidad, se realizó separadamente para cada grupo debido a que las condiciones de trabajo con las personas migrantes en ese momento así lo indicaban mejor: 1) las personas migrantes no estarían dispuestas a ir a cualquier lugar (aún más cautelosos serían con reunirse en una institución pública, en virtud de la inseguridad y falta de confianza generada por su situación legal); 2) las personas migrantes se sentirían incómodas de tener que relacionarse con personas de instituciones u organizaciones de la comunidad, no solamente por lo mencionado anteriormente sino también porque podrían sentirse “intimidadas” por su formación académica o nivel educativo y esto afectaría su participación y aprovechamiento real del proceso de capacitación; 3) las personas migrantes habían sido contactadas a través de la Pastoral Social de Ciudad Quesada, por lo cual el trabajo con esta población debía ser muy cauteloso desde su inicio para no afectar la relación de esta organización con los(as) migrantes y su trabajo independiente del contexto del Proyecto.

Así pues, el CEP Nosotros asignó a cada comunidad dos personas facilitadoras para que brindaran la capacitación y a su vez dieran seguimiento a estos dos grupos. Es decir, una pareja de facilitadoras(es) se encargaba de las comunidades de Coopevega y Los Chiles y otra pareja de facilitadoras(es) de las comunidades de Guatuso y Upala.

Los contenidos de la capacitación del grupo de migrantes abarcó temas como: persona: salud y vida; la persona con una identidad única y valiosa; la persona como ser social; los deberes y derechos de toda persona; el derecho a la salud para una vida de calidad; la persona con género como construcción social y cultural; la sexualidad: dimensión fundamental de las personas; entender y prevenir la violencia y el abuso sexual; derecho a la salud integral; género y sexualidad; sexualidad responsable; conceptos básicos sobre sexualidad; conceptos básicos en salud sexual, salud reproductiva, VIH y sida.

Por su parte, la capacitación del llamado equipo comunitario abarcó contenidos como: identidad personal y cultural; entorno comunitario; enfoque de derechos; enfoque de promoción de la salud; conceptos básicos sobre sexualidad; conceptos básicos en salud sexual, salud reproductiva, VIH y sida.

En términos generales, los contenidos fueron los mismos. Las principales diferencias fueron en cuanto a que en el grupo de migrantes los temas se desglosaron en unidades pedagógicas más simples, de forma tal de asegurar el encadenamiento entre las diversas temáticas; todo esto en virtud del menor nivel educativo de las personas que participaban en este grupo. Para el equipo comunitario los temas se profundizaron un poco más en términos técnicos; además se brindaron herramientas relacionadas con el trabajo comunitario.

Durante el trabajo con estos grupos el CEP Nosotros se encontró con algunas dificultades. En primer lugar se dificultó la labor de involucrar a personas jóvenes en estos procesos de capacitación, pues la mayor cantidad de personas que asistían eran personas adultas y niños(as) (la presencia de los(as) niños(as) se debió a que muchas de las mujeres participantes eran madres y necesitaban llevar a sus hijos(as) a la capacitación). Muchas de las personas jóvenes que podrían haber participado del proceso de capacitación y sensibilización en cada comunidad se encontraban estudiando o trabajando en el horario en que se desarrollaban las sesiones de dicho proceso.

En el grupo de migrantes, la mayoría de las personas participantes eran mujeres y sus hijos(as) pues los varones estaban trabajando en el horario de las capacitaciones. Además, los varones migraban dentro de la misma zona por razones laborales en cortos lapsos de tiempo.

Por todo lo anterior fue necesario hacer adaptaciones metodológicas y subdivisiones dentro de los mismos grupos para poder trabajar con poblaciones tan diferentes como los son las y los niños, las y los adultos y las pocas personas jóvenes que asisten.

Otra dificultad con la que se encontró el Centro Nosotros fue con la imposibilidad de generar un trabajo intergeneracional en cada comunidad. Es decir, en ese momento se

tornó imposible integrar a una población tan diversa en el trabajo realizado durante el proceso de capacitación y sensibilización.

Esto es entendible en el sentido de que las acciones desarrolladas en el marco del Proyecto eran las primeras acciones de este tipo que se desarrollan en estas comunidades, por lo que su asimilación y aceptación requerían de unos meses. Al ser este proceso tan nuevo y diferente para los habitantes de las localidades, es entendible que el trabajo intergeneracional no se alcanzara de inmediato sino hasta después de mucho tiempo y trabajo.

El proceso de capacitación y sensibilización con el grupo de migrantes concluyó en diciembre de año 2004 y el desarrollado con el equipo comunitario en enero del año 2005.

En este momento el Proyecto se encontraba en un momento crucial debido que el proceso de capacitación y sensibilización sobre el cual se planeaba generar acciones sostenibles y eficaces en la prevención del VIH y sida llegaba a su fin, pero sin que fuera posible identificar suficientes jóvenes incorporados a las iniciativas del Proyecto.

Es por eso que a partir de ese momento el Proyecto debió reflexionar y reorientar todas sus acciones hacia el acercamiento a las personas jóvenes que pudieran y desearan incorporarse al Proyecto. La búsqueda de estos jóvenes inició en centros educativos, pastorales juveniles, etc.

Ahora bien, la capacitación que había sido brindada por el CEP Nosotros, además de buscar informar a los participantes sobre la prevención del VIH y sida y los diferentes enfoques del proyecto, buscaba generar una movilización de los participantes hacia la acción. Por esta razón, una vez terminada la capacitación, las personas facilitadoras debían, además de preocuparse por el acercamiento a las personas jóvenes, dar seguimiento a las diferentes iniciativas, enfocadas en la prevención del VIH y sida, en cada uno de los grupos de las cuatro comunidades, con tal de apoyar las propuestas, integrar algunas de ellas y por supuesto ponerlas en acción.

En este momento, el equipo técnico local se encontró con un gran obstáculo y es que durante la capacitación, que brindó el CEP Nosotros, nunca se planificó una estrategia clara y consistente para vincular el trabajo realizado por el grupo de migrantes con el trabajo realizado por el equipo comunitario. Es decir, se capacitó a cada grupo por separado, pero nunca se integraron los procesos de ambos.

Por esta razón, al término de la capacitación, no se logró integrar ambos grupos para conformar un equipo comunitario que generara acciones de manera integrada. La idea era que este equipo estuviera integrado por participantes de los dos grupos que fueron capacitados, es decir, líderes y actores clave de la comunidad, representantes de las diferentes instituciones y sectores de la comunidad, y por personas migrantes.

Además, la continuidad de las personas migrantes capacitadas fue sumamente difícil por diversas razones: 1) muchos(as) de ellos(as) participaban del proceso buscando apoyos por parte del Proyecto en términos económicos o legales y a pesar de que desde un inicio se aclaró que nada de eso se daría, en muchos(as) de ellos(as) hubo desilusión al finalizar la capacitación; 2) la situación socioeconómica de estas personas era muy compleja, por lo cual sus prioridades tenían que ver con su supervivencia y seguridad, y el Proyecto era algo totalmente secundario (sobre todo conforme se iba clarificando para ellos(as) la inexistencia de beneficios secundarios a nivel económico o legal); 3) su misma condición social los obliga a estarse moviendo dentro de la misma zona o hacia otras zonas del país.

2.2. En la búsqueda de espacios y posibilidades para el trabajo comunitario

En virtud de todo esto, en cada comunidad, el esperado equipo comunitario se conformó de manera muy diferente. Por ejemplo en Guatuso, las iniciativas que surgieron después de la capacitación se llevaron a cabo gracias a la colaboración de algunos actores claves como el Ministerio de Salud, la Clínica de Guatuso, la Municipalidad, el Colegio Técnico Profesional de Guatuso (CTPG) y el Instituto Costarricense del Deporte y la Recreación (ICODER) que como se verá más adelante resulta ser un gran aliado del Proyecto, sin ni siquiera haber participado en la capacitación. Estos actores empiezan a colaborar con el Proyecto en actividades muy puntuales, es decir, entre ellos no se formó ningún tipo de equipo que generara acciones en conjunto.

Debido a esta particular dinámica en la comunidad de Guatuso, el equipo técnico decidió no llamar al conjunto de estos aliados “equipo comunitario” sino que se refieren a ellos(as) como un conjunto de actores clave que colaboran para el Proyecto en diferentes momentos y en actividades puntuales en la comunidad de Guatuso.

En contraste, en Los Chiles y Coopevega el equipo comunitario estuvo constituido esencialmente por personas jóvenes, las cuales realizaron las diferentes acciones en el marco del Proyecto. Es decir, en estos equipos la mayor representación y participación era de los grupos y organizaciones juveniles pero había poca participación de otras instituciones y organizaciones de la comunidad. El trabajo intergeneracional era escaso.

Upala, por su parte, es la única comunidad en la que sí se logró conformar un equipo comunitario tal y cómo se tenía pensado; incluso en el transcurso de su gestión se integraron representantes de otras instituciones como sucedió con la oficina del Patronato de la Infancia (PANI) de dicho cantón.

Debido a estas fallas estratégicas por parte de la coordinación local del proyecto (CEP Nosotros) resultó necesario rescindir su contrato y darle un nuevo giro al Proyecto en el ámbito local.

Esta es una decisión muy importante que debió tomar la coordinación del proyecto junto con la Representante Auxiliar del UNFPA en Costa Rica. Para todo el equipo técnico (local, regional y nacional) este fue un momento decisivo, debido a las implicaciones que podría traer una decisión como ésta tanto a nivel de estrategia del Proyecto como en asuntos legales y administrativos.

Según el equipo técnico esta decisión generó mucha angustia tanto en las comunidades como a lo interno, sin embargo aseguran que la coordinación nacional del Proyecto logró re-dirigir el ámbito local y continuar con las estrategias planeadas.

Cuando el CEP Nosotros dejó de cooperar con el proyecto como agencia implementadora, el Proyecto sufrió una re-estructuración a nivel local. A partir de este momento el Proyecto empezó a trabajar con un coordinador local que se encargaba, como su nombre lo dice, de coordinar todas las acciones que se llevan a cabo en el ámbito

local; esta persona era oriunda de una de las comunidades por lo que su conocimiento de la zona y cercanía con actores comunitarios fue vital para su elección, además de su capacidad técnica.

Otras dos personas facilitadoras brindaban el apoyo técnico a las iniciativas que surgieron de los grupos formados en cada comunidad. Cada una de estas personas facilitadoras trabajaba con dos comunidades distintas, una de ellas trabaja con las comunidades de Coopevega y Los Chiles y la otra persona facilitadora con las comunidades de Upala y Guatuso. Esto significó un cambio importante con respecto a la carga de trabajo de cada una de estas personas, pues del momento anterior en el que en parejas se encargaban de dos comunidades, ahora cada uno(a) de ellos(as) estaba a cargo del proceso completo de dos comunidades. No obstante, este cambio también facilitó la organización, coordinación y comunicación interna en el equipo de trabajo.

Además del coordinador local y las personas facilitadoras, en cada una de las comunidades, la nueva estructura organizativa incorporó la figura de el(la) promotor(a) promotor juvenil. Un(a) promotor(a) juvenil viene a ser un(a) joven originario de la comunidad que se encargaba(a) de velar por el desarrollo del proyecto en su comunidad, con ayuda de la persona facilitadora asignada en su comunidad. Su trabajo sería remunerado económicamente. Se buscó que estas(os) jóvenes, nuevos integrantes del equipo técnico local fueran personas con mucha capacidad de liderazgo y que hubieran participado en algunas de las actividades realizadas por el Proyecto hasta el momento.

La incorporación de un(a) promotor(a) juvenil al equipo de trabajo fue una de las mayores apuestas del Proyecto a favor de la organización y movilización juvenil y de la incorporación de más jóvenes al Proyecto. Esto tuvo muy buenos resultados debido al protagonismo que estas personas jóvenes tuvieron en las actividades desarrolladas por el Proyecto y el empoderamiento y posicionamiento que fueron alcanzando en las comunidades. Esto resultó de suma importancia ya que fue una forma de operacionalizar de manera muy concreta uno de los enfoques primordiales del Proyecto, el enfoque de juventud, el cual invita a la participación y organización juvenil.

“Ha significado algo muy bonito, porque he adquirido muchos conocimientos, he conocido mucha gente, he compartido con otra gente, he llevado el mensaje de

prevención a bastantes jóvenes, ha sido muy bonito". (Promotora juvenil de la comunidad de Los Chiles, marzo 2006.)

El ingreso de estos promotores juveniles en cada comunidad se dio en abril del año 2005. A partir de esta nueva estructura el primer paso que se da en cada una de las comunidades es exponer los cambios de estructura a los grupos comunitarios y los grupos de migrantes. En este momento existía un poco de incertidumbre en las comunidades, pues las personas no tenían claro si era sólo el CEP Nosotros el que se retiraba de las comunidades o si era el Proyecto en su totalidad. Por esta razón fue necesario aclarar el malentendido y explicar que el proyecto continuaría, pero con una estructura diferente.

Esta confusión es entendible debido a que hasta este momento las comunidades a quienes habían conocido más directamente era a las personas facilitadoras que trabajaban en las comunidades y que eran parte del CEP Nosotros. Por lo tanto, a la hora de darse cuenta de que esta organización se retiraba de la región, las y los habitantes de las comunidades piensan que es el proyecto el que se retira.

Sin embargo un factor facilitador de este proceso de transición fue el hecho de que dentro de la nueva estructura, las dos personas facilitadoras que colaboraban en las comunidades, formaban parte de ese primer equipo técnico que trabajaba en las comunidades como parte del CEP Nosotros. Esto permitió dar seguimiento con más facilidad a todas las iniciativas que se habían venido gestando desde la capacitación local. Este constituye además un gran acierto, tomando en cuenta toda la inversión y trabajo que requiere posicionar a un Proyecto en una comunidad y ganarse el respeto y la confianza de las personas; y todo eso siempre está directamente relacionado con las personas facilitadoras en el nivel local pues son a quienes la comunidad ha visto y conoce.

Así pues, luego de aclarar las inquietudes que surgieron en las diferentes comunidades, su respuesta ante los cambios fue bastante positiva, pues demostraron mucha aceptación y comprensión. A su vez, el ingreso de los (as) promotores (as) juveniles permitió fortalecer el vínculo del Proyecto con cada comunidad y por supuesto un posicionamiento aún mayor del Proyecto.

Después de la capacitación, independientemente de la forma en que se integraron los equipos comunitarios, el nuevo equipo técnico local se dispuso a plantearse metas de trabajo. Por ejemplo la meta del equipo comunitario de Upala era capacitar en los mismos temas en los que este había sido capacitado, a un grupo de padres y madres de dicho cantón. El equipo comunitario de los Chiles se propuso realizar talleres en centros educativos, un concurso de dibujo y conformar un grupo de teatro. El equipo comunitario de Coopevega tenía como objetivo realizar talleres en centros educativos. Por su parte el equipo técnico local en Guatuso con ayuda de la oficina del Ministerio de Salud de dicho lugar, se planteó como meta capacitar en los mismos temas a las y los jóvenes del Colegio Técnico Profesional de Guatuso. Todas estas iniciativas fueron llevadas a cabo con el esfuerzo de los grupos de trabajo en cada comunidad y con acompañamiento del facilitador o facilitadora asignados a la comunidad.

No obstante, y a pesar de que en un inicio era posible contar con la colaboración de algunas instituciones para actividades muy puntuales, conforme el trabajo avanzaba una de las mayores dificultades que encontraron los equipos de trabajo de las cuatro comunidades fue el poco compromiso y la poca constancia que mostraban las instituciones y actores claves de la zona. Su participación era escasa e intermitente, lo cual obstaculizaba bastante los planes de trabajo. Las razones de dicha intermitencia y escasez son diversas y varían en cada comunidad, desde sobrecarga de trabajo hasta un compromiso débil y mediatizado por otros intereses y expectativas.

En Los Chiles, por ejemplo, en un inicio, muchas instituciones mostraban poco interés debido a que el proyecto tenía como población meta a personas jóvenes y no adultas. Esta condición, retrasó por lo menos por un tiempo el planeamiento y realización de ciertas actividades.

No obstante, más allá de la atracción que pudiera generar o no el Proyecto, en cada una de las comunidades, fue posible observar toda una dinámica institucional que operaba como una fuerza que afectaba todas las iniciativas de promoción y desarrollo en cada comunidad. Resultaba casi imposible lograr un trabajo interinstitucional y en todo caso si éste se lograba era un trabajo muy sectorizado. Es decir, era posible que las instituciones del sector salud se aliaran por un lado para alcanzar objetivos en común, o que las instituciones del sector educación lo hicieran por otro; sin embargo un trabajo

interinstitucional, que atravesara diferentes sectores presentaba serias dificultades para su logro.

De hecho Upala es la única comunidad en la cual se realizó una actividad intersectorial, en las primeras etapas del Proyecto. Se trató de una feria de la salud organizada con colaboración de todos los distritos.

A pesar de estas dificultades, las personas facilitadoras y las y los promotores juveniles siguieron buscando apoyo en otras instituciones y se preocuparon por fortalecer las alianzas ya existentes.

Dentro de las alianzas que se fortalecieron, está la alianza que en las cuatro comunidades se estableció con los centros educativos, para llevar a cabo capacitaciones que formaban parte de los proyectos de los equipos comunitarios. Este tipo de alianzas se realizaron con el Liceo de Pavón, el Colegio Técnico Profesional de Los Chiles, el Liceo de Coopevega, la Telesecundaria que funciona en Coopevega, el Colegio Técnico Profesional de Guatuso, el Colegio Técnico Profesional de Upala, la Escuela Teodoro Picado en Upala, entre otros.

La colaboración de los centros educativos resultó fundamental en el trabajo de promoción y educación que, tanto los socios claves como los equipos comunitarios, desarrollaban en cada comunidad, pues permitía captar a muchas personas jóvenes para capacitarlas en el tema y además motivarlas para que fueran multiplicadoras de información participando de las diversas actividades realizadas en el marco del Proyecto; aún cuando ello también limitaba en cuanto al acercamiento a la población joven que no asiste a los centros educativos (es decir, jóvenes en exclusión social).

Esta alianza también resultó fundamental para la sostenibilidad de los procesos que en diferentes comunidades se habían iniciado. Los centros educativos de cada comunidad se convirtieron en aliados que permitirían sostener procesos de promoción y educación comunitaria derivados de las iniciativas del Proyecto.

Además, para estos procesos de formación en particular fue posible encontrar apoyo de otras instituciones. En el Colegio Técnico Profesional de Guatuso, como se mencionó

anteriormente, las capacitaciones fueron apoyadas por la oficina del Ministerio de Salud de Guatuso, quien encargó a una funcionaria para asistir a las sesiones de capacitación. De igual forma las y los niños de la Escuela Teodoro Picado de Upala organizaron una feria informativa y preventiva en la que contaron con colaboración de diferentes instituciones como el CAIPAD (Centro Integral de Personas Adultas con Discapacidad), el Ministerio de Salud y la Municipalidad de Upala.

No obstante, a la par de oportunidades como éstas brindadas por los centros educativos y otras instituciones locales, fue posible también encontrar grupos o líderes comunitarios que se oponían a las iniciativas del Proyecto. Este es el caso del Supervisor Escolar de Guatuso, el cual mostró resistencia a partir de la realización de unos grupos focales en el Colegio Técnico Profesional de Guatuso, donde se repartió un material cuyo contenido generó posteriormente incomodidad en él y en algunos padres de familia por la alusión a relaciones homosexuales. Esta situación obstaculizó las iniciativas del Proyecto en dicho colegio y limitó el ingreso de los(as) colaboradores(as) de Manos a la Obra a la institución.

Esto también provocó el distanciamiento de otros sectores de la comunidad como lo fue el sector salud, ya que la responsabilidad de la entrega de ese material se le adjudicó tanto al Proyecto como al Ministerio de Salud, quien también había colaborado con las capacitaciones. Ante el conflicto y la amenaza a la imagen y el respeto de la comunidad por el trabajo de dicha institución, el Ministerio de Salud se tornó un poco más reticente en su apoyo al Proyecto; aunque luego se recuperó la relación y la confianza.

Para solucionar este incidente se decidió realizar una reunión con el Supervisor Regional, para hacer visible el apoyo del Viceministro de Educación y del Viceministro de Juventud. El apoyo de ambos viceministros resultó vital para aclarar la posición e intenciones del proyecto. A pesar de estos esfuerzos por solucionar este incidente, la resistencia del Supervisor Escolar persistió. Meses después fue necesario realizar una reunión con el Director de la Clínica de Guatuso para aclarar el malentendido, mientras que la dirección del Colegio Técnico Profesional de Guatuso continuó apoyando las iniciativas del Proyecto aunque de manera más cautelosa y previendo posibles problemas con dicho supervisor.

Respecto a esto la facilitadora de esta comunidad comentó que las y los jóvenes se llegaron a sentir un poco desmotivados, debido a que habían mostrado mucho compromiso y entusiasmo por las actividades del Proyecto y en dicho momento se enfrentaron a limitantes de este tipo. Esto debió ser encausado nuevamente y la facilitadora debió instarlos a seguir con el excelente trabajo que hasta el momento habían realizado. Las y los jóvenes también lo expresaron: “necesitamos volver a arrancar”. (Jóvenes estudiantes del Colegio Técnico Profesional de Guatuso, marzo, 2006).

Después de las primeras capacitaciones en los centros educativos ya mencionados, los grupos de trabajo en cada una de las comunidades se empezaron a preocupar por expandir estos procesos de formación a otros lugares. Por ejemplo, el equipo comunitario de Los Chiles realizó una capacitación en el colegio nocturno de ese distrito y el equipo comunitario de Upala realizó capacitaciones en las comunidades de Cuatro Cruces y El Porvenir y además capacitó al personal de enfermería del Hospital de Upala, a los docentes del Liceo de Bijagua y al equipo de docentes que conformaban la comisión regional encargada de los temas de sexualidad.

2.3. Módulo socioeducativo para la prevención del VIH/SIDA entre jóvenes

Precisamente con el fin de crear un conjunto de herramientas teóricas y metodológicas que facilitaran las capacitaciones que las(os) mismas(os) jóvenes impartían a diferentes grupos y centros educativos, se diseñó un módulo socioeducativo titulado Mano a mano.

Este Módulo se desarrolló y validó con la participación de los(as) jóvenes de las cuatro comunidades.

Dentro de sus principales características y alcances se encuentran:

- ü Las actividades que se proponen tienen como población meta a jóvenes, hombres y mujeres, entre 15 y 24 años, que deseen conocer más sobre estos temas para protegerse y prevenir y la transmisión del VIH y sida, sin importar su escolaridad.
- ü Posee la suficiente flexibilidad como para que sean aplicados todos los talleres propuestos (como un proceso completo) o solamente algunos de ellos de forma particular. Esto dependiendo tanto de los intereses de la persona facilitadora

como de las necesidades del grupo de jóvenes con el que se trabajarán los procesos.

- ü Esta flexibilidad también permite que pueda ser aplicado a personas jóvenes de diferentes segmentos poblacionales. Puede ser aplicado en escuelas, colegios, centros de salud, grupos pastorales y otros grupos de iglesias de distintas denominaciones, grupos comunitarios, grupos organizados de personas jóvenes, e incluso permite que sea aplicable a un grupo de personas jóvenes conformado exclusivamente para el desarrollo de este módulo.
- ü Las actividades de este módulo permiten además la participación de personas que no sepan leer ni escribir, por cuanto su diseño partió de este desafío.
- ü Todas las sesiones de taller de este módulo están diseñadas partiendo de un enfoque participativo, de manera que las personas jóvenes puedan “aprender haciendo”, es decir, puedan aprender poniendo en práctica sus conocimientos y vivencias, reflexionando sobre ellos y adquiriendo nuevos conocimientos. Esto permite que los contenidos sean abordados mediante las diversas actividades, de una manera dinámica y entretenida.
- ü Posee además los elementos teóricos y prácticos necesarios para que la persona facilitadora desarrolle las actividades permitiendo que las y los jóvenes puedan informarse, analizar y reflexionar acerca de los temas que en este módulo se abordan.
- ü Este módulo cuenta además, con todos los materiales de apoyo didáctico necesarios para el desarrollo de cada una de las sesiones de taller.

Este Módulo no solamente facilitó acciones en el nivel local sino que también en el ámbito regional y nacional permitió la capacitación de grupos juveniles y organizaciones que trabajan con jóvenes, como la Juventud de la Cruz Roja de Ciudad Quesada, jóvenes de bibliotecas públicas del país, docentes del Proyecto Aula Abierta (SIMED/MEP), entre otros.

Por ejemplo, el Módulo sirvió de insumo principal para el proceso de capacitación “Metodologías para la educación en prevención del VIH/SIDA para docentes de I y II ciclo de Educación General Básica, con enfoque de integración social e interculturalidad”. Dicha iniciativa surgió como una alianza del Proyecto Manos a la Obra, el Proyecto Aula Abierta (SIMED-MEP) y el Proyecto “Capacitación y sensibilización para la integración

social de poblaciones nacionales y migrantes” de la Escuela de Administración Educativa de la Universidad de Costa Rica. Durante 16 horas se capacitó a los(as) docentes y luego, durante 24 horas lectivas aplicaban las metodologías aprendidas. Participaron unos 20 docentes de San Carlos, Upala, Santa Cruz, Liberia, Cañas y Puntarenas.

2.4. Otras iniciativas relacionadas con recreación, arte y grupos religiosos

Con el fin de buscar nuevas alianzas que apoyaran las iniciativas del proyecto en busca de la promoción y educación comunitaria, una de las acciones de las y los promotores juveniles fue proponer un trabajo conjunto al ICODER, aprovechar las actividades que esta institución tiene regularmente (llamadas Vías Recreativas) e incluir ahí componentes y acciones dirigidas a la prevención del VIH. El ICODER cual aceptó la propuesta y como ya se mencionó se convirtió en una alianza importante en las diferentes comunidades para el trabajo en la prevención del VIH y sida.

El hecho de que el ICODER opere en las mismas comunidades en las que lo hacía el Proyecto se convirtió en una oportunidad muy valiosa para la organización y movilización juvenil. Otra ganancia de este trabajo conjunto fue que los juegos adaptados para la prevención del VIH y sida que resultaron de esta alianza, operacionalizan los enfoques del proyecto además de incluir los conocimientos y la experiencia del ICODER en el tema lúdico y recreativo. Así pues, la realización de las Vías Recreativas se convirtió en un arma fundamental para el trabajo en la prevención de manera muy amigable entre las personas jóvenes.

En relación con este actor clave, resultó necesario capacitar a los(as) promotores(as) deportivos(as) y recreativos(as) en el tema del VIH y sida, con el fin de que durante sus actividades fueran multiplicadores(as) de información acertada en este tema.

A partir de este momento se empezaron a realizar diferentes Vías Recreativas en las cuatro comunidades.

Además, de las capacitaciones y de las Vías Rrecreativas, otra iniciativa que apuntó a una promoción y educación comunitaria de manera alternativa fueron los grupos de teatro y coreografía que se establecieron en las cuatro comunidades. En cada una de las

comunidades (excepto en Upala) se conformó un grupo de teatro, el cual recibió capacitación por parte de las personas facilitadoras del Proyecto en el tema de la prevención del VIH y sida y los diferentes enfoques del Proyecto. Estas capacitaciones se llevaron a cabo en varias ocasiones durante el trabajo de estos grupos.

El trabajo de estos grupos de teatro fue muy valioso e innovador en cuanto a la multiplicación de información sobre la prevención del VIH y sida entre las mismas personas jóvenes.

En Coopevega y Guatuso el trabajo del grupo de teatro resultó ser un pilar muy importante para las actividades de educación y promoción de personas migrantes. Ambos grupos se preocuparon por presentar su trabajo y llevar la información por este medio a la población migrante. Coopevega lo hizo en los aserraderos de dicho lugar. Guatuso por su parte, lo hizo APACONA.

Para las personas migrantes esta experiencia fue muy grata. Los trabajadores de los aserraderos en Coopevega dicen estar muy agradecidos por ser tomados en cuenta para este tipo de iniciativas. Afirman que con este tipo de actividades adquirieron información muy útil y que pueden transmitir a otras personas vecinas e incluso llevarla a su país de origen cuando lo visitan.

Entre las cosas que más les llama la atención, señalan el hecho de que fueron personas jóvenes quienes llevaron la información. De hecho, estas personas afirman que toman esta experiencia como un reto o desafío y consideran que si dichas personas jóvenes están informadas sobre estos temas, ellos que tienen edades más avanzadas deben informarse también. Se sienten motivados a estarse actualizando en estos temas.

También señalan que les agradó mucho que la información se les llevara a través de obras de teatro pues consideran que son muy entretenidas y que además “van al grano”, es decir, se da la información necesaria de manera muy clara y natural. Con respecto a esto, incluso afirman que les gustaría formar parte de este tipo de grupos (grupos que transmiten información) en algún momento.

En el resto de las comunidades el trabajo con personas migrantes fue más limitado y dificultoso. Los contactos con esta población eran escasos. Sin embargo, las y los promotores juveniles junto con la persona facilitadora estaban claros con que lo pendiente era salir de los centros de población de cada comunidad y dirigirse a la periferia de la misma donde se encuentran más grupos de personas migrantes.

“Yo siento que... eso faltó (trabajo con personas migrantes), faltó involucrarlos más. Falta como ir a los asentamientos o no sé talvez aliarse con Visión Mundial o la Pastoral Social porque ellos trabajan directamente con migrantes...” (Promotora juvenil de la comunidad de Los Chiles, marzo2006).

Por otra parte es importante rescatar que en Coopevega gran parte del trabajo que se hizo con personas migrantes y el resto de iniciativas de la comunidad se realizaron sin ningún tipo de apoyo institucional, por lo que con mucha más razón se valoran todos los esfuerzos hechos por esta comunidad para la realización de dichas actividades.

El resto de las comunidades contaba con un poco más de apoyo institucional. En este sentido, el apoyo del gobierno local fue muy importante para el desarrollo de las diferentes actividades de promoción y educación además porque apuntaba a ser una posible oportunidad para el desarrollo de acciones para la prevención efectiva y sostenible del VIH y sida.

En Guatuso, por ejemplo, la municipalidad dio apoyo logístico y de transporte para la realización de las Vías Recreativas. En Los Chiles, la municipalidad brindó una plataforma tecnológica para facilitar la realización de diferentes actividades y en Upala, la municipalidad cedió una propiedad para convertirla en la Casa Joven, como un espacio exclusivo para agrupaciones juveniles y sus diferentes actividades. Lamentablemente la comunidad de Coopevega no contó con este tipo de soporte, por lo que con mucha más razón valoramos el trabajo realizado por esta comunidad sin ningún tipo de apoyo institucional.

El apoyo del gobierno local de estas comunidades fue en gran parte por la demostración que se le hizo a estas municipalidades sobre los logros y avances del proyecto. Por ejemplo el alcalde de Los Chiles se motivó bastante al ver los resultados ofrecidos por

una evaluación de servicios en salud sexual y salud reproductiva en el sector de salud y educación, realizada por la Oficina Regional de la Defensoría de los Habitantes de la República (DHR), dentro del marco del Proyecto (ver Estrategia de Servicios de Base Comunitaria, en el ámbito local).

Por otra parte, las y los promotores juveniles, junto con el coordinador local y la persona facilitadora buscaban fortalecer alianzas con prestadores de servicios de las comunidades con el fin de que se fortalecieran los servicios de base comunitaria y a su vez se establecieran negociaciones que permitieran la consecución de actividades similares una vez que el proyecto concluyera.

Para las y los promotores juveniles estaba bastante claro que para poder continuar con las actividades que realizan en el marco del proyecto, la alianza con estos sectores era fundamental,

“... Se ha hablado de que las instituciones nos brinden su apoyo directamente. Digamos como que la municipalidad nos brinde transporte para alguna actividad o que el Ministerio de Salud nos ayude con material...” (Promotora juvenil de la comunidad de Los Chiles, marzo 2006)

Otro ejemplo de las tácticas utilizadas para buscar aliados en las comunidades, que permitieran avanzar en el tema de la promoción y educación comunitaria es el caso de la comunidad de Upala. Esta comunidad preocupó por identificar diferentes agrupaciones que pudieran estar interesadas en brindar apoyo al Proyecto. Es así como se encontraron agrupaciones como la pastoral juvenil, un grupo de jóvenes que realizaban el trabajo comunitario del colegio, la junta administrativa de la iglesia católica, iglesias evangélicas como la Iglesia Bíblica, Iglesia Cristiana Cosecha y Vida, entre otras, a las que se les invitó a participar de las actividades del Proyecto.

Con estas últimas agrupaciones existían diferencias de enfoques. Por ejemplo la Pastora de la Iglesia Cristiana Cosecha y Vida señaló que dentro de sus creencias y valores ellos sí consideran el sida como un castigo de Dios y que se trata de dar a los jóvenes un mensaje de redención. Este señalamiento fue importante en la medida en que permitió ver que el abordaje del tema requería de más tiempo a fin de poder problematizar prejuicios

vinculados con la moral sexual y los estigmas hacia poblaciones como los homosexuales, trabajadoras del sexo, personas que consumen drogas, entre otros.

Por esta razón se realizó una especie de capacitación para encontrar puntos en común. Sin embargo durante esta capacitación no se trabajó el tema de conductas de riesgo y uso correcto del condón ya que se consideró que el trabajo debía ser asertivo y respetuoso frente a las creencias y valores de los jóvenes y dirigentes de esta iglesia.

Como parte de la estrategia de promoción y educación comunitarias, también se realizaron varias ferias de la salud en las cuatro comunidades, en las cuales se contó con el apoyo de diferentes instituciones. En cada una de las comunidades se gestionaron diferentes alianzas para la realización de estas ferias. En Guatuso por ejemplo, se hizo en alianza con la Clínica de Guatuso, en Los Chiles en alianza con el Hospital de Los Chiles, en Coopevega con la ayuda del Comité de Salud de dicha comunidad y en Upala como se mencionó anteriormente con la ayuda todo el equipo comunitario y los diferentes distritos del cantón.

Desde lo local también se dio apoyo a otros proyectos u actividades que solicitaron ayuda. Por ejemplo el Instituto Mixto de Ayuda Social (IMAS) solicitó desde su programa Construyendo Oportunidades apoyo para la capacitación de madres jóvenes. En Los Chiles y en Upala se le dio capacitación a las madres jóvenes de este programa en temas de salud sexual y salud reproductiva.

También se colaboró con algunas actividades de los Comités Cantonales de la Persona Joven (CCPJ). Entre ellas, el diagnóstico de necesidades juveniles realizado por el Consejo Nacional de la Persona Joven. Sin embargo con este ente resultó particularmente difícil trabajar en las diferentes comunidades debido a su falta de organización y de protagonismo.

Con ellos(as) también se trabajó para la organización del Día Mundial de Población celebrado en Caño Negro. Para esta actividad los equipos de trabajo de cada comunidad colaboraron con los CCPJ. Sin embargo a éstos últimos les faltaba compromiso y organización en sus actividades. Por esta razón en las comunidades de Guatuso, Upala y Coopevega resultó necesario incluso conformar un equipo de apoyo del CCPJ.

2.5. Trabajo Comunal Estudiantil

El Trabajo Comunal Estudiantil (TCE) constituye una estrategia pedagógica ya existente en el sistema educativo costarricense, la cual busca que los(as) estudiantes de décimo y undécimo año de secundaria se involucren en proyectos que les permitan acercarse a las necesidades de su comunidad y realizar un aporte en ese sentido (siempre con la orientación y supervisión de una persona del equipo docente de la institución).

No obstante, el TCE no siempre se aprovecha al máximo. Muchas veces las y los jóvenes lo visualizan como un simple requisito que deben cumplir, e incluso en los centros educativos no siempre le prestan la suficiente atención al planeamiento, desarrollo y monitoreo de los proyectos.

Las comunidades participantes del Proyecto Fondo OPEC-UNFPA lograron aprovechar este espacio también como parte de su trabajo en la prevención del VIH y sida.

Así pues, el Colegio Técnico Profesional de Guatuso y varios centros educativos de Upala (Bijagua, Aguas Claras) incorporaron dentro de la estructura del TCE un proyecto dedicado a la prevención del VIH y sida. Como parte de este proyecto los y las jóvenes fueron capacitados(as) para luego ir ellos(as) mismos(as) a capacitar a otros jóvenes, tanto dentro como fuera de su colegio.

Esta iniciativa tuvo varios aciertos muy importantes:

- ü Permitió la participación no solamente de las personas jóvenes, sino que también involucró al personal docente de las instituciones (el que normalmente, y según las disposiciones del MEP debe encargarse de la supervisión del TCE).
- ü También el sector salud (EBAIS, Ministerio de Salud) de cada comunidad se involucró en los proyectos a través de: 1) asesoría para consultas de salud específicas en relación con el tema o referencia de casos detectados durante las capacitaciones; 2) materiales de apoyo para los talleres de capacitación, tales como afiches, desplegados, condones, entre otros; 3) las capacitaciones que se realizaron fuera de los centros educativos, se coordinaron con los EBAIS para abarcar

población usuaria de los servicios de salud; 4) cuando no era posible que el personal docente de la institución acompañara a los(as) jóvenes por sus compromisos docentes, las personas de los EBAIS, las clínicas o del Ministerio de Salud les acompañaron e incluso les facilitaron transporte.

- ü Por todo lo anterior, es notable que el TCE no solamente permitió una expansión de las acciones de prevención y la articulación entre el sector educativo y el sector salud, sino que además permitió que adultos y jóvenes trabajaran conjuntamente acercándose así a la apuesta del Proyecto al trabajo intergeneracional como una estrategia para la sostenibilidad.

2.6. Planes de acción comunitaria: una apuesta para la sostenibilidad

En vista de que el final del Proyecto estaba planeado para el mes de julio del 2006, desde inicios de ese año el principal reto fue la construcción de una estrategia para la sostenibilidad de las acciones que se estaban desarrollando en lo local; la cual debía partir del conocimiento de la realidad de cada una de las comunidades y que además fuera construida participativamente con los respectivos equipos comunitarios, actores clave y aliados. Este proceso debía promover la autonomía y coordinación comunitaria, a partir del empoderamiento que ya se había logrado en los diversos actores clave. Este proceso además buscaba consolidar la relación entre las organizaciones juveniles y las instituciones de la comunidad.

Así pues, la estrategia apuntó en dos direcciones: 1) la construcción de un plan de acción comunitario para el año 2006 que definiera áreas de acción, objetivos, actores, roles y espacios de participación, así como un cronograma; 2) la firma de un acuerdo de cooperación entre los sectores, organizaciones y grupos involucrados en el plan de acción, con el fin de brindar al proceso legitimidad y validez documental (más allá de las palabras) e institucional (más allá de los compromisos personales). El acuerdo constituiría un marco general que resumía los principales desafíos y horizontes de trabajo y las condiciones para ello, pero el plan de acción pretendía ser algo más estructurado y detallado.

La estrategia original contemplaba que ambas acciones estuvieran íntimamente relacionadas, tanto en su contenido como en el proceso de construcción y conducción hacia ellos.

El proceso para la firma de los acuerdos de cooperación fue conducido por la Coordinación Regional del Proyecto, dando mayor énfasis al fortalecimiento de las alianzas con los altos niveles jerárquicos de las instituciones locales (directores(as) de Áreas de Salud, coordinadores(as) de EBAIS, directores(as) de centros educativos, asesores(as) supervisores(as) de circuito del MEP, entre otros) para asegurar el compromiso y la adhesión al acuerdo. Esto es esencial precisamente para verificar la coherencia y consistencia en los enfoques, alcances y contenidos del acuerdo de cooperación según las características de cada institución participante.

La facilitadora comunitaria, por su parte, acompañaba a las comunidades en la construcción de su plan de acción; promoviendo que, dichos planes de acción realmente guiaran a la sostenibilidad por medio de una planificación realista (aunque ello implicara, en algunos casos, planes más sencillos y concisos). Además, se promovió el involucramiento de adultos(as) que ya durante el desarrollo del Proyecto habían probado relacionarse bien con las y los jóvenes (por su apertura para escucharles; aceptar y alentar sus ideas y creatividad; apoyarles pero sin hacerles todo; asesorarles y respaldarles, etc.); esto es lo que en las mismas comunidades en algún momento se llamó “madrinazgos” y “padrinazgos” término que, si bien es cierto no es el más acertado según el enfoque de juventud del Proyecto, al fin y al cabo, la estrategia era necesaria para asegurar la sostenibilidad de la organización juvenil (la cual, incluso desde el enfoque de juventud, contempla la relación con las personas adultas y su apoyo en los aspectos que son necesarios).

Durante el proceso hubo algunas fallas en la comunicación entre ambos niveles, el regional y el local para sintonizar y armonizar los tiempos, necesidades e inquietudes tanto de los grupos juveniles y comunitarios como de las instituciones. Esto provocó, en algunas ocasiones, duplicidad de esfuerzos en las comunidades o desatención a inquietudes importantes.

A pesar de todo, las cuatro comunidades lograron construir y plantear un plan de acción; incluso, algunas comunidades como Guatuso y Upala construyeron planes de acción más específicos según iniciativas o alianzas concretas.

En Coopevega y en Los Chiles no se logró la firma del convenio de cooperación. No obstante, lo planteado en el plan de acción eran acciones que ya desde antes se venían desarrollando con gran solidez y compromiso por parte de las personas, grupos e instituciones involucradas, por lo que podría pensarse que si bien la firma del convenio hubiese sido ideal por la legitimidad que brinda, tampoco parece ser un obstáculo muy importante para el desarrollo del trabajo comunitario.

En Guatuso: 1) el acuerdo entre el Colegio Técnico Profesional de Guatuso y el Área Rectora de Salud de Guatuso fue firmado por el director del Colegio, la directora del Área de Salud y una joven representante del grupo de teatro.

En Upala: 1) el acuerdo entre el Liceo y el EBAIS de Aguas Claras (Área de Salud de Upala) fue firmado por el coordinador del EBAIS, la directora del Liceo, el director del Área de Salud, el asesor supervisor del Circuito 02 y la Viceministra de Juventud fue testigo de honor de la firma; 2) el acuerdo entre el Liceo y el EBAIS de Canalete (Área de Salud de Upala) fue firmado por el coordinador del EBAIS, el director del Liceo, el director del Área de Salud y la Viceministra de Juventud fue testigo de honor de la firma; 3) el acuerdo entre el Liceo y el EBAIS de Bijagua (Área de Salud de Upala) fue firmado por el coordinador del EBAIS, el director del Liceo, el director del Área de Salud, el asesor supervisor del Circuito Bijagua y la Viceministra de Juventud fue testigo de honor de la firma.

A continuación se resume la situación de cada comunidad.

Sistematización de la experiencia del proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra

		Perspectivas de trabajo	Ejecutores(as) y aliados(as)	Participación y/o apoyo de los(as) involucrados(as)
GUATUSO	Clínica de Guatuso-Colegio Técnico Profesional de Guatuso (CTPG)	Apoyo al Trabajo Comunal Estudiantil en prevención del VIH/SIDA del CTPG	Los(as) jóvenes son los principales ejecutores(as)	
			EBAIS Ministerio de Salud Cuerpo de Paz Colegio de Katira	Apoyan el trabajo de los y las jóvenes (en coordinación con sus profesores(as) tutores(as))
	Apoyo al Grupo de Teatro del CTPG que trabaja en acciones de prevención del VIH/SIDA.	Los(as) jóvenes son los principales ejecutores(as)		
		Clínica de Guatuso CTPG	Apoyo a los jóvenes con transporte para la ejecución de acciones del TCE. -Apoyo para la coordinación con el EBAIS de Palenque Margarita. -Apoyo del EBAIS para la convocatoria de las actividades -Seguimiento a la ejecución de las actividades de los jóvenes. -Supervisar y dar seguimiento a las acciones de los jóvenes con todas las contrapartes según lo establece el calendario de cumplimiento del TCE, se espera que este calendario y el reglamento del TCE sea remitido a las contrapartes como apoyo a su trabajo. -Mantener contacto directo con las contrapartes involucradas en el TCE para apoyar el seguimiento y el desempeño de los y las jóvenes.	

Sistematización de la experiencia del proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra

	Ministerio de Salud-CTPG: Proyecto H (prevención del VIH y sida entre hombres)	Apoyo al Trabajo Comunal Estudiantil en Prevención del VIH y sida del CPTG	Los(as) jóvenes son los principales ejecutores(as)	
			CTPG	-Supervisar y dar seguimiento a las acciones de los jóvenes con todas las contrapartes según lo establece el calendario de cumplimiento del TCE, se espera que este calendario y el reglamento del TCE sea remitido a las contrapartes como apoyo a su trabajo.
		Réplica de las capacitaciones del Proyecto H con los estudiantes de primer ingreso del CTPG, con apoyo del grupo de TCE, especialmente en el componente de VIH y sida.	Ministerio de Salud	-Mantener contacto directo con las contrapartes involucradas en el TCE para apoyar el seguimiento y el desempeño de los y las jóvenes. Apoyo para la coordinación con el CTPG para la realización de las sesiones -Seguimiento a la ejecución de las actividades de los jóvenes.
UPALA	EBAIS-Colegio de Aguas Claras	Apoyo al Trabajo Comunal Estudiantil en Prevención del VIH y sida del Colegio de Aguas Claras.	Los(as) jóvenes son los principales ejecutores(as)	
			EBAIS de Aguas Claras Colegio de Aguas Claras	-Apoyo a los jóvenes con transporte (del Área de Salud) para la ejecución de acciones del TCE. -Apoyo del EBAIS para la convocatoria de las actividades -Seguimiento a la ejecución de las actividades de los jóvenes. -Supervisar y dar seguimiento a las acciones de los jóvenes con todas las contrapartes según lo establece el calendario de cumplimiento del TCE, se espera que este calendario y el reglamento del TCE sea remitido a las

Sistematización de la experiencia del proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra

	Realizar al menos 2 talleres de capacitación en temas de SS/SR dirigidos a jóvenes.		
	Ejecución de 1 feria de salud dirigida a jóvenes en la comunidad de Aguas Claras.		
EBAIS-Colegio de Canaleta	Ejecución de una Feria de Salud Juvenil	Los(as) jóvenes son los principales ejecutores(as)	
	Brindar Consulta Médica y Consejería en Salud Sexual y Reproductiva a los jóvenes del Colegio de Canaleta	EBAIS de Canaleta	
	Realizar al menos 2 talleres de capacitación en prevención del VIH y sida con jóvenes, en el Colegio de Canaleta y 1 Vía Recreativa que promueva los juegos de prevención del VIH/SIDA	Colegio de Canaleta	

Sistematización de la experiencia del proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra

COOPEVEGA	EBAIS de Coopevega-Liceo Capitán Manuel Quirós	Apoyo, seguimiento y acompañamiento al Grupo Juvenil de Teatro que trabaja en acciones de prevención del VIH/SIDA.	Los(as) jóvenes son los principales ejecutores(as)	
			EBAIS de Coopevega	-Apoyo por parte del Área de Salud y el EBAIS de Coopevega, para el desarrollo de las capacitaciones para los jóvenes, y coordinación de las actividades dirigidas a adolescentes. -Seguimiento a la ejecución de las actividades de los jóvenes -Apoyo a los jóvenes con transporte para la ejecución de acciones de prevención.
			Liceo Capitán Manuel Quirós	-Gestionar los permisos para ensayos y reuniones del grupo, permisos para presentaciones y justificación de ausencias de los jóvenes, siempre que estas estén anunciadas con anticipación. En ese sentido sugerimos que se presente el calendario de actividades del grupo con anticipación a fin de negociar con el Colegio.

Sistematización de la experiencia del proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra

LOS CHILES	Área de Salud- Comité Cantonal- Colegio Técnico Profesional de Los Chiles	Apoyo, seguimiento y acompañamiento al Grupo Juvenil Mano a Mano quienes trabajan en acciones de prevención del VIH/SIDA.	Los(as) jóvenes son los principales ejecutores(as)	
			Área de Salud de Los Chiles	-Apoyo por parte del Área de Salud para el desarrollo de las capacitaciones para los jóvenes, y coordinación de las actividades dirigidas a adolescentes. -Seguimiento a la ejecución de las actividades de los jóvenes
			Comité Cantonal de la Persona Joven	-Apoyo a los jóvenes con transporte para la ejecución de acciones de prevención. -Cumplimiento, ejecución y seguimiento a todas las acciones requeridas para la aprobación oportuna del presupuesto del proyecto 2006 a fin de que se puedan gestionar los recursos en los rubros de prevención establecidos. -Apoyo en las gestiones requeridas para el desembolso y trámites financieros y/o administrativos requeridos para el giro del dinero destinado a viáticos, refrigerios y demás rubros contemplados en el plan de trabajo del CCPJ 2006.
			Colegio Técnico Profesional de Los Chiles	-Acompañamiento y seguimiento de las reuniones entre el Grupo Mano a Mano y el Área de Salud a través de una representación escogida por el CCPJ. -Gestionar los permisos para ensayos y reuniones del grupo, permisos para presentaciones y justificación de ausencias de los jóvenes, siempre que estas estén anunciadas con anticipación. En ese sentido sugerimos que se presente el calendario de actividades del grupo con anticipación a fin de negociar con el Colegio.

A partir de los anteriores planes de acción, llama la atención que, a pesar de la gran variedad de acciones que se desarrollaron en el contexto del Proyecto en cada una de las comunidades los planes de acción se centran en unas pocas iniciativas (especialmente Trabajos Comunales Estudiantiles y grupos de teatro). Esto podría deberse a varios factores: 1) estas iniciativas fueron las que fueron más exitosas en cuanto a su consolidación en la organización comunitaria y en cuanto al logro, alrededor de ellas, de una articulación intergeneracional e interinstitucional; 2) también es posible que se deba a que al momento en el cual se construyeron los planes de acción estas eran las iniciativas vigentes por lo cual se decidió concentrar los esfuerzos comunitarios en ellos y no arriesgarse a retomar iniciativas pasadas (las cuales además, por alguna razón no estaban vigentes a ese momento).

2.7. Encuentro intergeneracional: reafirmando las capacidades locales

En junio de 2006, cuando se creía que por esas fechas sería el cierre oficial del Proyecto (el cual se dio, luego de una prórroga de seis meses, hasta el mes de diciembre del año 2006), se organizó el “Encuentro Intergeneracional para jóvenes y otros actores sociales e institucionales claves de las cuatro comunidades del Proyecto” el cual se desarrolló durante 3 días y contó con la participación de una buena representación de cada comunidad.

Los principales objetivos del Encuentro eran: 1) generar un espacio intergeneracional para el intercambio de experiencias y el encuentro entre jóvenes y funcionarios de las cuatro comunidades del proyecto; 2) promover el establecimiento de compromisos y de un plan de acción consensuado por los jóvenes y los funcionarios para la ejecución de acciones de prevención en VIH y sida y otros aspectos vinculados con la salud sexual y reproductiva, en las cuatro comunidades del proyecto; 3) fortalecer las capacidades de los socios claves institucionales, los y las jóvenes promotores para el desarrollo de consejerías en salud sexual y salud reproductiva.

Durante el Encuentro se desarrollaron las siguientes actividades:

- ü Intercambio y encuentro intergeneracional: el interés de este momento fue reflexionar sobre las relaciones intergeneracionales, sus potencialidades y riesgos.

Las actividades fueron fundamentalmente lúdicas, reflexivas, participativas y estuvieron destinadas al acercamiento empático de las personas jóvenes con las personas adultas, para que pudieran reconocerse mutuamente como sujetos de derechos y responsabilidades. Al mismo tiempo, se socializó información sobre qué son o cómo se entienden las relaciones intergeneracionales.

- ü Intercambio de experiencias entre comunidades: este segmento tuvo por objetivo visibilizar el trabajo de cada comunidad según su experiencia, así como el potencial de lo que han creado como región y las posibles alianzas y fortalezas que desprenden de estos aprendizajes. Las actividades estuvieron orientadas a la reflexión de aspectos claves dentro de las experiencias (Fortalezas, Obstáculos, Lecciones aprendidas, Réplica de las experiencias y Experiencias nuevas).
- ü Facilitación de insumos, herramientas técnicas y metodológicas para las consejerías en SS y SR: el interés central de este elemento del Encuentro fue aportar insumos ampliar el campo de trabajo de las personas participantes. A lo largo del desarrollo del Proyecto se avanzó en el trabajo de experiencias de prevención en VIH y sida. Sin embargo, se identificó en todas las comunidades la necesidad de ampliar las acciones de prevención en temas vinculados con salud sexual y salud reproductiva.
- ü Articulación consensuada del Plan de Acción por comunidades: este momento se aprovechó para profundizar sobre el trabajo conjunto que ya se había propuesto. Se promovió la revisión, afinación y consenso del trabajo propuesto, explorando las posibilidades de un trabajo articulado en toda la región a través de las áreas de salud y en alianza con las y los jóvenes y los centros educativos. La línea base de este trabajo lo constituyeron los planes de acción negociados con los participantes durante el primer semestre del 2006.

El Encuentro le permitió a cada una de sus comunidades visualizar de manera más clara sus fortalezas y potencialidades, las cuales ya venían desarrollando desde hacía algún tiempo pero que quizás no habían tenido la oportunidad de valorar. Este Encuentro significó un impulso importante en la motivación de las comunidades para continuar con lo que venían haciendo; y más aún, a hacer un esfuerzo por trabajar más articuladamente (entre organizaciones juveniles e instituciones especialmente).

3. Servicios de base comunitaria

A continuación se analiza el desarrollo de esta para cada uno de los tres ámbitos de acción del Proyecto.

3.1 Ámbito nacional

3.1.1. Instituto de Fomento y Asesoría Municipal (IFAM)

A través del Viceministro de Juventud, se logró establecer un contacto con el IFAM para buscar su apoyo y compromiso en el nivel nacional, con proyección a los niveles locales, es decir, en las municipalidades de las comunidades donde se desarrolla el Proyecto.

Para el Proyecto "Manos a la Obra" (Fondo OPEC-UNFPA) era de suma importancia, desde su enfoque comunitario y a través de sus estrategias de promoción y educación comunitaria y servicios de base comunitaria en SS/SR fortalecer alianzas con las municipalidades en su función de gobiernos locales.

Al mismo tiempo, el vínculo con las municipalidades era muy estratégico en cuanto al apoyo y fortalecimiento de los CCPJ, para los cuales la Política Pública de la

Persona Joven y su reglamento respectivo establecen que,

"las municipalidades con apoyo y asesoría del Consejo fomentarán y promoverán la constitución y fortalecimiento de los Comités Cantonales de Juventud"

(artículo 52, capítulo VII, Reglamento a la Ley General de la Persona Joven, 2002),

"El Consejo girará los recursos a la municipalidad de cada cantón, con destino específico al desarrollo de proyectos de los Comités cantonales de la persona joven (...)"

(artículo 26, Ley General de la Persona Joven, 2002).

Así pues, el mayor logro con el IFAM fue el de propiciar espacios de diálogo y discusión respecto de los siguientes temas (aunque la mayoría se quedaron en el nivel de reflexión pero nunca llegó a un nivel más concreto y práctico):

- § Generación de procesos de sensibilización/capacitación a funcionarios municipales (autoridades y funcionarios administrativos) en relación con el Enfoque de Juventud, la Ley General de la Persona Joven y los procesos y procedimientos que les competen a las municipalidades (nombramiento del Presidente del CCPJ, apoyo en el proceso de conformación del CCPJ, incorporación dentro de su presupuesto del dinero correspondiente a la financiación de proyectos del CCPJ, entre otros).
- § Incremento de la capacidad de gestión y aprovechamiento de los recursos disponibles para la juventud, por parte de las municipalidades.
- § Fortalecimiento de las municipalidades en diseño y ejecución de estrategias de convocatoria de todos los sectores del cantón para promover el desarrollo juvenil mediante el CCPJ.
- § Desarrollo de campañas de divulgación, promoción y capacitación dirigidas a las personas jóvenes del cantón en materia de derechos, participación juvenil y salud.
- § Formulación e implementación, con participación juvenil, de un Plan Regional de Desarrollo de las Personas Jóvenes.

Además, una parte importante de las negociaciones con el IFAM se dirigió a las acciones del ámbito local, particularmente en relación con la figura del Promotor Juvenil de cada comunidad donde se desarrollaba el Proyecto. Se negoció la posibilidad de estrechar la relación de esta(s) persona(s) joven(es) con la municipalidad y el CCPJ e incluso, la obtención de un espacio físico donde desarrollar sus labores (en la municipalidad de su comunidad; lo cual solo en Upala se concretó de manera más consistente.

El Proyecto siempre tuvo claro que las posibilidades de sostenibilidad dependían en gran medida de la respuesta del IFAM y de los gobiernos locales para el fortalecimiento, por ejemplo, de los Comités Cantonales de la Persona Joven.

Cuando el Proyecto "Manos a la Obra" (Fondo OPEC-UNFPA) retirara su apoyo técnico y económico sería ideal que fuera a las municipalidades donde las organizaciones de personas jóvenes recurrieran para obtener apoyo económico y organizacional. Sin embargo, con gran pesar hay que reconocer que para lograr eso todavía hace falta desarrollar procesos de fortalecimiento, sensibilización y capacitación de las municipalidades en el tema de juventud.

A partir de la experiencia del proyecto, y con apoyo del UNFPA, el Consejo de la Persona Joven inició la elaboración de un perfil de Oficinas Municipales de Juventud, el cual pretende que las municipalidades se apropien del enfoque de juventud y faciliten la labor de los Comités Cantonales y la promoción de actividades para jóvenes en general.

3.2. Ámbito regional

Este ámbito del Proyecto es muy cercano a las metas que tienen que ver con lograr equipos comunitarios sensibilizados y capacitados, y propiciar experiencias demostrativas de oferta de servicios en SS/SR y prevención del VIH/SIDA/ITS. Por lo tanto, la estrategia de servicios de base comunitaria encontró en las instituciones regionales y locales un excelente campo de trabajo y desarrollo.

De hecho, el proceso regional se caracterizó por contactar a instituciones y organizaciones que brindaban servicios en la Región Huetar Norte para capacitarlas, desarrollar programas y proyectos en conjunto.

Así pues, como se mencionó anteriormente la clave en el inicio del proceso regional fue el contacto con la Pastoral Social de la Diócesis de Ciudad Quesada. A partir de esta instancia religiosa se facilitó la identificación de organizaciones e instituciones, que por sus objetivos y poblaciones meta eran importantes como contrapartes regionales del Proyecto.

A dichas instancias se les contactó para presentarles el Proyecto y negociar su vinculación con el mismo. Una vez que se tuvo claridad de las instituciones y localidades dispuestas a participar en el desarrollo del Proyecto "Manos a la Obra" (Fondo OPEC-UNFPA), se procedió a diseñar un proceso de sensibilización y capacitación para personas representantes de las mismas.

Las instituciones y organizaciones que participaron del proceso de sensibilización y capacitación regional son la Defensoría de los Habitantes, la Oficina Municipal de la Mujer, el Ministerio de Salud, la Caja Costarricense del Seguro Social, la Fuerza Pública, el Departamento de Orientación del Ministerio de Educación Pública, la Comisión del VIH y sida del Hospital de San Carlos y la Pastoral Social de la Diócesis de Ciudad Quesada.

Dicha capacitación regional tiene una importancia singular por varias razones. En primer lugar, el Proyecto decidió iniciar de esta forma las acciones en el ámbito regional no sólo porque la constitución de equipos comunitarios sensibilizados y capacitados corresponde con una de las metas en este nivel, sino además porque esta fue una de las principales solicitudes de las instituciones y organizaciones contactadas. Todas ellas tenían influencia y/o relación directa con el tema de la prevención del VIH/SIDA/ITS entre jóvenes; sin embargo, no todas habían incursionado en el trabajo concreto en esta línea, es decir, muchas carecían de claridad teórica-conceptual y metodológica.

Por esta razón, para el Proyecto esta era una oportunidad ideal para dialogar con las instituciones y organizaciones participantes sus enfoques y estrategias fundamentales del trabajo. Al mismo tiempo, este espacio permitiría compartir experiencias con aquellas instancias de amplia trayectoria en la zona (ya fuera en el trabajo de prevención del VIH y sida, en trabajo con jóvenes, en migración, en salud, educación, entre otros).

En este sentido, uno de los mayores retos fue conciliar las diferentes perspectivas y metodologías institucionales con las del Proyecto para poder iniciar un trabajo conjunto sobre una base común; aunque la diversidad y amplitud de experiencias y estilos fue al mismo tiempo una de las mayores riquezas del proceso.

En segundo lugar, la capacitación regional puede ser considerada la pista de despegue del trabajo regional en tanto al finalizar este proceso cada institución participante diseñó una(s) acción(es) tendiente(s) a promover condiciones y estilos de vida saludables y de prevención del VIH y sida.

De un total de 8 iniciativas, 5 correspondían a procesos socioeducativos para la prevención del VIH y sida (4 de ellas se centraban en personas jóvenes y 1 en parejas). Las 3 restantes tenían que ver con a) apoyo y seguimiento a grupos de trabajo en la prevención del VIH y sida, desarrollado por la Comisión del SIDA del Hospital de San Carlos; b) apoyo a la construcción y validación de la estrategia de comunicación del Proyecto, la cual luego de cumplir sus objetivos evolucionó hacia un proceso de capacitación y acompañamiento a orientadoras(es) de centros educativos de la región para que aborden el tema del VIH y sida mediante metodologías participativas y lúdicas; c)

evaluación de servicios de salud y educación en materia de SS/SR para jóvenes, con énfasis en la prevención del VIH y sida desarrollado por la Oficina Regional de la Defensoría de los Habitantes.

Todas las iniciativas fueron apoyadas por el proyecto Fondo OPEC-UNFPA, sin embargo, el apoyo (económico y/o técnico) brindado fue proporcional a la complejidad y recursos necesarios para cada una de las acciones planteadas por cada instancia. Sin embargo, algunas(os) representantes de instituciones se molestaron por el mayor apoyo económico proporcionado a otras instituciones de la región.

La situación anteriormente mencionada es una muestra de algunas consideraciones que se deben tener en el trabajo en el ámbito regional. Las instituciones y organizaciones no están acostumbradas a trabajar de forma conjunta sino que, más bien, la dinámica usual es la de trabajar cada quien por sus objetivos y metas; no es usual compartir, negociar, dialogar. En especial cuando se trata de recursos económicos la zozobra abunda y el terreno es delicado, por lo cual se debe actuar con cautela para evitar molestias (lo cual es comprensible si se toma en cuenta que, por lo general, el presupuesto de las instituciones gubernamentales es muy limitado).

3.2.1. Pastoral Social de la Diócesis de Ciudad Quesada

En el contexto del Proyecto Manos a la Obra (Fondo OPEC-UNFPA), el UNFPA estableció un convenio con la Pastoral Social de la Diócesis de Ciudad Quesada cuyos objetivos eran definir y ejecutar estrategias, técnicas y actividades orientadas a la prevención del VIH y sida entre jóvenes migrantes de las comunidades de Guatuso, Los Chiles y San Carlos (especialmente Coopevega) y ajustadas a sus características y particularidades.

La Pastoral Social se comprometía a apoyar, asesorar y acompañar al Proyecto para el establecimiento y fortalecimiento de alianzas estratégicas con organizaciones (privadas y no gubernamentales) que atienden o se relacionan de algún modo con población migrante (por ejemplo APACONA, aserraderos, fincas) en Upala, Guatuso, Los Chiles y San Carlos (especialmente Coopevega); para ejecutarse en un plazo de seis meses.

Este convenio consistió en que la Pastoral Social de Ciudad Quesada incorporara dentro de su programa de trabajo regular con personas migrantes, el tema de la prevención del VIH y sida. Así pues, se logró una gran cobertura de jóvenes migrantes, a través de procesos de información y sensibilización (los cuales por sus características no llegaron a constituirse en procesos sistemáticos de capacitación sino, más bien, talleres de una única sesión en las cuales se aprovechaba para sensibilizar y brindar información al respecto). En total, participaron 584 personas jóvenes entre los 15 y 35 años o más, las cuales no solamente pertenecían a las comunidades del Proyecto sino a muchas otras más de la zona donde habitualmente la Pastoral Social desarrolla acciones.

Esta alianza resultó bastante atractiva, en tanto una instancia perteneciente a la Iglesia Católica se compromete a trabajar el tema de prevención del VIH y lo hizo en concordancia con los enfoques del Proyecto. Así pues, se cubrieron contenidos como: promoción de la salud integral; la situación de la epidemia del VIH en el mundo y en Costa Rica; qué es el VIH y qué es el sida; el VIH como una Infección de Transmisión Sexual (ITS), las formas de transmisión del VIH; el modelo de prevención ABC (Abstinencia, relaciones Basadas en la fidelidad mutua, y Correcto uso del condón); información específica y modelaje sobre el uso correcto del preservativo; así como la importancia de la no discriminación hacia las personas que viven con VIH y sida (PVVS).

3.2.2. Comisión Intersectorial de lucha contra el sida para la Región Huetar Norte

Tomando como plataforma de entrada el proceso de capacitación y sensibilización regional, se convocó a una comisión intersectorial que organizara, con el apoyo del Proyecto Manos la Obra (Fondo OPEC-UNFPA) la celebración del Día Mundial de Lucha contra el sida del 2004.

A inicios del 2005 y después de una reunión de evaluación de esa experiencia, el grupo intersectorial decidió conformarse en la Comisión Intersectorial de Lucha contra el sida para la Región Huetar Norte.

Esta Comisión conformada por representantes de la Comisión de sida del Hospital de San Carlos, Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, Defensoría de los Habitantes, Ministerio de Seguridad Pública, Oficina de la Mujer y Pastoral Social Cáritas de Ciudad Quesada, convocó a diversas organizaciones para proponerles su integración a la Comisión y realizar una planificación del trabajo para este año. Dentro de sus planes se incluyó la necesidad de acercarse a la empresa privada de la Región con el objetivo de captar fondos para el desarrollo de acciones para la prevención del VIH y sida.

Al inicio, su principal objetivo fue expandirse para conseguir el apoyo y compromiso de otras instituciones regionales. Se realizó entonces una presentación de la Comisión en el Hospital de San Carlos, la cual contó con una gran asistencia y participación de organizaciones de mujeres, de jóvenes; se contó con la presencia del Instituto Tecnológico de Costa Rica (ITCR) y de COOCIQUE R.L.⁷.

Sin embargo, dicho espacio no fue aprovechado al máximo debido a la gran dificultad de la Comisión para desarrollar acciones desde sí misma. Lo más común fue que sus integrantes favorecieran iniciativas aisladas en las instituciones y/o organizaciones a las que representaban; aunque no aprovechaban la riqueza de planificar acciones interinstitucionales e intersectoriales en el contexto de la Comisión.

Otro de los grandes retos y dificultades, en este sentido, fue la constancia y compromiso de las instituciones y organizaciones representadas.

Los mayores logros de esta Comisión surgieron entonces como producto del establecimiento de relaciones con organizaciones como la Cruz Roja, la cual cubrió a más de 500 personas jóvenes a través de capacitaciones en escuelas y colegios, sobre el tema del VIH y el sida. También la alianza con el Trabajo Comunal Universitario (TCU) "Derechos Humanos de las personas que viven con

⁷ COOCIQUE R.L. es una cooperativa de ahorro y crédito cuya visión es ser "una empresa financiera con sentido social", por lo cual desde hace varios años viene desarrollando proyectos de educación par a niños, niñas y jóvenes en temas como formación cooperativa, sexualidad, etc. .

VIH/SIDA” de la Escuela de Psicología de la Universidad de Costa Rica le permitió a la Comisión ampliar sus acciones.

La actividad constante y característica de esta Comisión Intersectorial la constituyó la organización del Día Mundial de Lucha contra el sida.

Hacia el final del Proyecto a la Comisión se le plantearon necesidades regionales de capacitación en prevención del VIH y sida con poblaciones como personas privadas de libertad, las parejas de estas personas, profesionales en periodismo y comunicación de la región, entre otras. Para esto se pretendía retomar el contacto con el TCU de la Escuela de Psicología de la Universidad de Costa Rica, así como con el TCU de la Escuela de Psicología de la Universidad Católica el cual es un recurso más cercano y accesible (por tratarse de una sede regional de dicha universidad y, por ser las(os) alumnas(os) habitantes de la región en la que trabaja la Comisión Intersectorial).

3.3. Ámbito local

En el contexto de la capacitación regional, la DHR propuso como proyecto final del proceso de capacitación, la realización de una investigación de oficio, de conformidad con las potestades legales de la Defensoría, con el objetivo de evaluar los servicios para población joven en materia de Salud Sexual y Salud Reproductiva con énfasis en la prevención y atención del VIH y sida que prestan la Caja Costarricense del Seguro Social, el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación Pública.

Este proceso posibilitó, además, contar con un modelo denominado A la cuenta de tres, el cual fue validado y ajustado para poder ser usado en otras regiones o cantones según las necesidades o prioridades que la DHR establezca.

La primera aplicación de este modelo se realizó en el distrito número uno del cantón de Los Chiles (inicios y mediados de 2005) y posteriormente se replicó en el cantón de Upala (finales de 2005 e inicios de 2006).

La ejecución de este proyecto en dichas comunidades permitió, en primer lugar, identificar las necesidades que tenían las y los jóvenes usuarias(os) en cuanto a información y atención en salud, especialmente en Salud Sexual y Salud Reproductiva y en segundo lugar brindar a las y los usuarias(os) y proveedores de salud y educación la oportunidad de señalar las limitaciones y los alcances de los servicios dicha materia.

Una vez que se el modelo fue aplicado en las dos comunidades, se hizo una presentación de resultados en la cual se dieron una serie de recomendaciones para mejorar la calidad de los servicios de salud y de educación en dicha materia. La idea era que a partir de la presentación de dichos resultados se pudiera reconocer la importancia de la prestación de unos servicios más amigables para las personas jóvenes y que por lo tanto contribuyan al cumplimiento de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos de todas las personas jóvenes.

Otra iniciativa, que si bien no había podido llevarse a cabo pero que surgió en el marco del Proyecto, es la que manifestaron algunas personas del departamento de orientación del Colegio Técnico Profesional de Guatuso de brindar un soporte en información sobre Salud Sexual y Salud Reproductiva. Esta iniciativa surgió porque durante las capacitaciones en dicho colegio las y los estudiantes manifestaron la necesidad de información más allá de la prevención del VIH y sida, en temas de sexualidad. Para esta labor el departamento de orientación debe contar con material e información actualizada para evacuar cualquier duda de las y los estudiantes. Sin embargo, el brindar este tipo de soporte por parte del proyecto y de este sector de los profesores puede traer problemas debido a las políticas del Ministerio de Educación en cuanto a la educación sexual en los centros educativos.

Por esta razón, el equipo técnico local del Proyecto brindó material al departamento de orientación para que éste fuera un punto clave de información dentro del colegio, pero es necesario que este departamento regule de alguna manera la distribución de este material y por lo tanto se cubra de cierta manera la necesidad de información de las y los estudiantes sin que se den problemas institucionales que puedan obstaculizar las iniciativas del Proyecto.

Por otra parte, con el fin de fortalecer los servicios comunitarios de los cuales las personas jóvenes son usuarias, el equipo técnico local realizó durante el año 2006 una serie de capacitaciones al personal (médicos(as), enfermeros(as) y ATAPs) en el Área de salud de las cuatro comunidades). Esto con ayuda del módulo socioeducativo Mano a mano.

La intención de esta capacitación era que cuando las personas jóvenes se acercaran a este tipo de servicios, tuvieran la oportunidad de recibir información acertada por parte de proveedores(as) que estén capacitados(as) y sensibilizados(as) en el tema. Esto les permitiría estar más cerca de los anhelados servicios amigables para personas jóvenes. Las y los promotores juveniles estaban conscientes de que este trabajo es clave para el fortalecimiento de servicios de base comunitaria,

“... eso todavía hay que trabajarlo. No hay una consulta joven, donde los jóvenes puedan llegar y preguntar...”

(Promotora juvenil de la comunidad de Los Chiles, marzo, 2006) .

Finalmente, durante el último trimestre del año 2006 se desarrolló en alianza con el PAIA una iniciativa cuyos objetivos eran: 1) sensibilizar a las(os) funcionarias(os) de salud acerca de la importancia de desarrollar estrategias para brindar servicios de salud amigables para las(os) adolescentes y jóvenes, en materia de salud sexual y salud reproductiva con énfasis en la prevención del VIH y sida; 2) capacitar a las(os) funcionarias(os) de salud y a promotores(as) juveniles voluntarios(as) para que puedan desarrollar estrategias de educación y orientación para adolescentes y jóvenes, en materia de salud sexual y salud reproductiva con énfasis en la prevención del VIH y sida, que puedan incorporar en su trabajo diario; 3) capacitar a las(os) funcionarias(os) de salud y a promotores(as) juveniles voluntarios(as) para que puedan desarrollar acciones de prevención del VIH y del sida dirigida a la población de adolescentes y jóvenes en condiciones de vulnerabilidad (adolescentes de sectores pobres, jóvenes no escolarizados, trabajadores, en explotación sexual comercial, migrantes en condiciones regulares entre otros), utilizando estrategias y metodologías específicas para este grupo poblacional y adecuadas a la realidad de las áreas de salud; 4) promover el desarrollo conjunto de estrategias entre jóvenes y funcionarias(os) de salud en materia de salud sexual y salud reproductiva con énfasis en la prevención del VIH y sida, para adolescentes y jóvenes.

Así pues, se capacitó a funcionarios(as) de las cuatro Áreas de Salud (Los Chiles, Guatuso, Upala y Santa Rosa; a esta última Área de Salud pertenece el EBAIS de Coopevega) quienes en sus labores diarias tuvieron contacto con personas jóvenes, y por lo tanto, la ocasión para educarles y orientarles en temas de salud sexual y salud reproductiva. También participaron de los procesos de capacitación personas jóvenes de cada comunidad, quienes por su participación previa en el Proyecto tenían experiencia en el manejo del tema y las herramientas necesarias para el aprovechamiento de su condición de jóvenes para realizar labores de educación y orientación entre pares (de joven a joven).

Los contenidos de la capacitación fueron los siguientes:

- a) El por qué y para qué de la educación y orientación en salud sexual y salud reproductiva con adolescentes y jóvenes
- b) El desarrollo psicosocial y psicosexual de las personas jóvenes y adolescentes
- c) Aspectos jurídicos y éticos de la educación y orientación en salud sexual y salud reproductiva
- d) Principios básicos de la educación y orientación en salud sexual y salud reproductiva para jóvenes
- e) Características del(a) educador(a) u orientador(a) en salud sexual y salud reproductiva
- f) Educación y orientación en salud sexual y salud reproductiva, con énfasis en la prevención del VIH y el sida
- g) Construcción de estrategias para el trabajo con adolescentes y jóvenes en materia de salud sexual y salud reproductiva en materia de salud sexual y salud reproductiva
- h) Monitoreo, evaluación y sistematización del proceso

En Upala participaron 4 jóvenes y 8 ATAP's. En Guatuso participaron 5 jóvenes y 12 funcionarios(as) de salud (ATAP's, personal de trabajo social, enfermería, registro, validación de derechos, administración e incluso se contó con la participación de docentes que acompañaban a los(as) jóvenes del colegio que asistieron). También 5 jóvenes y 8 ATAP's de Los Chiles fueron capacitados, así como 4 funcionarios(as) de salud del Área de Salud de Santa Rosa.

Durante la capacitación se planificaron estrategias para el trabajo con adolescentes y jóvenes, las cuales serían probadas en una prueba piloto de un mes de duración. Todas las acciones realizadas ese mes serían monitoreadas, sistematizadas y evaluadas para poder extraer de ellas lecciones aprendidas que enriquecieran la labor de las diferentes Áreas de Salud.

A continuación se presentan las principales estrategias diseñadas por las cuatro comunidades:

	Estrategia	Responsables involucrados
UPALA	Organizar grupos juveniles dedicados a la educación en salud sexual y salud reproductiva para otros jóvenes	Jóvenes de la comunidad que han participado en el Proyecto "Manos a la Obra"
	Realizar campamentos con y entre jóvenes dedicados a la educación en SS y SR	Grupos juveniles de la comunidad
	Llevar información a grupos juveniles ya organizados y los cuales agrupan a grandes cantidades de jóvenes, como Guías y Scouts	Jóvenes de la comunidad que han participado en el Proyecto "Manos a la Obra"
	Aprovechar la visita domiciliar para educar y orientar a las personas jóvenes en temas de SS y SR	ATAP's
	Aprovechar las visitas semestrales del sector salud a los centros educativos	ATAP's y jóvenes de la comunidad
	Continuar utilizando las artes para brindar información, como lo hace el grupo de baile folclórico Flor de Cacao	Jóvenes de la comunidad que han participado en el Proyecto "Manos a la Obra"
GUATUSO	Conformar un equipo de trabajo interdisciplinario e interinstitucional para realizar acciones dirigidas al programa de adolescentes del Área de Salud.	Todos los participantes del taller de capacitación en salud sexual y reproductiva con énfasis en prevención de VIH SIDA
	Aprovechar las reuniones de circuitos para divulgar, sensibilizar y capacitar al personal educativo en el plan estratégico.	Personal del MEP y CCSS Adolescentes protagonistas
	Aprovechar la escuela de fútbol de San Rafael de Guatuso para crear espacios de promoción y prevención a adolescentes en temas a fines.	ICODER Comité Cantonal Adolescentes de la comunidad
	Integrar y capacitar a los padres de familia del grupo Líder de Adolescentes Protagonistas	Funcionarios del MEP y CCSS
LOS CHILES	Capacitar a alumnos Tele Secundaria Medio Queso, para que ellos capaciten a otros adolescentes	EBAIS MEDIO QUESO
	Visitar Colegio nocturno Los Chiles, para capacitar a jóvenes para trabajar en proyectos de prevención ITS y SIDA.	
	Trabajar con grupos de la Tele secundaria de Coquital y Las Nubes.	EBAIS COQUITAL
	Trabajar con adolescentes de VI de la Escuela El parque	EBAIS LOS CHILES
	Trabajar con adolescentes de las escuelas del sector	EBAIS LOS CHILES
	Trabajar con adolescentes de la Tele secundaria de Veracruz	EBAIS LOS CHILES

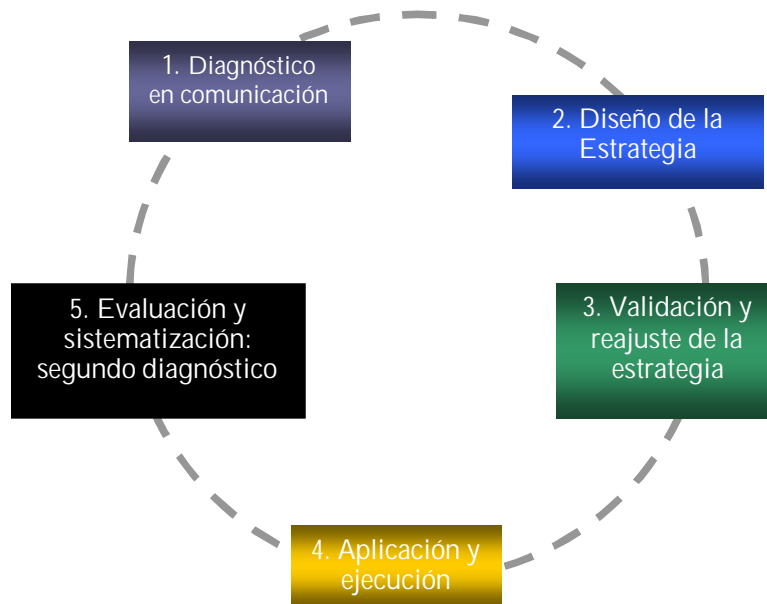
	Trabajar con adolescentes de la Tele secundaria de San Jorge	EBAIS LOS LIRIOS
	Trabajar con Colegios Diurnos y de Cindea	Comité Cantonal de la Persona joven.
SANTA ROSA	Educación sobre enfermedades de transmisión sexual y el adecuado uso del preservativo, en el escenario escolar, colegial, EBAIS y laboral.	
	Coordinar entre jefaturas de la CCSS y MEP.	
	Investigar si existen jóvenes con vida sexual activa.	
	Promover el uso del preservativo en todas las relaciones sexuales.	
	Coordinar con la jefatura de farmacia, para tener un stock de preservativos	
	Comunicar a los ATAP´s que van a tener a su disposición preservativos para distribuir.	
	Coordinar para tener suficiente material informativo.	

A pesar de las buenas estrategias que se diseñaron y de la disposición tanto de los(as) funcionarios(as) de salud (especialmente de los(as) ATAP´s) como de las personas jóvenes para su desarrollo, estas no pudieron ser probadas en ninguna de las cuatro Áreas de Salud debido a que ya era el mes de diciembre y las funciones administrativas (elaboración de informes anuales, etc) impidieron el trabajo de campo.

4. Comunicación

El documento de la teoría del Proyecto Manos a la Obra (Fondo OPEC-UNFPA) explica cómo la estrategia de comunicación no sólo buscaba desarrollar acciones de comunicación que permitieran posicionar el Proyecto, visualizar la temática del VIH y sida y promover la importancia de su prevención; sino que además buscaba "... instrumentar a los socios y actores sociales claves (especialmente jóvenes) para potenciar la resonancia comunitaria, regional y nacional (así como asegurar la sostenibilidad de los procesos de comunicación), mediante actividades llevadas a cabo en los distintos medios de comunicación y mediante la producción de materiales informativos, educativos y de comunicación (p. 3)".

Con la idea de cumplir con estos objetivos de manera exitosa, el diseño de la estrategia de comunicación siguió un largo proceso en el que cada una de las etapas es básica para la precedente. El siguiente gráfico lo presenta de forma más clara.



Ahora bien, cada una de estas etapas tuvo un acento distinto en cada uno de los tres ámbitos: nacional, regional y local.

4.1. Diagnóstico en comunicación

El proceso de comunicación del Proyecto “Manos a la Obra” (Fondo OPEC-UNFPA), desde el inicio, se dirigió al diseño e implementación de una clara estrategia de comunicación.

Con este fin, se realizó primeramente un diagnóstico en comunicación cuyo objetivo fue identificar los vacíos y/o necesidades de información y comunicación sobre Salud Sexual y Salud Reproductiva y VIH y sida, de las y los jóvenes de la Región Huetar Norte, tanto nacionales como migrantes, para que a partir de ahí se planteara una estrategia de comunicación.

Este diagnóstico se realizó respetando las características mismas del proyecto y las poblaciones a las que estaba dirigido, por lo que participaron jóvenes nacionales y migrantes, entre los 15 y los 24 años, que viven en las comunidades de Ciudad Quesada-Coopevega, Los Chiles, Upala y Guatuso.

En su gran mayoría la población participante fue escolarizada, sobre todo en el caso de los jóvenes nacionales, quienes también significaron una mayoría de la muestra. Sin embargo, también participaron jóvenes migrantes trabajadores (que no estudiaban en ese momento, sino que trabajaban y cuyo nivel educativo era muy bajo).

Cabe señalar que para este diagnóstico resultó difícil contactar y tener acceso a la población joven migrante debido a varias razones. En primer lugar, la discriminación y estigmatización comunitaria facilitó su aislamiento. Por otra parte, en los centros educativos y grupos juveniles comunitarios (donde se contactó a la mayoría de los jóvenes participantes) estas(os) jóvenes no se identificaron como personas migrantes, por la razón anterior, sino que decían ser hijas(os) de migrantes (lo cual también podía ser cierto; es decir, la diferenciación entre migrantes de primera y segunda generación era difícil en las comunidades).

Por esta razón una vez que se realizaron los primeros grupos focales en las diferentes comunidades, resultó necesario realizar dos grupos focales exclusivamente con población migrante.

De esta investigación surgieron conclusiones muy importantes que resultaron ser la base de las siguientes etapas del proceso, especialmente para la etapa de diseño de la estrategia.

Entre los hallazgos más importantes se encuentran:

- § La conceptualización y vivencia de la sexualidad, en cuanto a opiniones y actitudes especialmente, en la juventud parecía estar traspasada por las construcciones de género. Los varones apostaron más al placer, mientras que las mujeres conservaron una visión más romántica e idealizada de la sexualidad.
- § Las y los jóvenes sí poseían información valiosa y útil para la prevención del VIH y sida, aunque coexistían con mitos. Por lo tanto, era necesario idear formas de complementar y afinar la información correcta que poseen, al mismo tiempo que se desmitificara la información errónea con que cuentan. Para esto, sería necesario que las personas jóvenes pudieran reconocer cuál de la información que poseen es útil y correcta, y cual no lo es.
- § Sería necesario tener en cuenta que, la información que las y los jóvenes expresaron tener no necesariamente abarcaba el nivel de las actitudes y los comportamientos. La

mayoría de dicha información correspondía a un discurso técnico y fisiológico que recibían en los centros educativos. Se tornaba más importante entonces, brindar información que estuviera orientada a la promoción y educación en conductas de protección de la SS/SR.

- § Los principales mitos encontrados giraban en torno a las formas de transmisión del VIH y sida, por ejemplo, si se transmite por besos, saliva o sudor; y en cuanto a las formas de prevención, principalmente porque existía una desconfianza sobredimensionada con respecto al uso del condón. Sin embargo, parecía haber un buen manejo de lo que es el VIH y sida, sus formas de prevención, los métodos anticonceptivos (sus alcances, limitaciones, diferencias).
- § En cuanto a las personas jóvenes migrantes no se encontraron diferencias sustanciales en cuanto a los conocimientos, opiniones y percepciones respecto al tema. Más bien, la cuestión no parecía ser sobre contenidos sino sobre acceso. El sistema educativo formal funcionaba como globalizador y unificador de gran parte del conocimiento de las y los jóvenes escolarizados. Por esta razón, cuando se trataba de jóvenes incorporados al sistema educativo, no existía gran diferencia entre nacionales y migrantes. Sin embargo, para las y los jóvenes migrantes de la zona era muy difícil acceder a la educación; tenían que trabajar para sobrevivir ellas(os) y sus familias. Algunas(os) de ellas(os) tuvieron algún tipo de escolarización antes de migrar y ellas(os) son los que parecen estar más cercanos a información más detallada y completa, pero la mayoría tenía una escolaridad muy básica.
- § También a las personas jóvenes migrantes se les dificultaba el acceso a los servicios de salud por barreras económicas, laborales, geográficas y temores respecto de su condición migratoria irregular. Esto dificultaba, por ejemplo, el acceso a los preservativos los cuales tampoco podían ser conseguidos ni comprados en los lugares donde vivían; ya sea porque no vivían cerca de ningún establecimiento comercial, porque en las pulperías cercanas no vendían o porque no tenían dinero para comprarlos (esta situación tenía una fuerza especial en Limoncito de Coopevega y APACONA).
- § Específicamente en cuanto a los medios de comunicación, las personas jóvenes de la zona manifestaron una preferencia especial por la radio. Igualmente, el colegio era un espacio ideal ya que en él se combinaban elementos académicos-formales así como relacionales-informales. Se podrían aprovechar entonces desde pizarras informativas hasta los pasillos, las sodas y los teléfonos públicos. Así mismo, estas y estos jóvenes

tenían espacios y tiempos de recreación muy bien definidos (que variaban según cada comunidad), en los cuales las técnicas de afiches o carteles informativos, así como actividades culturales, artísticas y recreativas funcionarían muy bien, tanto para transmitir información como para crear espacios de reunión y compartir con otros jóvenes.

- § Se necesitaría de más creatividad y astucia para llegar a la población joven migrante, la cual en su mayoría trabajaba y el poco tiempo libre lo disponía para descansar. A esto se suma que las comunidades donde habitaban ofrecían muy pocas oportunidades de recreación. Por esta razón habría que explotar al máximo espacios como el teléfono público y las pulperías donde comúnmente compraban sus artículos básicos, para colocar afiches o carteles. Sin embargo, considerando que no todas ni todos ellos sabían leer serían muy importantes técnicas como la visita casa por casa o la visita con carros parlantes, así como la utilización de mensajes por radio y/o televisión, más de tipo auditivo o visual pero no escrito. Los centros de trabajo en sí mismos podrían constituir centros importantes de coordinación y de transmisión de información. Ellas y ellos también estaban deseosos de participar en actividades culturales, artísticas, deportivas y recreativas siempre que no vieran amenazada su seguridad e integridad personal, así como que no significara un gasto económico demasiado alto, pero en efecto sus mismas condiciones de vida tan cargadas de preocupaciones y limitaciones les permitirían disfrutar mucho de espacios de esparcimiento y diversión, así como de compartir con otras personas de su edad.

4.2 Diseño de la estrategia

Partiendo de los resultados obtenidos en el diagnóstico de comunicación, se diseñó una estrategia de comunicación cuya visión fue “Comunidades con población joven informada tomando decisiones acertadas a favor de su salud sexual, salud reproductiva y prevención del VIH/SIDA”. La misión, era “empoderar a la población joven de las comunidades con herramientas de comunicación, que les permita obtener y reproducir información acertada”.

Surgió un primer borrador que fue presentado al resto del Grupo Técnico Asesor, al Coordinador del Proyecto, y a jóvenes de la zona participantes en talleres de validación de este primer borrador, para que la revisaran y retroalimentaran, con el fin de que se contara

con una estrategia que contemplara todas las oportunidades y limitaciones que se pudieran presentarse, más allá de lo que señalaba el diagnóstico.

Toda la estrategia se diseñó según los tres ámbitos de acción del proyecto (nacional, regional y local). Por lo tanto, el público meta para el ámbito nacional fueron las personas tomadoras de decisiones en juventud, salud y VIH y sida, medios de comunicación nacionales y regionales, contrapartes involucradas en el Proyecto y actores clave en el ámbito internacional (principalmente autoridades en la zona fronteriza de Nicaragua). En el ámbito regional, el público meta estaba constituido por las instituciones y grupos involucrados en el desarrollo del Proyecto a nivel regional. Finalmente, en lo local la estrategia estuvo dirigida a las(os) actores y líderes comunales involucrados en la ejecución del Proyecto y, de manera especial, las personas jóvenes de las comunidades: escolarizadas(os) y no escolarizadas(os), participantes y no participantes de grupos sociales, nacionales y extranjeros; todas y todos entre los 15 y 24 años de edad.

La estrategia creativa planteó para cada ámbito de acción las siguientes características de los mensajes y productos que se desarrollen:

- Nacional:

Los mensajes que se desarrollaran en este ámbito debían ser informativos, de posicionamiento del proyecto. Debían dar a conocer en pocas palabras y de forma clara, los objetivos del proyecto y los logros alcanzados. Además tendrían un diseño sobrio, elegante, con colores más bien cálidos y no muy brillantes. Además de apoyar los mensajes con testimoniales, datos estadísticos o comprobables, imágenes, etc.

- Regional:

Los mensajes y productos en este ámbito de acción, debían reforzar y apoyar el trabajo que realizara el proyecto y el aporte de cada parte involucrada en la región. Debían ser mensajes familiares, cercanos a la realidad de la región, con un carácter de seriedad.

El proyecto debía ganarse el afecto e ilusión de cada uno de los actores claves, para garantizar su sostenibilidad en el mediano y largo plazo, por eso cada uno de los mensajes que se produjeran debían enamorar y enganchar a los actores regionales, sin desplazar lo racional que debían tener los mensajes.

- Local:

En el ámbito local la estrategia de comunicación planteó como objetivos los siguientes:

1. Facilitar a la población joven, nacional y migrante, información acertada para la toma de decisiones seguras en torno a su salud sexual, salud reproductiva y prevención del VIH-SIDA, en complemento a la labor de capacitación que realizan los facilitadores comunales.
2. Empoderar a la población joven de la región, con herramientas de comunicación acordes a sus posibilidades, para facilitar procesos de comunicación internos en cada una de las comunidades, en torno a su SS-SR y prevención del VIH- SIDA.

Además propuso como población objetivo en este ámbito a los actores y líderes comunales involucrados en la ejecución del proyecto y a las y los jóvenes de las comunidades, escolarizados y no escolarizados, participantes de grupos sociales, y no participantes, nacionales y extranjeros, que estén entre los 15 y 24 años de edad.

Los mensajes de lo local, y sobre todo del público joven, debían ser cercanos a la realidad de cada comunidad. Debían reflejar lo que la comunidad es, y como puede modificarse para ser más segura. Debía mostrar a la comunidad como una gran familia en la que todos son importantes, y más los jóvenes.

El lenguaje debía ser cotidiano, cercano a lo real, pero no por eso, el mensaje debía dejar de tener el peso de la voz experta.

Jamás se podían mostrar imágenes de lo aspiracional que nunca se podría alcanzar por las condiciones de la comunidad, para evitar la frustración. Se debía tener mucho cuidado con las acciones a las que se va a motivar, para no crear falsas expectativas, o demandas que la comunidad no pudiera satisfacer. En el caso en el que se pretendiera generar reacción o demanda en



algún sentido, el proyecto debía velar por que las condiciones de la comunidad fueran las adecuadas para dar respuesta a los jóvenes.

Los productos debían llevar mucho color y vida, representando la fuerza de la naturaleza que se concentra en la región, además del encuentro de culturas que se da en la zona fronteriza. La igualdad de género debía estar siempre presente, así como las posibilidades de convivencia entre culturas diferentes.

Los mensajes debían ser claros, cortos, llamativos, concisos y certeros. No se podía confundir o dar malos conceptos, por que no habría tiempo de echar atrás un error en un mensaje mal dado.

4.2.1. Identidad de la estrategia

Aunque este elemento no se incluyó desde el inicio, en la estrategia de comunicación, luego de un tiempo surgió como una urgencia. El Proyecto poseía solamente un nombre formal, el cual era demasiado extenso y complicado; por lo cual, en las comunidades las personas no lograban apropiarse del nombre del Proyecto (no lo podían recordar ni repetir). Cuando el CEP Nosotros tuvo a su cargo la ejecución local, a las personas les resultaba más fácil referirse con este nombre a las actividades del Proyecto. Sin embargo, esto se convirtió en una dificultad cuando el CEP Nosotros dejó el Proyecto y entonces era aún más complicado referirse al Proyecto.

Estas dificultades coincidieron con la necesidad de diseñar material de posicionamiento del Proyecto para diversas actividades, tales como camisetas de identificación.

Así pues, la persona encargada de comunicación detectó la urgencia de encontrar un nombre corto para el Proyecto. Dicho nombre debía no sólo permitir la fácil identificación, memorización y reconocimiento del nombre del Proyecto en las comunidades sino que además, se buscaba que facilitara la representación gráfica en los diferentes productos y mensajes.

Con temas como “comunidad”, “unión” y “trabajo” en mente, y a partir de los diversos emergentes comunitarios, se llegó al concepto “Manos a la Obra”. Esta frase reunía excelentemente las ideas del Proyecto en cuanto a la necesidad de actuar y trabajar para la prevención del VIH y sida; expresaba movimiento, acción, dinamismo pero además, hablaba de la necesidad del trabajo conjunto (las personas aisladas logran mucho menos que lo que pueden hacer varias personas organizadas). Adicionalmente, esta frase correspondía a una expresión popular muy conocida en su significado de invitación a la acción lo cual facilita el reconocimiento y la memorización de la misma; además, no era extensa ni compleja. Es importante rescatar que las y los jóvenes de las cuatro comunidades tuvieron una participación muy importante en la elección del nuevo nombre del Proyecto.

A partir de este momento, la estrategia se consolidó alrededor de este concepto y todos los mensajes y productos lo contenían. De hecho, de esta idea se derivaron otras como la de la necesidad de multiplicar el mensaje lo cual se expresó con la frase “Pasó la información de mano en mano” en la mayoría de los mensajes y productos.

4.2.2 Mensajes y productos

De acuerdo con dicha estrategia, se diseñaron diversos mensajes y productos para cada ámbito de acción.

- **Ámbito nacional**

Al inicio, cuando se planificó la estrategia y los principales productos, se pensó en diseñar papelería y plantillas para cartas y correo electrónico que permitieran identificar toda comunicación del Proyecto en este ámbito. Sin embargo, se decidió no desarrollar estas iniciativas debido a que significaban altos costos que podrían ser aprovechados en productos de circulación directa entre las personas jóvenes.

Así pues, los principales productos que circularon a nivel nacional son aquellos que tenían un objetivo de posicionamiento y visualización del Proyecto, tales como bolsos, gorras, broches, entre otros.

Además, a partir de la alianza de trabajo con el SINABI se diseñaron buzones para colocar en las bibliotecas públicas de todo el país. La idea era que, las personas jóvenes que asistían a las bibliotecas pudieran depositar en el buzón, de manera anónima, una pregunta que tengan sobre el VIH/SIDA. Dichas preguntas eran respondidas por las(os) funcionarios(as) de las bibliotecas y se exponían en una pizarra dedicada para tal fin.

En el ámbito nacional el área de comunicación del Proyecto también se preocupó por alcanzar e impactar a las y los profesionales en comunicación, de forma tal que ellas y ellos tuvieran herramientas para abordar el tema del VIH y sida en sus labores diarias.

Así pues, se realizó un taller de formación para periodistas titulado “Cobertura periodística ética del VIH/ SIDA”. Inicialmente se planeó invitar a este taller a profesionales de los principales medios periodísticos (de radio, televisión y prensa) del país. Sin embargo, las características de este trabajo no permitieron convocar y contar con la presencia de estas(os) profesionales por un espacio de tiempo suficiente que pudiera ser destinado a la sensibilización, proporción de información básica y discusión de aspectos relacionados con su trabajo y el VIH y sida.

Por esta razón, se decidió invitar a estudiantes avanzados de comunicación y periodismo los cuales pudieran aprovechar las herramientas adquiridas en su futuro desempeño profesional.

El taller tenía como objetivo fomentar la cobertura responsable de medios de comunicación en el tema de VIH y sida, mediante la generación de capacidades de periodistas y estudiantes avanzados de periodismo. Estaba constituido por 2 sesiones, en las cuales se abarcaron contenidos como sensibilización, información general (dirigida a contrarrestar mitos), cobertura actual, herramientas para el cambio, titulación y elaboración de encabezados, entre otros. Es esencial destacar el apoyo de ONUSIDA, el Colegio de Periodistas de Costa Rica, la Escuela de

Comunicación Colectiva de la Universidad de Costa Rica y Radio Netherland Training Centre en estas actividades.

En este mismo sentido y, con el objetivo de promover un abordaje responsable del tema del VIH y sida por parte de los locutores de radioemisoras juveniles se decidió también desarrollar talleres de sensibilización y capacitación con estas(os) profesionales. Los contenidos desarrollados fueron cobertura preventiva y no discriminatoria, información general, actualidad y radiodifusión responsable, ¿por qué la radio? y ejercicios de producción y locución.

Estas últimas acciones tuvieron una gran importancia en la perspectiva de que, uno de los productos y mensajes más importantes del Proyecto (por su circulación a nivel nacional y por ser para un público meta muy amplio) como lo fueron las cuñas radiofónicas circulan en las principales radioemisoras juveniles. Si el personal de estos medios de comunicación está sensibilizado en cuanto al tema, existían más posibilidades de que las cuñas pudieran ser retomadas en algunos de los programas radiofónicos o, simplemente que su importancia sea más clara y más valorada por la radioemisora.

Vale la pena mencionar que dichas cuñas radiofónicas consistieron en historias muy cortas, narradas en lenguaje radiofónico. Cada una abordaba un tema particular relacionado con la prevención del VIH y sida: abstinencia, fidelidad mutua, uso correcto del condón, mitos y realidades, formas de transmisión y solidaridad con las personas que viven con VIH/ SIDA.

Los guiones de estas historias surgieron de historias ideadas y escritas por jóvenes de las comunidades que participaron en procesos de capacitación impartidos por Radio Universidad (de la Universidad de Costa Rica), para producción y locución radiofónicas. De hecho, estas historias fueron grabadas por ellas y ellos mismos para circular en las radioemisoras locales, las cuales constituyeron importantes aliados del Proyecto en la zona.

“si se transmite información por radio, puede llegar a comunidades muy lejanas a las cuales a veces es imposible llegar por cuestiones económicas y de tiempo (...) definitivamente la mejor opción es la radio y después de ésta la mejor es de persona a persona”

(Joven participante de las capacitaciones de radio en Upala, marzo 2006)

Cuñas radiofónicas

Cuña #1

“Estoy faltando al colegio para encontrarme con Pedro. Durante esas salidas a escondidas tenemos relaciones sexuales; me da miedo quedar embarazada, no sabemos como cuidarnos y nos avergüenza preguntar. ¿Adónde acudir?”

Los jóvenes no podemos disfrutar de una sexualidad plena, debemos reconocer y practicar nuestros derechos sexuales y reproductivos. Llama al 911-SALUD PLENA.

Recuerda, tienes derecho a la protección.

Cuña #25

- (Voz masculina) Mi amor, yo ya me aburrí de bailar, ¿porqué no nos vamos para mi casa?
- (Voz femenina) ¿A tu casa?, ¿para qué?
- (VM) Para “eso”, tú ya sabes.

Según las y los jóvenes de Upala participantes de estas capacitaciones, lo aprendido les permitió contar con nociones básicas de producción y locución (unido con sus conocimientos en el tema de la prevención del VIH y sida) como para atreverse a desarrollar iniciativas propias en su comunidad. Incluso, comentaron que Radio Cultural Upala estuvo dispuesta a brindar un espacio radiofónico. Sin embargo, hasta este momento el principal impedimento fue la falta de tiempo para preparar dichos espacios radiofónicos; lo cual fue producto de que un mismo grupo de jóvenes estaba a cargo de muchos procesos (desde su participación en el CCPJ, la pastoral juvenil y hasta múltiples actividades del Proyecto). Aunque le temían a la continuidad que pudieran darle a un proyecto de ese tipo, una vez iniciado, conservaron la esperanza de poder realizarlo en algún momento.

- **Ámbito regional**

En este ámbito del Proyecto no se desarrollaron productos específicos para circular en el nivel regional sino que, básicamente se distribuyeron los productos diseñados para los ámbitos nacional y local.

Sin embargo, las actividades regionales como las celebraciones del Día Mundial del SIDA dieron paso a productos tales como calendarios correspondientes a los años 2005 y 2006, los cuales rescataban el tradicional concurso de dibujo de este día.

- **Ámbito local**

Los productos que se diseñaron en el marco de dicha estrategia fueron 6 afiches de prevención, las tarjetas postales, el desplegable, las historietas y las cuñas de radio. Éstas últimas fueron las únicas cuya distribución se también dio a nivel nacional y regional.

Los 6 afiches de prevención estaban diseñados de forma tal que, cada uno de ellos se dedicara a uno de los temas anteriormente mencionados. Sin embargo, el diseño de cada afiche con una forma de rompecabezas permite que las 6 piezas se integraban en un solo y gran afiche informativo.

Muestras de los afiches

16 inch. x 18.5 inch.



14.5 inch. x 14.5 inch.



14.5 inch. x 16 inch.



20 inch. x 14.5 inch.



14.5 inch. x 17.5 inch.



18.5 inch. x 18.5 inch.



Este producto, en específico, resultó ideal para ser colocado en lugares de asistencia masiva como centros educativos, centros de salud, instituciones públicas, comercios, centros de recreación o reunión comunitarios, entre otros. La información permanecía en un mismo sitio para que pueda ser leída. Sin embargo, entre sus limitaciones se destacan que, poseían gran cantidad de información y con un lenguaje teñido por conceptos técnicos por lo que se requería disponer de al menos unos 10 o 15 minutos para poder leer toda la información que contiene y, además dependiendo del grado de escolaridad o la familiaridad (o no) del tema así se comprenderá completamente contenido (o no).

Jóvenes colocando los afiches en un aserradero, comunidad de Coopevega



Con un diseño casi exacto a dichos afiches se distribuyeron en las comunidades unas tarjetas que poseían el mismo concepto gráfico y los contenidos de los afiches pero con un tamaño mucho menor, ya que su objetivo era que cada persona pueda llevarse una y conservarla. Además, este material poseía un espacio para que pudiera ser utilizada como una tarjeta postal (con remitente, destinatario y un espacio para escribir un mensaje dirigido al destinatario).

Muestras de las tarjetas



En cuanto a la distribución de los productos, ésta se hizo en las cuatro comunidades a través de los aliados y de las personas que colaboraban con las actividades del Proyecto. Incluso algunos de estos productos se utilizó como material de apoyo en algunas de las actividades de promoción y educación comunitaria.

En las 4 comunidades del Proyecto también se distribuyeron tarjetas con historietas (tipo cómic) con un estilo gráfico y narrativo bastante juvenil y actual. Cada tarjeta abarcó uno de los mismos 6 temas abordados por la mayoría de los productos y mensajes.

Este producto en particular se constituyó en resultado de todo un proceso de consulta y validación con las personas jóvenes de la zona, quienes no sólo sugirieron el tipo de producto sino que además durante las etapas se encargaron de verificar que los textos y dibujos correspondieran con su realidad cotidiana.

Su principal ventaja radica en que, era un material que el o la joven podía llevarse a su casa y consultar cuando lo deseara. Su cómodo tamaño y su atractivo permitían que además pudieran ser coleccionadas y/o regaladas a otras personas.

4.2.3 Estrategia de medios

A partir del diagnóstico en comunicación y, tomando en cuenta las características de las comunidades se decidió que los medios utilizados para distribuir los mensajes de comunicación fueran básicamente dos: la radio y los productos impresos.

La radio es, de hecho, un medio de comunicación predilecto entre las personas jóvenes de la zona norte. Esta les permite desde, escuchar música hasta enterarse de noticias o actividades (especialmente a través de las radios locales). Además, es un medio que es utilizado tanto por las y los jóvenes de los centros de población así como de aquellos jóvenes que viven en zonas más alejadas (como es el caso de las y los jóvenes migrantes), debido a que es un medio de bajísimos costos e incluso no se requiere contar con servicio eléctrico para utilizarlo. Este es un medio de amplia cobertura y, responde perfectamente a los enfoques de juventud

(responde a los gustos e intereses de las personas jóvenes) y de inclusión social (la mayoría de las personas, sin distinción de clase social o condición migratoria, tienen acceso a la radio) del Proyecto.

De igual forma, por ser un medio auditivo funciona muy bien para transmitir mensajes a personas no escolarizadas o poco escolarizadas cuyas destrezas de lectura y escritura son escasas. Sin embargo, este medio exige entonces de una gran creatividad para transmitir un mensaje que sea comprensible a todas las personas, en su estilo y vocabulario.

Por su parte, los productos impresos aunque no poseen el alcance casi universal de la radio, sí posee otras ventajas como la oportunidad de brindar información más detallada (lo cual no es posible en la radio por los costos de cada minuto “al aire”, así como por la pérdida de la eficacia del mensaje radiofónico si se extiende demasiado); es un material físicamente perdurable que puede ser guardado por las personas para ser consultado en cualquier momento; en el caso de los afiches pueden ser colocados en lugares estratégicos, donde gran cantidad de personas los puedan leer y; además, en los productos impresos es posible valerse de técnicas gráficas para llamar la atención y/o resaltar diferentes aspectos del mensaje que se desea transmitir.

4.3. Validación y reajuste de la estrategia y los productos de comunicación

Los procesos de validación de la estrategia se realizaron en dos niveles: primeramente con la coordinación nacional y las(os) consultores de temas como género, migración, juventud y VIH/SIDA. Su labor era velar por que los mensajes y productos conservaran y reprodujeran los enfoques del Proyecto; también se aseguraban que los contenidos de los mensajes fueran “políticamente correctos”.

El segundo nivel de validación se realizó con las personas jóvenes de las comunidades de Guatuso, Los Chiles, Upala y Coopevega. Dicha validación se hizo antes de que cada producto empezara a circular y con base en ella se realizaron algunos ajustes.

La validación en ambos niveles significó procesos complejos de conciliación con el segundo nivel en el cual se realizaron validaciones con las y los jóvenes de las

comunidades, a quienes se dirigía el proyecto. En este sentido, la producción debió esforzarse por conciliar términos de importancia técnica y política con términos cotidianos de las y los jóvenes.

Como parte de esta validación, las personas jóvenes manifestaron preferir los mensajes pautados por radio, las historietas impresas (que pueden compartir con otras personas), los desplegados con información esencial y, expresaron que no les gustan los manuales ni los talleres debido a la complejidad y gran cantidad de información del primero y, a la dificultad de convocatoria para el segundo.

Además de la estrategia, una vez que se contó con bosquejos de los productos impresos de distribución local éstos también fueron sometidos a validación por parte de las personas jóvenes de la comunidad de Upala (en las otras comunidades no fue posible desarrollar talleres de validación).

Dentro de los principales aportes de la validación de los productos impresos (especialmente de los afiches) se destacaron la aceptación de las personas jóvenes de los materiales y el lenguaje que en ellos se utiliza, por ser directos y puntuales. Sin embargo, solicitaron que los colores fueran más “alegres”, la tipografía favoreciera más la lectura y, que se resaltaran las palabras VIH y sida para que de esta forma las personas pudieran distinguir el tema de los afiches, desde largas distancias, y se acerquen a leer la información. Otra parte fundamental de los procesos de validación, sobre todo de los productos de comunicación, la constituyó la continua negociación y esfuerzos por balancear los criterios técnicos con las preferencias y estilos más cercanos a las personas jóvenes. En este sentido, cuando se les presentaron los diferentes mensajes a las y los jóvenes, éstas(os) sugirieron la utilización de cierto tipo de vocabulario y expresiones propias de su lenguaje cotidiano; sin embargo, por otra parte el equipo técnico del Proyecto demandó que el vocabulario que se utilizara en los mensajes fuera políticamente correcto y reflejara la rigurosidad técnica que guía todo el Proyecto. Lo mismo sucedió con la parte gráfica, en la cual cada detalle debía responder a un criterio técnico sin dejar de lado la creatividad y el estilo juvenil.

4.4. Evaluación

En un ejercicio de evaluación de la estrategia y los productos se encontró que, en realidad los mensajes habían llegado a las personas a quienes se pretendía alcanzar.

Incluso, productos como los afiches que podrían ser criticados por la gran cantidad de información escrita y con lenguaje técnico que poseen (y aún cuando no están pensados para llegar, por ejemplo, a población migrante no escolarizada), este material llegó hasta los aserraderos de Coopevega. Las personas que aquí trabajan mencionaron que, desde que se colocaron los afiches, ellos aprovecharon los ratos libres para ir leyendo y comprendiendo poco a poco la información que allí se presentaba. El material les resultó tan atractivo y su contenido tan interesante que, aunque les tomaba mucho tiempo leer y comprender, tenían la motivación necesaria para hacerlo. Claro que, esto respondía a que ya son personas sensibilizadas y capacitadas en el tema.

De hecho, el principal resultado de la evaluación parece demostrar que todos los materiales producidos y distribuidos en el contexto del Proyecto tomaron mayor sentido en el marco de otros procesos del Proyecto como capacitaciones, movilizaciones, actividades recreativas o artísticas e incluso en relaciones de colaboración y trabajo conjunto con otras organizaciones e instituciones de la zona.

4.5 Otras acciones desarrolladas en el marco de la estrategia de comunicación

4.5.1. Programa de Atención Integral a la Adolescencia (PAIA)

Respecto de la estrategia de comunicación, el Proyecto logró concretizar un convenio con el Programa de Atención Integral a la Adolescencia (PAIA) de la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS) que permitió contar con su valoración técnica de los materiales de Información-Educación-Comunicación (IEC), durante el proceso de elaboración y producción de los mismos. El compromiso del PAIA fue reproducirlos para todo el país, una vez que el Proyecto terminara su primer tiraje (limitado a las comunidades de interés del Proyecto). Esta fue una excelente forma de maximizar el impacto y cobertura de los materiales diseñados, a través de una

unión de esfuerzos técnicos y económicos entre el Proyecto y una contraparte a nivel nacional.

De esta forma, el Proyecto se garantizó que los enormes esfuerzos de diseño, producción y validación de los productos y mensajes de comunicación fueran aprovechados en más localidades, por más personas y por más tiempo sobrepasando los alcances territoriales y temporales del Proyecto mismo.

Además, este material pretendió ser un recurso importante que fortalezca los procesos de comunicación en los servicios de salud para jóvenes que brinda la CCSS.

4.5.2 Ámbito regional

Como resultado de la capacitación regional, uno de los proyectos que surgió es el de conformar un equipo de apoyo a la construcción y validación de la estrategia de comunicación del Proyecto.

Luego, cuando ya se cumplieron sus objetivos, dicha iniciativa evolucionó hacia un proceso de capacitación y acompañamiento a orientadoras(es) de centros educativos de la región para que aborden el tema del VIH y sida a través de metodologías participativas y lúdicas. En este proceso su principal herramienta de trabajo fue "Mano a mano: módulo socioeducativo para la prevención del VIH/SIDA entre jóvenes".

V. Experiencias innovadoras

El Proyecto Manos a la obra propuso, además, que para alcanzar los resultados propuestos, resultaba imprescindible desarrollar acciones y estrategias alternativas en la realidad institucional, social y comunitaria que permitieran establecer y mantener aquellas condiciones necesarias para el desarrollo de estilos de vida saludables (especialmente en materia de SSR y prevención del VIH y sida) por parte de la población juvenil.

En este sentido, el Proyecto buscó facilitar procesos de sensibilización, capacitación, movilización, acción coordinada y sinérgica, entre otras, con actores sociales claves de los distintos ámbitos de acción comprendidos en la estrategia del Proyecto (local, regional y nacional), orientados a la transformación social, jurídica e institucional en materia de juventud, migración, SSR y prevención del VIH y sida.

Es por esta razón que el Proyecto desarrolló a su vez algunas experiencias innovadoras que si bien están comprendidas en las estrategias presentadas en el capítulo anterior, resulta pertinente resaltar.

1. ICODER y el programa “Vías recreativas”

Durante las experiencias de trabajo en el ámbito local se estableció un contacto muy importante con el Instituto Costarricense de Deporte y Recreación (ICODER). Este instituto desarrollaba un programa llamado “Vías recreativas”, cuyo fin principal era llevar el deporte y la recreación a las comunidades en sus propias vías públicas.

La alianza con el ICODER nació, como ha sido explicado, en un contexto muy local. Sus alcances, sin embargo, pretendieron trascender este contexto sin descuidarlo, influyendo en políticas y direcciones institucionales que pudieran reflejarse en un nivel más regional y nacional.

Si bien el trabajo local fue fundamental para el Proyecto, también lo fue el componente estratégico de abogacía, por medio del cual se pretendió que las instituciones ayudaran a generar cambios políticos que beneficiaran todos los enfoques que desarrollaba el Proyecto.

Por esta razón, se desarrolló un convenio titulado “Apoyo a la implementación de los componentes de VIH/SIDA de la Política Pública de la Persona Joven mediante la inclusión de la prevención del VIH/SIDA en los Planes Cantonales de Actividad Física del ICODER”, que se inscribió dentro del Programa de Prevención Recreativa del Instituto. Las instituciones involucradas en este proyecto fueron: Ministerio de Cultura, Juventud y Deportes, ICODER, Fondo OPEC-UNFPA, UNFPA y Consejo Nacional de la Política Pública de la Persona Joven.



Capacitación de radio – Upala. 2005

Este proyecto se diseñó para tener un alcance de cuatro meses. Defendió un abordaje inclusivo (lo cual fue fundamental), pretendió generar la movilización de jóvenes y refuerza la posición de los Comités Cantonales de la Persona Joven y de los líderes comunitarios juveniles. Todos estos enfoques comulgaban claramente con los del Proyecto Manos a la obra (Fondo OPEC-UNFPA).

En el plano local, el equipo técnico hizo negociaciones con el ICODER para planificar las primeras Vías Recreativas. La idea era que estos juegos pudieran trabajarse con el equipo comunitario y con jóvenes de diferentes colegios. A partir de esta reunión nació la idea de fusionar los Juegos de Prevención con las Vías Recreativas desarrolladas por el ICODER. Esto como parte del proyecto “Educación con Recreación”

Posteriormente las y los facilitadoras(es) y promotoras(es) del Proyecto se reunieron con representantes del ICODER y diseñaron e incorporaron cuatro Juegos de Prevención del VIH y sida en varias Vías Recreativas que se llevaron a cabo en las comunidades del Proyecto (posteriormente incorporaron uno más). Se coordinó la ejecución de éstos con promotoras(es) deportivas(os) de Los Chiles, Guatuso y Upala. Esta alianza se reconoció como una fortaleza para el Proyecto, pues el personal del ICODER es especialista en actividades deportivas y en trabajo con personas jóvenes. El ICODER validó los juegos diseñados y estableció modificaciones para mejorarlos

La primera comunidad en la que se realizaron Vías Recreativas es Guatuso. Una de las características particulares de esta comunidad en torno a este tipo de actividades fue la incorporación del trabajo del grupo de teatro del Colegio Técnico Profesional de Guatuso en las actividades de las Vías Recreativas. Este grupo de teatro mostró mucho compromiso y colaboró bastante con la organización y ejecución de estas actividades. Esto se convirtió en un avance importante más si se piensa en la sostenibilidad de este tipo de actividades una vez que el proyecto concluya.

Varias necesidades fueron claras después de esta primera experiencia. En primer lugar, los juegos debían adaptarse para que personas jóvenes y niñas(os) pudieran jugarlos, ya que a esta actividad acudían miembros de la comunidad de diversas edades y participaban de todo el proceso. Esto demostró cómo una actividad que podía ser organizada y dirigida a personas jóvenes, incidía también en otros sectores etarios de la comunidad y podía tener un alcance aún más amplio y provechoso. Es decir, que las personas jóvenes podían ser protagonistas de una movilización comunal beneficiosa para personas de diferentes edades. Otra observación interesante fue que la dinámica de los juegos, en su primera implementación, curiosamente generó actitudes violentas entre los géneros, especialmente si eran las mujeres quienes adquirirían cierta ventaja sobre los hombres. Por lo tanto, fue importante tomar medidas reglamentarias para prevenir y evitar esto. Además, fue una oportunidad para trabajar desde el enfoque de género y promover un clima más inclusivo y horizontal.

En tercer lugar, se tomó la decisión de capacitar en temas de prevención del VIH y sida, enfoque de juventud y en metodología participativa, al equipo que apoyaba la planificación y ejecución de Juegos de Prevención (voluntarias(os) y promotoras(es) deportivas(os)). Una capacitación de este tipo preparó de mejor manera a las personas jóvenes y les brindó herramientas para su propia promoción y la de otras(os) jóvenes que participaban en los juegos. Además, fue una labor que aumentó la posibilidad de que estos juegos pudieran tener sostenibilidad a mediano y largo plazo, y de que se pudieran replicar en otras comunidades.

Por último, se descubrió que los juegos en realidad manejan información muy repetitiva y que no era necesario usar los cuatro juegos en cada actividad, sino escoger uno o dos y trabajarlos cada vez. Esto a su vez fue una oportunidad de variar metodología para abordar

el mismo tema. Siempre se debía tener cuidado en utilizar lenguaje sencillo y accesible para todas(os) las(os) posibles participantes, de esta manera la dinámica lúdica era también más accesible para más personas.

En el transcurso del trabajo con el ICODER, fue necesario aclarar los roles y funciones tanto de los promotores deportivos de este instituto como de los promotores juveniles de cada comunidad, debido a que en varios ocasiones las tareas se le recargó a los promotores juveniles y por lo tanto el trabajo no estaba siendo equitativo. Esta aclaración la realizó el coordinador local del Proyecto y no los promotores juveniles con el fin de que no se maltratara la relación de éstos con el promotor deportivo.

Sin embargo, luego de la realización de varias vías recreativas, en algunas comunidades como en Upala, resultó innecesaria la presencia del promotor deportivo, pues éste les infundía mucha seguridad al grupo de jóvenes que organizaba las actividades por las que éstos empezaron a realizarlas sin su presencia. Este avance también es muy importante no sólo por el protagonismo que adquirió la movilización juvenil, sino también, al verlo en términos de sostenibilidad.

Esto además coincidió con un cambio institucional que sufrió el ICODER, cual elimina en estas comunidades la figura del promotor recreativo. Esto en lugar de representar un obstáculo para que las Vías Recreativas se continuaran realizando, constituyó una oportunidad para que grupos de jóvenes con el de Guatuso se empoderara aún más y diera continuidad a este tipo de iniciativas aún si en apoyo institucional que representaba el ICODER.

El Proyecto, por su parte hizo entrega de material necesario para que se continuaran realizando las Vías Recreativas como una forma de apoyar el impulso de las y los jóvenes por continuar con la iniciativa.

En Coopevega sucedió lo contrario, debido al poco apoyo institucional que caracterizaba a este lugar y a que en dicha comunidad no existía representante del ICODER, el esfuerzo por replicar las Vías Recreativas con el apoyo del profesor de educación física del colegio no dio frutos.

Luego de las tres pruebas piloto realizadas en Los Chiles, Guatuso y Upala, y del infructuoso esfuerzo para realizar lo mismo en Coopevega, se mantienen los Juegos de Prevención como parte del programa de Vías Recreativas y se continúa el proceso de capacitación de voluntarias(os) y promotoras(es).

Entre abril y junio del 2005 se llevaron a cabo siete Vías Recreativas con Juegos de Prevención. Participaron cerca de 300 personas jóvenes, 80 voluntarias(os) ayudaron en su planificación e implementación, se aprovechó el trabajo comunitario de muchas(os) colegialas(es) y se capacitaron 40 jóvenes en temas de juventud y de VIH y sida. Además se lograron importantes aliados institucionales: Municipalidades, Ministerio de Salud, colegios y Comités Cantonales de la Persona Joven.

Las personas jóvenes que participaron en la organización y ejecución de estas actividades consideraron que para lograr este impacto se debía tener mucha paciencia, debido a que en las primeras actividades nunca llega la población que se espera, sino que es con el paso del tiempo que se “riega la bola”, es decir, que conforme se van realizando más actividades más gente se va enterando y es así como se logra alcanzar mayor población, incluso población no escolarizada.

Claramente, la alianza ICODER-Proyecto generó una estrategia que benefició las intenciones de ambos y promovió el empoderamiento y el protagonismo de las personas jóvenes a nivel comunitario. Simultáneamente, visibilizó la Política Pública de la Persona Joven e intentó beneficiar la implementación de la misma en las comunidades del Proyecto, inicialmente.

Pensado en la sostenibilidad de este tipo de actividades fue importante que los Comités Cantonales de la Persona Joven pudieran convertirse en actores fundamentales, que reprodujeran y apoyaran Vías Recreativas y Juegos de Prevención, y muchas otras actividades que beneficien a las personas jóvenes y en general a sus comunidades. Además, estos Comités podían promover el desarrollo y el mejoramiento de servicios de base comunitarios para las personas jóvenes.

Las y los jóvenes participantes de las Vías Recreativas en Guatuso consideraron la posibilidad de trabajar con el CCPJ y aprovechar el presupuesto del que dispone este

comité para proyectos de personas jóvenes. Señalaron que ésta podía ser una opción que les permitiría trabajar una vez que el Proyecto termine. De hecho para estas y estos jóvenes resultó bastante sorpresivo que este comité girara presupuesto para proyectos de personas jóvenes como ellas y ellos.

Estas personas afirmaron que en términos de sostenibilidad también era muy importante contar con un lugar determinado para realizar las actividades. Es decir, manifestaron que debían trabajar en la búsqueda de alguna alianza que les permitiera contar con algún espacio físico determinado para la realización de sus actividades.

Posteriormente, la experiencia podría ser replicada en otras comunidades del país donde se desarrollen Planes Cantonales de Actividad Física del ICODER, aunque el Proyecto no esté presente. Esto definitivamente fortalecería la sostenibilidad de las labores que se han estado realizando en la prevención del VIH y sida, entre otras.

Esta alternativa en la prevención del VIH y sida, tuvo grandes ventajas. Las personas jóvenes que participaron en su organización e implementación recibieron todo un proceso de capacitación en la prevención del VIH y sida. A su vez, quienes participan de los juegos, pudieron aprender no solamente de la enseñanza que lúdicamente se pueda obtener, sino de los conocimientos que las y los facilitadoras(es) tengan. Este conocimiento se enriqueció con la experiencia comunal de compartir un espacio de juego con aprendizaje. Las y los jóvenes de Guatuso expresaron que es la primera vez que ellas y ellos tenían contacto con este tipo de actividades pero que se sentían muy bien con esta forma de transmitir información. Señalaron incluso que algunas y algunos de ellas(os) mostraron tal grado de compromiso en varias ocasiones viajaron desde lejos y con mucha prisa con tal de llegar a alguna actividad que finalmente no pudo realizarse. A pesar de estas anécdotas afirmaron estar muy contentos con su trabajo.

Es claro que, el ICODER y el Proyecto concordaron en su apuesta por la promoción comunitaria desde un enfoque mucho más integral e inclusivo: generando espacios públicos de recreación y aprendizaje simultáneo que fomentan estilos de vida saludables para todas las personas en el ámbito de salud integral, que incluye por supuesto la salud sexual y la salud reproductiva. No se trató de una actividad privada, dedicada exclusivamente a un sector de la población. Si bien se mostró un especial interés por la

población joven, las Vías Recreativas convocaron a toda la comunidad, sin importar su credo, edad, situación económica, política o nacionalidad, género, etnia, etc.

La formación de personas capacitadas y comprometidas, resultó clave para brindar sostenibilidad a las Vías Recreativas. Con mucha más razón si se les dio una posición institucional, como la que podrían lograr por medio de una adecuada articulación de Comités Cantonales de la Persona Joven (CCPJ). De ahí la importancia del proyecto mencionado anteriormente, que busca reforzar la posición de los CCPJ en el marco de las actividades del ICODER.

Por otra parte es muy importante resaltar el fuerte enfoque comunitario y participativo que tuvieron las Vías Recreativas en el marco del Proyecto, tanto en el aspecto organizativo (muchas personas de la comunidad trabajan con un objetivo común), como en cuanto a la movilización de personas que se dio para cada una.

Las Vías Recreativas se convirtieron en una forma de unir la educación con la recreación, que era una táctica valiosa para el Proyecto. El ICODER y el Proyecto tuvieron la ventaja común de que coincidían en sus principios y contaban con personal calificado. Además, las Vías Recreativas pueden implementarse con poco dinero y convocan mucha gente joven.

2. Arte en la prevención del VIH y sida

Una experiencia muy importante y enriquecedora en el proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra, fue el desarrollo de grupos dedicados a la prevención del VIH y sida por medio del arte. Las expresiones artísticas utilizadas fueron el baile y el teatro.

Así pues, en las cuatro comunidades contaron con un grupo de teatro los cuales, como en el caso de Coopevega, también realizaron algunas veces montajes coreográficos.

El contenido de dichas expresiones artísticas fue siempre la prevención del VIH y sida, aunque en algunas ocasiones también se incluyeron otros temas según la actividad a la que sean invitados(as) a presentarse y el público.

Los guiones de los montajes teatrales fueron diseñados totalmente por las y los jóvenes, con la ayuda y guía de el (la) facilitador(a) local.



Teatro en Coopevega; 2005

En este sentido, fue esencial el apoyo que prestó a estos grupos uno de los facilitadores locales que contaba con conocimientos técnicos en teatro. Esto permitió a las y los jóvenes adquirir algunas destrezas técnicas básicas, aunque la mayor parte del proceso de diseño, planificación y ensayo se guió por la experiencia (respecto de lo que a ellos(as) mismos(as) les gusta) y la intuición (“estética”) de las personas participantes.

Una vez organizados y dados a conocer, estos grupos de teatro fueron invitados a muchas actividades tanto en el contexto del Proyecto como fuera del mismo. Incluso, fueron invitados a eventos comunitarios para que se presentaran.

En el contexto del Proyecto, estos grupos apoyaron mucho las Vías Recreativas dando origen a actividades de tipo mixto, con elementos recreativos y artísticos. Esto le permitió una mayor convocatoria ya que, se cubre una mayor variedad de gustos e intereses (de las personas jóvenes a las cuales se pretende convocar para hacerles llegar un mensaje de sensibilización e información respecto al VIH y sida).

Bomba

“Tus ojos me gustan mucho
Me traes loco de amor
Aunque yo te quiera mucho
No lo hago sin condón.”

Bomba

“Estás joven y muy vivo
Tienes planes por montón
Ten cuidado con el SIDA
Y usa siempre protección

En Upala, también se desarrollaron actividades de tipo mixto, no obstante en este cantón la combinación se dio con un grupo de baile folklórico, llamado Flor de Cacao, el cual incorporó dentro de sus presentaciones artísticas jaculatorias (“bombas”) relacionadas con la prevención del VIH y sida. Esta incorporación fue posible gracias a que muchos de las y

los jóvenes que participaban en las actividades del Proyecto, formaban parte de este grupo de baile.



Agrupación folklórica Flor de Cacao – Upala;
2005

Vale la pena destacar la experiencia de Coopevega donde el grupo de teatro se convirtió en un eje fundamental de las estrategias de trabajo.

En esta comunidad no fue posible realizar Vías Recreativas debido a que no existía un

Promotor Deportivo en la comunidad; y aunque dicho promotor existiera en el cantón de San Carlos, habría dificultades

para coordinar su traslado hasta la comunidad por la lejanía y por sus compromisos en otras comunidades del cantón.

Es así como el grupo de teatro se convirtió en una estrategia ideal por varias razones. En primer lugar, porque llamó mucho la atención de las y los jóvenes que trabajaban en el Proyecto en la comunidad, ya que sus intereses y habilidades personales se adaptaron muy bien a estas estrategias de tipo artístico.

En segundo lugar, esta es una estrategia que les permitió autonomía de acción; es decir, ellas y ellos pudieron llevar a cabo de manera independiente todo lo que es el proceso de diseño y planificación de los montajes. Luego, solamente faltó coordinar con otros grupos o instituciones comunitarias para poder darlas a conocer. Sin embargo, no requirió de tanta coordinación o apoyo de instancias externas como otras iniciativas. Por ejemplo, a diferencia de las Vías Recreativas en las que se requiere la presencia del Promotor Deportivo y los materiales del Comité Cantonal del Deporte y la Recreación, en estas actividades artísticas se trabajó con los materiales que las mismas personas participantes podían brindar; el Proyecto, cuando era necesario apoyaba en este sentido, teniendo en cuenta de que en el futuro estas actividades podrían ser sostenidas por las y los jóvenes sin requerir de ayudas externas.

Es así como una vez organizado este grupo de teatro, se constituyó en una herramienta para hacer llegar información a las personas jóvenes migrantes que trabajan y viven en Coopevega, contactando a 6 aserraderos donde la mayoría de los trabajadores eran jóvenes migrantes nicaragüenses con largas jornadas de trabajo. Así, las y los jóvenes consiguieron que los empleadores les proporcionen espacios, dentro de la jornada de trabajo, para presentar los montajes teatrales.

Estas experiencias tienen varios puntos importantes que vale la pena resaltar.

- a. Se alcanzó a población joven migrante que está dedicada a trabajar, por lo que no estudia. Esto significa que son personas jóvenes que no tienen acceso a su derecho a la educación; incluso, muchos de ellos tampoco anteriormente estuvieron incorporados al sistema educativo o lo estuvieron por muy poco tiempo. Por esta razón, no tienen posibilidades reales de acceso a información sobre la prevención del VIH y sida a través del sistema educativo y, si sus habilidades de lectura y escritura son escasas entonces tampoco lo podrán hacer a través de documentos escritos. Los objetivos del Proyecto en cuanto a desarrollar acciones tendientes a la inclusión social se reflejan muy bien en este tipo de acciones. Es realmente satisfactorio cuando se escucha el relato de dos migrantes que participaron de estas actividades en los aserraderos; ellos cuentan que no sólo entre ellos comentan constantemente sobre el tema sino que además, llevaron la información y los materiales que se les dieron a sus parientes y conocidos en Nicaragua. Ellos mismos reconocieron haberse convertido en reproductores de información, adondequiera que vayan.
- b. La estrategia artística permitió llevar un mensaje a esta población de una forma creativa y atractiva que no los enfrentaba ante la puesta en práctica de habilidades de lecto-escritura, comprensión de textos, producción verbal, entre otras; las cuales es probable que debido a sus bajos niveles de escolaridad no fueran muy buenas (ya sea porque nunca las adquirieron o porque hace mucho tiempo no se ejercitan en ellas).

“La experiencia con los aserraderos fue muy motivante, porque se notó que sí sirvió. Las personas que estaban en los aserraderos preguntaban mucho y estaban muy interesados. Aprendieron bastante.”

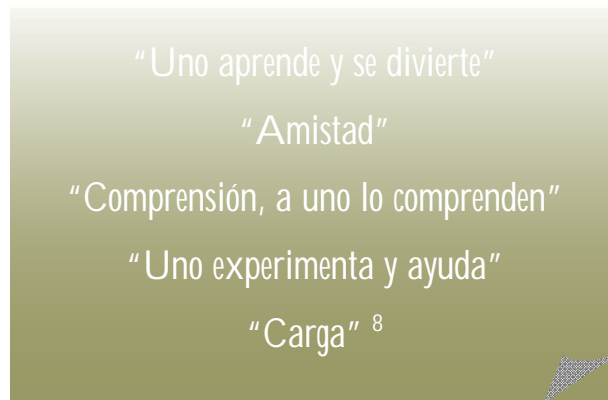
(Joven integrante del grupo de teatro de Coopevega, marzo 2006)

- c. Además, se tuvo acceso a jóvenes varones. Esto es muy importante en primer lugar ya que, al inicio del Proyecto se tuvo contacto con población migrante pero que en su mayoría eran mujeres puesto que los hombres no podían asistir a las actividades de capacitación porque estaban trabajando. Sin embargo, la posibilidad de llegar a los lugares de trabajo le permitió al Proyecto acceder a población masculina joven. En este sentido, desde el enfoque de género, fue muy importante tener contacto con los jóvenes varones para sensibilizar y capacitar respecto a cómo es diferente la vulnerabilidad ante el VIH y sida según se sea hombre o mujer.
- d. En relación con la variable “género” fue interesante que, la mayoría de las integrantes del grupo de teatro y de coreografías eran mujeres. Sin embargo, a la hora de desarrollar las actividades ellas presentaron tal seguridad y dominio de la información que, lejos de convertirse en un obstáculo se convirtió en un factor facilitador del diálogo entre géneros (con la sabida importancia que esto tiene para la prevención del VIH y sida). De hecho, al conversar con dos jóvenes que habían participado de dichas actividades ellos comentaron que les sorprendió la naturalidad y “propiedad” con las que las muchachas trataron el tema. Les gustó mucho que “fueran al grano”, incluso en temas como el uso correcto del condón. Ellos concluyeron que todo esto les permitió darse cuenta que su “hombría no estaba bien”.

Definitivamente el caso de Coopevega se destacó por las características ya mencionadas anteriormente. Sin embargo, en todas las comunidades la estrategia de utilizar el arte en la prevención del VIH y sida significó una estrategia muy útil y novedosa que permitió sensibilizar y brindar información a grandes cantidades de gente simultáneamente (en actividades masivas) y de forma creativa y entretenida. Además, fueron actividades relativamente sencillas que en el futuro podrían continuar sin la ayuda directa del Proyecto o de alguna otra organización o programa.

De hecho, este grupo se encontraba tan entusiasmado y motivado que estaban planeando realizar actividades que les permitieran obtener recursos económicos para comprar materiales.

Al preguntarles a las jóvenes que conforman el grupo de teatro de Coopevega (durante un grupo focal) con cuál palabra podrían resumir su experiencia en este grupo expresan las siguientes:



No obstante, esta organización juvenil también tuvo que enfrentarse, en determinado momento, a algunas dificultades como la cantidad de tiempo que es necesario disponer para ensayos y presentaciones, la resistencia de los padres y las madres de familia para que sus hijos e hijas destinen tanto tiempo a estas actividades y a la dificultad para que el grupo se mantuviera con un número de participantes apropiado para el desarrollo de los diversos personajes que requieren los montajes.

“Si alguna persona por alguna razón tiene que faltar a una obra de teatro cualquiera puede reemplazarla porque todos siempre saben lo que a cada una le toca hacer”

(Joven integrante del grupo de teatro de Coopevega, marzo 2006)

Para solucionar las dificultades con los padres y madres de familia, el equipo técnico local del Proyecto decidió realizar una sesión de sensibilización ante el tema de la prevención del VIH y sida entre jóvenes.

En cuanto a las dificultades sobre la constancia de las personas que participaban en el grupo, al hablar con las mujeres integrantes del mismo ellas expresaron que son los hombres quienes tienen más dificultades al respecto, sobre todo porque algunas veces les

⁸ La palabra “carga” en este contexto hace referencia a una expresión juvenil cuyo significado es similar a “chiva”. Pretende dar la idea de algo muy bonito.

daba pereza asistir a los ensayos o presentaciones pero finalmente siempre se mantuvieron en el grupo. No obstante, no fue posible obtener la impresión de los varones del grupo. En este sentido, una de las participantes del grupo de teatro contó, con gran sentido del humor la ocasión en la que tuvo que vestirse de hombre para interpretar uno de los personajes de la historia, debido a que su compañero no llegó a la presentación. Luego, ella se enteró de que no había llegado porque “andaba vacilando” en los alrededores.



Vías recreativas, Los Chiles; 2005

Todo esto permite notar que estos grupos constituyeron no sólo una estrategia y una herramienta para transmitir información a otras personas jóvenes, sino que también constituyeron toda una experiencia de aprendizaje para las personas que participan en ellos.

Posteriormente las y los jóvenes integrantes del los grupos de teatro de las cuatro comunidades recibieron un taller de dicha disciplina impartido por el Taller Nacional de Teatro. En este taller se les enseñó algunas técnicas teatrales, profundizando y ampliando de esta forma los conocimientos en teatro que en algún momento brindó uno de los facilitadores locales.

Después de este taller, cada grupo de teatro hizo ajustes en sus presentaciones teatrales que habían montado anteriormente.

3. Sistema Nacional de Bibliotecas (SINABI)

En setiembre del 2005 surgió un convenio del Proyecto en conjunto con el Sistema Nacional de Bibliotecas (SINABI). Se tituló “Apoyo al fortalecimiento del SINABI como actor estratégico en la prevención del VIH/SIDA entre jóvenes”.

La iniciativa para este proyecto conjunto tuvo sus raíces en el apoyo que el UNFPA le había dado desde sus inicios a la Política Pública de la Persona Joven. Uno de los objetivos de esta política era precisamente lograr la apertura de espacios institucionales para el trabajo en conjunto en la prevención del VIH y sida. En el año 2004, el UNFPA, el

SINABI y el Viceministro de Juventud se unieron para realizar actividades relacionadas con la Política Pública de la Persona Joven.

La idea de este convenio era lograr desarrollar actividades de prevención y educación por medio de las bibliotecas. La fortaleza del SINABI es que cuenta con una gran biblioteca nacional y 56 bibliotecas públicas, distribuidas en todo el país, que convoca jóvenes escolarizadas(os) y no escolarizadas(os), por lo que la cobertura que tenga esta instancia puede ser muy amplia.

Este proyecto se definió con una duración de cuatro meses, pero su fin era fortalecer la capacidad del SINABI para el desarrollo de actividades permanentes de información y sensibilización en la promoción de estilos de vida saludables con énfasis en la prevención del VIH y sida. Es decir, la idea era que el SINABI pueda darle continuidad a muchas actividades que involucren jóvenes en la prevención del VIH y sida. Esta fue la primera vez en la que el SINABI tiene contacto con este tema.

Según la directora del SINABI,

“Las bibliotecas públicas somos lo que llaman ‘la universidad del pueblo’, por eso es que nosotros nos comprometemos a dar información que las personas necesitan. EL VIH/SIDA es un tema muy importante, el SIDA está tocando las puertas de todas las casas, por lo que nosotros tenemos la obligación de informar en esos temas” (Directora del SINABI, 2006)

Los propósitos inmediatos de este convenio fueron brindar asesoría metodológica y técnica al personal del SINABI y apoyar específicamente una serie de actividades relacionadas con el Día Mundial del VIH y sida.

Por esta razón se llevó a cabo un campamento con personas jóvenes provenientes de diferentes zonas del país (donde existen bibliotecas públicas) en el que se les brindó una capacitación en prevención del VIH y sida. Dicha capacitación se basó en el módulo socioeducativo *Mano a mano*, que también fue diseñado en el marco del Proyecto.

Además se realizaron capacitaciones con el personal de las bibliotecas públicas en la que participaron 60 funcionarias de las diferentes bibliotecas públicas del país. Para esta capacitación se contó con el apoyo de ONUSIDA y a partir de este primer contacto se

logró sensibilizar y capacitar al personal de las bibliotecas públicas para que luego se comprometieran a trabajar en el tema.

En un inicio la capacitación incluyó sólo el tema de la prevención del VIH y sida, posteriormente se incorporan temas relacionados con enfoque de juventud y enfoque comunitario, los cuales son parte de los enfoques del Proyecto.

Por parte se realizó la semana de la prevención del VIH y sida, durante la cual se realizaron aproximadamente 100 actividades diferentes a nivel nacional.

Según la dirección del SINABI, la reacción de las y los jóvenes que tuvo contacto con estas actividades a través de las bibliotecas fue muy satisfactoria, pues las y los jóvenes participantes reaccionaron con gran aceptación y además demostraron su necesidad de información en el tema.

También consideró que este convenio tiene un gran impacto, es una información que ha podido multiplicarse,

“si nosotros logramos reunir a 60 jóvenes y a 60 compañeras, directoras de bibliotecas y comentarles y que discutamos el problema del VIH/SIDA, ya son 120 personas que antes no sabían nada. Y si a eso le agrega de que yo como mamá llegué a hablarle a mis hijos y que igual las compañeras y así, esa es la bola que yo digo que desde las bibliotecas se puede lograr” (Directora del SINABI, 2006)

Posterior a este proceso, en el año 2006 se inició un trabajo específico del UNFPA con las Bibliotecas Públicas, que permitió replicar los conocimientos adquiridos con apoyo del Proyecto Fondo OPEC-UNFPA. Se reprodujeron materiales, se entregaron a jóvenes y todas las Bibliotecas lograron abrir un espacio físico para informar acerca de prevención, lo que le da mayor sostenibilidad al proyecto.

4. Comités Cantonales de la Persona Joven

Los Comités Cantonales de la Persona Joven (CCPJ) son instancias conformadas en cada municipalidad y pertenecientes al Sistema Nacional de la Juventud, el cual fue creado a través de la Ley General de la Persona Joven (Ley No. 8261). Su objetivo fundamental, según el artículo 25 de la misma Ley es “elaborar y ejecutar propuestas locales o nacionales que consideren los principios, fines y objetivos de esta Ley, contribuyan a la construcción de la política nacional de las personas jóvenes”.

El Sistema Nacional de Juventud es muy reciente; existe a partir de la promulgación de la Ley en el año 2002. Más aún, los primeros CCPJ se conformaron en el 2003.

Así pues, el proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra se puso en contacto con los CCPJ de las comunidades donde se desarrolló el Proyecto, sobre todo a partir del momento en el que se detectó la necesidad de alcanzar y convocar a población joven (ya que hasta el momento el alcance a esta población era escaso).

Sin embargo, el Proyecto se encontró con que la estructura que sustenta los Comités Cantonales de la Persona Joven apenas se encontraba en plena consolidación y en el cual sus miembros no estaban comprometidos o bien no comprendían la necesidad de establecer acciones conjuntas con otros grupos juveniles de la comunidad como los constituidos por las y los jóvenes involucrados en el Proyecto. Así, los CCPJ se aislaron y se convirtieron en un espacio de poder y exclusión. En otros casos, el apoyo de la municipalidad fue sumamente escaso ya sea por falta de sensibilización y capacitación acerca de la importancia de estas instancias o bien por desconocimiento de la forma en que pueden y deben apoyarles.

Por todo el contexto anterior, en la relación que inicia entre el Proyecto y los CCPJ no había nada totalmente construido y definido; todo era construcción, era necesario ir probando estrategias de acercamiento y trabajo. El tiempo era la variable clave para lograr desarrollar confianza y credibilidad, de forma tal que se lograra, al menos, algunos acercamientos e intentos de trabajo conjunto.

Este proceso estuvo respaldado por la estrecha relación que existe en el nivel nacional entre el Proyecto y el Consejo de la Persona Joven (CPJ). Sin embargo, en el nivel local no era tan sencillo ya que era necesario respetar los procesos y dinámicas propias de cada cantón, en cuanto a organización juvenil. No era posible forzar los procesos locales so pretexto de la relación con el nivel nacional; era un respaldo pero nunca una amenaza ni un imperativo.

De hecho, en muchas de las comunidades el Proyecto se constituyó en un aliado de los CCPJ. Es así como, a través de Manos a la Obra, varios(as) jóvenes de la comunidad conocieron el Comité Cantonal de la Persona Joven y se decidieron a participar en él. Además, en la mayoría de las comunidades el grupo de jóvenes del Proyecto se convirtió en un grupo de apoyo del CCPJ el cual les apoyaba en sus actividades y participaba junto con él en capacitaciones y campamentos desarrollados por el CPJ.

“yo conocí el comité a través del proyecto. Así fue como empezamos a trabajar, aunque ahora estamos trabajando más. Por ejemplo hemos hecho actividades de movilización y campamentos en conjunto con el proyecto. También hemos hecho cine callejero, noches bailables, etc.”

(Vicepresidente del CCPJ de Upala, marzo 2006)

En los campamentos para los cantones de la zona norte (Los Chiles, Upala, Guatuso y San Carlos) se incluyó, como parte de la alianza con el Proyecto, el tema de la prevención del VIH y sida.

Como ya se mencionó, esto se acompañó de un proceso a nivel nacional con el Consejo de la Persona Joven el cual desarrolló, en el contexto del proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra, el proyecto “Apoyo para el conocimiento de las realidades de las personas jóvenes de Upala, Guatuso, Los Chiles y San Carlos y su empoderamiento para la movilización y participación social”. A partir de esta iniciativa se logró dar un paso más hacia el fortalecimiento de los CCPJ de la región.

Además, a través de todo el proceso desarrollado por el proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra se logró sensibilizar a los municipios sobre la importancia y alcance de los CCPJ.

Esto significó un gran avance, a partir del cual se logró entonces coordinar, en todas las comunidades, un trabajo conjunto con los Comités Cantonales de la Persona Joven para realizar actividades de movilización que incluyeran actividades recreativas, actividades artísticas, música, baile, entre otras muchas actividades. Sin embargo, el compromiso en estas actividades tampoco fue calificado, por las personas jóvenes participantes en el Proyecto, como el mejor; según ellas y ellos faltó mayor entusiasmo y capacidad para trabajar conjuntamente.

Por su parte, el equipo técnico del Proyecto también identificó como las principales dificultades del trabajo con los CCPJ:

- El desconocimiento de la comunidad juvenil respecto a las instancias que potencian su participación. Por esta razón, los CCPJ todavía no eran un espacio real de participación juvenil sino que muchas veces se constituyeron como un espacio de poder para ciertos grupos o personas.
- Además, algunos miembros de los CCPJ poseían una visión muy adultocéntrica o buscaban un perfil político a través de estas instancias por lo que no se promovía una participación real de las y los jóvenes desde un enfoque de juventud, ni tampoco se trabajaba transparentemente.
- Lo que sucedió con otros CCPJ es que no tenían una clara conciencia de su poder de decisión y acción, como una instancia con el respaldo legal y organizacional suficiente para luchar por un espacio en la vida y organización de sus respectivos cantones.

Definitivamente el tema del fortalecimiento de los Comités Cantonales de la Persona Joven así como otras instancias del Sistema Nacional de Juventud significaron un gran reto para todo el sector juventud de nuestro país, especialmente para el Consejo de la Persona Joven como actor clave a nivel nacional de los temas de juventud.

El proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra significó un episodio en la historia de desarrollo y fortalecimiento de los CCPJ de la zona norte de Costa Rica. El aporte del proyecto significó la potenciación de estas instancias y, aunque los CCPJ serían instancias ideales para asegurar la sostenibilidad de las acciones del Proyecto, se requería de un proceso más extenso que solamente el trabajo continuo para la participación y organización juveniles reales y plenas, logrará.

El vicepresidente del CCPJ de Upala aseguró que ellas y ellos sí estaban preparados para continuar, desde el CCPJ, con las acciones del Proyecto (ya que en esta comunidad actualmente todos(as) los(as) miembros(as) del Comité provienen del Proyecto). Sin embargo, cuando su periodo finalice es probable que no se lograra continuidad en las acciones debido a la poca consolidación del Comité, en sí mismo; a pesar de que el vicepresidente actual parecía tener una perspectiva muy positiva y entusiasta del tema de la sostenibilidad, relacionada en gran parte por los resultados que habían obtenido en el contexto del Proyecto, a través de estrategias de participación juvenil.

“eso es lo que estamos tratando de no aflojar esto, de seguir a largo plazo. Porque ya sabemos que en Upala se pueden hacer muchas cosas y se han hecho muchas cosas. Quién diría que íbamos a montar un video, que íbamos a ir a la radio a trabajar, que íbamos a hacer vías recreativas y un montón de cosas”

(Vicepresidente del CCPJ de Upala, marzo 2006)

En la comunidad de Upala el entusiasmo y motivación de las y los jóvenes no era casual ya que, era producto de una comunidad que sabía organizarse y en la que se contaba con un gran apoyo institucional lo que favoreció y estimuló la participación y organización juvenil. En el contexto del Proyecto la municipalidad donó al CCPJ un espacio físico para ser convertido en la Casa de la Juventud. La construcción requería de reparaciones y arreglos para poder ser utilizada, para lo cual hubo que gestionar recursos. No obstante, este representaba un proyecto que llena de gran ilusión a las y los jóvenes de la comunidad y el cual poseía un gran potencial para el desarrollo juvenil de la comunidad. Aunque, como lo hemos estado comentando la continuidad de esta oportunidad depende también, como tantas otras, de los procesos mismos del Comité; el CCPJ actual tenía claridad al respecto.

“ahora es eso lo que nos urge, habilitar esa casa, equiparla. Eso es para este año, ya para el otro año entra otro comité, no sé si iremos a seguir los mismos (...), que la juventud tenga a dónde ir cuando necesita algo. Queremos tener una computadora, Internet, juegos, un lugar dónde recrearse. Para no ir a buscar a otros lados. En realidad somos dichosos, porque aquí en la zona norte somos el único cantón en el que los jóvenes cuentan con una casa”

(Vicepresidente del CCPJ de Upala, marzo 2006)

VI. La prevención del VIH/SIDA entre jóvenes: Lecciones aprendidas

Este capítulo pretende profundizar, desde una perspectiva analítica, en los diferentes elementos que conforman el proceso del proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra. Dicho análisis pretende ser esclarecedor y clarificador de tendencias y caminos que podrían tomarse, en el futuro, en iniciativas similares a las de este Proyecto.

Así pues, hemos decidido utilizar cuatro categorías que nos permitan organizar y analizar el proceso del Proyecto. Ellas son:

- Participación y organización juvenil: esta categoría incluye todas las estrategias y acciones utilizadas por el Proyecto para promover que las personas jóvenes sean las y los protagonistas de sus procesos y condiciones (aunque este protagonismo también pretende influir en las condiciones de vida de toda la población, no sólo de las y los jóvenes), no sólo individualmente sino también organizándose entre sí; todo esto centrado en el tema de Salud Sexual, Salud Reproductiva y prevención del VIH/SIDA, los cuales son los temas centrales del Proyecto.
- Integración e inclusión social: esta categoría pretende rescatar las acciones, resultados y lecciones aprendidas del Proyecto en cuanto al trabajo con personas jóvenes en situación de exclusión social, ya sea por pobreza o migración, en la prevención del VIH/SIDA y promoción de la SS/SR.
- Fortalecimiento de servicios: por su parte, esta categoría pretende mostrar y analizar las acciones, resultados y lecciones aprendidas del Proyecto en cuanto al trabajo de reformas y apoyo institucional que permiten el mejoramiento de los servicios en materia de SS/SR para personas jóvenes (desde el ámbito nacional hasta la realidad local).
- Sostenibilidad: la reconstrucción del proceso del Proyecto alrededor de esta categoría de sistematización pretende analizar los indicadores de empoderamiento comunitario, juvenil e institucional que dan indicio de capacidades de mantenimiento y fortalecimiento de las acciones y resultados del Proyecto, así como las bases para el desarrollo de nuevas iniciativas.

1. Organización y participación juvenil

Como ya se ha mencionado anteriormente el Proyecto tuvo un claro enfoque de juventud, desde el cual se ha esforzado por reconocer las características, inquietudes, expresiones y necesidades individuales y sociales de las personas jóvenes desde una perspectiva que busca particularizarlas para comprenderlas y entenderlas en su especificidad. Además siempre se preocupó por estas personas como sujetos de derechos y responsabilidades, que a la vez son ciudadanas y actores/actrices protagónicas de su propio desarrollo y de la sociedad.

Este enfoque atravesó todas las estrategias de “Manos a la Obra” (Fondo OPEC-UNFPA) y por lo tanto se vio concretado y operacionalizado en múltiples actividades que se desarrollaron en el marco del Proyecto.

Ahora bien, a partir de estas experiencias es posible encontrar algunas lecciones aprendidas que sirven como referencia para futuras acciones que giren alrededor de la organización y participación juvenil.

El(la) promotor(a) juvenil

En primer lugar, la experiencia de incluir, en el equipo de trabajo local, la figura del promotor juvenil resultó muy valiosa y oportuna. Las y los promotores juveniles entraron a fungir en un momento crucial para el Proyecto. Se habían terminado las capacitaciones locales, después de más de casi dos años de haber iniciado el Proyecto y aún no se contaba con ningún tipo de participación juvenil.

Desde este momento se volvió fundamental para el Proyecto, específicamente en el ámbito local, enfocar muchas de sus acciones, en el acercamiento a las personas jóvenes que quisieran y pudieran involucrarse en el Proyecto.

En este sentido, las y los promotores juveniles facilitaron el acercamiento a la población joven e incluso contribuyeron para su posicionamiento en la comunidad y por supuesto en el Proyecto. De hecho la inclusión de esta figura operacionalizó y concretó en gran medida el mencionado enfoque de juventud, pues colaboró para colocar a las personas

jóvenes como las protagonistas de este Proyecto, lo cual no se había podido lograr en meses anteriores, por debilidades estratégicas y metodológicas de la Agencia Implementadora. Esto último también se convierte en una lección aprendida, ya que los enfoques deben estar presentes en todas las agencias o instancias que se contraten o participen del proceso.

Durante el año 2004, la coordinación local se preocupó por identificar actores y sectores clave de cada comunidad para poder hacer alianza con éstos, lo cual era fundamental para lograr un trabajo en prevención del VIH/SIDA de manera eficiente y sostenible. Sin embargo no trabajó en la alianza con organizaciones juveniles o bien en la identificación de la población joven en cada una de las comunidades. Por esta razón la estrategia de incluir al promotor juvenil se convirtió en una importante apuesta que hizo el Proyecto a favor de la organización y participación juvenil.

Esta iniciativa permitió, además de acercarse a esta población, conocerla en su contexto y partir de ahí generar acciones en prevención del VIH/SIDA, que si bien necesitaban del apoyo de contrapartes institucionales y de diferentes sectores y actores de cada comunidad, tenían como meta la población joven.

La inclusión de esta figura permitió empoderar a varios(as) jóvenes en los diferentes aspectos que requiere una organización juvenil. Las y los promotores juveniles participaron de muchos de los acuerdos que se realizaron en cada comunidad para establecer alianzas con diferentes contrapartes. Además, estuvieron a cargo del planeamiento, la ejecución y el seguimiento de diferentes actividades que se realizaron en el marco del Proyecto en cada comunidad. Es decir, fue posible posicionarlos como protagonistas de sus procesos.

Cabe rescatar, que en todo este proceso las y los promotores juveniles estuvieron acompañadas(os) de una persona facilitadora, que como su nombre lo dice facilitaba y orientaba todas las acciones a desarrollar. Esta última figura fue muy importante para lograr ese empoderamiento juvenil, sobre todo en el contexto en que se dio, debido a que era necesario que progresivamente se fuera cuestionando el paradigma adultocéntrico que comúnmente tanto jóvenes como adultos tienen muy arraigado y que no les permite a las personas jóvenes ser conscientes de su capacidad para ser

protagonistas de su propio desarrollo (generar diferentes acciones desde sus necesidades, inquietudes, derechos y responsabilidades).

Todo esto fue fundamental para fortalecer la organización y participación juvenil. Sin embargo, dentro de esta misma experiencia hay aspectos que se pueden mejorar en una futura réplica. Es importante que si bien es fundamental la figura del promotor juvenil, se debe tener cuidado de que esta experiencia de empoderamiento juvenil no se personalice, es decir, que no sea una experiencia que solamente unas(os) cuantas(os) jóvenes tengan la oportunidad de vivir.

Está claro, que no todas(os) las(os) jóvenes de cada comunidad podían fungir como promotores juveniles, era necesario que esta labor la cumpliera uno o dos representante(s) de dicha población. Sin embargo es importante que el resto de las y los jóvenes participen y se informen de las labores que desempeñan estas y estos promotores. Es decir, es importante que se deleguen funciones al resto de las y los jóvenes para que sean todas(os) quienes se apropien de dicha experiencia.

Queda claro pues, que el promotor juvenil desarrolla una labor muy importante para cualquier organización juvenil. Es una persona que prácticamente atiende a tiempo completo los requerimientos que este proceso demanda. En esta ocasión esta entrega y disponibilidad de tiempo fue remunerada económicamente, es decir, para que las y los promotores juveniles pudieran dedicarse exclusivamente a sus funciones dentro del Proyecto, fue necesario que se les retribuyera, éste fue su trabajo. Esto sugiere que para futuras réplicas se tome en cuenta que para llevar a cabo procesos de este tipo es necesario contar con una persona joven que se dedique exclusivamente a desarrollar estas funciones.

Grupos juveniles ya organizados

Además de incluir a la figura del promotor juvenil, otra iniciativa para captar a más población joven es la alianza que se hizo con los centros educativos los cuales permitieron tener contacto con una gran población joven que permanece gran parte del tiempo en los centros educativos y que por lo tanto es fácil de localizar. También se hizo alianza con

sectores pocos tradicionales como agrupaciones juveniles de diferentes iglesias evangélicas y otras agrupaciones juveniles ya organizadas.

Esto fue importante, sobre todo si se toma en cuenta que el Proyecto necesitaba identificar a la población joven en cada comunidad. Ahora bien, esta estrategia permitió contactar a muchos jóvenes que pertenecían a diferentes agrupaciones, pero no a todas(os) aquellas(os) jóvenes que no pertenecen a ninguna de estas agrupaciones y aquellas(os) que se encuentran en situaciones de exclusión social y que con mucha más razón era necesario localizar.

Esta limitante se trató de subsanar con el trabajo de promoción y educación que desarrollaron las y los jóvenes incorporados al Proyecto, e incluso sigue siendo una meta clara para tales equipos.

Sin embargo, es necesario valorar el impacto que tuvieron los procesos de capacitación y sensibilización que se desarrollaron en múltiples centros educativos y organizaciones juveniles, los cuales tuvieron un gran alcance. Es decir, muchas y muchos jóvenes pertenecientes a estos grupos e incorporados al sistema educativo formal fueron sensibilizados en el tema.

Esta es otra estrategia que el Proyecto utilizó en busca de fortalecer la organización y participación juvenil. Se invirtió gran cantidad de recursos en procesos de capacitación, educación y promoción a esta población en cada una de las comunidades. Es decir, además de una capacitación local y regional con el fin de informar, formar y sensibilizar a diferentes contrapartes institucionales y sectores de cada comunidad, el Proyecto constantemente estuvo acompañando a las y los jóvenes con capacitaciones en prevención del VIH/SIDA, enfoque de juventud, entre otros y orientando las iniciativas que surgían en el mismo proceso. Esto también fue fundamental, es decir, no se podían esperar acciones demostrativas de personas jóvenes de cada comunidad si éstas no estaban sensibilizadas y educadas en el tema.

En este sentido, el diseño del Módulo Socioeducativo Mano a mano, fue muy importante debido a que permitió a las y los jóvenes apropiarse de herramientas teóricas y metodológicas que respaldaron su accionar.

La alianza con los centros educativos, y en la búsqueda de la sostenibilidad de los procesos iniciados en el marco del mismo, el Proyecto aprovechó y promovió la optimización de la estructura del Trabajo Estudiantil Comunitario, el cual busca que sean las y los jóvenes de cada comunidad quienes se organicen con la guía de un profesor o profesora y den continuidad a las acciones que se han desarrollado. Esta iniciativa confió en la respuesta de las y los jóvenes de cada comunidad para que de manera responsable y comprometida trabajaran el tema de la prevención del VIH/SIDA en su comunidad.

Jóvenes en relación con otras organizaciones o instituciones

Otra lección aprendida en el trabajo con contrapartes es la importancia que tiene el poder conciliar las diferentes percepciones y posiciones que se poseen sobre el tema a tratar y en este caso el tema de la prevención del VIH/SIDA y la salud sexual y reproductiva de las personas jóvenes.

Por ejemplo, la relación con dichas organizaciones religiosas o con algunos centros educativos como sucedió en la comunidad de Guatuso, permite señalar la importancia de aclarar desde un inicio las intenciones de cada contraparte e ir aclarando malentendidos que puedan ir surgiendo y por lo tanto obstaculizando los procesos esperados. No se gana nada en el proceso si, con tal de entrar a una organización o agrupación se miente u ocultan aspectos del enfoque y contenidos del Proyecto ya que esto, tendrá costos mayores en cuanto a la credibilidad y confianza.

Alianza con el Sistema de Juventud nacional

Por otra parte, un factor que facilitó en gran medida las acciones en busca de esta organización y participación juvenil fue la alianza que se estableció con el Viceministro de Juventud, ya que como él mismo lo afirma, es fundamental que los aspectos técnicos estén respaldados y acompañados de un gestor político. La alianza con el Viceministro de Juventud logró que muchas instancias incorporaran en sus agendas el tema de servicios amigables para personas jóvenes y reconocieran su validez.

Esto también permitió fortalecer la alianza con los CCPJ, los cuales jugaron de cierta manera un papel muy importante para la organización juvenil en las comunidades del Proyecto. Además se vislumbran como posibles entes que den continuidad y sostenibilidad a la participación juvenil que se gestó en las comunidades en el marco del Proyecto. Los procesos de participación y organización juvenil en cada comunidad permitieron despertar el interés de las municipalidades en los CCPJ, lo cual es fundamental para dicha sostenibilidad.

Sin embargo, para poder lograr esto es importante seguir trabajando en el proceso de toma de conciencia por parte de los CCPJ de su poder de acción y decisión. El Proyecto trabajó mucho alrededor de este tema e intentó integrar el trabajo de las y los jóvenes involucradas(os) en sus actividades con los CCPJ. Esto puede resultar clave para el sostenimiento de las organizaciones juveniles.

Espacio comunitario intergeneracional

También es importante rescatar otra lección aprendida de los procesos de capacitación comunitarios. Estos fueron procesos muy nuevos en cada una de las comunidades y tenían como objetivo una organización comunitaria dirigida a la realización de acciones en beneficio de la misma comunidad, por lo que requirió de varios meses, durante los cuales era imposible lograr desde el primer momento un trabajo intergeneracional, entre jóvenes y personas adultas de la comunidad, representantes de diferentes instituciones y sectores. Antes del encuentro fue necesario sensibilizar, capacitar y promover el desarrollo de cada generación aisladamente sobre lo que significa la organización comunitaria y la organización juvenil. Solamente cuando cada generación ya había avanzado en su empoderamiento y trabajo, fue posible propiciar un encuentro de generaciones y promover el trabajo conjunto (intergeneracional).

2. Integración e inserción social

Es claro que “Manos a la Obra” (Fondo OPEC-UNFPA), poseía un fuerte enfoque de inclusión social, es decir se preocupó por cómo los diferentes procesos de exclusión social, independientemente de su naturaleza, anulan por completo derechos sociales, políticos y económicos de personas que viven en situaciones vulnerables.

En busca de combatir los diversos procesos y manifestaciones implicados en dicho fenómeno, el Proyecto generó algunas acciones que prestaban especial atención a aquellas situaciones de exclusión determinadas por las desigualdades etarias, de género y de nacionalidad.

Un espacio no sostenido de participación

Una de estas acciones fue el proceso de capacitación y sensibilización desarrollado con un grupo de personas migrantes en cada comunidad. Para esta acción fue fundamental contar con el apoyo de grupos que poseían experiencia de trabajo con esta población, como lo fueron la Pastoral Social de Ciudad Quesada y la Pastoral Social de Tilarán, quienes facilitaron el contacto con personas migrantes en las 4 comunidades y quienes además facilitaron la conformación de los grupos con estas personas para llevar a cabo el proceso de capacitación y sensibilización. En este sentido se rescata la importancia de contar con el apoyo de este tipo de grupos.

Como se pudo observar, fue casi imposible darle continuidad a estos grupos después de que concluyó el proceso de capacitación y sensibilización. Hubiese sido muy importante que la coordinación local pensara en alguna estrategia que permitiera la integración del trabajo del grupo de migrantes con el trabajo del equipo comunitario. Esto podría haber facilitado la continuidad en el trabajo con las personas migrantes. Dicha estrategia debía integrar y asumir de manera muy concienzuda las condiciones de la cotidianidad de una persona migrante, para poder entonces proponer espacios reales de participación.

Otras alternativas para trabajar el tema

A pesar de ese desacierto, las acciones locales también fueron acompañadas con una producción de investigación legal y social que permitieron crear argumentos sólidos para la defensa de los derechos de dichas personas. Es decir, el Proyecto invirtió en investigaciones que tiene que ver específicamente con los procesos de exclusión social. Esto tuvo incidencia en acciones de advocacy del mismo Proyecto y por lo tanto fueron

clave para la consecución de muchas acciones que necesitaban de esta parte argumentativa.

Abordajes innovadores

Ya cuando la organización juvenil y comunitaria había alcanzado cierto desarrollo, hubo algunos avances en este sentido. Con la población migrante específicamente, fue necesario recurrir a estrategias poco convencionales e innovadoras para hacerles llegar la información. En este sentido fue clave la organización de grupos de teatro, quienes a través de su trabajo llevaron información a quienes no era posible encontrar en centros educativos o algún otro tipo de organización y que por lo tanto era posible captarlos(as) solamente en sus lugares de trabajo.

Para esto, también fue muy importante establecer alianzas con estos centros de trabajo. Éste fue un factor facilitador de estos procesos. El Proyecto contó con el apoyo de los patronos laborales y fue así como fue posible llevar el trabajo de los grupos de teatro durante algunas de las horas de la jornada laboral.

Sin embargo, esto no fue posible en todas las comunidades. Los equipos de trabajo de Los Chiles y Upala, especialmente, tenían claro que su gran tarea pendiente era salir de los centros de población en busca de las personas que viven en situaciones de exclusión social y llevarles la información. Para esta labor varios jóvenes afirmaron que “les ganó el tiempo”, es decir, que ahora que el Proyecto terminó es cuando se sienten preparados para ser multiplicadores de la información y concientes de dónde hay que ir a trabajar.

Está claro que esto sucedió porque el trabajo con la población joven comenzó relativamente tarde, requirió procesos de capacitación y sensibilización para este grupo etario y es ahora cuando ya se puede pensar en más acciones para multiplicar el trabajo en prevención del VIH/SIDA, para tener un mayor alcance y llegar a esa población que hasta al momento del cierre técnico no se había alcanzado.

Un acercamiento ético

Otra lección aprendida es la importancia de conocer a la población que se encuentra en situaciones de exclusión social, en su propio contexto. Es imposible realizar cualquier tipo de acciones con esta población, si no se le conoce ampliamente; solamente así es posible entender las condiciones en las que viven para poder desarrollar acciones eficientes. También es fundamental para el trabajo con estas personas la revisión de los prejuicios y estereotipos del propio equipo facilitador, esto permitirá partir de un enfoque claro y sólido ante las situaciones que se encuentran en el trabajo de campo.

Por último, es importante rescatar que el enfoque de inclusión social ha atravesado otras acciones en el marco del Proyecto, esto se ha alcanzado en términos de equidad de género y en la medida en que se ha establecido como protagonistas a la población joven; población que siempre se ha visto amenazada por el adultocentrismo que está tan arraigado en nuestra sociedad.

3. Fortalecimiento de servicios

Durante todo el proceso del proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra se tuvo muy presente la idea de que, si se quería alcanzar resultados importantes en cuanto a la prevención del VIH/SIDA, la estrategia de promoción y educación comunitaria no era suficiente. Es decir, no hubiera tenido sentido si el Proyecto hubiera llegado a las comunidades para sensibilizar y capacitar a determinado número de personas y luego, al finalizar el Proyecto, con suerte estas personas reprodujeran la información. El impacto de una estrategia como esa hubiera sido escasísimo.

Por esta razón, se pensó que la única forma de optimizar el alcance de las acciones del Proyecto y apostar, al mismo tiempo, a la sostenibilidad de las mismas era trabajar con las instituciones y organizaciones que brindan servicios a las personas de la comunidad.

Así pues, los servicios de salud y educación son esenciales en el tema de la prevención del VIH/SIDA. Los servicios de educación tienen la responsabilidad legal y además cuentan

con características que les brindan grandes posibilidades para el tema tales como las siguientes:

- § La población educativa se mantiene largas horas en el mismo espacio físico; es decir, en ella no existe el problema de convocatoria. Las y los jóvenes llegan básicamente todos los días a los centros educativos y permanecen en ellos una gran cantidad de horas al día.
- § Además, los diversos contenidos de los programas de estudio permiten abordar el tema desde diferentes perspectivas (biológica, química, estadística, matemática, social, literaria, etc.) lo cual finalmente permitiría un abordaje integral.
- § Incluso, desde el planteamiento de los ejes transversales propuestos por el Ministerio de Educación Pública se propone que el abordaje del tema no sea responsabilidad exclusiva de una sola persona o departamento de la institución, sino que más bien cada docente pueda incorporarlo en su materia.

Mientras los servicios de educación poseen un gran potencial para brindar información y capacitar a las personas jóvenes en cuanto a la prevención del VIH/SIDA, en los servicios de salud se encuentra el otro componente elemental el cual tiene que ver con la atención en salud sexual y salud reproductiva. Esto ya que, la prevención del VIH/SIDA no pasa solamente por brindar información y capacitar a las personas sino que lo anterior debe ir acompañado de que se tenga acceso a servicios de salud tales como revisiones médicas, pruebas médicas, acceso a métodos anticonceptivos, acceso a preservativos, control prenatal, control perinatal, entre muchos otros. Además, dichos servicios deben ser amigables para las personas jóvenes garantizando confidencialidad, un ambiente de confianza, de transparencia y apoyo.

Es así como el Proyecto, desde el inicio, estableció contacto con las instituciones que brindaban servicios de salud y educación en las respectivas comunidades.

Las estrategias utilizadas para lograr el fortalecimiento de dichos servicios fueron básicamente dos. Por una parte, las labores de abogacía fueron esenciales para proporcionar a las instituciones encargadas argumentos técnicos de calidad sobre

las principales necesidades en materia de SS/SR y VIH/SIDA, así como las vías que podrían seguirse para mejorar al respecto.

Argumentos para incidencia política e institucional

En este sentido, fue necesario establecer contacto con instituciones como el Ministerio de Salud (en tanto ente rector de los servicios brindados por la CCSS), la Caja Costarricense de Seguro Social y el Ministerio de Educación Pública; también fue esencial la alianza de trabajo con la Defensoría de los Habitantes como entidad encargada de velar por el cumplimiento de los derechos de todas las personas que habitan nuestro país.

Las labores de advocacy con estas instituciones cubrieron tanto el ámbito nacional como el regional y el local, para alcanzar el máximo potencial de las negociaciones realizadas; de forma tal que, no solamente estuvieran orientadas a las comunidades particulares en las que se trabajó el Proyecto sino que además pudieran incidir en los servicios que se brindan en la región e incluso, a nivel global, en todo el país.

Así pues, según se tratase del sector salud o del sector educación los contenidos de las negociaciones y de los argumentos fueron diferentes.

La "Evaluación de servicios de salud y educación para personas jóvenes, en materia de SS/SR con énfasis en la prevención del VIH/SIDA" realizada en coordinación con la Defensoría de los Habitantes en las comunidades de Los Chiles y Upala arrojó resultados importantes en cuanto mostró que en el sector educativo las mayores dificultades tienen que ver con la falta de capacitación de las y los docentes para incorporar el eje transversal de educación sexual en su trabajo diario. El Ministerio de Educación Pública (MEP) estipuló directrices respecto de incluir la educación sexual como un tema transversal; sin embargo, no hay claridad en cuanto a los contenidos por tratar (respecto de los cuales ha existido una gran polémica en los últimos años, especialmente por la oposición de la Iglesia Católica para incluir temas como los métodos anticonceptivos, el uso del preservativo, entre otros) ni

tampoco existe claridad metodológica sobre cómo incluir el eje transversal en cada una de las diferentes materias del currículum.

Esto hace que el tema no sea abordado de manera consistente y global por todo el personal de los centros educativos. Los temas de educación sexual y prevención del VIH/SIDA son tratados solamente por algunos o algunas docentes y cada quien lo hace a partir de las herramientas teóricas y metodológicas a las que tenga acceso por iniciativa personal. No se cuenta con apoyo institucional al respecto; incluso, muchas veces las(os) docentes no tratan el tema con las y los jóvenes por temor a denuncias por parte de los padres y las madres de familia ante las cuales saben que tendrían que enfrentarse solas(os) porque los centros educativos y el MEP por lo general no intervienen en este tipo de asuntos.

En resumen, las personas que trabajan en los servicios de educación no están capacitadas en cuanto a los contenidos ni en cuanto a las metodologías para trabajar el tema de la salud sexual, la salud reproductiva y el VIH/SIDA con las y los jóvenes estudiantes.

Además, en los niveles centrales del sector educación también son escasas las iniciativas para abordar el tema y, cuando algún otro proyecto o programa desea colaborarles en este sentido también existe gran suspicacia y cautela por temor a problemas con algunos sectores religiosos y algunos grupos de la sociedad civil.

Ahora bien, en lo que tiene que ver con el sector salud la situación no es muy diferente. Según las mismas evaluaciones de servicios anteriormente mencionadas, el personal de salud si bien se podría suponer que debido a su formación profesional deberían tener conocimientos más puntuales especialmente en cuanto al tema del VIH/SIDA, esto no siempre es así; en ellas y ellos también existen mitos o perspectivas inexactas. Esto se debe a que impera un modelo biológico y se desconoce, por ejemplo, el enfoque de juventud, el enfoque de inclusión social, el enfoque de derechos humanos con énfasis en derechos sexuales y derechos reproductivos.

Aunado a lo anterior, el personal de los centros de salud no brinda información a las personas jóvenes que atiende sobre temas relacionados con SS/SR y VIH/SIDA debido a que aduce no tener suficiente tiempo ni recursos para hacerlo. Sin embargo, las y los jóvenes expresan que cuando lo hacen les transmiten la información por medio de un lenguaje muy técnico y poco comprensible, además de que lo hacen de forma muy rápida por lo que no existe la oportunidad de que las y los jóvenes les hagan consultas o simplemente conversen más profundamente con ellas y ellos sobre el tema. Es decir, el tema de la inclusión de estos temas en la consulta médica cotidiana todavía requiere de sensibilización y capacitación, así como de voluntad en los niveles centrales del sector para valorar las presiones que existe en los centros de atención en salud por atender determinado número de personas, dejando de lado la calidad en la atención.

En cuanto a la atención en salud en materia de SS/SR y VIH/SIDA, las y los jóvenes se quejan principalmente de la forma en cómo se brindan los servicios: no hay confidencialidad (las personas que atienden en lo servicios son conocidas y la información tiende a filtrarse), imperan los regaños sobre el diálogo y la empatía, además de que algunas(os) proveedoras(es) de servicios se enojan si un(a) joven pide asesoría respecto a métodos anticonceptivos o solicita preservativos.

Es decir, pareciera que en algunos centros de salud su respectivo personal no maneja información actualizada acerca de la edad de inicio de relaciones sexuales coitales entre las personas jóvenes en la actualidad. Incluso, se identifica un desconocimiento de los derechos de las y los jóvenes respecto de recibir asesoría para la toma de decisiones, así como su derecho de solicitar métodos anticonceptivos y preservativos (como medio de protección frente al VIH/SIDA y otras ITS).

En cuanto al tema particular del VIH/SIDA las personas jóvenes también expresaron, durante la evaluación de servicios realizada en Los Chiles y en Upala (con resultados similares en las dos comunidades), no sentir confianza para realizarse una prueba de detección del VIH/SIDA en el centro de salud de su comunidad, debido a que temen que los resultados no se manejen confidencialmente y se desencadenen comentarios y actitudes de prejuicio y discriminación en las personas de la comunidad hacia la persona que se realizó la prueba (aún independientemente del resultado de la misma).

Aún cuando la CCSS cuenta con protocolos claros en cuanto a los procedimientos de realización de la prueba de detección del VIH/SIDA, aún hace falta mayor claridad institucional sobre el manejo de los resultados y brindar capacitación y disposiciones claras al respecto a las y los proveedores de los centros de salud de todo el país.

Finalmente, el tema de la población joven migrante es sumamente delicado cuando de trata de su atención en los centros de salud ya que aunque las autoridades dicen que efectivamente a las personas migrantes se les atiende independientemente de su condición migratoria, el mismo personal de salud expresa mitos y actitudes discriminatorias hacia estas personas por lo que podríamos cuestionarnos acerca de la calidad de la atención que se le brinda a estas personas.

Así pues, estos son en términos generales algunos de los principales desafíos con los que se encontró el Proyecto cuando se dio a la tarea de fortalecer los servicios comunitarios.

Como ya se mencionó, una de las estrategias más útiles fue la de advocacy. Se tuvo la oportunidad de presentar el Proyecto, sus enfoques, estrategias y propuestas a autoridades a nivel nacional tanto del sector salud como del sector educativo. Los logros en este nivel, en el cual entran en juego múltiples factores políticos, económicos, sociales y culturales, generalmente requieren de mucho tiempo y esfuerzo para traducirse en decisiones y disposiciones tan radicales y profundas como las que el Proyecto hubiera pretendido. Sin embargo, el Proyecto realizó una importantísima tarea de sensibilización de estos sectores, lo cual podría facilitar el panorama para futuros proyectos o programas.

Trabajo directo con funcionarios(as)

En lo que respecta al ámbito local, es decir en los servicios que se brindan en las comunidades en las que el Proyecto desarrolló, la otra estrategia utilizada fue la de capacitar a las y los proveedores de servicios de salud y educación. En el caso de salud se tuvo la oportunidad, ya casi al final del Proyecto, de realizar procesos sistemáticos y

consistentes de capacitación para brindar herramientas teóricas y metodológicas para el trabajo con las personas jóvenes. En cuanto al sector educativo no se tuvo una oportunidad tan contundente; sin embargo, se aprovechó cualquier tipo de acercamiento ya fuera a través de actividades realizadas en los centros educativos o, en algunos casos por medio de alguna persona del sector educativo involucrada y comprometida con el Proyecto que reprodujera y transmitiera la información a otras(os) compañeras(os) de trabajo.

El Módulo Socioeducativo "Mano a mano" se constituyó en una herramienta metodológica fundamental, la cual se pretende convertir en un apoyo para el personal de salud y educación que quiera desarrollar actividades de sensibilización y capacitación en el tema del VIH/SIDA para personas jóvenes.

El balance general de la experiencia del Proyecto en cuanto al fortalecimiento de servicios es que, definitivamente en nuestro país todavía falta mucho camino por recorrer en lo que respecta a la incorporación de la educación sexual, la salud sexual, la salud reproductiva, los derechos sexuales, los derechos reproductivos y la prevención del VIH/SIDA a la prestación cotidiana de servicios de educación y salud.

Para lograr los cambios que mejorarían dichos servicios (para convertirse en servicios amigables, según la perspectiva del Proyecto) es necesario que, a nivel nacional, se logren acuerdos más contundentes entre el sector gubernamental, las instituciones no gubernamentales y la sociedad civil sobre la educación sexual idónea para las personas jóvenes. En este sentido, lo más importante es lograr una propuesta que le proporcione a las y los jóvenes información clara y precisa sobre las diversas opciones que existen para vivir su sexualidad y, de esta manera, fomentar que sean ellas mismas y ellos mismos quienes tomen las decisiones correspondientes a partir de la información brindada y con el acompañamiento y apoyo de los respectivos servicios. Esto logrará una acción conjunta que permita a los servicios concertar acuerdos y propiciar el desarrollo pleno de las personas jóvenes; y apoyar la prevención del VIH/SIDA y otras ITS.

Por lo tanto es necesario velar por el cumplimiento de la normativa y las políticas de salud y educación ya existentes. Para esto, la alianza con la Defensoría de los Habitantes (DHR) es fundamental en tanto posee la autoridad legal e institucional para evaluar los servicios que se brindan y para hacer recomendaciones al respecto.

No obstante, también es necesario que dicha normativa y políticas sean divulgadas en los niveles locales tanto a las y los proveedores(as) de servicios como a las y los usuarios(as) para que unos(as) puedan incluirlas en sus labores y otros(as) tengan conocimiento de sus derechos y puedan exigir servicios de calidad.

Finalmente, habría que tomar en cuenta que no basta con que las y los proveedores(as) de servicios conozcan la normativa y las políticas, pues en muchos casos ya es así. Es necesario además capacitarles para incluir dichas disposiciones en sus servicios, así como favorecer un entorno institucional favorable al respecto.

Lo que sigue estando claro y confirmado, a partir de la experiencia del proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra es que el fortalecimiento de los servicios comunitarios es un paso esencial para que la prevención del VIH/SIDA sea un objetivo continuo y sistemático en el espacio comunitario; aunque esto no significa que todo deba recaer sobre los servicios sino que, por el contrario, se trata de un trabajo conjunto con otras organizaciones comunitarias que nutren y complementan la labor institucional con otro tipo de iniciativas.

4. Sostenibilidad

El proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos la Obra, por medio de su apoyo, nunca pretendió instalarse definitivamente en las comunidades ni que los logros alcanzados se perdieran una vez que el Proyecto terminara y retirara su apoyo, sino más bien consideró desde su inicio el trabajo en las comunidades procurando la apropiación del proyecto a nivel local e incluso nacional.

Así, las últimas fases del Proyecto se caracterizaron por una constante e intensa reflexión acerca de las mejores vías de acción para garantizar la sostenibilidad de sus acciones como un eje transversal.

Continuidad en el compromiso político

En este contexto, los principales logros del Proyecto se relacionan con las múltiples oportunidades de incidencia política con las autoridades de los diversos sectores del país (salud, educación, juventud, deportes y recreación, migración, entre otros). El hecho de que el Proyecto llegara a instancias jerárquicas a nivel nacional como el Consejo Social de Gobierno, el Consejo de Gobierno y CONASIDA, entre muchos otros, pretendió posicionar el tema y la inclusión del mismo en las agendas institucionales. Estas labores más que posicionar al Proyecto, estuvieron dirigidas a sensibilizar sobre el tema y propiciar un mayor apoyo del aparato estatal a la lucha contra el VIH/SIDA.

Las acciones y acuerdos logrados con la Defensoría de los Habitantes, la CCSS, el CONASIDA son algunos ejemplos de gran importancia para el mantenimiento del tema en la agenda nacional aún cuando el Proyecto terminara.

Sin embargo, el hecho de que el final del Proyecto coincidiera prácticamente con el inicio de un nuevo gobierno representó una amenaza en tanto las autoridades que habían sido sensibilizadas terminaron su gestión, ya que generalmente no se da una continuidad en las políticas ni en las prioridades estatales de acción. No obstante, en casos como el de la CCSS la firma de convenios aseguró la continuidad de las acciones (al menos las convenidas, aunque no significa que el apoyo al tema vaya a continuar), a pesar de los cambios en los puestos de confianza.

Por esta razón, una de las lecciones aprendidas de esta experiencia es que en el ámbito político es de suma importancia asegurar las acciones a través de convenios

formales, los cuales se conviertan en compromisos que no puedan ser disueltos o sobrepasados por los periodos electorales y de gobierno.

La sostenibilidad del apoyo y el compromiso en el nivel político es esencial para garantizar un contexto favorable para la sostenibilidad de las acciones en los otros niveles, aunque aún sin este elemento es posible que el ámbito local se pueda dar continuidad a los procesos.

Compromiso institucional local

Una de las principales estrategias en este sentido, en lo local, fue asegurar el compromiso de las instituciones y organizaciones locales para los grupos de jóvenes que quedarón instalados en las comunidades. Así pues, en cada comunidad se facilitaron reuniones y encuentros entre los representantes de dichas instancias y las y los jóvenes de la comunidad que pretendían continuar con las iniciativas del Proyecto. El objetivo fue que, el apoyo institucional les permita a las y los jóvenes sentirse respaldados(as) en diversos sentidos, incluso en aspectos logísticos necesarios para la realización de sus actividades como materiales, transporte, etc.

Precisamente esta era una de las más grandes preocupaciones de las y los jóvenes de las comunidades, ¿cómo desarrollarán sus acciones sin el respaldo del Proyecto?; respaldo que fue desde económico, logístico y hasta de negociación para poder llegar a ciertas poblaciones u organizaciones. Se trató que muchas de estas capacidades de autogestión y negociación, para mencionar algunas, fueran aprendidas y desarrolladas por las personas jóvenes de las comunidades a partir de su experiencia y su participación activa en el Proyecto. Por esta razón, los últimos meses del Proyecto se retiró la figura del facilitador(a) local para promover la mayor independencia de la organización juvenil local y, de alguna manera, simular lo que se daría cuando el Proyecto terminara.

La integración intergeneracional entre las personas adultas que trabajan en las instituciones y las y los jóvenes fue un aspecto que generó preocupaciones al cierre del proyecto. Si bien ya las y los jóvenes habían tenido algunas oportunidades para tener contactos intergeneracionales, ahora sería su turno para empoderarse y defender los

espacios que son suyos y poder negociar con las y los adultos los espacios de poder y decisión que ellos(as) están acostumbrados(as) a ostentar exclusivamente, sin compartirlos con nadie (mucho menos con las personas jóvenes). Es así como el proceso y fortalecimiento a nivel nacional del sector juventud será esencial para brindar apoyo y respaldo a organizaciones juveniles como las que deja instaladas el Proyecto.

Esto debe acompañarse de una estrategia de convencimiento a las y los jóvenes de que ellos(as) pueden y que son capaces de participar, aportar y defender estos espacios. De igual forma, habrá que convencer a las instituciones de que es posible hacerlo aún cuando los recursos son limitados. La clave reside, en este punto, en el empoderamiento comunitario y en las capacidades autogestionarias que puedan desarrollar (a partir de lo que ya "ensayaron" durante el proceso del Proyecto y otras nuevas experiencias).

Así pues, en resumen, las posibilidades de sostenibilidad de las acciones del Proyecto en el nivel local residieron en la participación y organización juvenil y en su articulación con las instituciones locales; a través de la definición de planes de acción y la firma de convenios de cooperación.

El principal reto en las comunidades será lograr despersonalizar el tema; es decir, que no sea responsabilidad exclusiva de aquella joven que era promotora juvenil del Proyecto o de aquel funcionario de una institución que perteneció al equipo comunitario. Cada una de esas personas en su momento, sobre todo las y los jóvenes, querrán dedicarse a sus metas y proyectos personales e incluso abandonar la comunidad para ir a estudiar o trabajar; de igual forma, aquel funcionario(a) podría ser despedido(a) y con él(ella) acabarse el vínculo institucional. Por esta razón, solamente si se establecen mecanismos de organización y participación juvenil que sean constantes y que se renueven permanentemente y, de la mano con instituciones (no funcionarios(as) aislados(as)) comprometidas se logrará dar continuidad a estos procesos.

VII. Documentos consultados

1. Acuña, G. (2004). Análisis de fuerza en el tema migratorio en Costa Rica: actores y respuestas.
2. Acuña, G. (2005). La migración en Costa Rica: dinámicas, desarrollo y desafíos.
3. Badilla, M.E. (2005). Marco jurídico para la prevención del VIH/SIDA con jóvenes en Costa Rica: análisis de la legislación costarricense sobre juventud, VIH/SIDA y migración.
4. Centro de Educación y Promoción Nosotros. (2004) Primer informe de ejecución. UNFPA
5. Centro de Educación y Promoción Nosotros. (2004) Segundo informe de ejecución. UNFPA
6. Centro de Educación y Promoción Nosotros. (2004) Tercer informe de ejecución. UNFPA
7. OPEC-UNFPA (2004). Standard Progress Report 2004.
8. Grant, K; Sánchez, L. & Ureña, M. (2005). Evaluación de servicios de salud y educación en materia de salud sexual y salud reproductiva, con énfasis en la prevención del VIH/SIDA en el distrito de Los Chiles.
9. Grant, K; Sánchez, L. & Ureña, M. (2006). Evaluación de servicios de salud y educación en materia de salud sexual y salud reproductiva, con énfasis en la prevención del VIH/SIDA en el cantón de Upala.
10. Muñoz, S. (2005). Estrategia de monitoreo y evaluación.
11. Muñoz, S. (2005). Informe del Primer momento de evaluación.
12. Muñoz, S. (2005). Informe del Segundo momento de evaluación.
13. OPEC-UNFPA (2004). Informe de estado del Proyecto.
14. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de abril de las comunidades de Los Chiles y Coopevega. UNFPA
15. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de mayo de las comunidades de Los Chiles y Coopevega. UNFPA
16. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de junio de las comunidades de Los Chiles y Coopevega. UNFPA
17. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de julio de las comunidades de Los Chiles y Coopevega. UNFPA

18. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de agosto de las comunidades de Los Chiles y Coopevega. UNFPA
19. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de setiembre de las comunidades de Los Chiles y Coopevega. UNFPA
20. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de octubre de las comunidades de Los Chiles y Coopevega. UNFPA
21. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de noviembre de las comunidades de Los Chiles y Coopevega. UNFPA
22. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de abril de las comunidades de Upala y Guatuso. UNFPA
23. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de mayo de las comunidades de Upala y Guatuso. UNFPA
24. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de junio de las comunidades de Upala y Guatuso. UNFPA
25. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de julio de las comunidades de Upala y Guatuso. UNFPA
26. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de agosto de las comunidades de Upala y Guatuso. UNFPA
27. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de setiembre de las comunidades de Upala y Guatuso. UNFPA
28. OPEC-UNFPA (2005). Informe del mes de octubre de las comunidades de Upala y Guatuso. UNFPA
29. OPEC-UNFPA (2005). Documento Síntesis de la Teoría del Proyecto.
30. OPEC-UNFPA (2005). Standard Progress Report Primer Semestre 2005.
31. OPEC-UNFPA (2005). Standard Progress Report Segundo Semestre 2005.
32. OPEC-UNFPA (2005). Documento de contextualización del Proyecto.
33. OPEC-UNFPA (2005). Estrategia de comunicación.
34. Vargas, R. (2004). Estrategia de monitoreo y evaluación.
35. OPEC-UNFPA (2005). Convenio con el Consejo de la Persona Joven.
36. OPEC-UNFPA (2005). Convenio con el ICODER.
37. OPEC-UNFPA (2005). Convenio con el SINABI.
38. OPEC-UNFPA (2005). Convenio con la Pastoral Social de la Diócesis de Ciudad Quesada.

ANEXOS

ANEXO 1

Taller con Equipo Técnico		
Oficinas del UNFPA Jueves 23 de marzo, 10: 00 am Participantes: Erica, Manu, Gabriela, Alex, Evelyn, Alejandro		
Actividades desarrolladas	Datos recopilados	
Actividad #1: Fortalezas y debilidades en un momento crítico	Manu: ruptura de vinculación con el Centro Nosotros, como agencia implementadora en el ámbito local y recargo o incorporación de las acciones y gestiones del ámbito local a la coordinación nacional del proyecto. Esto generó mucha angustia.	Fortalezas: asumió la situación con profesionalismo y responsabilidad. Siempre fue buen escucha, solidario, positivo y empujaba al equipo. Asumió sanamente el proceso, se ha acomodado a las situaciones que suceden y ha apoyado siempre a Oscar. Debilidades: por su condición foránea tiene desconocimiento de aspectos que podrían ser trascendentales. No conocer la totalidad de los intereses en juego. Trata de asumir los dos ámbitos (local y nacional) cuando no se debe. Irrumpe en el nivel nacional desde el nivel nacional.
	Alex: cuando el Centro nosotros dejó de funcionar como agencia implementadora local.	Fortalezas: tuvo claridad en el aspecto administrativo. Es muy equilibrado y siempre ayuda en lo administrativo-financiero. Asume nuevos roles con amplia disposición. Debilidades: sólo opinar en lo administrativo, podría opinar en más cosas. A veces es muy desconfiado y demasiado obsesivo con los asuntos administrativos. No se queja o manifiesta sus molestias.
	Gabriela: falta de información por reciente incorporación.	Fortalezas: se muestra interesada y busca la forma de vincular su trabajo con los tres niveles. Amplia experiencia del medio. Debilidades: no tiene un espacio para que se pueda vincular con el trabajo de campo en el nivel local. Debe visitar lo local.
	Alejandro: posible finalización del proyecto en marzo y sobresaturación de trabajo.	Fortalezas: ha sido constante, leal, claro en su adhesión al trabajo. Nunca ha perdido la dulzura del su carácter. Buen conocimiento del lugar y buenos contactos. Disposición de trabajo hasta el final. Debilidades: el cansancio puede irritarlo. Ha estado ausente los últimos meses. Falta de medios más directos para comunicarse con el nivel central. Falta de externar preocupación.
	Erica: oposición del Supervisor Escolar de Guatuso a iniciativas del proyecto. Se sintió sola cuando pasó el incidente, ella ya había advertido sobre el problema a la coordinación local pero hicieron caso a sus señalamientos.	Fortalezas: manejó con equilibrio la respuesta dada. Manejó adecuadamente la solución. Claridad del proceso y conocimiento de la situación. Debilidades: piensa más en el problema que en las soluciones. De pronto se ofusca. Hubo desgaste y pérdida de energías. En ocasiones muy visceral.

	<p>Evelyn: saturación de trabajo impidió contar con apoyo del proyecto para actividades conjuntas con el CCPJ.</p>	<p>Fortalezas: siempre ha tenido una actitud comprensiva y solidaria ante esa situación. Tiene voluntad de trabajo en conjunto. Tiene capacidad para afrontar ese tipo de situaciones.</p> <p>Debilidades: no se coordina a tiempo por la misma dinámica del proyecto. No expresa con claridad lo que necesita. No decirlo oportunamente. Al ser un proyecto tan grande se puso en jaque todas las capacidades y experiencia de los que trabajamos en la oficina. Cada uno ha ganado mucha experiencia en este "remolino", pasaban muchas cosas muy importantes y todas al mismo tiempo. Todos aprendimos de esto y si volvemos a plantear un proyecto con la misma lógica estamos perdidos.</p>
	<p>Oscar: Ruptura con el Centro Nosotros. Esta decisión tenía muchas implicaciones.</p>	<p>Fortalezas: fue muy solidario, claro y determinado y desde el inicio lanzó línea clara en el proyecto. Buena manejo del momento. Capacidad de replantear y darle nuevo rumbo al proyecto. Es un buen líder. Tiene mucho bagaje y experiencia.</p> <p>Debilidades: la saturación lo estresó mucho y se cerraba un poco, a veces la diferenciación en el trabajo también se sentía como una diferenciación en lo personal. Falta de imposición en su postura.</p>
<p>Actividad #2: Fotos</p>	<p>Foto 1: trabajo y apoyo, solidaridad, Manos a la obra, fuerza, expresión y libertad, proyecto, trabajo.</p> <p>Foto 2: jóvenes y género, interés juvenil, jóvenes del proyecto, participación, mirada al futuro, interés.</p> <p>Foto 3: lucha y profundidad, trabajo local, comunidad y participación, lo logramos, inclusión, oportunidad.</p> <p>Foto 4: formal y trascender, apoyo del gobierno, toma de decisiones, oh por Dios! Crecimiento, incidencia, convencimiento, política, necesario.</p> <p>Foto 5: diversidad de espacios y alcance, globalización, juntos contra el SIDA, presencia, todos en el mundo, información para todos.</p> <p>Foto 6: esencia juvenil y enfoque de juventud, convocatoria de masas, cultura contra el SIDA, innovación, acceso y promoción, información con diversión.</p> <p>Foto 7: actores clave y frente a sectores, participación local, convencimiento local, capacidad para convencer, comunicándonos, indispensable conocer lo local.</p> <p>Foto 8: manos a la obra desde todas las edades, futuro, de pequeños van para grandes, incidencia, quiero vivir con salud, todos trabajemos.</p> <p>Foto 9: todos y todas unidos para prevenir, vamos al campo, convivencia comunitaria, participación real, herencia, ejemplo, arte, no importa quien, todos valemos.</p> <p>Foto 10: información entre pares, compartiéndola, ellos ponen "manos a la obra", transmisión de información, haciendo la diferencia, multiplicadores, desde y con ellos para ellos.</p> <p>Foto 11: ejemplificando, reproduciendo, divirtiéndonos y aprendiendo,</p>	

	<p>conociendo fortalezas, comunidad activa, sin miedo a nada, a la batalla con amor, acercándonos a la comunidad.</p> <p>Foto 12: acceso real a oportunidades, alcance, población meta, yo también cuento, tenemos derechos, estamos aquí, aprender a pesar de las dificultades.</p> <p>Foto 13: también desde aquí queremos participar, conocimiento, información, actuación, queremos aprender, yo digo yo sé, también somos responsables, educación formal.</p> <p>Foto 14: esfuerzo, lucha por ideales, equipo, vamos para arriba, todos juntos ya, creatividad para transformar, construyendo el futuro, construyendo oportunidades.</p> <p>Foto 15: deseos de aprender, no importa las condiciones, juventud en éxtasis, entre todos si podemos, y somos muchos..., diversos, unidos, responsables, no todo es diversión.</p> <p>Foto 16: atención con diversión, trabajo concienzudo, compartiendo entre todos, intercambio, intergeneracional, mayores también cuentan.</p> <p>Foto 17: contrastes, mezcla y cultura, momento feliz, estoy aquí, multicultural, amistad, blanco / negro.</p> <p>Foto 18: género, corazón, SIDA, participación, trabajo en equipo, símbolo de lucha y unión, unión, expresión juvenil, jóvenes unidos.</p> <p>Foto 19: todos y todas contamos nos interesa lo que tengan que decirnos, género y edad, tenemos un lugar para jugar, somos el presente, ¿quién dijo edad?</p> <p>Foto 20: educación con recreación, niñez divino tesoro, momento divertido, jugar es transformar, no somos vagos, diversión.</p> <p>Foto 21: convocatoria, DJ Coyote, así también se aprende, a todo volumen, para que le griten al mundo.</p> <p>Foto 22: suave que estoy aprendiendo y enseñando, suave estoy interiorizando, aprendiendo en el parque, de colores y por partes, lleve su salvación, yo también participo.</p> <p>Foto 23: sólo déjennos hablar y ya verán, transmitiendo experiencias, así es mejor, mi voz: mi herramienta, véanme pero también escúchenme, lo del otro también cuenta.</p> <p>Foto 24: aquí construimos conocimiento, talento de exportación, expresión de lo hecho, dibujo mi realidad, todos, también podemos enseñar.</p> <p>Foto 25: sí es un condón y qué?, quiero que me digan las cosas como son, también así se aprende, protección a cualquier edad, por la vida, protección dual.</p> <p>Foto 26: aquí estamos, yo soy joven apuestas por mi?, así somos, juventud, apostemos, trabajemos, es cierto y qué?</p> <p>Comentarios finales: lástima que no estuve antes (Gabriela), se ha cumplido con lo que se pretendía, se llegó a la población meta, la vida de muchas personas cambio significativamente tanto en personas del proyecto como en las comunidades, trabajo con mucha pasión, viaje, alas, transformación de cosas en las que creemos, un tema que lo trasciende a uno, nos es la realidad de los jóvenes también es la mía.</p>
--	---

Sistematización de la experiencia del proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra

Actividad # 3: Logros y retos por cumplir por ejes de sistematización	Participación y organización juvenil	<p>Logros:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Empoderamiento juvenil • Puesta en práctica real del enfoque de juventud • Adultos creen en jóvenes • Participación y liderazgo juvenil • Los jóvenes han crecido • Los jóvenes se sumaron al proceso • Casa de la juventud • Se despertó el interés de las municipalidades sobre el CCPJ. Se cambió la visión que se tenía del CCPJ.
		<p>Falta por hacer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falta que las instituciones se sintonicen por completo con el trabajo de las(os) jóvenes. • Actividades conjuntas con los adultos para generar más acciones. • Desconocimiento de la comunidad juvenil respecto a las instancias que potencian su participación (CCPJ) • Grupos formales como CCPJ no fueron receptivos ante su plena incorporación con el proyecto. Sus miembros no eran los adecuados. No se “mueven” o no tienen conciencia de su poder de decisión y acción. • Falta que CCPJ y las y los jóvenes del proyecto se unan. • Algunos CCPJ son muy adultocéntricos. O algunos buscan ahí un perfil político.
	Integración e inclusión social	<p>Logros:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se le ha dado importancia a sectores que muchos no toman en cuenta. Se logro incluir a sectores poco tradicionales como la iglesia, ICODER, etc. • Información está llegando a oídos ávidos. • Se ha utilizado información y mecanismos de transmisión de información adecuados al contexto social (teatro, música, etc.)
		<p>Falta por hacer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Falta llegar a más jóvenes con situaciones de exclusión social como los jóvenes de las fronteras, las fincas, etc. • Las y los jóvenes tiene claro que para alcanzar a la población migrante deben salir de los centros de población pero tiene miedo de cómo hacerlo sin la ayuda de Manos a la Obra. • Hizo falta tiempo, el 2003 y el 2004 no se aprovecharon. Ahora para lo que falta por hacer nos gana la plata y el tiempo.

	Fortalecimiento de servicios	<p>Logros:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alianzas con instituciones claves. • El sector de salud se sensibilizó. Se está capacitando al sector salud para que los jóvenes tengan a quien preguntar y tengan respuestas efectivas. • Instituciones y organizaciones conocedoras y poniendo en práctica el enfoque de juventud (CONASIDA) <p>Falta por hacer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Profundizar más en el trabajo coordinado con salud (servicios para jóvenes). • Inclusión del tema al interior del trabajo de los servicios. • Incidencia de la temática al más alto nivel (respetando los enfoques del proyecto)
	Sostenibilidad	<p>Logros:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Incidencia política • Buen posicionamiento en las instancias claves • Acuerdos y compromisos sólidos. • Inclusión del tema en las agendas de las instituciones. <p>Falta por hacer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estrategia para el seguimiento de acciones cuando termine el proyecto. Los jóvenes tiene miedo de seguir sin el proyecto. • Falta que las instituciones inviertan en las acciones de prevención. • Necesidad de firmar convenios • Acuerdos inter- institucionales • Integración intergeneracional • Algunas instituciones no arrancan solas, requieren acompañamiento y fortalecimiento de sus capacidades institucionales. • Hay que convencer a la gente de que ellos su pueden.

ANEXO 2

Grupo Focal	
Guatuso Lunes 6 de marzo, 9: 00 am Jóvenes participantes de las Vías Recreativas Participantes: cuatro hombres, seis mujeres	
Eje temático	Datos recopilados
Primer contacto con las vías recreativas	<ul style="list-style-type: none"> • Todos los presentes han participado en la organización y ejecución de las vías recreativas, ya sea como equipo de apoyo o como grupo de teatro que se presentó durante la realización de las vías recreativas. • Nunca antes habían participado de actividades como éstas.
Primeras vías recreativas	<ul style="list-style-type: none"> • Al inicio, en algunas ocasiones, las vías recreativas resultaban aburridas porque no llegaba la gente que esperaban. Sin embargo poco a poco se fue integrando más gente. Se “regó la bola” e incluso empezó a llegar gente no escolarizada.
Juegos que más llaman la atención	<ul style="list-style-type: none"> • Los juegos que más les gustan son el de futbol, voleyball y el de paracáidas. Y de los juegos de prevención el que más les llama la atención es el rally.
Experiencias para recordar	<ul style="list-style-type: none"> • Algunos de ellos (dentro del grupo de teatro) han tenido que vestirse de mujer. • Para la realización de las vías recreativas en Katira, uno de los jóvenes del grupo de teatro se vino desde muy lejos para llegar a tiempo para la obra de teatro que el final no se realizó.
Principales obstáculos	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando llegaban personas de otras edades (no jóvenes) como niñas y niños por ejemplo había que tener muchísima paciencia. • Falta de compromiso de algunos de los jóvenes. Algunas personas del grupo no llegan a las reuniones o sólo asisten cuando va a haber algún campamento, porque saben que con la colaboración en ciertas actividades acumulan puntos lo que les da la posibilidad de asistir a al campamento.
Sostenibilidad al terminar el proyecto (¿Qué necesitan para continuar?)	<ul style="list-style-type: none"> • Falta motivación. Hace unos meses todo se deshizo. Necesitan volver a “arrancar”. Desean continuar con el grupo de teatro. • Necesitan además un lugar fijo donde poder realizar las actividades. • Piensan en la posibilidad de trabajar con el CCPJ y aprovechar el presupuesto del que dispone este comité para proyectos de personas jóvenes. • También creen que deben buscar el apoyo de otros patrocinadores e instituciones, más allá del Comité de Deportes, a quien aseguran sólo les importa actividades que tengan que ver con el fútbol.

ANEXO 3

Grupo Focal	
Upala Lunes 6 de marzo, 5:00 pm Jóvenes participantes del taller de radio Participantes: 3 hombres, 1 mujer	
Eje temático	Datos recopilados
Ventajas de la información transmitida por radio	<ul style="list-style-type: none"> • La información no sólo puede transmitirse por documentos sino por teatro, radio, etc. • La información llega más lejos si es transmitida por radio que por charlas. • Si se transmite información por radio, ésta puede llegar a comunidades muy lejanas a las cuales a veces es imposible llegar por cuestiones económicas y de tiempo.
Formas óptimas para transmitir información	<ul style="list-style-type: none"> • Definitivamente la mejor opción es la radio y después de ésta la mejor es de persona a persona.
Oportunidades brindadas por el taller de locución.	<ul style="list-style-type: none"> • Permitió aprender aspectos básicos de locución para poder transmitir mensajes. Aprendieron a hacer cuñas. Las primeras cuñas salieron muy bien a pesar de ser las primeras. Esto los motivó para seguir trabajando. • A partir del taller desarrollaron cuñas sobre la prevención de VIH/SIDA, lo que los motivó aún más para seguir trabajando en la comunidad. • Además sirvió mucho para la convocatoria para las vías recreativas que se realizaron en esta comunidad. • Hubo mucho apoyo de parte de Radio Cultural Upala, tanto así que incluso esta radio ofreció un espacio para que los jóvenes desarrollen un programa de radio. Esto no se ha podido realizar debido al poco tiempo que poseen las personas jóvenes de la comunidad después del colegio. • La municipalidad y la iglesia católica también los ha apoyado. • Todos desean continuar con esta iniciativa. En la medida de lo posible. • Ha sido una experiencia buena e interesante a la cual se le puede sacar mucho provecho.
Una palabra que describa esta experiencia	<ul style="list-style-type: none"> • Interesante • Buena • Ganancia • Experiencia vivida

ANEXO 4

Grupo Focal	
Coopevega Martes 7 de marzo, 3: 00 pm Jóvenes integrantes del grupo de teatro Participantes: 5 mujeres	
Eje temático	Datos recopilados
Conformación del grupo de teatro	<ul style="list-style-type: none"> • Marcelo (facilitador del proyecto) les solicitó que hicieran grupos de teatro y de coreografía. Entre ellas montaron las listas y después se dieron cuenta de que los integrantes de ambos grupos eran los mismos. • Después de eso establecieron día y lugar de reunión. • En un inicio eran 12 personas, ahora son 11. A lo largo del proceso algunas personas se salieron de grupo y otras se han integrado.
Factores obstaculizadores	<ul style="list-style-type: none"> • Algunas personas han tenido que abandonar el grupo debido a que no cuentan con el apoyo de sus papás. Muchos de los padres de familia creen que este grupo lo único que hace es perder el tiempo. Hay que tocarles a los papás para que les den permiso. • Otra dificultad ha sido el encontrar un lugar de reunión debido a que la iglesia ha dejado de facilitarles el salón donde se venían reuniendo. Actualmente se reúnen en el parqueo de la iglesia, el cual es un punto de encuentro y de reunión de las y los jóvenes de la comunidad. • A los hombres les gusta participar de las obras de teatro. Hay que estarlos llamando a cada rato. Hasta el momento sólo hay 3 jóvenes incorporados al grupo. • Están disgustadas porque para el campamento que se va a realizar en unos días a ellas les dijeron que podía ir todo el grupo y a última hora les dijeron que sólo 3 o 5. el grupo decidió que no van todos ni va ninguno, porque en otras ocasiones todas las comunidades han tenido la oportunidad de llevar a todo el grupo y a Coopevega no se le ha dado esa oportunidad.
Factores facilitadores	<ul style="list-style-type: none"> • Muchos padres de familia se convencieron del buen trabajo de este grupo cuando vieron el trabajo realizado en los aserraderos. Por esta razón están pensando en realizar un proceso de capacitación y sensibilización con padres de familia. • Es un grupo muy unido y se distribuyen muy bien el trabajo. Si alguna persona por alguna razón debe faltar a una obra de teatro cualquiera puede reemplazarla porque todos siempre saben lo que a cada una le toca hacer. • El proceso mismo ha sido muy divertido, han aprendido mucho y se han hecho amistades muy bonitas dentro de él. Además se ha convertido en un espacio para que cada una comparta con las demás lo que le sucede. • La experiencia con los aserraderos fue muy motivante, porque se notó que sí sirvió. Las personas que estaban en los aserraderos preguntaban mucho y estaban muy interesados. Aprendieron bastante.

Sistematización de la experiencia del proyecto Fondo OPEC-UNFPA Manos a la Obra

Relación con el CCPJ	<ul style="list-style-type: none"> • Sólo para las actividades de movilización. Aunque dichas actividades fueron organizadas y ejecutadas prácticamente sólo por los jóvenes de Coopevega.
Anécdota para recordar	<ul style="list-style-type: none"> • Una de las integrantes estuvo que vestirse de hombre de manera improvisada porque uno el muchacho al que le tocaba ese papel no asistió. Ella se vistió de hombre y luego se dio cuenta de que al que le tocaba ese papel andaba vacilando por los alrededores. • Para la capacitación con padres de familia crearon nuevas obras de teatro que soen reflexiones, una está basada en la canción "No basta" de Fraco Devita y además van utilizar el módulo Mano a mano, específicamente el juego denominado La Guerra los Linfocitos y la actividad del guante. Alejandro y Erica van a hacer la presentación formal del proyecto y lo que se ha hecho.
Planes a futuro	<ul style="list-style-type: none"> • Desean continuar y realizar actividades para recaudar fondos y comprar vestuario y demás cosas.
Una palabra que describa la experiencia	<ul style="list-style-type: none"> • Uno aprende y se divierte • Amistad • Comprensión, a uno lo comprenden • Uno experimenta y ayuda • Carga

ANEXO 5

Conversación con trabajadores de los aserraderos	
Coopevega Martes 7 de marzo, 4: 00 pm Trabajadores de aserraderos Participantes: dos trabajadores	
Eje temático	Datos recopilados
Apreciación del trabajo realizado por el grupo de teatro de Coopevega	<ul style="list-style-type: none"> • Están muy agradecidos con el grupo de teatro por haber ido a sus lugares de trabajo para llevarles información. También muy agradecidos por haber socializado con ellos. • También están muy agradecidos con el jefe por haberles dado la oportunidad de participar de estas actividades. • Les gustó mucho que la información se transmitiera a través de obras de teatro. Ahí se aclaró mucha información. • Les llamó la atención que fueran personas jóvenes los que transmitían la información. De hecho toman esta experiencia como un reto o desafío y afirman que si personas jóvenes están informadas sobre estos temas, ellos que tienen edades más avanzadas deben informarse también. Se sienten motivados a estarse actualizando en estos temas. • Las obras de teatro “van al grano”, por ejemplo la del uso del condón, en ellas dan la información necesaria. • Les hizo pensar que la “hombría” de ellos a veces no está bien. • La información que han brindado ha sido muy clara. Nunca se sintieron incómodos, todo lo hicieron con mucha naturalidad. • Están muy satisfechos con el trabajo realizado por el grupo de jóvenes e incluso afirman que en algún momento les gustaría participar de este tipo de grupos.
Ganancias adquiridas	<ul style="list-style-type: none"> • Todos ellos han sacado mucho provecho de esa información. De hecho aseguran que toda esa información la comentan entre ellos y que incluso la han transmitido a parientes y conocidos en Nicaragua las veces que han estado por allá. El material que se les dio también lo llevaron a Nicaragua. • Han tomado medidas al respecto. Ahora se cuidan más. • No les da vergüenza ir solicitar condones a los EBAIS, es por salud, como lo haría uno por cualquier pastilla.

ANEXO 6

Entrevista al vice-presidente del CCPJ de Upala

Diego Borge Urbina

- ¿Qué puesto tiene usted en el CCPJ?

Soy el vicepresidente, pero ya casi presidente.

- ¿Cómo ha sido el trabajo conjunto entre el CCPJ y el Proyecto Manos a la Obra?

Hemos trabajado con el comité pero no tanto. Yo me ligué al comité a través del proyecto, cuando se hizo la elección.

- ¿Antes del proyecto usted conocía el CCPJ?

No, yo conocí el comité a través del proyecto. Así fue como empezamos a trabajar, aunque ahora estamos trabajando más. Por ejemplo hemos hecho actividades de movilización y campamentos en conjunto con el proyecto. También hemos hecho cine callejero, noches bailables, etc.

- ¿Qué son las actividades de movilización?

Son actividades que organiza el comité, para las que se les da cierta cantidad de dinero que tiene que ser invertido en juegos recreativos, digamos. Nosotros la vez pasada hicimos cine callejero, una noche bailable. Sin actividades con las que los jóvenes se identifican y la vez, el proyecto da información sobre la prevención del VIH/SIDA.

Ahora estamos trabajando en lo que es el proyecto, para que la que entre este año se pueda invertir en lo que es la Casa Joven.

- ¿En qué consiste ese proyecto?

Lo que necesitamos es repararla, pintarla y meterle juegos para que los jóvenes tengan donde ir a pasar el rato.

- ¿Usted considera que el Proyecto Manos a la Obra ha contribuido con los proyectos y actividades del comité?

No sólo con las actividades del comité sino con muchos grupos que están aquí en Upala. Nos han ayudado mucho y los jóvenes de la comunidad desde mi punto de vista se sienten satisfechos y han respondido a eso.

- ¿Usted siente que el comité está organizado para seguir realizando proyecto, como por ejemplo el de la Casa Joven?

Mirá como comité así como de presidente, vice-presidente y así tal vez no. Lo que está es el comité ampliado. Lo que pasa es que los jóvenes que estamos en el comité ampliado somos los mismos que estamos con el proyecto, entonces casi es lo mismo. Entonces sí estamos preparados.

- ¿Cuáles son las principales fortalezas que cree usted que tiene el CCPJ?

El apoyo de la gente, de la gente pesada, digámosle así, el alcalde, entidades y también el apoyo del proyecto. Y también las ganas de trabajar de los jóvenes.

- Y ¿cuáles son las principales dificultades?

Tal vez lo que se necesita es más dinero para poder invertir en eso. Entran 927 000 por año, pero eso no es suficiente, se necesita más.

- Ahora que el proyecto termina, que se supone que es en marzo (hasta nuevo aviso), ¿ustedes se sienten preparados para continuar?

Bueno le voy a decir una cosa, el proyecto se está terminando desde diciembre. Pero nosotros si estamos preparados, ya nos han capacitados para seguir solos.

- ¿Han sido capacitados en el tema de prevención nada más, o también en cuanto a organización?

Si yo siento que si estamos capacitados en las dos cosas. Sí tenemos la capacidad de planeación.

- ¿Usted cree que el tema de la prevención del VIH/SIDA es un tema importante para seguir trabajando con las personas jóvenes? ¿han pensado en otros temas?

Siempre se puede seguir con ese tema. Ese es un tema muy importante entre los jóvenes.

- Además del proyecto de la Casa Joven ¿cómo visualizan el futuro trabajo del comité?

Ahora es eso lo que nos urge, habilitar esa casa, equiparla. Eso es para este año, ya para el otro año entra otro comité, no sé si iremos a seguir los mismos.

- Y una vez que hayan habilitado esa casa ¿cuál es la idea de esa casa? ¿qué funciones cumpliría? ¿qué proyectos tienen para esa casa?

Vea según la ley el joven que está entre los 12 y 35 años, se supone, necesita distraerse, recrearse, necesita tener un lugar donde poder ir a contar sus experiencias, si necesita hacer un trabajo tenga dónde hacerlo, tenga a dónde ir. Entonces nosotros lo vemos desde ese punto de vista, que la juventud tenga a dónde ir cuando necesita algo. Queremos tener una computadora, Internet, juegos, un lugar dónde recrearse. Para no ir a buscar a otros lados.

En realidad somos dichosos, porque aquí en la zona norte somos el único cantón en el que los jóvenes cuentan con una casa.

- ¿Ustedes se han vinculado con otro tipo de grupos juveniles aquí en Upala?

Sí, por ejemplo con la pastoral juvenil. La mayoría de jóvenes que estamos

trabajando también formamos parte de la pastoral juvenil. La mayoría de los jóvenes del comité están en la pastoral.

- ¿Y todos los que están en el comité también están ligados al proyecto?

Sí.

- Ahora que el Proyecto termina ¿Ustedes se imaginan haciendo este tipo de actividades como vías recreativas u otras?

Sí porque Erica siempre nos apoyó, pero cuando nosotros realizamos las vías recreativas nosotros casi las hicimos solos. La municipalidad nos ayudaba con el transporte, teléfono, etc.

- ¿Cuáles son los principales desafíos que les queda por ahora?

Visitar más comunidades con las vías recreativas, la Casa Joven.

- ¿Usted cree que hayan jóvenes que quieran volver a participar, integrarse al comité?

Eso es lo que estamos tratando de no aflojar esto, de seguir a largo plazo. Porque ya sabemos que en Upala se pueden hacer muchas cosas y se han hecho muchas cosas. Quién diría que íbamos a montar un video, que íbamos a ir a la radio a trabajar, que íbamos a hacer vías recreativas y un montón de cosas. .

- Además de la municipalidad ¿Ustedes cuentan con el apoyo de otras instituciones?

Sí, pero contadas. Principalmente son la municipalidad, CCSS, las iglesias.

- ¿Qué es lo que los motiva a seguir haciendo cosas?

Cuando nosotros estábamos pequeños nosotros deseábamos hacer cosas como éstas. Cosas para disfrutar sanamente. También el tener buena convocatoria.

- ¿Qué es lo que más les ha costado?

Mantenernos, porque en todos los grupos hay broncas, diferentes opiniones y cosas así.

- ¿Cómo lo han superado?

Todo esto se logra con la unión. Hemos tratado de a pesar de todo ser muy unidos.

ANEXO 7

Entrevista a la promotora juvenil de Los Chiles

- ¿Qué ha significado esta experiencia para usted y para la comunidad?

Ha costado que el proyecto se visualice. Las instituciones saben del Proyecto, lo conocen, otras no lo conocen, pero no ha habido mucha involucración por parte de ella. Entonces eso ha atrasado un poquito el proyecto. Pero, digamos, las que si han apoyado, por ejemplo la municipalidad yo siento que a mi en lo personal me ha dado muy buena acogida.

- Y para usted personalmente ¿qué ha significado esta experiencia?

Ha significado algo muy bonito, porque he adquirido muchos conocimientos, he conocido mucha gente, he compartido con otra gente, he llevado el mensaje de prevención a bastantes jóvenes, ha sido muy bonito.

- ¿Usted siente que se le han hecho aportes grandes a la comunidad?

Sí, pero falta todavía más. Falta llegarle a los jóvenes que no están en una institución, que andan en la calle. Hay que buscar la manera de llegarles a ellos, eso se ha logrado pero muy poquito.

- ¿Puede contarnos alguna anécdota que para usted haya sido muy gratificante, algo que la haya motivado mucho en este trabajo?

Se puede decir que el compromiso de los muchachos, por ejemplo para las actividades de movilización juvenil del comité cantonal de la persona joven. También los talleres que se han dado en los colegios, a la gente les ha gustado porque la gente pregunta que cuando se van a dar más talleres.

- ¿Cuáles han sido las mayores dificultades?, además de la falta de apoyo institucional ¿usted cree que ha habido otras?

Yo creo que los jóvenes están y colaboran, pero hace falta como identificación, que ellos se sientan que trabajan como parte del Proyecto. Ellos llegan a preguntarme en qué están, yo no sé si ha sido un error mío. Yo los convoco y ellos llegan, pero les falta como más identificación. Entonces yo a veces me he sentido incómoda.

- ¿Usted puede identificar algo que le haya facilitado el trabajo?

Yo siempre he tratado de acomodarme al tiempo que ellos pueden llevar. Siempre me acomodo y respeto las posibilidades de ellos. Y también he tratado de que ellos vean mi apoyo.

- Además de la municipalidad ¿ustedes cuentan con el apoyo de otras instituciones?

El Ministerio de de Salud, el Área de Salud de Los Chiles, el colegio de Pavón. El fraile también de la parroquia de Pavón siempre nos ayudó mucho, por ejemplo una vez fuimos a dar un taller a un lugar que queda como a 30 kilómetros de aquí y ese fraile nos llevó, él se identificaba mucho con los jóvenes. Ahora ya no está, este año lo cambiaron, entonces tengo pendiente una reunión con el nuevo párroco para pedirle su apoyo.

En Los Chiles no ha habido apoyo de este tipo por parte de la iglesia. Es que en ese lugar cuesta mucho. Vea yo tengo casi un año de trabajar con el proyecto y yo en Los Chiles no veo, así que como mucho por parte de los jóvenes, por ejemplo ahí hay un grupo de jóvenes que se llaman Amigos de San Francisco, ellos lo que tienen es una cancha, que la mantienen por sus propios medios, pero de ahí en fuera no hacen más.

- ¿Cómo ven ustedes el apoyo de este nuevo sacerdote?

Bueno aún no nos hemos reunido con él, yo tengo que reunirme con él para pedirle apoyo par aun proyecto que tenemos otros dos muchachos y yo de hacer un censo.

- Y ¿en qué consiste ese proyecto?

Es hacer un censo con todos los jóvenes de la parroquia que son 49. Es para ver qué les gustaría a los jóvenes que se hiciera por parte de la parroquia. Para ver qué actividades proponen.

- Ahora que el proyecto está por terminar ¿usted cree que se puedan seguir realizando actividades como las que se han hecho en el marco del proyecto?

Yo siento que si hay apoyo por parte de las instituciones sí y también si hay una concientización por parte de los jóvenes. Si hay compromiso y motivación por parte de los jóvenes yo creo que sí se puede hacer.

- ¿Tienen pensado hacer alianzas con otros sectores?

Si con el sector educación, la otra semana tengo una reunión para eso.

- ¿Cómo ha sido el trabajo con el comité cantonal de la persona joven?

Ha sido bueno, ellos siempre han apoyado, ellos siempre llegan y todo, están atentos y todo. Sí hay apoyo.

- ¿Existe alguna experiencia o anécdota que haya sido muy difícil de llevar?

Algunas veces para actividades en las que se van los jóvenes como campamentos o cosas así ha habido que hablar con los papás para los permisos y uno ha tenido que hacerse responsable en ese sentido.

- Y ¿alguna experiencia agradable que usted quiera recordar?

El caso de una muchacha que estaba en el equipo comunitario, tenía 14 años y quedó embarazada. Yo al principio sentí algo raro y pensé que porqué pasó si todo se le explico. Luego pensé que había que seguir adelante y no excluirla. Es una persona que se involucró y siempre estuvo ahí. Más bien hay que felicitarla y no desmotivarse por eso, más bien nos puede ayudar a dar talleres con su experiencia que vale más que la teoría que uno se puede leer, ella es una madre adolescente.

- Si ahora usted tuviera que darle consejos a alguien para que realice una labor como esta ¿qué le diría? ¿cuáles son las lecciones aprendidas?

Primero buscar alianzas con personas estratégicas, porque uno no puede hacerlo todo solo. Digamos uno tiene que buscar ayuda de personas de jóvenes que puedan ayudar a hacer actividades. También ponerle ganas, porque eso es muy importante.

- ¿Se pudieron integrar personas migrantes a este proceso?

Yo siento que no, eso faltó, faltó involucrarlos más. Falta como ir a los asentamientos o no sé talvez aliarse con visión Mundial o la Pastoral Social porque ellos trabajan directamente con migrantes.

- En cuento a la participación juvenil ¿los muchachos y las muchachas respondían a las actividades que ustedes realizaban?

Sí, sí han respondido. Falta un poco de propaganda pero sí han respondido e información.

- ¿Usted siente que las acciones que se han realizado han tenido impacto en los servicios de salud?

Creo que eso está en proceso, eso todavía hay que trabajarlo. No hay una consulta joven, donde los jóvenes puedan llegar y preguntar.

- Ahora que el proyecto termina, ¿ustedes han pensando en alguna otra forma de captar recursos económicos?

Eso no se ha hablado. Se ha hablado de que las instituciones nos brinden su apoyo directamente. Digamos como que la municipalidad nos brinde transporte para alguna actividad o que el Ministerio de Salud no ayude con material, ve y cosas así.

ANEXO 8

Entrevista a la persona contacto del Sistema Nacional de Bibliotecas

- ¿Por qué consideran ustedes importante apoyar proyectos para la prevención del VIH/SIDA entre personas jóvenes?

Las bibliotecas públicas somos lo que llaman “la universidad del pueblo”, por eso es que nosotros nos comprometemos a dar información que las personas necesitan. EL VIH/SIDA es un tema muy importante, el SIDA está tocando las puertas de todas las casa, por lo que nosotros tenemos la obligación de informar en esos temas.

- ¿Qué papel ha tenido la colaboración brindada por el Proyecto “Manos a la Obra” (Fondo OPEC-UNFPA) y el UNFPA?

Fue hace dos años que empezamos a trabajar con el Fondo y es la primera vez que trabajamos este tema. Ha tenido un papel muy importante porque nos permitido realizar actividades que nunca antes habíamos realizado. Por ejemplo un campamento de dos días con 60 muchachos de todo el país, en donde se trató el tema del VIH/SIDA, también la celebración de la semana de la prevención, hicimos como 100 actividades en esa semana a nivel nacional. Nosotros tenemos la ventaja de que tenemos 58 bibliotecas en todo el país entonces si logramos hacer actividades a nivel nacional entonces la cobertura es muy grande.

- ¿Cómo piensan que ha sido la reacción de las personas jóvenes?

La reacción de los muchachos fue satisfactoria, tanto es así que el Fondo presupuesta para este año nuevamente dos campamentos más de capacitación para muchachos y capacitaciones para el personal de Bibliotecas Públicas.

Han reaccionado con mucha aceptación, los muchachos quieren información y curiosamente ayer teníamos una reunión con un joven, ahora estamos haciendo un trabajo con dibujos animados y comentábamos que porqué muchos programas no funcionan, por ejemplo porque ese programa este de salud adolescente no ha funcionado porque el chiquillo o la chiquilla tiene que ir acompañado del papá y de la mamá y que chiquillo va a decir que a los 12 años está teniendo relaciones sexuales. El tener espacios en el que ellos participen con jóvenes, en los que estén con jóvenes y discutan los problemas con los jóvenes les está dando mayor oportunidad de participar y de sentirse rectores de las situaciones y de la solución.

- ¿Estas capacitaciones siguen siendo sobre VIH/SIDA?

El año pasado sí solamente fue sobre VIH/SIDA, este año se incorporaron otros enfoques como el enfoque de comunidad y el enfoque de juventud. Porque nosotras con este tipo de enfoques no hemos trabajado mucho.

- ¿Cómo visualiza usted este proyecto en el futuro? ¿Qué iniciativas piensan continuar y cómo piensan lograrlo?

Bueno con estos dos campamentos, el acompañamiento de las Bibliotecas Públicas. En la medida en que el Fondo de Población nos apoye como lo ha estado haciendo el año pasado y este asignándonos recursos lo vemos que vamos a llegar a muchos años, porque las mismas actividades van generando otras actividades.

Yo siempre comento que los que ya estamos más grandecitos tuvimos la ventaja de haber vivido en un mundo sin SIDA, en cambio la gente joven llega a un mundo en el que ya el SIDA está y que además es algo que no se va a ir, no queda más que atender casi en algunos lugares como emergencia en donde los jóvenes están siendo los más perjudicados y con la atenuante de que en estos momentos la vida sexual de los jóvenes está empezando a muy corta edad.

Claro cuando yo escucho que unos niños y niñas a los 11 años ya tiene actividad sexual a mi se me paran los pelos, yo me pongo a pensar que yo a los 15 años todavía jugaba cromos, pobrecitas las mamás.

Y cuál ha sido uno de los principales problemas que no se si Manos a la Obra lo ha trabajado, es el tabú, la gente no quiere hablar de sexo, no quieren reconocer que los niños desde que tienen 7, 8, 9, 10 años ya andan con el tema, que el SIDA está tocando las puertas de todas las casas, de que las mujeres somos las que más estamos siendo contagiadas por sus parejas, estos son temas que la gente quisiera que no se toquen. La iglesia católica metió la cuchara en cosas que no le corresponde, pero bueno allá cada uno verdad, porque sí en las políticas de públicas de sexualidad no tiene porqué estar interviniendo la iglesia, es una bola de nieve que no la van a poder detener, entonces la única forma es previniendo y decirle a los muchachos bueno lo mejor que usted puede hacer es no hacerlo, pero si lo va a hacer cuídese porque de ahí pueden venir una serie de problemas. Cuando uno estaba chiquitillo el mayor problema era quedar embarazado y después de que se enojaba el papá y la mamá ya después pasaba a la historia, pero en este momento son situaciones totalmente diferentes.

Ahora tenemos una idea que está en el aire pero bueno lo que queremos es ofrecerle a Cervecería de Costa Rica toda la experiencia que tenemos en prevención del VIH/SIDA en una campaña de prevención que ellos están empezando de prevención del alcoholismo, entonces creo que toda experiencia que tenemos en VIH/SIDA puede darnos muy buenos resultados a la Cervecería, a la empresa privada en este caso.

- ¿Han pensado alguna estrategia de articulación con otros organismos e instituciones que trabajan el tema?

Bueno ONUSIDA está apoyándonos este año, también la CCSS y el Fondo de Población. ONUSIDA está financiando algunas de las actividades de prevención para este año.

- Para ustedes personalmente ¿qué ha significado esta experiencia?

Bueno nos ha permitido crecer, a mi personalmente me ha permitido crecer, conocer muchísimo. El taller de capacitación que nos dieron a los directores antes de meternos en el asunto del SIDA nos abrió una ventana y nos ha hecho recapacitar sobre el tema, que nunca antes habíamos incursionado. Ya habíamos trabajado en campañas contra el dengue y contra el cólera cuando estuvo tan en boga, pero esos temas pueden ser tocados abiertamente y no hay restricción. Cuando nos tocó meternos con el SIDA y sexualidad incluso en este taller en donde participamos, había cosas que hasta a uno mismo lo impactan. Impactó muchísimo la participación de dos personas que viven con VIH y su experiencia y su valentía. Esta capacitación la dio el Fondo con apoyo de ONUSIDA y la Coalición de Jóvenes

- ¿Usted siente que este trabajo ha tenido un efecto en las personas?

Bueno científicamente yo no podría decirle cuánto ha permeado objetivamente tampoco pero subjetivamente puedo decirle que si nosotros logramos reunir a 60 jóvenes y a 60 compañeras,

directoras de bibliotecas y comentarles y que discutamos el problema del VIH/SIDA, ya son 120 personas que antes no sabían nada. Y si a eso usted le agrega de que yo como mamá llegué a hablarle a mis hijos y que igual las compañeras y así, esa es la bola que yo le digo que desde la bibliotecas se puede lograr.

- ¿Puede decirme una palabra que resuma esta experiencia?

Impacto maravilloso