

**SISTEMATIZACIÓN Y DOCUMENTACIÓN  
DE LAS MEJORES PRÁCTICAS PREVENCIÓN DE VIH/SIDA  
EN POBLACIÓN JOVEN ENTRE 10 - 18 AÑOS,  
EN LA REPUBLICA DOMINICANA**



**COALICION DE ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES EN EL  
AREA DE VIH/SIDA DE LA REPUBLICA DOMINICANA  
(COALICION ONG SIDA)**

**SISTEMATIZACION Y DOCUMENTACION DE LAS MEJORES  
PRÁCTICAS PREVENCIÓN DE VIH/SIDA EN POBLACIÓN JOVEN  
ENTRE 10 - 18 AÑOS, EN LA REPUBLICA DOMINICANA.**

**Lopez S. Irene,  
Gómez Hoisex,  
Baez Margarita,**

**SISTEMATIZACION Y DOCUMENTACION DE LAS MEJORES PRÁCTICAS PREVENCIÓN DE VIH/SIDA EN POBLACIÓN JOVEN ENTRE 10 – 18 AÑOS, EN LA REPUBLICA DOMINICANA.**

**COALICION DE ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES EN EL AREA DE VIH/SIDA DE LA REPUBLICA DOMINICANA (COALICION ONG SIDA)**

Calle Ortega y Gasette, Plaza de la Salud Edificio de Recursos Humanos en Salud (CEDERHSA), Segundo piso oficina 204

Santo Domingo, Republica Dominicana

Telf (809) 566-6151

Fax (809) 732-0782

E mail [coalición.sida@verizon.net.do](mailto:coalición.sida@verizon.net.do)

Pagina web [www.coalicionsida.org](http://www.coalicionsida.org)

Primera edición, 2004

**Equipo de Investigación:**

Irene López Severino, M.A.

Lic.Hoisex Gómez

Lic. Margarita Baez

**Apoyo editorial**

Natyobi Mejía

Irene López Severino

**Fotografía:**

Suministradas por ADOPLAFAM, CASCO, IDDI, MUDE, PROFAMILIA

**Composición y diagramación**

**Todos los derechos quedan reservados a:**

COALICION ONGSIDA

**Impreso y hecho en la Republica Dominicana por:**

Este estudio y publicacion fue auspiciado por el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF)

## **AGRADECIMIENTOS**

A :

Elizardo Puello, Maria Sierra y Ana Valdez de CASCO,  
Rodolfo Coiscou, Flerida Olivo, Manuel Batista, Jonatan Sanchez de  
PROFAMILIA,  
Liliana Rocha, Sonia Gonzalez y Rafael Mora del IDDI,  
Victoria Cruz y Feliz Oviedo de MUDE,  
Luis Pérez Bido, Ana Aquino, José Pérez de ADOPLAFAM).

Martin Lara y Milosis Liriano como personal administrativo de la  
COALICION ONGSIDA de apoyo a este estudio.

Sra. Sarah Menendez del UNICEF por su apoyo, entusiasmo y  
colaboracion en el exito de esta iniciativa.

## Tabla de contenido

Siglas y Acrónimos.....	.....
Prefacio	
Introducción.....	.....
Objetivo.....	.....
Metodología.....	.....
Hallazgos.....	.....
Educación de Pares.....	.....
Selección Comunitaria de Multiplicadores.....	.....
Tema de Autoestima y el Plan de Vida	
Como punto de partida para la acción educativa .....	.....
Trabajo con los Padres, Madres y Tutores.....	.....
Trabajo con las Comunidades.....	.....
Educación en Cascada .....	.....
Materiales adecuados a	
las necesidades de la Audiencia .....	.....
Metodología Participativa.....	.....
Actividades Lúdicas.....	.....
Optimización de Materiales Disponibles	
(Hablemos, Daniela, Aprender es Vivir, Infórmate) .....	.....
Búsqueda de cambio de comportamiento .....	.....
Espacios de Intervención Informales .....	.....
Paquete Metodológico para el Multiplicador .....	.....
Conclusiones .....	.....
Recomendaciones .....	.....
Sistematizaciones .....	.....
Asociación Dominicana de Planificación Familiar ( <b>ADOPLAFAM</b> )	
Breve historia de las intervenciones con jóvenes	
Elementos más importantes del programa	
Desafíos	
Lecciones aprendidas	

Información de contacto.....

Coordinadora de Animación Socio Cultural (**CASCO**)

Breve historia de las intervenciones con jóvenes  
Elementos más importantes del programa  
Desafíos  
Lecciones aprendidas  
Información .....

Instituto Dominicano de Desarrollo Integral (**IDDI**)

Breve historia de las intervenciones con jóvenes  
Elementos más importantes del programa  
Desafíos  
Lecciones aprendidas  
Información.....

Mujeres en Desarrollo (**MUDE**)

Breve historia de las intervenciones con jóvenes  
Elementos más importantes del programa  
Desafíos  
Lecciones aprendidas  
Información ..... 54

Asociación Dominicana

Pro Bienestar de la Familia (**PROFAMILIA**)

Breve historia de las intervenciones con jóvenes  
Elementos más importantes del programa  
Desafíos  
Lecciones aprendidas  
Información.....

Proceso de socialización del estudio

Anexos:

1. Guía para entrevistas con Gerentes
2. Guía para entrevistas con Implementadores
3. Guía para observación de actividades en terreno .....

## **Siglas y Acrónimos**

ADOPLAFAM	Asociación Dominicana de Planificación Familiar
BD	Beneficiarios Directos
BI	Beneficiarios Indirectos
CASCO	Coordinadora de Animación Sociocultural
CCC	Comunicación para Cambio de Comportamiento
COALICION	Coalición de organizaciones no gubernamentales en el
ONGSIDA	área del VIH/SIDA de la Republica Dominicana
IDDI	Instituto Dominicano de Desarrollo Integral
INFAS	Instituto Nacional de Formación Sindical
ITS	Infección de Trasmisión Sexual
JAM	Jóvenes Adolescentes Multiplicadores
ML	Multiplicador Líder
MV	Multiplicador Voluntario
MUDE	Mujeres en Desarrollo Dominicana
OBC	Organización de Base Comunitaria
ONG	Organizaciones no gubernamentales
PROFAMILIA	Asociación Pro Bienestar de la Familia
PRONAISA	Programa Nacional de Salud Integral del Adolescente
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana
SEE	Secretaria de Estado de Educación
SESPAS	Secretaria de Estado de Salud Publica y Asistencia Social
SIDA	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
SSR	Salud Sexual y Reproductiva
IEC	Información, Educación y Comunicación

## **Prefacio**

## Introducción

En este trabajo se examinan cinco programas que han sido exitosos en la prevención de VIH/SIDA en la población de adolescentes y jóvenes, resaltando sus mejores prácticas y mostrando como han llevado a cabo esas prácticas de manera que puedan ser aplicadas por otras instituciones.

La revisión de las prácticas que han conducido a empresas al éxito no es nuevo ya que el “benchmarking” ha sido una técnica utilizada en mercadeo desde hace años, sin embargo, en la lucha contra el VIH muchas veces repetimos una y otra vez, técnicas y estrategias que no nos llevan a lograr los objetivos, cuando otras instituciones similares, muchas veces amigas y vecinas quizás hayan resuelto problemas similares de maneras novedosas.

Kirby<sup>1</sup> señala diez características de programas exitosos de educación en sexualidad y VIH:

1. Se enfocan en reducir uno o más comportamientos sexuales que llevan al embarazo no deseado o a la infección por VIH/SIDA
2. Están basados en enfoques teóricos que han demostrado influenciar otras conductas de salud, e identifican importantes antecedentes de la sexualidad a abordar.
3. Ofrecen y refuerzan un mensaje específico sobre abstinencia de actividad sexual y/o el uso de preservativos u otros métodos anticonceptivos. Es una de las características más importantes que distingue los programas efectivos de los inefectivos.
4. Dan información básica y correcta sobre los riesgos de la actividad sexual en adolescentes, y sobre maneras de evitar el coito o usar protección contra el embarazo y las ITS.
5. Incluyen actividades que abordan las presiones sociales que influyen en el comportamiento sexual.
6. Ofrecen ejemplos y espacios para practicar habilidades de comunicación, negociación y rechazo de conductas de riesgo.
7. Usan metodologías participativas de educación que involucran a los participantes y les ayudan a personalizar la información.
8. Incorporan metas de comportamiento, metodologías participativas de educación y materiales apropiados para la edad, la experiencia sexual y la cultura de los jóvenes.
9. Duran el tiempo suficiente, es decir, tienen el número necesario de sesiones para completar actividades importantes
10. Escogen profesores o líderes pares que creen en el programa y les dan la capacitación adecuada.

---

<sup>1</sup> Kirby, D. (2001). Emerging Answers: Research Findings on Programs to Reduce Teen Pregnancy.

Partiendo de este referente, nos interesamos en determinar cuáles son las características que hacen exitosos los programas de prevención de VIH con jóvenes, implementados por instituciones en República Dominicana miembros de la COALICION ONGSIDA, identificándose cinco instituciones de las cuales se observó sus mejores prácticas.

### **Objetivos.**

- Identificar programas exitosos en la prevención de VIH/SIDA en población joven, estructurando y documentando las mejores prácticas de IEC.
- Ofrecer herramientas metodológicas a nuevas organizaciones que estén interesadas en incorporarse a la lucha contra el VIH/SIDA con esta población.

### **Metodología.**

El estudio fue realizado en cinco Organizaciones No Gubernamentales que tienen programas de prevención de las ITS/VIH/SIDA en población joven entre 10 y 18 años, de la Republica Dominicana: ADOPLAFAM, CASCO, IDDI, MUDE y PROFAMILIA. Se utilizó un diseño transversal descriptivo, con métodos cualitativos incluyendo entrevistas a profundidad y observación. En las cinco ONG se seleccionó una muestra de participantes en función de dos variables: Integración en el diseño de las estrategias o la forma de involucrarse en la implementación de las mismas.

**Los criterios para selección** de las organizaciones fueron:

- tuvieran programas de prevención de ITS/VIH/SIDA en población con edad entre 10 y 18 años vigentes,
- estos programas tuvieran evaluación post intervención que evidenciaran la eficacia de las estrategias en el cambio de comportamiento.

Se realizaron un total de 12 entrevistas. En cada institución se adquirió información por medio a los responsables del programa y del diseño de las estrategias, además de las informaciones suministradas por dos técnicos responsables de la implantación de estas estrategias. Se observo además el proceso de implementación de las estrategias y los diferentes niveles involucrados en el proceso como son educadores y multiplicadores de pares. Y la observación de un total de 17 actividades educativas.

Antes de realizar cualquier tipo de entrevista se explicaba el carácter voluntario y confidencial de la misma. Para la conducción de las entrevistas se utilizó una guía semi-estructurada que cubría cinco ejes fundamentales: diseño de las estrategias, ciclo de implementación, nivel de institucionalización, materiales e insumos, y percepción de eficacia de las estrategias y el programa (anexo 1 y 2). Cada entrevista fue grabada previo consentimiento informado de las personas entrevistadas. Para la observación de las actividades en terreno se elaboró una guía tipo lista de chequeo y verificación (anexo 3). Las entrevistas fueron transcritas in extenso y analizadas por tema salientes

## **Hallazgos**

En general podemos destacar algunas características similares en las cinco instituciones que pueden explicar el éxito de sus intervenciones, como son:

### **Educación de pares**

Este es el eje central del trabajo en todas las instituciones estudiadas y es presentado como elemento clave del éxito de los programas desarrollados por las mismas. El trabajo de multiplicadores jóvenes con jóvenes beneficiarios directos seleccionados de manera informal por ellos mismos, contribuye a formar un clima de confianza en el cual los mensajes educativos pueden ser incorporados contribuyendo al cambio de conducta. Esta estrategia promueve también espacios para compartir experiencias, aprender unos de los otros y crear vínculos de solidaridad y apoyo entre los miembros del grupo.

### **Selección comunitaria de los multiplicadores**

Los jóvenes multiplicadores son seleccionados por la comunidad a partir de un perfil de entrada. Esto contribuye a que las y los multiplicadores sean aceptados y respetados por sus electores. Es una forma de salir del anonimato, como lo definió una de las personas entrevistadas: “Los maestros miran a estos jóvenes con respeto, los padres de la comunidad los buscan para que les ayude con los hijos”. El ser multiplicador afianza el liderazgo de los jóvenes y promueve esta actitud en las comunidades.

### **Tema de autoestima y el plan de vida como punto de partida para la acción educativa.**

Las instituciones reconocen que el cambio para conductas de menor riesgo solo es posible si el/la joven tiene una buena autoestima, si ha trabajado su plan de vida y ha desarrollado la asertividad para poder decir “no” a las cosas que podrían interferir con su plan de vida incluso, cuando provenga de sus pares.

Los cinco programas seleccionados trabajan de manera sistemática y continua estos temas, proporcionando además los espacios y el incentivo para practicar conductas protectoras.

### **Trabajo con los padres, madres y tutores**

El trabajar con los padres, madres y tutores brindándole información y herramientas para mejorar la comunicación con sus hijos y poniendo en sus agendas temas en común, fue identificado por las instituciones como un elemento importante para el éxito de los programas.

La comunicación familiar en la esfera de la sexualidad ha sido una demanda de los mismos jóvenes. En el año 2001 un participante de un Grupo Focal en el barrio de Guaricano verbalizó la necesidad sentida por muchos jóvenes... “que hablen con nosotros, de cualquier cosa pero que hablen...”.

Los padres apoyan el programa cuando son sensibilizados, y se convierten en promotores del trabajo e intervienen en la captación de nuevos beneficiarios tal como expresó una participante.

### **Trabajo con las comunidades**

El trabajo con las comunidades es otro elemento importante porque promueve el liderazgo y reconocimiento del programa de la institución y de los jóvenes que lo ejecutan, y crean un ambiente que favorece y refuerza el cambio de conducta que se busca. Todos los programas incluyen actividades para la disminución de las presiones sociales y creación de entorno favorables para el cambio de comportamiento.

Tal como expresara un educador... “las comunidades tienen que sentir que el proyecto es de ellos y que la institución lo único que está poniendo es algunos recursos técnicos y financieros”.

### **Educación en cascada**

Todas las ONG seleccionadas utilizan de una u otra forma esta metodología que permite optimizar los recursos llegando a más personas en menos tiempo. Las instituciones tienen un educador, técnico comunitario o encargado de área el cual coordina y participa en la capacitación de los multiplicadores y, en los diferentes temas que trabajarán con sus beneficiarios directos. Algunas de ellas tienen multiplicadores voluntarios o aprendices que van formándose para tomar la posición o sustituir al multiplicador líder cuando este salga de sus funciones.

### **Materiales adecuados a las necesidades de las audiencias**

El contar con materiales educativos adecuados que permitan fijar los mensajes educativos y motiven el cambio de comportamiento es otro de los elementos que utilizan los programas exitosos. Algunas de las ONG integrantes han desarrollado sus propios materiales, a partir de la detección de necesidades de información y aprendizaje de sus audiencias meta, mientras que otras utilizan materiales desarrollados que se adecuan a sus objetivos.

Un común denominador de los procesos de producción de los referidos materiales ha sido la elaboración en base a un proceso metodológico, contemplando su validación con las audiencias metas, lo que permitió el

diseño de materiales atractivos, que facilitan la auto identificación, con mensajes claros, entendibles y en consonancia con las necesidades de información detectadas.

### **Metodología participativa**

Transferir a los multiplicadores metodologías participativas es otro elemento clave en el éxito de los programas. Las instituciones resaltan el uso de dinámicas, juegos de roles y el compartir historias con las que los jóvenes pueden identificarse como parte de la clave del éxito.

Los métodos de enseñanza y aprendizaje han partido de los principios del constructivismo, partiendo de la experiencia, han recreado, confrontado, afianzado y construido conocimiento en un esfuerzo colectivo entre el educando y el educador.

### **Actividades lúdicas (teatro, música, danza, deportes)**

Otro elemento que surge de las entrevistas es que no limitan la acción educativa a espacios educativos tradicionales como charlas y talleres, sino que involucran los jóvenes en actividades lúdicas como el teatro, la danza, grupos de música y deportes. Dando oportunidad a los adolescentes y jóvenes de desarrollar su capacidad creativa, canalizar la energía y hacer uso adecuado del tiempo libre. Estas opciones se constituyen en espacio de intercambio y crecimiento y sirven de muro de contención a la violencia, las drogas y las naciones<sup>2</sup>.

### **Optimización de materiales disponibles (Hablemos, Aprender es vivir, Daniela, Infórmate)**

La unificación de esfuerzos en el diseño de materiales y la producción o reproducción conjunta ha permitido optimizar costo y unificar criterios de intervención.

### **Búsqueda de cambio de comportamiento**

Un común denominador en estos programas fue el trabajo centrado en algunos determinantes del comportamiento de riesgo. Todos trabajan en pos de incrementar la percepción de riesgo, la posposición de la edad de inicio de la primera relación sexual, el incremento del uso del condón, el desarrollo de habilidades para la negociación y el fomento de prácticas de autocuidado.

### **Espacios de intervención informales**

La creación de espacios de intervención informales como los encuentros, “las empaguetadas”, fomentan la cohesión e integración de los grupos, se

---

<sup>2</sup> Se refiere a grupos de jóvenes organizados en pandillas donde predominan conductas de riesgo y se asocian al consumo de sustancias ilícitas y acciones de tipo delictivas.

constituyen en espacios de aprendizaje, que facilitan la socialización con otros jóvenes y que les permite ampliar las redes de amigos y amigas.

### **Paquete metodológico para el multiplicador**

Todas las instituciones han desarrollado herramientas para los multiplicadores de pares que permiten estandarizar los procesos de transmisión de información y garantiza la uniformidad del proceso, independientemente de las condiciones particulares del facilitador y un mínimo de calidad requerida.

Además de estas prácticas comunes de las cinco instituciones, hay otros elementos que deben destacarse en cada programa como los que siguen a continuación:

#### **PROFAMILIA:**

- Trabajo en equipo, los grupos de pares se abordan desde la estructura de un club, donde cada miembro tiene una función y ejerce un liderazgo, y todos tienen la posibilidad de acceder a cualquiera de las funciones. Este modelo de estructuración hace posible un ejercicio de educación ciudadana de valor inigualable, pues prepara al joven para vida en democracia y la participación social.
- Red de distribución y mercadeo social de condones y anticonceptivos integrada por los propios educadores y multiplicadores quienes se integran a los equipos de venta.
- La promoción del uso y manejo adecuado del condón, y el facilitar el acceso a los condones y a los métodos anticonceptivos,
- Red de servicios de apoyo para referimientos y/o atención a los adolescentes en un marco de respeto, confidencialidad y privacidad
- Integración de nuevos canales para diseminación de información como son los grupos de rock, rap y hip hop.

#### **MUDE:**

- Diagnóstico comunitario de partida
- Trabajo con la familia
- Uso del teatro y los títeres para diseminar información, aprovechando la costumbre de transmitir oralmente la información.
- Trabajo en red de Jóvenes Adolescentes Multiplicadores (JAMS) y aprendices en las comunidades rurales que facilita el intercambio de experiencias.
- Trabajar con los más jóvenes, contribuye a la postposición de las relaciones sexuales coitales y garantiza una mayor permanencia de estos en los programas desarrollados.

**CASCO:**

- Trabajo político
- Trabajo con jóvenes mayores
- Una metodología centrada en acción-reflexión-acción
- Promoción del condón
- Desarrollo de materiales y paquetes educativos para diferentes audiencias, en base a procesos metodológicos.

**IDDI**

- Uso de imágenes de multiplicadores en sus materiales educativos, incremento el nivel de atracción e identificación con estos materiales
- Fijar un espacio permanente de aprendizaje en el barrio. Al establecer un día fijo para las charlas
- Asesoría de algunos encargados de área /educadores en la moderación de los temas
- Facilitar el acceso mediante la promoción y venta de condones

**ADOPLAFAM:**

- Búsqueda de espacios de coordinación para ampliar opciones a los jóvenes como en prevención de drogas.
- Uso de espacios no tradicionales como salones y barberías para facilitar el acceso a los condones y la distribución de información.
- Uso del teatro como técnica de abordaje a la comunidad.
- Entrenamiento para manejo de las técnicas de comunicación interpersonal en el trabajo con jóvenes.
- Trabajo con padres y líderes comunitario.

**Conclusiones**

Las estrategias y los programas, han tenido un impacto muy positivo tanto en los multiplicadores como en la población beneficiaria en relación al cambio de comportamiento. En el caso de los multiplicadores se destacan los logros en términos de desarrollo personal y liderazgo en sus comunidades, como reflejan los siguientes testimonio *“El programa les ha permitido salir del anonimato, son tomados en cuenta, muchos quieren ser multiplicadores, hay aspirante a multiplicador”*. Estos jóvenes son vistos como referentes y se han convertidos en agentes de cambio.

Algunas de las estrategias han proporcionado un espacio lúdico y un uso adecuado del tiempo libre de los jóvenes en los barrios y las comunidades, y en algunos casos han propiciado el desarrollo de habilidades y el talento creativos, como lo evidencian los grupos de rock, rap, hip hop, y teatro que han sido y son fruto de este proceso. Además de que se ha permitido la cohesión y mantenido la motivación de los grupos.

Los contenidos suministrados a través de las estrategias trascienden la esfera de la salud sexual y reproductiva, incluyendo temas como autoestima, valores, plan de vida comunicación intrafamiliar, entre otros, lo que, unido a todo el proceso, ha permitido el desarrollo de habilidades para la vida.

Los programas disponen de materiales educativos de apoyo apropiados para la edad, la cultura y en algunos casos para el nivel de experiencia sexual, los cuales se han desarrollado mediante procesos metodológicos y probados con las audiencias. Estos se revisan y editan periódicamente.

El trabajo llevado a cabo en estos años ha permitido a las instituciones seleccionadas para elaborar el presente estudio acumular experiencias que pudieron presentar en términos de lecciones aprendidas, entre las que citamos:

- Hacer evaluaciones de línea de base al inicio de los programas y proyectos permite acercarse a la realidad y a las necesidades específicas de información y aprendizaje de los grupos que sean sujeto de intervención, y la post intervención que da facilidades para hacer comparaciones de los resultados en termino de cambio de comportamiento.
- Trabajar con los más jóvenes ha permitido a las instituciones tener acceso a los adolescentes que no se han iniciado sexualmente, por lo que hay mayor oportunidad de incidir en la posposición de la primera relación sexual coital y garantiza una mayor permanencia del joven en el programa.
- Trabajar el apoderamiento, la autoestima y el proyecto de vida: da a los jóvenes la capacidad de revalorizar sus habilidades y potencialidades para lograr sus metas, enfrentar la presión de grupo y le facilita la participación activa en su comunidad.
- Creación de un espacio como incentivo, dando apertura a lo cultural, a lo deportivo y a la recreación sana. Contribuyendo al rescate de los valores culturales y nacionales

- Construcción de espacio de participación social y fomento del liderazgo juvenil, para que el joven pase de objeto a sujeto de intervención.

## **Recomendaciones**

Las instituciones deben enfrentar una serie de retos de cara a mejorar y/o mantener intervenciones atractivas, de calidad, y costo efectivo. Estos desafíos son múltiples y están referidos a espacios cambiantes y a una realidad cada vez más difícil en la que se desenvuelven los adolescentes y jóvenes en nuestros barrios y comunidades, y a los requerimientos de las agencias de financiación:

- Deben trabajar en crear, al interior de las instituciones una visión integral de programas que trascienda la visión fragmentada, y parcial de los proyectos. Esta visión debe ser internalizada y traducida a la práctica, pues el operar por proyecto no permite que haya una unidad y continuidad en las intervenciones
- Las instituciones deben abrir cada vez mas los espacios de participación de los jóvenes y darles mayor oportunidad de incidir en proceso de toma de decisión, en el caso del diseño de las estrategias. Esta responsabilidad descansa básicamente en los niveles gerenciales. Solo en algunas instituciones se verifico un mayor nivel de participación de los jóvenes.
- Se requiere que las instituciones sean capaces de revisar su práctica y proceso de ejecución, trabajar en la unificación de criterios para el establecimiento de procedimientos con normas y estándares que aseguren la calidad, y el uso racional y optimo de los recursos. En el ciclo de la implementación se observaron variantes. Por ejemplo en una misma institución, se aplican criterios diferentes para el proceso de reclutamiento, inducción y selección de multiplicadores.
- Se deben fortalecer los sistemas de monitoreo y evaluación sistemática. Se evidencia falta de instrumentación para el proceso de seguimiento de las estrategias. En algunos casos se cuentan con instrumentos pero hay poca sistematización en la aplicación práctica de los mismos.
- En el caso del acompañamiento que ofrece el educador, técnico o encargado de área al multiplicador cuando este ejerce sus funciones,

si dispone de un instrumento tipo lista de chequeo que permita verificar objetivamente el desempeño, se podría retroalimentar a los multiplicadores sobre las competencias que necesitan fortalecer y juntos trabajar un plan de mejora.

- El rol del educador, técnico o encargado está subutilizado, pudiendo utilizarse más para la transferencia y modelamiento de habilidades de facilitación. Los facilitadores con mayores destrezas en multiplicación también pudieran usarse para acompañar a los más nuevos, de forma que puedan modelar las diferentes intervenciones que llevan a cabo en la comunidad
- Hay debilidades en el proceso de sistematización y documentación de las estrategias y metodología de trabajo. Se requiere definición de procedimiento e instaurar la práctica de aplicación de los mismos, así como perfiles y procedimientos por escritos.
- Sería pertinente medir el impacto de las capacitaciones con respecto a la adquisición de conocimientos, establecimiento perfil de entrada y salida en las capacitaciones (pre y post-test).
- Hay que profundizar en la dinámica social al interior del barrio, para conocer qué impulsa a un joven a integrarse a las bandas o “naciones”, de forma que se puedan hacer oferta atractiva para los muchachos que contrarreste lo atractivo de estos grupos.
- Hay que actualizar los perfiles de puestos y aplicar la evaluación del desempeño anualmente de forma que los programas de capacitación y actualización del personal respondan a las necesidades detectadas.
- Trabajar estrategias sexo-sentimientos, para que los jóvenes puedan valorar la sexualidad como un elemento vinculado al sentimiento.
- Desarrollar propuestas para otros grupos poblacionales como los adolescentes no escolarizados, analfabetos funcionales o con dificultades de lectoescritura, y crear materiales para IEC sin letra, así como metodologías de capacitación para esta.
- Crear nuevos materiales y herramientas como videos interactivos, juegos multimedia, y otros que aprovechen la transmisión oral de la información, que es parte de nuestra cultura. Y que estos materiales se produzcan en base a procesos metodológicos. También se requiere del desarrollo de materiales para:

- Otras audiencias como los líderes, padres, madres y profesores
  - Apoyar otros temas como valores, plan de vida, estigma y discriminación, comunicación intrafamiliar, etc.
- 
- Trabajar para lograr: sostenibilidad, costeo de intervenciones,
  - Profundizar el trabajo en tema de derecho de los adolescentes y jóvenes, y la construcción de ciudadanía, trascendiendo la esfera de los derechos de Salud Sexual y Reproductiva.
  - Incorporar temas emergentes como la violación y el tráfico de menores, lo que conllevara una adecuación de la currículas de capacitación.
  - Los programas deben profundizar y ajustar las intervenciones guiadas por un enfoque teórico de cambio de comportamiento, de acuerdo a la filosofía y practica de trabajo institucional.

## **ASOCIACION DOMINICANA DE PLANIFICACION FAMILIAR, Inc. (ADOPLAFAM)**

### **Breve historia de las intervenciones con jóvenes**

ADOPLAFAM inicia sus intervenciones con jóvenes en 1998, con un proyecto piloto financiado por *Development Associates* denominado “Salud Sexual y Reproductiva para y desde Adolescentes”, como forma de dar respuestas a las necesidades que habían sido exteriorizadas por la población por el incremento alarmante de los embarazos en las adolescentes.

Antes de esta fecha, se atendían las demandas de colegios privados, escuelas públicas, clubes, iglesias y organizaciones de base comunitarias. En estas intervenciones se desarrollaban temas solicitados por las diferentes audiencias, sin contar con programas pre elaborados para esta población tan especial y con muy poca participación de los adolescentes por falta de confianza para manifestar sus inquietudes a personas adultas que les trataban los temas

### **Elementos más importantes del programa**

El programa de jóvenes de ADOPLAFAM es un programa de base eminentemente comunitaria, donde las acciones se implementan por demanda y con el acompañamiento de los líderes comunitarios, quienes ofrecen los espacios para la celebración de las reuniones y encuentros, apoyan la movilización y convocatoria de todas las Organización de Base Comunitaria (OBC), participan en el reclutamiento de los multiplicadores, y acompañan el proceso de implementación.

La concepción parte de que el multiplicador es de la comunidad, y que este, el compromiso que asume en la función de multiplicador es con su comunidad, por tanto debe ser reconocido por esta. Se promueve en los multiplicadores y beneficiarios del programa el compromiso y la identificación con la problemática de las y los adolescentes y jóvenes de su comunidad y el trabajo por el bien común para contribuir a solucionarlos.

### **Estructura del programa**

En este momento el personal del programa consiste en una coordinadora general, un coordinador intermunicipal, 2 educadores con funciones de coordinadores municipales, 4 multiplicadores líderes y 250 multiplicadores voluntarios.

A nivel intermedio la estructura del programa, para fines de implementación presenta variantes:

- En las Provincias de San Pedro de Macorís y Hato Mayor, existe la figura del coordinador interprovincial y de este dependen los educadores con funciones de coordinadores municipales, de quienes dependen 80 multiplicadores, 20 barberos y 20 operadores de salones de belleza, quienes pertenecen al servicios de distribución comunitaria de métodos y han sido sensibilizado para la prestación de servicios a las y los adolescentes.
- En las provincias de San Cristóbal y Santo Domingo Norte, existen 4 Multiplicadores Líderes de quienes dependen 170 Adolescentes Multiplicadores a quienes deben acompañar en la realización de sus actividades, proveerles de materiales educativos y el registro de informes mensuales para la evaluación del programa.

#### **Perfil del multiplicador:**

*“Hacemos hincapiés en que debe ser modelo en la comunidad, responsable de sus actos, sensible a los problemas de su entorno, con capacidad de replicar la información, haber demostrado cierto liderazgo. Alguien de confianza para la comunidad”.*

*“Para nosotros cuenta mucho qué piensa la comunidad de las personas que ellos seleccionan, porque a ellos les van a mandar sus hijos e hijas a recibir información”.*

Deben tener entre 15 y 19 años de edad, estar cursando el bachillerato, tener disposición para el trabajo comunitario en el tiempo libre y para recibir formación continua.

Tener liderazgo, ser modelo en la comunidad, cumplir con sus responsabilidades, tener el grupo de beneficiarios con quien van a trabajar y sacar el tiempo para acompañarles en su actividades educativas y recreativas.

## Área de Intervención

El proyecto trabaja en áreas urbano marginales de la provincia Santo Domingo Norte y en 4 municipios de 3 provincias: San Pedro, Hato Mayor, San Cristóbal.

<b>Provincias</b>	<b>Municipios</b>	<b>Barrios</b>
Santo Domingo	Santo Domingo Norte	Villa Mella: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ El Edén</li> <li>▪ Barrio Nuevo</li> <li>▪ La Fonda</li> <li>▪ Primavera</li> <li>▪ Ceuta</li> <li>▪ San Felipe</li> <li>▪ Canaán</li> <li>▪ Licey</li> <li>▪ La Paz</li> <li>▪ Paraíso</li> <li>▪ La calle 28</li> </ul>
San Cristóbal	San Cristóbal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lavapies</li> <li>▪ Madre Vieja</li> </ul>
	Villa Altagracia	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Barrio Duarte</li> <li>▪ San Francisco</li> <li>▪ Pajarito</li> <li>▪ Los Solares</li> <li>▪ 30 de Marzo</li> <li>▪ El Quinto</li> <li>▪ INVI-CEA</li> </ul>
San Pedro de Macorís	San Pedro de Macorís	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Punta de Garza</li> <li>▪ Barrio Lindo</li> <li>▪ Restauración</li> <li>▪ Barrio México</li> <li>▪ Loma del Chivo</li> <li>▪ Alto San Pedro</li> <li>▪ Villa Orilla</li> <li>▪</li> </ul>
Hato Mayor	Hato Mayor	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Morquecho</li> <li>▪ Punta de Garza</li> <li>▪ Gualay</li> <li>▪ Puerto Rico</li> <li>▪ La China</li> <li>▪ Los Hatillos</li> <li>▪ Pueblo Abajo</li> <li>▪ La Jagua</li> <li>▪ Las Malvinas</li> <li>▪ Hierba Buena</li> </ul>

## **Estrategias de IEC**

El programa articula al interior de la estrategia general varias subestrategias, todas referidas a la prevención de las ITS/VIH/SIDA y del embarazo a edad temprana.

La estrategia general es la transmisión de información entre pares, donde un adolescente capacitado como multiplicador lleva información a por lo menos 20 adolescentes quienes son sus beneficiarios directos, usando diferentes formas de abordaje como son: visitas domiciliarias, encuentros cara a cara, charlas, actividades recreativas y sociodramas. También hacen uso de otros medios y canales para abordar las y los adolescentes en sus comunidades, entre las que se destacan charlas en las escuelas, teatro de provocación, marchas y caminatas.

Esta estrategia es apoyada por una subestrategia de servicio, la cual descansa en los barberos y operadoras de salones de belleza, quienes son distribuidores comunitarios de métodos anticonceptivos y reciben capacitación y sensibilización para la prestación de servicios a la población de adolescentes que incluye: información sobre el uso del condón, medidas de prevención, referimientos a los centros de salud, entrega de material educativo y venta de condones.

Se aprovecha esta red de operadores de salones de belleza y barberías, porque estos son lugares frecuentados cotidianamente por las y los adolescentes en la búsqueda de servicios estéticos y se facilita por ende el acceso a los condones y pastillas anticonceptivas de manera confidencial.

Otra subestrategia esta referida al trabajo en las escuelas donde se coordinan charlas en los niveles básico y medio que es donde se concentran las y los adolescentes entre 10 y 14 años. Estas charlas están a cargo de los educadores y las y los multiplicadores líderes, quienes tienen una cuota asignada por mes. Los multiplicadores voluntarios también hacen intervenciones en las escuelas, pero a nivel de su propio curso.

La subestrategias de padres implica el trabajo con los padres, madres y tutores de los adolescentes multiplicadores y beneficiarios directos quienes son abordados a través de jornadas y visitas domiciliarias. Estos son sensibilizados para que apoyen la participación de sus hijos e hijas en las actividades del programa, reciben además información que les permite mejorar la comunicación intrafamiliar en la esfera de la SSR.

La subestrategia de intervención comunitaria esta focalizada al trabajo con los lideres y los miembros de las organización de base comunitaria, quienes a través de visitas, jornadas y dramatizaciones son sensibilizados para que apoyen el proceso de implementación del proyecto en la comunidad, que incluye el reclutamiento de las y los multiplicadores.

Las estrategias están encaminadas a hacer que las y los muchachos se sientan en riesgo y quieran protegerse. A través de las charlas sobre prevención, formas de trasmisión, y vías de protección. En los encuentros cara a cara y en las visitas domiciliarias siguen discutiendo los tema. Se les entregan los materiales educativos que acompañen el proceso.

### **Diseño de las estrategias**

Las estrategias se diseñan sobre la base de la práctica, y las lecciones aprendidas en el programa desde su inicio, lo que ha permitido ir mejorando y ajustando las intervenciones a los requerimientos y las necesidades de información y aprendizaje de las diferentes audiencias.

En el diseño de las estrategias participan el coordinador general, coordinador interprovincial, director ejecutivo. Una vez diseñadas se discuten con los responsables de la implementación,

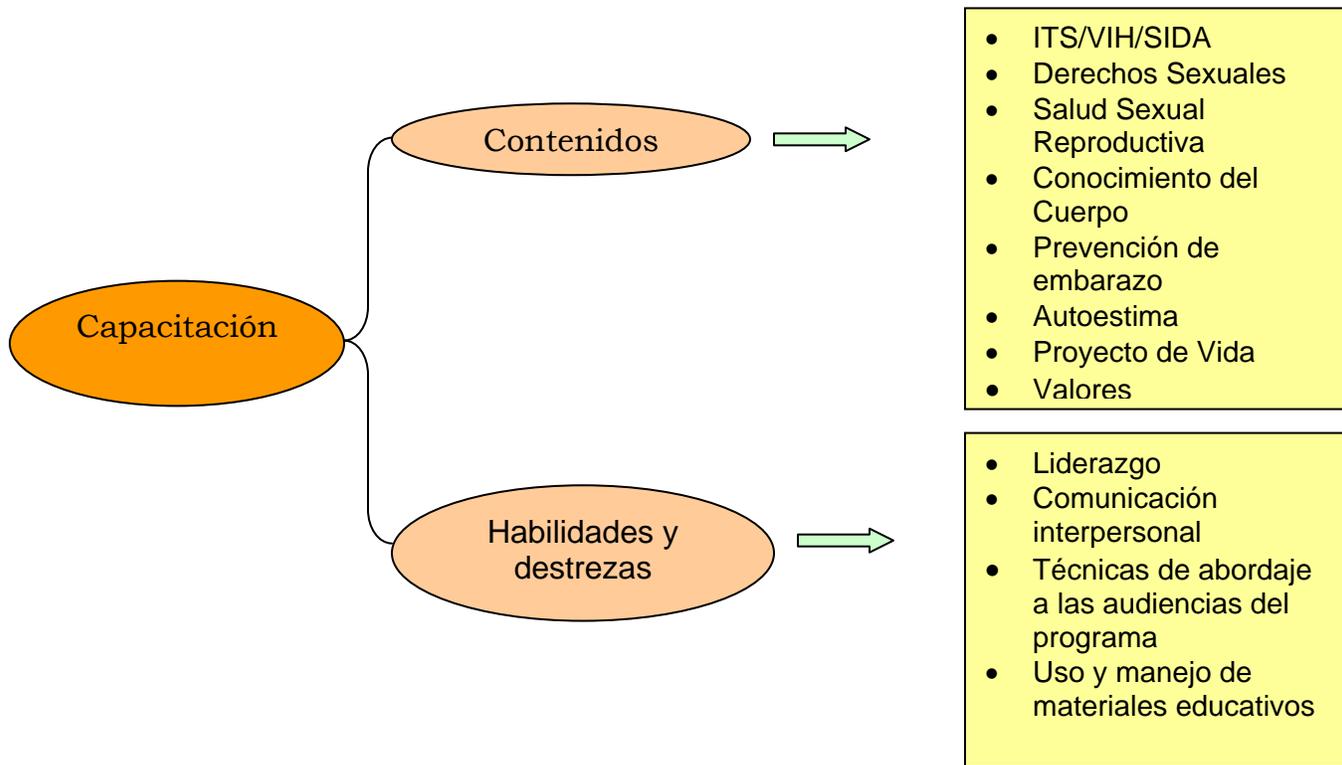
### **Ejes temáticos**

El programa aborda diferentes temas, unos de manera directa y otros de forma transversal. Se trabajan: salud sexual, prevención de embarazo, ITS/VIH/SIDA, derechos sexuales, géneros, valores, violencia intra familiar, comunicación interpersonal y conocimiento del cuerpo.

Otros temas como autoestima, asertividad, proyecto de vida y presión de grupo, aunque se trabajan en sesiones directas, también son abordados de manera transversal en los otros temas.

### **Formación para la implementación de las estrategias.**

Para la implementación de las estrategias se capacita al personal que estará involucrado en los diferentes niveles: educadores, multiplicadores lideres, multiplicadores voluntarios, operadores de salones de bellezas y barberías. Esta capacitación trata de que los mismos adquieran conocimiento, revisen sus actitudes y desarrollen habilidades y destrezas para la trasmisión de la información.



La formación conlleva un nivel inicial o curso básico de 20 horas de duración donde se trabajan los contenidos básicos, y un nivel de educación continua a través de talleres de retroalimentación en: ITS/VIH/SIDA, comunicación interpersonal, violencia intrafamiliar. Otros contenidos que le son ofertado dentro del proceso formativo son: teatro, títeres y manejo de materiales educativos.

### **Beneficiarios del programa**

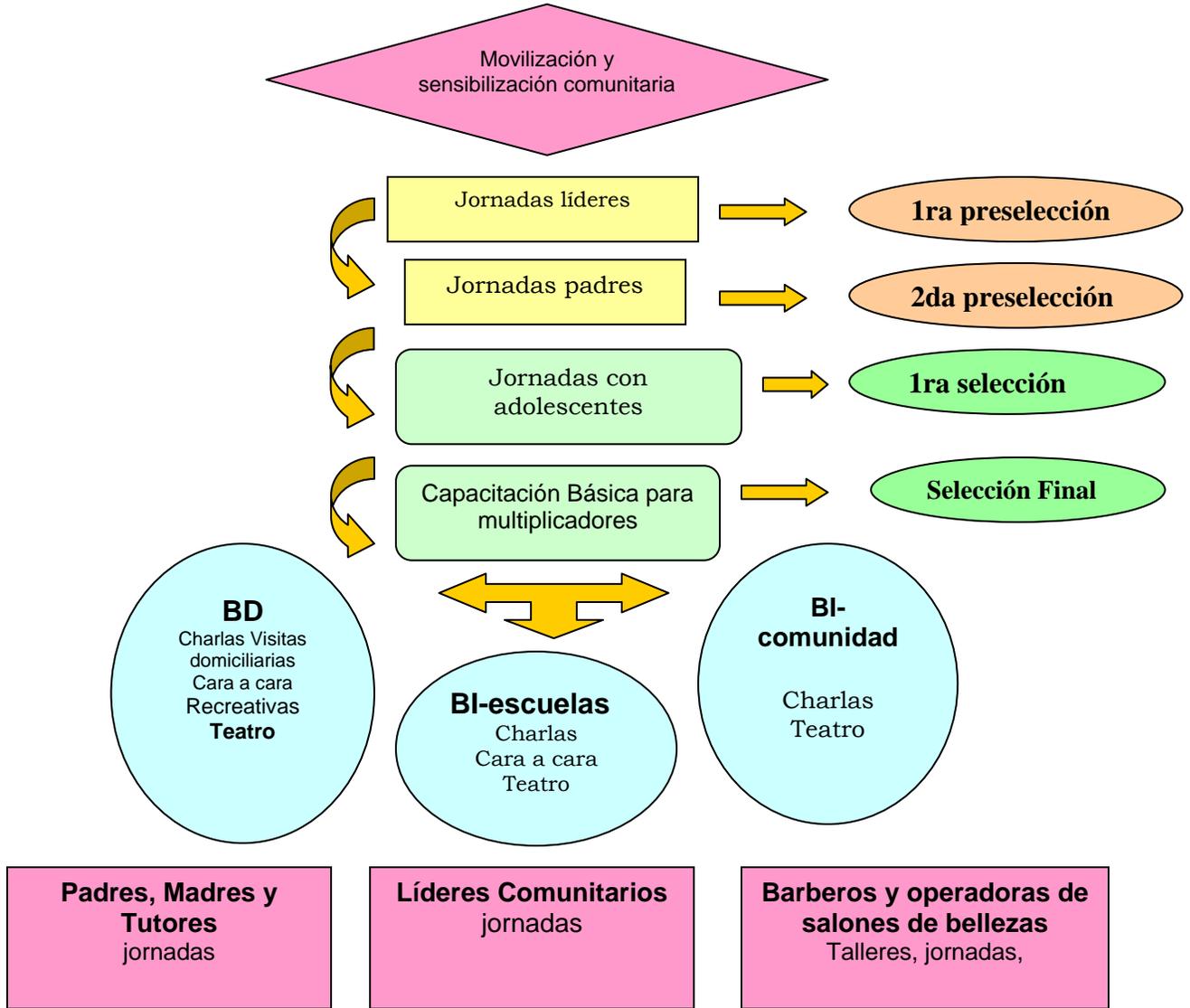
El proyecto tiene dos tipos de beneficiarios: Beneficiarios Directos (BD) y Beneficiarios Indirectos (BI). Los Beneficiarios Directos son los adolescentes que reciben intervención sistemática por parte del proyecto, mientras que los indirectos reciben asistencia parcial o esporádica.

Entre los BD hay dos niveles, un nivel intermedio constituido por los multiplicadores y otro nivel final que son los jóvenes de la comunidad que son sujeto de intervención del proyecto por los multiplicadores.

De igual forma en los BI hay dos niveles, un nivel constituido por los estudiantes de las escuelas de nivel básico y medio, sujeto de intervención por lo educadores y los multiplicadores. El otro nivel lo constituyen los adultos que tienen interrelación con los adolescentes

como son: padres, madres, tutores, líderes comunitarios, barberos y operados de salones de belleza.

**Ciclo de intervenciones e Intervenciones por audiencia**



**Lugar de las intervenciones**

Los lugares donde se llevan a cabo las actividades son centros formales como: El INFAS y la Escuela Vicente Moscoso y espacios informales dentro de las propias comunidades como: clubes, marquesinas de casas, debajo de árboles, centros comunales, casas beneficiarios y multiplicadores, escuelas y liceos.

## **Seguimiento a las intervenciones**

El seguimiento de las intervenciones se lleva a cabo de las siguientes maneras:

- Programación de actividades mensuales a ser realizadas por los educadores municipales y los multiplicadores líderes con las diferentes audiencias del programa.
- Realización de reuniones mensuales del coordinador general con los educadores municipales y multiplicadores líderes,
- Reuniones mensuales de los educadores municipales y multiplicadores líderes con los multiplicadores voluntarios.
- Reuniones de los multiplicadores voluntarios con sus beneficiarios directos e indirectos.

Las actividades mensuales se reportan en los siguientes formatos:

- Formulario de actividades en la escuela y liceos.
- Formularios de actividades con población beneficiaria indirecta.
- Informe narrativo.
- Guía de observación de actividades comunitarias.

La supervisión es realizada por los coordinadores, educadores municipales y multiplicadores líderes, y se da a diferentes niveles para verificar el cumplimiento de la programación y la calidad de las intervenciones. Se supervisan por tanto todo tipo de actividad.

## **Evaluación del nivel de eficacia de las estrategias**

Previo a las intervenciones se han llevado a cabo líneas de base para medir el nivel inicial de los conocimientos, actitudes y prácticas de los y las adolescentes de las comunidades a ser intervenidas.

Además, se han hecho evaluaciones de medio término para identificar la necesidad de ajustes a las intervenciones, a la metodología, las técnicas y los procedimientos. Y al finalizar se han llevado a cabo evaluaciones post intervención para medir los cambios en los conocimientos, las actitudes y el comportamiento de las audiencias metas.

Estas evaluaciones han sido hechas por firmas externas y las agencias financieras.

## **Materiales Educativos del programa**

El programa cuenta con materiales educativos de apoyo a las intervenciones en los diferentes niveles. Los educadores municipales y multiplicadores líderes en apoyo al desempeño de sus funciones reciben un juego de materiales compuesto por: un manual “Hablemos” y un manual “Aprender es vivir”; un rotafolio de SSR y un rotafolio “Infórmate”; un modulo de infección vaginal e ITS/VIH/SIDA y un modulo de comunicación interpersonal.

Los multiplicadores voluntarios reciben cada uno ejemplar del manual “Aprender es vivir”; un rotafolio “Infórmate”, un modulo de infección vaginal e ITS/VIH/SIDA y un modulo de comunicación interpersonal. El manual “Hablemos” y el Rotafolio de SSR se les distribuye por barrios, asignándose uno por cada 5 multiplicadores voluntarios. El video “Daniela” y la guía para su uso se entregaron 2 por barrios.

Los beneficiarios directos reciben 4 tipos de hojas informativas (genero, autoestima, derechos sexuales y reproductivos, ITS/VIH/SIDA), dos folletos: conociendo nuestro cuerpo y relaciones sexuales ¿sabes como tomar decisiones adecuadas?, y tres brochures: (ITS ¿has pensado en eso?, Relaciones sexuales y el virus del SIDA ¿puedes tu estar en peligro? y El condón).

Los BI adolescentes reciben ejemplares de las cuatros hojas informativas y los BI adultos reciben los folletos: “Habla del SIDA con tus hijos e hijas” y “Revisando en Familia el folleto “Conociendo nuestro cuerpo”.

Muchos de estos materiales han sido fruto del esfuerzo colectivo de varias instituciones, participando la institución en los procesos de producción y validación. Otros han sido reproducidos en función de la necesidad.

Además se han producido materiales promocionales para la identificación y posicionamiento del proyecto y del personal, como son: camisetas y bultos.

## **Lecciones Aprendidas**

En la vida del programa se pueden citar las siguiente lecciones aprendidas:

1. La participación de las organizaciones comunitarias de base, como lo son las juntas de vecinos y los padres/madres y tutores de los adolescentes multiplicadores y beneficiarios, ha sido de mucho

beneficio en la selección de los multiplicadores y en el apoyo a las actividades educativas del programa.

2. Trabajar con la primera etapa de la adolescencia de 10 a 14 años, ofrece mayor garantía del retraso de la primera relación sexual y prevención de embarazo y muchos padres han solicitado la inclusión de sus hijos con menos de 10 años como beneficiarios.
3. Que un programa para y desde adolescentes debe propiciar el desarrollo de las habilidades y potencialidades de éstos, así como la asunción de nuevas responsabilidades y liderazgo, facilitándole que puedan asumir roles a diferentes niveles del programa, y que basado en experiencias, destrezas y compromisos puedan ascender a otros puestos, y asumir otras funciones.
4. Que un programa de base comunitaria permite alcanzar a los adolescentes no escolarizados.
5. Se han observado cambios en el comportamiento de los adolescentes, y de los padres y madres. Se ha incrementado la comunicación intrafamiliar en la esfera de la sexualidad y el nivel de relacionamiento, así como la confianza de los padres/madres/tutores con sus hijos e hijas ha sido mayor.
6. El trabajo con los adultos ha favorecido el desarrollo de entornos favorables para el desarrollo de los adolescentes, al tiempo que estos se han convertidos en un apoyo favorable para las acciones del proyecto.
7. El programa ha favorecido que muchos de los y las adolescentes hayan decidido reanudar sus estudios, pues muchos que habían abandonado la escuela después de ser multiplicadores y/o beneficiarios del programa deciden insertarse de nuevo en ésta.
8. Un mayor número de multiplicadores se sienten satisfechos en el programa, y con la motivación y el estímulo que les permite incrementar sus compromisos, e invertir más tiempo en actividades con sus beneficiarios.

### **Desafíos**

A la luz de los resultados de las investigaciones realizadas ADOPLAFAM tienes los siguientes desafíos:

- Fortalecer el proceso de institucionalización del programa para adolescentes, creando mecanismos que permitan avanzar hacia la consolidación de todos los proyectos en un programa con estrategias generales y específicas para temáticas especializadas.
- Reforzar más la capacitación básica de los multiplicadores líderes, y los multiplicadores voluntarios, organizándola de manera modular y asignando más tiempo a los temas.
- Desarrollar instrumentos más claros para monitorear las actividades de los multiplicadores.
- Desarrollo de nuevos materiales educativos que incluyan videos interactivos apropiados a las necesidades de los adolescentes en las diferentes áreas geográficas.
- Desarrollar mecanismos que permitan incentivar a los adolescentes multiplicadores con materiales como camisetas, gorras, portalápices, mochilas y otros que les ayuden además de su trabajo como voluntario, en el desarrollo de sus actividades educativas a nivel personal.
- Incrementar el número de actividades dirigidas a los padres/madres/tutores, para profundizar en el desarrollo de habilidades para la comunicación intrafamiliar, así como desarrollar nuevos materiales educativos que les permitan mayor intercambio con sus hijos e hijas.
- Gestionar propuestas para el desarrollo de servicios amigables para adolescentes, que permita dar respuestas a las demandas de servicios de estos, en un marco de calidad, respeto y confidencialidad.

### **Información de contacto**

#### **Dr. Ramón Portes Carrasco, MHP**

Director Ejecutivo,

Calle Juan Sánchez Ramírez No. 46, Zona Universitaria

Santo Domingo, Distrito Nacional, Rep. Dom.

Teléfonos: 238-5604, 5606, 5608

Fax: 238-5611

E-mail: [adoplafe@tricom.net](mailto:adoplafe@tricom.net)

Asociación Dominicana de Planificación Familiar, Inc.

## **COORDINADORA DE ANIMACION SOCIOCULTURAL. (CASCO)**

### **Breve historia de las intervenciones con Jóvenes**

Desde 1984 y hasta la fecha, CASCO, ha realizado una intensa labor de acompañamiento y promoción social a los sectores más desfavorecidos de la sociedad dominicana. Ha desarrollado actividades dentro de las áreas de investigación, educación, comunicación y atención en salud, con énfasis en la problemática VIH/SIDA.

Es una de las organizaciones pioneras en el país en el manejo de VIH/SIDA/ITS. A esta causa ha dedicado especial interés en los últimos quince años (1988). Ha desarrollado modelos de intervención en grupos y temas específicos dentro del tema. También ha producido paquetes educativos que cubren necesidades de información y aprendizaje para diferentes audiencias y grupos poblacionales.

Ha sido pionera en el establecimiento de alianzas estratégicas y **mentorías** a otras ONG y OCB, lo que ha permitido la transferencia de habilidades, metodologías de abordaje y prácticas de trabajo a estas instituciones para que puedan incorporarse a la lucha contra el SIDA, como ha sido el ejemplo del IDAC y MOSCTHA para el trabajo en bateyes, del IDDI y PROFAMILIA para el trabajo de jóvenes.

Ha contribuido a través de un esfuerzo colectivo (CASCO-PROFAMILIA), y mediante una alianza estratégica con la Universidad Autónoma de Santo Domingo al incremento del capital humano en la lucha contra el SIDA en el país. Desde el 2000 viene desarrollando una iniciativa que ha permitido la formación en metodologías de abordaje para la prevención del VIH/SIDA en la población joven a más de un centenar de técnicos de organismos gubernamentales o no de toda la geografía nacional.

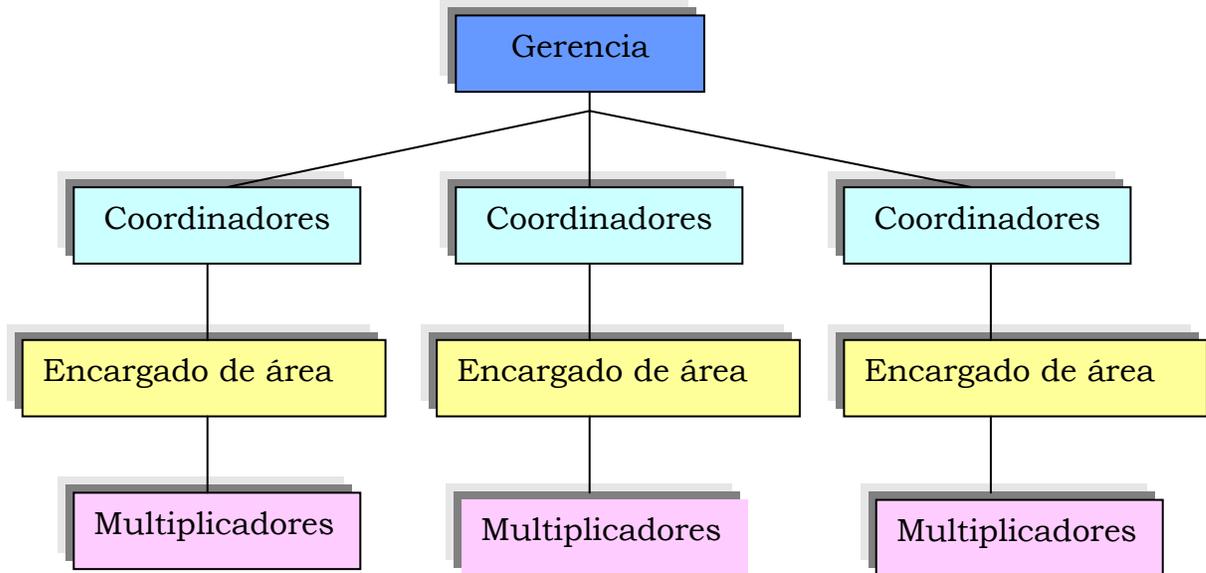
En el ámbito político, su accionar le ha permitido ser un interlocutor en espacios de concertación social, jugando un rol de primer orden en el proceso de formulación de la ley 55-93 sobre el SIDA, Ley General de Salud, y Ley General de Juventud.

Y como aprender se aprende haciendo, desde CASCO se ha impulsado la creación de espacios de participación social y política para los jóvenes, a través de la Red Nacional de Jóvenes, permitiendo a éstos acceder no sólo a una práctica de participación y abogacía por los derechos sexuales y reproductivos, sino más bien, a mecanismos para la promoción, protección y exigibilidad de los derechos civiles y políticos de los adolescentes y jóvenes.

## Elementos más importantes del programa

### Estructura del programa

Esta institución maneja sus recursos humanos con un enfoque matricial, por lo que una persona puede ser coordinador de un proyecto y asumir en otro proyecto otras funciones como supervisor. La estructura actual la integran los siguientes niveles:



### Funciones del Encargado de Área

Las funciones de los Encargados de Área, se centra en liderar los procesos de acuerdo a la naturaleza de la intervención que se ejecuta en el área bajo su responsabilidad, por tanto pueden involucrarse en.

#### Funciones de un Encargado de Área:

- Coordinar el reclutamiento de los multiplicadores (ML y MV)
- Presentar el programa y los proyectos en su área.
- Coordinar con las instituciones y escuelas, las actividades y acciones del programa
- Realizar las actividades programadas: como talleres, reuniones, etc.
- Dar seguimiento a las actividades del programa y a los multiplicadores (ML y MV)
- Coordinación y conducción de las reuniones mensuales con los multiplicadores para planificación.
- Trabajar con los padres, madres, profesores y líderes comunitarios
- Coordinar las actividades recreativas

## **Multiplicadores: Reclutamiento y Perfil del multiplicador**

Dado que CASCO tiene intervenciones en diferentes espacios poblacionales y con diferentes audiencias, existe una ruta crítica. Sin embargo, se pueden presentar variantes en su aplicación acorde a dónde tenga lugar la intervención, sea en el área urbana marginal o rural, en los bateyes, o en la frontera.

⇒ En el caso de los bateyes, el procedimiento implica los siguientes pasos:

- Los y las Encargadas de Área o Educadoras, informan y sensibilizan a las organizaciones de base comunitaria y presentan el proyecto.
- Las Organizaciones de Base Comunitaria (OCB) seleccionan a los Multiplicadores Líderes (ML), en función de los siguientes criterios:
  - ✓ Que sea un líder natural o tenga liderazgo.
  - ✓ Que tenga entre 16 á 20 años.
  - ✓ Que tenga aprobado el 7mo curso de la educación básica.
  - ✓ Que tenga disposición para participar en procesos de capacitación.
  - ✓ Que disponga de tiempo para dedicarse a las actividades.
- Los ML reclutan a los Multiplicadores Voluntarios (MV). Los criterios para el reclutamiento son:
  - ✓ Que tengan liderazgo en la comunidad
  - ✓ Que cursen por lo menos el 6to. curso de la educación básica
  - ✓ Que tengan entre 12 y 24 años
  - ✓ Que tengan disposición para participar en procesos de capacitación
  - ✓ Que dispongan de tiempo para dedicar a las actividades.

⇒ En el caso de los barrios, el procedimiento implica los siguientes pasos:

- Para el inicio, se realizan reuniones con las OCB, y a través de éstas se reclutan en base al perfil que se les suministra. Los ML recomiendan sus candidatos. Los criterios son:
  - ✓ Que sea un líder natural o que tenga liderazgo.
  - ✓ Que tenga entre 15 a 19 años.
  - ✓ Que estén entre primero y tercer año del nivel medio de educación.
  - ✓ Que tenga disposición para participar en procesos de capacitación.
  - ✓ Que tenga disposición de tiempo para dedicar a las actividades.

- Posteriormente se evalúan los candidatos y se depuran, y con esta preselección, se pasa a la capacitación inicial.
- Para reemplazar a los que salen por edad o porque asumen otras obligaciones propias de los ciclos de vida, se aprovechan los minitalleres que son actividades pautadas por la metodología de trabajo de CASCO para captar los MV, los cuales se desarrollan basados en el interés y dinamismo que demuestren los participantes.

## **Beneficiarios**

Al interior del programa, se distinguen dos tipos de beneficiarios: la población de adolescentes y jóvenes, y la población adulta.

Los adolescentes y jóvenes pueden beneficiarse de manera directa o indirecta, y la población adulta siempre se considera beneficiario indirecto.

La población adulta está compuesta básicamente por los padres, madres, tutores, profesores/as, líderes comunitarios, las personas responsables de tomar decisiones y por los líderes de opinión. En caso de intervenciones puntuales, esta población puede considerarse como beneficiario directo.

### Selección de beneficiarios directos-jóvenes

La selección de este grupo viene dada por los Multiplicadores Voluntarios considerando que los mismos sean:

- Escolarizados.
- Que vivan en su misma vecindad.
- Que estén en la misma escuela o pertenezcan a un mismo grupo, como son: iglesia, club deportivo, grupo cultural, etc.

## **Área de intervención**

En este momento, CASCO tiene intervenciones para adolescentes y jóvenes en 9 provincias del país. En el caso de las acciones para la prevención de VIH/SIDA, se está abarcando un ámbito de 12 bateyes en la provincia Santo Domingo, 10 en la provincia de Barahona y Bahoruco y 29 de la provincia de Monte Plata. Además se trabaja en 13 barrios de los municipio Santo Domingo Norte, el municipio de Constanza en la provincia la Vega, en la provincia el Seybo se cubren áreas urbana y rural de 6 municipios, mientras que en la provincia Bahoruco se trabaja en Neyba, Villa Jaragua, Postrer Río, y en la provincia Independencia se cubren: Jimaní, La Descubierta y Los Rios.

También se desarrollan acciones en Dajabón y en la provincia de Monte Cristi se trabaja en Guayubin y la ciudad de Monte Cristi.

### **Áreas de Intervención**

<b>Región</b>	<b>Provincia</b>	<b>Municipio</b>	<b>Barrio</b>	<b>Bateyes</b>
Santo Domingo	Santo Domingo	Santo Domingo Norte	<u>Guaricano</u> ✓ La Mina ✓ Peña Gómez ✓ Ponce ✓ El Centro ✓ Los Multi ✓ Brisas del Norte ✓ Cinco Esquinas ✓ Mirador Norte <u>Villa Mella:</u> ✓ Villa Mella Centro ✓ El Fundo ✓ Vista Bella ✓ El mamey ✓ San Felipe	✓ Estrella ✓ Casabe
		Santo Domingo Oeste		✓ Duquesa ✓ Palmarejo ✓ Palamara ✓ Yacot ✓ Arroyo Indio ✓ Caballona ✓ Lechería ✓ Hato Nuevo ✓ Palavé ✓ Bienvenido
Sur	Barahona			10 bateyes
	Bahoruco	✓ Neyba ✓ Villa Jaragua ✓ Postrer Río		
	Independencia	✓ Jimaní ✓ La Descubierta ✓ Los Ríos		
Sureste	Monte Plata			29 bateyes
Norte	La Vega	Constanza		
Noroeste	Dajabón	Dajabón		
	Monte Cristi	✓ Monte Cristi ✓ Guayubin		
Este	El Seybo	6 municipios		

### **Estrategias de CCC**

Estas estrategias se centran en disminuir la conducta de riesgo, incrementar el uso correcto del condón, y en el retardo de la primera relación sexual.

Para esto se lleva a cabo un proceso continuo y sistemático de intervención con los jóvenes. Este proceso está organizado en pautas de trabajo que debe seguir el personal a cargo de la implementación.

Se capacitan jóvenes que asumirán la función del multiplicador o educador de pares para la prevención de las ITS y el VIH/SIDA. A través del proceso de capacitación, éstos adquieren conocimientos y habilidades básicas para conducir actividades con sus pares. En este trabajo se suelen hacer acompañar, o serán asesorados, por los Encargadas de Área o Educadores.

Las estrategias incluyen una gama de actividades entre las que podemos enumerar: las charlas o sesiones educativas breve, los minitalleres, las reuniones, los sociodramas, las jornadas en eventos conmemorativos especiales, el teatro, los esfuerzos de alcance cara a cara, los operativos, entre otras. El minitaller es, entre todos, el eje fundamental de trabajo.

### **Minitaller**

Está compuesto por 3 módulos de 4 horas cada uno. Se trabajan los temas de salud sexual, ITS y el VIH/SIDA. Los objetivos persiguen posicionar el tema de la salud sexual, incrementar los niveles de información y de conocimiento con relación a la adolescencia, al sexo, a la sexualidad, al conocimiento del cuerpo, a las relaciones de género, a las ITS más comunes, a sus formas de contagio, y las medidas de prevención. También a la ubicación de servicios para detección y tratamiento de ITS. Se trata también el VIH/SIDA, la forma de transmisión, las medidas de prevención, los factores de riesgo, el uso y manejo del condón, y la Ley 55-93 sobre el SIDA.

En este taller se usan más de 17 técnicas dialógicas y de animación al conocimiento, unas buscan que los jóvenes adquieran información, otras buscan que revisen actitudes y otras persiguen que desarrollen destrezas en el autocuidado y en el uso del condón.

La metodología de estos talleres, es flexible en términos estructurales, pues al estar diseñado en módulos, permite que si un joven no puede ir a uno, pueda integrarse a los otros, y luego recuperar el modulo que perdió.

Este carácter flexible aborda uno de los nudos cruciales en la metodología de trabajo con jóvenes, ya que el mundo adulto tiende a establecer pautas pocos flexibles, y esto constituye fuente de conflicto entre el mundo adulto y los y las jóvenes.

## Diseño de las estrategias

Es un proceso largo, en el cual participan todos los técnicos, dando ideas y aportando al diseño de las mismas. Normalmente, en CASCO se llevan a cabo reuniones para decidir lo que se va a hacer y cómo se va a hacer. Este proceso se alimenta de la práctica educativa del personal de campo. La noción básica es la ecuación Acción-Reflexión-Acción. .

## Ejes temáticos de las estrategias

Desde sus inicios, CASCO ha articulado sus intervenciones para la prevención del VIH/SIDA, a partir del abordaje de una multiplicidad de temas, entre los que se destacan: salud, adolescencia, sexo y sexualidad, conocimiento del cuerpo, género y discriminación, autoestima, salud sexual y reproductiva, derechos sexuales, ITS/VIH/SIDA, prevención de embarazos, condones, política de juventud, liderazgo, la erradicación del trabajo infantil, a partir de la oferta de opciones desde la comunidad, del trabajo en equipo.

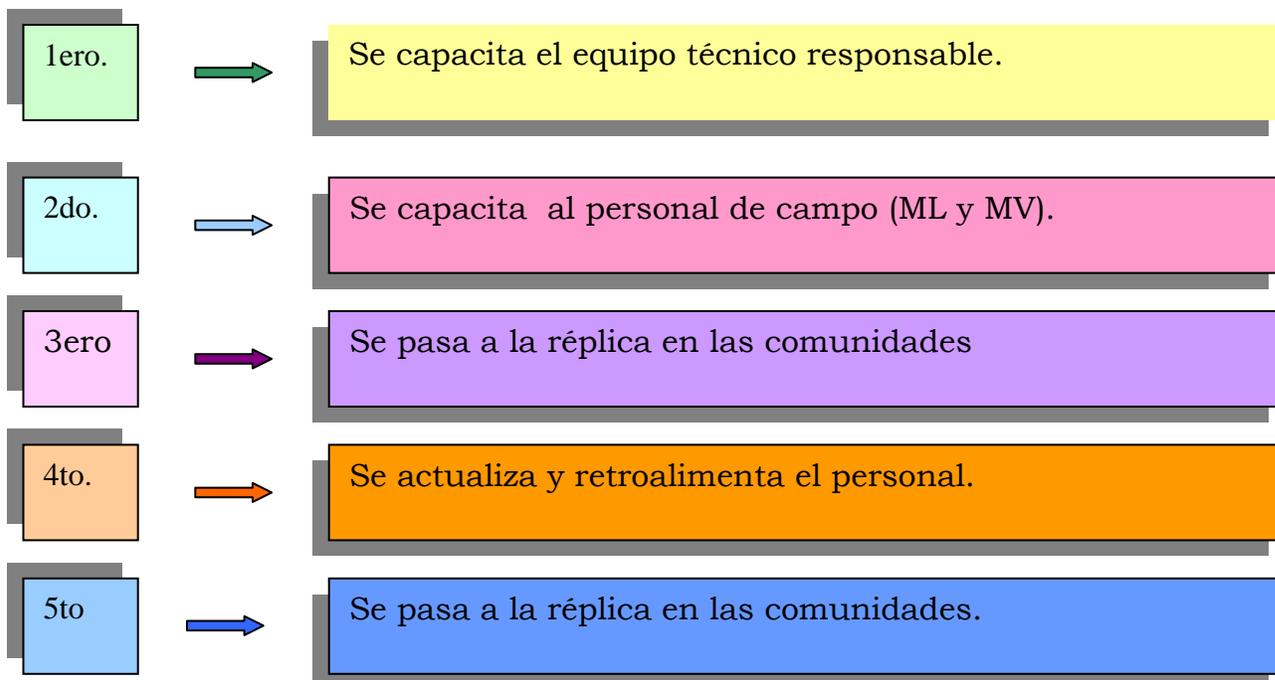
El vehículo por excelencia para la entrega de los contenidos, lo constituye el minitaller, a través de esta modalidad de intervención, los y las adolescentes y jóvenes abordan una serie de temáticas, las cuales son entregadas por módulos. En el cuadro siguiente se detalla la articulación de los temas por módulo.

### **Temas del Minitaller**

Primer módulo: La salud sexual	<ul style="list-style-type: none"><li>• Salud</li><li>• Adolescencia y Juventud</li><li>• Sexo y sexualidad</li><li>• Conociendo nuestro cuerpo</li><li>• Relaciones de género</li></ul>
Segundo módulo: Las infecciones de transmisión sexual	<ul style="list-style-type: none"><li>• Qué son las ITS,</li><li>• Diferentes ITS,</li><li>• ¿Cómo se evitan?</li><li>• ¿Qué hacer si se tiene una ITS?</li></ul>
Tercer módulo: VIH/SIDA	<ul style="list-style-type: none"><li>• El VIH, SIDA (formas de transmisión)</li><li>• Prevención del VIH/SIDA</li><li>• Factores de riesgo y estrategias de prevención en mujeres y hombres</li><li>• Uso del condón</li><li>• Ley 55-93 sobre SIDA</li></ul>

## Capacitación para la implementación

La capacitación para la implementación implica que todos los actores involucrados deben capacitarse. El ciclo implica:



## Intervenciones por audiencia

<b>Audiencia</b>	<b>Multiplicadores (ML y MV)</b>	<b>Beneficiarios directos</b>	<b>Líderes comunitarios</b>	<b>Padres/ madres/ tutores</b>	<b>Maestr@s y dirección de las escuelas</b>	<b>Personas responsables de tomar decisión</b>
<b>Tipo de intervención</b>	Capacitación básica Talleres de actualización Reuniones	Talleres Charlas Jornadas Operativos	Talleres Jornadas Reuniones	Talleres Reuniones	Talleres Reuniones	Talleres

## Lugar de las intervenciones

Se aprovechan los espacios que aporta la comunidad, y éstos van desde las casas de los multiplicadores (ML y MV), las Iglesias, clubes, canchas, escuelas, hasta centro comunitarios.

## **Seguimiento a las intervenciones**

Para el seguimiento del proceso, se llevan a cabo las siguientes actividades:

- Reuniones semanales de coordinación con el equipo técnico, del cual son parte los Encargado de Área/Educadores.
- Reuniones mensuales de los Encargado de Áreas o Educadores con los multiplicadores líderes (ML).
- Reuniones mensuales de los ML con los MV.
- Evaluaciones formativas o de medio término.
- Evaluaciones de línea de base para establecer el punto de partida en los proyectos, y evaluaciones post intervenciones para medir resultados.

## **Instrumentos para el seguimiento**

La institución cuenta con una serie de formularios a través de los cuales se da seguimiento y se registran las actividades:

- Formularios de registro de actividades.
- Formularios para minitalleres.
- Formularios de Indicador de proceso (PIF).
- Diarios de campo de los Encargados de Área/Educadores y ML.
- Actas de reuniones con líderes comunitarios, OCB e instituciones.
- Hoja de Registro de Tiempo del voluntario.

## **Desarrollo de materiales de IEC**

CASCO ha desarrollado muchos materiales de IEC en apoyo a las intervenciones que lleva a cabo. En la actualidad, dispone de tres paquetes educativos que favorecen el proceso de aprendizaje tanto del personal de campo como de los beneficiarios.

La experiencia en la producción ha sido rica. Para lograrlo, CASCO ha agotado las etapas secuencialmente, lo que ha permitido, partir de las necesidades de información y aprendizaje de los grupos bajo intervención, el desarrollo y la construcción de mensajes en respuesta a estas necesidades, la pre prueba para medir niveles de atracción, comprensión, aceptación y motivación para el cambio hacia la conducta deseada.

En el caso de los materiales de capacitación, CASCO ha validado y probado las metodologías propuestas, para verificar la eficacia en el logro de los objetivos.

En estos momentos, la institución ha producido y dispone de los siguientes materiales, algunos para distribuir como paquetes:

### **Relación de Material por tipo y audiencia**

<b>Tipo de material</b>	<b>Título</b>	<b>Audiencia</b>
Manual Metodológico	Sexualidad, Emociones y Cuerpo	Técnicos de OG y ONG
Manual Metodológico	Manual para Prevención de las ITS/VIH/SIDA para Jóvenes Multiplicadores	Jóvenes Multiplicadores de bateyes
Rotafolio	La Dura	Jóvenes Multiplicadores de bateyes
	El Vacano	Jóvenes Multiplicadores de bateyes
Radioteatro	La Dura	Adolescentes y Jóvenes en Bateyes
	El Vacano	Adolescentes y Jóvenes en Bateyes
Cómic	La Dura	Adolescentes y Jóvenes en Bateyes
	El Vacano	Adolescentes y Jóvenes en Bateyes
Rotafolio	La Vida es Tuya	Jóvenes Multiplicadores de área urbana marginal
Guía para uso del Rotafolio	La Vida es Tuya	Jóvenes Multiplicadores de área urbana marginal
Folleto	Cuídate a ti mismo	Adolescentes y Jóvenes de área urbana marginal
	Relaciones Sexuales: ¿Sabes tú Cómo Tomar Decisiones Adecuada?	Adolescentes y Jóvenes de área urbana marginal
Cómic	Joven Tú	Adolescentes y Jóvenes en el área fronteriza
Guía	Habla del SIDA con tus hijos e hijas	Padres, madres y tutores de adolescentes y jóvenes
Carpeta	Es momento de Decidir	Tomadores de Decisión

Además de estos materiales, CASCO ha estado inmersa en el proceso de producción conjunta con sus aliados y con otras instituciones.

### **Lecciones Aprendidas**

- Que se llega a las personas a través de las buenas prácticas, lo que significa, que cuando se tiene una teoría ésta se construye en la misma práctica, que siempre debe ser “Acción-Reflexión-Acción”. Esa continuidad de procesos es la mejor estrategia.
- La relación con las comunidades, con las instituciones de apoyo como la escuela y el ámbito familiar, y del tiempo libre, debe ser estrecha, debe darse desde el comienzo de la intervención para que las y los jóvenes se apropien de los procesos.
- Que las y los jóvenes que se integran a las actividades, tienen más posibilidades de prevenir y actuar evitando las ITS/VIH/SIDA, fomentando hábitos saludables.
- Que los padres y madres cuando son sensibilizados, se comprometen más en apoyar a sus hijos e hijas en relación a las acciones del programa.
- Que uno de los beneficios de diseminar información correcta sobre el VIH/SIDA ha sido el cambio en la comunidad en el conocimiento de las medidas de protección de ITS/VIH/SIDA.
- Que después del trabajo realizado, hay una mayor aceptación de las personas VIH(+) en la comunidad.

### **Desafíos**

- Superar las limitaciones de tiempo, espacio y recursos.
- Instaurar procesos de sistematización que permitan ir documentando la práctica.
- Fomentar la capacitación y actualización permanente del personal técnico y de campo.
- Desarrollar nuevos materiales de IEC, para cubrir otras audiencias y otras necesidades.
- Incentivar la formación integral de los y las adolescentes, así como la educación en valores.
- Reforzar el sistema de monitoreo y evaluación de las intervenciones

- Incorporar en forma sistemática los componentes críticos, para el trabajo con jóvenes a una currícula única (aspectos programáticos junto a los enfoques guías).

### **Información de contacto**

#### **Elizardo Puello**

Director Ejecutivo

#### **CASCO**

Calle Prof. Esteban Suazo 15, Urbanización Antillas,

Santo Domingo Republica Dominicana

Tel. (809) 534-9514

Fax. (809) 534-9623

Dirección Electrónica: [casco@codetel.net.do](mailto:casco@codetel.net.do)

## **INSTITUTO DOMINICANO DE DESARROLLO INTEGRAL. (IDDI)**

### **Breve historia de las intervenciones con Jóvenes**

Desde 1991 el IDDI ejecuta intervenciones en población de adolescentes y jóvenes en barrios urbanos marginados de la ciudad de Santo Domingo, acumulando experiencia en la implementación de acciones para cambio de comportamiento, cuyos resultados evidencian impacto positivo en indicadores como: percepción de riesgos, empleo sostenido de condones y postergación de la edad de inicio en las relaciones sexuales.

El programa de jóvenes sustenta su accionar en un modelo de desarrollo integral, que incentiva la auto gestión, la auto realización y la participación comunitaria en el entendido de que las personas en la medida que se empoderan, manejar información correcta para la toma de decisión, desarrollan conciencia y destrezas para el autocuidado, son capaces de cambiar hábitos de conductas y estilos de vida, y que estos cambios solo serán posibles y sustentable en la medida en que se habiliten todos los factores estructurales y medioambientales para incentivar y reforzar el cambio.

El cómo informar, educar y comunicar a los adolescentes y jóvenes de manera eficiente en relación a la salud sexual y reproductiva y en particular, en lo referente a las ITS/VIH/SIDA ha sido un reto para el IDDI en estos años, el modelo de educación de pares y las estrategias se ha ido puliendo y enriqueciendo con los años, la práctica ha sido generosa en dar los aprendizajes para optimizar las intervenciones.

Las poblaciones de jóvenes de los barrios intervenidos han hecho repensar estrategias y mejorar la práctica. Los líderes comunitarios, los padres y madres, el personal de salud, el personal del proyecto y las y los adolescentes protagonista del proceso han aportado a la búsqueda de respuestas costo-efectiva, sus necesidades de información y aprendizajes.

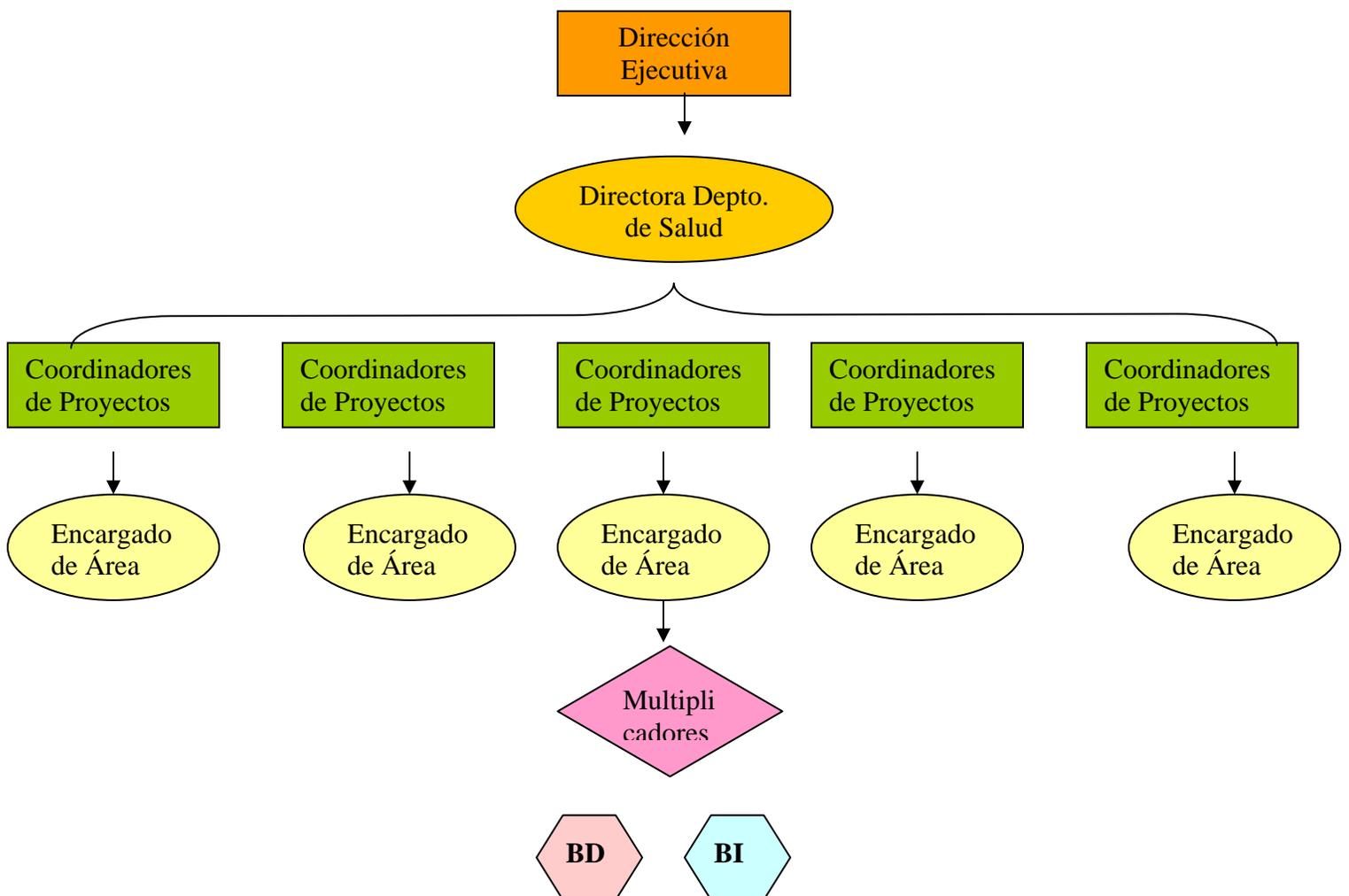
Se ha construido a partir de la experiencia, se ha aportado a la vida de muchos jóvenes y familias, que en el inmediatez del día a día no vislumbraban un futuro mejor. El mejorar su autoestima, su niveles de información, impulsar el desarrollo de entornos favorables, permitió empoderarles y abrir la puerta a la esperanza, a la autodeterminación y a la lucha por alcanzar metas y un proyecto de vida.

## Elementos más importantes del programa

- **Estructura del programa**

Actualmente el programa tiene un total de 30 personas involucradas en diferentes funciones, por ejemplo, la estructura la conforman: 1 directora de departamento, 5 coordinadores de proyectos, 7 encargado de áreas, 30 multiplicadores líderes (1 por barrio), 15 multiplicadores voluntarios por barrios y de 25 o 30 BD por multiplicador

Jerárquicamente el programa depende del departamento de salud, quien asume la función de coordinación general. Este departamento depende de la Dirección Ejecutiva. La unidad de dirección la integran la directora del departamento y los coordinadores de proyectos. Estos últimos, son responsables de áreas de trabajo, pues la función de coordinador es asumida por el encargado de área de mayor capacidad y experiencia dentro de la institución.



## **Encargado/a de Área**

Los encargados de área son profesionales, que suelen vivir en la zona, tienen vocación por el trabajo comunitario, particularmente con el trabajo con jóvenes.

En las áreas urbano marginal, cada encargado de área tiene la responsabilidad del seguimiento a la implementación en 3 barrios, supervisar a 3 multiplicadores líderes (1 por barrio) y 45 multiplicadores voluntarios (15 por barrio)

En el caso de Boca Chica, dada la densidad poblacional hay un solo encargado de área por barrio y en cada barrio hay un total de 25 multiplicadores. En el caso de los bateyes por la dispersión territorial, existe un encargado de área por 2 bateyes.

Entre las funciones y tareas del o la encargado/a de área se encuentran:

- Coordinación, gestión, seguimiento y monitoreo de las acciones del programa, que incluye, entre otras funciones:
  - Formar los equipos de trabajo dentro de su área. coordinar el reclutamiento, la inducción, formación y capacitación de jóvenes multiplicadores y BD
  - Coordinar las actividades de capacitación y actualización de los coordinadores y los multiplicadores, así como con otras audiencias del programa como son los padres, líderes comunitarios, personal de salud, maestros, etc.
  - Coordinar las acciones con las instituciones, e instancias sociales de las áreas bajo su responsabilidad
  - Dar seguimiento a las actividades programadas
  - Velar por la calidad de las actividades realizadas.
  - Mantener al día las informaciones
  - Presentar informes periódicos de la ejecución realizada en la zona de trabajo
  - Llevar registro de participación comunitaria
  - participar en encuentros intersectoriales.

## **Reclutamiento de multiplicadores:**

En el reclutamiento de los multiplicadores la comunidad tiene participación activa y se realiza de forma procesual, entre los pasos se destacan los siguientes:

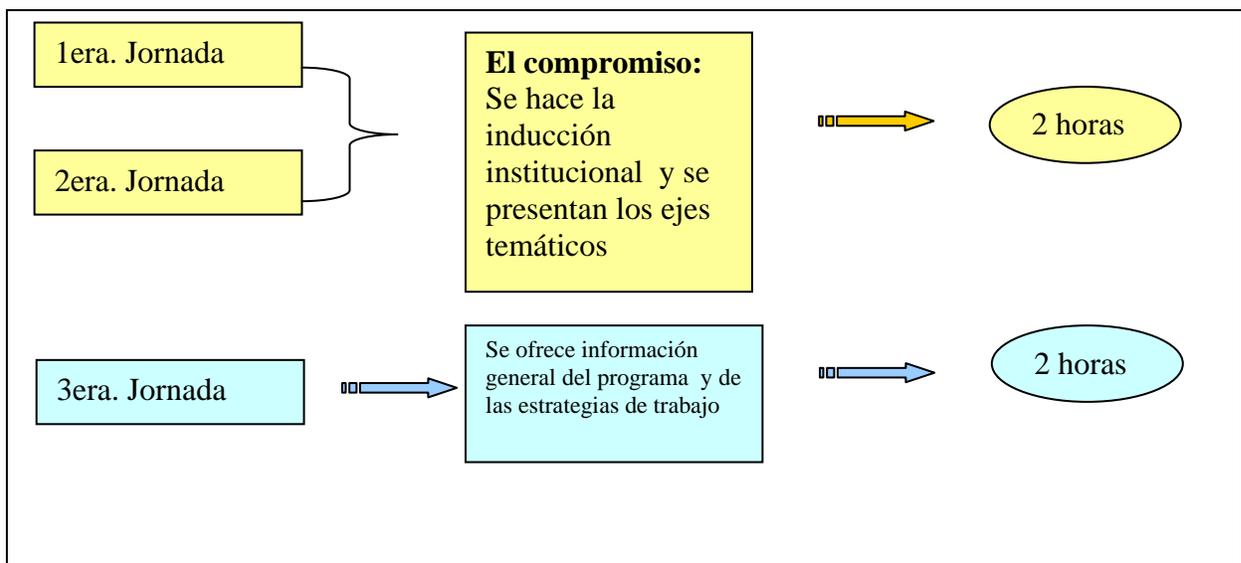
- Se agota una primera etapa de presentación del proyecto a la comunidad en general, a través de diferentes fases:
  - ✓ Se visita las organizaciones de comunitarias de base (OCB) y se presenta el proyecto
  - ✓ Posteriormente se presenta el proyecto a la comunidad en general
  - ✓ Las organizaciones comunitarias de base envían representantes para futuros multiplicadores.
  - ✓ Con los candidatos se inician jornadas de trabajo a través de charlas y talleres donde se les da información general sobre el programa de jóvenes, sus objetivos, líneas de trabajo y el compromiso que se requiere de ellos. En este proceso se observa el comportamiento de los pre- seleccionados y se va depurando el grupo hasta terminar en el taller de capacitación básica.

.... *“Tienen que hacer el compromiso de acción,... llevar la información a otros jóvenes en el barrio, en un tiempo fijo...”*

Deben:

- Vivir en la zona
- Tener entre 13 y 19 años
- Estar escolarizados o no

### Ciclos de reclutamiento, inducción y capacitación de Multiplicadores





Al completar este ciclo inicial, los multiplicadores se insertan en un proceso continuo de actualización y de acompañamiento que les va a permitir adquirir y reforzar conocimiento, desarrollar habilidades y destrezas para la función de educadores de pares y hasta para la vida misma, ya que en el proceso se invierte mucho en desarrollo integral de todas las potencialidades y capacidades de estos jóvenes.

Cada mes estos participan en reuniones de seguimiento, planificación y evaluación por barrio y por área. En estas reuniones se trabaja un tema. Además en el año se les ofrecen un mínimo de 2 talleres de retroalimentación. Estos talleres suelen ser de 3 días y se trabajan las diferentes áreas temáticas del programa.

### Área de intervención

El programa se ejecuta en 30 áreas de trabajo: 20 barrios urbano marginados y 10 bateyes según se detalla a continuación:

Provincias	Municipios	Barrios
Santo Domingo	Santo Domingo Oeste	<u>Herrera</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Las Palmas</li> <li>• Engombe</li> <li>• Buenos Aires</li> <li>• El Café</li> <li>• El Abanico</li> <li>• Enriquillo</li> <li>• Duarte</li> <li>• Libertador</li> <li>• La Mina</li> <li>• La Altagracia</li> <li>• Felicidad</li> <li>• Rene Klang</li> </ul>
Santo Domingo	Santo Domingo Norte	<u>Los Alcarrizos</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Juana Saltitopa</li> <li>• Capotillo</li> <li>• Manguito</li> <li>• Caliche</li> <li>• Cristo Rey</li> <li>• La 40</li> </ul>

Provincias	Municipios	Barrios
Santo Domingo	Boca Chica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La Seyba</li> <li>• Los Coquitos</li> </ul>
San Pedro de Macorís	Ingenio Cristóbal Colón	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Batey San Felipe</li> <li>• Batey Atilamo I</li> <li>• Batey Atilamo II</li> <li>• Batey Central</li> <li>• B. Hoyo del Toro</li> <li>• B. Copeyito</li> <li>• B. Contadoro</li> <li>• B. Cayacoa</li> <li>• B. Laura</li> </ul>
	Ingenio Angelina	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Batey Central</li> </ul>

#### 4.- Estrategias de Intervención.-

Las estrategias están basadas en la educación de igual a igual. Se seleccionan adolescentes para que asuman el compromiso de desarrollar actividades educativas con sus pares en la comunidad, a quienes se les capacita, y da seguimiento y acompañamiento cuando realizan la labor de replica. Los encargados de área ayudan a los multiplicadores a preparar la charla y luego lo supervisan y retroalimentan, de forma que pueda ir puliendo y mejorando las destrezas de comunicación y de manejo del proceso educativo

Se eligen estrategias en base a las experiencias y con participación de los jóvenes en la elaboración de las mismas.

Las intervenciones que se desarrollan con las diferentes audiencias son las siguientes: charlas, talleres, visitas de seguimiento, encuentros, jornadas, teatro, distribución de materiales a los beneficiarios directos. Por ejemplo, en las escuelas se llevan a cabo charla por los propios multiplicadores, y presentaciones de teatro; mientras en la comunidad además de actividades anteriores se organizan talleres con los líderes; y en los centros de salud se apoya al PRONAISA en la elaboración y actualización de murales y en las charlas en las áreas de consulta.

La estrategia a su vez tiene tres subestrategias:

- Capacitación para el IEC a los implementadores
- Diseminación de información por los implementadores continua y sistemáticamente
- Oferta de Servicios

Para el IDDI algunas tácticas operativas han sido sumamente exitosa como por ejemplo:

- Establecer un espacio y hora fija de aprender en el barrio. .. *“El que se diera una charla fija todos los sábados a una hora fija fue lo que más gusto...”* A partir de entonces se realizan charlas fijas en los barrios. Estas charlas son responsabilidad del encargado de área y de las y los multiplicadores.
- Facilitar el acceso a condones, a través de la venta, fue otra táctica exitosa, porque combinaba la información sobre ventajas de uso, la educación para incrementar la percepción de riesgo, con la educación sobre colocación y retiro adecuado del condón, eliminando las barreras de acceso al mismo.
- Incorporar y calendarizar temas en función de las necesidades de información y aprendizaje del barrio, permitió aclarar muchos mitos y falsas creencias. Esta táctica permite que al tiempo que se le da respuesta a las necesidades de información puntuales, también se puedan cubrir los temas previsto en el programa.
- Establecer espacios de planificación y capacitación conjunta en las estrategias operativas cada tres meses
- Establecer y garantizar un mínimo de intervenciones educativas con un o una adolescente para que el mismo pueda ser considerado BD.
- Propiciar el montaje y modelamiento de los temas por parte de los educadores previo a la replica con los multiplicadores, permite afinar destrezas, aclarar o reforzar conceptos, y reenfocar el abordaje de los temas

### **Diseño de estrategia**

Las estrategias son diseñadas por el equipo de planificación, al cual llaman equipo de planificación global, y esta integrado por los departamentos de salud, social y obras físicas. Una vez diseñadas las estrategias se le dan las directrices a los/as encargado/a de áreas para su implementación. Estas estrategias se revisan periódicamente en función de los aprendizajes en la ejecución.

### **Ejes temáticos**

Las áreas temática del programa son: salud sexual y reproductiva que incluye ITS/VIH/SIDA, adolescencia, sexualidad humana, crecimiento

humano con valores, plan de vida, autoestima, género, relaciones familiares, educación vocacional, derechos sexuales. Como ejes transversales se trabaja: estilo de vida saludable, género y participación comunitaria

Con los multiplicadores líderes y los voluntarios se trabajan los dieciséis temas del manual “Hablemos”.

### **Capacitación para la implementación.**

La capacitación se da en cascada. Se capacita a los encargados de área, quienes luego capacitan a sus multiplicadores líderes y voluntarios.

Los encargados de área reciben capacitación en: Manejo Sindrómico de las ITS, Desarrollo Humano, Actualización en ITS/VIH/SIDA, Metodología Educativa, Forma de Abordaje a Población Joven y sobre las Estrategias del Programa, Filosofía Institucional del IDDI y Sustentación Teórica.

Los multiplicadores reciben además del taller básico (VIH/SIDA, desarrollo humano, participación, gestión de vida saludable), capacitación para manejo del manual “Hablemos” y sobre las estrategias del programa.

En todo el proceso se agota un programa de educación continuada que permite tanto a encargados como a multiplicadores ir adquiriendo conocimientos, puliendo destrezas y desarrollando competencias para la implantación de las estrategias de IEC.



### **Ciclo de las intervenciones**

El ciclo que se sigue en las intervenciones tiene una secuencia de proceso que permite la unificación de criterios para la implementación, la apropiación por la comunidad del programa, así como el suministro de poder a las y los multiplicadores. Los pasos que se agotan son:

1. Planificación con los encargados de área y unificación de criterios de intervención
2. Presentación del programa en las comunidades y búsqueda de apoyo.
3. Jornadas de reclutamiento e inducción de los multiplicadores.
4. Capacitación básica. Los preseleccionados reciben una capacitación de 3 días (24 horas).
5. Educación continuada sobre los diversos temas que abordan en el programa:
  - Cada mes se trabaja un tema, el cual a veces es nuevo o se puede repetir.
  - Cada dos (2) o tres meses hay un taller de actualización de 2 días, y participan el ML y MV, más el encargado de área.
  - En las reuniones mensuales también se dedica un tiempo a la actualización.
6. Réplica permanente del multiplicador con los BD, manteniendo el ciclo capacitación-multiplicación, así como de los BD con los BI.
7. Espacios de intercambio de experiencias y recreación cada 3 meses.
8. Espacios para la reflexión, evaluación y retroalimentación.

### **Beneficiarios del programa**

Los beneficiarios directos (BD) son adolescentes entre 13 a 19 años, que residen en el área del multiplicador y que reciben por los menos el beneficio de participar en ocho actividades educativas.

*“...tratamos de que trabajen con sus amigos, pues tú puedes influir en los más cercanos..”*

*Testimonio*

Los beneficiarios indirectos son adolescentes que son alcanzado por los BD ya sea en el barrio o la escuela, y reciben al menos el beneficio de algunas intervenciones.

En el caso de los adultos, que son beneficiados por el programa, se distinguen tres audiencias:

- Los maestros y maestras y el personal de salud.
- Los padres, madres y tutores.

- Los líderes comunitarios.

Además de estos beneficiarios, el multiplicador es un beneficiario por excelencia, en él se traducen y evidencian los cambios de comportamiento promovidos por el programa, suelen ser muchachos cuyo perfil de salida del proceso educativo muestra un salto cualitativo con relación al perfil de entrada.

### **Selección de los Beneficiarios Directos**

El proceso de Selección de los BD es un proceso abierto y flexible. Al multiplicador no se le imponen los adolescentes que deben ser sus beneficiarios, se les orienta para que trabajen con sus amigos, los más cercanos, pero tomando en cuenta el rango de la edad, que vivan cerca de su casa, o que estudien en la misma escuela, deben mostrar además disposición para participar en las actividades educativas.

Para evitar la duplicidad cada multiplicador selecciona la cuadra o área del barrio que más le convenga y de ahí seleccionan sus beneficiarios directos.

#### **Intervención por tipo de beneficiario**

<b>Beneficiarios</b>	<b>Intervenciones</b>
Multiplicadores:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacitación básica.</li> <li>• Talleres.</li> <li>• Jornadas.</li> <li>• Charlas.</li> <li>• Visitas de seguimiento.</li> <li>• Reuniones.</li> <li>• Encuentros lúdicos y recreativos.</li> <li>• Teatro, sociodramas.</li> </ul>
Beneficiarios Directos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Talleres.</li> <li>• Charlas.</li> <li>• Visitas Domiciliarias.</li> <li>• Encuentros lúdicos.</li> <li>• Teatros, sociodramas...</li> </ul>
<u>Líderes Comunitarios</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas Institucionales.</li> <li>• Talleres.</li> <li>• Charlas.</li> </ul>
Padres/Madres/Tutores	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas Domiciliarias.</li> </ul>

Beneficiarios	Intervenciones
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Talleres.</li> <li>• Charlas.</li> </ul>
Personal de Salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas a Centros.</li> <li>• Talleres.</li> </ul>
Maestros	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas a Escuelas.</li> <li>• Talleres</li> <li>• Jornadas</li> </ul>

### **Lugar de las intervenciones**

El IDDI cuenta con una oficina en cada barrio del programa, donde se realizan algunas intervenciones por parte de los encargados de áreas, y los multiplicadores.

Además, son bases de operación: las escuelas, liceos, iglesias, clubes de madres, locales de asociaciones de mujeres y/o de otras organizaciones de base comunitaria, así como locales de clubes culturales y deportivos, patios y casas de los multiplicadores y beneficiarios.

Para las capacitaciones se usan el INFAS, la Casa San Pablo y la sede central del IDDI.

### **Seguimiento de las intervenciones y medición del nivel de eficacia de las estrategias**

Para el seguimiento se prevé:

- Reuniones de planificación y capacitación conjunta con los encargados de áreas. Estas se llevan a cabo cada tres meses.
- Reuniones mensuales del encargado de área con sus multiplicadores para la planificación de las actividades del mes, así como para la selección de los temas que serán trabajados. Además, se presentan y analizan las dificultades que se han o están confrontando y se hace una evaluación de las actividades realizadas en general.
- Reuniones de intercambio de experiencia entre las áreas periódicamente.

.... “El seguimiento y el contacto permanente es básico “no se puede capacitar un muchacho y soltarlo..., hay que darle seguimiento...”

### **Instrumentos para el seguimiento**

Se disponen de diferentes medios e instrumentos para el seguimiento y monitoreo de los procesos y de las intervenciones, como son:

- Programación trimestral.
- Reuniones mensuales del equipo de ejecución.
- Informes de las actividades.
- Planificación por proyectos.
- Reporte mensuales de los multiplicadores.
- Registro de visitas de los multiplicadores.
- Lista de participantes en las actividades.
- Informe narrativo de actividades.
- Intercambio de experiencias.

### **Desarrollo de materiales**

La institución ha sido pionera en la utilización de los propios multiplicadores como modelo para la ilustración de los nuevos materiales de IEC, lo que ha elevado el nivel de identificación de éstos con los materiales.

El programa dispone de materiales para las diferentes audiencias que son tocada por el proyecto, algunos son de producción propia, otros se han producido en el marco de alianzas estratégicas con otras instituciones como son CASCO y PROFAMILIA, ó de equipo de trabajos interinstitucionales. Estos materiales tienen diferentes formatos.

### **Material disponible por formato**

<b>Manuales</b>	<b>Rotafolios</b>	<b>Brochures/Folletos</b>	<b>Videos</b>
“Hablemos”	Infórmate	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tu vida es Importante ¡Cuidate del SIDA!</li> <li>✓ Prevención de embarazo</li> <li>✓ Autoestima y Género</li> <li>✓ “Habla del SIDA con tus hijos e hijas”</li> </ul>	“Daniela”

Actualmente el programa oferta a los multiplicadores un juego de materiales como herramientas de trabajo. Cada multiplicador/a recibe un manual “Hablemos”, el rotafolio “Infórmate”, y el vídeo “Daniela”, otros materiales son distribuidos por área.

En el caso de los y las adolescentes que son BD o BI reciben brochures sobre ITS/VIH/SIDA, Prevención de embarazo, y Género y autoestima. Los adultos reciben la guía de padres “Habla del SIDA con tus hijos e hijas”.

### **Lecciones Aprendidas**

Entre las lecciones aprendidas se destacan las siguientes:

- El seguimiento permanente en el trabajo con adolescentes, es básico, el contacto directo ha permitido que tanto los coordinadores, como los multiplicadores se sientan apoyados y estimulados para llevar a cabo su trabajo. *“El contacto continuo y permanente es lo que da resultado”.*
- Hacernos acompañar de los padres/madres y de los líderes de la comunidad en el proceso educativo, ha sido fundamental, para ganarnos su confianza, de esta forma ellos saben qué están haciendo sus hijos, y se mantienen informados sobre el trabajo que realizan los adolescentes.
- Partir de evaluaciones formativas para estructurar las estrategias y las intervenciones.
- Trabajar con población a partir de los 13 años, tiene mayor impacto en termino preventivo.
- Trabajar temas como valores, diferencias ínter genéricas, lo que significa para un joven ser hombre o ser mujer, y la responsabilidad en el autocuidado, ha sido fundamental para el proceso de crecimiento y desarrollo humano de estos jóvenes.
- Que cuando se tienen varias intervenciones, además de la de prevención del SIDA el impacto es mayor, la participación es más activa y la movilización es más grande. Ejemplo: construcción de letrina, mejoramiento de vivienda, materno infantil.

## **Desafíos**

Entre los desafíos que se propone enfrentar la institución se encuentran:

- Poder implementar un sistema de información que unifique los proyectos.
- Desarrollo de materiales educativos para otras audiencias como los Padres/Madres/Tutores y Líderes comunitarios.
- Formación de micro-redes de multiplicadores, para trabajar temas y tareas específicas como abogacía, consejería y desarrollo humano.
- Formación de un comité por barrios que permita alinear y sincronizar el tiempo y el ritmo de los proyectos con el de las organizaciones de base comunitaria.
- Incrementar las acciones de capacitación vocacional.
- Mantener una oferta de servicio estable.
- Impulsar el desarrollo de un centro de capacitación que tenga una oferta integral, que contemple todos los programas básicos de salud y el abordaje a los adolescentes de una forma integral, además del entrenamiento vocacional.
- Creación de grupos de apoyo a los y las adolescentes viviendo con el VIH, con acceso a los medicamentos.
- Incremento de las actividades educativas con Padres/Madres y Tutores.

## **Información de contacto**

### **David Luther**

Director Ejecutivo

IDDI

Calle Luis F. Thomen 654, Urb. El Millón. Santo Domingo, R. D:

Tel. (809): 534-1077

Fax (809): 534-1080

Dirección Electrónica: [info@iddi.org](mailto:info@iddi.org)

## **MUJERES EN DESARROLLO, Inc. (MUDE)**

### **Breve historia de las intervenciones con Jóvenes**

Mujeres en Desarrollo Dominicana Inc. (MUDE) inicia sus intervenciones con población joven en el año 1998 a través del proyecto “Trabajando con adolescentes para la prevención de las ITS y el VIH/SIDA” bajo la asistencia técnica y financiera de Acción SIDA/AED.

Esta iniciativa surge en respuesta a la demanda de las líderes voluntarias en salud comunitaria que necesitaban que se les proporcionaran las destrezas, habilidades y herramientas, que les permitieran a su vez contribuir a solucionar las necesidades y requerimientos de información que en el área de la salud sexual les hacían falta a sus hijos e hijas adolescentes.

Además, el incremento del número de embarazo en adolescentes, la disminución de la edad de inicio de las relaciones sexuales, la unión consensual de las adolescentes a edades cada vez más tempranas, las limitaciones que enfrentan los jóvenes en áreas rurales para acceder a la información correcta y oportuna sobre la SSR, y a programas de educación sexual en la educación formal; la ausencia de espacios de aprendizaje que le permitan a los jóvenes desarrollar habilidades para la vida y suministre a los padres herramientas que contribuyan a crianza; y la ausencia de comunicación intrafamiliar en la esfera de la sexualidad.

Esta realidad hace que MUDE inicie un programa de promoción y prevención con objetivo de incidir en el cambio de comportamiento con relación a las ITS/VIH/SIDA y en los indicadores de salud de esta población. Los objetivos planteados se orientaron a:

- Posposición de la primera relación sexual
- Uso correcto y consistente del condón en los sexualmente activos
- Desarrollo de habilidades y destrezas en autocuidado

Con este propósito se lleva a cabo un proceso de formación de una red de Jóvenes Adolescentes Multiplicadores (JAM) para la prevención de las ITS /VIH/SIDA y la creación de un entorno favorable para los trabajos de la red.

En el entendido de que el riesgo de contagio no esta aislado, sino que es uno más de los factores que amenazan la salud de los y las jóvenes, se trabaja con todos los factores que pueden incidir en la misma. Se

movilizan y habilitan los factores de protección interno y externo para jóvenes de forma que se disminuya el riesgo a una infección. Por tanto, además de los jóvenes figuran como sujetos de intervención los padres, madres, tutores, maestros, maestras y líderes comunitarios.

El programa busca incidir en el cambio de comportamiento en relación a las ITS/VIH/SIDA y trabaja para:

- Incrementar los conocimientos de los jóvenes y de sus padres, madres y tutores con relación a las ITS/VIH/SIDA, su salud sexual y reproductiva, los derechos sexuales y reproductivos, y el conocimiento de la anatomía y fisiología humana.
- Fomentar el dialogo familiar en la esfera de la SSR.
- Promover cambios en las actitudes, los valores y la forma de relacionamiento ínter genérica.
- Mejorar las aptitudes y habilidades para el autocuidado.
- Promover nuevas prácticas de conductas y nuevos estilo de vida.

### **Elementos más importantes del programa**

#### **Estructura del programa**

Actualmente el programa cuenta con la siguiente estructura:

- 1 Coordinadora Nacional de Salud
- 14 Coordinadores o Técnicos Comunitarios
- 560 Jóvenes Adolescentes Multiplicadores (JAM)
- 2,800 Aprendices

#### **Funciones de un Coordinador o Técnico Comunitario**

Olga Lidia Capellán es una técnica en educación con seis años en la institución. Trabaja en el municipio de Jarabacoa y como parte de su trabajo de campo tiene las siguientes responsabilidades:

- Promover el proyecto en las organizaciones comunitarias de base, junta de vecinos, padres y amigos de la escuela.
- Coordinar acciones con el Distrito Escolar y con la Dirección Provincial de Salud de la SESPAS.
- Identificar los Multiplicadores.
- Coordinar las acciones con los multiplicadores y aprendices.
- Apoyar a los multiplicadores y aprendices en las capacitaciones y coordinar las reuniones que se hace con ellos.

- Coordinar las actividades que deben realizarse en el área como: Charlas en las escuelas y organizaciones comunitarias de base, encuentros entre áreas, ferias y kermesses escolares, entre otras.

### Área de intervención

MUDE tiene incidencia en 20 municipios de 15 provincias del país. En cada municipio se trabajan de 10 a 14 comunidades y en cada comunidad se selecciona de 2 a 3 multiplicadores, según se detalla en el cuadro siguiente:

<b>Área de Trabajo de MUDE</b>		
<b>Región</b>	<b>Provincia</b>	<b>Municipios</b>
<b>Sur</b>	Peravia	Bani
	Azua	Azua
	Barahona	Cabral
	Bahoruco	Tamayo
	Independencia	Duvergé
	Pedernales	Oviedo
<b>Este</b>	Hato Mayor	Hato Mayor
<b>Norte</b>	La Vega	La Vega, Jarabacoa, Constanza
	Monseñor Nouel	Bonao
	Santiago	Santiago
<b>Norcentral</b>	Cayetano Germosen	Moca
	Salcedo	Villa Tapia
<b>Noroeste</b>	Montecristi	Villa Vásquez
	Santiago Rodríguez	Villa los Almácigos

### Estrategias

Dentro de las estrategias claves de intervención se destacan: La estrategia de **Información, Educación y Comunicación** del programa orientada a influir en el comportamiento de los adolescentes para que estos adquieran información, desarrollen habilidades, destrezas, y asuman estilos de vida saludable.

En tal sentido se usan diferentes instrumentos y medios que permitan a los beneficiarios aprender desde lo vivencial y lúdico. Las actividades realizadas en el marco de dichas estrategias incluyen: talleres de información básica, encuentros, eventos comunitarios, charlas, marchas

y caminatas, intercambios, video forum producción de programas de radio, cuñas radiales y otros materiales de IEC.

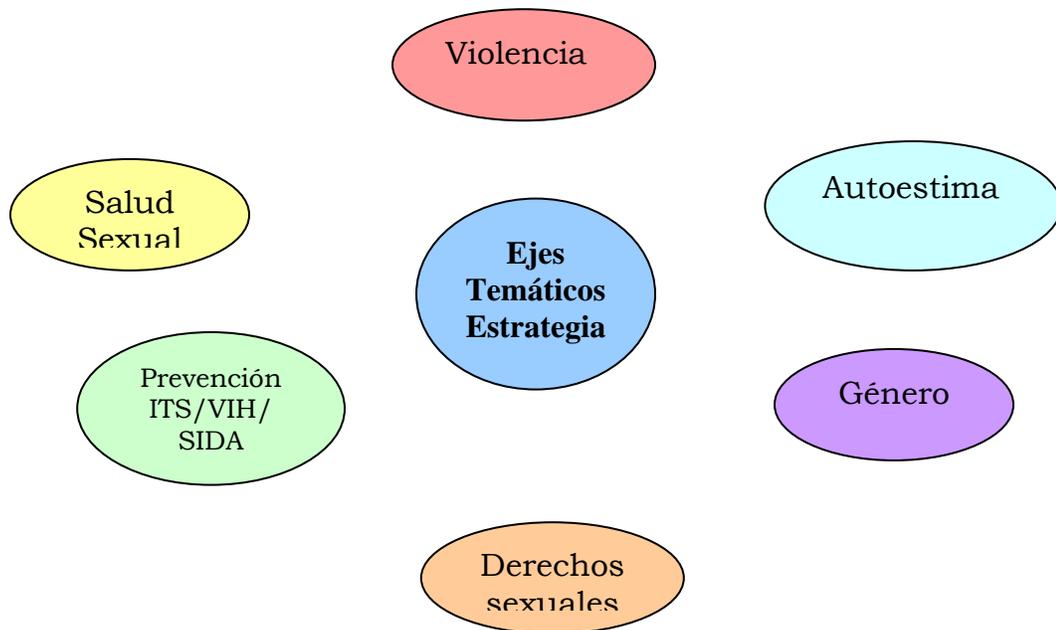
Se desarrollan también acciones planificadas de **fortalecimiento organizativo**, que buscan propiciar la integración y cohesión de los grupos en un marco de participación, igualdad de derechos y respeto a la dignidad humana. Se enfatiza el desarrollo de los valores como el compañerismo, la solidaridad, la amistad, la cooperación y la sana recreación. Estas actividades sirven de incentivo a los trabajos realizados, son ejemplo de estos: las giras, pasadias, excursiones y kermesses en la escuela, encuentros entre diferentes áreas, entre otros.

La estrategia de capacitación apoya un proceso dinámico de formación de los multiplicadores, basada en la prevención y cambio de comportamientos, reconociendo sus necesidades e intereses, desde un enfoque de género.

### Diseño

Normalmente las estrategias se trabajan en equipo, donde se parte de una planificación participativa, se discute la visión institucional respecto al problema y como afecta las diferentes audiencias para las que se trabaja. Integran este equipo: planeación, educación y salud. Se toma en cuenta las necesidades expresadas en las comunidades.

### Ejes temáticos de las estrategias



## **Red de Jóvenes Adolescentes Multiplicadores**

La modalidad de trabajo del programa es a través de la creación y fortalecimientos de una Red de Jóvenes Adolescentes Multiplicadores (JAM), la cual se constituye en una instancia de intercambio permanente de experiencia en el área de SSR entre los adolescentes de las áreas rurales, permitiendo el fortalecimiento de sus habilidades para poder ofrecer retroalimentación positiva y constructiva, y promover cambios de actitudes para la adopción de conductas protectoras de las ITS/VIH/SIDA.

En cada comunidad se seleccionan entre 3 y 5 JAM y cada JAM deberá reclutar entre 5 a 8 aprendices a quienes les debe transmitir la información que adquiere de forma continua y sistemática.

### **Compromisos de los JAM**

- Reclutar los aprendices.
- Mantener un listado de aprendices por comunidad.
- Replicar con sus aprendices los conocimientos aprendidos.
- Elaborar un reporte mensual de actividades.

### **Reclutamiento de multiplicadores.**

MUDE realiza su trabajo a partir de las asociaciones de base comunitarias como son: las asociaciones de mujeres, asociaciones de padres y amigos de las escuelas, junta de vecinos, equipos de apoyo emocional, equipos ecológicos y promotoras de salud entre otros.

Para seleccionar los multiplicadores:

- Se convoca a la comunidad en asamblea comunitaria, donde se presenta la propuesta y se sugiere apoyar la selección de los jóvenes multiplicadores.

- Es presentado el perfil para que ellos recomienden cuales son los jóvenes que a su juicio pueden desarrollar una mejor labor de prevención sobre el tema.
- Se hacen visitas domiciliarias, y una jornada a los padres/madres para buscar su apoyo en la participación de sus hijos e hijas en el programa.
- Posteriormente se convoca a una reunión con los jóvenes propuestos a quienes se les presenta el proyecto, se analizan los roles, funciones y compromisos que debe asumir como JAM, así como el tiempo que debe dedicar al programa. Se discute además, la disposición de estos a asumir este rol y la disponibilidad de tiempo en función de los compromisos personales,
- Se seleccionan los que cumplen con el perfil de multiplicadores y el resto pasa a desempeñarse como aprendices.

### **PERFIL DEL MULTIPLICADOR.**

- Edad comprendida entre 14 a 19 años.
- Residir de forma permanente en una comunidad rural.
- Educación de nivel medio, preferiblemente.
- Apoyo y consentimiento de sus padres.
- Habilidades de expresión.
- Abierto y dispuesto al aprendizaje y a participar en proceso de capacitación y educación continuada.
- Respetuoso.
- Tolerante ante la diferencia de opinión.
- Liderazgo.
- Flexibilidad.
- Organizado.
- Buenas relaciones familiares.
- Buenas relaciones humanas.
- Compromiso de multiplicar lo aprendido, llevar información y conocimiento a su grupo de aprendices y a la comunidad, en coordinación con el técnico/a comunitario/a.

### **Capacitación para la implementación de las estrategias**

Previo al inicio de las intervenciones se capacita al equipo implementador para la unificación de criterios, para el abordaje de la SSR y la prevención de las ITS/VIH/SIDA en la población joven, de ahí se pasa a la formación de los multiplicadores.

## **Formación de multiplicadores**

El proceso de formación de los multiplicadores se implementa a dos niveles y abarca diferentes temáticas. En el nivel básico, se agotan 24 horas de capacitación y se compone de dos cursos:

- **La juventud se organiza. Tiene 8 horas y se agotan los siguientes temas:**
  - Qué es una red de jóvenes.
  - Políticas y mecanismos de formación de la red.
  - Plan de acción de la red.
  
- **Prevención y cambio de comportamiento. Curso básico modular de 16 horas, cubre los siguientes temas:**
  - Modulo 1 (8 horas): Adolescencia, etapas de la adolescencia, factores de riesgo, factores de protección, microambientes de socialización.
  - Modulo 2 (8 horas): ITS y VIH/SIDA.

En el nivel de educación continuada, se agotan un total de 6 a 7 talleres de retroalimentación con una duración de 8 horas cada uno.

Temas:

- Autoestima/asertividad.
- Derechos sexuales y reproductivos.
- Género.
- Conozcamos nuestro cuerpo.
- SIDA: La epidemia del siglo.
- Todos somos el SIDA.
- Comunicación intrafamiliar.

Además se llevan a cabo encuentros de intercambios de experiencias y de lecciones aprendidas, encuentros de planificación, y se agotan charlas, talleres sobre uso y manejo de materiales, teatro callejero, títeres, metodología y técnicas educativas.

## **Beneficiarios del programa**

El programa tiene dos tipos de beneficiarios, a unos le llaman directos porque reciben acompañamiento sistemático como son los JAMS (tienen entre 14 a 19 años) y los aprendices (a partir de 10 años).

Los beneficiarios indirectos son: familias, escuela, asociaciones comunitarias y los jóvenes de la comunidad

### **Ciclo de las intervenciones.**

El ciclo inicia con el tema de la adolescencia y cambios, conociendo tu cuerpo, la epidemia del siglo, ahí vemos lo que es la pandemia del SIDA, y los diferentes modos de transmisión del VIH, la diferencia entre VIH/SIDA, los factores de riesgo para población adolescente, y las medidas de prevención. Se continúa con la capacitación en metodología y técnicas educativas (ejemplo de como facilitar una charla, manejar un conversatorio, dirigir una reunión), técnicas y criterios de abordaje con los padres y madres, líderes, pasos de una visita comunitaria y como manejarse en el ambiente escolar.

Finalmente se trabajan los temas de género, autoestima y derechos sexuales y reproductivos.

El proceso de capacitación/multiplicación continua y el JAM va suministrando a sus aprendices todos los contenidos que le son transmitidos a través de un proceso de educación continuada, al mismo tiempo trabajara con sus padres y con la comunidad en eventos comunitarios.

Los recursos para el trabajo educativo mensual de los JAMS con sus aprendices incluyen: los manuales: “Hablemos”, “Aprender es Vivir”, el rotafolio “Infórmate”, un juego de folletos, hojas informativas y el vídeo “Daniela”.

### **Temas del Manual “Aprender es vivir”**

- 
1. Conozcamos Nuestro Cuerpo
  2. La Epidemia del Siglo
  3. Todos Somos el SIDA
  4. La Juventud se Organiza
  5. Solidaridad en el Dolor
  6. Quien Busca Encuentra
  7. Guía para Facilitar el Aprendizaje
-

## Intervención por audiencia

Actividades	Audiencias						
	Adolescentes		Familia	Escuela		Comunidades	
	JAM	Aprendices		Maestros	Estudiantes	Asociaciones Comunitarias	Jóvenes no escolarizados
<b>Curso</b>	<b>X</b>						
<b>Talleres</b>	<b>X</b>	<b>X</b>					
<b>Visitas Domiciliarias</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>				
<b>Conversatorios o Charlas</b>	<b>X</b>	<b>X</b>		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>Encuentros</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>				
<b>Jornadas de Sensibilización</b>					<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>Talleres</b>	<b>X</b>			<b>X</b>		<b>X</b>	
<b>Presentación Programa</b>			<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
<b>Reuniones</b>		<b>X</b>					
<b>Teatro</b>		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

### Lugar de las intervenciones

Las intervenciones se llevan a cabo en diferentes espacios comunicacionales que van desde escuelas, iglesias, asociaciones de base comunitaria, clubes, centro comunales... Dependiendo de la naturaleza y tipo de actividad, así como de las facilidades que ofrezcan y estén disponibles en las comunidades, será el lugar donde se realicen las intervenciones.

Los multiplicadores se reúnen con los aprendices en los espacios informales como sus casas, y en los formales, como son los salones de escuelas, y otros espacios institucionales o comunitarios.

### Seguimiento a las intervenciones

Se llevan a cabo reuniones mensuales con el equipo técnico del programa para discusión y entrega de los reportes de actividades realizadas y la programación de las actividades mensuales. No obstante se está en

constante comunicación de manera informal en función de las necesidades.

Los técnicos comunitarios se reúnen cada 15 días, con los JAMS, para revisar y hacer los ajustes a la programación.

### **Instrumentos para el seguimiento**

- La programación
- Los informes mensuales

### **Desarrollo de materiales**

El programa cuenta con materiales educativos de apoyo para las diferentes audiencias que son intervenidas, unos han sido producidos por la institución y otros han sido reproducidos de otras instituciones.

En el siguiente cuadro puede observarse el material que esta siendo usado en este momento por tipo de audiencia:

<b><i>Audiencia</i></b>	<b><i>Material</i></b>
Equipo de implementación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manual Hablemos</li> <li>• Rotafolio Infórmate</li> </ul>
JAMS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manual Aprender es vivir</li> <li>• Rotafolio Infórmate</li> </ul>
Aprendices	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Folleto Conociendo nuestro cuerpo</li> <li>• Folleto Cuídate a ti mismo</li> <li>• Folleto Relaciones sexuales ¿Sabes tu como tomar decisiones Adecuadas?</li> <li>• 4 Hojas informativas: Genero, Derechos sexuales, Autoestima, ITS/VIH/SIDA.</li> <li>• Cuñas de radio</li> <li>• Afiches</li> <li>• Stickers</li> <li>• Video Daniela</li> </ul>
Otros Adolescentes Beneficiarios	4 Hojas informativas: Genero, Derechos sexuales, Autoestima, ITS/VIH/SIDA, Video Daniela
Padres, madres y tutores	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Guía de padres: Habla del SIDA con tus hijos</li> </ul>

<b>Audiencia</b>	<b>Material</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conociendo en familia conociendo nuestro cuerpo</li> </ul>

### **Lecciones Aprendidas**

- Hay que involucrar la familia para poder asegurar la participación de los y las jóvenes en el programa, la familia tiene que estar informada y sensibilizada para que sus hijos e hijas participen de una manera activa en todo lo que implica el proyecto.
- Hay que tener un plan definido de formación para los multiplicadores.
- Tener un sistema de evaluación y seguimiento de las acciones que permita ir midiendo el curso de implementación y el impacto de las acciones.
- La necesidad de fomentar el diálogo y la confianza en el seno familiar para que los jóvenes puedan hablar de manera abierta y franca con sus padres sobre sus necesidades, sentimientos y proyectos de vida.
- La oportunidad que ha proporcionado el programa a muchos jóvenes para desarrollar sus talentos, habilidades y potencialidades. Hoy muchos de ellos son reconocidos en su comunidad y fuera de ella como personas con valores y potencialidades.
- La confianza de los padres en la institución, ya que... *“es muy difícil que un padre de zona rural deje a un hijo salir tantas horas sin embargo, ellos han autorizado la participación de sus hijos en las diferentes actividades”*.
- El grado de integración y cohesión de los grupos, ya que aunque algunos jóvenes han salido del programa para estudiar en la capital, se mantienen en contacto con su grupo de referencia.
- La vocación de servicios de los jóvenes, muchos de ellos han salido del ciclo y han formando sus grupos juveniles o de teatro, lo que se traduce en la multiplicación de los conocimientos adquiridos con otros jóvenes con quienes comparten intereses afines.

### **Desafios**

- Mayor unificación de criterio con el personal técnico involucrado en la ejecución para la estandarización del proceso educativo.
- Reforzar el proceso de inducción de los JAMS al programa.
- Estandarización del ciclo de intervención.
- Producción de materiales educativos para otras audiencias como los líderes, los adolescentes no escolarizados y adolescentes que

- son BI en las escuelas, ya que a estos últimos solo se les entrega material cuando se trabajan los temas de autoestima, género, derechos sexuales o aprendiendo a prevenir las ITS.
- Desarrollar una intervención para jóvenes no-escolarizados.
  - Mantener la intervención con población de adolescentes a partir de los 10 años.
  - Diferenciar la metodología de intervención por edades.
  - Instalación de centros comunitarios amigables para jóvenes, que permitan facilitar los servicios de información y el acceso a métodos de Planificación Familiar.
  - Facilitar recursos audiovisuales a los multiplicadores para el desarrollo de sus actividades educativas en las comunidades
  - Fortalecer los procesos de documentación y sistematización de las experiencias y prácticas del programa desde lo que es la visión institucional, las líneas de acción, las estrategias y metodologías.
  - Crear un sistema integrado de evaluación y seguimiento.
  - Fortalecer más la diseminación de información para la población en general y en particular para las escuelas.
  - Utilizar con más frecuencia medios no tradicionales para diseminar información, como son el teatro, los títeres, la música.
  - Incrementar el número de actividades recreativas y culturales, acorde a la idiosincrasia de las comunidades como por ejemplo kermesses, encuentros, excursiones, pues fomentan el intercambio y la integración de los grupos.
  - Incrementar el número de actividades formativas con los padres, madres y tutores, pues todavía en el área rural hay mucha desinformación y tabúes.
  - Fomentar la coordinación interinstitucional e intersectorial, para lograr la integración activa y el compromiso en la prevención de las ITS y el VIH/SIDA de todos los actores y sectores.
  - Introducir acciones de capacitación técnico-vocacional en el programa, las cuales permitan al joven rural prepararse para el futuro.
  - Incentivar el desarrollo de la educación en valores

### **Información de contacto**

#### **Rosa Rita Alvarez**

MUDE, Calle Juan Mejia y Coste, No. 2, Esquina Paseo de la Palmas Arroyo Hondo, Santo Domingo. R. D.

Tel: (809) 563-8111

Fax: (809)

Dirección Electrónica: [mudedom@codetel.net.do](mailto:mudedom@codetel.net.do)

## **Asociación Dominicana Pro Bienestar de la Familia (PROFAMILIA)**

*“El programa permite a los jóvenes salir del anonimato en el barrio. Y en la escuela... los hace importantes, les da poder. Los líderes los buscan para que den charlas, las madres les piden orientación, en la escuela le ceden espacio y se convierten en la mano derecha del orientador.” Testimonio.*

### **Breve historia de las intervenciones con Jóvenes**

La Asociación Dominicana Pro Bienestar de la Familia (PROFAMILIA) fue la pionera en República Dominicana en los programas de jóvenes. En 1979 preocupada por las necesidades de información y aprendizaje en la esfera de la salud sexual y reproductiva de los jóvenes dominicanos expande sus servicios y da cabida a un nuevo programa.

La **encuesta CAP**, que se llevó a cabo en 1979 en los liceos: “Fabio A. Mota” y “Domingo F. Sarmiento” de la ciudad de Santo Domingo, y que permitió medir el nivel de conocimiento que tenían los y las estudiantes sobre la educación sexual, fue el eslabón inicial y resorte para la articulación de una respuesta a la falta de información que había sido evidenciada.

Los primeros trabajos se iniciaron con los adultos como población primaria en el entendido de que estos eran el canal más idóneo para llevar información a los adolescentes y jóvenes, capacitándose directores/as, orientadores/as y maestros/as de liceos públicos de la ciudad de Santo Domingo.

En 1983 mediante la firma de un acuerdo entre la Secretaría de Estado de Educación y PROFAMILIA, se instaura el programa en 36 liceos del Distrito Nacional y algunas ciudades del interior. Desde esta fecha hasta 1993, que es cuando se interrumpe el acuerdo con la Secretaría de Educación, se dieron pasos significativos en la consolidación del programa de educación sexual a la población joven en el marco de escuela y se probó la eficacia de la metodología de alcance de igual a igual, mediante la cual estudiantes de las propias escuelas eran entrenados para que pudieran replicar el mensaje a sus pares, además se diseñaron instrumentos, materiales y se obtuvieron experiencias.

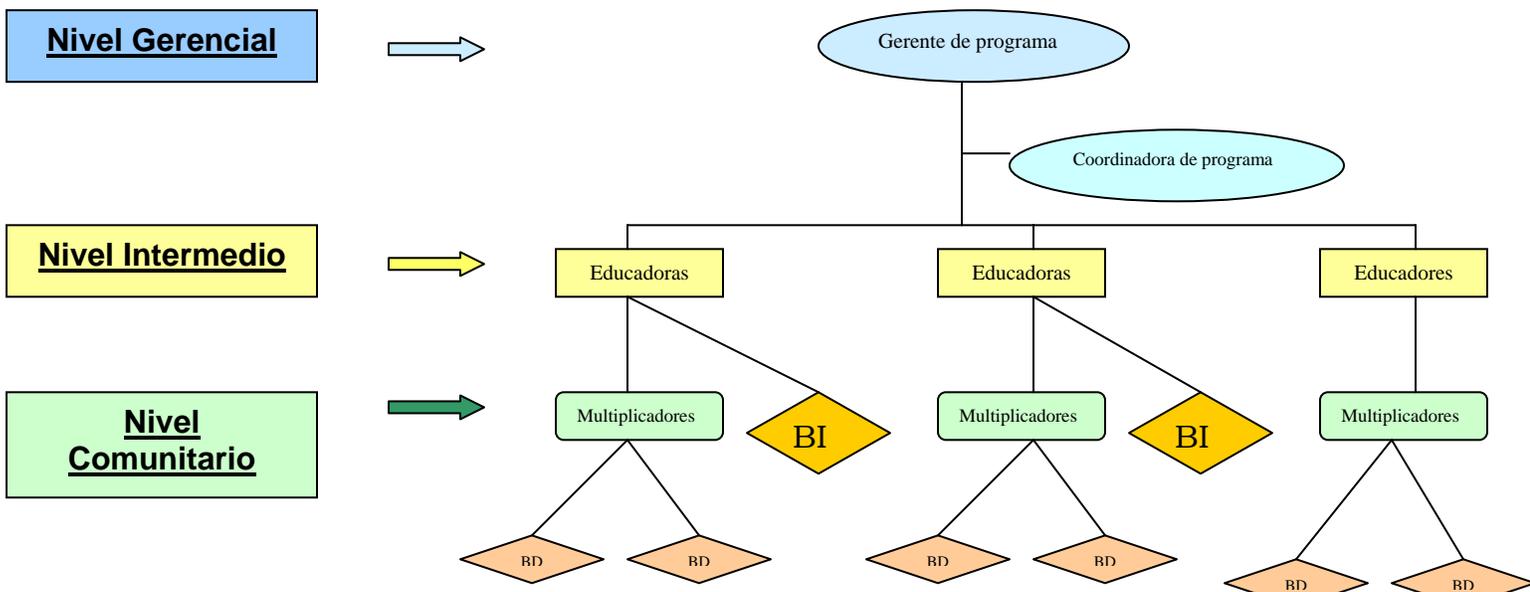
A partir de la ruptura del acuerdo, el programa expande más su accionar en el ámbito comunitario y desarrolla en las áreas urbanas marginadas experiencias de intervención novedosas que han permitido abrir a muchos jóvenes una puerta a la esperanza, al ofrecerles alternativas para el manejo adecuado del tiempo libre, un disfrute sano y responsable de su sexualidad, así como el desarrollo de habilidades para la vida, mediante la cual los jóvenes adquieren herramientas que le permiten empoderarse de su proceso de desarrollo, plantearse metas y un proyecto de vida, superando el inmediatismo y el fatalismo, permitiéndoles además escapar del círculo drogas-violencia imperante en muchos barrios.

En 1999, se abren las puertas del Centro para Jóvenes, espacio dedicado a la oferta de servicios, donde los jóvenes pueden encontrar respuestas a sus necesidades de servicios en SSR y reciben atención en un marco de respeto a sus derechos y confidencialidad.

### Elementos más importantes del programa

#### Estructura del programa:

En su estructura el programa de jóvenes esta constituida por tres niveles: un nivel gerencial, un nivel intermedio y un nivel comunitario. Un total de 85 personas participan en la ejecución.



El nivel gerencial lo integran el gerente de programa y la coordinadora de programa, quienes dependen de la dirección ejecutiva, de estos a su vez dependen los educadores.

El nivel intermedio está compuesto por los educadores, en la actualidad existe una matrícula de 11, de estos, 5 son mujeres y 6 son hombres y de ellos dependen los multiplicadores. Cada educador tiene a su cargo de 5 a 10 barrios y en cada barrio operan aproximadamente 10 multiplicadores.

En el nivel comunitario se encuentran los multiplicadores y los beneficiarios directos e indirectos. Hay una matrícula de aproximadamente 700 multiplicadores en el ámbito nacional, de estos 72 asumen la función de coordinadores de equipos barriales líderes de su grupo.

### **Perfil de un Grupo de Pares**

Los grupos de jóvenes tienen una estructura interna parecida a la de un club, donde cada miembro tiene asignada una responsabilidad o función.

Estas funciones son temporales, son ocupada por elección y está previsto que haya rotación en las funciones dando la oportunidad a que todos puedan ocuparlas.

Cada adolescente tiene una función, lo que hace que se sienta importante y que no sea un miembro más, esto le permite además desarrollar sus capacidades de liderazgo y de comunicación, lo cual constituye un ejercicio de educación cívica.

#### **Las funciones son:**

- Coordinador/a
- Subcoordinador/a
- Secretario/a
- Encargado/a de educación
- Encargado/a de finanzas
- Encargado/a de salud
- Encargado/a de recurso
- Encargado/a de cultura
- Encargado/a de acción política
- Asesor

Algunos equipo tienen un asesor que suele ser un joven más adulto que ha salido del grupo y ha rotado por todos los cargos, que quiere mantenerse unido y asume la función de asesor del coordinador/a o del grupo.

## **Rol de los Educadores**

Los educadores juegan un rol fundamental en la ejecución del programa. Tienen a su cargo un área territorial predeterminada donde desarrollan sus funciones. Suelen abarcar entre 5 a 10 barrios.

Las funciones de un educador son: programar las actividades trimestrales y garantizar que se ejecuten en sus áreas de trabajo, coordinar el reclutamiento y selección de los multiplicadores a través de un perfil, establecer acuerdos de trabajo en la comunidad y mantener el vínculo de PROFAMILIA y la comunidad, capacitar a los jóvenes y adolescentes en SSR/VIH/SIDA y metodología educativa; monitorear y supervisar las actividades de los multiplicadores en el terreno, realizar informes de las intervenciones, conducir actividades con beneficiarios indirecto (BI) como padres, madres, líderes, apoyar la distribución de material educativo y métodos anticonceptivos a jóvenes en su área y promocional los servicios del centro para jóvenes.

### **Perfil de un Educador**

Jonathan Sánchez, tiene 28 años, es estudiante de psicología clínica, se integra a PROFAMILIA en 1990, siendo estudiante del Liceo Estados Unidos de América como multiplicador del proyecto de educación sexual entre la Secretaria de Educación y PROFAMILIA. Actualmente se desempeña como educador.

Desde muy joven su inclinación y preocupación por la calidad de vida de su comunidad, muy especialmente de los jóvenes, lo llevó a interesarse más por el programa para contribuir a reducir los problema relacionados con la salud sexual como son: la falta de educación, información y servicio en área de la SSR, las ITS/VIH/SIDA, el embarazo en adolescente, el aborto y la violencia.

Jonathan fue Premio Nacional de la Juventud en aporte a la salud, en el año 2001.

## **Área de intervención**

PROFAMILIA centra su trabajo en 4 provincias y el Distrito Nacional: las provincias son: Santo Domingo, Santiago, San Francisco de Macorís y San Juan de la Maguana, abarcando un total 42 barrios urbano marginados entre el distrito y la provincia Santo Domingo y otros 30 barrios en el interior del país. Según detalle a continuación:

### Área de intervención por provincia

Provincia	Municipio	Barrios
Santo Domingo	Santo Domingo Norte	<u>Sabana Perdida</u> : La Javilla, el INVI, Salome Ureña, La Lotería, Lotes y Servicios, Sabana Centro Norte, Sabana Centro Sur, Luis Manuel Caraballo, los Palmares, el Progreso, Barrio Nuevo Este y Barrio Nuevo Oeste.
	Santo Domingo Este	Los Tres Brazos, Los Minas Centro, Los Minas Viejo, PIDOCA, Puerto Rico, Vietnam, San Antonio y Katanga.
Distrito Nacional	Santo Domingo Oeste	<u>Los Alcarrizos</u> : SAVICA, La Unión, Los Americanos, Pueblo Nuevo y las Mercedes
	DN/Zona Norte	Ensanche Luperon, 24 de Abril, 27 de febrero, Las Cañitas, Espaillat, Los Guandules, Guachupita, Gualey, Villa Juana, Villa Consuelo, Villa Francisca, Villa María, Mejoramiento Social, San Carlos y Ensanche la Fe.
Santiago	Santiago	Gurabo, Pekín, Los Ciruelitos, Los Salvados, Cien Fuegos, Ensanche Libertad, Llaguita de Pastor, Hoyo del Caimito, Los Jazmines, Los Guandules.
Duarte	San Francisco de Macorís	Los Rieles, Vía Férrea, Villa Olímpica, Pueblo Nuevo, San Martín, Hermanas Mirabal, Los Grullones, Rivera del Haya, Las Piñas del Haya, Ugranba.
San Juan de la Maguana	San Juan de la Maguana	Cobalo, Barrio Nuevo, El Refugio, Mesopotamia, Villa Esperanza, Santome, Villa Flores, Quija Quieta, Cristo Rey, Manoguayabo.

### Estrategias:

La estrategia en materia de ITS/VIH/SIDA esta dirigida a la prevención, y persigue aumentar la percepción de riesgo, los niveles de información, la revisión de actitudes y valores con relación a la sexualidad y el uso del condón para disminuir la brecha entre conocimiento y comportamiento de autoprotección y del uso apropiado del condón, así como desarrollar nuevos comportamientos.

El objetivo fundamental es el empoderamiento de los jóvenes, trabajando con ellos su plan de vida, autoestima, valores y toma de decisiones, lo que junto al manejo de información correcta sobre adolescencia, sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, ITS/VIH/SIDA, género, conocimiento del cuerpo, drogas y violencia, les facilita la toma de decisiones de forma libre, consciente e informada.

Se utilizan diferentes instrumentos y medios que permiten recrear y transformar creencias, adquirir nuevos conocimientos, revisar las actitudes y habilitar la práctica de nuevas conductas. Las charlas, las jornadas, las visitas domiciliarias, los encuentros de integración, el teatro callejero, el canto y los grupos musicales, las ferias, rally's, las esquinas calientes, son solo algunos de los múltiples medios y canales que se emplean cotidianamente.

Las estrategias se diseñan y ajustan en base a los resultados de las investigaciones, de la experiencia acumulada en términos institucionales y algunas referencias nacionales e internacionales, así como en base a las opiniones y valoraciones de los educadores y multiplicadores, dando cabida a la participación de los jóvenes, pues hay que analizar y repensar permanentemente qué les gusta hacer a las y los jóvenes, para dar respuestas a sus demandas.

Una subestrategia de servicio complementa las intervenciones. En el caso de que un joven tenga un diagnóstico de una ITS se le ofrece tratamiento y asesoramiento, y se cuenta con una red de distribución y mercadeo social del condón y los anticonceptivos.

En este momento se implementa una estrategia con los maestros como multiplicadores y una red de mediación de conflictos, dado el alto grado de violencia existente en los barrios.

### **Ejes temáticos de las estrategias**

Se trabajan los 16 temas contemplados en el Manual "Hablemos". Los ejes generales son: salud sexual, prevención de embarazo, prevención de ITS/VIH/SIDA, atención a la salud sexual, violencia y droga, y como ejes transversales: comunicación intrafamiliar, género, autoestima, valores, derechos sexuales, proyecto de vida y masculinidad.

#### **Manual Hablemos**

##### **Temas**

1. Valores y toma de decisiones
2. Autoestima
3. Comunicación en la familia
4. Sexo, sexualidad y género
5. Derechos sexuales y reproductivos
6. Identidad, roles sociales y sexuales
7. Sexualidad Humana
8. Respuesta sexual
9. Adolescencia
10. Embarazo en la adolescencia

11. Métodos anticonceptivos
12. Enfermedades de transmisión sexual (ITS/VIH/SIDA)
13. Drogas
14. Violencia
15. Medios de comunicación y sexualidad
16. Proyecto de vida, pensando en el futuro

Además se está trabajando un nuevo capítulo sobre anticoncepción de emergencia, tema en que ya han sido capacitado parte de los multiplicadores

### **Esquema de intervención**

La intervención se lleva a cabo a través de un proceso que inicia con la planificación y discusión de esta con el equipo responsable de la ejecución y continúa con el reclutamiento de los multiplicadores. Hay dos modalidades para llevar a cabo este proceso:

- El educador se reúne con los líderes comunitarios, maestros, y les presenta el proyecto de manera particular, los convoca a una reunión donde se hace una presentación formal y se les entrega el perfil y ellos, en base a este perfil convocan a una cantidad de jóvenes y se realiza una jornada educativa inicial con fines de sensibilizarlo con la problemática e interactuar con ellos para conocer de sus actitudes, forma de pensar, vocación comunitaria, etc
- Se entrega el perfil a los líderes comunitarios y maestros para que propongan candidatos a multiplicadores, luego se visitan las casas de cada uno de los adolescentes propuestos, se conversa con los padres sobre el proyecto, la problemática que afecta los adolescentes con relación al embarazo y las ITS/VIH/SIDA. También se les motiva para que apoyen la participación de sus hijos e hijas.

### **PERFIL DEL MULTIPLICADOR**

- Residir en el área geográfica en la que se interviene.
- Tener entre 13 y 19 años.
- Un nivel mínimo de escolaridad, de 1ro de bachillerato.
- Mostrar disposición e interés por el trabajo voluntario.
- Disponer de tiempo para dedicarlo al programa.
- Disposición para participar en procesos de capacitación.

Una vez reclutados, se pasa al proceso de inducción a la función de multiplicador, al programa y a la institución. Se continúa con la

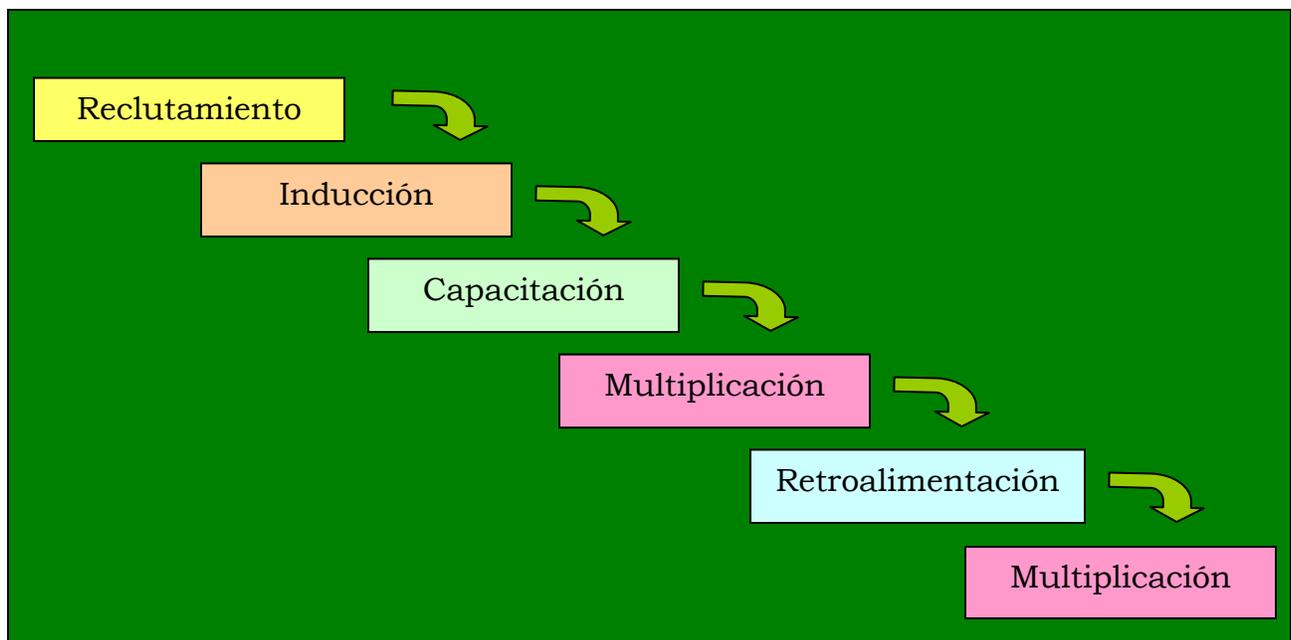
capacitación inicial a través de un taller de 3 días de duración ( 24 horas docentes), donde se trabajan los temas básicos como son: adolescencia, prevención de embarazo, métodos anticonceptivos, prevención de ITS/VIH/SIDA. A este taller tienen que traer la lista de sus beneficiarios en un formulario que se les suministra.

Después de esta capacitación se pasa a un proceso de educación continua. Todos los trimestres tienen un taller de capacitación en temas específicos para reforzar o para introducir un tema nuevo, el objetivo será mantener permanentemente actualizado a los multiplicadores, potencializar el desarrollo de sus habilidades y competencias como educador de pares. El proceso de capacitación incluye además contenido relacionado con los servicios clínicos para jóvenes.

Además de los talleres se hacen reuniones “tipo grupos de estudios” para analizar y profundizar un tema especial. Esto como forma de garantizar que los beneficiarios del multiplicador reciban los mensajes de manera clara, sencilla y actualizada.

Una vez capacitado los multiplicadores se reúnen periódicamente con sus beneficiarios e inician el proceso de replica de la información.

### **Ciclo de intervención para multiplicador**

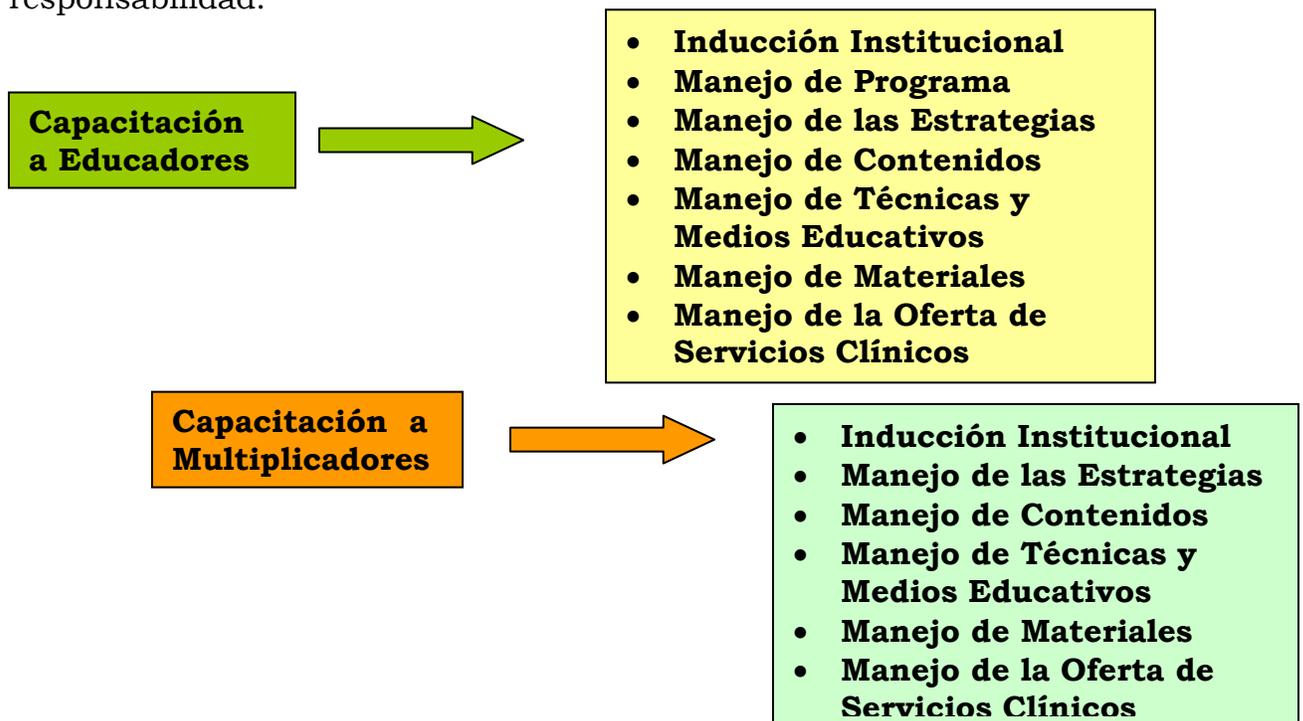


### **Capacitación para la implementación**

Esta capacitación se da a dos niveles:

- Un primer nivel esta referido a la capacitación que reciben los educadores en las estrategias de intervención y sus contenidos. Se les capacita para que puedan planificar, implementar y dar seguimiento a las estrategias.
- Un segundo nivel lo constituyen los multiplicadores, con quienes se sigue un proceso continuo y sistemático que permita darles poder para la replica de las actividades de IEC.

La capacitación se da en cascada, los educadores son capacitados para que ellos a su vez puedan capacitar a los multiplicadores bajo su responsabilidad.



**Se distinguen dos tipos de multiplicadores:  
Multiplicadores Líderes y Multiplicadores Voluntarios.**

**Multiplicadores(as) Líderes:** Son aquellos multiplicadores que se capacitan de forma profunda y continua, y asumen la función de coordinadores del grupo de multiplicadores de un barrio.

**Multiplicadores(as) Voluntarios:** Son multiplicadores que replican con sus pares los conocimientos adquiridos y propician el cambio de actitudes.

**Beneficiarios del programa**

Hay dos niveles de beneficiarios: directos e indirectos.

Los beneficiarios directos (BD) son jóvenes de ambos sexo que reciben educación de pares permanente y sistemáticamente, además residen en el barrio donde se llevan a cabo las intervenciones.

Los beneficiarios directos reciben información y seguimiento por un periodo entre seis meses y un año, así como referimiento a los servicios de salud del centro de jóvenes de PROFAMILIA o a los de PRONAISA. Ellos son con quienes los multiplicadores realizan las labores de educación por medio de charlas, jornadas educativas y visitas domiciliarias de manera continua y sistemática.

Los beneficiarios indirectos (BI) pueden ser jóvenes y adultos, que residen en los barrios y que reciben como beneficio la participación no sistemática en actividades como charlas, jornadas, presentaciones teatrales o simplemente reciben información a través de los BD, en lo que se definiría un efecto “bola de nieve”.

El multiplicador no tiene el compromiso de darle seguimiento a esos jóvenes que serán beneficiarios indirectos, pero sí les dará referimiento a las clínicas cuando ellos lo necesitan.

Se llevan registros de beneficiarios y por cada actividad hay un listado de participantes. Cada multiplicador tiene todos los datos personales de sus beneficiarios. Estos registros son parte del sistema de información del programa.

### ***Crterios par el reclutamiento de los Beneficiarios***

*“...que se parezcan a ellos, es decir, que vivan por sus casas, con edades similares, del mismo curso, preferiblemente que estén en la misma tanda”.*  
*Testimonio.*

### **Intervención por agente y audiencia**

Los diferentes actores involucrados en el programa tienen responsabilidades con respecto a llevar información y capacitación a las diferentes audiencias del proyecto, en los contenidos de las estrategias y el programa. A continuación se presentan agrupados por agentes de intervención, el tipo de actividad, los temas que deben agotar y las audiencias a abordar.

**Multiplicadores**

**Educadores**

Multiplicadores			Educadores		
Actividades	Temas	Audiencias	Actividades	Temas	Audiencias
-Visitas -Charlas -Charlas-jornadas -Reuniones -Participación en Radio -Participación en TV, radio y prensa escrita -Esquina caliente	Sexualidad Humana Adolescencia Prevención de embarazo Prevención de ITS/VIH/SIDA Genero Plan de Vida Valores Drogas Medios de Comunicación Autoestima Identidad, roles sociales y sexualidad Violencia Respuesta sexual Comunicación familiar Métodos anticonceptivos Derechos sexuales y reproductivos Educación sobre servicios clínicos de salud	Beneficiari@s <a href="mailto:direct@s">direct@s</a> Beneficiari@s <a href="mailto:indirect@s">indirect@s</a>	-Visitas -Charlas -Charlas-jornadas -Encuentros lideres Talleres -Eventos conmemorativos encuentros -Reuniones -Consejería -Eventos operativos -Participación en Radio, TV y en prensa escrita	Sexualidad Humana Adolescencia Prevención de embarazo Prevención de ITS/VIH/SIDA Genero Plan de Vida Valores Drogas Medios de Comunicación Autoestima Identidad, roles sociales y sexualidad Violencia Respuesta sexual Comunicación familiar Métodos anticonceptivos Derechos sexuales y reproductivos Educación sobre servicios clínicos de salud	Multiplicadores Beneficiari@s <a href="mailto:direct@s">direct@s</a> Beneficiari@s <a href="mailto:indirect@s">indirect@s</a> Madre y padres Lideres comunitarios Formadores de opinión Personal de salud y educación Autoridades publicas Técnicos sectoriales Trabajadores de zonas Francas

## Lugar de las intervenciones

Las intervenciones se llevan a cabo en los lugares disponibles en las propias comunidades como son: clubes, centros comunales, casas de beneficiarios y multiplicadores, escuelas y liceos.

*“muchos de ellos hacen las charlas en la sala de su casa, y de esta forma participa la familia, eso le da seguridad a los padres al ver que su hijo/a le esta hablando a otro joven sobre un tema del que ellos no se atreven a hablar.”*

### Testimonio.

## Seguimiento a las intervenciones

- Primero se hacen reuniones de programación, las cuales se realizan trimestralmente, y donde se diseña, discute y se desglosa toda la programación. Participan la gerencia y los educadores.
- El segundo paso es ir al terreno, los educadores se reúnen con los equipos de los diferentes barrios, se le da a conocer la programación y se coordinan las actividades de los multiplicadores.
- El tercer paso es la supervisión y acompañamiento de las actividades del multiplicador, la cual se realiza a dos niveles:
  - Reuniones en los diferentes barrios con los multiplicadores, para seguimiento a la programación
  - Supervisión y observación en terreno para verlos trabajar y verificar el manejo de los contenidos y las técnicas.

Además se llevan reuniones semanales de monitoreo con todo el equipo de educadores y reuniones mensuales particulares por proyecto.

### **Instrumentos para el seguimiento**

- Esquematización general del programa.
- Programación trimestral de cada educador con metas cuantitativas.
- Formularios de reporte mensual de los educadores: de actividades, de distribución de métodos y materiales educativos
- Hoja de registro mensual de los multiplicadores, donde estos registran qué hicieron, qué no hicieron, y si cumplieron las metas
- Marco lógico de los proyectos.
- Registros de beneficiarios.
- Hoja de registro de participantes en las intervenciones.

### **Materiales de IEC del programa**

El programa cuenta con diferentes materiales, unos han sido producido como herramienta de trabajo del multiplicador, otros para ser usados con los beneficiarios. Actualmente se dispone de materiales en diferentes formatos, según se detalla en el siguiente cuadro:

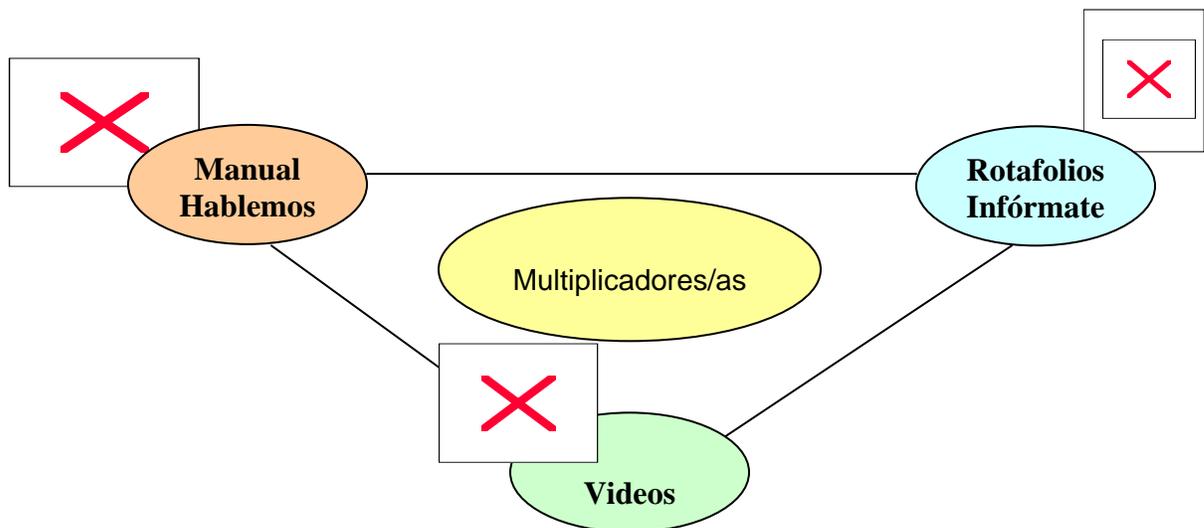
<b>Materiales de IEC</b>			
<b>MANUALES</b>	<b>ROTAFOLIOS</b>	<b>FOLLETOS</b>	<b>VIDEOS</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Hablemos</b></li> <li>• <b>Guía para uso del rotafolio</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Infórmate</b></li> <li>• <b>La vida es tuya</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Derechos sexuales</b></li> <li>• <b>ITS/VIH/SIDA</b></li> <li>• <b>Uso del condón</b></li> <li>• <b>Género</b></li> <li>• <b>Prevención de embarazo</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Violencia</b></li> <li>• <b>Documentales</b></li> <li>• <b>VIH/SIDA</b></li> <li>• <b>Embarazo</b></li> </ul>

### **Herramientas para los Multiplicadores/as.**

Los/as multiplicadores/as reciben después del curso básico, lo que será su herramienta básica de trabajo, el manual “Hablemos” que es un folleto de educación sexual para adolescentes y multiplicadores.

Este está dividido en 16 temas presentados por capítulos en fascículos separados dentro de una carpeta. Cada capítulo ha sido estructurado a partir de un objetivo de aprendizaje, unos mensajes básicos sobre el tema que tienen que ser conocidos y manejados por el multiplicador, y una serie de ejercicios que facilitan el proceso de transmisión de los contenidos por el multiplicador, así como el aprendizaje a los y las beneficiarios/as.

Además del manual los multiplicadores reciben un rotafolio, una guía didáctica para uso del rotafolio, videos y otros materiales de soporte.



### Lecciones Aprendidas

- La primera sería la estrategia de empoderamiento del multiplicador. Cuando se da poder al joven para que crea en sus potencialidades y las desarrolle, se gesta un líder, una persona con capacidad de autodeterminación y de luchar contra las adversidades que se les presenten.
- Generar espacios, dar apoyo y acompañamiento. Se ha aprendido que los espacios de informalidad, son los que más aportan al desarrollo del proceso de empoderamiento y liderazgo, pues cuando un joven tiene la oportunidad de interactuar con otros, ve como ellos actúan y esto le sirve de modelo.

- Que existen además del incentivo material, otros reforzadores que pueden motivar a las personas, como son el reconocimiento, la oportunidad de adquirir nuevos aprendizajes, el sentirse escuchado y tomado en cuenta y la solidaridad. Por ejemplo, “...los multiplicadores del programa en términos materiales sólo reciben una camiseta anual, o una cachucha, los refrigerios en las actividades y a veces el pasaje, y aún así se mantienen activos e interesados en el programa”.
- Que el empoderamiento de los líderes, padres y madres, es fundamental para el éxito del proyecto.
- El trabajar con edades más tempranas (multiplicadores, entre 13 y 16 años) garantiza una mayor permanencia de esto en el programa.
- El darle participación a los multiplicadores en los procesos de planificación los compromete más.
- Mostrar tolerancia hacia las instancias, instituciones o actores, contrarias al tipo de trabajo que se realiza en la comunidad, y propiciar alianzas con otros actores.
- Ser comprensivo hacia las aprensiones que puedan evidenciar los padres, madres o tutores de los jóvenes, “ *demostrando que tu entiendes esa necesidad, la comprendes y respetas*”.
- Acogerse a las normas institucionales.

## **Desafíos**

El mantener un programa de jóvenes implica estar permanentemente renovándose, detectando necesidades y buscándole respuestas a las mismas, identificando brechas entre la oferta a los jóvenes y a las comunidades, y las demandas de estos, analizando y reflexionando sobre el quehacer, investigando y profundizando en la realidad de los barrios y el impacto que esta realidad tiene en el desarrollo de los adolescentes y jóvenes.

Para los próximos años, el programa se plantea los siguientes desafíos:

### **Diversificar la oferta**

- Incrementar las actividades educativas de carácter lúdico dentro del programa.
- Diversificar la oferta que se hace a los jóvenes, incorporando más actividades que permitan desarrollar su talento creativo y/o deportivo, de forma que se constituyan en una opción para el manejo adecuado del tiempo libre.
- Aumentar significativamente los espacios de recreación sana, y a esta, hay que darle un giro, no solo fiesta, sino hacer excursiones que sean ecologistas e históricas, incentivando el desarrollo de valores

culturales, la identidad nacional y el cuidado y respeto al medio ambiente.

- Desarrollar intervenciones para la población de jóvenes no escolarizados.
- Propiciar el desarrollo de experiencias de trabajo con jóvenes, en el aspecto de la masculinidad.
- Vincular más el mundo adulto dentro de los proyectos, de forma que podamos contribuir a mejorar la calidad de la relación intra familiar.
- Incorporar nuevas áreas de contenido como son: medio ambiente, y anticoncepción de emergencia.
- Impulsar investigaciones de fondo que permitan el desarrollo de estrategias para trabajar con jóvenes que están dentro de bandas hoy llamadas “naciones”<sup>3</sup> y/o de manera preventiva. Ver como abordarlos e incorporarlos.

### **Sistematización y Sostenibilidad**

- Revisar y redefinir las estrategias a fin de incrementar los niveles de costo-efectividad.
- Propiciar análisis de costo-beneficio de las intervenciones educativas, tanto en término de cobertura de persona informadas y educadas, como en termino del impacto que genera esa información en la población y del proceso para generar el cambio de comportamiento.
- Mantener el voluntariado de los jóvenes dada la crisis económica y el alto costo de la vida, que está impulsando a que los jóvenes tengan que insertarse en le mercado laboral a edades cada vez mas tempranas, para poder aportar a la economía familiar.
- Fortalecer el sistema de supervisión y seguimiento, a través del desarrollo de instrumentos estandarizados para la supervisión de las actividades educativas, las cuales permitan retroalimentar a los educadores y multiplicadores, así como fortalecer el hábito de usar continua y sistemáticamente estos instrumentos.
- Incorporar los aportes de las investigaciones, evaluaciones y de la experiencia en la ejecución, en el sentido de introducir aspectos innovadores y/o que permitan mejorar los procesos de gestión y evaluación del programa.
- Propiciar que en las evaluaciones se pueda medir además el impacto del proyecto en la comunidad.

### **Incorporar nuevas estrategias**

---

<sup>3</sup>Se refieren a grupos de jóvenes organizados en pandillas donde predominan conductas de riesgo y se asocian al consumo de sustancias ilícitas y acciones de tipo delictivas.

Desarrollar nuevas estrategias “Sexo-sentimiento”: referidas a la sexualidad y los sentimientos de los adolescentes que permitan visualizar la sexualidad como un elemento vinculado al sentimiento y a la responsabilidad.

### **Información de contacto**

**Lic. Magaly Caram de Álvarez**

Directora Ejecutiva

PROFAMILIA. Socorro Sánchez 160, Gazcue, Santo Domingo. R. D.

Tel: (809) 684-0141

Fax: (809) 868-8276

Dirección Electrónica: [profamilia@codetel.net.do](mailto:profamilia@codetel.net.do)

## **PROCESO DE SOCIALIZACION DEL ESTUDIO**

### **Primer Momento**

El equipo de investigación luego de concluido el proceso de recolección de información, elaboró un informe preliminar el cual fue distribuido a cada institución participante y discutido en conjunto en una reunión técnica para tales fines, haciéndose importantes aportes en relación a Las intervenciones y desafíos que recogemos aquí.

### **Recomendaciones a contemplar en las intervenciones**

- Explotación sexual por Internet
- Derechos humanos de los jóvenes
- Conciencia de ciudadanía
- Entrenamiento y acceso al Internet
- Capacitación a los(as) jóvenes
- Cambiar termino de educadores por el de facilitadotes

### **Desafios**

- Necesidad de replantear tema de las agendas juveniles
- Producto a tener que llegar a la noción de derecho y ciudadanía
- Compartir metodología
- Construcción de currículo y reestructurar contenido
- Tema político y cultural
- Discusión de política en general y adopción de las mismas de acuerdo ala política institucional
- Materiales educativos de acuerdo a investigación operativa para crear los mismos.
- Instrumentación y adopción de Modelos teóricos concretos para cambios de comportamiento en las intervenciones.
- Vigilancia de los cambios que generan las intervenciones.
- Tratar el tema la imagen objetivo que queremos acuñar
- Costo efectividad de la intervención
- Ver los marcos teóricos de los enfoques estudiados en forma general.

## **Segundo momento**

Se realizó un Taller para la presentación y discusión del estudio, a la membresía de la coalición y otros actores en el área de jóvenes, previamente los participantes recibieron el informe y hicieron sus observaciones en cuanto a los obstáculos y recomendaciones para las intervenciones con esta población.

### **PRINCIPALES OBSTACULOS:**

- Estructuración de un programa nacional con la alianza de todas las instituciones que trabajan con audiencia de adolescentes y jóvenes.
- Falta de información sobre VIH/SIDA de la población adulta que podría apoyar los programas.
- Las ONG's que trabajan con "poblaciones de alto" de contagio con el VIH/SIDA se sienten estigmatizadas por parte de la población.
- Falta de seguimiento a los adolescentes y jóvenes que egresan de los programas para conocer su comportamiento post-intervención: cambio de comportamiento.
- Ausencia de programas especiales para adolescentes y jóvenes infractores y en condiciones especiales como son los ciegos, mudos, sordos y discapacitados.
- Falta de recursos humanos y financieros para la implementación de programas con mayor cobertura geográfica y efectividad.

### **PRINCIPALES ACCIONES RECOMENDADAS:**

- Implementar las reformas necesarias para ofrecer servicios amigables a las y los adolescentes y jóvenes en las redes de servicios de salud públicos y privados.-
- Crear mecanismos que permitan el desarrollo de programas auto sostenibles que garanticen su permanencia en las comunidades.

- Las Instituciones que desarrollan programas exitosos deberían compartir sus informaciones con las demás instituciones que trabajan con estas audiencias.
- Ofrecer mayor información y participación a los padres/madres/tutores/maestros y maestras sobre el VIH/SIDA para obtener su apoyo en los programas.
- Unificación del trabajo con jóvenes entre los diferentes sectores incluyendo las iglesias.
- Los adolescentes y jóvenes deben tener mayor participación en el diseño e implementación de las estrategias de los programas de prevención VIH/SIDA.
- Elaboración de un Manual Operacional que permita guiar la implementación de programas con los instrumentos requeridos para el seguimiento y evaluación.
- Las organizaciones que desarrollan programas con jóvenes deben preparar propuestas para ofrecer información y capacitación a instituciones del sistema educativo privado y empresas de manera de obtener auto sostenibilidad.
- Dar importancia y apoyar a las ONG's que trabajan con poblaciones de adolescentes y jóvenes de "alto riesgo"

• **ANEXOS 1**

**COALICIÓN ONG SIDA/ UNICEF**

Republica Dominicana

Agosto del 2003

**PROYECTO SISTEMATIZACION Y DOCUMENTACIÓN DE LAS MEJORES PRÁCTICAS DE IEC EN LA LUCHA CONTRA EL SIDA**

**GUÍA PARA ENTREVISTAS CON GERENTES DE IEC**

**DATOS GENERALES**

Institución: \_\_\_\_\_

Nombre del entrevistado: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Tiempo en el cargo: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Funciones:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1. ¿Desarrollan Programa de Jóvenes? : Si\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ desde cuando lo ejecuta:

\_\_\_\_\_

2. Áreas que se trabajan en el Programa:

Tema	Si	NO
Salud sexual		
Prevención de embarazo		
Planificación Familiar		
Prevención de ITS/VIH/SIDA		
Atención a la Salud Sexual y Reproductiva		
Derechos Sexuales		

Tema	Si	NO
Género		
Estigma y Discriminación		

Otros: \_\_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3. Área geográficas en la que trabaja:

ÁREAS GEOGRAFICAS	Si	No	Especifique ¿Dónde?
Urbana			
Urbana Marginada			
Rural			
Bateyes			

### 4. Población beneficiaria

Tipo de población	Tipo de intervención		Actividades que realiza con ellos
	Directa	Indirecta	
Niños 0-9			

Tipo de población	Tipo de intervención		Actividades que realiza con ellos
	Directa	Indirecta	
Adolescentes 10 –19			
Jóvenes (20 a 24)			
Padres, madres y tutores			
Maestros y maestras			
Lideres comunitarios			

Otras audiencias:

---



---



---

#### 5. Estructura del programa incluyendo a la comunidad

Personal	Cantidad	Sexo		Edad promedio	Reciben incentivo		
		F	M		Si	No	Tipo
Coordinadores							
Educadores							
Multiplicadores lideres							
Multiplicadores voluntarios							
Beneficiarios Directos							
Beneficiarios Indirectos							

6. Esquema de intervención:

### **BASE CONCEPTUAL**

7. ¿Cuál es la fundamentación teórica del programa?

8. ¿Está fundamentado el programa en una teoría de cambio de comportamiento?

9. ¿En cuál o cuáles teorías se sustentan?

10. Razón de elección de esa teoría

11. ¿Cuál es o son las estrategias de intervención para prevención de SIDA en población joven que ustedes ejecutan?

12. ¿Quién diseñó estas estrategias?

13. ¿Sobre que base se eligieron esas estrategias?

14. ¿Ha sido medido el nivel de eficacia de la estrategia?

15. ¿A través de qué instrumentos?. ¿Podrían mostrarlos?

16. ¿Quiénes implementan estas estrategias?

17. ¿Han sido capacitados estos implementadores en el manejo de estas estrategias?

18. ¿Qué tipo de capacitación han recibido?

19. ¿Podría mostrarnos y dar una copia del programa de capacitación que utilizaron?

20. ¿Me puede mostrar la guía metodológica en la que sustentó la capacitación? (pedir una copia)

21. ¿Cómo ha sido el seguimiento al proceso de implementación de las estrategias?

22. ¿Que metodología usan para el seguimiento a los implementadores (educadores, multiplicadores lideres, MV, etc)?

23. ¿Está sistematizada esta metodología?

24. ¿Que instrumentos usan para el seguimiento?

25. ¿Me podría mostrar y dar una copia de este instrumento?

26. ¿Qué resultado han obtenido con este proceso de seguimiento a la implementación?

27. ¿Nos podría decir cuales han sido las tres principales lecciones aprendidas en este proceso de seguimiento?

28. ¿Y cuales crees tu que son las principales debilidades que tiene el proceso de implementación de las estrategias?

29. ¿Por qué crees que persisten estas debilidades?

## **INSTITUCIONALIZACIÓN DEL PROGRAMA**

30. ¿Tiene una descripción del programa de prevención de ITS/VIH/SIDA Que ejecutan?  
Me la podría mostrar

31. ¿Cuales son los ejes temáticos de este programa? ¿Tiene ejes transversales? ¿Cuáles?  
¿Quiénes lo ejecutan?

32. ¿Hay descrito un perfil de competencia para los diferentes puestos?, como por ejemplo:

- Perfil de competencia para el coordinador
- Perfil de competencia del educador
- Perfil de competencia el multiplicador líder
- Perfil de competencia del multiplicador voluntario

33. ¿Nos podría dar una copia de estos perfiles?

34. ¿Está definido el alcance del trabajo para los coordinadores? ¿Cuáles son sus responsabilidades?

Si	No	Esta descrito y sistematizado		Nos puede dar una copia de la descripción del puesto	
		SI	NO	SI	NO
Responsabilidades:					

35. ¿Está definido el alcance del trabajo para los educadores? ¿Cuáles son sus responsabilidades?

Si	No	Esta descrito y sistematizado		Nos puede dar una copia de la descripción del puesto	
		SI	NO	SI	NO
Responsabilidades:					

36. ¿Está definido el alcance del trabajo para los Multiplicadores? ¿Cuáles son sus responsabilidades?

Si	No	Esta descrito y sistematizado		Nos puede dar una copia de la descripción del puesto	
		SI	NO	SI	NO
Responsabilidades:					

37. ¿Nos podría describir el proceso de Reclutamiento, Selección e Inducción de los Coordinadores? ¿Existe un criterio para el reclutamiento?

38. ¿Cómo evalúan el desempeño? ¿Cada cuanto tiempo se evalúa? ¿Qué tipo de instrumentos utilizan? ¿Podrían mostrárnoslo?

39. ¿Nos podría describir el proceso de Reclutamiento, Selección e Inducción de los Educadores? ¿Existe un criterio para el reclutamiento?

40. ¿Cómo evalúan el desempeño? ¿Cada cuanto tiempo se evalúa? ¿Qué tipo de instrumentos utilizan? ¿Podrían mostrárnoslo?

41. En el Proceso de Reclutamiento, Selección e Inducción de los Multiplicadores ¿existe un criterio para el reclutamiento?

42. ¿Quién recluta los beneficiarios directos? ¿Existe un criterio para el reclutamiento?: Me lo puedes lo Describir ¿Tiene registro de beneficiarios?

Nota: pedir copia

43. ¿Han recibido capacitación formal en ITS/VIH/SIDA sus educadores? ¿Qué tipo de capacitación? ¿Hace que tiempo? ¿Cuál fue la duración?

44. ¿Han participado los educadores y multiplicadores en programas de actualización o retroalimentación? ¿Qué tipo de actualización? ¿Hace que tiempo? ¿Cuál fue la duración?

## **CARACTERIZACIÓN DE LAS INTERVENCIONES**

45. ¿Que tipo de intervenciones educativas lleva a cabo el programa por audiencia?

INTERVENCIONES	AUDIENCIAS					
	MULTI-PLICADORES	BENEFICIARIOS DIRECTOS	LIDERES COMUNI TARIOS	PADRES MADRES TUTORES	MAESTROS MESTRAS	BARBEROS Y OPERAD. SALONES BELLEZA
Cursos						
Talleres						
Jornadas						
Charlas						

Visitas Domiciliarias						
Encuentros Cara a Cara						
Conversatorios						
Consejería						
Teatro callejero						

Otros. Especifique \_\_\_\_\_

---

46. Describanos el tipo de intervención que lleva cabo con las diferentes audiencias del programa

47. ¿Dónde llevan a cabo ustedes las intervenciones?

- Escuelas y Liceos
- La comunidad

Especifique: \_\_\_\_\_

---

- Otros:

### MATERIALES DE IEC

48. ¿Que tipo de materiales de IEC ha utilizado o utilizado en apoyo a las intervenciones educativas para la prevención de las ITS/VIH/SIDA?

TEMAS	TIPO DE MATERIAL						
	MANUALES	ROTAFO LIOS	FOLLETOS	BROCHURES	HOJAS INFOR- MATIVAS	COMIC	VIDEOS
SEXUALIDAD							
CONOCIMIENTO DEL CUERPO							
AUTOCUIDADO							
DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS							
ITS/VIH/SIDA							
ESTIGMA Y DICRIMINACION							

TEMAS	TIPO DE MATERIAL						
	MANUALES	ROTAFO LIOS	FOLLETOS	BROCHURES	HOJAS INFOR- MATIVAS	COMIC	VIDEOS
USO DEL CONDON							
AUTOESTIMA							
COMUNICACIÓN INTRAFAMILIAR							
GENERO							
VALORES Y TOMA DE DECISION							
PATERNIDAD RESPONSABLE							
VIOLENCIA							

Otros. Especifique \_\_\_\_\_

49. ¿Qué materiales han desarrollado para los educadores? ¿Cuáles temas apoyan?

50. ¿Qué materiales han desarrollado para los multiplicadores? ¿Cuáles temas apoyan?

51. ¿Qué materiales han desarrollado para los beneficiarios? ¿Cuáles temas apoyan?

52. ¿Cada beneficiario recibe un material educativo en cada intervención?

53. ¿Estos materiales educativos han sido producidos por ustedes o por otras instituciones?

#### **EVALUACION DE IMPACTO:**

54. Ha sido evaluado el impacto del programa de prevención de las ITS/VIH/SIDA?

55. ¿Qué tipo de evaluación se llevo a cabo?

56. ¿Quién la hizo?

57. ¿Hace que tiempo?

58. ¿Que resultado arrojó la evaluación?

59. ¿Si tuviera la oportunidad de introducir nuevos cambios al programa para hacerlo mas eficiente, que haría?

- Estrategias
- Contenidos
- Técnicas
- Medios y canales
- Otros:

CIERRE: De las gracias, por el tiempo concedido.

NOTA: Dígale que para completar la visión del proceso que lleva a cabo la institución debemos llevar a cabo entrevistas con educadores y ML, así como observación en terreno para ver la implementación de las diferentes actividades por lo cual agradeceríamos nos apoye en coordinar los tiempos para las entrevistas y las observaciones:

**COALICIÓN ONG SIDA/ UNICEF**  
**República Dominicana**  
**Agosto del 2003**

**PROYECTO SISTEMATIZACION Y DOCUMENTACIÓN DE LAS MEJORES PRÁCTICAS DE IEC EN LA LUCHA CONTRA EL SIDA**

Institución: \_\_\_\_\_

Educador/a:	Fecha y lugar de la entrevista	Fecha y lugar de la Observación
Multiplicador/a:	Fecha y lugar de la entrevista	Fecha y lugar de la Observación

## ANEXOS 2

### COALICIÓN ONG SIDA/ UNICEF

Republica Dominicana

Agosto del 2003

### PROYECTO SISTEMATIZACION Y DOCUMENTACIÓN DE LAS MEJORES PRÁCTICAS DE IEC EN LA LUCHA CONTRA EL SIDA

#### GUÍA PARA ENTREVISTAS CON ENCARGADOS DE AREAS

#### DATOS GENERALES

Institución:

\_\_\_\_\_

Nombre del entrevistado: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Tiempo en el cargo: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Funciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Experiencias en trabajos con Jóvenes: Desde cuando \_\_\_\_\_

Áreas Geográfica de trabajo que trabaja en el Programa:

NOMBRES DE LOS BARRIOS	No. de Multiplicadores lideres	No. de Multiplicadores Voluntarios/as

NOMBRES DE LOS BARRIOS	No. de Multiplicadores lideres	No. de Multiplicadores Voluntarios/as

Otra Población con la que trabaja

Tipo de población	Tipo de intervención		Actividades que realiza con ellos
	Directa	Indirecta	
Adolescentes			
Jóvenes			
Padres, madres y tutores			
Maestros y maestras			
Lideres comunitarios			

Otros:

---



---



---

Cuéntanos como es la estructura del programa incluyendo a la comunidad

Personal	Cantidad	Sexo		Edad promedio
		F	M	
Coordinadores				
Coordinadores de Área				
Multiplicadores lideres				
Multiplicadores voluntarios				
Beneficiarios Directos				
Beneficiarios Indirectos				

Explicanos como es el esquema de intervención, es decir, cómo llega la información hasta la comunidad:

### BASE CONCEPTUAL

¿Cuál es o son las estrategias de intervención para prevención de SIDA en población joven que ustedes ejecutan?

¿Quién diseñó estas estrategias?

¿Participaste en la elaboración de las estrategias? ¿Cómo participaste?

¿Recibiste capacitación para la implementación de las estrategias? ¿Cuánto duro la capacitación? ¿Cuéntanos cómo fue?

¿Utilizas instrumentos para el seguimiento de la implementación de las estrategias para prevención de SIDA? ¿Cada cuánto tiempo los reporta? ¿A quien o quienes reporta?  
No los puede mostrar

¿Qué opinas tú de la eficacia de las estrategias que ustedes utilizan para la prevención del SIDA?

¿Nos podrías decir cuales han sido las tres principales lecciones aprendidas en este proceso de implementación de las estrategias?

¿Y cuales crees tu que son las principales debilidades que tiene el proceso de implementación de las estrategias?

¿Porque tu crees que persisten estas debilidades?

## **INSTITUCIONALIZACIÓN DEL PROGRAMA**

¿Tiene una descripción del programa de prevención de ITS/VIH/SIDA Que ejecutan?

¿Cuales son los ejes temáticos de este programa?

¿Tiene ejes transversales? ¿Cuáles?

¿Quiénes lo ejecutan?

¿Conoces el perfil de competencia para tu puesto?

¿Conoces además el perfil de competencia para los diferentes puestos, como por ejemplo:

- Perfil de competencia el Multiplicador Líder
- Perfil de competencia del Multiplicador Voluntario

¿Conoces el alcance del trabajo para los Multiplicadores? ¿Cuáles son sus responsabilidades? ¿Tienes algún formulario donde se describan esas responsabilidades? No los puede mostrar

Cuál es el proceso de Reclutamiento, Selección e Inducción de los Multiplicadores  
¿Existe un criterio para el reclutamiento?

¿Quién recluta los beneficiarios directos? ¿Existe un criterio para el reclutamiento?  
¿Esta escrito? No los puede mostrar.

¿Tiene registro de beneficiarios? No lo puede mostrar.

¿Ha recibido tu capacitación formal en ITS/VIH/SIDA? ¿Qué tipo de capacitación?  
¿Hace que tiempo? ¿Cuál fue la duración?

¿Y los multiplicadores han recibido capacitación formal en ITS/VIH/SIDA? ¿Qué tipo de capacitación? ¿Hace que tiempo? ¿Cuál fue la duración?

¿Has participado tú en programas de actualización o retroalimentación ¿Qué tipo de actualización? ¿Hace que tiempo? ¿Cuál fue la duración?

¿Han participado los multiplicadores en programas de actualización o retroalimentación  
¿Qué tipo de actualización? ¿Hace que tiempo? ¿Cuál fue la duración?

## CARACTERIZACIÓN DE LAS INTERVENCIONES

¿Que tipo de intervenciones educativas lleva a cabo el programa por audiencia?

AUDIENCIAS	MULTIPLICADORES	BENEFICIARIOS DIRECT	LIDERES COMUNI TARIOS	PADRES MADRES TUTORES	MAESTROS MESTRAS	BARBEROS Y OPERAD. SALONES BELLEZA
INTERVENCIONES						
Cursos						

AUDIENCIAS INTERVENCIONES	MULTIPLICADORES	BENEFICIARIOS DIRECT	LIDERES COMUNI TARIOS	PADRES MADRES TUTORES	MAESTROS MESTRAS	BARBEROS Y OPERAD. SALONES BELLEZA
Talleres						
Jornadas						
Charlas						
Visitas Domiciliarias						
Encuentros Cara a Cara						
Conversatorios						
Consejería						
Teatro callejero						
Reuniones						

Otros. Especifique \_\_\_\_\_

¿Describanos el tipo de intervención que lleva cabo con las diferentes audiencias del programa?

Donde llevan a cabo ustedes las intervenciones

- Escuelas y Liceos
- La comunidad, especifique:
- Otros:

### MATERIALES DE IEC

Que tipo de materiales de IEC ha utilizado o utilizado para la prevención de las ITS/VIH/SIDA

MATERIALES TEMAS	MANUALES	ROTAFO LIOS	FOLLETOS	BROCHURES	HOJAS INFOR- MATIVAS	COMIC
SEXUALIDAD						
CONOCIMIENTO DEL CUERPO						

MATERIALES TEMAS	MANUALES	ROTAFO LIOS	FOLLETOS	BROCHURES	HOJAS INFOR- MATIVAS	COMIC
AUTOUIDADO						
DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS						
ITS/VIH/SIDA						
ESTIGMA Y DICRIMINACION						
USO DEL CONDON						
AUTOESTIMA						
COMUNICACIÓN INTRAFAMILIAR						
GENERO						
VALORES Y TOMA DE DECISION						
PATERNIDAD RESPONSABLE						
VIOLENCIA						

¿Recibe cada multiplicador un paquete de materiales educativo para su trabajo?  
 Descríbenos que contiene ese paquete:

¿Cada beneficiario recibe un material educativo en cada intervención?

### **EVALUACIÓN DE IMPACTO.-**

¿Qué tipo de actividades realizas con los Multiplicadores Líderes? ¿Y con los Multiplicadores Voluntarios? ¿Con los Beneficiarios Directos?

¿Con qué frecuencia se reúne con los Multiplicadores Líderes? ¿Que temas tratan?

¿Y con los Multiplicadores voluntarios? ¿Que temas tratan?

¿Cuales informaciones requieren de los Multiplicadores Líderes? ¿Con qué frecuencia?

¿Has participado tú en las evaluaciones del programa? ¿Cómo ha participado?

¿Qué resultados arrojó la evaluación? ¿Participaste en la discusión de los resultados?

### ANEXOS 3

## COALICIÓN ONG SIDA/ UNICEF

Republica Dominicana

Agosto del 2003

### PROYECTO SISTEMATIZACION Y DOCUMENTACIÓN DE LAS MEJORES PRÁCTICAS DE IEC EN LA LUCHA CONTRA EL SIDA

#### GUIA PARA OBSERVACIONES DE ACTIVIDADES EN EL TERRENO

##### PERSONAL OBSERVADO:

ENCARGADO DE AREA   
MULTIPLICADOR LIDER

EDUCADOR   
MULTIPLICADOR VOLUNTARIO

##### TIPO DE ACTIVIDAD:

CHARLA   
VISITA DOMICILIARIA   
TALLER

ENCUENTRO   
ENCUENTRO CARA A CARA

##### LUGAR Y TIEMPO DE LA ACTIVIDAD:

COMUNIDAD  ESCUELA  HOGAR   
OTROS Especifique \_\_\_\_\_ TIEMPO \_\_\_\_\_

<b>OBSERVACIONES</b>	<b>SI</b>				<b>NO</b>
	<b>EX</b>	<b>MB</b>	<b>BN</b>	<b>MJ</b>	
1.- El grupo es homogéneo					
2.- Presentación de los Contenidos con claridad y coherencia					
3.- El lenguaje utilizado es apropiado					
4.- El tono de la voz mantiene la atención del público					
5.- Permite la comunicación de doble vía					
6.- Vicios en el lenguaje ¿Cuáles?					
7.- Ubicación y movilización en el área de la actividad					
8.- Los ademanes y gestos ayudan al proceso de la comunicación					
9.- Vicios en la gesticulación ¿Cuál?					
10.- Presentación ordenada , secuencia lógica					
11.- Presentación de contenidos de la presentación de lo general a lo particular <input type="checkbox"/> De lo particular a lo general <input type="checkbox"/>					
12.- Manejo adecuado del tiempo					
13.- Creatividad y recursividad en la forma de presentar el tema					
14.- Secuencia y coherencia de la presentación					
15.- Las ayudas didácticas lograron su cometido					
16.- Diseño de las ayudas didácticas fue adecuado					
17.- Los colores empleados fueron adecuados					

18.- Uso correcto de audiovisuales					
19.- Manejo de preguntas y respuestas					
20.- distribución de Materiales educativos					
<b>RECOMENDACIONES:</b>					
_____					
_____					
_____					
_____					

**ESCALA DE PUNTUACION:**

- EX= EXCELENTE                    5
- MB= MUY BUENO                4
- BN= BUENO                        3
- MJ= MEJORABLE                 2
- NO= NO SE REALIZO            0

**PUNTUACIÓN OBTENIDA**\_\_\_\_\_