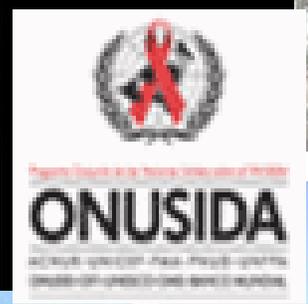
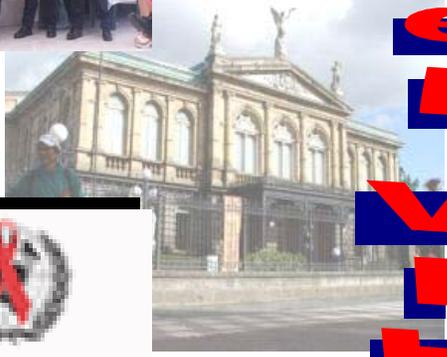
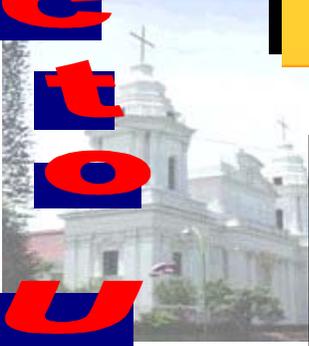


Programa de Inforam

AD-01-V-050-0500P



**MINISTERIO DE SEGURIDAD PÚBLICA
DESPACHO VICEMINISTRO**

**CENTRO DE ESTUDIOS, CAPACITACIÓN Y
ANÁLISIS EN DERECHOS HUMANOS – CECADH**



**Prevención del VIH-Sida
en la Fuerza Pública de Costa Rica**

Equipo Interdisciplinario:

Dra. Ingrid Porras, Coordinadora

Marión Mejías

Rebecca Porras

Djamila Salas

Julio 2006

INDICE

PREFACIO	5
ACRÓNIMOS	6
INTRODUCCIÓN.....	7
I. PROPUESTA METODOLÓGICA	10
1.1. OBJETIVO GENERAL.....	10
1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	10
1.3. METODOLOGÍA.....	10
1.3.1. Dimensión Innovadora.....	12
1.3.2. Dimensión Flexible.....	13
1.3.3. Dimensión Crítica.....	13
1.3.4. Dimensión Sociopolítica	14
1.3.5. Dimensión Prospectiva.....	14
1.3.6. Dimensión Orientadora	14
1.3.7. Dimensión lingüística.....	15
II. GUIÓN METODOLÓGICO	20
III. ABORDAJE TEORICO	29
3. I. El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)	29
3.2. Formas de Infección y Transmisión del VIH.....	33
3.3. Formas de Prevención del VIH.....	37
IV. ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN.....	41
V. TALLERES EJECUTADOS	45
5.1. PUNTARENAS.....	48
5.2. CARTAGO	53
5.3. ALAJUELA	58
5.4. SAN JOSÉ.....	62
5.5. HEREDIA.....	69
5.6. GUANACASTE	72
5.7. LIMÓN.....	78

6. Proceso de Capacitación a Instructores e Instructoras de la Escuela Nacional de Policía y Acompañamiento al grupo de Multiplicadores	90
7. Acompañamiento a un grupo de multiplicadores	106
8. INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN	109
8.1. EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN EN PREVENCIÓN DE I. T. S. - VIH – SIDA Y EDUCACIÓN INTERPAR.....	109
8.2. Análisis de Evaluación de la Actividad de Capacitación en Prevención de ITS-VIH- Sida.....	113
9. Recomendaciones	119
11. BIBLIOGRAFÍA	122

PREFACIO

Desde hace algún tiempo, el Ministerio de Seguridad Pública de Costa Rica, dio inició a un nuevo paradigma en la visión y misión de la Fuerza Pública, el cual consiste en “*Formar una Nueva Generación de Policías*”. Es precisamente a partir de ello que surge la necesidad de desarrollar actividades de formación y capacitación a sus funcionarias y funcionarios.

Es precisamente a partir del nuevo paradigma que surgen motivaciones e intereses internos, que convocan a la eficiencia institucional, implicando obviamente mejoras en el funcionamiento organizativo de cada uno de los departamentos. Pero implica también, cambios externos, relacionados directamente con la prestación de servicios, acciones efectivas y de calidad; que hacen que aires de modernización ondeen en todas las esferas de la institución.

Estos aires de modernización traen consigo implícito la necesidad de que el y la policía estén preparados y preparadas en diversidad de temáticas. Entre ellas el VIH-sida, que como todos y todas sabemos es no sólo un tema de actualidad; sino de repercusión directa en la calidad de vida de seres humanos y humanas; y cada oficial de la Fuerza Pública en su calidad de servidores y servidoras públicas debe informarse, prepararse y como lo dice el slogan del proceso formativo: “*Aprender para Enseñar*”.

El **Centro de Estudios, Capacitación y Análisis en Derechos Humanos – CECADH**; se complace en haber asumido un nuevo reto al interno de la Fuerza Pública, preparando a uniformados y uniformadas en la Prevención del VIH-sida y capacitando a quienes tendrán el privilegio y el honor de fungir como *Educadores Interpares*.

Daniel Baldizón
Director Ejecutivo CECADH

ACRÓNIMOS

ARV	Antirretrovirales
CAP	Instrumento para medir Conocimientos, Actitudes y Prácticas.
CECADH	Centro de Estudios, Capacitación y Análisis en Derechos Humanos.
CD4	Los linfocitos auxiliares T denominación de rango 4, son responsables de coordinar gran parte de la respuesta inmunitaria. Las dianas preferidas del VIH son células que tienen una molécula de fijación llamada “denominación de grupo 4”.
ELISA	Prueba de sangre para el Análisis Inmunoenzimático (VIH).
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual.
MSP	Ministerio de Seguridad Pública.
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH-sida.
PVV	Personas que viven con el virus del VIH.
PVVS	Personas que viven con el virus del VIH y con sida.
SIDA	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida.
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas.
VIF	Violencia intrafamiliar.
VIH	Virus de inmunodeficiencia humana.
WB	Western Blot, prueba confirmatoria del VIH.

INTRODUCCIÓN

Desde que se diagnosticó el primer caso de sida en 1981, todas las naciones del mundo han realizado acciones tendientes a conocer e identificar el avance, intensidad e impacto sobre la población. Veinticinco años después muchos son los aprendizajes adquiridos; sin embargo, la enseñanza más importante, según el IV Informe Mundial de ONUSIDA, 2004 es que: “podemos marcar la diferencia: podemos prevenir nuevas infecciones, y podemos mejorar la calidad de la atención y tratamiento para las personas que viven con el VIH”.

Si bien es cierto el sida es la epidemia más globalizada de la historia, también es cierto que en las estrategias de prevención está la llave de su control. Es por ello que desde Naciones Unidas se han impulsado una serie de directrices para que cada país del mundo pueda desarrollar estrategias de prevención a nivel local, nacional, regional y mundial. Este proyecto nace precisamente a partir de esas directrices, de esas estrategias. El Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA) y ONUSIDA aportan recursos para que desde el Ministerio de Seguridad Pública se realice un proceso de sensibilización y capacitación a funcionarios y funcionarias del Ministerio en prevención del VIH-sida y Capacitación en Educación Interpar, una metodología que ha sido diseñada especialmente para uniformados y uniformadas.

Según el informe supracitado, en materia de infección de VIH, en los últimos años hemos sido testigos del aumento de casos en mujeres; es por ello que ONUSIDA señala que como epidemia ha habido una progresiva «feminización». Cada año el número de mujeres infectadas por el VIH va en aumento. Datos revelan que en todo el mundo, cerca de la mitad de todas las personas infectadas de 15 a 49 años de edad son mujeres. Estudios han revelado que las mujeres son físicamente más vulnerables a la infección por el VIH que los hombres. Los datos indican que la transmisión de hombre a mujer durante el acto sexual

coital es dos veces más probable que la transmisión de mujer a hombre, siempre y cuando, no concurren otras infecciones de transmisión sexual.

Obviamente si analizamos este fenómeno de “feminización del VIH”, no se puede pasar por alto el tema de género, dado que, las desigualdades de género en las relaciones personales, laborales, comunitarias y aún en los ámbitos políticos afectan a la mujer en todo el planeta. El término «género» hace referencia a las creencias, costumbres y prácticas sociales que definen los atributos y comportamientos «masculinos» y «femeninos». En la mayoría de las sociedades, las reglas que rigen las relaciones sexuales coitales difieren entre hombres y mujeres, siendo los hombres quienes ejercen mayormente el poder en las relaciones. Es por ello que, para muchas mujeres, sean casadas o solteras, la negociación en materia de sexualidad es prácticamente nula y las prácticas y comportamientos sexuales coitales de sus parejas masculinas es el factor de riesgo más importante de VIH. Dada la dificultad que encuentran para solicitar el uso de condón como medida de protección.

Lo anterior no sólo desvela una barrera desde la perspectiva de género, sino también identifica una serie de vacíos en materia de educación sexual. Si a ello se le adiciona el binomio desigualdad de género y pobreza, entonces es factible comprender no sólo el porqué las mujeres son más vulnerables a adquirir la infección por VIH, sino también, las limitadas posibilidades de disfrutar los derechos humanos; porque la disgregación de la que han formado parte las personas que viven con el VIH o sida, se ha convertido dolorosamente en un fenómeno masivo, y violatorio de los derechos humanos y su causa es específicamente la falta de información y sensibilización.

Culturalmente se ha hecho un mal manejo de todo lo concerniente a dicha enfermedad y a las personas que la padecen, lo cual ha traído

como consecuencia la separación de las personas que viven con el VIH del resto de la sociedad, de su comunidad y de su núcleo familiar. *(Porrás, 2005, p.32)*

Es por ello que este proceso de capacitación a uniformados y uniformadas fue diseñado a partir de un proceso de sensibilización cuyos ejes transversales fueron: sexualidad, género y derechos humanos. La Fuerza Pública de Costa Rica en su mayoría está integrada por hombres, siendo las mujeres una pequeña minoría. Si aunado a ello, se toma en consideración los roles definidos socialmente para hombres y mujeres, entonces la brecha entre ambos es más notoria. Por lo cual, fue necesario acentuar el tema de mitos, tabúes y estereotipos; dado que, en experiencias que precedieron este trabajo de formación con la Fuerza Pública, cada vez que se abordaba la temática, emergían muchos prejuicios sociales y moralistas, basados sólo en la mala información que existe al respecto; así como de construcciones sociales entre ser hombres y mujeres.

En las siguientes páginas se presentará no sólo una descripción del proceso realizado con su respectivo plan de trabajo; sino también una valoración del proceso a partir del diseño metodológico y la consecución de objetivos establecidos. El mismo finalizará con un apartado de conclusiones y recomendaciones.

I. PROPUESTA METODOLÓGICA

1.1. OBJETIVO GENERAL

Capacitar al personal clave de la institución en la prevención y atención del VIH-sida.

1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Realizar talleres de Sensibilización en el tema del VIH-sida y su prevención entre los y las funcionarias(os) de la Fuerza Pública, principalmente de Mandos Superiores y el área Administrativa.
2. Capacitar a multiplicadores de Fuerza Pública en la metodología interpar sobre el tema del VIH-sida y su prevención entre los y las funcionarias(os) de la Fuerza Pública (incluye el acompañamiento de al menos un grupo de capacitados en su práctica), enfocado a Policías de Primer Ingreso de la Escuela Nacional de Policía, los Agentes de Violencia Intrafamiliar y Policías de las 2 Zonas fronterizas y los 2 principales puertos marítimos.
3. Desarrollar el Módulo de Capacitación en la Escuela Nacional de Policía.

1.3. METODOLOGÍA

Planificar una intervención educativo-formativa requiere ajustar las estrategias metodológicas previstas a la organización mental y a los esquemas intelectuales de las y los participantes, para que, el proceso formativo sea realmente significativo en cuanto a los aprendizajes. Es por ello que proponemos, animar a las y los participantes a conducir su propio aprendizaje a partir de talleres de tipo vivencial en donde se plantea la construcción conjunta del conocimiento por medio de

principios básicos de cooperación, escucha, participación y respeto mutuo; promoviendo un proceso formativo desde un Enfoque Constructivista es decir, visualizando a las y los participantes como parte activa del proceso de aprendizaje, siendo constructores y constructoras de su propio conocimiento a partir obviamente de los conocimientos previos que ellos y ellas poseen. Tomando de la propia experiencia, elementos importantes para construir un andamiaje que permita modificar comportamientos no deseados a partir de los aprendizajes adquiridos.

Es importante subrayar que la aportación teórica pierde significado si no hace referencia práctica y no se inserta en el contexto o realidad en el que viven las y los participantes del proceso formativo. La sumatoria del conjunto planificado de acciones y técnicas que se utilizarán en este proceso formativo permitirá la consecución de los objetivos preestablecidos durante el proceso educativo.

En la implementación de talleres lúdico vivenciales se busca que las y los participantes `puedan identificar sus propias representaciones mentales que han construido a lo largo de su experiencia vital y educativa y que utilizan como lectura e interpretación de nuevos conocimientos; estas experiencias previas también condicionan en gran medida el resultado del nuevo aprendizaje. Es por esta razón que la orientación pedagógica de este proceso formativo es alcanzar aprendizajes significativos en materia de VIH-sida, que permita no sólo sensibilizar, sino trabajar con los propios estereotipos, mitos, temores, situaciones de riesgo y vulnerabilidad, medidas de bioseguridad, entre muchos otros temas; que darán el espacio o escenario acorde para la asunción de la nueva información, científica y veraz que les permitirá modificar sus esquemas para construir otros nuevos, en donde podamos hacer realidad el slogan: **Aprender para enseñar**. Pero esto es factible cuando previamente se ha trabajado en la metodología **aprender a aprender**.

Como propuesta metodológica se propone un abordaje teórico-práctico de tipo Holístico, que utilice elementos de la cotidianidad de las y los participantes y que intercale enseñanza individualizada y aprendizaje social.

El programa de capacitación se desarrollará a partir de la implementación de 31 talleres utilizando el Módulo de Capacitación a Funcionarios y Funcionarias del Ministerio de Seguridad Pública sobre prevención en VIH-sida, que surge a partir de la Carpeta de Educación Inter pares para servicios uniformados: Puesta en práctica de la educación inter pares sobre el VIH-sida e ITS para servicios uniformados. Capacitación a Uniformados en su versión Español¹; adecuado al contexto y la realidad de la Nueva Generación de Policías en Costa Rica². La implementación de la Educación Inter pares aporta conocimientos científicos pero en lenguaje coloquial.

Los talleres de capacitación tanto los de sensibilización como los de metodología interpar se sustentarán en las siguientes dimensiones de estrategias didácticas:

1.3.1. Dimensión Innovadora

Está implícita en todo el proceso formativo es por ello que supone impulsar la actitud interrogativa y curiosa de las y los participantes hacia la realidad cambiante, facilitándoles herramientas que guíen y orienten hacia el pensamiento innovador más que hacia el conservador. Dado que, de esta manera podemos trabajar con los mitos y estereotipos, logrando un mayor grado de sensibilización y obteniendo como resultado que lo novedoso provoque una

¹ (versión original en inglés, septiembre de 2003). La carpeta ha sido preparada por Iain McLellan bajo la dirección de la Oficina de SIDA, Seguridad y Respuesta Humanitaria del ONUSIDA en colaboración con Family Health International (FHI). La coordinadora de proyecto del ONUSIDA para la carpeta es Sinead Ryan.

² Revisada, actualizada, sistematizada y complementada en Costa Rica por Dra. Ingrid Porras Jiménez, Consultora del Centro de Estudios, Capacitación y Análisis en Derechos Humanos CECADH.

modificación de los patrones de comportamiento. Este proceso es fundamental por ejemplo en la concientización y sensibilización del uso del condón.

1.3.2. Dimensión Flexible

La flexibilidad en los procesos formativos, hace referencia al ingreso o asunción de la nueva información proveniente de la sociedad, la ciencia y la cultura, para adecuar los conocimientos previos a los aportes científicos, educativos y culturales del contexto social en el cual ellos y ellas se desenvuelven. La dimensión flexible del proceso formativo, se focaliza en el aprendizaje individual respetando el propio ritmo; es por ello que se propone la realización de varias actividades de sensibilización, dinámicas y divertidas, que permitan bajar los niveles de tensión y abrirse a los procesos de asimilación y acomodación del conocimiento. Existen personas que necesitan poca estimulación para sensibilizarse y modificar actitudes; mientras que existen otras cuyo proceso es más lento y requieren mayor estimulación. Es por ello que se habla de variedad de actividades y técnicas lúdicas formativas con intencionalidad pedagógica obviamente, para facilitar los aprendizajes de todas y todos los y los participantes.

1.3. 3. Dimensión Crítica

La criticidad dentro de un proceso formativo tiene que ver con la necesidad de cuestionarme, interrogarme yo como sujeto social, entorno a mis comportamientos y acciones; requiere de un proceso de introspección en donde es factible identificar aquellas actitudes no deseables y que pueden poner mi vida en riesgo. Es la capacidad de autoanalizarse, confrontarse, descubrirse para producir cambios.

1.3.4. Dimensión Sociopolítica

El VIH-sida en cuanto pandemia mundial debe ser concebida desde una dimensión sociopolítica dado que, es importante concientizarse para poder comprometerse con la realidad circundante con la finalidad de mejorarla. Si se piensa en preparar equipos multiplicadores que reproduzcan la experiencia formativa, no se podría obviar esta dimensión didáctica, conocida también como principio de realidad del fenómeno por aprender.

1.3.5. Dimensión Prospectiva

La dimensión prospectiva va de la mano con la sociopolítica dado que, las y los participantes deberán poner en práctica lo aprendido en un momento pedagógico determinado. Por tanto es imprescindible que conozcan e incorporen una diversidad conceptual que les facilite emplear la información adquirida con seguridad, estando preparados y preparadas para desarrollar a su vez procesos formativos. Es por esta razón que dentro de las actividades se contempla el trabajo en grupos, la participación activa y el desarrollo de elementos teóricos como el estudio de la Ley, la política institucional, entre otros.

1.3.6. Dimensión Orientadora

Esta dimensión tiene que ver con la posibilidad de aprovechar al máximo las posibilidades de desarrollo personal. Es por ello que quienes facilitan el proceso formativo deberán en todo momento ser guías orientadoras de las fortalezas que poseen las y los participantes para estimular el nuevo aprendizaje.

1.3.7. Dimensión lingüística

Esta dimensión tiene que ver con la incorporación de terminología correcta tanto en materia de sexualidad, género, infecciones de transmisión sexual, VIH-sida y derechos humanos; haciendo una clara diferenciación entre sexo y género; entendiendo como sexo las características biológicas con las que nacemos en cuanto hombres y mujeres; y género como la construcción social de lo masculino y lo femenino en una cultura, época y sociedad determinada; por tanto transversa el mundo de las creencias, los valores y las normas sociales.

Es precisamente a partir de la diferenciación de estos conceptos que resulta determinante hacer un análisis de los procesos de socialización en la que hemos sido formados y formadas; entendiendo por socialización, los aprendizajes y experiencias que desarrollamos desde que nacemos, que son transmitidos por nuestros abuelos/as, padres y madres, docentes y educadores en general. Siendo las niñas socializadas para la esfera privada, para realizarse como madres y amas de casa, como trabajadoras no remuneradas y cuya satisfacción se circunscribe a la satisfacción de los demás. Por tanto la mujer ha sido socializada para darse a las y los demás; sean estos sus padres o madres, su pareja, sus hijos e hijas y todos/as los/as demás personas.

Los niños por su parte han sido socializados para la esfera pública; cumpliendo el rol de proveedores del hogar, trabajadores remunerados y cuya satisfacción consiste en la satisfacción propia. Por tanto el hombre es socializado para recibir, para demandar, para ser servido.

El proceso formativo desarrollado implicó además, hacer una revisión personal concienzuda de los prejuicios, creencias, mitos, tabúes, estereotipos; siendo estos últimos punta de lanza en materia de discriminación hacia las personas que viven con el VIH o Sida, ya que, estos estereotipos se convierten en ideas fijas, imágenes que se mantienen y extienden a todas y todos las y los miembros de un grupo o una sociedad y que se incorporan como parte natural e integrante de la propia vida, sin ni siquiera cuestionarlos.

Resultó necesario además, abordar el tema del sexismo y la discriminación por género, dado que, es a partir del sexismo, de esa creencia de la superioridad de un sexo sobre otro que emerge indiscutiblemente la discriminación por género; porque cuando existen normas, decisiones y prácticas que no tratan con igualdad los intereses de hombres y mujeres, el resultado sólo puede ser la inequidad y la desigualdad en las relaciones interpersonales, en virtud de que se da una violación intrínseca de sus derechos.

La incorporación del lenguaje no- discriminatorio en materia de VIH-Sida, resulta necesario y fundamental como un agente generador de cambio, no sólo desde lo cognitivo sino también, desde lo vivencial, lo práctico, lo cotidiano. Una persona que se concientiza en la utilización de un lenguaje apropiado, está concientemente recordando y recordándose el respeto a la dignidad humana. Ya que, antes de ser hombres o mujeres; antes de ser VIH positivos o no; antes de ser homosexuales, heterosexuales o bisexuales; somos eminentemente seres humanos y humanas únicos, irrepetibles y merecedores de respeto, estima y trato digno.

Esta **Propuesta Metodológica** entonces, permite visualizar el proceso pedagógico de enseñanza-aprendizaje a partir de las siguientes modalidades formativas que han sido establecidas en el Contrato y que además se consideran como productos esperados de la Consultoría:

- 1) Talleres de sensibilización a mandos superiores sobre VIH-sida en servicios uniformados.
- 2) Talleres de sensibilización a personal del área administrativa (recursos humanos y apoyo legal) para la prevención y atención del VIH-sida, los servicios disponibles, la legislación vigente, etc.
- 3) Talleres a 25 multiplicadores de primer ingreso de la ENP. Implica sensibilizar en VIH-sida y capacitar en la metodología interpar.
- 4) Talleres a las y los Agentes de Violencia Intrafamiliar. Implica sensibilizar en VIH-sida y capacitar en la metodología interpar.
- 5) Talleres a los policías de las 2 zonas fronterizas y los 2 principales puertos marítimos. Implica sensibilizar en VIH-sida y capacitar en la metodología interpar.
- 6) Talleres de capacitación a 12 profesores de la Escuela Nacional de Policía para la implementación del modulo de capacitación formal en materia de prevención del VIH-sida a policías de nuevo ingreso de la ENP; que incluya el proceso de sensibilización en VIH-sida.
- 7) Acompañamiento a un grupo de Multiplicadores en una prueba piloto de aplicación de la metodología interpar.

Sin embargo, cabe destacar que la dinámica del Ministerio de Seguridad Publica conllevó a realizar variaciones de tipo organizativo y logístico en la estructuración de los productos supracitados; dado que, desde el Despacho de la Ex Viceministra Ethel Pazos se consideró oportuno integrar los diversos grupos participantes de la Fuerza Publica, en un único grupo a nivel provincial, convocándolos a todos y todas en un mismo taller.

Fue así como, en lugar de realizar eventos formativos por separado al personal del área administrativa; a las y los agentes de violencia

intrafamiliar; a las y los policías de las zonas fronterizas, entre otros. Todas y todos los coordinadores y equipos especializados a nivel provincial fueron seleccionados para asistir a la capacitación; para que posteriormente, ellos y ellas puedan ser agentes multiplicadores de la experiencia a las y los demás compañeros y compañeras.

Esta decisión fue tomada ya que, desde el Despacho de la Ex Viceministra Ethel Pazos se realizaba de manera intensiva a nivel nacional un proceso de capacitación a las funcionarias y funcionarios del Ministerio de Seguridad Pública, en la redacción y estructuración de informes o partes policiales.

Por tanto, para la capacitación en Prevención del VIH-sida y Educación Interpar, se involucraron representantes de toda la Fuerza Pública en cada uno de los talleres; exceptuando los Mandos Superiores que según el Ex Coordinador del Proyecto en el MSP, Sr. Daniel Chavarría tuvieron un abordaje individualizado de presentación e información del proyecto; informándoles desde la coordinación del proyecto acerca de la importancia de ponerlo en marcha a lo largo y ancho del país.

Cabe destacar que esta variante de integrar los grupos participantes de la Fuerza Pública, lejos de ir en detrimento del proyecto, se convirtió en una oportunidad de ampliarlo a más beneficiarios y beneficiarias, ya que, por ejemplo, en lugar de capacitar a 25 multiplicadores de primer ingreso de la ENP, fueron capacitados 57.

Otro ejemplo de ello, es que no solamente se capacitaron a los Agentes de Violencia Intrafamiliar, sino que como resultado de esta modificación la Fuerza Pública cuenta hoy con la capacitación en prevención del VIH- sida y Educación Interpar, de funcionarios y funcionarias de: Pinta Seguro, Seguridad Comunitaria, Policía de Proximidad, Asistentes de las Direcciones Regionales, patrulleros, jefes de puestos, secretarias, administrativos, entre otros en cada uno de los lugares en donde se

realizaron las capacitaciones; garantizándose en cierta manera que, la formación recibida pueda ser replicada en ámbito nacional.

Para realizar el proceso de capacitación fue necesario cumplir además con las siguientes tareas:

- 1) Diseño de la propuesta metodológica y Plan de Trabajo
- 2) Reuniones de coordinación con el Equipo del Proyecto “*Prevención del VIH-sida en la Fuerza Pública*” para acordar la programación de los talleres de sensibilización/capacitación y distribuir responsabilidades.
- 3) Estudiar la carpeta de educación interpar, ONUSIDA.
- 4) Estudiar los resultados de la encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP).
- 5) Analizar el documento de propuesta de currículo que realizó la consultoría del CECADH.
- 6) Estudiar la legislación vigente, esto es la Ley General del VIH-sida y la política institucional.
- 7) Diseño metodológico del proceso de sensibilización/capacitación.
- 8) Inducción al equipo de facilitadoras.
- 9) Sistematización y procesamiento de la información recabada en cada una de las actividades.

II. GUIÓN METODOLÓGICO

Los talleres realizados durante este proceso formativo a funcionarios y funcionarias de la Fuerza Pública de Costa Rica, se agruparon en las siguientes modalidades:

- Talleres de Sensibilización en Prevención del VIH-sida
- Talleres de Educación Interpar

Los **Talleres de Sensibilización**, se desarrollaron de la siguiente manera:

El taller inicia con una **Presentación General del proyecto**, cuyo objetivo era: Dar a conocer a las personas participantes el Proyecto y los objetivos que se persiguen, además de definir los tiempos del taller. Seguidamente, se realiza una dinámica de **Presentación de las y los participantes** mediante la Técnica **Yo Soy... Yo Ofrezco**. Esta técnica permite, que los y las participantes del Taller, puedan auto presentarse y ofrecer una cualidad a las demás personas.

La facilitadora explica la importancia de conocernos y coloca en la pizarra o en dos papelógrafos lo siguiente, en uno se escribe la frase **YO SOY...** y en el otro **YO OFREZCO...** Cada persona va a auto presentarse y a decir que cualidad nos ofrece a todas y a todos en este día, en este taller. Inicia la facilitadora, diciendo: Muy buenos días, **Yo Soy**: Ingrid Porras y para este día **Yo Ofrezco** servicio. Seguidamente, se dirige al grupo y a cada uno y una le dice: Buenos días, tú quién eres y qué nos ofreces. La persona, dice su nombre y ofrece una cualidad personal; otra de las facilitadoras escribe en el pizarrón o en los papelógrafos, lo que dicen las y los participantes.



Una vez que todas las personas hayan dicho su nombre y ofrecido una cualidad, entonces, la facilitadora lee todos los ofrecimientos y dice... **Escucharon todos estos bellos ofrecimientos, muchas gracias por ofrecernos tantas cosas bonitas, con todo este potencial, de seguro este taller será un éxito. Un aplauso a todas y a todos.**

Seguidamente, la facilitadora invita a las y los participantes a construir los acuerdos básicos para trabajar durante la capacitación y se realiza el **Encuadre del taller.**

Es en este momento, se invita a las y los participantes a construir un concepto grupal sobre lo que significa sexualidad integral; reflexionando sobre los estereotipos existentes en relación al tema, y los mitos que se construyen en torno a ella. Para ello, deben de realizar una técnica llamada **Collage de la Sexualidad**, utilizando Papel Periódico; Revistas; Papelógrafos, Goma, Tijeras, lápices de colores, papel de construcción y otros artículos más. El grupo se dividía en subgrupos y realizaban el collage después de haberse generado una discusión en cada uno de los subgrupos acerca de lo que ellos y ellas conocen por sexualidad. Al final de la actividad cada subgrupo en plenaria debe presentar sus resultados. Las facilitadoras circulan por los grupos aclarando dudas.

Una vez que todos los subgrupos han participado, la facilitadora guía al grupo a reflexionar entorno a algunos conceptos que emergieron en los subgrupos, entre ellos: sexo, sexualidad, género, sexismo, orientaciones sexuales, afectividad, coito, relaciones sexuales, genitalidad, entre otros.

Una vez que las y los participantes toman conciencia de la poca educación sexual en la que hemos sido formados y formadas y como ello incide en la formación de estereotipos, de mitos y tabúes producto de la desinformación y la ignorancia, entonces se procede a presentar la información respectiva.



Se inicia entonces a partir del concepto de **sexualidad**, y para ello se utiliza como marco de referencia a Valerio, el cual, la define como: *“La expresión total de las personas como seres sexuados en una sociedad,*

en una cultura y un tiempo determinado. Hace posible que la persona se vea a sí misma y vea al mundo como mujer o como hombre. Penetra e impregna a la persona entera y se proyecta en todas sus actividades y conductas, modificándose en los distintos momentos del ciclo vital”. (Valerio, 1998).

Es necesario entonces comprender la sexualidad humana como un elemento básico de la personalidad. Un modo propio de ser, de manifestarse, de comunicarse con los otros, de sentir, de expresarse y de vivir el amor humano. Siendo por consiguiente parte integrante del desarrollo de la personalidad y de su proceso educativo.

A este punto del taller y debido a la diversidad de creencias, costumbres y formación sociocultural de las y los participantes es necesario puntualizar acerca de las varias funciones de la sexualidad, entre ellas se mencionan:

- **RELACIÓN INTERPERSONAL**
- **GOCE Y DISFRUTE DE LA UNIÓN**
- **EXPRESIÓN DE AMOR**
- **PROCREACIÓN**

Una vez que todas y todos tienen claro qué es sexualidad entonces, se define **sexo**. Argumentándose que en el sexo radican notas características que constituyen a las personas como hombres y mujeres en el plano biológico, psicológico, social y espiritual.

Definiendo sexo entonces como el conjunto de características biológicas que definen a los seres vivos en dos grupos: hembras y machos. En el caso de los/as seres humanos/as se denominan: hombres y mujeres. El sexo inicia en la fecundación y se prolonga a lo largo del desarrollo y la maduración, ya que, es la suma de las características sexuales primarias y secundarias.

Características Sexuales Primarias:

- CROMOSÓMICAS: *XX (mujer) - XY (varón)*
- GONADALES: *Ovarios – Testículos*
- GENITALES: *Vulva – Pene y Escroto*
- HORMONALES: *Predominancia estrógenos en la mujer y Predominancia de andrógenos en el varón*

Características Sexuales Secundarias:

- Son las que aparecen con la maduración sexual:
- *Desarrollo de mamas; glúteos, útero y vulva en la mujer*
- *Desarrollo de testículos y escroto en el varón*

A partir de este momento, el ambiente es propicio para hablar de género, géneros y Enfoque de Género. Se entiende por género la construcción social de lo masculino y lo femenino en una cultura, época y sociedad determinada; por tanto transversa el mundo de las creencias, los valores y las normas sociales.

La facilitadora conduce a las y los participantes a pensar acerca de las desigualdades de género y cómo se construyen, aprenden e interiorizan, asumiéndolas como normales, sin embargo engloban una lucha de poder. Este análisis conlleva a hablar de socialización, patriarcado, estereotipos de género, a la división genérica del trabajo, a las costumbres o prácticas propias de la sociedad en la que se vive y a los mandatos de género que se asumen como a partir de esta gama de construcciones sociales se puede desencadenar en sexismo y discriminación por género.

Se consideró oportuno abordar estos temas durante el taller no sólo por ser una petitoria explícita del cartel de licitación, sino porque esta temática tiene una relación directa con el tema de la Prevención del VIH-sida, ya que, muchas de las conductas de riesgo, sientan sus bases en prácticas machistas.

Es indispensable abordar estos temas sobre todo con la población a la que ha sido dirigido este proceso formativo, para poder combatir las relaciones de inequidad que se vive al interno de la Fuerza Pública. Mediante procesos de análisis, introspección y reflexión personal, se puede incidir en la transformación de las relaciones entre hombres y mujeres, con el objetivo de desarraigar esa valoración desigual de lo femenino y lo masculino y buscar la equidad y la real distribución del poder entre ambos. Las mujeres policías exteriorizan las dificultades que tienen para ser tratadas equitativamente y no ser víctimas de discriminación y sexismo. En varias ocasiones fue necesario en este

punto de análisis y discusión abordar el tema de las orientaciones sexuales en un marco de respeto a los derechos humanos.

En algunas ocasiones y en zonas particulares, como Guanacaste y Limón, el rechazo hacia homosexuales y lesbianas fue notorio, siendo necesario recordar, que el rechazo, también es una manifestación de sexismo.

Se discutió ampliamente acerca de lo que ellos y ellas entienden por **Relaciones Sexuales** y casi en un 90% de los casos, se observó que las y los participantes confundían la terminología, entendiendo de igual manera relaciones sexuales, coito y genitalidad. Por ello resultó necesario definir cada uno de ellos.

Toda persona es un ser sexuado, **relaciones sexuales** se refiere a las interacciones que existen entre seres humanos/os. También se le llaman **relaciones humanas**. Se insistió en no confundir este término con el de **Coito**, que es la actividad sexual en que el pene penetra en la vagina, o en el ano y que constituye la forma de intimidad sexual más extendida en todo el mundo. Por su parte, se aclaró que **Genitalidad**, se refiere al uso y función de los órganos genitales y **Afectividad** es la capacidad de vincularse consigo mismo (a) y con los (as) demás para el auto cuidado, el cuidado y el crecimiento mutuo.

Posterior a compartir información científica en relación a la sexualidad integral, se realizaron varias dinámicas con el propósito de valorar la aplicación conceptual mediante estrategias lúdicas. Una técnica que fue de mucha aceptación fue **Talentos en Acción**, la cual consistía en componer canciones con los temas abordados, entre ellos: Sexualidad, género, uso del condón, me pegaron una infección y orientaciones sexuales.

Estas creaciones espontáneas de los subgrupos, permitió a las facilitadoras analizar el abordaje que cada grupo realiza de las temáticas vistas y de esta manera, trabajar mitos y estereotipos, discriminación, situaciones de riesgo o de protección, una vez que se finalizó la presentación de Talentos.



Fue muy enriquecedor rescatar mitos, tabúes y estereotipos, siendo en la Plenaria analizados los aspectos más significativos de los talentos.

Posteriormente fue necesario sensibilizar entorno al uso del condón de látex como factor de protección contra el VIH-sida. En este apartado se amalgamaron conceptos teóricos y prácticos, dado que, ellos y ellas manipularon dildos, vulva, condones masculinos y femeninos y debían ejercitarse en la colocación correcta de los mismos.

Antes de finalizar la mañana, en plenaria se realizó una recapitulación del ¿Porqué es necesario sensibilizar entorno al uso del condón? Y se efectuó el cierre, para almorzar.

Después de almorzar, el clima y la marea alcalina eran elementos presentes en el taller, por tanto, se ideó una forma de minimizarlos y desaparecerlos mediante técnicas lúdicas y muy recreativas. Estas técnicas no sólo mantuvieron despiertos y motivados a las y los participantes; sino que permitió a las facilitadoras identificar el grado de asimilación de los nuevos conceptos.

Se puede señalar que la actividad más apreciada en todos los talleres y en todas las provincias fue: **El Baile del Tortón**, el cual, sirvió de introducción al tema VIH-sida.

Después de compartir información científica en relación al virus del VIH-sida y otras Infecciones de Transmisión Sexual, se realizó una Presentación Conceptual en torno al VIH-sida y otras ITS. Seguidamente se realizó la **actividad: El Semáforo del Riesgo**; en donde se analizaron las conductas de riesgo en materia de infección del VIH-sida.



El primer día de taller finalizó con el análisis de la Ley General del Sida, en donde las y los participantes expresaron inquietudes personales en relación a la Ley y realizaron trabajo en Grupos y **Socio dramas** con casos hipotéticos y su debido seguimiento jurídico.

El segundo día, se inicia recibiendo a las y los participantes del Taller y retomando los aspectos generales del tema abordado ayer, para ello se utilizó la **Dinámica: Rally del Conocimiento**, en donde las y los participantes se divertían recordando los aspectos tratados.



Seguidamente se entregan las Carpetas a Uniformados y Uniformadas y se explica en qué consiste la propuesta de Educación Interpar en la prevención del VIH-sida.

El grupo es dividido en subgrupos para poner en práctica el Módulo de Educación Interpar, intercalando actividades magistrales y lúdicas. Entre las actividades

destacan: la preparación de Socio dramas en cada grupo de trabajo; la presentación de los mismos en plenaria, el Planeamiento y la demostración de la Metodología de Educación Interpar.

Después del almuerzo, se debía preparar a las y los funcionarios y funcionarias de la Fuerza pública en Educación Interpar, para que, puedan fungir como educadores inter pares.

Se realizaron una diversidad de actividades en grupo e individuales con el propósito de: **Aprender para enseñar: Educando desde la Metodología Interpar.** El Taller finaliza agradeciendo a las y los participantes su colaboración y participación instándolos a ser educadores inter pares. Seguidamente, se aplicó el instrumento de evaluación diseñado por CECADH y posteriormente, fue aplicado el instrumento de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) a cargo de Investigaciones Psicológicas S.A.



III. ABORDAJE TEORICO

A continuación se presenta la base teórica en la que se fundamentó todo el proceso de formación y capacitación en materia de VIH-sida a funcionarios y funcionarias de la Fuerza Pública de Costa Rica.

3. 1. El Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA)

El Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VHI) es un virus que ataca el sistema inmunológico del organismo, al debilitar las defensas, para su mayor comprensión debemos de analizar los componentes semánticos de estos términos:

- 🦠 **Virus:** Es un agente invasor, un microbio, algo muy pequeño. Otros ejemplos de virus son el virus que produce la gripe y el virus que produce la varicela.

- 🦠 **Inmunodeficiencia:** Es el mal funcionamiento del sistema inmunológico.

- 🦠 **Humano:** Este virus afecta exclusivamente a los seres humanos y no puede vivir fuera de un ser humano, ni siquiera en otras formas animales

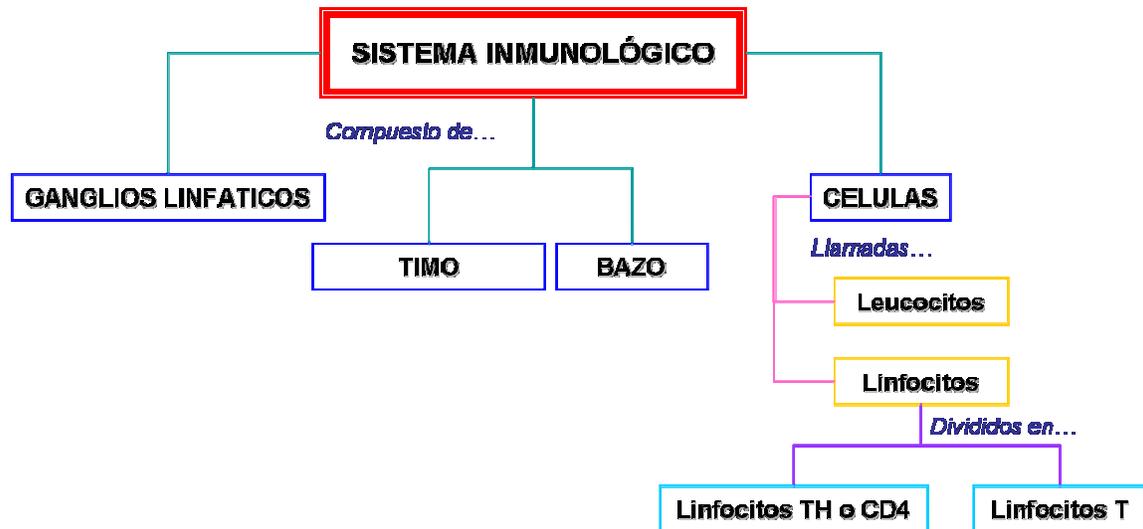
Es por ello que el VIH hace que el organismo sea vulnerable a una serie de infecciones y cánceres que, potencialmente, ponen en peligro la vida; Es importante tomar en cuenta que el VHI es infeccioso, lo que significa que puede transmitirse de una persona a otra (*ONUSIDA, 2004*).

Cuando se habla de SIDA, se entiende como el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, el cual es la etapa final de un proceso continuo de infección por VIH. SIDA significa que el sistema inmunológico está seriamente dañado, coincidiendo así con el significado de sus siglas:

- 🚫 Síndrome: Es un conjunto de síntomas (aquello que la persona siente) y signos (lo que el médico puede ver que caracterizan a determinada enfermedad).
- 🚫 Inmuno: Se refiere al sistema inmunológico que es el que se ve debilitado por la enfermedad
- 🚫 Deficiencia: Hace que no funcionen nuestras defensas de forma adecuada.
- 🚫 Adquirida: No es algo congénito, uno debe de hacer algo para infectarse y desarrollar esta enfermedad.

Se debe de tener en cuenta que si el VIH es tratado puede tomar unos 10 años o más desde el momento inicial de la infección con VIH hasta llegar a ser diagnosticado como SIDA, sin embargo esto varía y parece ser más corto en las personas infectadas por medio de transfusiones de sangre y en los pacientes pediátricos. También se ha comprobado que la enfermedad avanza más rápido si la infección por el VIH se produce a una edad avanzada (*ONUSIDA, 2004*). Por consiguiente, de estas dos definiciones podemos deducir que estos dos conceptos, aunque muy relacionados, son diferentes entre sí. El VIH es un virus que causa el SIDA, una enfermedad.

Para una mayor comprensión se detallara a continuación como es que el VIH ataca al sistema inmunológico en el ser humano, no sin antes especificar que es el sistema inmunológico. El Sistema Inmunológico es el responsable de protegernos de aquellas cosas que son extrañas a nuestro cuerpo. Su trabajo es diferenciar lo propio de lo no propio, es como un agente de seguridad que no permite la entrada o permanencia de gente que no conoce dentro de un edificio. Estos no propios son en la mayoría de los casos agentes infecciosos (baterías, hongos o virus, etc.).



Pero pueden ser también células que han dejado de funcionar porque son viejas o porque han mutado ó sea cambiado y se han vuelto extrañas como en el caso del cáncer. *(Asociación Rotaria 3H, 2002, p. 7)*

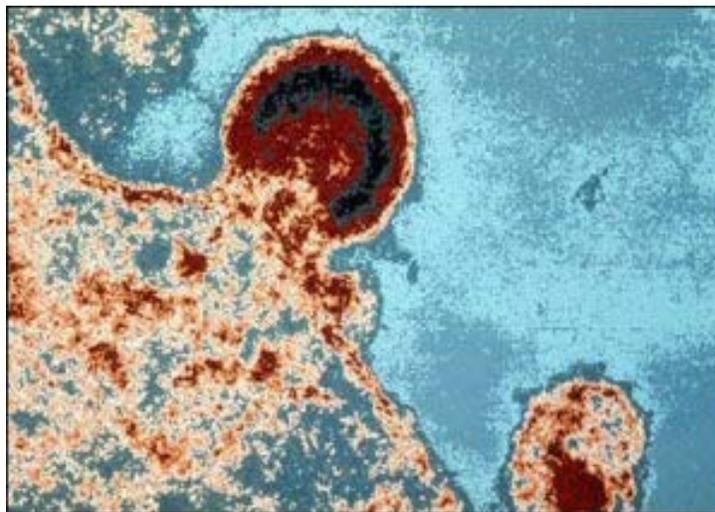


Ilustración del VIH en el cuerpo humano, tomada de Porras, 2005.

El virus entra en la circulación sanguínea; se adhiere al linfocito y la pared del virus se abre y deja al desnudo el ARN vírico. El ARN vírico, se introduce en el núcleo del linfocito y pasa a formar parte del código genético de la célula. Por ende, cuando una persona es infectada por el VIH no tiene SIDA, sino que, es necesario que pase un tiempo para que el virus se desarrolle y produzca el debilitamiento del sistema

inmunológico característico de la enfermedad, este tiempo se ha dividido en tres periodos los cuales se presentan seguidamente:

 **Periodo de ventana:** es el periodo que transcurre desde el momento en que la persona se infecta hasta que genera suficientes anticuerpos como para dar positivo en la prueba de sangre, en este periodo la persona no puede darse cuenta por las pruebas de que esta infectado, pero puede infectar a otras personas. De hecho a los pocos días de haberse infectado se da una multiplicación masiva del virus antes de que el organismo pueda estabilizarse y eso hace que las personas sean aun más infecciosas, este periodo puede durar de 3 a 6 meses. *(Asociación Rotaria 3H, 2002, p. 10)*

 **Periodo de latencia o asintomático:** Transcurre del final del periodo de ventana hasta que se comiencen a dar síntomas, existen diferentes criterios para determinar el fin del periodo de latencia y el inicio del siguiente pero tal vez este es el más claro. En este periodo la prueba dará positiva porque ya existen anticuerpos pero la persona no esta enferma simplemente lleva el virus igualmente puede infectar a los demás; este periodo puede durar hasta 10 años si la persona utiliza medicamentos especiales y cuida la dieta y en general su estilo de vida. *(Asociación Rotaria 3H, 2002, p. 10)*

 **Periodo sintomático o SIDA:** Este es el periodo en que la persona presenta el síndrome completo a causa de las infecciones oportunistas. Su sistema inmunológico esta ya tan debilitado, que no puede luchar contra ellas y la persona está entonces enferma, este periodo puede durar de 1 año y medio a dos años en promedio. No es hasta este momento en que podemos decir que la persona tiene SIDA en las etapas anteriores decimos sólo que es VIH *(Asociación Rotaria 3H, 2002, p. 11).*

Consecuentemente con la información anterior se puede evidenciar que el VIH y el sida no son lo mismo sino, uno es producto del otro, clarificando así una de las concepciones erróneas que se tienen al respecto, esto debido a la falta de información que poseen las personas con respecto al VIH y al sida.

Por consiguiente, teniendo en cuenta que es el VIH y el sida, la distinción existente entre ellos, así como la forma en la que VIH afecta el Sistema Inmunológico y los periodos que presenta, se procederá a continuación a indagar las formas de infección y transmisión del virus.

3.2. Formas de Infección y Transmisión del VIH.

Las formas de infección y transmisión del VIH son varias, es por ello que seguidamente se mencionarán y se profundizará en cada una de ellas, esto con la finalidad de tener mayor información al respecto.

🚫 Por contacto sexual: Las relaciones sexuales coitales con penetración anal o vaginal, tanto si son heterosexuales como homosexuales pueden transmitir el virus del VIH, la fragilidad natural de las mucosas genitales hace que éstas contengan a menudo micro lesiones y micro inflamaciones. La infección se realizará a través de las lesiones microscópicas que se producen durante la penetración porque permiten el contacto del virus presente en el semen o las secreciones vaginales con la corriente sanguínea.

Por ende, la relación vaginal puede transmitir el virus VIH del hombre a la mujer y de la mujer al hombre. Toda infección genital sobre todo las infecciones ulcerativas en los órganos genitales de la pareja aumenta mucho más el riesgo de transmisión del virus.

Los contactos orales – genitales pueden transmitir el VIH si hay lesiones en la boca o en los genitales, la relación oral

(cunnilinguis, anilinguis o felatio) ponen en riesgo a la persona que coloca la boca en los órganos genitales de la persona que tiene VIH, si no utiliza la protección adecuada, como lo es el condón de látex.

Aunado a lo anterior es importante aclarar que *el riesgo de infección aumenta con el número de relaciones sexuales coitales, sin embargo, es necesario subrayar que una sola relación coital es suficiente para que una persona adquiriera el VIH si no toma las medidas de protección necesarias. (Asociación Rotaria 3H, 2002, p. 12).*

 **Por contacto con sangre:** El contagio por transfusión sanguínea y algunos derivados de sangre podrían ser un medio de contagio del VIH; sin embargo esta posibilidad es casi nula hoy en día debido a la obligatoriedad de la prueba de detección de anticuerpos anti-VIH en todas las muestras de sangre. Es por ello que a la sangre se le realizan tamizajes. El riesgo aunque mínimo, no puede descartarse totalmente puesto que, un donador recientemente infectado puede dar un resultado negativo. Es necesario también tomar otras medidas como: no administrar transfusiones, si no son absolutamente indispensables e intentar reemplazar el plasma con otros productos. *(Asociación Rotaria 3H, 2002, p. 12).*

 **Las jeringas y agujas contaminadas:** Si se comparten pueden transmitir el VIH, o cualquier otro tipo de infección; esto sucede entre las y los consumidores de sustancias inyectables como las drogas, en donde utilizan la misma aguja o jeringa. Recordemos que el VIH se transmite a través de la pequeña cantidad de sangre que queda en la jeringa o en la aguja después de ser utilizada, ya que el riesgo de la infección no está en el consumo de una droga particular sino en la práctica de compartir agujas y jeringas contaminadas. *(Asociación Rotaria 3H, 2002, p. 13).*

- ✚ **De la madre a su hijo:** Una mujer VIH tiene de un 20 a un 50% de posibilidades de tener un hijo infectado después del nacimiento, el amamantamiento también es una fuente potencial de contaminación. (*Asociación Rotaria 3H, 2002, p. 13*).

En resumen podemos decir que el VIH puede ser transmitido de una persona infectada a otra, a través de los siguientes fluidos infecciosos:

- ✚ Sangre (incluyendo la sangre menstrual)
- ✚ Semen
- ✚ Secreciones vaginales
- ✚ Leche materna: de la madre al bebé al amamantarlo

Por ende, para que el virus del VIH se transmita de una persona a otra debe entrar en la corriente sanguínea y puede suceder principalmente de tres formas:

- ✚ Por contacto sanguíneo directo (incluyendo al compartir agujas para drogas inyectadas; o antes de 1985 en Costa Rica, por transfusiones de sangre.)
- ✚ De la madre al bebé (durante el embarazo o al momento del parto, o a través de la leche materna)
- ✚ Relaciones sexuales coitales sin protección; fundamentalmente a través del coito vaginal o anal con una persona que viva con el virus. Según la ONUSIDA, 2004: *“Esta es la forma de transmisión que más se da en todo el mundo.”*

Se debe hacer la salvedad que nuestra sociedad actual posee muchas ideas erróneas en relación a las formas de infección del VIH, es por ello que se citarán a continuación algunas de las formas en las cuales **no se transmite el VIH**, esto con la finalidad de erradicar estos pensamientos discriminatorios y falsos en relación al virus.

- ✚ Por apretón de manos, besos o comidas.

- 🚫 Contacto con lágrimas o sudor
- 🚫 Utilización de cubiertos, duchas, fuentes de agua y teléfonos públicos
- 🚫 Cine, piscinas, gimnasio ,lugar de trabajo
- 🚫 Recibir amigos, ir al medico, visitar un hospital
- 🚫 Convivir con una persona infectada
- 🚫 No existe ningún caso conocido de transmisión del VIH a través de un insecto.

Ahora bien, teniendo claro las formas en las que una persona se puede infectar del VIH se procederán a detallar las formas de detención utilizadas en nuestro país.

La forma adecuada de detectar si una persona está infectada con el virus del VIH es por medio de la prueba de laboratorio. Los anticuerpos detectables aparecen de 3 a seis meses después de la exposición inicial al virus.

Como las pruebas del VIH pueden no tener en cuenta las infecciones muy recientes, se recomienda que tras una prueba inicial negativa se efectúe otra prueba de anticuerpos de 3 a 6 meses después, si la posible exposición al virus fuera reciente.

Las pruebas que actualmente se utilizan en Costa Rica son:

- 🚫 **Prueba ELISA** (Análisis Inmunoenzimático)
- 🚫 **Western Blot** (Wb) como prueba confirmatoria

A partir de estas pruebas se conoce que en el mundo entero, la mayoría de las personas que viven con el VIH no han desarrollado el SIDA.

Solo un porcentaje de las personas infectadas por el VIH tienen síntomas en las primeras fases del curso de la infección, mientras que

otras no presentan síntomas sino hasta vario tiempo después, dependiendo obviamente del propio estilo de vida, de su sistema inmunológico y de la cantidad de defensas que posea su organismo.

Por ende, no es imposible saber si una persona tiene el virus sólo con observarla o hablar con ella, es por ello que se deben de tomar las medidas de seguridad necesarias y sobretodo conocer las formas de prevención existentes para no contraer el VIH.

3.3. Formas de Prevención del VIH.

Al hablar de las formas de prevención del VIH se observa la clara necesidad de informar acerca de todas y cada una de las prácticas más utilizadas para la no infección de este virus, entre las cuales se puede decir que, la forma de evitar completamente la infección por VIH es la **abstinencia**, es decir, abstenerse de toda actividad sexual coital con otras personas.

La segunda forma de prevención es la **fidelidad mutua**. Una práctica sana es si de manera voluntaria y espontánea, la pareja decide aplicarse la prueba del VIH y resulta negativa, continuar siendo fieles y tomando las medidas preventivas correspondientes. En el caso de que uno de los dos resulte positivo en las pruebas, deberán indiscutiblemente utilizar condones de látex.

Sin embargo, las dos formas descritas en los párrafos anteriores no son de utilización masiva ya que, la mayoría de personas presentan dificultades u objeciones para cumplir con estas dos opciones: la abstinencia y la fidelidad a una persona por el resto de su vida.

Es por ello que, pensando en las personas que tienen múltiples parejas sexuales coitales, la forma de prevención recomendada es, la **utilización del condón** de látex siempre.

A la vez una prevención eficaz depende de varios principios comprobados, los cuales son a saber:

- 🚫 **Información precisa:** evitar la transmisión del virus requiere que todas las personas conozcamos cómo se transmite y cómo no se transmite el VIH y qué hacer si nos encontramos frente a un caso de una persona que vive con VIH y a dónde recurrir para solicitar información oportuna. *(Fundación AntiSida, 2005)*
- 🚫 **Plan personal:** cada persona debería pensar con anticipación las posibles formas en que podría entrar en contacto con el virus y cómo evitar la transmisión. Como las personas somos diversas, tendrá que personalizar su plan de prevención de acuerdo a sus circunstancias personales y al propio estilo de vida. Para las mujeres, este plan de prevención debe tener en cuenta necesariamente la dinámica de poder de las relaciones interpersonales que en ocasiones dificulta que se protejan. *(Fundación AntiSida, 2005)*
- 🚫 **Comunicación:** como se necesitan por lo menos dos personas, para la transmisión del VIH, es importante que todos y todas hablemos de su prevención con la pareja, familia, amigos, vecinos, colegas. *(Fundación AntiSida, 2005)*
- 🚫 **Refuerzo:** la prevención del VIH necesita más que información. Es necesario un cambio del comportamiento, se debe estar motivado para usar métodos de prevención eficaces, pero además desarrollar la capacidad necesaria para mantenerlos a largo plazo, teniendo en cuenta que la prevención del VIH es un compromiso para toda la vida. *(Fundación AntiSida, 2005)*

No se puede dejar pasar por alto, que las personas VIH positivas, tienen derecho a disfrutar su calidad de vida, con igualdad de oportunidades para todas y todos. Es por ello necesario conocer que existen

medicamentos tendientes a garantizar una buena calidad de vida a las personas que viven con el VIH-sida.

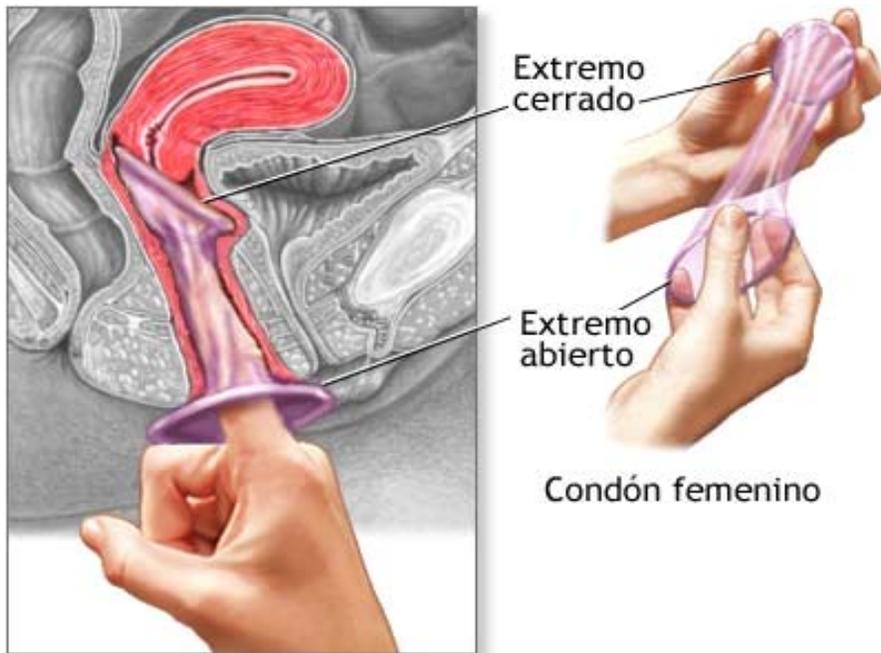
a. Tratamientos existentes en materia de VIH – Sida.

Actualmente en Costa Rica existen dos tipos de tratamiento para las personas que viven con el VIH-sida, a saber:

- 🚫 **Tratamiento Promáctico:** el cual consiste en prevenir o curar las enfermedades o infecciones oportunistas que sufren las personas que viven con el virus cuando el conteo de Linfocitos T es menor o igual a 200 CD4, sin embargo no detiene el desarrollo de la enfermedad. (Guell, 2002, p.10).
- 🚫 **Tratamiento Antirretroviral:** se inicia cuando el conteo de CD4 es menor o igual a 350 o se presenta una enfermedad relacionada con el SIDA. Lo que se pretende con este tratamiento es incrementar el número de Linfocitos T (defensas), disminuir la carga viral y la posibilidad de adquirir enfermedades oportunistas y por último elevar la expectativa y la calidad de vida de las personas que viven con el VIH-sida (Guell, 2002, p.10).

De esta manera, se puede observar que en nuestro país las formas de tratamiento en relación al VIH y al sida, se basan estrictamente en medicamentos preventivos. Por lo cual, es necesario informar a la población en general acerca de las conductas de riesgos existentes para que, puedan ser modificadas.

USO DEL CONDÓN FEMENINO



USO DEL CONDÓN MASCULINO



Apretar la punta del condón para que no quede aire adentro y sujetar la punta mientras se desenrolla en condón sobre la base del pene

IV. ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN

La Discriminación ha acompañado al VIH-sida desde sus inicios, el hecho de que la Pandemia se propagara en un inicio en sectores discriminados impidió que la sociedad diera una respuesta efectiva y consecuente con los Derechos Humanos.

Muchos y muchas consideraron y aun lo siguen considerando, que el Sida es un problema de homosexuales y trabajadoras del sexo, como fue promovido en los primeros años inclusive por el mismo Ministerio de Salud en Costa Rica: "**No se acueste con extranjeros, prostitutas ni homosexuales, evite el SIDA**".

Este tipo de mensajes, no solo en Costa Rica sino alrededor del mundo, provoco que más gente se considerara inmune a la enfermedad. E inclusive se señalo como un "**castigo divino**" por el estilo de vida que llevaban estas personas.

La campaña antihomosexual también aumento los prejuicios de los profesionales de salud y deterioro el servicio médico para todas las personas con Sida. En los hospitales, la histeria del Sida hizo que decenas de enfermeras, médicos y asistentes de laboratorios, rehusaran atender a los pacientes.

Algunos doctores optaron por no atender este tipo de casos. Muchos miembros del personal paramédico se negaron a limpiar a los enfermos y hacerles exámenes de laboratorio, o siquiera servirles la comida. El mal trato, la burla, el chiste acompañó a los pacientes en estos hospitales.

La discriminación se hizo tan insoportable que varios pacientes preferían morir en su casa antes de internarse en estos hospitales.

A partir del año 1987 aproximadamente, se inicia una campaña de “deshomosexualización del Sida”, debido a la gran cantidad de población heterosexual que estaba apareciendo infectada. Este proceso ha ido repercutiendo por lo que las campañas actuales han cambiado su mensaje por el de: ***"el SIDA es un problema de todos"***.

Sin embargo, la discriminación y estigmatización que apareció junto con los primeros casos de VIH-sida (*"enfermedad de homosexuales"*), no desapareció por la condición de que todas las personas pueden ser infectadas, sino que se transforma en un miedo o temor irracional por el “contagio”.

Además, el VIH-sida ha generado una nueva forma de discriminación, sobre la base exclusivamente de la seropositividad de una persona.

El análisis de la evolución del VIH y las reacciones a nivel nacional y mundial ante el Sida revelaron que la discriminación, en particular, es una de las causas de la pandemia.

Se ha determinado que la discriminación es un defecto social que disminuye la capacidad de la población para aprender acerca del Sida y reaccionar plena y libremente ante esta infección, por consiguiente, el proceso de promoción y protección de los derechos y de la lucha contra la discriminación en una sociedad, es fundamental para superar con éxito la pandemia.

Durante el desarrollo de este proceso de Talleres de Sensibilización en Prevención del VIH-sida, con la Fuerza Pública, también hemos observado a partir de la actividad de simulación de infección, como afloran esos tabúes, prejuicios y miedos.

Y lo anterior, no porque deliberadamente se de la discriminación; a manera de ejemplificar y poder reflexionar acerca de como estos temores pueden llevarnos fácilmente a la discriminación y estigmatización.

Algunas de las manifestaciones de los y las participantes con respecto a un compañero o compañera que resulta seropositivo/a (en una actividad simulada) son:

- ✓ *“Esta listo”*
- ✓ *“Manada de enfermos. Infectados”*
- ✓ *“Hemos entonces, aquí un montón de SIDOSOS”*
- ✓ *“SIDOSO”*
- ✓ *“Promiscuo”*
- ✓ *“Estoy sorprendido, lo que menos me imaginaba yo”*
- ✓ *“Estoy preocupado, hay muchas actividades que no vamos ya a poder realizar juntos, paulatinamente me voy a ir separando.”*
- ✓ *“Lo quiero a 3 metros de distancia de mi”*
- ✓ *“Pienso que me voy a contagiar de todas formas”*
- ✓ *“No quiero que use mi jabón”*
- ✓ *“Las apariencias engañan”*
- ✓ *“Es mejor que se lo lleven para un albergue”*
- ✓ *“Si yo sabía, lo veía medio gay”*

La base de la discriminación y estigmatización de las personas que viven con el VIH-sida, hoy en día es el **MIEDO** y ese miedo procede mayormente de una información errónea o distorsionada (mitos y creencias) respecto a la forma en que se transmite el VIH, por eso una de las estrategia es subsanar esa información (uno de los objetivos de los talleres).

Pero no solamente consiste en contar con la información científica sobre la enfermedad, esta la podremos racionalizar fácilmente.

Existe un permiso social que autorizaba la discriminación por medio del chiste y el choteo, en contra de las personas afectadas por el VIH-sida, sustentada en aquellos temores que no hemos logrado desarraigar y en la creencia de que estas personas pertenecen a minorías y o “categorías” que toleramos o permitimos sigan siendo discriminadas.

El hecho de que exista una Ley General sobre Sida y su Reglamento, así como diferentes instrumentos de Derechos Humanos y de la Normativa Internacional, no ha significado que la discriminación haya cesado, aunque la política general es de respeto a los derechos humanos de las personas afectadas e infectadas por la enfermedad, esta no ha calado en la mente y el corazón de algunas personas.

Reafirmamos entonces que aunque exista una legislación que proteja a la población viviendo con VIH-sida, las discriminaciones son constantes, dada la estigmatización de la enfermedad las personas afectadas prefieren quedar en el silencio antes de iniciar un proceso legal que podría ponerlos en evidencia como portadores.

La discriminación empieza desde los mismos hogares, lugares de estudio y trabajo, aún hay médicos que no atienden a pacientes con Sida, las medidas de bioseguridad son solo implantadas en aquellos pacientes que se les conoce un resultado positivo al VIH, pero no en aquellos pacientes que se desconoce su situación.

A pesar de que la pandemia del SIDA tiene mas de 20 años de estar presente en Costa Rica, los mitos, creencias y temores sobre la enfermedad persisten, una cultura que no es de enfrentamiento sino más bien de pasividad agresiva, han sido destructivas para lograr la solución racional a la devastadora discriminación y estigmatización.

De manera "solapada", sigue siendo muy común la violación de los más fundamentales Derechos Humanos (derecho a la integridad personal, a contar con una familia, honra y dignidad, respeto, entre otros); y de alguna forma las personas sabemos como funciona esa discriminación, tolerándola para evitar la confrontación.

Mientras tanto muchas personas VIH positivas o en etapa Sida, prefieren seguir en silencio con el dolor de la discriminación en su corazón.

V. TALLERES EJECUTADOS

Lugar y Fecha	Participantes		Grupos Capacitados	Sensibilización	Educación Interpar	Total Particip.
	H	M				
Ciudad Neilly 6 – 7 marzo	18	6	SEGURIDAD CIUDADANA SEGURIDADCOMUNITARIA AGENTES V.I.F. ADMINISTRATIVOS PINTA SEGURO DIRECCION REGIONAL POLICÍA ZONA FRONTERIZA	x	x	24
Cartago 8 marzo	12	8	POLICIA DE PROXIMIDAD	x		20
Alajuela 15 marzo	19	8	SEGURIDAD CIUDADANA SEGURIDADCOMUNITARIA AGENTES V.I.F. ADMINISTRATIVOS PINTA SEGURO DIRECCION REGIONAL	x		27
Primer ingreso ENP 16 – 17 marzo	51	6	ESTUDIANTES DE PRIMER INGRESO	x	x	57
Heredia 21 marzo	18	5	SEGURIDAD CIUDADANA SEGURIDADCOMUNITARIA AGENTES V.I.F. ADMINISTRATIVOS PINTA SEGURO JEFES DE PUESTO OPERACIONES DELEGACIONES DIRECCION REGIONAL	x		23
Guanacaste 22 – 23 marzo	30	5	SEGURIDAD CIUDADANA SEGURIDADCOMUNITARIA AGENTES V.I.F. ADMINISTRATIVOS PINTA SEGURO DIRECCION REGIONAL POLICÍA ZONA FRONTERIZA	x	x	35
Limón 05- 06 abril	15	10	SEGURIDAD CIUDADANA SEGURIDADCOMUNITARIA AGENTES V.I.F. ADMINISTRATIVOS PINTA SEGURO DIRECCION REGIONAL POLICÍA PORTUARIA	x	x	25

Puntarenas 30-31 mayo	13	11	SEGURIDAD CIUDADANA SEGURIDAD COMUNITARIA AGENTES V. I. F. ADMINISTRATIVOS PINTA SEGURO DIRECCION REGIONAL			25
Instructores (as) ENP	11	2	INSTRUCTORES (AS) ENP	X	X	13

DESGLOCE SEGÚN GRUPOS CAPACITADOS

Lugar y Fecha	Participantes		Distribución de Grupos Capacitados	Total Participantes
	H	M		
Ciudad Neilly 6 – 7 marzo	18	6	5 SEGURIDAD CIUDADANA 4 SEGURIDAD COMUNITARIA 7 AGENTES V.I.F. 2 ADMINISTRATIVOS 2 PINTA SEGURO 2 DIRECCION REGIONAL 2 POLICÍA ZONA FRONTERIZA	24
Cartago 8 marzo	12	8	20 POLICIA DE PROXIMIDAD	20
Alajuela 15 marzo	19	8	9 SEGURIDAD CIUDADANA 3 SEGURIDAD COMUNITARIA 7 AGENTES V. I. F. 2 ADMINISTRATIVOS 9 PINTA SEGURO 3 DIRECCION REGIONAL 5 funcionarios se desempeñan como agentes VIF y como seguridad Ciudadana.	27
Primer ingreso ENP 16 – 17 marzo	51	6	ESTUDIANTES DE PRIMER INGRESO	57

Heredia 21 marzo	18	5	6 SEGURIDAD CIUDADANA 3 SEGURIDAD COMUNITARIA 7 AGENTES V.I.F. 2 ADMINISTRATIVOS 1 PINTA SEGURO 5 JEFES DE PUESTO 4 OPERACIONES DELEGACIONES 2 DIRECCION REGIONAL (que fungen además como oficiales especializados en drogas) Existen 7 funcionarios entre hombres y mujeres, que se desempeñan como seguridad comunitaria y en otras funciones.	23
Guanacaste 22 – 23 marzo	30	5	12 SEGURIDAD CIUDADANA 10 SEGURIDAD COMUNITARIA 6 AGENTES V. I. F. 2 ADMINISTRATIVOS 3 PINTA SEGURO 2 DIRECCION REGIONAL	35
Limón 05- 06 abril	15	10	6 SEGURIDAD COMUNITARIA 5 AGENTES V. I. F. 10 PATRULLEROS Entre las y los Agentes de Seguridad Comunitaria se encuentra además una funcionaria que se desempeña también en la Unidad Especializada de Psicólogos.	25
Puntarenas 30-31 mayo	13	11	8 SEGURIDAD CIUDADANA 4 SEGURIDAD COMUNITARIA 6 AGENTES V.I.F. 1 ADMINISTRATIVOS 4 PINTA SEGURO 2 DIRECCION REGIONAL	25
Instructores (as) ENP 03 – 07 Julio	11	2	Taller Instructores (as) ENP 13 Instructores (as) ENP Capacitados.	13
Acompañamiento a Instructores (as) ENP	10	4	Taller Acompañamiento a Instructores (as) ENP 27 Julio 14 Instructores (as) ENP Capacitados.	14

TOTAL DE BENEFICIARIOS (AS) DEL PROYECTO: 263 PERSONAS

**198 HOMBRES
65 MUJERES**

5.1. PUNTARENAS

TALLER DE SENSIBILIZACIÓN VIH/SIDA CIUDAD NEILLY, CORREDORES 06 DE MARZO, 2006



FACILITADORAS:

**REBECCA PORRAS
INGRID PORRAS**

METODOLOGÍA:

Lúdico–vivencial de corte constructivista basada en la técnica aprender a aprender; además se intercalaron técnicas magistrales que permitieron amalgamar lo teórico con lo práctico y de esta manera también hacer un abordaje cognitivo-conductual orientado a la modificación de conductas riesgosas en materia de ITS-VIH-sida.

PERFIL DE ENTRADA:

Del total de participantes solamente uno de ellos había recibido una capacitación de seis horas en prevención del VIH-sida, impartido por la Defensoría de los Habitantes; el resto de participantes manifestó desconocimiento del tema. Con relación al tema de género las y los agentes VIF poseían conocimientos al respecto.

Los temas que más resistencia provocaron al inicio en las y los participantes fueron el uso del condón y la negociación del mismo con las parejas.

CONTENIDOS ABORDADOS:

- Relaciones Humanas y Sexualidad
- Mitos y Realidades en sexualidad.
- Sexo, Género y Orientaciones Sexuales
- Aprendizaje social: El Ser Hombre y el Ser Mujer
- Construcción social de la masculinidad y feminidad
- Mitos y Estereotipos entorno a la sexualidad
- I. T. S. y sus formas de transmisión
- Prevención de las infecciones de transmisión sexual
- Mitos y Estereotipos en el tratamiento de las ITS
- Diferencias conceptuales entre VIH y sida
- Formas de transmisión y no transmisión
- Utilización del Condón
- Detección: Prueba ELISA y Prueba Confirmatoria
- Los Medicamentos Retrovirales
- Enfermedades oportunistas
- Mitos y Estereotipos entorno al VIH – sida
- VIH – sida y Derechos Humanos: Ley del sida
- Medidas de Bioseguridad para las y los funcionarios de la Fuerza Pública.

PERFIL DE SALIDA:

Las y los participantes demostraron mucho interés durante todo el proceso formativo, poco a poco conforme avanzaba la capacitación se fue despertando su interés y la sensibilización en relación con el tema, empezaba a entretenerse. Las intervenciones que ellas y ellos hacían dejaban en manifiesto una preocupación por no haberse informado antes y un deseo de informar a las y los demás compañeros y compañeras acerca de estos temas.

Al concluir el Taller, agradecieron el tomarlos en consideración y hacerlos parte de este proceso y expresaron además el deseo de que se dedique más tiempo a esta capacitación. El objetivo del taller se cumplió dado que, al terminar el proceso de capacitación las y los participantes valoraron la necesidad de replicar este Taller primero que todo al interno de sus familias, luego, en el segundo ciclo de educación primaria, ya que, sostienen que el inicio de la actividad sexual en la zona es muy prematuro y que es necesario educar en temas de sexualidad a la población; expresaron además el deseo de brindar charlas en los colegios de la zona; en las iglesias y en cada uno de los puestos policiales, así como en el Comando Sur y demás grupos de interés.

**TALLER DE EDUCACIÓN INTERPAR EN PREVENCIÓN DEL
VIH/SIDA Y OTRAS ITS
CIUDAD NEILLY, CORREDORES
07 DE MARZO, 2006**

FACILITADORAS:

**INGRID PORRAS
REBECCA PORRAS**

METODOLOGÍA:

Lúdico–vivencial mediante trabajos en grupo para fortalecer el aprendizaje. El taller se basó en la técnica Aprender para Enseñar; además se intercalaron técnicas magistrales que permitieron amalgamar los aspectos teóricos con aquellos prácticos. El tema central de la capacitación fue aprender para enseñar la prevención del VIH-sida y otras ITS.

PERFIL DE ENTRADA:

Es importante señalar que del total de participantes solamente diez han dado charlas o han desarrollado procesos formativos en escuelas, colegios, iglesias y Cruz Roja. Estas diez personas forman parte de las y los Agentes de Violencia Intrafamiliar de la Zona y de Pinta Seguro. Catorce participantes nunca

habían realizado un Taller, fue por ello necesario dividir al grupo en subgrupos y de esta manera empezar a trabajar ¿Qué es Educación Interpar?; ¿Cómo se capacita en Educación Interpar?, ¿Cómo se organizan sesiones de capacitación Interpar? Y ¿Cómo dirigir una Educación Interpar?

Quienes tenían experiencias en brindar capacitaciones, trabajaron como abordar el tema del VIH en metodología de Educación Interpar; a otro grupo le correspondió el tema de las ITS y otro trabajó el tema de la Estigma y la Discriminación hacia las personas que viven con el VIH-sida. Posteriormente cada subgrupo en Plenaria hicieron las presentaciones de los temas trabajados, posteriormente se realizaron actividades alusivas a todos y cada uno de los temas tratados en los subgrupos.

Las y los participantes comentaron que la metodología era muy sencilla y que lo que más les agradaba era que facilitaba la participación. El lenguaje utilizado fue coloquial, sin obviar los términos técnicos necesarios. La carpeta de Educación Interpar fue muy bien aceptada despertando el interés y la motivación entre las y los participantes.

CONTENIDOS ABORDADOS:

- Educación Interpar para Uniformados y Uniformadas.
- Capacitación de Educadores y Educadoras Interpares.
- Organización de la Educación Interpares.
- Esencia de la Educación Interpares
- Cómo dirigir una Educación Interpar
- Información Básica sobre el VIH y el sida
- Utilización del Preservativo
- ITS
- Estigma y Discriminación

PERFIL DE SALIDA:

Fue muy significativo que el Taller de Educación Interpar se realice posterior al de Sensibilización y Prevención del VIH-sida dado que, las y los participantes llegan con un nivel alto de motivación e interés.

Sin embargo, se considera necesario ampliar esta capacitación a por lo menos un día y medio ya que, sería muy positivo que las y los participantes tengan la posibilidad de organizar mini talleres, o mediante juego de roles simular sesiones de Educación Interpar; pero en ocho horas es materialmente imposible.

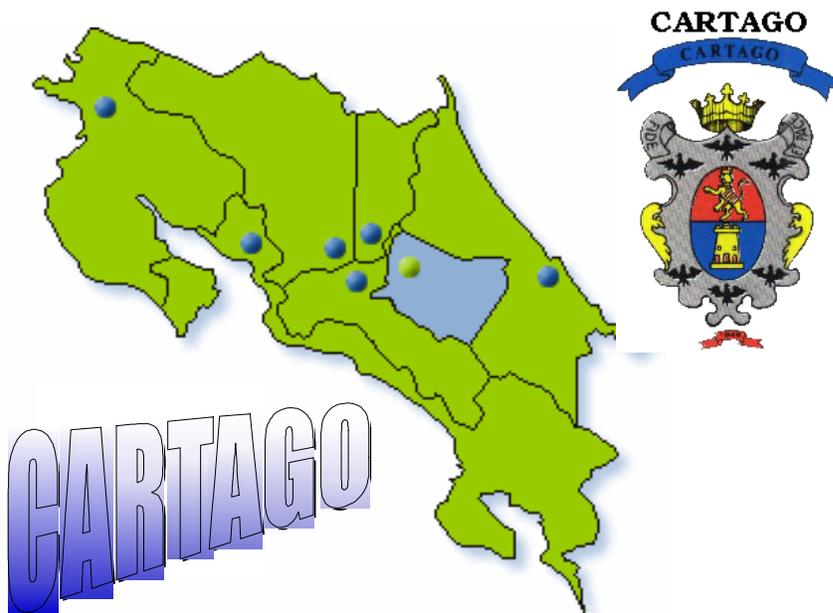
Lo que arrojan las evaluaciones aplicadas es información muy positiva, el 100% de las y los participantes considera necesario ampliar el tiempo de capacitación; manifiestan el interés por multiplicar los conocimientos adquiridos y se mostraron anuentes en su mayoría a realizarse la prueba del VIH; además alrededor de 18 personas admitieron haber tenido relaciones riesgosas y al iniciar la capacitación 12 personas reconocieron su indisposición a utilizar condón; 3 personas más señalaron nunca haber utilizado condón; una persona manifestó que utilizar el condón le bloqueaba toda posibilidad de disfrute sexual y 3 mujeres señalaron que sus parejas eran anuentes a utilizarlo y uno de ellos afirmó que utilizar condón le genera alergia y un poco de dolor.

Al finalizar la capacitación, fue muy interesante escuchar los comentarios dado que, las 18 personas que al inicio no querían escuchar acerca del condón, finalizaron expresando que de ahora en adelante lo utilizarían ya que, no tenían idea de lo necesario y preventivo que es y sobretodo lo útil como medida de bioseguridad personal y de pareja.

Se comprometieron a replicar la experiencia de capacitación recibida, a estudiar la Carpeta Interpar y a tener como elemento de trabajo guantes de látex, específicamente quienes trabajan como agentes VIF ya que frecuentemente están en contacto con exposiciones de sangre de víctimas de violencia. En conclusión el Taller fue muy productivo y muy bien recibido por todos y todas. La participación de las y los funcionarios y funcionarias del MSP fue excelente, así como su disciplina, asistencia y puntualidad. Comparativamente, el perfil de salida fue superior al perfil de entrada.

5.2. CARTAGO

**TALLER DE SENSIBILIZACION EN PREVENCIÓN DEL VIH-sida
Y OTRAS ITS
CARTAGO
08 MARZO, 2006**



FACILITADORAS:

**MARION MEJIAS
DJAMILA SALAS**

METODOLOGÍA:

Lúdico–vivencial mediante trabajos en grupo para fortalecer el Inter aprendizaje. El taller se basó en la técnica Aprender para Enseñar; además se intercalaron técnicas magistrales que permitieron amalgamar los aspectos teóricos con aquellos prácticos. El tema central de la capacitación fue aprender para enseñar la prevención del VIH-sida y otras ITS.

PERFIL DE ENTRADA:

La mayoría de los y las participantes de este taller realizado en la provincia de Cartago, son forman parte de la Policía de Proximidad; demuestran especial interés en el tema por cuanto tienen la posibilidad de ser entes multiplicadores de la información que reciban y agentes de prevención del VIH-sida dentro de las comunidades en las que laboran.

Así lo expresan desde el inicio del taller, en la misma dinámica de presentación, en la que los y las participantes se comprometen a mantener su atención e interés, literalmente dicen: *“ofrezco poner mucha atención”, “no distraerme”, “estar atenta a la información que se me va a dar”, “participar durante el taller”, “llevar la información a mi comunidad”*, entre otras manifestaciones en este mismo sentido.

Acostumbrados/as al trabajo persona a persona en sus comunidades, se presentan como funcionarios y funcionarias sensibles a la problemática; a pesar de que la des- información y la distorsión de la información referente al VIH y al Sida, lleva a tener infundados temores especialmente sobre la forma en que se puede transmitir el VIH, derivados estos de mitos o creencias populares que se han difundido en nuestra sociedad al respecto.

Con respecto a conceptos de temáticas transversales al tema del VIH-sida, como son la Sexualidad Humana y el Genero, en términos

generales: hay confusión de los conceptos de sexo, sexualidad, relaciones sexuales coitales y género, informadas por diferentes criterios y normas basadas en sus creencias religiosas y morales.

Se reconoce como por ejemplo: únicamente mujeres “trabajadoras del sexo”, y además que toda relación sexual coital con ellas es de alto riesgo para la infección del VIH; y no se menciona ni siquiera a los hombres “trabajadores del sexo”.

A manera de ejemplo de lo que en el párrafo anterior afirmamos, una de las participantes expone al referirse sobre el concepto general de sexo: “...los hombres buscan prostitutas, el placer ilícito, por su necesidad de variar, o por su falta de compromiso...” “para satisfacer sus fantasías eróticas”.

“... el sexo es el acto de intimidad, una necesidad”. Definición dada por un participante varón.

A partir de los comentarios de los participantes se construye el concepto de Sexualidad Integral, reflexionando sobre los estereotipos y mitos existentes, se relaciona con los conceptos de Sexo, Género, Coito, Relaciones Sexuales, Afectividad, Genitalidad, Orientación sexual, cunnilinguis, anilinguis, felatio. El grupo es receptivo a la información brindada.

Se promueve la sensibilización entorno al uso del condón de látex como factor de protección contra el VIH-sida, para ello se realizan diferentes actividades participativas con utilización del condón, así como instrucción sobre los pasos para el uso correcto del condón femenino y el condón masculino. Se realizan actividades de comprobación de lo aprendido por medio de concursos, estas actividades logran mantener la atención de los y las participantes, así como la motivación pues se realiza en un ambiente relajado y motivador.

Se comparte información con los y las participantes sobre el VIH-sida y otras Infecciones de Transmisión Sexual, se trabajan mitos y estereotipos, situaciones de riesgo de infección, y se aborda el tema de la discriminación. Se genera a partir de ello gran cantidad de preguntas que son evacuadas por las facilitadoras, estas tienen referencia especialmente sobre pruebas diagnósticas de infección por el VIH, albergues y sobre números de teléfonos para informarse y para remitir a otras personas.

Se trabaja la concientización sobre el estigma y la discriminación, mediante una fantasía dirigida y la dinámica denominada “juego sin fronteras”, en el cual los y las participantes pueden recibir una simulación de una prueba “Elisa – Positiva”, lo cual dentro del contexto de la actividad resulta de gran impacto. A la vez, genera una serie de reacciones, desde los sentimientos y donde se aparta toda racionalidad, lo que produce que aparezcan nuevamente todos aquellos mitos y creencias que se encuentran altamente interiorizados y que se alimentan del temor a la estigmatización y a la discriminación, a la muerte y al señalamiento social.

Es en este momento del taller, donde los y las participantes hablan desde sus percepciones, sentimientos donde reaccionan y enfrentan sus creencias con la nueva información que les aporta esta capacitación. Poniéndose en la situación de otros u otras, logran hacer el “inside” necesario para el cumplimiento del propósito de sensibilización que propone el taller.

Con lo anterior, se logra crear la base motivacional necesaria para identificar los principios que informan la Ley General sobre el VIH-sida, su conexión con los Derechos Humanos y la Normativa Internacional. Se realiza un enfoque hacia la no-discriminación e igualdad ante la ley,

como forma de eliminar las barreras entre las personas infectadas y las que no lo están.

Se generan a partir de ello una serie de preguntas, respecto a lo estipulado en la Ley versus la realidad social. Y se reconoce la Ley como un instrumento para eliminar la discriminación y hacer evidentes los derechos y deberes de las personas que viven con el VIH-sida y las que no. Se entrega a cada participante una copia de la Ley #7771.

CONTENIDOS ABORDADOS:

- Relaciones Humanas y Sexualidad
- Mitos y Realidades en sexualidad.
- Sexo, Género y Orientaciones Sexuales
- Aprendizaje social: El Ser Hombre y el Ser Mujer
- Construcción social de la masculinidad y feminidad
- Mitos y Estereotipos entorno a la sexualidad
- I. T. S. y sus formas de transmisión
- Prevención de las infecciones de transmisión sexual
- Mitos y Estereotipos en el tratamiento de las ITS
- Diferencias conceptuales entre VIH y sida
- Formas de transmisión y no transmisión
- Utilización del Condón
- Detección: Prueba ELISA y Prueba Confirmatoria
- Los Medicamentos Retrovirales
- Enfermedades oportunistas
- Mitos y Estereotipos entorno al VIH - sida
- VIH - sida y Derechos Humanos: Ley del sida
- Medidas de Bioseguridad para las y los funcionarios de la Fuerza Pública.

PERFIL DE SALIDA:

Los y las participantes al concluir este taller de 8 horas, poseen información que puede constituir un primer acercamiento al tema

referente a la Pandemia del Sida, pero que sin embargo, les permite prevenir a nivel personal y a la vez brindar información a otros u otras, de su familia y de la comunidad donde laboran. Así mismo, poseen información referente a:

1. Los conceptos de Sexualidad Integral, Sexo, Género, ITS, Genitalidad, Identidades y Orientaciones Sexuales.
2. Conocen el uso adecuado del condón y su importancia como factor de protección contra el VIH-sida, y
3. Interiorizaron problemática de la discriminación en contra de las personas seropositivas.

5.3. ALAJUELA

**TALLER DE SENSIBILIZACION EN PREVENCIÓN DEL VIH- sida Y
OTRAS ITS
ALAJUELA
08 MARZO, 2006**



FACILITADORAS:

**MARION MEJIAS
INGRID PORRAS**

METODOLOGÍA:

Lúdico–vivencial mediante trabajos en grupo para fortalecer el Inter aprendizaje. El taller se basó en la técnica Aprender para Enseñar; además se intercalaron técnicas magistrales que permitieron amalgamar los aspectos teóricos con aquellos prácticos. El tema central de la capacitación fue aprender para enseñar la prevención del VIH-sida y otras ITS.

PERFIL DE ENTRADA:

Al inicio del Taller el grupo manifestó poco conocimiento entorno a la temática del VIH-sida, a excepción de algunas personas que habían recibido capacitación al respecto. Un dato que cabe destacar es que al preguntársele al grupo que significaban las siglas VIH y sida, la mayor parte de ellos y ellas asociaron sida como sinónimo de muerte, desconociendo en su mayoría como se contrae la infección, cuales son las formas de prevención, y las medidas de bioseguridad en general.

Por tanto fue necesario hacer un abordaje integral del VIH-sida y cuales son los pasos a seguir en caso de un diagnostico positivo, cuales son las etapas de la infección y sobretodo, se hizo énfasis en que sida no es sinónimo de muerte, y que la personas que viven con el VIH pueden mantener estilos de vida saludables mejorando así su calidad de vida.

Con relación al uso del condón, se percibió resistencia hacia su utilización, por parte de algunos integrantes del grupo; argumentando que *“para evitar contagiarnos la única forma es utilizar esa porquería del condón”*. Aun cuando ellos y ellas reconocen que el condón es una forma de protección eficaz, no les resulta placentero su utilización, es por ello que, fue necesario dar énfasis a los mitos, tabúes y estereotipos entorno a la sexualidad.

CONTENIDOS ABORDADOS:

- Relaciones Humanas y Sexualidad
- Mitos y Realidades en sexualidad.
- Sexo, Género y Orientaciones Sexuales
- Aprendizaje social: El Ser Hombre y el Ser Mujer
- Construcción social de la masculinidad y feminidad
- Mitos y Estereotipos entorno a la sexualidad
- I. T. S. y sus formas de transmisión
- Prevención de las infecciones de transmisión sexual
- Mitos y Estereotipos en el tratamiento de las ITS
- Diferencias conceptuales entre VIH y sida
- Formas de transmisión y no transmisión
- Utilización del Condón
- Detección: Prueba ELISA y Prueba Confirmatoria
- Los Medicamentos Retrovirales
- Enfermedades oportunistas
- Mitos y Estereotipos entorno al VIH - sida
- VIH - sida y Derechos Humanos: Ley del sida
- Medidas de Bioseguridad para las y los funcionarios de la Fuerza Pública.

PERFIL DE SALIDA:

Para finalizar se realizó una dinámica llamada “juego sin fronteras” donde el propósito de la misma es sensibilizar y concientizar respecto a toda la información recibida los dos días de taller. Así interiorizarla por medio de una fantasía dirigida, transportándolas/os a una situación de riesgo de infectarse con el virus de VIH con una persona con la cual podrían manejar algún tipo de sentimiento; esto los hace estar por el lapso de la dinámica en una posición muy similar a las personas que viven con el virus.

De acuerdo a la metodología de la dinámica se formen dos grupos: el primero forma un círculo interno y el segundo un círculo externo, en el interno se ubica un posible infectado del virus y en el externo las personas que no han sido infectadas de acuerdo a la dinámica, la moderadora propicia un enfrentamiento entre los círculos, logrando con ello que los y las participantes manifiesten estereotipos, mitos y discriminación los cuales mantenían en su interior. Esto provoca también una reacción de enfrentamiento personal con respecto al virus y a las personas que lo contraen.

Finaliza con una historia de vida, sensibilizando a los y las participantes ya que durante todo el taller se han movilizado sus sentimientos hacia la aceptación y el respeto de las personas que viven con el VIH o Sida, por tanto la historia de vida permite que las y los participantes “pongan sus pies en los zapatos” de una persona viviendo con el VIH o sida; haciendo un análisis introspectivo de la propia realidad y conductas de riesgo. Con ello logramos conciencia del atropello causado por la discriminación y la falta de información, motivándolos así a que el taller es solamente una primera fase del encuentro con dicho tema y que está en sus manos y es su responsabilidad actualizar su información para cumplir con su función de educadores inter pares.

5.4. SAN JOSÉ

**TALLER DE SENSIBILIZACION
EN PREVENCIÓN DEL VIH- sida Y OTRAS ITS
ESTUDIANTES DE PRIMER INGRESO ESCUELA NACIONAL DE
POLICIA COLEGIO DE ABOGADOS, SAN JOSE, 16 Y 17 DE MARZO**



FACILITADORAS:

**MARION MEJIAS
INGRID PORRAS
REBECCA PORRAS
DJAMILA SALAS**

METODOLOGÍA:

Lúdico–vivencial mediante trabajos en grupo para fortalecer el Inter aprendizaje. El taller se basó en la técnica Aprender para Enseñar; además se intercalaron técnicas magistrales que permitieron amalgamar los aspectos teóricos con aquellos prácticos. El tema central de la capacitación fue aprender para enseñar la prevención del VIH-sida y otras ITS.

PERFIL DE ENTRADA:

Los y las participantes de este taller son jóvenes, en su mayoría varones, estudiantes de primer ingreso de la Escuela de Policía, con una edad promedio de 20 años.

A pesar de ser un grupo muy grande se trabajó en un ambiente ordenado, iniciando siempre a la hora y logrando con la colaboración de ellos y ellas, llevar el control adecuado del tiempo.

Se conformó un comité de disciplina que durante todo el proceso tuvo una contribución importante para el cumplimiento de los objetivos del taller.

De igual forma se conformaron desde el inicio siete grupos de trabajo, logrando de esta manera una participación efectiva de todos y todas los y las participantes.

Los conceptos de Sexualidad, Géneros, Genitalidad, Socialización, Identidades y Orientaciones sexuales, son “claros” por todos y todas las participantes, estas son sin duda temáticas que se han conocido con anterioridad al taller, se realiza el trabajo en grupos y en la plenaria el tema es desarrollado ampliamente a partir del conocimiento de los/as mismos/as participantes.

Con el fin de ejemplificar la afirmación anterior, transcribimos algunas de las manifestaciones de los y las participantes:

Refiriéndose a la Sexualidad, uno de los grupos la define acertadamente como: *“todas las relaciones interpersonales, cada momento de nuestras vidas”*

Con respecto al Género: *“...conjunto de actitudes que la Sociedad nos enseña, según seamos hombres o mujeres”*

Orientación sexual como: *“nuestro gustos, preferencias y comportamientos sexuales”*

Sexualidad Integral: *“...la sexualidad debe ser entendida en 3 perspectivas: psicológica, biológica y social”*.

Se trabaja con este grupo en la concientización sobre el uso adecuado del condón de látex como factor de prevención contra el VIH-sida, se reparten preservativos a los las participantes para que practiquen como poner el preservativo al modelo de pene (condón masculino) y al modelo de vulva (condón femenino) Siendo los y las participantes adultos jóvenes, se potencia la sensibilización sobre su uso.

Se dan respuestas a los obstáculos que existen y como puede hacerse mas placentera la utilización del preservativo.

Con el propósito de demostrar la fiabilidad del preservativo se organiza una competencia, en el cual los y las participantes deben poner el preservativo en su mano y brazo, hasta donde llegue sin romperse, ganara el que logre estirar más el preservativo sin que se rompa. Se le agrega un poco de humor al preguntar a los participantes si alguno tiene o *“conoce a alguien que tenga un pene tan grande que no quepa en un condón”*. La actividad transcurre en un ambiente relajado que motiva la participación espontánea.

La actividad denominada “Baile del Tortón” viene a reforzar la conveniencia del uso del preservativo como un factor de prevención del VIH-sida y además introduce otros dos factores la abstinencia y fidelidad mutua, es una dinámica muy amena para demostrar la forma en que se transmite la infección. Sirve para identificar el grado de asimilación de los nuevos conceptos y para demostrar como nuestras

creencias nos llevan a actuar en forma discriminatoria en contra de las personas seropositivas.

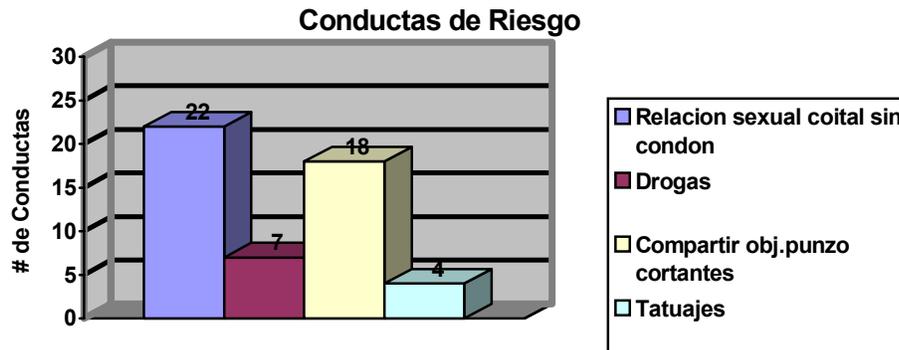
La moraleja de la actividad, resumida en una frase lúdica **“tener una relación sexual coital sin condón es un gran Tortón”**, resulta significativa y programática de forma inconsciente y refuerza el objetivo de prevención sobre el VIH-sida de esta primera parte del taller, en repetidas ocasiones durante todo el proceso del taller, los y las participantes hacen referencia a dicha frase, reforzando de esta manera los nuevos conceptos asimilados.

CONTENIDOS ABORDADOS:

- Relaciones Humanas y Sexualidad
- Mitos y Realidades en sexualidad.
- Sexo, Género y Orientaciones Sexuales
- Aprendizaje social: El Ser Hombre y el Ser Mujer
- Construcción social de la masculinidad y feminidad
- Mitos y Estereotipos entorno a la sexualidad
- I. T. S. y sus formas de transmisión
- Prevención de las infecciones de transmisión sexual
- Mitos y Estereotipos en el tratamiento de las ITS
- Diferencias conceptuales entre VIH y sida
- Formas de transmisión y no transmisión
- Utilización del Condón
- Detección: Prueba ELISA y Prueba Confirmatoria
- Los Medicamentos Retrovirales
- Enfermedades oportunistas
- Mitos y Estereotipos entorno al VIH - sida
- VIH - sida y Derechos Humanos: Ley del sida
- Medidas de Bioseguridad para las y los funcionarios de la Fuerza Pública.

PERFIL DE SALIDA:

Se logra con este grupo una especial sensibilización hacia la temática del VIH-sida, por medio del reconocimiento de conductas de riesgo a nivel personal, en el grupo de 50 participantes se establece que: 22 personas han mantenido relaciones sexuales coitales sin condón en al menos una oportunidad, 7 personas han consumido algún tipo de droga, 18 han compartido prestobarba u objetos punzo- cortantes y 4 se ha realizado tatuajes sin considerar medidas de seguridad biosanitarias; situación que permite realizar un análisis de las conductas de riesgo y de las 3 formas básicas de infección del VIH; así como reflexionar y concientizar desde mi propia condición y no como algo que le sucede a otros u otras.



El grafico demuestra que de población de 57 participantes, se reconocen en total 51 conductas de riesgo, por lo que cada persona al menos una vez ha estado en riesgo de ser infectado por VIH-sida, y son de mayor importancia en numero la relación sexual coital sin preservativo, siguiendo la conducta relacionada con compartir objeto punzo cortantes entre ellas la maquinilla de afeitarse por ejemplo.

El grupo en general manifiesta un marcado interés en la temática de las pruebas de diagnóstico, de la forma en que se llevan a cabo y a partir del análisis de la legislación en donde se incorpora el Principio de Confidencialidad y Voluntariedad de la prueba, solicitan información sobre el lugar y condiciones para realizarse ellos y ellas dicha prueba.

Finaliza el primer día de taller en un punto alto de la curva de interés, por parte de los participantes. Se continua el segundo día con una evaluación de los conceptos asimilados el día anterior, para ello se realiza una actividad lúdica (Rally del Conocimiento) en donde queda demostrado un grado alto de conocimiento por parte de los y las participantes, ya que estos aciertan en la totalidad de las preguntas.

**TALLER DE EDUCACIÓN INTERPAR EN PREVENCIÓN DEL
VIH/SIDA Y OTRAS ITS
ESTUDIANTES DE PRIMER INGRESO ESCUELA NACIONAL DE
POLICIA
COLEGIO DE ABOGADOS, SAN JOSE, 16 Y 17 DE MARZO**

FACILITADORAS: **MARION MEJIAS
INGRID PORRAS
REBECCA PORRAS
DJAMILA SALAS**

METODOLOGÍA:

Lúdico–vivencial mediante trabajos en grupo para fortalecer el Inter aprendizaje. El taller se basó en la técnica Aprender para Enseñar; además se intercalaron técnicas magistrales que permitieron amalgamar los aspectos teóricos con aquellos prácticos. El tema central de la capacitación fue aprender para enseñar la prevención del VIH-sida y otras ITS.

PERFIL DE ENTRADA:

La propuesta de **Educación Inter-par** en la prevención del VIH-sida, se da a conocer a los y las participantes, quienes integrados en los diferentes grupos desarrollan los primeros 10 capítulos de la Carpeta Uniformados, ellos y ellas logran analizar los contenidos de cada uno del los capítulos y presentan en plenaria a sus compañeros y compañeras un resumen con los principales aspectos de cada uno de ellos.

Posteriormente se aclaran algunas dudas y se explica la metodología de la Educación Interpar, ubicándola como educación no formal, así como

la importancia que tiene para brindar información y trabajar la prevención con respecto al VIH-sida. Los grupos realizan modelos de actividades desde la Educación Interpar.

PERFIL DE SALIDA:

Como cierre del taller, se realiza una ultima actividad de sensibilización sobre el VIH-sida, mediante el cual se retoma el tema de la discriminación y prevención, esto se hace mediante la declaración del testimonio de una persona que vive con el VIH. Esta actividad resulta ser muy emotiva, los y las participantes se identifican y solidarizan de una forma directa con la problemática. Se cierra el taller con este sentimiento de esperanza y de solidaridad entre los y las participantes.

Recomendaciones: Este grupo de estudiantes de la Escuela, resulta una fortaleza y una oportunidad para la puesta en practica del programa de Educación Interpar sobre el VIH-sida, pues ellos y ellas demostraron una especial disposición y disponibilidad para desarrollar el tema, además de que cuentan con los conocimientos básicos necesarios para ello.

5.5. HEREDIA

TALLER DE SENSIBILIZACION EN PREVENCIÓN DEL VIH- sida Y OTRAS ITS HEREDIA, 21 MARZO, 2006



FACILITADORAS:

**INGRID PORRAS
REBECCA PORRAS**

METODOLOGÍA:

Lúdico–vivencial mediante trabajos en grupo para fortalecer el Inter aprendizaje. El taller se basó en la técnica Aprender para Enseñar; además se intercalaron técnicas magistrales que permitieron amalgamar los aspectos teóricos con aquellos prácticos. El tema central de la capacitación fue aprender para enseñar la prevención del VIH-sida y otras ITS.

PERFIL DE ENTRADA:

El grupo está integrado por 22 participantes, 18 hombres y 5 mujeres. Todos ellos pertenecen a diversos programas dentro del Ministerio a saber, 7 fungen como agentes de Violencia Intrafamiliar (VIF); 1 de Pinta Seguro; 3 de Seguridad Comunitaria; 2 de ellos forman parte de la

Dirección Regional y además se encargan específicamente del tema de drogas, desarrollando procesos de capacitación en escuelas, colegios y en la comunidad. % personas más ocupan el cargo de Jefes DE Puestos y 4 se desempeñan como encargado de operaciones en las delegaciones.

La Coordinadora de los Agentes VIF de la región de Heredia, argumentó que las personas que fueron seleccionadas para este taller, tienen cargos de autoridad al interno de la Fuerza Pública en la región y que además se comprometen a multiplicar los conocimientos adquiridos en el mismo a los demás compañeros y compañeras.

CONTENIDOS ABORDADOS:

- Relaciones Humanas y Sexualidad
- Mitos y Realidades en sexualidad.
- Sexo, Género y Orientaciones Sexuales
- Aprendizaje social: El Ser Hombre y el Ser Mujer
- Construcción social de la masculinidad y feminidad
- Mitos y Estereotipos entorno a la sexualidad
- I. T. S. y sus formas de transmisión
- Prevención de las infecciones de transmisión sexual
- Mitos y Estereotipos en el tratamiento de las ITS
- Diferencias conceptuales entre VIH y sida
- Formas de transmisión y no transmisión
- Utilización del Condón
- Detección: Prueba ELISA y Prueba Confirmatoria
- Los Medicamentos Retrovirales
- Enfermedades oportunistas
- Mitos y Estereotipos entorno al VIH - sida
- VIH - sida y Derechos Humanos: Ley del sida
- Medidas de Bioseguridad para las y los funcionarios de la Fuerza Pública.

PERFIL DE SALIDA:

Al finalizar el taller, los y las participantes se mostraron muy satisfechos por la información recibida, sobretodo señalaron que uno de los aspectos más significativos fue la conducción metodológica, lo dinámico del taller.

Entre las actividades más aceptadas estuvo el Baile del Tortón, el uso del condón y descubriendo talentos.

Fue sumamente enriquecedora la discusión que se generó entorno al tema del porqué es importante hablar de Educación sexual antes de abordar el tema del VIH-sida y cómo la socialización recibida desde niños y niñas, marca nuestras conductas aún de adultos y adultas; imposibilitando inclusive a muchas mujeres de poder negociar su disfrute y satisfacción sexual. Negándose inclusive la posibilidad de autoerotismo y de negociación en el uso del condón.

En materia de orientaciones sexuales se puede decir que este fue uno de los grupos capacitados con menor nivel de prejuicios y estereotipos, obviamente debido a su sensibilización. Sin embargo se percibió también la presencia de personas muy conservadoras.

5.6. GUANACASTE

**TALLER DE SENSIBILIZACIÓN VIH-sida
COMANDO NORTE LA CRUZ, GUANACASTE
HOTEL COLINAS DEL NORTE / 23 DE MARZO, 2006**



FACILITADORAS:

**REBECCA PORRAS
INGRID PORRAS**

METODOLOGÍA:

Lúdico–vivencial de corte constructivista basada en la técnica aprender a aprender; además se intercalaron técnicas magistrales que permitieron amalgamar lo teórico con lo práctico y de esta manera también hacer un abordaje cognitivo-conductual orientado a la modificación de conductas riesgosas en materia de ITS/VIH/SIDA.

PERFIL DE ENTRADA:

Las y los participantes al inicio del taller expresaron conocer un poco acerca del tema, sin embargo conforme avanzaba el mismo reconocieron que el conocimiento que poseían al respecto era mínimo.

El programa se desarrolló tal cual había sido programado y fue muy interesante observar la existencia de mitos, estereotipos y tabúes entorno al tema de sexualidad. Sin embargo, al abordar la temática del uso del condón, las reacciones fueron muy diversas, y cabe destacar que un porcentaje alto de las y los participantes desconocía el uso correcto del condón e inclusive gran parte de hombres y mujeres reconocieron no saber colocarlo.

Un participante dijo: *“Me da pena que una muchacha tan joven sepa más que yo que soy ya un viejo, porque yo no sé como se ponen los preservativos”*. Otros argumentaron: *“A mí no me gusta usar esa porquería”*; *“Yo nunca me he puesto esa cochinado”*; *“es como bañarse con capa”* Significativo también fue escuchar a una de las participantes decir: *“A mí no me gusta que mi esposo se ponga preservativo porque a mí me da alergia, eso me estorba, me irrita, yo prefiero tomar pastillas”*.

Expresiones como las anteriores y otras más, demuestran la ignorancia que existe en muchas personas, entorno al uso del condón. Además que partiendo del tema de sexualidad es posible trabajar los temas de género que afloran a lo largo del taller.

No se puede dejar de lado los factores socioculturales que durante la capacitación emergieron, la idea del hombre proveedor, macho dominante caracterizado por su firmeza y temple de acero, que difícilmente da espacio a lo sensible, a lo humano, dado que es sinónimo de debilidad.

Por estas y otras razones fue necesario ampliar el tiempo dedicado a sexualidad, para trabajar género, construcciones sociales entorno al ser hombre y al ser mujer; sensibilizar en cuanto a roles típicos y atípicos de cada género y sobretodo el tema de discriminación, que como se constató en varias de las dinámicas realizadas, era fuerte la discriminación hacia las personas que viven con el VIH o SIDA; dado

que los estereotipos giraban entorno a la enfermedad típica de homosexuales, lesbianas y trabajadoras del sexo. O como lo indicara un participante: *“Personas pervertidas sexualmente”*; *“Personas pecadoras porque Dios creó al hombre y la mujer para que fueran una sola carne”*.

Fue necesario entonces, trabajar la discriminación desde todas las ópticas y enfoques aún desde el punto de vista cristiano recordando que ni Dios permite que juzguemos la vida de las demás personas; que por el contrario el acercamiento hacia todas las personas debe hacerse desde el afecto, la comprensión y ante todo el amor.

Las discusiones generadas durante todo el taller fueron muy ricas y cabe destacar que la sensibilización fue calando al interno de cada persona y fueron involucrándose cada vez más en cada actividad realizada. Aún en los espacios de almuerzo y refrigerio los y las participantes hacían preguntas a las facilitadoras para aclarar dudas.

CONTENIDOS ABORDADOS:

- Relaciones Humanas y Sexualidad
- Mitos y Realidades en sexualidad.
- Sexo, Género y Orientaciones Sexuales
- Aprendizaje social: El Ser Hombre y el Ser Mujer
- Construcción social de la masculinidad y feminidad
- Mitos y Estereotipos entorno a la sexualidad
- I. T. S. y sus formas de transmisión
- Prevención de las infecciones de transmisión sexual
- Mitos y Estereotipos en el tratamiento de las ITS

- Diferencias conceptuales entre VIH y SIDA
- Formas de transmisión y no transmisión
- Utilización del Condón
- Detección: Prueba ELIZA y Prueba Confirmatoria
- Los Medicamentos Retrovirales

- Enfermedades oportunistas
- Mitos y Estereotipos entorno al VIH - SIDA
- VIH - SIDA y Derechos Humanos: Ley del SIDA
- Medidas de Bioseguridad para las y los funcionarios de la Fuerza Pública.

PERFIL DE SALIDA:

Es importante señalar que todas las personas que participaron en este Taller demostraron mucho interés, la motivación entorno al tema se incrementó conforme avanzaba la capacitación. Fue notorio y evidente observar cómo las y los participantes conforme iban informándose en relación a las temáticas ofrecidas, iban poniéndose en discusión acerca de sus hábitos y prácticas cotidianas, no sólo a nivel laboral, sino familiar y personal. Durante el taller y también a la conclusión del mismo, las intervenciones que las y los uniformados hacían dejaban en manifiesto la preocupación por no haberse informado antes y externaron su deseo de informar a las y los demás compañeros y compañeras y a la comunidad en general acerca de estos temas. Agradecieron a Cristian Vargas en cuanto representante de UNFPA, por haber facilitado este proceso y solicitaron que el mismo pudiera ser profundizado mayormente, dado que las y los funcionarios del Comando Norte son 300 personas y únicamente fueron capacitadas 35.

Consideramos que el objetivo del taller se cumplió dado que, al finalizar el proceso de capacitación las y los participantes valoraron la importancia de pensar y repensar acerca de las propias actitudes y prácticas. Ellas y ellos se comprometieron a difundir el mensaje a las demás personas que encuentren en su quehacer cotidiano.

**TALLER DE EDUCACIÓN INTERPAR EN PREVENCIÓN DEL
VIH/SIDA Y OTRAS ITS
COMANDO NORTE LA CRUZ, GUANACASTE
24 DE MARZO, 2006**

FACILITADORAS:

**INGRID PORRAS
REBECCA PORRAS**

METODOLOGÍA:

Lúdico–vivencial mediante trabajos en grupo para fortalecer el Inter aprendizaje. El taller se basó en la técnica Aprender para Enseñar; además se intercalaron técnicas magistrales que permitieron amalgamar los aspectos teóricos con aquellos prácticos. El tema central de la capacitación fue aprender para enseñar la prevención del VIH/SIDA y otras ITS.

PERFIL DE ENTRADA:

Se debe señalar que fue muy positivo el trabajo intenso de sensibilización del día anterior, ya que, las y los participantes llegaron muy motivados, inclusive una funcionaria del área administrativa, llevó un recorte de periódico que hablaba sobre el VIH-sida, y dijo las siguientes palabras: *“Ayer cuando llegué a mi casa me puse a leer el periódico y cuando vi. esta noticia del VIH-sida la leí y la recorté para que usted se la lea a todos, porque aquí habla de lo que estamos viendo nosotros en esta capacitación; en otro momento yo hubiera leído el título y habría pasado la página sin leerla porque no me interesaba, pero después de ayer, he aprendido lo importante que es conocer uno y decirle a las demás personas que se protejan”*.

Se procedió posteriormente a finalizar el tema de Legislación en VIH-sida y una vez concluido con las representaciones en grupo se dividió al grupo en subgrupos para trabajar teóricamente la Educación Interpar; sin embargo, cabe destacar que desde el inicio las y los participantes identificaron ¿Qué es Educación Interpar?, ¿Cómo se capacita en Educación Interpar?, ¿Cómo se organizan sesiones de capacitación Interpar? Y ¿Cómo dirigir una Educación Interpar? Argumentando que

todo lo realizado el día anterior forma parte de la Educación Interpar, que durante la sensibilización fue la forma práctica, pero que ahora estaban conociendo la teoría mediante el material entregado.

Cada subgrupo trabajó con las Carpetas para Uniformados y posteriormente en Plenaria presentaron la temática al grupo. La carpeta de Educación Interpar fue muy bien aceptada despertando mayormente el interés y la motivación entre las y los participantes. A unos subgrupos les correspondió abordar lo teórico y a otros correspondía la parte lúdica; lo cierto es que ambos grupos pudieron practicar acerca del abordaje del VIH-sida a través de la Educación Interpar.

CONTENIDOS ABORDADOS:

- Educación Interpar para Uniformados y Uniformadas.
- Capacitación de Educadores y Educadoras Interpares.
- Organización de la Educación Interpares.
- Esencia de la Educación Interpares
- Cómo dirigir una Educación Interpar
- Información Básica sobre el VIH y el SIDA
- Utilización del Preservativo
- ITS
- Estigma y Discriminación

PERFIL DE SALIDA:

La información arrojada en las evaluaciones aplicadas da como resultado que el 100% de las y los participantes solicita ampliar el tiempo de capacitación; manifiestan mucho interés por reproducir los conocimientos adquiridos y consideran necesario, fundamental e indispensable utilizar guantes de látex en sus funciones policiales, también realizarse la prueba del VIH voluntariamente e informar a sus familias sobre este tema, motivándoles para que ellas y

ellos si deseen puedan realizarse la prueba, así como normalmente tratan de llevar un control de sus salud.

Los agradecimientos y las felicitaciones fueron la nota de cierre del taller. Creemos que el trabajo realizado en Guanacaste fue muy positivo tanto en la sensibilización como en la educación interpar. Las y los participantes manifestaron su deseo de que se les considere en posteriores procesos formativos, dado que, por encontrarse en una zona fronteriza a veces son dejados en el olvido, con muy pocos recursos y con grandes necesidades. Un factor importante de señalar es la disposición de multiplicar la experiencia. Disciplina, responsabilidad, participación y puntualidad fueron excelentes.

5.7. LIMÓN



FACILITADORAS:

**MARION MEJIAS
INGRID PORRAS
REBECCA PORRAS
DJAMILA SALAS**

METODOLOGÍA:

Lúdico–vivencial mediante trabajos en grupo para fortalecer el Inter aprendizaje. El taller se basó en la técnica Aprender para Enseñar; además se intercalaron técnicas magistrales que permitieron amalgamar los aspectos teóricos con aquellos prácticos. El tema central de la capacitación fue aprender para enseñar la prevención del VIH-sida y otras ITS.

PERFIL DE ENTRADA:

Este grupo de participantes esta integrado por 25 participantes; de los cuales, 15 son hombres y 10 mujeres, las edades son diversas por lo que podríamos decir que es inter-generacional, y pertenecen a diversos programas de la Fuerza Publica.

5 son agentes VIF, 4 son de Pinta Seguro; 6 pertenecen al equipo de Seguridad Comunitaria y 10 fungen como patrulleros.

De igual forma son provenientes de diferentes sectores de la Región Atlántica, desde Sixaola (zona fronteriza) hasta Guápiles y Turrialba. Esto hace que se trate de un grupo bastante heterogéneo en su composición.

No más de un 20% de los y las participantes conocen sobre los temas de Sexualidad, Géneros, Genitalidad, Socialización, Identidades y Orientaciones sexuales, por lo que el resto de las y los participantes identifican estos conceptos de manera estereotipada. Como grupo, en las actividades surgieron gran cantidad de mitos, simbolismos así como conceptos normativos morales y de carácter religioso.

Temáticas como la Orientación sexual, generaron en el grupo discusiones basadas en estas creencias y reflexiones sobre lo que debe o no ser de acuerdo a las normas o prohibiciones tanto formales como informales. El tema de la homosexualidad derivado del encuadre sobre Sexualidad, provocó un análisis y abordaje mucho mas extenso que en

otros grupos. Dado que se percibía mucho rechazo hacia la orientación homosexual, y fue necesario ahondar este tema, haciendo hincapié en los derechos que tienen las personas a escoger y en la responsabilidad que tenemos los seres humanos y humanas de respetar las escogencias de los y las demás. Definitivamente no es un concepto que se haya trabajado con el grupo anteriormente, y que requirió inversión de tiempo.

Al respecto y a modo de ejemplificar la afirmación anterior, detallamos algunas de las manifestaciones de los y las participantes, cuando se les solicita que realicen una canción tomando en cuenta los conceptos de Sexualidad. Al referirse a la orientación sexual, ellos y ellas dijeron: “... *la tuya no me interesa...*”, es decir yo tengo mi orientación sexual “correcta” de acuerdo a las normas sociales establecidas, pero la tuya no me interesa si está mal o bien.

Con respecto al Género, se escucharon frases de este tipo: “*los hombres no lloran*”, y con respecto a las mujeres “...*en el campo se asolean*”; “*mujer es sexo débil*” y la mujer es para estar en la casa o para seguir una “*rutina*”.

En relación al uso del condón, manifestaron que, se utiliza únicamente por ser una medida de prevención en las relaciones sexuales coitales riesgosas, y las determinan por la necesidad de tener relaciones sexuales coitales con trabajadoras del sexo: “*te encontré en un cabaret...bombón...por eso con vos me pongo el condón, para que no me pegues una infección*”.

Llama la atención que el grupo que compone la canción “*Me pegaron una infección*”, es un grupo integrado mayoritariamente por mujeres, reflejan una reacción y contraposición a los estereotipos y roles sociales establecidos, según los cuales son los hombres los que deben de “buscar a las mujeres”: “*Me fui para Limón a buscar un negro....*”.

Sobre la concientización del uso del Condón como factor de protección contra el VIH-Sida, la actividad consiste en que se reparten condones a los y las participantes para que practiquen como se colocan, para ello deben utilizar el dildo (condón masculino) y la vulva (condón femenino), se solicita que en voz alta el o la participante enumere los pasos para el uso adecuado del condón.

Todas las participantes mujeres manifiestan no conocer hasta ese momento el condón femenino, así como tampoco lo conocen la mayor parte de los hombres.

La actividad denominada “Baile del Tortón” viene a reforzar la conveniencia del uso del preservativo como un factor de prevención del VIH- Sida y además introduce otros dos factores de prevención: la abstinencia y fidelidad mutua, es una dinámica muy amena para demostrar la forma en que se transmite la infección. Sirve para identificar el grado de asimilación de los nuevos conceptos y para demostrar como nuestras creencias pueden conllevar a actuar en forma discriminatoria en contra de las personas seropositivas.

Todas las manifestaciones verbales de los y las participantes en esta dinámica, nos servirán posteriormente para tratar desde la perspectiva del análisis legal el tema del Derecho a la no- discriminación y/o estigmatización de las personas seropositivas

Se comparte información de carácter científico en relación al virus del VIH-sida y otras infecciones de transmisión sexual, así como situaciones de riesgo de infección y reflexionar una vez mas sobre los mitos y creencias que se construyen en torno a la forma en que se puede adquirir el VIH.

El análisis de la Ley se realiza mediante un trabajo en grupo de cada uno de los Títulos que constituyen el cuerpo legal, y posteriormente se comparte información sobre los Derechos Humanos y la Normativa Internacional que informa la Ley, y sobre los principios que la integran. Así como sobre la forma en que la ley se constituye en una herramienta para evidenciar los derechos y las obligaciones tanto de las personas que viven con el VIH-sida como los que no.

Posteriormente se entregan a los grupos algunos casos para ser resueltos y luego exponerlos en plenaria, estos refuerzan la aplicación de los principios jurídicos que integran la Ley #7771.

Este grupo muestra mucho interés en el aspecto legal y en la forma de denunciar todo tipo de discriminación y de estigmatización para las personas que viven con VIH-sida, sobre cuales son los procedimientos y cuales son las instancias a las que pueden recurrir.

El primer día de taller termina con este enmarque legal y con una reflexión sobre la intolerancia y la discriminación, y su relación directa con la expansión del VIH-sida en la población mundial.

CONTENIDOS ABORDADOS:

- Relaciones Humanas y Sexualidad
- Mitos y Realidades en sexualidad.
- Sexo, Género y Orientaciones Sexuales
- Aprendizaje social: El Ser Hombre y el Ser Mujer
- Construcción social de la masculinidad y feminidad
- Mitos y Estereotipos entorno a la sexualidad
- I. T. S. y sus formas de transmisión
- Prevención de las infecciones de transmisión sexual
- Mitos y Estereotipos en el tratamiento de las ITS

- Diferencias conceptuales entre VIH y SIDA

- Formas de transmisión y no transmisión
- Utilización del Condón
- Detección: Prueba ELIZA y Prueba Confirmatoria
- Los Medicamentos Retrovirales
- Enfermedades oportunistas
- Mitos y Estereotipos entorno al VIH - SIDA
- VIH - SIDA y Derechos Humanos: Ley del SIDA
- Medidas de Bioseguridad para las y los funcionarios de la Fuerza Pública.

PERFIL DE SALIDA:

Cabe destacar que las y los participantes se mostraron muy satisfechos y satisfechas con el Taller, reconocieron la importancia de tener presente de que todos y todas somos personas únicas e irrepetibles, que tenemos dignidad y que merecemos ser tratados con el mayor de los respetos.

En materia de Educación Interpar el grupo quedó muy sensibilizado y están anuentes a formar parte de equipos de educadores inter pares, llevando el mensaje a otras personas.

En la práctica de Educación Interpar mostraron dominio de los temas, sin embargo fueron concientes de que es necesario estudiar más profundamente la Carpeta de Educación Interpar y el tema de ITS.

TALLER PUNTARENAS CENTRO

FECHA: 30 - 31 MAYO

FACILITADORAS: MARION MEJIAS
INGRID PORRAS
REBECA PORRAS
DJAMILA SALAS

METODOLOGÍA:

Lúdico–vivencial mediante trabajos en grupo para fortalecer el Inter aprendizaje. El taller se basó en la técnica Aprender para Enseñar; además se intercalaron técnicas magistrales que permitieron amalgamar los aspectos teóricos con aquellos prácticos. El tema central de la capacitación fue aprender para enseñar la prevención del VIH-sida y otras ITS.

PERFIL DE ENTRADA:

Los y las participantes de este taller realizado en la provincia de Puntarenas, forman parte de programas como Pinta Seguro y Violencia Intrafamiliar, han recibido en otras oportunidades capacitaciones sobre VIH- Sida y; demuestran especial interés en el tema por cuanto tienen la posibilidad de ser entes multiplicadores de la información que reciban y agentes de prevención del VIH-sida dentro de las comunidades en las que laboran.

Así lo expresan desde el inicio del taller, en la misma dinámica de presentación, en la que los y las participantes se comprometen a mantener su atención e interés, literalmente dicen: *“ofrezco poner atención”, “no distraerme”, “estar atenta a la información que se me va a dar”, “participar durante el taller”, “llevar la información a mi comunidad y a mis compañeros y compañeras de trabajo”,* entre otras manifestaciones en este mismo sentido.

Impresionan como funcionarios y funcionarias sensibles a la problemática; a pesar de que la des- información y la distorsión de la información referente al tema, los lleva a tener infundados temores especialmente sobre la forma en que se puede transmitir el VIH, derivados estos de mitos o creencias populares que se han difundido en nuestra sociedad al respecto. Así como de conductas de riesgo, pues no ha sido considerado como un tema de prevención en sus vidas.

CONTENIDOS ABORDADOS:

PRIMER DIA

- Relaciones Humanas y Sexualidad
- Mitos y Realidades en sexualidad.
- Sexo, Género y Orientaciones Sexuales
- Aprendizaje social: El Ser Hombre y el Ser Mujer
- Construcción social de la masculinidad y feminidad
- Mitos y Estereotipos entorno a la sexualidad
- I. T. S. y sus formas de transmisión
- Prevención de las infecciones de transmisión sexual

- Mitos y Estereotipos en el tratamiento de las ITS
- Diferencias conceptuales entre VIH y sida
 - Formas de transmisión y no transmisión
 - Utilización del Condón
 - Detección: Prueba ELISA y Prueba Confirmatoria
 - Los Medicamentos Retrovirales
 - Enfermedades oportunistas
 - Mitos y Estereotipos entorno al VIH - sida
 - VIH - sida y Derechos Humanos: Ley del sida
 - Medidas de Bioseguridad para las y los funcionarios de la Fuerza Pública.

SEGUNDO DIA

- Educación Interpar para Uniformados y Uniformadas.
- Capacitación de Educadores y Educadoras Interpares.
- Organización de la Educación Interpares.
- Esencia de la Educación Interpares
- Cómo dirigir una Educación Interpar

Con respecto a conceptos de temáticas transversales al tema del VIH-sida, como son la Sexualidad Humana y el Genero, en términos generales: no hay mayor confusión de los conceptos de sexo, sexualidad, relaciones sexuales coitales y genero, información que han recibido en las capacitaciones de los programas en que trabajan.

A partir de los comentarios de los participantes se construye el concepto de Sexualidad Integral, reflexionando sobre los estereotipos y mitos existentes, se relaciona con los conceptos de Sexo, Género, Coito, Relaciones Sexuales, Afectividad, Genitalidad, Orientación sexual, cunnilinguis, anilinguis, felatio. El grupo es receptivo a la información brindada.

Se promueve la sensibilización entorno al uso del condón de látex como factor de protección contra el VIH-sida, para ello se realizan diferentes actividades participativas con utilización del condón, así como instrucción sobre los pasos para el uso correcto del condón femenino y el condón masculino. Se realizan actividades de comprobación de lo

aprendido por medio de concursos, estas actividades logran mantener la atención de los y las participantes, así como la motivación pues se realiza en un ambiente relajado y motivador.

Los y las participantes demostraron mucho interés en esta parte del taller, pues mucho reconocieron que no utilizaban el condón, por desinformación o por encontrarse en contra de su uso por motivos religiosos o personales, pero que una vez que se entiende como una de las formas de prevención del VIH- Sida, como servidores de la comunidad se deben de comprometer a incentivar el uso dentro de la población especialmente entre los jóvenes.

Una de las participantes al respecto manifiesta lo siguiente:

“Yo soy viuda, estuve casada durante mas de 15 años, durante todo mi matrimonio no conocí un preservativo, pues vivía una situación de violencia intrafamiliar, ahora siendo viuda mucho menos, por eso me interesa mucho poder conocer y transmitir esta información, especialmente a otras mujeres que como yo estén siendo víctimas de violencia.”

Se comparte información con los y las participantes sobre el VIH-sida y otras Infecciones de Transmisión Sexual, se trabajan mitos y estereotipos, situaciones de riesgo de infección, y se aborda el tema de la discriminación. Se genera a partir de ello gran cantidad de preguntas que son evacuadas por las facilitadoras, están tienen referencia especialmente sobre pruebas diagnosticas de infección por el VIH.

Con lo anterior, se logra crear la base motivacional necesaria para identificar los principios que informan la Ley General sobre el VIH-sida, su conexión con los Derechos Humanos y la Normativa Internacional. Se realiza un enfoque hacia la no- discriminación e igualdad ante la ley,

como forma de eliminar las barreras entre las personas infectadas y las que no lo están.

Se generan a partir de ello una serie de preguntas, respecto a lo estipulado en la Ley versus la realidad social. Y se reconoce la Ley como un instrumento para eliminar la discriminación y hacer evidentes los derechos y deberes de las personas que viven con el VIH-sida y las que no. Se entrega a cada participante una copia de la Ley #7771.

Con el fin de que los y las participantes reconozcan los aspectos principales contenidos en la Ley, se realiza un trabajo en grupo en donde cada grupo analiza situaciones hipotéticas entorno al VIH- Sida y la violación de algunos derechos fundamentales, estas situaciones son dramatizadas y luego comentadas en plenaria.

PERFIL DE SALIDA:

Fue muy significativo que el Taller de Educación Interpar se realice posterior al de Sensibilización y Prevención del VIH-sida dado que, las y los participantes llegan con un nivel alto de motivación e interés.

Sin embargo, se considera necesario ampliar esta capacitación a por lo menos un día y medio ya que, sería muy positivo que las y los participantes tengan la posibilidad de organizar mini talleres, o mediante juego de roles simular sesiones de Educación Interpar; pero en ocho horas es materialmente imposible.

La carpeta de Educación Interpar fue muy bien aceptada despertando el interés y la motivación entre las y los participantes. Quienes se comprometieron a replicar la experiencia de capacitación recibida, a estudiar la Carpeta Interpar y a tener como elemento de trabajo guantes de látex, específicamente quienes trabajan como agentes VIF ya que

frecuentemente están en contacto con exposiciones de sangre de víctimas de violencia.

Las y los participantes comentaron que la metodología era muy sencilla y que lo que más les agradaba era que facilitaba la participación.

En conclusión el Taller supero los objetivos, pues todos y cada uno de los y las participantes, expresaron que a partir de este momento la temática del VIH- Sida va a tener para ellos una especial atención, este fue un grupo especialmente motivado, con una excelente participación durante todo el taller, cada actividad lúdica realizada fue realmente exitosa debido al entusiasmo y buena disposición de las personas participantes.

Comparativamente, el perfil de salida fue superior al perfil de entrada, tanto a nivel de de conocimientos como de motivación.



**Actividades Lúdicas con
relación a la Ley General del
SIDA**



6. Proceso de Capacitación a Instructores e Instructoras de la Escuela Nacional de Policía y Acompañamiento al grupo de Multiplicadores



FACILITADORAS:

**MARIÓN MEJÍAS
REBECCA PORRAS
INGRID PORRAS
DJAMILA SALAS**



PRIMER DÍA**OBJETIVOS**

Recibir cordialmente a las y los participantes del Taller augurándoles éxitos durante las próximas veintiún horas de capacitación.

Dar a conocer a las personas participantes la importancia de ser Educadores Inter pares en la prevención del VIH/sida.

Invitar a que cada participante se presente y exprese cuáles son sus expectativas para este Taller.

Construir los acuerdos básicos para trabajar durante la capacitación.

Construir un concepto grupal sobre lo que significa sexualidad integral; reflexionando sobre los estereotipos existentes en relación al tema, y los mitos que se construyen en torno a ella.

Analizar los efectos de los procesos de socialización; la construcción del ser hombre y el ser mujer en nuestras sociedades patriarcales y el factor vulnerabilidad en la vida de las personas.

Introducir la temática del uso del condón y su importancia en la prevención del VIH/sida.

Aprender a colocar correctamente condones masculinos y femeninos para la prevención del **VIH/SIDA**.

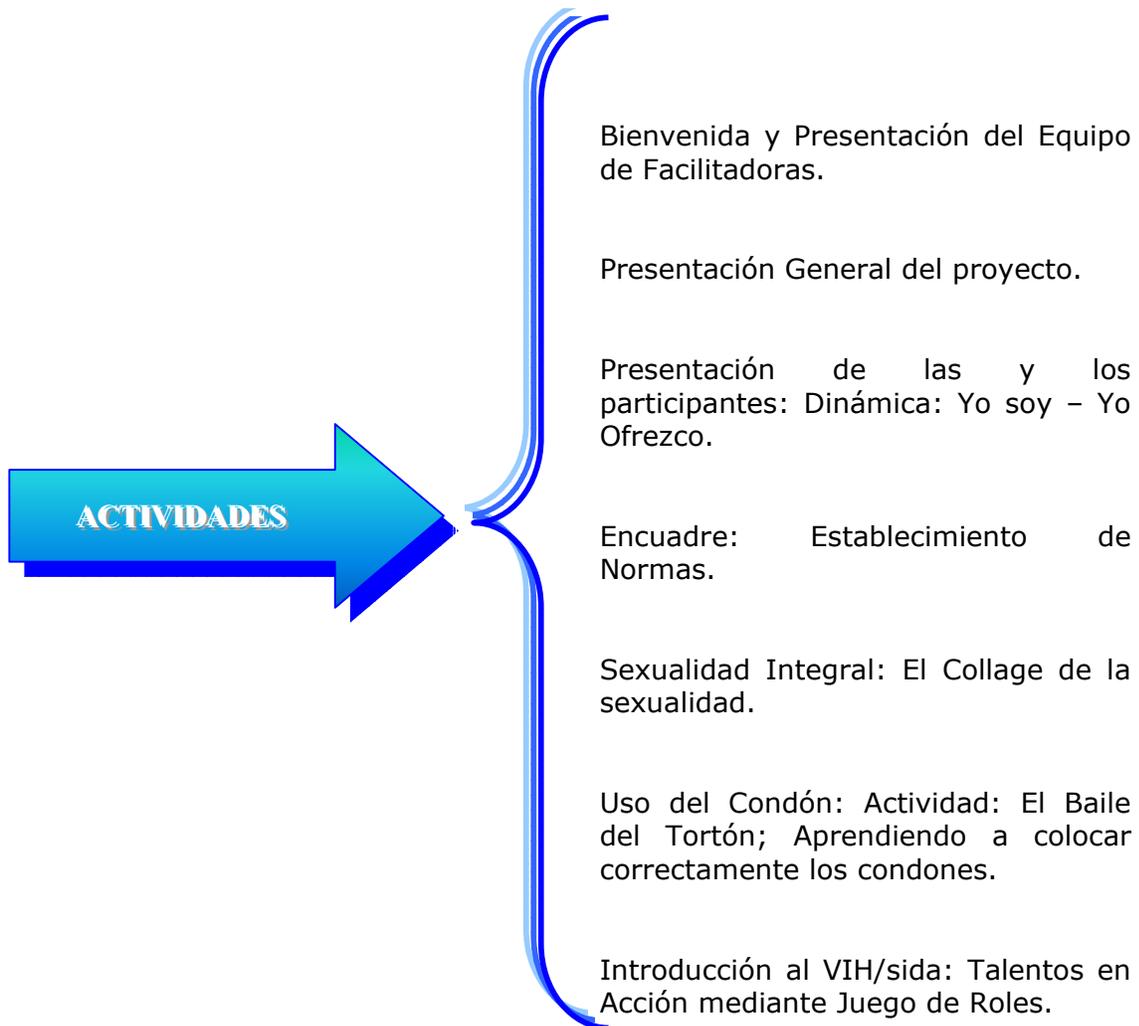
Trabajar mitos y estereotipos en relación al **VIH/SIDA** en situaciones de riesgo

Trabajar mitos y estereotipos, discriminación, situaciones de riesgo o de protección.



CONTENIDOS

Relaciones Humanas y Sexualidad
Mitos y Realidades en sexualidad.
Sexo, Género y Orientaciones Sexuales
Aprendizaje social: El Ser Hombre y el Ser Mujer
Construcción social de la masculinidad y feminidad
Mitos y Estereotipos entorno a la sexualidad
T. S. y sus formas de transmisión
Prevención de las infecciones de transmisión sexual
Mitos y Estereotipos en el tratamiento de las ITS
Diferencias conceptuales entre VIH y sida
Formas de transmisión y no transmisión
Utilización del Condón
Detección: Prueba ELISA y Prueba Confirmatoria
Los Medicamentos Retrovirales
Enfermedades oportunistas
Mitos y Estereotipos entorno al VIH – sida
VIH – sida y Derechos Humanos: Ley del sida
Medidas de Bioseguridad para las y los funcionarios de la Fuerza Pública.



El Taller da inicio a las 8:20 a.m con la presencia de la Asesora Legal del Ministerio de Seguridad Pública, Licda. Matilde Vargas en representación del señor Viceministro Gerardo Láscarez Jiménez. En representación de UNFPA se contó con la presencia de la Sra. Patricia Salgado, Representante Auxiliar de UNFPA Costa Rica y el señor Cristian Vargas Sandí, Consultor de UNFPA Costa Rica. También asistió la Licda. Marianella Ullet, psicóloga de la Escuela Nacional de Policía.

Después de la inauguración formal del taller, se procedió a desarrollar cada uno de los contenidos y actividades seleccionadas para este Taller de cuarenta horas. Es importante subrayar que para el mismo, fue necesario iniciar con ocho horas de introducción a la temática y sensibilización acerca de sexualidad integral para ir introduciendo el tema de ITS y VIH/sida.

El total de participantes es de 13 instructores, de los cuales, once son hombres y dos mujeres; siendo una de ellas parte del personal administrativo de la Escuela Nacional de Policía (ENP). Tratándose que las y los participantes se desarrollan como instructores e instructoras de la ENP y que la formación es parte de su cotidianidad, la metodología que se utilizó con ellos fue en su mayoría totalmente lúdica, con el objetivo que pudieran apropiarse de las mismas, inclusive cada actividad y dinámica realizada, se abordaba posteriormente reflexionando acerca de su intencionalidad pedagógica; así como las diversas utilidades y/o modificaciones que podían aplicarse.

El hilo conductor metodológico fue obviamente lúdico-vivencial de corte constructivista basado en la técnica aprender a aprender; intercalando técnicas magistrales de fundamentación teórica que permitieron amalgamar la técnica con la teoría, para encontrar su aplicabilidad en lo cotidiano de la enseñanza y aprendizaje.

SEGUNDO DÍA

Mediante técnicas lúdicas identificar la importancia del Sistema Inmunológico en relación al VIH/sida.

Identificar inquietudes personales en relación a la **Prevención del VIH/SIDA.**

Trabajar en grupos situaciones hipotéticas entorno al VIH/sida y dramatizarlas.

Descubrir que significa Educación Interpar e identificar todos y cada uno de los componentes de la Educación Interpar

Compartir en plenaria las inquietudes entorno a la metodología de Educación Interpar.

Trabajar en grupos las siguientes temáticas: Información Básica sobre VIH/sida y Evaluación de riesgos.

Trabajar en grupos las siguientes temáticas: Consumo de Alcohol y drogas y su relación con el VIH/sida y Sexo, Coacción y Violencia Sexual.

Reproducir una sesión de Educación Interpar con las y los participantes.

**ACTIVIDADES**

Actividad: La Cadena Defensora y la lucha contra bacterias, hongos, parásitos y virus.

Actividad: El Efecto Mariposa y la cadena de Transmisión del VIH/sida

Periodo silente, Periodo VIH, Periodo sida.

Actividad: Mis pies en tus zapatos: Mitos y Estereotipos.

Historias de Vida de PPVS

Trabajo en Grupos: Temas 1 al 6 de la Carpeta de Educación Interpar.

Análisis sobre la metodología de Educación Interpar y cómo desarrollarla al interno del MSP.

Trabajo en Grupos: Temas 7 y 8 de la Carpeta de Educación Interpar.

Trabajo en Grupos: Temas 9 y 10 de la Carpeta de Educación Interpar.

Trabajo en Grupos: 11 y 12 de la Carpeta de Educación Interpar.

Actividades Lúdicas

La capacitación en Educación Interpar dirigido a instructores e instructoras tuvo como eje central el conocer cómo funciona la Educación Interpar en cuanto estrategia formativa para poder desarrollar procesos de capacitación entre pares, entre iguales; es decir, permite formar a nuevos formadores y formadoras para que la labor de multiplicación de conocimientos se realice desde las bases hasta los Mandos Superiores de la institución.

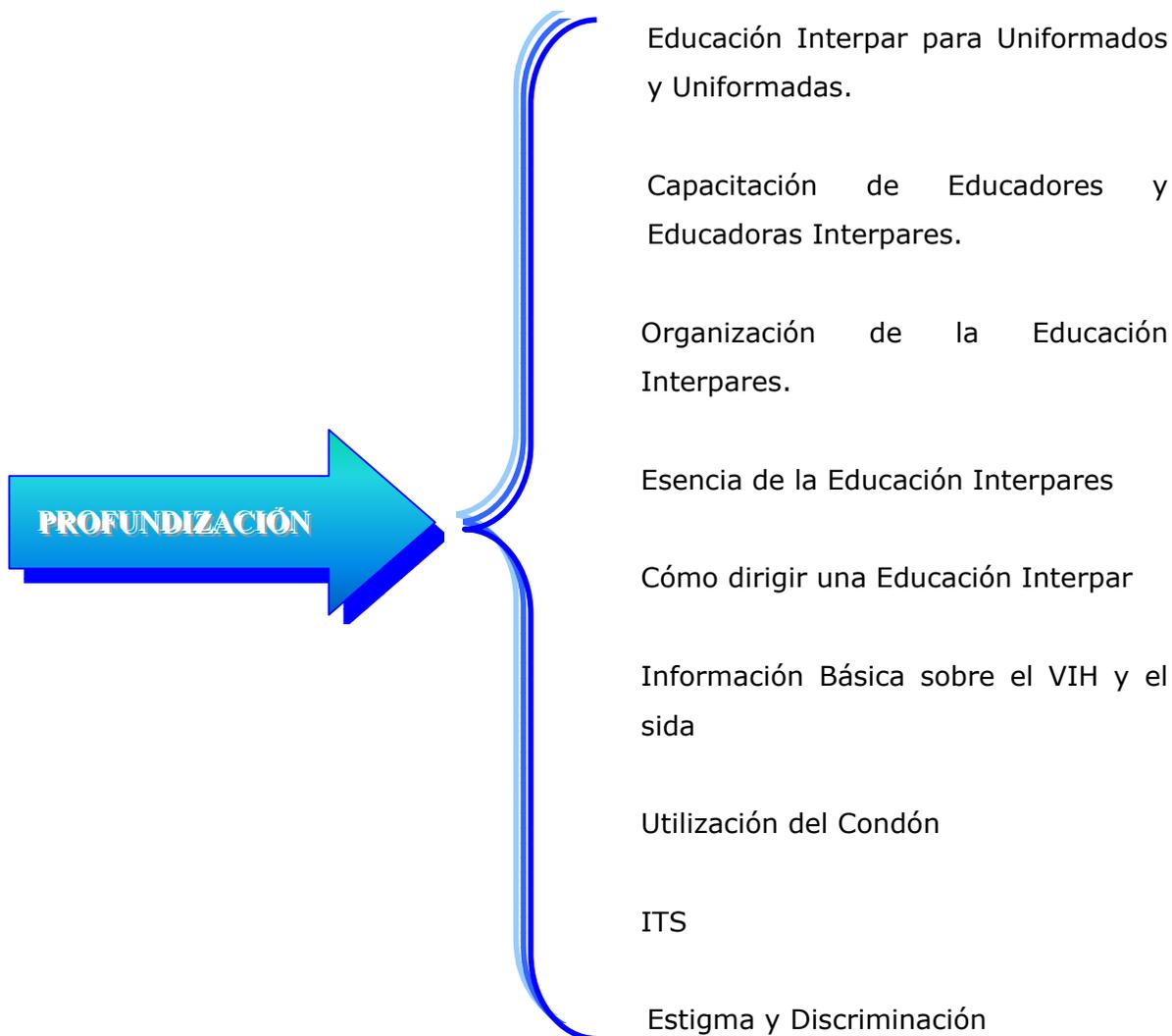
Se debe tener presente que la Educación Interpar es una modalidad formativa pedagógica que se ubica dentro de la Educación no Formal. Es además una modalidad inclusiva y dirigida a todas las personas en cualquier espacio y lugar; en este caso específicamente, hace referencia a las y los funcionarios del Ministerio de Seguridad Pública del Gobierno de Costa Rica.

Con las y los participantes del taller fue necesario hacer incidencia en: qué es, en qué consiste y cómo poner en práctica la Educación Interpar; pero sobretodo, como utilizar esta metodología didáctica para desarrollar procesos informales de sensibilización en prevención del VIH/sida; uso del condón; infecciones de transmisión sexual; estigma y discriminación y conocer cada uno de los apartados de la Ley del SIDA.

Las actividades desarrolladas durante todos y cada uno de las cuarenta horas de capacitación fueron de corte lúdico-vivencial mediante trabajos en grupo para fortalecer el Inter-aprendizaje. El tema central de la capacitación fue aprender para enseñar la prevención del VIH-sida y otras ITS.

A las y los participantes les resultó muy positivo e interesante, según expresaron, conocer y apropiarse de esta metodología; sobretodo analizar en detalle ¿Qué es Educación Interpar?; ¿Cómo se capacita en Educación Interpar?, ¿Cómo se organizan sesiones de capacitación Interpar? Y ¿Cómo dirigir una Educación Interpar?. Las y los

instructores consideraron que la metodología era muy sencilla y efectiva; que trascendía lo tradicional que ellas y ellos utilizaban en sus lecciones y les facilitaba muchos elementos innovadores. Como aspecto a resaltar es que después de cada actividad, solicitaban una explicación teórica de cada una de las actividades y cuáles aplicaciones se les podría dar. El lenguaje utilizado durante la capacitación fue de tipo coloquial, sin obviar los términos técnicos necesarios. La carpeta de Educación Interpar; así como los otros materiales, fueron muy aceptados despertando el interés y la motivación entre las y los participantes.



TERCER DÍA**OBJETIVOS**

Trabajar en grupos las siguientes temáticas:

- Asesoramiento y Pruebas Voluntarias del VIH
- Estigma y Discriminación
- Transmisión Materno Infantil
- La Conducta Profesional

Compartir en plenaria las inquietudes entorno a los temas analizados.

Repasar los aspectos claves de la Educación Interpar.

Trabajar mediante la simulación la aclaración de dudas mediante la metodología interpar.

Reconocer e identificar las fortalezas, debilidades y las estrategias que desde la Escuela Nacional de Policía del Ministerio de Seguridad Pública se implementarían para reproducir la capacitación según la metodología de Educación Interpar.

Exponer en plenaria los temas analizados y sus posibles soluciones.

Diseñar en subgrupos una estrategia de trabajo para la reproducción de la capacitación.



ACTIVIDADES

Trabajo en Grupos: Temas 13, 14 y 15 de la Carpeta de Educación Interpar.

Dinámica:
Rally del Conocimiento

Dinámica:
El correo de las y los Educadores Interpares

Actividad: Juego de Roles, reproduciendo una sesión de Educación Interpar.

¿Cuáles fortalezas hay en la ENP para poder desarrollar un proceso de Educación Interpar?

¿Cuáles debilidades hay en la ENP para poder desarrollar un proceso de Educación Interpar?

¿Cuáles estrategias podemos como instructores e instructoras de la ENP para implementar y desarrollar procesos de capacitación basados en la Metodología de Educación Interpar?

Dinámica: Diseñando en subgrupos estrategias de trabajo para la reproducción de la capacitación

Durante este tercer día de trabajo fueron muy interesantes y enriquecedores los aportes que cada instructor e instructora dieron al proceso. La retroalimentación fue muy positiva. Cabe destacar que de todo el equipo de instructores (as), uno era abogado, once eran bachilleres de secundaria y uno de ellos contaba con la secundaria incompleta; sin embargo había un factor homogéneo en este equipo de participantes y es el interés manifestado durante todo el proceso y el nivel de compromiso y responsabilidad que cada uno de ellos ha asumido con sus funciones.

Es notorio y evidente el deseo de transmitir a las nuevas generaciones los conocimientos adquiridos, de poner en práctica cada uno de los aspectos abordados. Como grupo capacitado, su dinamismo, activismo y participación has sido excelentes. Mencionaron que la mayor fortaleza que tiene la ENP es el deseo de trabajar con los nuevos ingresos, concientes que su rol formador debe ser el agente que impulse las relaciones interpersonales entre ellos y ellas y las y los estudiantes de la ENP.

Entre las debilidades que ellas y ellos mencionan es que para que el tema de Prevención del VIH/sida pueda tener un real seguimiento y permanencia en el tiempo debe inserirse dentro del Currículo Formativo de la ENP; y que las autoridades estén concientizadas de la importancia del tema, sobretodo al tratarse de personal joven que ingresa a la ENP. Uno de los instructores señaló lo siguiente: *“Este Proyecto es una buena iniciativa por parte del Fondo de Población y del Ministerio de Seguridad; ya que, la comunidad policial es altamente promiscua y de conductas muy machistas, tanto hombres como mujeres, lo que les vuelve altamente vulnerables a contraer una infección de transmisión sexual, o el VIH/sida, ya que manejan un montón de mitos y estereotipos. Ojalá que programas como estos se mantengan y fortalezcan dentro de la institución”*.

Entre las estrategias que mencionaron se encuentran: utilizar esta metodología dinámica y lúdica en otras temáticas propias y características de la ENP; utilizar cada espacio para informar, prevenir y concientizar entorno a promover la fidelidad, el uso del condón, y sobre todo disminuir y en la medida de lo posible, evitar las conductas de riesgo.

CUARTO Y QUINTO DÍA

OBJETIVOS

Valorar el derecho que tienen las personas que viven con el VIH/SIDA a vivir una vida digna y de calidad.

Reflexionar entorno a la temática del VIH - SIDA y su relación con los Derechos Humanos.

Conocer acerca de la Ley del SIDA

Conocer acerca de los Medicamentos Anti Retrovirales, alcances y consecuencias.

Analizar la importancia de preparar una Policía Sensibilizada y Humanizada en la Prevención del VIH / SIDA

Reconocer e identificar cuáles medidas de Bioseguridad pueden ser aplicadas por las y los funcionarios de la Fuerza Pública

Despertar una mayor sensibilización hacia las personas que viven con VIH/sida mediante técnicas de introspección.

Trabajar en grupos situaciones hipotéticas entorno al VIH/sida y dramatizarlas.

Repasar los aspectos principales de la LEY y de la Política Institucional MSP



Actividad: Juego de Roles a partir de Testimonios e Historias de vida

Actividad: Mis pies en tus zapatos
Debate Entorno al Derecho de Confiabilidad, Privacidad y respeto a los Derechos Humanos.

Actividad: Dramatizando los aspectos más importantes de la Ley del SIDA.

Actividad: Casos de la Vida Real: La aplicación de la Ley del SIDA.

Actividad: Fantasía Dirigida
Juegos sin Fronteras

Actividad: Vivencias de una PVVS

Actividad: Puesta en Común VIH/sida y Derechos Humanos.

Actividad: Recapitulando lo aprendido

Los temas abordados el cuarto y quinto día giraron entorno a los derechos humanos, derechos de las personas que viven con el VIH o sida; como garantizar sus derechos en el ambiente donde se encuentren llámese hogar, comunidad, ambiente laboral, centros educativos, entre otros. Sin embargo, el énfasis fue colocado a lo interno del Ministerio de Seguridad Pública y cómo desde la Política Institucional se pueden garantizar estos derechos. El taller cerró con el testimonio de una persona viviendo con el VIH, situación que movilizó a las y los participantes.



7. Acompañamiento a un grupo de multiplicadores

El Acompañamiento a un grupo de Multiplicadores de la experiencia formativa de las y los instructores de la Escuela Nacional de Policía, se realizó en la sede de la Escuela el día jueves 27 de julio 2006. El taller fue ejecutado por el Instructor Fernando Solís; y la señorita Rebeca Calderón, administrativa de la Escuela.

El Taller tuvo una duración de tres horas (9:00 a.m. – 12:00 m. d.). Iniciaron con una presentación como facilitadores, explicando a las y los participantes (10 hombres y 4 mujeres, todos y todas Instructores de la ENP) en que consiste el Proyecto, además de una breve explicación de la capacitación recibida en el Hotel Radisson Europa.

El Taller dio inicio con la lectura de una reflexión enmarcada en el Enfoque de los Derechos Humanos y específicamente en el respeto a la dignidad humana. Posteriormente realizaron una dinámica rompe hielo que tenía como finalidad descubrir cuáles eran las expectativas que las y los participantes tenían al respecto. Seguidamente se establecieron las normas o acuerdos mínimos que regirían durante el taller y se introdujo el tema. Los contenidos abordados durante estas tres horas fueron los siguientes:

I. VIH/sida

- 1.1. Diferencias entre VIH/sida
- 1.2. Sistema Inmunológico
- 1.3. Etapas o Periodos del virus y del sida
- 1.4. Formas de Contagio
- 1.5. Medidas de Prevención
- 1.6. Medidas de Bioseguridad

II. Infecciones de Transmisión Sexual

- 2.1. Definición
- 2.2. Gonorrea
- 2.3. Sífilis
- 2.4. Papiloma Humano
- 2.5. Verrugas Genitales
- 2.6. Herpes Genital
- 2.7. VIH

III. Uso del Condón

- 3.1. Condón Masculino
- 3.2. Condón Femenino
- 3.3. Aprendiendo a colocar correctamente los condones

Las y los participantes del Taller formularon algunas preguntas a los facilitadores quienes contestaron correctamente y con propiedad aspectos inherentes a la temática. Solamente en dos ocasiones pidieron la intervención de la Dra. Ingrid Porras para evacuar aún más algunas dudas. El taller fue facilitado en un 70% por el Instructor Fernando Solís y un 30% aproximadamente por Rebeca Calderón. Sin embargo, es de valorar la propiedad y el dominio de los temas. Ambos facilitadores utilizaron una metodología lúdico vivencial, fue un taller muy participativo y pusieron en práctica una diversidad de técnicas utilizadas durante el Taller de Capacitación de 40 horas. Explicaron además que es la metodología de Educación Interpar y cómo puede utilizarse en la ENP. Las y los participantes respondieron positivamente durante todo el taller y al término del mismo, la evaluación fue positiva. El proceso de capacitación fue asimilado y acomodado dentro de las estructuras cognitivas de las y los instructores, o al menos de quienes hoy replicaron la experiencia. Felicitaciones a las y los instructores.

Quienes tuvieron a cargo la implementación del taller, lograron amalgamar la teoría con la práctica; utilizaron equipo multimedia y

diversidad de material didáctico. Sin embargo a manera de recomendación es importante que cuando desarrollen el tema de prevención del VIH/sida, puedan distribuir equitativamente los temas en el tiempo establecido para el taller, para que no haya una saturación de contenidos o un abordaje muy superficial de las temáticas. Es importante que el Módulo de capacitación en prevención del VIH/sida sea seccionado por horas capacitación, para lograr el mejor provecho de cada uno de los temas.

Con relación a la utilización correcta del condón, es indispensable que las y los participantes en general, puedan practicar, no solamente algunos, porque la idea de base es que todos y todas aprendan su utilización correcta y eso es posible si se corrigen los errores durante la práctica.

Nota Importante:

Durante la capacitación de 40 horas a las y los instructores de la ENP, fue notoria la participación de Marco Vinicio Ortiz López, quien se desempeña para la Academia Nacional de Guardacostas, (Teléfonos: 775-0283; 374-2609; 301-4492).

La persona en mención reúne los requisitos para desempeñar un rol protagónico en este Proyecto. Es muy habilidoso, responsable, asume el proceso y cada temática con gran sensibilidad, respetuoso de los derechos humanos y posee habilidades de expresión y comunicación; además se observó en él asertividad y capacidad de negociación. Como coordinadora del equipo de facilitadoras considero que el joven Marco Vinicio Ortiz reúne el perfil idóneo para fungir como enlace entre el MSP y el Proyecto o bien, como coordinador del Proyecto a lo interno del MSP.

8. INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

8.1. EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN EN PREVENCIÓN DE I. T. S. - VIH – SIDA Y EDUCACIÓN INTERPAR

El objetivo de la información solicitada es conocer su opinión con respecto a la actividad en que usted ha participado. La información será usada confidencialmente y servirá para el mejoramiento de la misma.

A continuación usted encontrará una serie de ítemes y debajo de ellos, un cuadro con cinco categorías: Excelente, Muy Bueno, Bueno, Malo y Muy Malo, por favor marque con una equis (X), el valor que a su juicio corresponde al grado de cumplimiento o satisfacción del ítem respectivo.

I. ASPECTOS GENERALES

1. Cumplimiento de los objetivos y desarrollo del contenido temático establecidos en el programa

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

2. Importancia y aplicabilidad de los conocimientos, habilidades y actitudes obtenidas, para el desempeño de las funciones y tareas asignadas a su cargo.

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

3. Duración del Taller en relación con el contenido y profundidad de los temas desarrollados.

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

II. METODOLOGÍA, RECURSOS Y MATERIAL DIDÁCTICO

4. Pertinencia de los métodos y técnicas de enseñanzas utilizadas (exposiciones magistrales, prácticas, trabajos grupales, demostraciones y otros) con respecto a los objetivos y contenido temático del programa.

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

5. Calidad de la presentación, precisión y nitidez de los materiales impresos

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

III. COORDINACIÓN Y SERVICIOS DE APOYO

6. Organización general de la actividad de acuerdo con los requerimientos para el desarrollo del programa.

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

7. Cooperación y apoyo generales brindados por la coordinadora para el desarrollo de la actividad.

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

8. Calidad de los servicios adicionales recibidos (transporte, refrigerios, teléfono, papelería, utensilios y otros) en relación con las necesidades de la actividad.

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

IV. OPINIÓN GENERAL SOBRE LA ACTIVIDAD

11. ¿Qué temas u otros aspectos recomienda ampliar, incluir o suprimir?

12. ¿Qué otras sugerencias o recomendaciones propone para el mejoramiento general de la actividad?

EVALUACIÓN GENERAL DE LAS INSTRUCTORAS

DRA. INGRID PORRAS

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

MARIÓN MEJÍAS

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

DJAMILA SALAS

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

REBECCA PORRAS

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

1. Dominio de los temas y el cumplimiento del contenido temático del programa.

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

2. Dominio y aplicación de métodos y técnicas de enseñanza

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

3. Capacidad para motivar a los participantes y despertarles interés por la materia.

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

4. Capacidad y disposición para resolver dudas y atender comentarios de las y los participantes

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

5. Organización y disciplina para el desarrollo del programa.

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

6. Puntualidad demostrada.

EXCELENTE	MUY BUENO	BUENO	MALO	MUY MALO

8.2. Análisis de Evaluación de la Actividad de Capacitación en Prevención de ITS-VIH- Sida.

Aspectos Generales:

La muestra a utilizar será con un total de 211 personas; de las cuales 163 son hombres y 48 mujeres. El siguiente gráfico permite observar como el 77% de los participantes fueron hombres y un 23% mujeres.



1. Cumplimiento de los objetivos y desarrollo del contenido temático establecidos en el programa.

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
190	21	0	0	0

2. Importancia y aplicabilidad de los conocimientos, habilidades y actitudes obtenidas para el desempeño de las funciones y tareas asignadas a su cargo.

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
188	22	1	0	0

3. Duración del taller en relación con el contenido y profundidad de los temas desarrollados.

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
151	28	24	8	0

Metodología, Recursos y Material Didáctico

4. Pertinencia de los métodos y técnicas de enseñanzas utilizadas (exposiciones magistrales, prácticas, trabajos grupales, demostraciones y otros) con respecto a los objetivos y contenido temático del programa

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
192	19	0	0	0

5. Calidad de la presentación, precisión y nitidez de los materiales impresos.

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
193	18	0	0	0

Coordinación y Servicios de Apoyo

6. Organización general de la actividad de acuerdo con los requerimientos para el desarrollo del programa.

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
192	18	1%	0	0

7. Cooperación y apoyo generales brindados por la coordinadora para desarrollo de la actividad.

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
198	13%	0	0	0

8. Calidad de los servicios adicionales recibidos (transporte, refrigerios, teléfono, papelería, utensilios y otros) en relación con las necesidades de la actividad.

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
200	9	2%	0	0

Opinión General sobre la Actividad

1. Que temas u otros aspectos recomienda ampliar, incluir o suprimir?
2. Que otras sugerencias o recomendaciones propone para el mejoramiento general de la actividad?

Los y las participantes en general dan sugerencias respecto a dos aspectos:

- a. El **tiempo de duración del taller**, el cual consideran muy corto. Manifiestan que el taller debería de ser ampliado con el fin de poder profundizar más en aquellas temáticas en que se tiene poca información a nivel de Ministerio de Seguridad Pública. Resulta importante que por ser los temas de Sexualidad, Género, ITS, VIH y Sida, temas que no son tratados frecuentemente y que requieren de un proceso para profundizar y consolidar los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para producir un cambio real.

En el sentido de lo explicado en el párrafo anterior, A la preguntas 1 y 2 indistintamente, algunas de las respuestas de los y las participantes son las siguientes:

“Recomiendo ampliar las horas del taller”

“Más tiempo de taller para ampliar sobre Enfermedades de Transmisión Sexual”.

“Que el curso o taller se alargue más horas”

“Recomiendo que amplíen mas el taller ya que es muy importante todo lo que se trata”

“Me parece que la capacitación es muy buena, pero tal vez con más tiempo se puede realizar un poco más pausada”

“Está muy completo el taller en temas, le falta espacio de tiempo o que sea más extenso para poder conocer más sobre lo que se habló”

“Me gustaría que hubiera más tiempo para ampliar temas como el de la prueba Elisa”

“Más tiempo para desarrollar detalle a detalle algunos de los temas”

“Una vez que uno conoce sobre este tema, quiere saber más y más, sería bueno tener más tiempo de taller”.

- b. El otro aspecto es respecto a la utilización de materiales audiovisuales, películas o bien filminas, uso de un video bin, y retroproyector para observar testimonios.

Evaluación General de las Instructoras**Dra. Ingrid Porras**

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
182	9	0	0	0

Marión Mejías

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
128	0	0	0	0

Djamila Salas

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
97	4	0	0	0

Rebecca Porras

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
160	7	0	0	0

1. Dominio de los temas y el cumplimiento del contenido temática del programa.

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
202	9	0	0	0

2. Dominio y aplicación de métodos y técnicas de enseñanza

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
195	16	0	0	0

3. Capacidad para motivar a las y los participantes y despertarles interés por la materia.

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
202	9	0	0	0

4. Capacidad y disposición para resolver dudas y atender comentarios de las y los participantes.

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
198	13	0	0	0

5. Organización y disciplina para el desarrollo del programa.

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
196	14	1	0	0

6. Puntualidad demostrada.

Excelente	Muy Bueno	Bueno	Malo	Muy malo
198	10	3	0	0

9. Recomendaciones

1. Iniciar los procesos de capacitación desde las Jefaturas o Mandos Superiores hasta las bases. Esto permite que las Jefaturas conozcan el Proyecto, se apropien del mismo y permitan que el personal a su cargo sean partícipes y se involucren con el mismo. Para ello es necesario que la convocatoria a los Mandos Superiores sea realizada desde el Despacho del señor Viceministro, para que tenga carácter oficial y se asegure la asistencia al mismo, vistos sus múltiples compromisos y ocupaciones.
2. En una siguiente etapa, es importante dar continuidad a las zonas o regiones ya capacitadas para que todo el personal pueda recibir el proceso de capacitación y además, es una manera de garantizar que el tema siempre permanezca vigente y exista una actualización del mismo.
3. Sería importante que el tiempo dedicado a los talleres sean aproximadamente de 24 horas (tres días), eso permite trabajar cada contenido con mayor flexibilidad de horarios, para que el aprendizaje no sea acumulativo, sino pueda ser asimilado y acomodado a las estructuras mentales de las y los participantes, respetando los propios ritmos de aprendizaje.
4. Es importante que desde el Ministerio de Seguridad Pública exista una figura de Coordinador (a) del Proyecto, para que pueda dar seguimiento a los procesos realizados en cada región y que pueda implementar evaluaciones pre y post evento formativo, para conocer el impacto del proceso formativo en la vida de las y los funcionarios del MSP.
5. Si efectivamente se logra insertar el tema de Prevención del VIH/sida en el Currículo Formativo de la Escuela Nacional de Policía; es importante que las y los instructores de la escuela, puedan por lo menos una vez al año, recibir un proceso formativo de actualización en materia.
6. Seleccionar en cada región o provincia un equipo de personas capacitadas que puedan fungir como facilitadores o multiplicadores de la experiencia y organizar con ellos y ellas, campañas comunitarias o ferias comunitarias de prevención del VIH/sida, en las cabeceras de provincia.

Eso implica escoger un sábado o domingo, por ejemplo, en el parque principal de la ciudad y colocar Stand Informativos, distribuir materiales, desplegar, condones, proyectar un video, realizar un cine foro sobre el tema.

Un evento que involucre a la comunidad, como especie de feria de la salud. Se pueden amalgamar actividades formativas, con actividades culturales, artísticas, deportivas, etc. Cuyo lema sea la Prevención del VIH/sida.

Se pueden circunscribir convenios de cooperación con instituciones como el ICODER, Taller Nacional de Danza, Taller Nacional de Teatro, entre otros. Además sería importante que las Asociaciones que trabajan con PVVS puedan involucrarse en estos procesos de proyección comunitaria, para brindar asesoría o acompañamiento cuando así lo soliciten, dado que estos servicios se ubican mayormente en San José.

7. Seleccionar en cada región o provincia un equipo de personas capacitadas que puedan fungir como facilitadores o multiplicadores de la experiencia y organizar con ellos y ellas, campañas comunitarias o ferias comunitarias de prevención del VIH/sida, en las cabeceras de provincia. Eso implica escoger un sábado o domingo, por ejemplo, en el parque principal de la ciudad y colocar Stand Informativos, distribuir materiales, desplegados, condones, proyectar un video, realizar un cine foro sobre el tema. Un evento que involucre a la comunidad, como especie de feria de la salud.

Se pueden amalgamar actividades formativas, con actividades culturales, artísticas, deportivas, etc. Cuyo lema sea la Prevención del VIH/sida. Se pueden circunscribir convenios de cooperación con instituciones como el ICODER, Taller Nacional de Danza, Taller Nacional de Teatro, entre otros. Además sería importante que las Asociaciones que trabajan con PVVS puedan involucrarse en estos procesos de proyección comunitaria.

8. El Ministerio de Seguridad Pública cuenta con Contenedores que pueden ser utilizados para transportar “Campañas Preventivas en las Comunidades” y el Fondo de Población de las Naciones Unidas, con el auspicio de ONUSIDA puede decir Sí a la Prevención informando a la población que conocer acerca del VIH/sida es promover la calidad de vida.
9. En una próxima etapa, sería conveniente que la persona que funja de enlace entre el MSP y el UNFPA, pueda tener una relación fluida con el Despacho del señor Viceministro, para que los tiempos establecidos en el Contrato para la Consultoría sean cumplidos; dado que esta contratación tuvo una prolongación de más de cinco meses; por situaciones particulares del MSP.
- 10 La distribución de materiales didácticos debe realizarse de manera organizada y con intencionalidad pedagógica; no se trata de saturar delegaciones con materiales o deshacerse del material

en la oficina. Debe haber un objetivo formativo y todos y cada uno de estos aspectos del Proyecto deben cuidarse.

- 11 Es importante cuidar la imagen del Proyecto, de la institución y de los donantes; por ende la persona que esté al frente del Proyecto debe apropiarse del mismo so sólo en los aspectos teóricos sino comportamentales. Una expresión inadecuada hacia un evento particular del proyecto, tiene consecuencias contraproducentes en la credibilidad del mismo.
- 12 Se recomienda particular atención al componente de género dentro del MSP y sobretodo a la equidad en los procesos formativos.
- 13 Inaugurar y clausurar un proceso formativo con la cobertura que ha tenido este Proyecto no debe ser minimizado o invisibilizado. Es importante que una próxima etapa pueda otorgársele la importancia del mismo y esto se observa desde los pequeños detalles. Considero que la participación del Señor Viceministro de Seguridad Pública y de la Sra. Patricia Salgado como Representante Auxiliar del Fondo de Población de Naciones Unidas, debe contemplarse tanto para la inauguración como para la clausura del mismo.
- 14 Se debe contemplar una estrategia de comunicación a los medios de prensa, para que el evento de Inauguración del proceso, se informe acerca de los alcances que se pretenden lograr en cada etapa y en el evento de clausura, se informe acerca de los logros y resultados obtenidos.
- 15 Para una próxima etapa es importante considerar la entrega de certificados a las y los participantes, eso permite un mayor nivel de identificación con el proyecto y apropiación del Programa.

10. BIBLIOGRAFÍA

- ✚ **American Psychological Association. (2002). *Manual de estilo de publicaciones*. México, D.F.: El manual moderno.**
- ✚ **Asociación Rotaria 3H. (2002). *Lucha contra el VIH/SIDA, Guía práctica para el facilitador*. San José, Costa Rica: IPECA**
- ✚ **Guell Durán, Ana Josefina (2002). La adherencia al tratamiento antirretroviral en personas VIH/SIDA. Un abordaje desde la perspectiva del Trabajo Social. En *Revista de Trabajo Social*. Número 64, setiembre. San José, Costa Rica.**
- ✚ **ONUSIDA (2004). *Informe sobre la Epidemia Mundial de SIDA*. Ginebra-Suiza: Catalogación por la Biblioteca de la OMS**
- ✚ **Porras, Ingrid. (2005). *Manual para docentes, VIH-SIDA*. San José, Costa Rica: DNI.**
- ✚ **Fundación AntiSida de San Francisco (s.a.). Cómo se transmite el VIH. Consultado en marzo 7, 2005 en: <http://www.sfaf.org/espanol/prevencion/index.html>.**