

# Caja Costarricense de Seguro Social Programa de Atención Integral de la Adolescencia



Segundo Informe Trimestral de Avance

Proyecto "Prevención de Conductas de Riesgo  
en los y las Adolescentes  
de Costa Rica"

Oscar A. Valverde Cerros  
Marianella Vega Alvarado  
Coordinación Técnica

**\*\* Noviembre del 2001\*\***

## **Presentación.**

Después de seis meses de ejecución del Proyecto "Prevención de Conductas de Riesgo en los y las Adolescentes de Costa Rica", presentamos en este informe trimestral de avance una síntesis de las principales actividades desarrolladas por todo el Equipo Técnico, así como los resultados más importantes y los aspectos sobresalientes del proceso de ejecución, durante el período de tiempo comprendido entre el 14 de agosto al 14 de noviembre del 2001.

En el primer apartado del informe, se describen las distintas actividades realizadas durante el período antes señalado y los productos resultantes de estas acciones. En el apartado siguiente se mencionan aquellas tareas que se encuentran en proceso de ejecución y en el tercer apartado se presentan las perspectivas para el siguiente período en la ejecución del Proyecto. Por último se presenta un balance general de este segundo trimestre en relación con lo proyectado por el Plan de Trabajo establecido en el documento del Proyecto.

Dentro de los anexos se presenta.....

## I. Síntesis de las actividades realizadas.

Según lo estipula el Plan de Trabajo del Proyecto y la Matriz de Marco Lógico correspondiente, para el cuarto, quinto y sexto mes de ejecución se proyectaba haber completado todas las tareas concernientes al diseño preliminar de los distintos componentes del Módulo Socioeducativo dentro de los cuales se encuentran, fundamentalmente, la Guía Metodológica y los recursos de apoyo didáctico (gráficos y audiovisuales).

No obstante tal como ha sido descrito en los informes de avance 4 y 5, los requerimientos de mayor tiempo (un mes en tiempo real) para concluir la fase de diagnóstico de situación a partir de la incorporación de la población de

adolescentes de 10 a 12 años y 11 meses en la encuesta, las exigencias que representaba el interés de convertir el informe del diagnóstico en una publicación y la coincidencia de los tiempos propuestos por el Plan de Trabajo para cada una de las actividades con actividades propias del devenir institucional, han hecho que las tareas proyectadas para este trimestre no hayan sido completadas en su totalidad y que algunas de ellas se hayan trasladado al séptimo mes de ejecución.

Como se puede comprender, el haber utilizado un mes más de tiempo para el desarrollo del instrumento de encuesta y su metodología de aplicación en la población menor de 13 años ha obligado al equipo técnico a correr todas las actividades un mes lo cual demuestra, que la ejecución del Proyecto sigue respetando la cantidad de tiempo estipulada para cada una de las actividades.

De esta forma, durante este trimestre se llevaron a cabo la siguientes actividades:

- a. Valoración inicial de los instrumentos aplicados en el trabajo de campo para el Diagnóstico de Situación.*
- b. Sistematización y análisis de resultados de la Encuesta Nacional.*
- c. Diseño, ejecución y sistematización de Talleres de Profundización del Diagnóstico con adolescentes*
- d. Diseño, ejecución y sistematización de un Foro de Discusión del Diagnóstico de Situación con funcionarios de salud, funcionarios de*

*otras instituciones relacionadas con la población adolescente, expertos en el área de adolescencia y otras áreas afines.*

- e. Elaboración y entrega del informe de diagnóstico a modo de libro. Publicación titulada "Adolescencia, protección y riesgo en Costa Rica: múltiples aristas, una tarea de todos y todas".*
- f. Diseño y coordinación logística de un Taller de Construcción de lineamientos Conceptuales y Metodológicos para la elaboración del Módulo Socioeducativo de Conductas de Riesgo en los y las adolescentes de Costa Rica*

A continuación se describen, de forma más detallada, las diferentes actividades y subactividades ejecutadas por el Equipo Técnico del Proyecto durante este segundo semestre.

## ***A. Valoración inicial de los instrumentos aplicados en el trabajo de campo para el Diagnóstico de Situación.***

**Período:** Del 14 de agosto al 28 de agosto del 2001

### **Acerca del Proceso:**

Si bien el trabajo de campo de la encuesta estaba programado para ser finalizado el 21 de agosto del corriente, la distribución de los recursos humanos, la coordinación logística de las giras, el apoyo de los funcionarios de salud de las áreas locales y el trabajo comprometido de todo el equipo de encuesta, posibilitaron completar esa tarea el día 13 de julio (siete días antes de lo previsto). De esta manera, se inició el proceso de sistematización de la información, el cual debía ser precedido por un proceso de organización del abundante material arrojado por una encuesta de esta magnitud.

Así se revisaron, valoraron y contabilizaron los instrumentos de investigación con la finalidad de agilizar las labores de codificación y digitación posterior de la información.

En este sentido, se agruparon la totalidad de las encuestas aplicadas según Regiones de Salud con el objeto de responder a los intereses institucionales del Programa Atención Integral de la Adolescencia en cuanto a todos los posibles objetivos externos (utilidades) de la investigación. Particularmente interesa que la investigación posibilite a los funcionarios y autoridades institucionales conocer el estado de la cuestión sobre conductas de riesgo al interior de su región para a partir de ello tomar decisiones y acciones específicas en materia de prevención

de conductas de riesgo y promoción de la salud, según las prioridades que establezca dicho diagnóstico.

Además de esto y buscando siempre responder a la rigurosidad con que se deben manejar todos los procesos implicados en el desarrollo de una encuesta, también se realizó una clasificación minuciosa de los instrumentos de acuerdo a los cantones y distritos donde fueron aplicados, con la finalidad de que pudieran ser codificados e ingresados a la base de datos de acuerdo a esta organización. También se identificaron todos los instrumentos aplicados con un número de boleta consecutivo, de acuerdo a la Región y cantón correspondiente.

Todos estos elementos permitieron organizar de mejor manera el trabajo de codificación y facilitar la digitación de los datos en un proceso ordenado y sistemático, a fin de no cometer errores que nos hicieran perder información o nos llevaran a obtener resultados equivocados.

Como producto de esta importante fase dentro del proceso investigativo, se elaboró un reporte cuantitativo de la totalidad de los instrumentos aplicados en la encuesta (para mayor detalle revisar el cuarto informe mensual de avance). Esto permitió cotejar lo proyectado en el protocolo de investigación y lo contemplado en el trabajo de campo en cuanto a la estratificación de la muestra según:

- a. cantidad de unidades informativas (instrumentos aplicados)
- b. sexo
- c. edad
- d. escolaridad.

Como parte de los procesos de evaluación permanente que deben contemplarse en procesos de esta naturaleza, se desarrolló una reunión en la cual participaron

todos los miembros del Equipo Técnico y el asesor en investigación y su asistente (quien ha acompañado de cerca, todo el proceso de investigación desde el inicio del Proyecto), con el objeto de evaluar y valorar la experiencia del trabajo de campo desde aspectos tales como:

- Coordinación y organización de recursos para aplicación de instrumentos en las diferentes Regiones del país
- Coordinación institucional para la aplicación de instrumentos, en el nivel local y regional
- Distribución de instrumentos de investigación de acuerdo a la muestra de población por edad, sexo y escolarizados /as y no escolarizados /as, por Regiones y cantones
- Estrategias de ubicación de la población para la aplicación de instrumentos
- Distribución de equipos de encuestadores
- Organización en el campo de: encuestadores y cantidad de instrumentos a aplicar por cada uno /a, tiempo de duración y aclaración de dudas

También se realizó una sesión de cierre del trabajo de campo con los y las encuestadores y con el Equipo Técnico, en la cual el Coordinador Institucional del Proyecto —el doctor Marco Díaz— hizo entrega de un reconocimiento especial a todas las personas involucradas en este trabajo. De igual manera, se enviaron cartas de agradecimiento al departamento de Servicios Generales de la CCSS y a los choferes encargados de trasladar a los equipos de encuestadores a los distintos cantones; así como a las Direcciones Regionales y Coordinaciones del PAIA Regionales y Locales, por el apoyo que brindaron sus funcionarios en la ubicación de los y las adolescentes en sus casas de habitación.



## **B. Sistematización y análisis de resultados de la encuesta nacional**

**Período:** Del 21 de agosto al 14 de setiembre del 2001.

### **Acerca del Proceso:**

A partir de la finalización del trabajo de campo y la labor de valoración inicial de los instrumentos aplicados, se debía afinar las bases de datos con el objeto de que la digitación de los datos y el procesamiento de la información resultara más ágil, así como asegurar que los resultados organizados por las bases de datos fueran fieles a los datos recolectados.

Este proceso de ajuste de las bases de datos se realizó tomando en cuenta distintos aspectos discutidos en la evaluación sobre la experiencia de aplicación de los instrumentos (detallada en el apartado anterior), pero fundamentalmente se definieron e incluyeron las categorías abiertas

Es necesario señalar que en el proceso de ajuste de las bases de datos, se hizo necesario seleccionar una muestra de la totalidad de instrumentos aplicados, que además fuera representativa de acuerdo al sexo, edad, cantón y escolaridad de la población encuestada, con la finalidad de categorizar las preguntas abiertas. Lo anterior implicó determinar las respuestas más frecuentes a las preguntas abiertas contenidas en las boletas de investigación, a fin de elaborar las posibles categorías de respuesta para ser incorporadas como variables en las bases de datos. De esta forma, se lograría ingresar a las bases todos los datos recogidos a partir de los instrumentos.

De igual manera, se definieron e ingresaron a las bases de datos las categorías correspondientes a las preguntas con respuesta numérica, preguntas con ítem de respuesta "Otro - ¿cuál?" de selección única y preguntas con ítem de respuesta "Otro - ¿cuál?" de selección múltiple (con varias opciones).

Paralelo a este proceso se realizó toda la labor de codificación de los 1749 instrumentos de la encuesta (iniciando con los instrumentos correspondientes a la población de 10 a 12 años y 11 meses para luego codificar los de la población de adolescentes mayores de 13 años).

Este proceso de codificación se organizó en dos fases: primero se codificaron las preguntas cerradas y luego las preguntas abiertas, preguntas con ítem de respuesta "Otro - ¿cuál?" de selección única y preguntas con ítem de respuesta "Otro - ¿cuál?" de selección múltiple (con varias opciones). De este modo el proceso de codificación implicaba, más allá de un proceso mecánico de anotar números al margen de las hojas del instrumento aplicado (para facilitar la labor de los digitadores), un proceso de control de calidad y coherencia del llenado del instrumento ya que, un error en la misma genera indiscutiblemente un sesgo en los resultados. En este sentido, se debía revisar la consistencia entre las respuestas a las preguntas, de tal forma que no se diera alguna incongruencia entre lo que el encuestador marcaba y la forma correcta de llenar el instrumento, a partir de las respuestas del/la entrevistado/a.

De este modo, mientras en la primera fase, las personas que hicieron de codificadoras de las preguntas cerradas<sup>1</sup> revisaban la congruencia entre las

---

<sup>1</sup> Si bien un porcentaje importante de la totalidad de instrumentos fueron codificados por completo por miembros del Equipo Técnico, la cantidad de instrumentos, el tiempo establecido por el proyecto para finalizar la fase del Diagnóstico y el interés institucional de que se elaborará una publicación con los resultados de la encuesta en un tiempo también determinado, hizo necesario contratar a codificadores los cuales solamente se hicieron cargo de la codificación de preguntas cerradas.

opciones marcadas por los encuestadores y revisaban si existían errores de llenado, en la segunda fase (la de codificación de preguntas abiertas y con ítem de respuesta "Otro - ¿cuál?") los miembros del Equipo Técnico revisaban la calidad de codificación de las preguntas cerradas además de codificar las preguntas restantes.

Con tal de realizar esta labor en forma absolutamente supervisada, se mantuvieron concentrados tanto a los codificadores como a los miembros del Equipo Técnico.

Mientras avanzaba esta labor y fundamentalmente habiendo codificado la totalidad de los instrumentos de la población de 10 a 12 años y 11 meses, se inició la digitación de los datos, lo cual implicó entrenar a las dos personas que realizarían esta labor en cuanto al conocimiento y manejo de la base de datos, la metodología de ingreso de la información y el conocimiento general de la estructura del instrumento; todo esto con la intención de que no se cometiera ningún error que modificara los resultados según la información original contenida en las encuestas.

Asimismo, se realizaron reuniones de evaluación y supervisión del trabajo con las digitadoras, en las cuales se valoró la cantidad de instrumentos por persona, la duración en cada boleta y los detalles encontrados en el proceso. Estos espacios permitieron también la distribución del material en el transcurso del tiempo y la aclaración de dudas surgidas en el camino.

Una vez finalizada la digitación de ambos instrumentos, el equipo asesor en investigación procedió a realizar una limpieza de las bases de datos (en el orden en que se fue finalizando el trabajo de digitación) cuyo fin radicaba en eliminar

todos aquellos errores con respecto a las frecuencias de las variables, que pudieron ser incluidos por equivocación de los codificadores o de las digitadoras.

Por otro lado, y como parte del proceso de sistematización y enfocados en los insumos requeridos tanto para los talleres de profundización del diagnóstico como para la publicación, mientras se finalizaba la digitación de se llevaron a cabo diversas sesiones de trabajo en las que el Equipo Técnico discutió y definió, en forma preliminar, las variables hipotéticas centrales sugeridas desde la dimensión teórica-conceptual, así como los posibles cruces de variables que debía ser analizados. Para esto, se tomaron en cuenta los planteamientos plasmados en el Marco Teórico-Conceptual del Diagnóstico de Situación elaborado por el Equipo Técnico, así como los estudios antecedentes sobre conductas de riesgo en la adolescencia.

Esta definición preliminar de cruces de variables, la cual resultaba fundamental a partir de la necesidad de priorizar aquellos datos que resulten indispensables en función de los objetivos del Proyecto (es necesario recordar que la cantidad de posibles cruces de variables supera las 25.000 posibilidades), permitió orientar el trabajo del equipo asesor en investigación, quien llevó a cabo dicho cruce de variables y su correspondiente análisis estadístico. Asimismo facilitó el posterior trabajo de análisis e interpretación de los datos a nivel cualitativo, a cargo del Equipo Técnico.

### ***C. Diseño, ejecución y sistematización de Talleres de Profundización del Diagnóstico con adolescentes.***

**Período:** 17 de setiembre al 19 de octubre de 2001

#### **Acerca del Proceso:**

En procura de aprovechar al máximo los resultados obtenidos en el Diagnóstico de Situación sobre conductas de riesgo en la adolescencia, profundizar el conocimiento de la realidad y enriquecer el insumo de investigación para la fase de construcción del Módulo, estaba contemplado dentro del Marco Lógico y el Programa de Trabajo del documento del Proyecto, la realización, en el mes de octubre, de dos talleres de profundización del Diagnóstico con población adolescente.

No obstante la propuesta general del documento del Proyecto, el Equipo Técnico definió que a partir de la segmentación etaria de la población que se hizo en la encuesta, se debían ejecutar tres talleres con adolescentes en lugar de dos en los que se agruparían jóvenes de los tres rangos de edad definidos en la muestra: 10 a 12 años y 11 meses, 13 a 15 años y 16 a 17 años y 11 meses.

Para ejecutar dichos talleres, se hizo necesario realizar una serie de labores de organización logística, específicamente en lo que respecta al proceso de planificación y convocatoria.

El Equipo Técnico estudió las posibilidades que ofrecían los distintos programas, cronogramas y calendarios institucionales, fundamentalmente en lo referente a actividades relacionadas con los sectores salud y educación (calendarización

oficial de exámenes escolares por ejemplo), ya que debíamos contar con el apoyo de funcionarios en los niveles locales y regionales, así como con la disposición y disponibilidad de adolescentes escolarizados.

Simultáneamente, se realizaron todos los estudios de costos para la definición del lugar donde resultaba más viable ejecutar tales talleres, tanto en el sentido presupuestario (transporte, hospedaje y alimentación) como en el técnico (características de los espacios).

Tomando en cuenta todos estos aspectos, se definió la realización de los talleres con adolescentes para el día 13 de octubre en el Centro de Convenciones CEDAL La Catalina en Birrí de Heredia, a partir de lo cual se pudieron efectuar los respectivos trámites administrativos para la contratación de los servicios así como las invitaciones respectivas de los y las participantes.

Para esta última tarea, se realizaron coordinaciones con las funcionarias de la institución, coordinadoras del PAIA de las distintas Regiones de Salud, a fin de que se convocara a adolescentes que formaran parte de sus redes o grupos o que tuvieran algún vínculo con estos<sup>2</sup>. Esto tuvo como frutos la invitación de 42 adolescentes, seis por cada Región de Salud, de los cuales se logró la confirmación de 38.

---

<sup>2</sup> Procurando una representación de adolescentes de todas las regiones de Salud, se solicitó a cada Coordinadora Regional que convocaran seis adolescentes: tres hombres, tres mujeres, entre los tres rangos de edades definidos en la encuesta y de los cuales, dos adolescentes debían ser no escolarizados.

Respecto de esta convocatoria conviene señalar que debieron utilizarse otras estrategias<sup>3</sup> para reunir el número de adolescentes requeridos de 10 a 12 años y 11 meses ya que, en el caso de las regiones alejadas, se dificultó la participación de adolescentes de 10 a 12 años, debido a que no obtenían permiso de sus padres.

De igual manera, se inició, conforme se tenían las confirmaciones de participación, la planificación logística correspondiente al hospedaje, alimentación y transporte de los y las participantes adolescentes procedentes de zonas alejadas.

Con respecto al diseño metodológico de los tres talleres a realizar, se llevaron a cabo sesiones de discusión dentro del Equipo Técnico a fin de perfilar una propuesta metodológica de los talleres, contemplando aspectos tales como: objetivos, perfil de los participantes, enfoque metodológico, contenidos, técnicas, duración, entre otros.

Así, se definió un diseño metodológico adecuado para cada grupo poblacional (10 a 12 años y 11 meses y 13 a 17 años y 11 meses) que contemplara y reconociera sus particularidades y nivel de desarrollo.

El diseño de los talleres se estructuró a partir de los bloques temáticos definidos en el instrumento, los cuales se contemplarían en estas actividades de profundización según el tratamiento que se les dió en los instrumentos así como los resultados que se extrajeron de la encuesta, dando prioridad a aquellos temas de mayor impacto en cuanto a los resultados.

---

<sup>3</sup> Invitar adolescentes solo del GAM, que tuvieran algún nexo con miembros del Equipo Técnico para contar así con la confianza y el permiso de sus padres para su participación.

De este modo, para el taller con adolescentes de 10 a 12 años y 11 meses se contemplaron las siguientes temáticas: a) Recreación, deporte y uso del tiempo libre; b) Relaciones con los otros y consigo mismo y c) Consumo de sustancias legales e ilegales (alcohol, tabaco y drogas ilegales). Asimismo para el taller de profundización con adolescentes de 13 a 17 años y 11 meses se estructuraron las actividades alrededor de estos bloques temáticos: a) Consumo de sustancias legales e ilegales (alcohol, tabaco y drogas ilegales); b) Accidentes de tránsito, problemas con la ley y violencia; c) Sexualidad y Salud Sexual y Reproductiva; d) Imagen y sentimientos y e) Recreación, deporte y uso del tiempo libre.

Para el desarrollo de los talleres, se diseñaron las técnicas y el material de apoyo necesario para su desarrollo contemplando, como dijimos, las características de la población.

Debieron utilizarse recursos diversos para traducir los resultados de la encuesta a una estructura comprensible para los y las adolescentes. Así, con base en los resultados de la encuesta —los cuales se debieron tratar en forma preliminar a través de una primera tabulación por frecuencias simples y cruces de variables por sexo, edad y otras— se diseñaron frases cortas de estímulo, historias cortas y proporciones en números absolutos.

Es necesario señalar que las actividades se diseñaron con la intención de procurar la máxima participación de todos los involucrados, posibilitar la apropiación y profundización de la información, potencializar la construcción del conocimiento y registrar todos aquellos insumos que enriquecerían los resultados de la investigación y su análisis.

Respecto de la ejecución de los talleres es necesario señalar, que si bien se habían planificado tres talleres —según la segmentación de la población por



grupos de edad— sólo pudieron desarrollarse dos por cuanto, a pesar de que en las confirmaciones se mencionaban adolescentes suficientes para conformar los tres grupos, en el grupo de asistentes (34 en total) no habían suficientes adolescentes de 13 a 15 años y 11 meses y de 16 a 17 años y 11 meses como para conformar dos grupos.

A partir de esta situación se estructuraron dos grupos, uno compuesto por 13 adolescentes menores de 13 años (7 varones y 6 mujeres) y el otro compuesto por 21 adolescentes mayores de 13 años (11 varones y 10 mujeres), desarrollándose de este modo dos talleres solamente.

La sistematización de cada uno de estos talleres se realizó en los días posteriores a su ejecución, y esta se plasma en los informes que pueden consultarse en los anexos 1 y 2.

Se procuró incluir en ellos, además de aspectos generales y metodológicos del proceso, los principales acontecimientos y producciones de los grupos durante la actividad, así como el análisis realizado por el Equipo Técnico de estas producciones. Elementos todos que permitieron al Equipo enriquecer la comprensión e interpretación de los resultados de la encuesta.

***D. Diseño y ejecución de el Foro de Discusión del Diagnóstico de Situación con funcionarios de salud, funcionarios de otras instituciones relacionadas con la población adolescente, expertos en el área de adolescencia y otras áreas afines.***

**Período:** 17 de setiembre al 23 de octubre de 2001

**Acerca del Proceso:**

Con el mismo interés de profundizar y enriquecer la comprensión e interpretación de los resultados de la encuesta, así como establecer, desde la experiencia y conocimiento de funcionarios de distintas instituciones y organizaciones que trabajan con adolescentes y de expertos en el área de la adolescencia y afines, posibles cruces de variables que muestren relaciones significativas entre las distintas conductas de riesgo, protectoras y factores de riesgo y protectores, se programó un Foro de Discusión sobre el Diagnóstico de Situación tres días después de los talleres de adolescentes.

Para ejecutar dicho foro, se realizaron, en forma paralela a los procesos de los talleres de profundización las labores respectivas de organización logística, planificación y convocatoria.

Al igual que con los talleres de profundización del Diagnóstico con adolescentes, para la definición de la fecha del Foro de Discusión se estudiaron las mejores posibilidades que ofrecían los distintos programas, cronogramas y calendarios institucionales para asegurar una buena participación de aquellas personas que se encuentran ligadas a instituciones públicas. De igual forma se realizaron

todos los estudios de costos para la definición del lugar donde se llevaría a cabo dicha actividad.

Tomando en cuenta todos estos elementos, se definió la realización del Foro para el día 16 de octubre en el Hotel Ambassador en el centro de San José, a partir de la cual se procedió a invitar a las personas que, desde el criterio del Equipo Técnico del Proyecto y el Nivel Central del PAIA, se constituían en participantes idóneos en esta actividad de carácter técnico.

Para esta última tarea, se llevó a cabo un proceso de identificación de los(as) potenciales participantes en el Foro. Así se ubicaron a distintos(as) colaboradores(as) del PAIA que fungen como Docentes y Asesores Principales en el Modelo de Capacitación en Atención Integral de la Adolescencia<sup>4</sup>, funcionarios de distintas instituciones y organizaciones que ocupan cargos técnicos y que tienen una trayectoria en el tema de adolescencia y juventud, así como otros expertos en el tema, todos(as) ellos(as) personas que podían realizar un aporte significativo a la interpretación de los resultados de la encuesta.

Una vez ubicadas estos(as) potenciales participantes del Foro, para el proceso de convocatoria se procedió al envío por fax de las cartas de invitación a la actividad. Realizado esto, se confirmó telefónicamente el recibimiento y entrega de la invitación a las personas respectivas.

Finalizado el plazo para la confirmación de asistencia, se procedió a contactar telefónicamente a las personas invitadas para conocer su disposición a participar. Para el caso de quienes indicaron la imposibilidad de asistir, se identificaron nuevas personas a fin de que el cupo de 40 personas planificado

---

<sup>4</sup> Estos(as) profesionales tienen un *expertise* en el área de adolescencia y otras afines.

originalmente fuera cubierto al máximo. En total se convocó a 43 personas, de las cuales 34 confirmaron su participación.

El diseño metodológico del Foro, al igual que con las otras actividades de profundización del Diagnóstico, fue realizado por el Equipo Técnico tomando en cuenta los objetivos de esta actividad, el perfil de los participantes, los contenidos que debían contemplarse y la duración de la actividad entre otros.

En particular, para esta actividad se hizo necesario profundizar en los resultados más significativos (frecuencias y relaciones entre variables) arrojados por la encuesta tanto para la preparación de una presentación preliminar (general) de los resultados así como para brindar los insumos para las discusiones en grupos. De esta manera se avanzó en la discriminación de los resultados respecto de su significancia estadística.

El diseño del Foro se estructuró también a partir de los bloques temáticos definidos en el instrumento, desde los cuales los y las participantes discutirían a partir de su afinidad, interés y conocimiento del tema. Así los bloques temáticos abordados en este Foro fueron: a) situación laboral y educativa; b) recreación, deporte y uso del tiempo libre; c) consumo de sustancias legales e ilegales (alcohol, tabaco y drogas ilegales); d) accidentes de tránsito, problemas con la ley y violencia; e) imagen y sentimientos y f) sexualidad y Salud Sexual y Reproductiva.

Es necesario señalar que la actividad se diseñó con la intención central de obtener sugerencias y realimentaciones acerca de otros cruces de variables que podrían hacerse y de las posibles interpretaciones de los resultados de la encuesta. De hecho el día de la actividad se puso a disposición de los grupos de discusión la base de datos y un miembro del Equipo Técnico que manipulara el

programa SPSS con tal de que pudieran solicitar las tabulaciones que consideraran pertinentes —además de las que había preparado el Equipo para el Foro— para profundizar sus consideraciones y establecer criterios de realimentación para el análisis de los resultados de la Encuesta.

El Foro se desarrolló el día 16 de octubre del corriente, en el lugar definido con la participación de 25 personas (a pesar de que habían confirmado 34), además de los miembros del Equipo Técnico quienes tenían como misión cooperar en la profundización de las discusiones de cada uno de los subgrupos, así como de brindar toda la información que los y las participantes requirieran.

La sistematización de este Foro, en la que se rescatan los principales resultados de esta actividad se realizó en los días posteriores a su ejecución, y esta se plasma en el informe que se incorpora a este informe en el anexo 3.

***E. Elaboración y entrega del informe de diagnóstico a modo de libro. Publicación titulada "Adolescencia, protección y riesgo en Costa Rica: múltiples aristas, una tarea de todos y todas".***

**Período:** 14 de setiembre al 13 de noviembre de 2001

**Acerca del Proceso:**

A pesar de que lo referente a la elaboración de la publicación inició formalmente a partir del final de la digitación de los datos de la encuesta, proceso que fue definiéndose aproximadamente a partir del 14 de setiembre<sup>5</sup> y hasta avanzado el mes de octubre, en los meses anteriores de ejecución del Proyecto se habían venido realizando acciones que se orientaban a la construcción de un informe de resultados de la encuesta nacional con los parámetros requeridos para editar una publicación.

De este modo, todas las labores realizadas desde el inicio del Proyecto por el Equipo Técnico, en cuanto a la exploración de antecedentes en el tema —en las dimensiones teórica y empírica— de alguna manera se constituyeron en la base de esta publicación.

Durante este período de tiempo, tanto el apartado de antecedentes como el marco teórico-conceptual han venido siendo revisados y afinados hasta llegar al producto deseado.

---

<sup>5</sup> Es necesario recordar, tal como se detalló e el informe de avance anterior que existieron importantes dificultades durante la fase de codificación y digitación con respecto al tiempo y recurso humano disponible para sacar esta tarea.

Asimismo, con el apoyo de la Asesora Estadística y el Asesor en Investigación se preparó el apartado concerniente a la Metodología y a la definición estadística de las muestras.

En cuanto a la presentación y análisis de los resultados, el proceso atravesó primeramente por la revisión de las frecuencias simples de todas las variables contenidas en ambas bases de datos, los cruces transversales de las variables con el sexo, la edad y la Región de Salud y los cruces preliminares definidos por el Equipo Técnico y el Asesor en Investigación antes de que finalizara la digitación de los datos.

Esta ardua revisión general permitió ir discriminando los resultados más relevantes y significativos, los cuales fueron procesados tanto para los Talleres de Profundización del Diagnóstico con adolescentes como para el Foro de Discusión del Diagnóstico con expertos(as) y funcionarios(as) de salud.

Es importante señalar que estas dos actividades generaron a su vez nuevos insumos que fueron valorados por el Equipo Técnico y el Asesor en Investigación con el fin de incorporar las sugerencias, realimentaciones e informaciones nuevas a los análisis y tratamiento en general de los resultados de la encuesta.

Una vez definidos los elementos que se incorporarían en la publicación, se procedió a redactar y editar todo el informe para luego entregarlo (el día 13 de noviembre) a las personas contratadas para realizar la diagramación y producción (impresión) del documento y poderlo presentar oficialmente, según lo acordado en la reunión trimestral del Proyecto, en el marco de la II Feria Nacional de Atención Integral a la Adolescencia, a realizarse los días 22 y 23 noviembre en el Colegio de Médicos de Costa Rica. Lo anterior, con la finalidad

de dar a conocer los resultados de la investigación en un espacio donde se congregan todo tipo de personas involucradas en el área de adolescencia y gran cantidad de adolescentes. Asimismo, se aprovecharía la presencia de representantes de cada Región de Salud y otros personajes políticos para hacer la entrega formal de la publicación.

Es importante señalar que esta labor representó una tarea ardua y difícil que requirió una gran cantidad de tiempo (incluso generando una demanda de trabajo para algunos de los miembros del equipo que los obligó a trabajar durante varios días en horas de la noche y la madrugada) y energía del Equipo Técnico ya que más allá de la publicación, el Equipo debía continuar ejecutando otros procesos programados como el Taller de Construcción de lineamientos conceptuales y metodológicos con funcionarios de salud y de otros sectores así como expertos en el área de adolescencia y otras afines.



***F. Diseño y coordinación logística del Taller de Construcción de lineamientos Conceptuales y Metodológicos para la elaboración del Módulo Socioeducativo de Conductas de Riesgo en los y las adolescentes de Costa Rica.***

**Período:** 17 de octubre al 14 de noviembre del 2001

**Acerca del Proceso:**

Con el objeto de posibilitar un espacio para que funcionarios de salud y expertos en la temática de adolescencia discutan, analicen y propongan diversos supuestos conceptuales y metodológicos que sirvan como lineamientos o directrices fundamentales para la construcción del Módulo Socioeducativo sobre conductas de riesgo en los y las adolescentes de Costa Rica, se programó la realización de un taller para el día 14 de noviembre.

Con respecto a la organización logística de esta actividad, en este plazo, se llevaron a cabo todos los procedimientos administrativos para la contratación de los servicios requeridos para la realización de este taller (lugar y alimentación de los participantes). Así se definió ejecutarse en las instalaciones de FUNDATEC en Zapote.

Por otra parte, se procuró invitar a las mismas personas que participaron en el Foro de Discusión del Diagnóstico y en caso de que mostaran alguna dificultad para asistir se buscaron otros(as) potenciales participantes.

Al igual que con el otro taller, para el proceso de convocatoria se procedió al envío por fax de las cartas de invitación. Una vez realizado esto, se confirmó

telefónicamente el recibimiento y entrega de la invitación a las personas respectivas.

Una vez finalizado el plazo para la confirmación de asistencia, se procedió a contactar telefónicamente a las personas invitadas para conocer su disponibilidad a participar y definir la necesidad de ubicar a otras personas que pudieran y desearan participar.

Tomando como referente los puntos más relevantes mostrados por la encuesta, por los tres talleres de profundización del diagnóstico y por los criterios del Equipo Técnico, este procedió a diseñar la metodología para la ejecución de esta actividad.

Tomó como base la experiencia desarrollada en el Foro de Discusión y Profundización del Diagnóstico con expertos y funcionarios de instituciones relacionadas con la población adolescente. Así se mantuvo la idea de trabajar en subgrupos después de brindar un marco teórico, conceptual y metodológico referido a la prevención de conductas de riesgo en la adolescencia, los enfoques rectores del PAIA en relación con la prevención y promoción de la salud y una muestra de los elementos más relevantes de estrategias exitosas de prevención en la temática que nos ocupa.

Asimismo se consideró importante planificar una presentación de los elementos visualizados por el Equipo Técnico como centrales por contemplar en la construcción del Módulo, elementos surgidos de todo el proceso de análisis de los resultados de la encuesta a través de las distintas actividades desarrolladas para tal fin.

También se diseñó una guía para el trabajo de los subgrupos que permitiera orientar en forma clara a los y las participantes hacia lo que el Equipo desea obtener de ellos en cuanto al proceso de construcción del Módulo.

En fin en el anexo 4 puede encontrarse el diseño metodológico de este Taller así como la guía de trabajo comentada.

En vista de que el taller se desarrolla el día en que se cierra el período que comprende este informe trimestral, la sistematización de esta actividad sería integrada al informe de avance número 7.

## II. Tareas en proceso de ejecución.

Para el próximo trimestre de ejecución, comprendido entre el 14 de noviembre y el 14 de febrero, las acciones del Equipo Técnico estarán concentradas, durante el primer mes, en la presentación de la publicación; la sistematización del Taller de construcción de lineamientos conceptuales y metodológicos para la construcción del Módulo Socioeducativo; el diseño, ejecución y sistematización de tres talleres de Construcción metodológica con adolescentes de todas las edades y las Regiones de Salud del país y el diseño de la Guía Metodológica para la prevención de conductas de riesgo.

Durante el siguiente mes, además de ajustar y revisar la Guía Metodológica, se desarrollarán en forma preliminar los diversos componentes de apoyo didáctico —audiovisuales y gráficos— y se planificarán los procesos de validación de las técnicas construidas así como de los otros componentes del Módulo.

Durante el tercer mes del próximo trimestre, se ejecutarán los procesos de validación y se realizarán todos los ajustes necesarios de los distintos componentes del Módulo, según lo que muestre la validación, para prepararlos para la experiencia piloto.

Como productos de este tercer trimestre se esperaría contar con el Módulo Socioeducativo y sus diferentes componentes en su versión preliminar, además de los diversos documentos de sistematización correspondientes a cada taller realizado.

## IV. Balance General de Ejecución del Proyecto.

A partir de la revisión de las actividades llevadas a cabo durante el segundo trimestre de ejecución del Proyecto y con base en lo dispuesto en el Plan General de Trabajo y la Matriz de Marco Lógico del documento del Proyecto, se concluye que el proceso ha cumplido satisfactoriamente con los objetivos y actividades esperadas para este período de trabajo a pesar de los ajustes que han debido hacerse en el cronograma de trabajo.

En síntesis, se muestran a continuación los siguientes indicadores de éxito, tanto de resultados como de productos:

1. Participación de 34 adolescentes de diversas edades, hombres y mujeres, de distintas zonas del país en los talleres de profundización del Diagnóstico.
2. Participación de 25 funcionarios y expertos en la discusión y profundización del Diagnóstico.
3. Informe de sistematización del Taller de profundización del Diagnóstico con adolescentes de 10 a 12 años y 11 meses.
4. Informe de sistematización del Taller de profundización del Diagnóstico con adolescentes de 13 a 17 años y 11 meses.
5. Redacción final del manuscrito para la publicación del libro "Adolescencia, protección y riesgo en Costa Rica: Múltiples aristas, una tarea de todos y todas".a pofundización Proyecto y en pleno ejercicio de sus funciones y responsabilidades según términos de referencia.
6. Diseño metodológico del Taller de construcción de lineamientos conceptuales y metodológicos para el Módulo Socioeducativo con adultos.

## **PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA ADOLESCENCIA**

***Proyecto: "Prevención de Conductas de Riesgo en los y las Adolescentes en Costa Rica"***

### **SISTEMATIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

#### **Taller de profundización sobre el diagnóstico de situación de conductas de riesgo en la adolescencia**

Población de 10 a 12 años 11 meses

#### **I. Presentación**

El presente taller se desarrolló en el marco del Proyecto "Prevención de conductas de riesgo en los y las adolescentes en Costa Rica", ejecutado por el Programa de Atención Integral a la Adolescencia, de la Caja Costarricense del Seguro Social. Dicha actividad se realizó con el fin de poder profundizar a un nivel cualitativo, sobre los resultados de la Encuesta aplicada a nivel nacional.

Para dichos fines, se organizó la metodología de trabajo de manera que se respondiera a los tres grupos etáreos propuestos para la aplicación de la encuesta. Así, se planteó una metodología diferenciada para el segmento poblacional de 10 a 12 años y el de 13 a 17 años.

La población meta para la realización de los talleres incluía para todos los segmentos etáreos, representatividad de adolescentes de todas las regiones del país. Sin embargo, pese a que participaron adolescentes de casi todas las regiones en los talleres, por dificultades logísticas no se pudo obtener dicha representatividad por grupos de edad.

Las actividades se efectuaron de manera simultánea, trabajando además, en las mismas instalaciones (pero en diferentes espacios), con cada uno de los grupos.

A continuación se presenta el trabajo de sistematización de la información de las actividades. En el primer apartado se explican los aspectos generales del proceso, seguido en el segundo apartado, por la presentación del desarrollo de la actividad misma. Finalmente, se encuentra un tercer apartado donde se exponen las consideraciones finales.



## II. Aspectos Generales del Proceso

El taller de profundización sobre el diagnóstico de situación de conductas de riesgo en adolescentes de 10 a 12 años de edad, fue llevado a cabo el 13 de octubre del 2001, de 8 a.m. a 5 p.m. La actividad se realizó en Heredia, en las instalaciones del Centro de Estudios Democráticos para América Latina “La Catalina” (CEDAL).

Los objetivos perseguidos por el taller fueron:

- Posibilitar un espacio para que adolescentes de distintas regiones del país analicen, discutan y profundicen respecto de los principales resultados de la encuesta nacional sobre conductas de riesgo.
- Profundizar en las diferentes percepciones, representaciones y actitudes de los y las adolescentes sobre los diversos factores y conductas de riesgo y factores y conductas protectoras, que se presentan en el desarrollo adolescente.

### Los y las participantes:

Participaron 13 adolescentes procedentes de Heredia, Grecia, Naranjo, Juan Viñas (Cartago) y Cartago Centro (Ver Anexo 1). Cabe aclarar que la asistencia de adolescentes de 10 a 12 años provenientes de regiones lejanas del país se dificultó debido a que los padres y madres de familia se mostraron temerosos(as) por el traslado y hospedaje en San José de sus hijos e hijas.

Distribución de adolescentes participantes:

Sexo	Cantidad
Hombres	7
Mujeres	6

Edad	Cantidad
10	4
11	2
12	6
13	1

Procedencia	Cantidad
Heredia	6
Grecia	4
Naranjo	1
Juan Viñas	1
Cartago	1

**Responsables de la actividad:**

El taller fue diseñado por el Equipo Técnico del Proyecto y facilitado por Jeffry Alfaro, María Elena Rigioni y Ana Cristina Solano.

### III. Desarrollo del Proceso

A continuación se presenta una sistematización de cada una de las actividades desarrolladas en el taller de profundización.

Por cada actividad, se describe la técnica utilizada, la síntesis del trabajo y los principales resultados del trabajo grupal generado.

#### 1. PRIMER ACTIVIDAD: PRESENTACIÓN DE LOS PARTICIPANTES

##### Objetivo:

- Promover un ambiente de confianza y apertura entre los y las participantes y disminuir las ansiedades grupales al enfrentarse a una situación nueva.
- Promover la cercanía entre los participantes y el equipo facilitador.
- Iniciar el abordaje de la temática propuesta

##### Técnica: *“Insignia”*

1. A cada adolescente se le entregó una etiqueta de cartulina, en la cual pudo pintar y recortar, elaborando una insignia con su nombre y sus características.
2. Cada participante se presentó al resto del grupo con su nombre, edad, lugar de procedencia, características personales y expectativas sobre el taller.

#### SÍNTESIS DEL TRABAJO

Al iniciar el trabajo de esta primera actividad, se le dijo a los participantes que podían sentirse en la libertad de sentarse a realizar su trabajo en el lugar que quisieran, pero todos y todas se sentaron en fila, en una mesa ubicada en el salón.

Todos y todas acogieron la actividad con mucho entusiasmo, realizando insignias bastante elaboradas.

Desde esta primera actividad del taller, la división que los participantes hicieron por sexo fue claramente establecida.

Pese a que la mayor parte de las mujeres se conocían entre sí, lo que representaron en cada insignia pareció responder a un trabajo más individual. Es decir, lo expresado cada una en su insignia, fue diferente a lo expresado por sus compañeras. Sin embargo entre los varones, que también en su mayoría se

conocían previamente, la situación fue diferente. Sus dibujos, expresiones y símbolos resultaron más que parecidos entre sí, idénticos.

Cabe destacar, que cuando se les preguntó sobre que fue lo que se les dijo a la hora de convocarlos a este taller, la mayor parte de los y las participantes expresó que se les comunicó que se trataba de un "taller sobre sexualidad", o simplemente que eran "unos cursos".

Por otro lado, expresaron que lo que esperaban de la actividad era:

- tener mejor relación con la gente
- tener amistades nuevas
- compartir
- aprender de las ideas de otros
- vacilar
- que los adultos sepan el valor de los niños
- aprender respeto hacia los demás

Por otro lado, es importante rescatar que desde el inicio hasta el final del taller, los y las participantes se refirieron a sí mismos(as) como niñas o niños, nunca como adolescentes.

## **2. SEGUNDA ACTIVIDAD: ¿QUIÉNES SOMOS?**

### **Objetivo:**

Indagar sobre las percepciones y representaciones que tienen los y las participantes del taller sobre aquello que caracteriza a los y las adolescentes de su edad.

### **Técnica:** “*Siluetas*”

1. Se dividió al grupo en dos de acuerdo al sexo, y se les pidió que dibujaran una silueta femenina y otra masculina. Éstas fueron pegadas en un lugar visible para el resto del grupo.
2. Se les dijo que estas siluetas representaban a un y una adolescente de la edad de ellos y ellas, y que cada subgrupo iba a caracterizar la silueta dibujada. Para esto se entregaron varios papelitos de colores en los cuales cada uno de las y los participantes escribió alguna característica que identificara a una persona de esa edad y sexo, y los fueron pegando en la silueta. En la consigna se les orientó con preguntas como: cómo es, qué hace, qué le gusta, qué no le gusta, qué hace cuando está triste, enojado, contento, qué problemas tiene, qué cosas buenas le pasan.
3. Se discutió a nivel grupal, las características otorgadas a cada una de las siluetas.

## SÍNTESIS DEL TRABAJO

Las siguientes son las características otorgadas por los y las participantes a las siluetas dibujadas. Cabe destacar que a excepción del nombre otorgado a la silueta, cada uno y una de ellos y ellas escribió las características a nivel individual, por lo que pueden existir ciertas contradicciones en las mismas:

MAUREEN	LUIS DIEGO
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tiene 10 años</li> <li>- tiene 9 años</li> <li>- le gusta jugar basket y practicar natación</li> <li>- le gusta ir a la piscina</li> <li>- le gustan las fiestas</li> <li>- le gustan los juegos</li> <li>- le gusta patinar</li> <li>- le gusta bailar</li> <li>- no le gusta andar en patines</li> <li>- ama la flora y la fauna</li> <li>- cuando se siente feliz le gusta divertirse</li> <li>- le gusta compartir</li> <li>- le gusta tener amigos</li> <li>- le gusta estar con la familia</li> <li>- le gusta escuchar música</li> <li>- no le gusta la droga</li> <li>- no le gustan las mentiras</li> <li>- no le gusta estar sólo</li> <li>- no le gusta que las personas se peleen</li> <li>- Inteligente</li> <li>- Respetuosa y amable</li> <li>- No desprecia a los demás</li> <li>- Tiene sentimientos muy buenos</li> <li>- Es responsable</li> <li>- Se quiere a sí misma</li> <li>- Se acepta como es</li> <li>- Es cariñosa</li> <li>- Es buena amiga</li> <li>- Es amigable</li> <li>- Es feliz</li> <li>- Cuando tiene problemas busca a sus amigos y les pide consejos</li> <li>- Cuando está triste trata de no volver a hacer lo que hizo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- tiene 13 años</li> <li>- es de Nicaragua</li> <li>- le decimos "el nica"</li> <li>- es gringo</li> <li>- le gusta jugar mucho play station</li> <li>- va todos los días al "Testy" (lugar de video juegos)</li> <li>- es muy deportivo</li> <li>- le gusta el fútbol</li> <li>- es violento</li> <li>- se pone bravo por todo</li> <li>- tiene la cara como si hubiera chocado de frente con una pared</li> <li>- es masoquista</li> <li>- es tonto</li> <li>- es un destructor</li> <li>- se pone "imperactivo" con coca cola</li> <li>- no es muy social</li> <li>- casi se va a quedar en 6° grado</li> <li>- es un cafetalero y charralero</li> <li>- lo persigue la emigra</li> <li>- es pura vida</li> <li>- es "maso" pura vida</li> <li>- es buena gente</li> </ul>

Al igual que en la primera actividad, las niñas trabajaron más a nivel individual, dando la impresión de que otorgaban características a "Maureen" sin necesidad de que éstas fueran aprobadas por sus compañeras. Por otro lado, los varones si necesitaron pasar por la aprobación de sus pares antes de colocar alguna característica, lo cuál provocó que éstos no quisieran mostrar a los facilitadores, algunas de las características que habían escrito individualmente.

## **DISCUSIÓN Y ANÁLISIS**

Después de que se otorgó identidad a cada una de las siluetas, se entabló una discusión a nivel grupal sobre lo reflejado en las figuras. Los puntos más relevantes de dicha discusión fueron:

- Los hombres expresaron que para crear a su personaje, se basaron en un compañero de la escuela, al cual dicen haber escogido por ser tonto. Luego corrigen, diciendo que no es tonto, pero si vago e irresponsable. El facilitador preguntó al grupo si todos los hombres son así, a lo cual las mujeres respondieron que no, que únicamente una minoría. El grupo llegó luego al consenso de que hay tanto hombres como mujeres irresponsables.
- Surgió una discusión sobre las diferencias entre los géneros. Los hombres señalaron la irresponsabilidad de algunos hombres que dejan a las mujeres embarazadas. Las mujeres indicaron que ellas son más cuidadas por sus padres debido a que las pueden embarazar, violar, y matar. Surgió entonces un reclamo por parte de las mujeres: ellas también tienen derecho de salir. Uno de los hombres expresó entonces, que los padres son machistas, y es por esto que impiden que las mujeres salgan, pero que tanto riesgo corren ellas como ellos. Otro de los varones opinó que a los hombres se les permite salir más porque no quedan embarazados. Una de las niñas expresó luego, que los padres lo que hacen es cuidar a sus hijos, y el que no se preocupa es porque no los quiere. Aunado a esto, un varón expresa que los papás ausentes están dejando sin protección de cuidado y de afecto a los hijos.
- Los participantes opinaron que hay diferencias entre la figura de la madre y la del padre como autoridad. Hay diferencia también entre lo que expresan al respecto los participantes de ambos géneros. Los varones dicen que los papás regañan más, y lo hacen de maneras más bruscas (por ejemplo, "si sale, me lo siembro"), pero relacionan esto con una forma del padre de enseñarles a ser hombres. En cambio, las mujeres expresan que quién las regaña más es la mamá, y que el padre suele defenderlas de los regaños de la madre.

### **Conclusiones a las que llega el grupo:**

- Los papás defienden a las hijas. Los padres son más fuertes con los hijos que con las hijas.
- Los papás tienen que ser fuertes con los hombres, para enseñarlos a ser machos

- y que hagan caso.
- La mamá es muy cariñosa, pero cuando los problemas con los hijos son grandes, se los pasa al padre.
  - Pocas mujeres hacen deportes que impliquen fuerza.
  - Todo lo que implica fuerza, como decisiones y regaños, las mujeres se lo dejan a los hombres.
  - Las mujeres deben cuidarse más, ya que se embarazan.

### **3. TERCERA ACTIVIDAD: UTILIZACIÓN DEL TIEMPO LIBRE**

#### **Objetivo:**

Conocer acerca de las percepciones, actitudes y representaciones de los participantes sobre los resultados obtenidos con la encuesta en torno a la utilización del tiempo libre.

#### **Técnica:** *“Mural”*

1. Se repartió a cada uno de los participantes una frase diferente que contenía en palabras sencillas, alguno de los resultados de la encuesta sobre deporte, video juegos, televisión, internet y utilización del tiempo libre en general (Ver Anexo 2).
2. A partir de la frase que tenían, cada uno plasmó en un mural común, preparado previamente por los facilitadores, lo que percibía sobre la frase que se le entregó.
3. Se entabló una discusión sobre el contenido de las frases y lo plasmado en el mural.

### **SÍNTESIS DEL TRABAJO**

Debido a que se habían previsto frases para 14 participantes, algunos(as) de los y las adolescentes, tomaron gustosamente 2 de las frases.

Cada uno trabajó de manera individual, sin embargo los varones continuaron consultándose indirectamente sobre lo que plasmarían en el mural.

Los varones terminaron más rápido. Las mujeres continuaron agregando detalles y colores a lo que estaban elaborando. Los hombres que fueron terminando, se dedicaron a pintar sus manos en el mural y una bandera de Costa Rica, mientras que las mujeres que terminaban, buscaban alguna frase de otra compañera o compañero para representar.

## DISCUSIÓN Y ANÁLISIS

Después de que cada uno trabajó en sus frases, se entabló un análisis a nivel grupal donde primero el o la participante leía su frase, explicaba lo que había representado, y el grupo opinaba al respecto. Para orden de la sistematización, se ha dividido la discusión grupal por las temáticas trabajadas en cuanto a tiempo libre:

### Deporte

- Respecto a los lugares donde se hace deporte, se señaló que los varones prefieren el centro educativo, pues en este lugar se ven con todos sus amigos muchas veces procedentes, de lugares que resultan lejanos para ellos. En cambio, dicen que a las mujeres es raro verlas en una plaza, pues mientras los varones suelen "jugar bola" (que es lo que se juega en una plaza), ellas prefieren jugar basket, o simplemente, no jugar nada y quedarse por ahí caminando o hablando.
- Una de las niñas expresó con cólera: *"parece que las mujeres son anémicas, porque no juegan nada"*. Pero aclaró que no todas son así, pues hay mujeres que si hacen deporte. Un niño opinó que es difícil que las mujeres sólo se agrupen y jueguen algún deporte<sup>1</sup>, que hagan un equipo.
- Surgieron entonces los motivos por los cuales las mujeres practican menos deporte que los varones: *"en mi escuela lo que pasa es que somos pocas mujeres y muchos hombres, y los hombres no nos dejan jugar aunque queramos porque dicen que somos delicadas"*. Inmediatamente uno de los varones "aclaró" *"No!. Nosotros si le damos permiso a las compañeras"*. Una niña da otra razón diferente: si juega, le dicen que es "marimacha". Pero entonces surgió otra queja entre las mujeres: *"es que piensan que uno es delicado"*. Inmediatamente surgió una respuesta desde otra de las niñas: *"es que si uno se mete a jugar con los hombres tiene que aguantar"*. Un niño respondió: *"donde yo vivo todos juegan bola, pero ninguna mujer, todos son machistas. No dejan jugar a las mujeres porque dicen que se van llorando. Si llega una mujer yo la dejo jugar, pero que aguante. Pero uno no las va a buscar, que lleguen si quieren, pero no las busco"*. Se comentó también entre los varones el temor de dañar a una mujer si se juega fútbol con ella, de lastimarla. Además, *"hay que tener fuerza y ser brusco para poder jugar fútbol. El deporte es el brusco, no es uno, pero uno para jugar se tiene que hacer brusco"*.
- Otra niña intervino diciendo que es que las mujeres juegan en la escuela o en sus casas. Más tarde, un niño expresó que *"uno ve a los hombres jugando afuera de la casa, a las mujeres uno no las ve, pero pueden estar jugando adentro de la casa, escondido, o algo así..."*, a lo que una niña responde *"es que a las mujeres las protegen, que no salgan, porque les pueden hacer algo"*.

---

<sup>1</sup> Los y las participantes no diferencian entre practicar deporte y jugar. En algún momento el facilitador interviene intentando aclarar, pero pareciera que para ellos y ellas no hay diferenciación: el deporte es un juego.



- Uno de los varones señaló como un motivo para que a los niños no les agrade jugar con las niñas, el hecho de que las mujeres los acusan a la maestra si las lastiman, y la maestra los regaña a ellos bruscamente.
- Una niña comentó que las mujeres no hacen ejercicio porque les parece ridículo, o les da vergüenza porque se puede burlar de sus habilidades. Esta misma niña, cuando hacía su trabajo individual agregó una razón más que no se atrevió a compartir con el grupo: *"las mujeres no hacen ejercicio porque están cansadas... imagínese... después de hacer oficio, ¿quién va a querer hacer ejercicio?"*.
- Varios de los participantes de ambos sexos consideraron que la mayor parte de las mujeres que juegan fútbol, o no son delicadas, ha sido porque se han criado con hombres (hermanos). Otros y otras opinaron que eso es muy particular.
- Con respecto al atletismo, expresaron que muchos hombres también lo practican, pues para ellos, el tener que correr en la mayor parte de los deportes que practican, implica que los hombres también hacen mucho atletismo.
- Se comentó que las mujeres si hacen más aeróbicos que los hombres porque los aeróbicos son para la figura, para verse "sexys". Sin embargo un varón aclaró: *"no es que los hombres no los necesiten (los aeróbicos), pero es que con el fútbol hacen aeróbicos a diario"*.
- Hay deportes que al ser practicados por los hombres, son relacionados con homosexualismo, como por ejemplo, los aeróbicos y el porrismo.
- Señalaron que cuando un compañero juega con las mujeres algún deporte, entonces le dicen que es gay.
- Los varones dijeron que quienes no practican deporte son los "verdes", que únicamente estudian y que son "debiluchos" y delicados. Algunas de las mujeres parecían no entender a qué se referían con esto. El facilitador preguntó entonces que si son inteligentes o intelectuales no hacen ejercicio. El grupo aclaró que eso no quiere decir que quienes practiquen deporte sean tontos, ni que todos los que son muy inteligentes no lo practiquen, que el problema es cuando el estudio es lo único que interesa.

## Televisión

- El niño que obtuvo la frase que decía que los hombres de su edad ven más televisión que las mujeres, dijo estar de acuerdo en un primer momento. Sin embargo, cuando se lo comunicó al compañero de la par, éste le respondió: *"nombre mae, eso es mentira, con sólo las novelas las mujeres ven más"*. El niño decidió modificar su representación, argumentando luego frente al grupo, lo mismo que su otro compañero le había expresado. Pero agrega que las mujeres no sólo ven novelas, sino que también otros programas, y que también hay

hombres que ven novelas, *"pero eso sí, las que no son así como hay amor mío, te casas conmigo"*.

- Una niña expresó que ella prefiere el deporte antes que la televisión, pues el deporte lleva a un futuro, pero la televisión enseña drogas, fumado y violencia, aunque a veces den buenos consejos.

### **Internet**

- Se señaló que internet no sólo se utiliza para trabajos y para diversión, sino que también para "cosas raras", que definen luego como pornografía. Comentan que la pornografía en sí no es mala, sino que depende de la persona que lo vea. Dicen que muchas veces ni siquiera la andan buscando, sino que nada más les llega: *"a uno le llegan cosas que no quiere ver"*, expresa una niña.

### **Video Juegos**

- Consideraron que es cierto que más hombres que mujeres juegan video juegos. No se comentó mucho al respecto, pues además, la actividad ya estaba sobre tiempo.

## **4. CUARTA ACTIVIDAD: RELACIONES CON OTROS Y CONSIGO MISMOS**

### **Objetivo:**

Indagar sobre las percepciones, actitudes y representaciones de los participantes con respecto a los resultados obtenidos con la encuesta en torno a las relaciones con los otros y consigo mismos.

### **Técnica:** *"Historias incompletas"*

1. Se conformaron tres subgrupos procurando que fueran integrados por participantes de diferentes regiones y sexo. Se les otorgó una historia incompleta sobre un o una adolescente de su edad. Esta historia contenía datos sobre los resultados de la encuesta en torno a imagen y sentimientos (Ver Anexo 3).
2. Cada subgrupo completó la historia que se les dio y posteriormente la presentó a los demás compañeros y compañeras. Esta presentación podía hacerse por medio de una dramatización, un dibujo, un colage, o de cualquier otra manera creativa.
3. Conforme cada subgrupo realizó su presentación, se entabló una discusión a nivel grupal sobre lo reflejado en las historias desarrolladas.

## SÍNTESIS DEL TRABAJO

### Grupo #1: Historia de Ana

Cuando el grupo se encontraba discutiendo la historia y planeando la dramatización, preguntaron a una de las facilitadoras si podían cambiar una parte de la historia que no les parecía y se alegraron mucho al saber que sí se les permitía hacerlo "¡esto si que no es como la escuela! Ahí no nos hubieran dejado."

Resultó bastante difícil para los integrantes del grupo, ponerse de acuerdo en lo que iban a presentar. Se dio una clara división de opiniones entre los hombres y las mujeres participantes.

En la dramatización, estaban los hermanos peleando, a los cuales la madre regañó: "dejen de pelear porque son hermanos" y expresó a su hija que "no tiene que pelear porque si no, no va a ser buena en un futuro".

Luego explicaron que el cambio de la historia fue que los hermanos no pelean sólo de vez en cuando, este tipo de peleas es muy común, al igual que las peleas entre los esposos.

La historia finalizó con lo siguiente:

*"sus padres son considerados y buenos, pero cuando ella comete algún error o no hace caso, tiene que respetar las decisiones de sus padres, y así Ana podrá ser buena en un futuro".*

### Grupo #2: Historia de Federico

La historia finalizó de la siguiente manera:

*"iba a decir a sus compañeros que lo perdonaran por haber amenazado a Ricardo, por haberle llenado el pelo de goma, y ellos le prometieron que nunca más iban a decirle ese apodo."*

### Grupo #3: Historia de Roberto

Los integrantes de este grupo elaboraron una carta que decía así:

*"Cuando leímos la carta pensamos en que sería mejor que te fueras con tus abuelos y tíos.*

*Porque con tus familiares te sentirás más protegido.*

*Y cuando lleguen tus padres y hermanos díles que no te vuelvan a dejar sólo.*

*Porque te da miedo que se metan a robar a tu casa.*

*Atte:*

*Tus amigos"*

## DISCUSIÓN Y ANÁLISIS

### Historia de Ana

- Algunos consideraron que además de la mamá, acuden al papá o a la maestra cuando tienen problemas. Otros nombraron a los hermanos. Una de las mujeres expresó que ella no le dice a nadie, pues no le gusta que nadie sepa lo que siente, lo que le pasa o no le pasa.
- Los participantes del grupo coincidieron en que prefieren no contar cosas de su familia a sus amigos, principalmente por temor a que los amigos divulguen los problemas. Los únicos problemas que les consultan, son los que tienen que ver con los mismos amigos, o con problemas pequeños (como quebrar una ventana de la casa).
- La mayoría concordaron con que en sus casas no suelen ocurrir peleas entre adultos, pero sí discusiones.
- Una de las niñas expresó que ella y su madre le pidieron su papá que no discutiera enfrente de ella, y esto no volvió a suceder.
- Otra niña comentó que cuando se vive con los abuelos, los tíos y otros familiares, los problemas se hacen más grandes, porque hay más gente.

### Historia de Federico

- Los integrantes del subgrupo expresaron que escogieron ese final, porque la historia tenía que terminar feliz. Agregaron que si uno se pelea tiene que pedir perdón, pero que a veces no se perdonan y siguen peleando.
- El grupo coincidió en que el perdón es importante para sentirse bien con uno mismo, para que no le recuerde la conciencia.
- Una niña expresó que está bien pedir perdón, pero no contar las cosas. Otra le contestó que si es necesario para poder liberarse, pero que hay cosas en las que la gente es metiche.
- Uno de los varones opinó que lo mejor es contarle las cosas a un amigo, porque así no lo van a castigar. Si se lo cuenta al papá, si lo van a castigar, entonces en ese caso, es mejor no contar.
- Otra niña señaló que el problema es que *"uno le cuenta todo a los papás, y no les dice mentiras, pero los papás no le dicen a uno todo, o mienten"*. Otra reacciona inmediatamente: *"¡A mí me mintieron, y me dio chicha!"*. La primera

insiste: *"Uno no puede mandar a los papás porque ellos nos mandan. Pero casi siempre ellos nos mienten y uno no"*.

- Los y las participantes comentaron que las peleas con los compañeros suelen darse por chismes, porque inventan cosas.

#### Historia de Roberto

- Las y los participantes opinaron que si uno tiene miedo debe buscar donde refugiarse por protección y seguridad. Agregaron que si uno es pequeño, no puede quedarse sólo, se pueden meter a robar. Surgieron otros temores por estar sólo: a violación o a que lo/la maten.
- Expresaron que el hecho de quedarse solos es algo que le pasa a los adolescentes, pero no por períodos largos (por ejemplo, mientras la mamá va al super).
- Propusieron que estos temores se le deben de decir a la mamá.
- Una niña dijo que ella prefiere estar sola, pues con su mamá y con su hermano, siempre hay muchos problemas.
- Surgió una inquietud: si los papás van a algo bueno (como la iglesia), pueden llevar a los hijos, pero si van a algo malo (como bares), tienen que dejarlos.
- Aunque se propuso ir donde familiares para no estar sólo, se consideró que puede ser problemático cuando se hacen muchas travesuras y entonces no lo quieren volver a cuidar.
- Hubo un consenso en el grupo: aunque ya sean más grandes, necesitan compañía, la cual debe ser preferiblemente de adultos, pues con otros niños se acompaña, pero es mejor adultos que los protejan.

## 5. QUINTA ACTIVIDAD: CONSUMO DE SUSTANCIAS

### Objetivo:

Conocer acerca de las percepciones, actitudes y representaciones de los participantes sobre los resultados obtenidos con la encuesta en torno al consumo de sustancias.

### Técnica: *"Dramatizaciones"*

1. El trabajo se hizo en tres subgrupos. A cada subgrupo se le entregó una frase

diferente que contenía datos expresados de manera sencilla, sobre los resultados de la encuesta en cuanto a consumo de sustancias legales e ilegales (Ver Anexo 4).

2. Cada subgrupo discutió sobre la frase que le correspondía, y preparó una dramatización que reflejara lo discutido para presentarla a todo el grupo.
3. Luego de la presentación de las dramatizaciones, se llevó a cabo una discusión grupal sobre las mismas.

## **SÍNTESIS DEL TRABAJO**

### Grupo #1: Fumado

El subgrupo interpretó cada una de las frases que se les dieron en casos específicos. En varias de las dramatizaciones, dejaron ver la presión que puede ejercer otra persona sobre ellos.

### Grupo #2: Licor

La dramatización inició cuando una maestra hablaba a sus alumnos sobre los efectos del licor sobre la salud. Saliendo de la clase, uno de los alumnos va a tomar dentro de las instalaciones del centro educativo, y trata de convencer a otro de hacerlo. La maestra llega, se da cuenta de que están tomando y los regaña. Al llegar a la clase, regaña a sus alumnos desde un discurso moralista y sobre salud física. Los muchachos dicen que no lo van a volver a hacer. Pero cuando termina la clase, se ponen de acuerdo para ir de nuevo a tomar.

### Grupo #3: Drogas ilegales

Se presentó a un grupo de adolescentes consumiendo marihuana y tratando de convencer a quienes no consumen de hacerlo, presionando por medio de burlas. Uno de quienes están siendo presionados, logra no consumir, pero el otro accede.

## **DISCUSIÓN Y ANÁLISIS**

Los principales puntos de discusión fueron los siguientes:

- Las propuestas que suelen dar los maestros y maestras ante el consumo de sustancias son muy moralistas, o se enfocan únicamente al daño físico ("*son puras habladas*"). Opinaron que las y los educadores suelen "*regañar y echar parlas*".
- Consideraron que pese a que algunas personas consumen licor cuando aún están en la escuela, es en el colegio donde se suele dar ésta situación.

- Algunos expresaron que quienes fuman o toman, lo hacen por influencia de pandillas, porque los inducen o los amenazan (con amenazas se refieren a expresiones como "no sea maricón"). Sin embargo, esto fue rápidamente desplazado por otro motivo: usar sustancias por curiosidad o porque les gusta: "*nadie obliga a nadie*", aclararon. Pero luego agregaron que puede ser por sentirse aceptados, sentirse importantes, o solucionar problemas.
- Todos los grupos plantearon en sus dramatizaciones la presión por parte de los amigos, como uno de los factores que inciden más fuertemente en el consumo de sustancias. Además, la presión por parte de los pares fue escenificada en la interacción de los y las participantes en el desarrollo de todo el taller. Sin embargo, a la hora de hablarlo, desplazan la importancia que en la actuación le dieron a este aspecto.
- Se expresó que tomar y fumar sirven como desahogo, o para desquitarse con los papás, llevarles la contraria, aunque la persona sepa que se está haciendo daño a sí mismo.
- El uso de sustancias se puede dar por una mezcla de todas las razones anteriores. Sin embargo, se señaló que los problemas familiares no son una causa muy fuerte.
- Se estableció una diferencia entre los motivos para probar el cigarrillo, el licor y las drogas. Se planteó que las dos primeras se suelen probar por curiosidad, mientras que las drogas suelen probarse para aparentar más. Además, en las drogas ilegales, los problemas con los padres tienen una mayor importancia que la que cobran en el uso de alcohol y tabaco. Rescataron que el mayor peligro en fumar y tomar, es servir como puente para el uso de otras drogas.
- Consideraron que si se toma, fuma o usan drogas, resulta difícil salir de ahí.

## **6. SEXTA ACTIVIDAD: CIERRE Y EVALUACIÓN DEL TALLER**

Se dieron unas palabras de agradecimiento por la participación y los aportes brindados. A cada uno de los participantes, se le hizo entrega de una evaluación escrita (ver anexo #1). Luego se comentó brevemente a nivel grupal, lo que los participantes percibieron sobre el taller. La evaluación del taller está en el punto IV del presente apartado.

## IV. Consideraciones Finales

### Principales resultados (a manera de insumos para la elaboración del Módulo)

Después de haber realizado los talleres, surgen diversos aspectos que se considera deben ser tomados en cuenta para la elaboración del módulo. A continuación se desglosan los mismos:

- Si bien es cierto, resulta fundamental el trabajo conjunto entre ambos géneros, se debe tomar en cuenta la preferencia mostrada por los y las adolescentes de esta edad, de trabajar por separado entre hombres y mujeres.
- Es importante tomar en cuenta que los y las participantes del taller se refirieron a sí mismos en todo momento como niños y niñas. Fue hasta el momento de la evaluación, cuando algunos hicieron referencia a "los adolescentes".
- Según los resultados de la encuesta efectuada, al preguntar a los y las adolescentes de esta edad sobre qué les gustaría saber sobre sexualidad, una gran mayoría contestó que nada. Sin embargo, casi todos los y las presentes en el taller, indicaron que el motivo de convocatoria para ellos y ellas fue la invitación a "un taller sobre sexualidad".
- El temor al embarazo entre los participantes del taller fue constante. Muchas de las razones por las cuales se consideró que a las mujeres se les debe de cuidar más que a los varones, tuvo que ver con esto. Sobre el varón, se mencionó su irresponsabilidad ante un embarazo, y su libertad para salir más por no tener la posibilidad de "quedar embarazado". Nunca se mencionaron los peligros que ambos puedan tener por las enfermedades de transmisión sexual.
- Existe una urgente necesidad de trabajar la socialización con respecto al género, pues tanto algunas de las características que se asignan a la masculinidad como a la femineidad, podrían resultar en factores y conductas de riesgo para los y las adolescentes.
- Entre los varones, este aspecto se reflejó en situaciones como la representación de hombres bruscos y agresivos, que intentan ocultar sus emociones y características bondadosas. A esto se le suma el hecho de tener que demostrar su virilidad en todo momento. La burla entre los varones y la presión de grupo, fueron dirigidas en su mayor parte a la prueba constante de su virilidad: "*no sea maricón*", "*usa pañales*", "*le da miedo*". Situaciones como ésta, pueden provocar conductas riesgosas en los adolescentes.
- Con las mujeres se da la situación contraria: representación de mujeres débiles, que no pueden defenderse por sí solas, necesitadas de alguien que las proteja por su condición de mujer. Dicha situación podría incidir en que la mujer



adolescente no tome una posición más activa en cuanto a algunas conductas protectoras como lo es el deporte.

- Resultaría importante fortalecer la práctica del deporte entre las mujeres. Para ello se pueden trabajar primero las resistencias que obstruyen ésta práctica, de las cuales en el taller se comentaron las siguientes: las mujeres no se agrupan por sí solas para practicar un deporte; la supuesta delicadeza de las mujeres es incompatible con la práctica deportiva; las mujeres carecen de la fortaleza necesaria para hacer deporte; el deporte es un campo casi exclusivo de los varones, si se quiere practicar un deporte como el fútbol, se les debe de pedir permiso; si uno hace deporte con los varones, debe ser capaz de aguantar todo lo que los varones hacen y seguir el mismo ritmo que ellos; la vergüenza de ser expuesta por no tener grandes habilidades deportivas, el temor a la burla (aspecto que podría ser trabajado también con los hombres).
- Se debe tener presente que las características otorgadas socialmente a la femineidad y a la masculinidad y vividas por los y las adolescentes, no tienen únicamente aspectos negativos. Algunas de ellas (como el aprendizaje entre los hombres de asumir un papel más activo que ayude a incentivar la práctica de un deporte y el de las mujeres de mostrar su afectividad y expresar más libremente lo que sienten), pueden reforzarse como factores y conductas protectoras. Gran parte del aprendizaje estaría en que los y las adolescentes no visualicen dichos factores y conductas protectoras como exclusivos de uno u otro género.
- El cuidado y protección por parte de los adultos, resulta fundamental como factor protector a esta edad. A diferencia de adolescentes de otras edades que buscan separarse de sus padres y de adultos en general, estos expresan de diferentes formas que no se sienten preparados aún para asumir su propio cuidado. Necesitan de adultos que los cuiden. La compañía por parte de los amigos no brinda la seguridad que necesitan: los otros niños lo acompañan, pero los adultos lo protegen.
- El grupo consideró que muchas veces puede ser que la madre no sepa del temor que provoca a los niños y las niñas quedarse solos, por lo que proponen que esta situación debe de comunicarla el niño o niña a su madre. Es interesante ver, que hacen referencia a este tipo de comunicación con la madre pero no con el padre.
- Al respecto proponen también la búsqueda de otras alternativas, como buscar familiares que puedan acompañarlos para no permanecer solos.
- Según se reflejó en los resultados de la encuesta, el estudio es un factor protector importante. Sin embargo este grupo de adolescentes hace un señalamiento importante: los y las adolescentes no sólo deben estudiar, sino que también deben tener espacio para hacer otras cosas, entre ellas, jugar y hacer deporte.

- La televisión parece ser percibida como un arma de doble filo: aunque algunas veces se dan mensajes positivos, consideran que la mayor parte de las veces, los mensajes brindados tienen que ver con consumo de drogas, cigarrillo y con violencia. Este es un factor sobre el cuál cabría dar orientación a los adolescentes.
- Igual sucede con la utilización de otros medios de comunicación, como lo es la internet, donde pueden conseguirse cosas positivas pero también pueden encontrarse cosas negativas. Inclusive, dijo una niña: "*pueden llegar cosas que uno no quiere ver*".
- Los y las adolescentes consideraron una diferenciación entre la presencia de peleas y la de discusiones entre los adultos del hogar. Señalaron que las primeras son poco comunes, mientras que las segundas se presentan todo el tiempo.
- El grupo no estuvo de acuerdo con que las peleas entre hermanos suceden pocas veces. Ellos y ellas consideraron que esto es parte de la convivencia diaria.
- Con respecto a la relación consigo mismo, se señaló el perdón a uno mismo y a los otros, como un factor que puede contribuir a que la persona se sienta bien.
- En lo referente al consumo de sustancias, la presión por parte del grupo de pares aparece como un factor fundamental en la motivación para el consumo. Los y las adolescentes lo actúan constantemente, pero ponen grandes resistencias a la hora de verbalizarlo, encontrando muchos otros motivos en el consumo que oculten esta situación. Es indudable que la presión por parte de los pares es algo que debe trabajarse, pero se debe idear la forma de hacerlo sin que esto genere las resistencias que suele generar el hablarlo directamente.
- Las y los adolescentes, se encuentran cansados de los discursos moralistas sobre el consumo de sustancias. Igualmente, las consecuencias físicas del consumo, resultan lejanas para ellos y ellas. Estos discursos parecen no surtir un verdadero efecto protector hacia el consumo de sustancias.

### **Con respecto a la evaluación**

A nivel verbal se dijo que el taller resultó un espacio entretenido y agradable para quienes participaron. Se planteó la inquietud de realizar actividades al aire libre.

A nivel escrito (Ver Anexos 5 y 6), todos los y las participantes estuvieron de acuerdo con los aspectos evaluados.

Las principales observaciones fueron:

- Se sugiere realizar actividades al aire libre

- Expresan que aprendieron cosas nuevas
- Les fue agradable compartir experiencias
- Señalaron que los facilitadores fueron amables y colaboraron
- El taller fue percibido por varios de los y las participantes como un espacio de ayuda para los y las adolescentes.

### **Principales obstáculos y dificultades del proceso, y recomendaciones a partir de los mismos**

- Para los padres y madres de los y las adolescentes de estas edades, es difícil dejar a sus hijos e hijas participar en actividades lejos del hogar, y para cuyo traslado no se cuente con la compañía de adultos a cargo (además de un chofer). Para futuras actividades, es importante realizar la actividad en el mismo lugar de residencia, o contar con el apoyo de funcionarios que acompañen a los y las participantes en el traslado al lugar de la actividad.
- Al trabajar con adolescentes en estas edades, se debe tener muy presente que el tiempo de concentración para realizar una actividad no puede ser muy largo. Para ello, aunque en las técnicas se utilice lo lúdico, es importante realizar actividades recreativas en medio de las actividades de trabajo.
- Es importante con esta población, tener espacio para realizar actividades al aire libre.

## **V. Anexos**

**Anexo 1**  
**Lista de participantes**

## **Anexo 2**

### **Frases entregadas para el trabajo grupal de Recreación y Deporte**

- Mientras la mayoría de varones de tu edad practican algún deporte durante más de cinco horas por semana, las mujeres de tu edad lo hacen únicamente durante dos horas semanales. ¿Vos qué pensás de esto?
- De cada diez adolescentes que tienen tu edad, uno no practica ningún deporte. ¿Vos qué pensás de esto?
- Por cada cinco mujeres de tu edad que no practican ningún deporte, hay un hombre que no lo hace. ¿Vos qué pensás de esto?
- Por cada mujer de tu edad que le gusta practicar algún deporte, hay aproximadamente cuatro que prefieren ver televisión. ¿Vos qué pensás de esto?
- A los y las adolescentes de tu edad lo que más les gusta hacer en su tiempo libre es ver televisión. Casi la mitad lo hace durante 1 ó 2 horas diarias. ¿Vos qué pensás de esto?
- Las mujeres de tu edad ven menos horas al día televisión que los varones. ¿Vos qué pensás de esto?
- Otras de las cosas que hacen los y las adolescentes de tu edad en su tiempo libre son: jugar, practicar algún deporte, compartir con amigos y estudiar. ¿Vos qué pensás de esto?
- La gran mayoría de los y las adolescentes de tu edad no utilizan internet. Los que lo utilizan, lo hacen por diversión o para hacer trabajos de la escuela. ¿Vos qué pensás de esto?
- Los adolescentes varones de tu edad juegan con video juegos mucho más que las mujeres. Por cada dos hombres que los juegan, sólo una mujer lo hace. ¿Vos qué pensás de esto?
- La mayoría de los y las adolescentes de tu edad practican el deporte en la plaza, centro educativo o en las calles del barrio. ¿Vos qué pensás de esto?
- Una cantidad pequeña de adolescentes de tu edad no practica algún deporte porque piensan que no les gusta, les da pereza o no tienen tiempo. ¿Vos qué pensás de esto?

- La mayoría de los y las adolescentes de tu edad acostumbran jugar en la casa o en las calles del barrio. ¿Vos qué pensás de esto?
- El deporte preferido de las personas adolescentes de tu edad es el fútbol. Por cada dos hombres que lo practican, sólo una mujer lo hace. ¿Vos qué pensás de esto?
- El segundo deporte más practicado por las personas de tu edad es el atletismo y correr. Por cada tres mujeres que lo practican, sólo un hombre lo hace. ¿Vos qué pensás de esto?

## **Anexo 3**

### **Historias entregadas para el trabajo grupal sobre Imagen personal y sentimientos**

#### Grupo #1: Historia de Ana

Ana es una joven de 11 años, que vive en San José con su papá, su mamá y dos hermanos menores.

Por las mañanas asiste a la escuela y en la tarde, cuando regresa a su casa, siempre la acompaña su mamá, quien se dedica a labores domésticas.

Cuenta que se lleva muy bien con toda su familia, especialmente con su mamá, pues a ella recurre cuando tiene problemas, lo que le ha dado muy buenos resultados, ya que su mamá le da consejos y soluciones a esos problemas.

Con sus hermanos pelea de vez en cuando, por puras tonteras – dice Ana – sus papás casi nunca se pelean y cuando ella ha hecho algo incorrecto han sido muy pocas las veces en que le han pegado o gritado. Por todo esto,

Ana piensa que...

#### Grupo #2: Historia de Federico

Esta es la historia de Federico, que aunque no lo crean, lo apodan “pitico” porque su voz últimamente ha sufrido unos sube y baja que provocan la risa de toda la clase.

Es por eso que también ha tenido que llevar unas cuantas boletas de conducta a su casa, porque se han armado unos pleitos en el recreo entre Federico y algunos compañeros, que hasta tenían que llamar al Director para que hiciera algo. Me acuerdo que la primer pelea empezó porque Fede amenazó a Ricardo con llenarle el pelo de goma si no dejaba de decirle ese apodo, que tanto odia, en frente de su compañeros y compañeras.

Lo peor de todo esto es que ahora, Federico se siente muy mal en la escuela; el otro día me dijo: “Siento que mis compañeros no me aprecian ni me respetan.”

Además me dijo que iba a ...



### Grupo # 3: Historia de Roberto

¡Hola! Soy Roberto

Quise enviarles este mensaje por que no sé que pensar y tal vez ustedes puedan darme algún consejo.

Vivo con mi mamá y cuatro hermanos, quienes casi siempre me acompañan por lo que me siento muy protegido cuando estoy en mi casa. Solo el otro día que iban no sé para dónde, y me metieron el cuento de que los menores de edad no podía ir y que yo no tenía de que preocuparme porque mis abuelitos y tíos viven a la par, tuve mucho miedo de quedarme solo en la casa, pero solo fue es vez.

Mi problema es que me asusto cuando estoy fuera de mi casa y solo, porque no me siento acompañado por alguien de mi familia y a como están las cosas ahora, creo que me pueden robar o matar.

Espero que me respondan.

## **Anexo 4**

### **Frases entregadas para el trabajo grupal de Consumo de sustancias**

#### Grupo #1: Fumado

- De cada 100 adolescentes de tu edad, aproximadamente 6 han probado un cigarrillo. La mayor parte lo ha hecho por curiosidad.
- De cada 18 adolescentes de tu edad que alguna vez han probado un cigarrillo, sólo 1 ha continuado fumando.
- Por cada 5 adolescentes varones de tu edad que han probado el cigarrillo, 3 mujeres de tu edad lo han hecho.
- La mayor parte de adolescentes de tu edad creen que las personas que fuman lo hacen por malas compañías o porque les gusta.
- Otras personas adolescentes de tu edad piensan que hay gente que fuma porque tienen problemas personales y familiares.
- La mayoría de personas de tu edad creen que quienes no fuman, toman esa decisión porque se cuidan la salud.
- La mayor parte de los adolescentes que dicen tener alguna persona cercana que fume, se refieren a algún tío o al papá.

#### Grupo #2: Licor

- De cada 100 adolescentes de tu edad, aproximadamente 16 han probado una bebida alcohólica. La mayor parte lo ha hecho por curiosidad.
- De cada 16 adolescentes de tu edad que alguna vez han probado una bebida alcohólica, sólo 1 ha continuado tomando licor.
- La mayoría de adolescentes de tu edad creen que las personas que han probado alguna bebida alcohólica, lo han hecho porque les gusta y se divierten.
- Otras personas adolescentes de tu edad piensan que hay gente que consume licor porque tienen problemas personales o con la familia, o por adicción o vicio.
- La mayor parte de adolescentes de tu edad creen que las personas que no han probado ninguna bebida alcohólica, toman esa decisión porque no les gusta, saben que es dañino y cuidan su salud.

- Otras personas adolescentes de tu edad piensan que hay gente que no consume licor porque no tienen problemas, se sienten bien o conocen las consecuencias.
- La mayor parte de los adolescentes que dicen tener alguna persona cercana que tome licor, se refieren a algún tío o al papá.

### Grupo #3: Drogas ilegales

- De cada 200 adolescentes de tu edad, aproximadamente 1 ha probado una droga ilegal. La mayor parte lo ha hecho por curiosidad.
- De cada 100 adolescentes de tu edad, aproximadamente a 4 sus amigos o personas extrañas le han ofrecido drogas en el barrio, plaza, parque, escuela o colegio.
- La mayoría de adolescentes de tu edad creen que las personas que han probado drogas, lo han hecho por problemas personales y familiares.
- Otras personas adolescentes de tu edad piensan que hay gente que consume drogas porque les gusta y se sienten bien, porque probaron y se les hizo vicio, o para ser aceptados por otros.
- La mayor parte de adolescentes de tu edad creen que las personas que no han probado ninguna droga ha sido porque saben que es dañino y cuidan su salud.
- Otros y otras adolescentes de tu edad consideran hay gente que no ha probado drogas porque son inteligentes o conocen las consecuencias.
- La mayor parte de los adolescentes que dicen tener alguna persona cercana que use drogas, hacen referencia a algún amigo o tío.

## Anexo 5

### Instrumento de Evaluación

PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA ADOLESCENCIA

CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL

Proyecto: "Prevención de Conductas de Riesgo en los y las adolescentes de Costa Rica"







### TALLER DE PROFUNDIZACIÓN SOBRE EL DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS Y LAS ADOLESCENTES DE COSTA RICA













SEXO HOMBRE ( ) MUJER ( )

EDAD \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE VIVÍS \_\_\_\_\_

Marcá con una equis sobre "De acuerdo" si lo que se dice en el enunciado corresponde a lo que pensás del taller y marcá con una equis sobre "En desacuerdo" si lo que se dice no corresponde a tu experiencia.

	<i>De acuerdo</i>	<i>En desacuerdo</i>
		
1. Las actividades fueron entretenidas y dinámicas.		
2. Las actividades te permitieron conocer algunas situaciones que viven adolescentes de tu edad en nuestro país.	<i>De acuerdo</i> 	<i>En desacuerdo</i> 

<p>3. Las dinámicas te permitieron discutir y reflexionar con tus compañeros acerca de situaciones que les pasa a gente de tu edad y que puede afectar o mejorar su salud.</p>	<p>De acuerdo</p> 	<p>En desacuerdo</p> 
<p>4. Las actividades ayudaron a compartir experiencias y opiniones acerca de situaciones que les pasa a gente de tu edad y que puede afectar o mejorar su salud.</p>	<p>De acuerdo</p> 	<p>En desacuerdo</p> 
<p>5. Los/as facilitadores/as lograron hacer que te sintieras bien dentro del grupo.</p>	<p>De acuerdo</p> 	<p>En desacuerdo</p> 
<p>6. Los/as facilitadores/as permitieron que expresaras tus ideas.</p>	<p>De acuerdo</p> 	<p>En desacuerdo</p> 
<p>7. Los/as facilitadores/as lograron dar con claridad las instrucciones de las distintas actividades.</p>	<p>De acuerdo</p> 	<p>En desacuerdo</p> 
<p>8. Los/as facilitadores/as estuvieron siempre atentos a tus inquietudes o necesidades.</p>	<p>De acuerdo</p> 	<p>En desacuerdo</p> 

9. El lugar donde se realizó la actividad fue agradable y cómodo para vos.	De acuerdo 	En desacuerdo 
10. La comida fue de tu agrado.	De acuerdo 	En desacuerdo 

11. Por último agregá cualquier comentario o sugerencia que nos querás dar.

---

---

---

---

---

MUCHAS GRACIAS

## Anexo 6

### Resultados de la Evaluación

Al taller asistieron doce personas, de las cuales 11 llenaron la evaluación escrita (ver anexo #1). El 100% de los y las participantes estuvo de acuerdo con los 10 ítems que se evaluaron, los cuales fueron:

3. Las actividades fueron entretenidas y dinámicas.
4. Las actividades te permitieron conocer algunas situaciones que viven adolescentes de tu edad en nuestro país.
3. Las dinámicas te permitieron discutir y reflexionar con tus compañeros acerca de situaciones que les pasa a gente de tu edad y que puede afectar o mejorar su salud.
4. Las actividades ayudaron a compartir experiencias y opiniones acerca de situaciones que les pasa a gente de tu edad y que puede afectar o mejorar su salud.
5. Los/as facilitadores/as lograron hacer que te sintieras bien dentro del grupo.
6. Los/as facilitadores/as permitieron que expresaras tus ideas.
7. Los/as facilitadores/as lograron dar con claridad las instrucciones de las distintas actividades.
8. Los/as facilitadores/as estuvieron siempre atentos a tus inquietudes o necesidades.
9. El lugar donde se realizó la actividad fue agradable y cómodo para vos.
10. La comida fue de tu agrado.

Las principales observaciones fueron:

- El taller fue percibido por varios de los y las participantes como un espacio de ayuda para los y las adolescentes (4).
- Aprendieron cosas nuevas, importantes (3)
- Los facilitadores fueron amables, colaboraron (3)
- El espacio físico les resultó muy agradable (2)
- Compartieron experiencias (1)

*Proyecto: "Prevención de Conductas de Riesgo en los y las Adolescentes"*

## **INFORME DE SISTEMATIZACIÓN**

### **TALLER DE PROFUNDIZACIÓN SOBRE EL DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN DE CONDUCTAS DE RIESGO EN LA ADOLESCENCIA**

#### **Presentación**

##### **I. Aspectos Generales del Proceso**

El taller de profundización del Diagnóstico de Situación sobre conductas de riesgo en la adolescencia, con adolescentes de 13 a 17 años de edad, fue llevado a cabo el 13 de octubre del 2001, de 8 a.m. a 5 p.m. La actividad se realizó en Birrí de Santa Bárbara de Heredia, en las instalaciones del CEDAL, Centro "La Catalina".

Los objetivos perseguidos por el taller fueron:

- Posibilitar un espacio para que adolescentes de distintas regiones del país analicen, discutan y profundicen respecto de los principales resultados de la encuesta nacional sobre conductas de riesgo.
- Profundizar en las diferentes percepciones, representaciones y actitudes de los y las adolescentes sobre los diversos factores y conductas de riesgo y factores y conductas protectoras, que se presentan en el desarrollo adolescente.

Participaron 21 adolescentes, 10 mujeres y 11 varones, de los cuales 7 procedían de Puerto Jiménez, 2 de Paso Canoas, 3 de Guatuso, 3 de Heredia, 2 de Limón, 2 de Cartago y 1 de Juan Viñas de Cartago. La distribución por edades es la siguiente: 1 de 11 años, 3 de 13 años, 3 de 14 años, 1 de 15 años, 7 de 16 años, 5 de 17 años y 1 de 18 años (ver anexo 1).

El taller fue facilitado por Marianella Vega, Oscar Valverde y Mario Durán. Es importante señalar que debido a la necesidad de coordinar aspectos de orden administrativo durante la ejecución del taller, tales como la entrega de viáticos a los y las adolescentes participantes, resultó necesario que una persona del Equipo Técnico se hiciera cargo de esta labor. Por esta razón, se contó con la colaboración del Sr. Durán, psicólogo con gran experiencia en el trabajo grupal



con población adolescente, de manera tal que la labor de facilitación se realizara siempre en equipo. Al respecto es necesario aclarar que mientras una persona facilita el trabajo grupal, la otra debe observar y registrar lo producido y acontecido en el grupo, a fin de potencializar la sistematización de la experiencia.

## **II. Sistematización del Proceso por Grupos y Sesiones**

A continuación se presenta una sistematización de cada una de las actividades desarrolladas en el taller de profundización.

Por cada actividad, se describe la técnica utilizada, la síntesis del trabajo y los principales resultados del trabajo grupal generado.

### **1. PRIMER ACTIVIDAD: PRESENTACIÓN DE LOS PARTICIPANTES**

#### **Objetivos**

- Promover un ambiente de confianza y apertura entre los y las participantes y disminuir las ansiedades grupales al enfrentarse a una situación nueva.
- Promover la cercanía entre los y las participantes y el equipo facilitador.
- Iniciar el abordaje de la temática propuesta.

**Técnica:** *“Presentación por parejas”*

1. Los facilitadores dieron la indicación de presentarse por parejas. Cada persona buscó un compañero o compañera que no conociera y conversaron durante cinco minutos. Compartieron aspectos como el nombre, la edad, el lugar de procedencia, lo que le gusta hacer, lo que espera de la actividad y algún atributo personal.
2. Luego, en plenaria cada participante presentó a su pareja. En la presentación, debía decir el atributo personal que la otra persona consideraba tener, y agregar un atributo físico que hubiese notado de la otra persona.

#### **SÍNTESIS DEL TRABAJO**

La actividad de presentación permitió disminuir la ansiedad inicial de los y las participantes, al crear un clima de confianza entre los miembros del grupo. Es así como, se observa un cambio en la posición un tanto rígida mostrada por las personas adolescentes al iniciar la actividad, a partir de la consigna de buscar una persona desconocida para entablar una conversación de presentación. Sin

embargo, resultó interesante que algunos de ellos preguntaron si era posible buscar a una persona que ya conocieran, por lo que el facilitador recalcó que debían conversar con alguien del grupo que les fuera desconocido.

Una vez transcurrido el tiempo para conversar en parejas, se procedió a la presentación mutua, destacándose aspectos como el nombre, el lugar de procedencia, la edad, así como intereses y pasatiempos preferidos. Con respecto al señalamiento del atributo físico observado en cada persona, esto resultó sumamente difícil en el caso de las parejas de varones, pues no lograban decir con naturalidad alguna característica positiva del cuerpo del otro; algunos mencionaron “¿cómo voy a decir qué tiene bonito?”, otros lo hacían con mucha vergüenza y rodeos, y algunos por su parte, hacían referencia únicamente a una parte del vestuario de sus compañeros, como “tiene unos zapatos bonitos”.

En cuanto a las expectativas del taller se logró determinar que una gran cantidad de adolescentes no tenía claridad con respecto al tipo de actividad a la que asistían, pues se tenía la idea de que era un taller de capacitación. Por otro lado, algunos de los presentes indicaron que esperaban hablar sobre la realidad de los y las adolescentes, compartir experiencias, conocer las situaciones que ponen en peligro a las personas de su edad, así como buscar soluciones en conjunto.

## **2. SEGUNDA ACTIVIDAD: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA ENCUESTA SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS, SEXUALIDAD Y VIOLENCIA.**

### **Objetivo**

- Brindar de manera dinámica a los y las adolescentes, los resultados de la encuesta sobre consumo de sustancias, sexualidad y violencia.
- Brindar un espacio para la discusión y análisis grupal de los resultados de la encuesta sobre el consumo de sustancias, sexualidad y violencia.
- Indagar sobre las percepciones, actitudes y representaciones de este grupo de adolescentes con respecto a los resultados de la encuesta en cuanto al consumo de sustancias, sexualidad y violencia.

**Técnicas:** Para esta sección del taller, se combinaron tres técnicas: *un “rally”, una discusión en subgrupos y una plenaria.*

### **a. “Rally”**

1. Se hicieron tres equipos, procurando que cada uno fuera conformado con participantes procedentes de diferentes regiones. A cada uno de los subgrupos, le correspondió trabajar sobre uno de los siguientes temas:
  - a. consumo de sustancias
  - b. sexualidad
  - c. violencia, accidentes de tránsito y problemas con la ley
2. Se les asignaron tareas (ver anexo 2) y por cada una que iba siendo resuelta, se les entregó un papel con una frase que contenía datos de la encuesta de acuerdo a la temática que correspondió a cada subgrupo.

### **b. Discusión en subgrupos**

Cada subgrupo discutió y analizó los resultados de la encuesta contenidos en las frases que se le dieron durante el rally (ver anexo 3).

### **Plenaria**

Cada subgrupo presentó lo discutido al resto del grupo, y se abrió un espacio de discusión y análisis conjunto.

## **SÍNTESIS DEL TRABAJO**

Dada la gran cantidad de información que tenía cada subgrupo para discutir, se optó por escoger aquellas frases que más llamaron su atención para realizar el análisis grupal. En este sentido, lo abordado por cada uno de los grupos fue lo siguiente:

### **Consumo de sustancias legales e ilegales:**

Para cada una de las sustancias, el grupo se centró en discutir las motivaciones para el consumo y para no consumir. Con respecto al alcohol y tabaco, estas dos drogas fueron agrupadas por los y las participantes en una sola categoría, señalando que las causas para el consumo de ambas sustancias son:

- ✧ La influencia de amigos.
- ✧ El fácil acceso.
- ✧ La publicidad.

Las principales razones para que los y las adolescentes en estas edades no consuman, de acuerdo a lo señalado por el grupo, son:

- ✧ La salud.
- ✧ El carácter.

Un aspecto recalcado por el grupo se refirió a las facilidades para conseguir estas sustancias, pues generalmente en los establecimientos comerciales no les

piden alguna identificación a la hora de comprar cigarrillos o licor; en este sentido, consideran que si existiera más dificultad para obtener las drogas esto incidiría en una disminución del consumo.

Otra situación importante resulta el señalamiento de la influencia de los amigos en el hecho de que un/a adolescente consuma drogas lícitas, pues se comenta que muy frecuentemente al estar en un bar o lugar asociado con el consumo de alcohol, resulta sumamente vergonzoso pedir una gaseosa u otra bebida no alcohólica, ya que esto causa una reacción en el grupo de amigos de rechazo o ridiculización hacia la persona que decide no tomar.

Además, plantean que es necesario que el o la adolescente tenga carácter en cuanto a su opción de no consumir, ya que cuando el grupo de amigos presiona de diversas maneras y aún así la persona se mantiene firme en su decisión, finalmente se convierte en alguien respetada por estos.

Por su parte, las drogas ilícitas son consumidas por:

- ✧ Influencias.
- ✧ Depresión.
- ✧ Problemas.

En cuanto al no consumo de drogas ilícitas se plantea que estas personas tienen:

- ✧ Conciencia de las consecuencias.
- ✧ Carácter.
- ✧ Interés por la salud.

En este sentido, el grupo enfatiza la presencia de los problemas personales y sentimientos de tristeza y depresión en aquellas personas que consumen drogas ilícitas, como uno de los factores más determinantes en el consumo. Además, las consecuencias físicas, sociales y familiares asociadas al consumo de estas drogas se muestran como unas de las razones con más peso para que un/a adolescente decida no consumir.

### **Sexualidad, salud sexual y reproductiva:**

El subgrupo de trabajo escogió cuatro frases sobre las cuales se centró su discusión y análisis, a partir de que fueron estos datos los que más llamaron su atención.

*1. "Aproximadamente, por cada 3 adolescentes varones de tu edad que deciden por sí mismos utilizar algún método anticonceptivo, 1 mujer lo hace".*

Se hizo referencia a la importancia de conocer las causas por las cuales son más varones los que se protegen con el uso de un método anticonceptivo al tener relaciones sexuales, ya que la protección debe darse por igual entre los

sexos. Al respecto se señaló el hecho de que los hombres son más abiertos en estas temáticas y por lo tanto, les da menos vergüenza comprar o conseguirlos.

En el caso de las mujeres se presenta una situación conflictiva en cuanto a la decisión de usar algún anticonceptivo, ya que mediatizan diversos factores como la imagen, el qué dirán, la presión de la pareja, entre otros. Una frase ilustrativa de lo anterior fue expresada por una participante, al señalar que “para la mujer es difícil entregarse y además usar condón”.

2. *“Aproximadamente 13% de la población de adolescentes de tu edad no conoce ningún método anticonceptivo”.*

Con respecto a las fuentes de información sobre sexualidad, el grupo se mostró sumamente preocupado con respecto a estas cifras, ya que consideran que el conocimiento se constituye en una herramienta para el autocuidado.

Se mencionaron algunas causas con las cuales podría explicarse esta situación, entre las que mencionaron las siguientes:

- muchos adolescentes viven en zonas muy alejadas donde se les dificulta tener acceso a información,
- los padres sobreprotectores y con pensamientos antiguos tratan de evitar que sus hijos/as tengan conocimiento sobre anticonceptivos,
- los adolescentes preguntan a sus padres sobre sexualidad y estos no les responden,
- muchos adolescentes no acuden a instituciones que podrían satisfacer sus necesidades de información,
- al indagar sobre métodos anticonceptivos se obtiene información errónea.

Asociada a esta realidad de desconocimiento, se plantea una situación que viven muchos adolescentes y es que a partir de la escasa, nula o errada información que obtienen tratan de experimentar sin los conocimientos adecuados, lo cual puede traer muchas consecuencias negativas para sus vidas y desarrollo personal.

Por otro lado, señalan el riesgo existente al buscar información sobre sexualidad, ya que plantean la posibilidad de que a partir de esto se dé un abuso: “se le pregunta a alguien y se aprovecha”.

3. *“Una mayor parte de los y las adolescentes de tu edad que han tenido alguna irritación, picazón u otro síntoma en sus órganos genitales no ha acudido al médico”.*

Alrededor de esta frase, el grupo señala que sentimientos de vergüenza y miedo intervienen para que un/a adolescente decida no consultar al médico sobre la posible presencia de una enfermedad de transmisión sexual.

4. *“A pesar de que aproximadamente la cuarta parte de la población de jóvenes de tu edad consideran que la mejor forma de protegerse del SIDA es con el condón, más de la mitad de quienes tienen relaciones genitales no lo utilizan”.*

Se hace referencia a la existencia de mitos con respecto al uso del condón que posiblemente intervienen en la decisión de utilizarlo o no, a pesar del conocimiento de sus ventajas. En este sentido, se hace presente la experiencia de otras personas que emiten juicios sobre el uso del condón, las cuales influyen en las creencias y opiniones de quienes no han tenido la experiencia de usarlo. Ejemplifican lo anterior con un comentario de un tío de uno de los participantes, quien le dijo “es más rico sin condón”.

También rescatan la importancia de hablar sobre sexualidad de una forma natural y no con tanta morbosidad como ocurre frecuentemente.

### **Violencia, accidentes de tránsito y problemas con la ley:**

Los aspectos que más llamaron su atención a partir de los resultados de la encuesta sobre esta temática fueron:

- problemas con la policía
- agresión familiar
- relación entre violencia y consumo de drogas
- diferencias presentes en las provincias.

Con respecto a los problemas que tienen los y las adolescentes con la policía, señalan que los más frecuentes se relacionan con las conductas vinculadas a la seguridad vial, tales como conducir sin licencia, conducta temeraria al conducir, conducir en estado de ebriedad, entre otros. Asimismo, refieren que una situación muy común es que la policía los requiese, detenga o golpee sin alguna causa justificable, generalmente inducidos por la vestimenta o apariencia diferente de esta población, lo cual consideran es algo injusto y discriminatorio hacia su parte.

En cuanto a la violencia intrafamiliar, comentan que la situación más frecuente en sus casas es la agresión verbal, pues reciben palabras groseras que duelen aún más que los golpes. Además, un sentimiento generalizado es el rechazo que sienten de sus familias, especialmente en cuanto a su forma de ser. Consideran que los problemas en las familias son causados por la mala comunicación entre sus miembros.

Un aspecto interesante es que el grupo hace una relación directa entre violencia y consumo de drogas, pues señalan que la mayoría de adolescentes que tienen conductas violentas lo hacen porque han consumido alguna droga. Sin embargo, refieren que también se presenta el caso de quienes son violentos por naturaleza y no por influencias externas.

Con respecto a este bloque temático, se realiza el análisis de que las cifras obtenidas de la encuesta reflejan la realidad de los y las adolescentes, pero que esta es diferente según la provincia en la que se viva, pues se presentan particularidades con respecto a la forma de vestir y de comportarse. Es así como los elementos sociales y geográficos son relevantes en la realidad cotidiana que vive esta población.

Al tratar de encontrar una causalidad a la mayoría de los problemas de las personas adolescentes, no es posible determinar un elemento único ya que, a su criterio, las causas se relacionan entre sí. En este sentido, señalan la importancia de fomentar el respeto por las diferencias en la forma de pensar y la comunicación en las familias para minimizar las problemáticas de la población adolescente.

## **DISCUSIÓN Y ANÁLISIS**

De igual manera, la discusión y análisis grupal se realizan de acuerdo a cada bloque temático. Con respecto al apartado de violencia se profundiza en los siguientes elementos:

- \* La agresión psicológica causa mayor impacto que la agresión física, lo cual se demuestra en los resultados de la encuesta ya que es el tipo de violencia intrafamiliar más mencionado, lo cual coincide con las experiencias personales de los y las participantes del taller.
- \* La agresión física no es tan frecuente en sus casas, sino en relación con la policía.
- \* La población adolescente es sumamente vulnerable y víctima de incomprensión por no ser igual a los adultos. Sin embargo, a todos no les afecta por igual la opinión de las otras personas, ya que esto depende de factores individuales con respecto a la forma de ser de cada uno.
- \* La figura policial es vista como agresora y con constantes abusos de su autoridad, lo cual puede originarse en un sentimiento de intolerancia con respecto a la forma de ser de los y las adolescentes.
- \* Se realiza una comparación entre los policías y los profesores, estos últimos son llamados “policías educados”, ya que la relación que se establece entre estas figuras y los adolescentes tiene patrones similares. Existe una gran queja en los y las participantes con respecto a la relación con sus educadores, ya que señala que se limitan a dar la materia, hacer boletas por mala disciplina y además, se percibe que su objetivo es dañarlos “tratan de hundirlo a uno”.
- \* Las personas adolescentes tienen libertad para expresar sus opiniones y defender sus derechos, pero esto no debe realizarse en forma agresiva.
- \* La violencia que manifiestan muchos adolescentes puede originarse por el consumo de drogas que alteran a la persona y la hacen más violenta, o por problemas familiares que precipitan la violencia en otras esferas de la vida como la laboral o académica. También muchos adolescentes utilizan la agresión como una forma de llamar la atención o para pedir ayuda.

- \* En el colegio se establecen las relaciones de mayor violencia, tanto entre alumnos - profesores como entre los compañeros. Lo anterior tiene como posibles explicaciones el hecho de que en este espacio se convive durante muchas horas del día, que confluyen gran cantidad de personas y que es un ambiente de crueldad e intolerancia. Algunas de las típicas situaciones que se presentan en el colegio son: discriminación por el nivel económico y sociocultural de las personas, prejuicios con respecto a la vestimenta o uso de “ropa de marca”, irrespeto hacia la forma de aprender de cada uno (“yo puedo escuchar música por un oído y por el otro escuchar al profesor”). Además uno de los participantes comenta que en el colegio “la ley no se aplica”.
- \* La población no escolarizada ha hecho abandono de los estudios por problemas familiares o de rendimiento académico.
- \* Las conductas de riesgo se expresan cuando la persona expulsa todo aquello que le hace sentir mal.

Referente al bloque temático de consumo de sustancias, se reflexiona sobre lo siguiente:

- \* Las causas del consumo de alcohol y tabaco se centran en factores externos como la presión de los amigos y la publicidad. Por su parte, el consumo de drogas ilegales hace referencia a elementos de orden interno y subjetivo, como problemas o depresiones.
- \* La droga permite evadir la realidad y tener una sensación aparente de bienestar, lo cual influye en que las personas con problemáticas familiares o personales recurran al consumo como una estrategia para enfrentar su situación.
- \* La curiosidad se señala como un elemento importante en el inicio del consumo.
- \* La influencia de los amigos también tiene mucho peso en el consumo, lo cual podría explicarse por varias razones: la necesidad de sentirse aceptado y no rechazado por el grupo de pares, la gran tendencia de los amigos a presionar a los otros y la búsqueda de identidad. Asimismo, se señala que esta presión no siempre es tan clara, sino que se da en situaciones encubiertas lo cual provoca cierta dificultad en los y las adolescentes de identificar cuándo están siendo presionados por sus amigos.
- \* A pesar de que cuando se hace referencia a este tópico el grupo plantea situaciones en las que los involucrados son varones, cuando el facilitador realiza este señalamiento, los y las participantes comentan que la presión también se da entre mujeres, pero que estas consumen en situaciones más privadas, “a escondidas”, porque este tipo de actividades se les restringe más que a los varones.
- \* Se hace una asociación entre consumo de sustancias y masculinidad, con respecto a la mayor presión social de la que son objeto y a la constitución del ser hombre a partir de la presencia de este tipo de conductas.
- \* La definición social y jurídica de drogas lícitas e ilícitas influyen en el consumo de unas y otras drogas, ya que se vive un ambiente de mayor permisividad con respecto al consumo de las sustancias legales. Se define que ambos tipos son igualmente dañinos para las personas, y que la única diferencia consiste en



que las consecuencias pueden ser a corto o largo plazo.

Finalmente, el tema de sexualidad llevó a las siguientes conclusiones:

- \* Se deduce que el porcentaje de la población adolescente sexualmente activa es mayor, así como el dato de quienes usan condón, con respecto a los resultados de la encuesta.
- \* La promoción del uso del condón debe enfocarse en las consecuencias en cuanto a la utilización o no del mismo. Sin embargo, se señala que la información no se constituye en una estrategia suficiente para llegar a toda la población e incidir en sus conductas.
- \* Se propone, de igual manera, hacer llegar testimonios de personas con SIDA, ETS o adolescentes embarazadas a la población adolescente, así como realizar un cambio en las formas de educar sobre sexualidad a fin de generar cambios en los patrones sexuales de los y las adolescentes.
- \* La no-utilización del condón puede estar determinada por el temor a que las personas adultas se enteren del inicio de la actividad sexual de los y las adolescentes, así como por elementos de carácter afectivo, tales como no utilizarlo cuando se está enamorado/a de la persona o cuando se considera que se le conoce muy bien.
- \* Se considera que las adolescentes que quedan embarazadas son las más inocentes y que no tienen información, o aquellas que tuvieron un coito rápido y sin posibilidad de disfrutarlo, ante la presión de ser sorprendidos por un adulto.
- \* Un factor determinante en las conductas de protección o de riesgo en los y las adolescentes lo constituye la toma de decisiones, “no nos enseñan a tomar decisiones, los papás deciden por uno y después quieren que uno decida solo”.

### **3. TERCERA ACTIVIDAD: IMAGEN Y SENTIMIENTOS**

#### **Objetivo**

Indagar sobre las percepciones, actitudes y representaciones de los participantes con respecto a los resultados obtenidos con la encuesta en torno a la imagen y los sentimientos.

**Técnica:** *“Historias incompletas”*

1. A cada uno de los subgrupos conformados, se le entregó una historia incompleta sobre un o una adolescente de su edad. Esta historia contenía datos sobre los resultados de la encuesta en torno a imagen y sentimientos.
2. Cada subgrupo debió completar la historia asignada y posteriormente la presentó a los demás compañeros y compañeras. Esta presentación se podía hacer por medio de una dramatización, un dibujo, un collage, o de cualquier otra manera creativa.

3. Una vez que cada subgrupo realizó su presentación, se entabló una discusión a nivel grupal sobre lo reflejado en los datos y en la historia desarrollada.

## **SÍNTESIS DEL TRABAJO**

La historia #1 dada al grupo fue la siguiente:

Ramón siempre ha sido un joven que se ha sentido muy bien consigo mismo. De hecho siempre se ha sentido cómodo con su cuerpo. Siempre dice bromeando que “Dios hizo en él una obra de arte”.  
En su tiempo libre hace ejercicios para verse mejor, le encanta que lo admiren.  
A pesar de que él siempre ha considerado que en su vida todo anda bien, en los últimos seis meses se le metió la idea de que su vida no tenía sentido porque.....y entonces .....

Esta historia fue completada de la siguiente manera:

.... porque “las personas le decían lo contrario y entonces empezó a disminuir su autoestima y es cuando cae en las drogas, el alcoholismo, de ahí su vida perdió todo sentido lógico, porque para él su imagen personal era lo principal, concluyendo con una depresión, por lo que no le importó que no lo admiraran ni nada en lo cual él le importaba, y perdió su familia, su hogar y empleo, cayó en las calles donde contrajo una enfermedad que le causó la muerte”.

La historia #2 planteaba lo siguiente:

María es una joven que pasa buscando en las revistas, preguntándoles a las amigas, entre otras cosas cómo hacer para bajar de peso. Ha hecho de todo: saltarse comidas, dejar de comer hasta provocarse el vómito. Bueno también hace ejercicios. No solo quiere bajar de peso, además le encantaría tener más cintura.  
La semana pasada se sintió muy mal porque varios amigos y amigas le dijeron que dejara de hacer tanto loco, porque de todas formas se veía igual de gruesa y lo único que iba a lograr era enfermarse.  
Se sintió tan mal que sintió la necesidad de hablar con su mamá y ...

Esta historia se concluyó así:

... “le pidió consejos a su madre suplicándole que por favor le ayudara. La madre le dice que así se ve bonita, que no se complique la vida, que todos somos iguales y tenemos defectos. Pero la joven le pregunta a su madre: ¿pero qué hago con mis amigas que a cada rato me dicen que estoy gorda, que la blusa no me luce porque se me sale la panza?.

Entonces María se fue para el cuarto y se puso a recapacitar diciéndose en el espejo que ella vale mucho y que la acepten como ella es no como ellos quieren, - tengo que quererme mucho, hablaré con papá, quizá él me ayude a convencerme -. Papá ¿crees que me veo bien? – Claro hija, te ves bien, te ves grandiosa que estoy seguro que tus compañeras te envidian y quieren tener tus virtudes”.

Finalmente, la historia #3 decía:

Xiomara se ha preguntado muchas veces por qué la trajeron a este mundo. No se siente bien con nada de lo que sucede en su vida y por supuesto no se agrada como persona.

A pesar de que ha pensado en la posibilidad de hablar con alguien, siente que nadie la entendería. Todo está tan oscuro para ella que se siente en un hoyo negro. Desde hace algunos días ha deseado dejar de vivir....

Esta historia se completó así:

... “hasta ha llegado a pensar en el suicidio y en las diversas formas de hacerlo, desde cortarse las venas hasta tirarse de un edificio. Pero hay algo en su interior que le decía que eso no era lo correcto. Buscando un alivio en su vida Xiomara empezó a utilizar drogas pero en ellas tampoco encontró la solución que buscaba. En esta constante búsqueda de afecto empezó a tener relaciones con su novio pero tampoco la llenaba. Cuando ya no parecía haber salida, un accidente que casi le cuesta la vida la hace recapacitar y con la ayuda de sus padres y profesionales pudo rehacer su vida”.

## **DISCUSIÓN Y ANÁLISIS**

El análisis de la forma sobre cómo las personas participantes dan un desenlace a las historias, así como los elementos que causaron mayor discusión fueron los siguientes:

- Existen vivencias en los y las adolescentes que se pueden ver determinadas por factores muy negativos que las convierten en situaciones de difícil manejo, pero que no necesariamente llevan a tener un mal desenlace, si se cuenta con los recursos personales y sociales adecuados para enfrentarlas.
- Las personas que consideran que todo en sus vidas está bien, en realidad están negando aquellos elementos negativos que afectan su bienestar. Por su

parte, las personas que deben enfrentar situaciones difíciles en la vida se ven enriquecidas por la búsqueda de salidas o formas de resolver los conflictos.

- La posibilidad que tienen los y las adolescentes de enfrentar los problemas de una manera adecuada depende de los recursos de apoyo con que cuente para ello.
- La figura del padre es objeto de cuestionamiento entre los y las adolescentes, ya que algunos consideran que el padre es aquella persona que está para ayudar, evacuar dudas, el “amigo incondicional”. Por su parte, otros consideran que es el causante de la desintegración de la familia o que cumple únicamente una función de proveedor.

#### **4. CUARTA ACTIVIDAD: RECREACIÓN Y DEPORTE**

##### **Objetivo**

Conocer acerca de las percepciones, actitudes y representaciones de los participantes sobre los resultados obtenidos con la encuesta en torno a la recreación y al deporte.

**Técnica:** *“Mural”*

1. Se repartió a cada uno de los participantes, una frase diferente que contenía en palabras sencillas alguno de los resultados de la encuesta en cuanto a deporte, vídeo juegos, televisión, internet y utilización del tiempo libre en general (ver anexo 4).
2. A partir de la frase, cada uno plasmó en un mural común preparado previamente por los facilitadores, lo que percibió sobre la frase que se le había entregado.
3. Se entabló una discusión sobre los resultados de la encuesta en relación con lo dibujado en el mural.

#### **DISCUSIÓN Y ANÁLISIS**

Algunas de las consideraciones más relevantes que surgen en la plenaria grupal fueron las siguientes:

- ❑ Los vicios y otras actividades sedentarias, como la televisión y los vídeo juegos, le han restado importancia al deporte en la vida de los y las adolescentes, ya que se constituyen en opciones más atractivas.
- ❑ Se considera que el deporte es beneficioso para la salud integral de los y las adolescentes, no obstante, se señala que “todo exceso es malo” en referencia a las personas que practican deporte de una manera compulsiva.

- Surge la interrogante con respecto a qué hacer con el tiempo libre, ya que se considera que las personas adolescentes no tienen suficientes recursos ni opciones para entretenerse de una manera saludable. En este sentido, plantean que existen más lugares como bares y discotecas que centros para practicar deporte.
- Con respecto a la disponibilidad de lugares donde se practica deporte, se comenta que estos tienen un acceso sumamente restringido, y que en algunos casos no se otorga permiso a quienes no pertenecen a equipos formales para utilizar gimnasios o polideportivos.
- Algunas personas del grupo consideran que la falta de tiempo no se constituye en una motivación suficiente para no hacer deporte, ya que plantean que “si uno tiene metas y se organiza lo puede hacer todo”.
- Se presenta un factor interesante en la discusión sobre las razones para no ejercitarse y es que se comenta que “está pasando de moda hacer deporte”, pues existen ofertas tecnológicas que resultan más interesantes para esta población.
- El deporte también es visto como un factor de riesgo para otro tipo de conductas, especialmente para el consumo de alcohol, ya que se comenta que después de una actividad deportiva es frecuente que los adolescentes se reúnan a tomar licor.
- Además, el deporte genera actitudes de competitividad entre quienes lo practican. En este sentido, se plantea que el deporte debería ser una opción para todas las personas sin discriminación por sus habilidades.
- Se solicita la creación de programas deportivos dirigidos a hombres y mujeres en función de posibilitar el acceso igualitario a la práctica deportiva y con una mayor diversidad de disciplinas.

## **5. QUINTA ACTIVIDAD: CIERRE Y EVALUACIÓN DEL TALLER**

Se dieron unas palabras de agradecimiento por la participación y por los aportes brindados.

A cada uno de los participantes, se le entregó una evaluación escrita sobre el taller (ver anexo 5). De la totalidad de participantes (21 personas), solamente 18 llenaron la evaluación escrita, cuyos resultados se describen en el anexo 6.

Además, se comentó a nivel grupal, lo que los participantes percibieron sobre la actividad. Los principales resultados de la evaluación verbal son:

- La participación de los y las adolescentes convirtió el espacio en una posibilidad de encuentro entre iguales.
- Los datos permitieron conocer la realidad de la población adolescente. Algunos porcentajes eran desconocidos y causaron asombro por la magnitud de las cifras.
- Las particularidades geográficas generan diferencias en la realidad de las personas adolescentes.
- Surgieron diversas reflexiones a partir del trabajo grupal, tales como: “las drogas no son la solución”, “hay que saber aprovechar la vida”, “tenemos que ver las repercusiones de lo que hacemos”, “lo que hacemos hoy nos lo llevamos para siempre”, “hay que tratar de cumplir nuestras metas”, “poder dar el ejemplo y tratar de dar soluciones”.

### III. Consideraciones finales

El trabajo de los grupos permitió el alcance de diversos resultados, con respecto a la profundización cualitativa de los datos obtenidos de la encuesta. Algunos de los principales resultados obtenidos en el taller son los siguientes:

- ✦ La construcción de la identidad masculina en los participantes dificulta la expresión de muestras de afecto entre varones.
- ✦ La influencia del grupo de pares, la facilidad en el acceso y la publicidad son elementos determinantes en el consumo de alcohol y tabaco por parte de los y las adolescentes. Resulta necesario llamar la atención, según lo planteado por el grupo, con respecto a la ilegalidad que permea la venta de estas sustancias, en tanto no se les pide identificación para su compra.
- ✦ La curiosidad se señala como un elemento importante en el inicio del consumo.
- ✦ El grupo de pares genera reacciones de burla y discriminación hacia aquellas personas que se oponen a la presión abierta o encubierta con respecto al consumo de drogas.
- ✦ Sin embargo, quienes logran no ceder a esta presión negativa del grupo son personas admiradas y respetadas por el resto.
- ✦ La presión de los otros no siempre es tan clara, sino que se da en situaciones encubiertas lo cual provoca cierta dificultad en los y las adolescentes de identificar cuándo están siendo presionados por sus amigos.
- ✦ Por otro lado, el consumo de otras drogas se encuentra determinado por factores personales como problemas o depresión. Además, las consecuencias físicas, sociales y familiares asociadas al consumo de estas drogas se muestran como unas de las razones con más peso para que un/a adolescente decida no consumir.
- ✦ Se hace una asociación entre consumo de sustancias y masculinidad, con respecto a la mayor presión social de la que son objeto y a la constitución del ser hombre a partir de la presencia de este tipo de conductas.
- ✦ La construcción de género propicia situaciones diferenciadas entre los sexos con respecto al uso del condón, debido a que las mujeres son más vulnerables a la sumisión, vergüenza y cuestionamiento de la imagen.
- ✦ La no-utilización del condón también se explica por el temor a que las personas adultas se enteren del inicio de la actividad sexual de los y las adolescentes, así como por elementos de carácter afectivo.

- ✘ Se considera que el conocimiento se constituye en una herramienta indispensable para generar conductas de autocuidado en los y las adolescentes. En este mismo sentido, se plantea que la desinformación precipita a las personas adolescentes a experimentar para acceder a lo desconocido.
- ✘ El desconocimiento de los métodos anticonceptivos se explica por diversas razones: ubicación geográfica, sobreprotección de los padres, ausencia de información o información errónea, y el no-acceso a recursos adecuados de apoyo.
- ✘ Resulta preocupante la asociación que se da entre solicitar información sobre sexualidad y la aparición de conductas abusivas en la persona a quien se le pide información.
- ✘ La dificultad que sienten los y las adolescentes de acceder a los servicios médicos en materia de salud sexual y reproductiva radica en sentimientos de vergüenza y temor.
- ✘ Las experiencias de los otros se constituyen en factores determinantes para influenciar las decisiones de los y las adolescentes en cuanto a la sexualidad, específicamente el uso del condón.
- ✘ Los abusos de poder de la policía con la población adolescente es una situación muy común, generalmente inducidos por la vestimenta o apariencia diferente de esta población, lo cual da cuenta de la intolerancia con respecto a la forma de ser de los y las adolescentes. Estas situaciones abusivas también las viven con sus profesores y maestros.
- ✘ Un sentimiento generalizado en los y las participantes es el rechazo de sus familias, especialmente en cuanto a su forma de ser.
- ✘ Además, la manifestación de violencia que más aparece en sus vidas es la emocional o psicológica, la cual consideran trae consecuencias más perjudiciales que otros tipos de violencia.
- ✘ La violencia que manifiestan muchos adolescentes puede originarse por el consumo de drogas, por problemas familiares, como una forma de llamar la atención o pedir ayuda.
- ✘ Las manifestaciones de la violencia se dan principalmente en el colegio, tanto entre alumnos y educadores como entre compañeros de estudio. Al respecto se señala que este es un ambiente de crueldad e intolerancia, donde las reglas y leyes no son respetadas.



- ✘ Los vicios y actividades sedentarias se constituyen en opciones más atractivas que practicar deporte para la mayoría de los y las adolescentes.
- ✘ De igual manera, la presencia de gran diversidad de centros comerciales de entretenimiento, como bares y discotecas, en comparación con los lugares para practicar deporte, propicia la disminución de la práctica deportiva en esta población.
- ✘ El deporte es relacionado como un factor de riesgo para el consumo de licor, en tanto se ha generalizado la práctica de consumir posterior al ejercicio, principalmente si se realiza en grupos.

Por su parte, una dificultad presente en el proceso de ejecución del taller, se relaciona con que no se logró contar con la participación de adolescentes de todas las regiones del sector salud, a pesar de que el proceso de convocatoria contemplaba la representación de todas ellas. Es así como la labor se vio afectada por dinámicas propias de cada región, específicamente la Pacífico Central y Chorotega, por las cuales no fue posible, en el primer caso, obtener respuesta de la coordinación institucional, y en el segundo caso, invitar o contactar a los y las adolescentes.

En este sentido, tampoco la población no escolarizada fue representada en el taller, lo cual señala la dificultad existente para contactar a este tipo de adolescentes o facilitar las condiciones para que participen en actividades como estas.

Por otro lado, las evaluaciones realizadas por los y las participantes así como el proceso en sí mismo, dan cuenta de que los objetivos planteados para el taller fueron alcanzados exitosamente. Algunos de los aspectos del taller más mencionados por los y las adolescentes y que se consideraron como los más positivos fueron:

- La posibilidad de compartir con otros y hacer amistades.
- Las actividades y dinámicas realizadas.
- La información sobre problemas de los jóvenes ofrecida.
- La coordinación de la actividad y el equipo facilitador.
- La oportunidad de expresarse, opinar, compartir emociones y experiencias.

Entre las cosas que cambiarían del taller, los adolescentes mencionaron:

- Que la actividad sea de mayor duración, como quedarse un fin de semana.
- Que se tenga mayor representación de otros adolescentes y regiones.

Por su parte, las principales recomendaciones realizadas por los y las adolescentes giraban en torno a realizar este tipo de actividades con mayor frecuencia y hacer llegar la información a los padres de familia.

Lo anterior da cuenta de la importancia que tiene para este grupo poblacional la posibilidad de interactuar con otros, en tanto el aprendizaje también se encuentra mediatizado por los vínculos y el afecto. De igual manera, la posibilidad de participar activamente en este tipo de actividades, en las cuales se les ofrece un espacio para expresar sus ideas y sentimientos sin ninguna censura.

Algunas reflexiones que surgen del trabajo grupal y que deben ser tomadas en cuenta en el proceso de elaboración del módulo son las siguientes:

- ⇒ La información no se constituye en una estrategia suficiente para llegar a toda la población e incidir en la prevención de conductas de riesgo.
- ⇒ Los recursos de apoyo y estrategias personales de enfrentamiento y resolución de conflictos se constituyen en elementos claves para superar o manejar adecuadamente situaciones de riesgo para los y las adolescentes.
- ⇒ Resulta necesaria la promoción de los derechos de las personas adolescentes, facilitando su conocimiento y apropiación que potencien una cultura de exigibilidad por parte de ellos y ellas, ya que en términos generales se evidencia un desconocimiento de los mismos.
- ⇒ La presión del grupo de pares juega un papel determinante en las conductas de consumo de los y las adolescentes; no obstante, esta influencia no se reconoce de manera directa.
- ⇒ El consumo de alcohol y tabaco se encuentra asociado a factores externos, como la presión, el modelaje, el fácil acceso y la publicidad. Por su parte, la motivación para consumir otras drogas se asocia a elementos internos, como depresión o problemas personales.
- ⇒ El inicio del consumo de drogas se encuentra determinado por la curiosidad, la cual no es claramente definida por los y las participantes.
- ⇒ Se debe potencializar la toma de decisiones en las mujeres adolescentes con respecto a la salud sexual y reproductiva, especialmente en lo que respecta al uso del condón.
- ⇒ La información y la posibilidad de apropiarse de este conocimiento se constituyen en herramientas indispensables para el autocuidado.
- ⇒ Los mitos y estereotipos sociales ejercen gran influencia en la adopción de conductas protectoras o de riesgo.
- ⇒ La policía y los educadores establecen relaciones de abuso del poder con los y las adolescentes, por lo que resulta necesario instrumentalizarlos para enfrentar y resolver estas situaciones.
- ⇒ Se deben retomar las diferencias que se presentan entre los y las adolescentes de zonas urbanas y rurales, ya que sus realidades son muy distintas.
- ⇒ Una estrategia educativa sugerida por el grupo se refiere a la transmisión de testimonios de personas adolescentes que hayan vivido situaciones de riesgo.
- ⇒ La toma de decisiones se constituye en un factor protector por excelencia.

- ⇒ El deporte se asocia a un factor de riesgo en tanto se asocia al consumo de alcohol.
- ⇒ Existen diversas opciones recreativas que se constituyen en objetos de mayor atracción que el deporte.
- ⇒ La temática de construcción de identidades femeninas y masculinas debe ser un eje que atraviese todas las unidades pedagógicas del módulo.
- ⇒ La estrategia a utilizar con la población no escolarizada se constituye en un reto constante.

Asimismo, a la luz del proceso surgen las siguientes recomendaciones:

- ◆ Potenciar la participación de adolescentes de todas las regiones de salud, de manera tal que la profundización de los datos contenga las realidades de toda la población adolescente en sus diversas cotidianidades.
- ◆ Potenciar la participación de adolescentes no escolarizados en este tipo de actividades, a fin de que los resultados de las mismas partan de las necesidades específicas de este grupo poblacional.
- ◆ Garantizar el compromiso de coordinaciones institucionales del sector salud en el apoyo al proceso de convocatoria de los y las participantes adolescentes.

**ANEXO 1**  
**LISTAS DE PARTICIPANTES**

**ANEXO 2**  
**TÉCNICA: RALLY**  
**TAREAS**

TAREAS DEL RALLY:

1. Buscar un insecto vivo, en una hoja.
2. Escribir un poema de amor
3. Hacer una escultura con desechos y con naturaleza muerta
4. Completar los siguientes refranes:
  - a. .... déjala correr.
  - b. Hijo de tigre .....
  - c. .... ganancia de pescadores.
  - d. Árbol que nace torcido .....
  - e. .... del corredor no pasa
  - f. .... ni quemándole el hocico
  - g. No dejes para mañana .....
  - h. Al mal tiempo .....
  - i. Al mal paso .....
  - j. .... que cien volando
5. Dibujar un animal que no exista
6. Buscar tres pares de zapatos y tres pares de medias de colores parecidos
7. Inventar una estrofa de rap, sobre lo que les gusta hacer a los adolescentes de hoy.
8. Vestir a uno o una de los o las participantes de superhéroe o superheroína.
9. Conseguir: un cepillo de dientes, una moneda de un colón, una chupa-chupa, una pintura de labios, una media con un hueco, una plantilla de zapato y una pestaña.
10. Hacer entre todos, la coreografía del “baile de la mosca” o del “baile del canguro”.

**ANEXO 3**  
**FRASES CON PRINCIPALES**  
**RESULTADOS DE LA ENCUESTA**

## FRASES CON RESULTADOS DE LA ENCUESTA

*Grupo #1: Consumo de sustancias*

### Tabaco

- De cada 100 adolescentes de tu edad, aproximadamente 34 han fumado un cigarrillo completo. De estos, 20 han sido varones y 14 mujeres, y en su mayoría lo hicieron por curiosidad.
- De estos 34 adolescentes que han fumado, 22 continuaron haciéndolo y solo 15 lo hacen actualmente.
- La mayor parte de los y las adolescentes que han probado el cigarrillo, lo han hecho entre los 13 y 15 años de edad.
- Una gran parte de adolescentes de tu edad que fuma, ha pensado dejar de fumar en el último mes. Por cada 2 varones que lo piensan, 1 mujer lo ha pensado. El motivo más común para pensar en dejar de fumar, ha sido el de cuidar su salud.
- La mayor parte de adolescentes de tu edad creen que las personas de su misma edad fuman para aparentar, para jugar de vivos, o porque les gusta.
- Otros y otras adolescentes de tu edad consideran que las personas de su misma edad fuman para ser aceptados por otros, porque son viciosos, o porque lo probaron.
- La mayor parte de adolescentes de tu edad creen que las personas de su misma edad que no fuman han tomado esa decisión porque se cuidan la salud o no les gusta.
- Una mayoría de adolescentes de tu edad que fuman consiguen los cigarros comprándolos en la pulpería o en el minisuper.
- La mayor parte de los adolescentes que dicen tener alguna persona cercana que fume, se refieren a amigos. Otros hacen referencia al papá, a hermanos/as o tíos

### Licor

- Aproximadamente el 63% de los adolescentes ha probado alguna bebida alcohólica. La mayoría lo ha hecho entre los 14 y 15 años.
- La mayor parte de los adolescentes que han tomado, reportan haberlo hecho la primera vez en una fiesta, y haber tomado cerveza.



- Una mayoría de adolescentes de tu edad que toman, consiguen el licor comprándolo en la pulpería o en el super.
- La mayor parte de adolescentes de tu edad creen que las personas de su misma edad que consumen licor, lo hacen porque les gusta.
- Otros y otras adolescentes de tu edad consideran que las personas de su misma edad consumen licor para ser aceptados por otros, porque tienen problemas personales o familiares, para evadir la realidad, o porque es un vicio o costumbre.
- La mayor parte de adolescentes de tu edad creen que las personas de su misma edad que no toman es debido a que no les gusta. Otros y otras adolescentes de tu edad consideran que las personas de su misma edad no consumen licor porque tienen carácter, por salud, o porque es malo.
- La mayor parte de los adolescentes que dicen tener alguna persona cercana que consuma licor, se refieren a amigos. Otros hacen referencia al papá, a hermanos/as o tíos

### Drogas

- De cada 100 adolescentes entre los 13 y 17 años, aproximadamente 9 han probado algún tipo de droga. Los adolescentes que han probado alguna droga, expresan haberlo hecho porque les ofrecieron.
- Aproximadamente, de cada 25 adolescentes solo a 1 le han ofrecido drogas. En su mayoría, se las han ofrecido en la escuela o en el colegio.
- La mayor parte de adolescentes de tu edad creen que las personas de su misma edad que usan drogas, lo hacen porque tienen problemas personales y familiares.
- Otros y otras adolescentes de tu edad consideran que las personas de su misma edad usan drogas porque les gusta, para olvidar los problemas o por inseguridad.
- La mayor parte de adolescentes de tu edad creen que las personas de su misma edad que no usan drogas han tomado esa decisión porque conocen las consecuencias de usar las mismas, o porque consideran que son malas y dañinas.

- La mayor parte de los adolescentes que dicen tener alguna persona cercana que use drogas, se refieren a amigos. Otros hacen referencia a tíos, hermanos/as u otros familiares.

## **Grupo #2: Sexualidad**

- La mayor parte de adolescentes de tu edad que tienen relaciones sexuales coitales y que utilizan métodos anticonceptivos, dicen que la decisión de utilizarlos es tomada en conjunto entre ellos/as y su pareja.
- Aproximadamente, por cada 3 adolescentes varones de tu edad que deciden por sí mismos utilizar algún método anticonceptivo, 1 mujer lo hace.
- Los métodos anticonceptivos más conocidos por los y las adolescentes de tu edad son los preservativos y las pastillas. La mayoría de ellos y ellas han obtenido información sobre su uso a través de una charla en el centro educativo. Otra cantidad menor de adolescentes ha obtenido esta información de la televisión o por preguntarle a la mamá.
- Aproximadamente 13% de la población de adolescentes de tu edad no conoce ningún método anticonceptivo.
- La madre es la persona a quien más frecuentemente le piden información sobre sexualidad los y las adolescentes de tu edad. Otras fuentes de información son: el padre, profesor (a) del centro educativo y los amigos varones.
- Aproximadamente de cada 100 adolescentes de tu edad, 24 no han solicitado información sobre sexualidad.
- La enfermedad de transmisión sexual más conocida por los y las adolescentes de tu edad es el SIDA. También han oído de la gonorrea y sífilis pero en menor medida.
- Aproximadamente, 25% de la población adolescente de tu edad considera que se puede evitar el contagio del SIDA usando condón, 12% considera que no teniendo relaciones sexuales y 11% protegiéndose.
- A pesar de que aproximadamente la cuarta parte de la población de jóvenes de tu edad consideran que la mejor forma de protegerse del SIDA es con el condón, más de la mitad de quienes tienen relaciones genitales no lo utilizan.
- De cada 100 adolescentes de tu edad, aproximadamente 26 han tenido relaciones coitales. De estos, 16 son varones y 10 mujeres. Una mayoría de ellos y ellas tuvieron su primera relación sexual a los 15 años.

- La mayor parte de adolescentes de tu edad que han tenido relaciones sexuales coitales han tenido solamente una pareja sexual.
- El método anticonceptivo más utilizado por las personas adolescentes de tu edad que han tenido relaciones coitales es el preservativo. Sin embargo, un porcentaje similar reporta no haber utilizado nunca ningún método en sus relaciones.
- La mayor parte de los y las adolescentes de tu edad que acostumbran utilizar el preservativo, lo hacen para evitar un embarazo o por seguridad. Quienes no lo utilizan, en su mayoría dicen, es porque no les gusta.
- Entre las personas adolescentes de tu edad que reportan que su primera relación sexual coital fue forzada, una mayoría señala a su pareja como la persona que cometió el abuso.
- Una mayor parte de los y las adolescentes de tu edad que han tenido alguna irritación, picazón u otro síntoma en sus órganos genitales no ha acudido al médico.

### **Grupo #3: Violencia, accidentes de tránsito y problemas con la ley.**

- La mayor parte de los y las adolescentes de tu edad no acostumbran portar objetos como: armas de fuego, cuchillas, navajas, cadenas o gas irritante, ya que, en su mayoría, consideran que no los necesitan.
- Entre los y las adolescentes de tu edad que portan armas, un mayor porcentaje acostumbra llevar consigo navajas, principalmente cuando andan en la calle. Por cada 4 hombres que las portan, 1 mujer lo hace. La mayoría tiene como principal razón la protección personal.
- De cada 100 adolescentes de tu edad, aproximadamente 20 han sido amenazados por alguien y 13 han amenazado a alguna persona, en los últimos 6 meses.
- De cada 100 adolescentes de tu edad, aproximadamente 20 han tenido una pelea a puñetazos en los últimos 6 meses. Sus principales razones son: por los amigos, porque los retan o por defensa personal.
- Con respecto a las situaciones de violencia en el hogar, 49% de los y las adolescentes de tu edad señalan que no se presenta ninguna situación de este tipo en sus casas. Por otro lado, 36% dice que se presentan discusiones a gritos y 15% insultos en sus hogares.

- El lugar donde se sienten más seguros los y las adolescentes de tu edad es en sus casas de habitación. La mayoría de ellos y ellas sienten que es porque ahí está toda su familia, y porque están protegidos.
- De cada 100 adolescentes de tu edad, aproximadamente 6 han sido arrestados en los últimos 6 meses, de los cuales 5 son varones y 1 es mujer.
- El 14% de la población adolescente de tu edad, ha tenido alguna mala experiencia con la policía, mayoritariamente en un período de tiempo menor a 6 meses. De estos, aproximadamente, por cada 10 adolescentes varones que han tenido esta experiencia, 4 mujeres la han tenido.
- De cada 100 adolescentes de tu edad, una tercera parte sabe conducir. Aproximadamente, por cada 3 varones de tu edad que manejan, 1 mujer lo sabe hacer.
- De la totalidad de adolescentes que saben conducir, 55% utiliza el cinturón de seguridad mientras viaja y 35% no lo hace.
- El cinturón de seguridad cuando se va de acompañante en un vehículo es utilizado en el 53% de los y las adolescentes de tu edad, mientras que el 45% de ellos y ellas no lo usan.
- De cada 100 adolescentes de tu edad, 10 asisten a piques y 3 han participado en ellos. En ambos casos, la mayoría son adolescentes varones.
- Las personas adolescentes de tu edad que no asisten a piques tienen como principales razones que no les gusta y que es peligroso. Sin embargo, un porcentaje importante de adolescentes no asisten porque no saben qué es, en su lugar de residencia no hay o porque no los han invitado. Quienes sí asisten, lo hacen en una mayor parte porque consideran que es muy emocionante.
- La mayor parte de adolescentes de tu edad nunca han pedido un aventón a alguien desconocido. De cada 100 adolescentes de tu edad, aproximadamente 4 lo han pedido una o dos veces.

**ANEXO 4**  
**FRASES CON PRINCIPALES**  
**RESULTADOS DE RECREACIÓN Y DEPORTE**

FRASES CON RESULTADOS DE RECREACIÓN Y DEPORTE:

- Para gran parte de los y las adolescentes de tu edad, los lugares de preferencia para divertirse en su tiempo libre son: los parques, las plazas y la casa de sus amigos. ¿Vos qué pensás de esto?
- Otros lugares de diversión para los y las adolescentes de tu edad son: las discotecas, los cines, malls o centros comerciales y salas de vídeo juegos. ¿Vos qué pensás de esto?
- Para un porcentaje importante de adolescentes de tu edad, salir con los amigos, escuchar música y ver televisión representan las actividades para divertirse más importantes. ¿Vos qué pensás de esto?
- Otras de las actividades que realizan los y las adolescentes de tu edad para divertirse son: estar con la familia, andar en bicicleta, jugar bola, ir a bailar y jugar vídeo juegos. ¿Vos qué pensás de esto?
- De cada 15 adolescentes que no pertenecen a un grupo de gente de su edad, 10 sí lo hacen. En su mayoría, estos grupos son de tipo deportivo, religioso o de amigos del barrio. ¿Vos qué pensás de esto?
- Aproximadamente, 1 de cada 5 adolescentes de tu edad usa internet. Quienes lo utilizan, suelen hacerlo, en un tiempo de 1 a 4 horas semanales. Generalmente, el principal propósito al utilizar internet es “chatear”. ¿Vos qué pensás de esto?
- Aproximadamente, 9 de cada 10 adolescentes de tu edad ven regularmente televisión y en su mayoría lo hacen durante más de cuatro horas por semana.
- Casi la mitad de los y las adolescentes de tu edad juegan vídeo juegos, generalmente durante 2 a 4 horas por semana. Además, un porcentaje importante también lo hace durante más de 4 horas por semana. Los lugares donde frecuentan jugar son: la casa y centros de vídeo juegos. ¿Vos qué pensás de esto?
- A más de la mitad de los y las adolescentes de tu edad les gusta leer por diversión. En su mayoría leen menos de una hora por semana. ¿Vos qué pensás de esto?
- Por cada 8 adolescentes de tu edad que practican algún deporte, 2 no lo hacen. La mayoría de quienes hacen deporte lo realizan acompañados y durante más de 5 horas por semana. ¿Vos qué pensás de esto?

- El porcentaje de varones adolescentes de tu edad que practica algún deporte es aproximadamente del 89%, mientras que 67% de mujeres adolescentes de tu edad lo practican. ¿Vos qué pensás de esto?
- La mayoría de adolescentes de tu edad que hacen deporte lo realizan porque les gusta y por salud. Quienes no lo practican se debe, generalmente, a que no les gusta y por falta de tiempo. ¿Vos qué pensás de esto?
- El deporte practicado por los varones adolescentes de tu edad en mayor medida es el fútbol. Para las mujeres adolescentes los deportes predilectos son: fútbol, aeróbicos y basket. ¿Vos qué pensás de esto?
- El lugar preferido para hacer deporte por la mayoría de los y las adolescentes de tu edad es la plaza. Otros lugares son: las calles del barrio, cancha y centro educativo. ¿Vos qué pensás de esto?
- De cada 100 adolescentes de tu edad, 36 utilizan implementos de seguridad para practicar algún deporte. De ellos, 24 son hombres y 12 son mujeres. La principal razón por la cual sí utilizan estos implementos es por seguridad, mientras que quienes no los usan es porque no tienen, consideran que no son necesarios o no les gusta.

**ANEXO 5**  
**INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN**



PROGRAMA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA ADOLESCENCIA  
CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL

Proyecto: "Prevención de Conductas de Riesgo en los y las adolescentes de Costa Rica"

**TALLER DE PROFUNDIZACIÓN SOBRE EL DIAGNÓSTICO  
DE SITUACIÓN CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS Y LAS  
ADOLESCENTES DE COSTA RICA**

**PRESENTACIÓN**

Una vez concluido el taller, es muy importante para nosotros y nosotras conocer tus impresiones sobre el mismo. Por tal motivo, te rogamos llenar el siguiente formulario con la mayor honestidad posible, ya que nos servirá para mejorar estas actividades.

No es necesario que pongás tu nombre en el instrumento.

---

---

SEXO HOMBRE ( ) MUJER ( )

EDAD \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE VIVÍS \_\_\_\_\_

**I. -SOBRE LA METODOLOGÍA**

Marcá con una equis sobre "De acuerdo" si lo que se dice en el enunciado corresponde a lo que pensás del taller y marcá con una equis sobre "En desacuerdo" si lo que se dice no corresponde a tu experiencia.

1. Las actividades fueron entretenidas y dinámicas.	De acuerdo	En desacuerdo
2. Las actividades permitieron el conocimiento y comprensión de algunos resultados de la encuesta de conductas de riesgo en la adolescencia.	De acuerdo	En desacuerdo

3. Las actividades te permitieron conocer algunas situaciones que viven adolescentes de tu edad en nuestro país.	De acuerdo	En desacuerdo
4. Las dinámicas lograron estimular la discusión y reflexión entre los y las participantes acerca de situaciones que ponen en riesgo o protegen a los y las adolescentes de tu edad.	De acuerdo	En desacuerdo
5. Las actividades ayudaron a compartir experiencias y opiniones propias acerca de situaciones que ponen en riesgo o protegen a los y las adolescentes de tu edad.	De acuerdo	En desacuerdo

## II. SOBRE LOS FACILITADORES

Marcá con una equis sobre "De acuerdo" si lo que se dice en el enunciado corresponde a lo que pensás del taller y marcá con una equis sobre "En desacuerdo" si lo que se dice no corresponde a tu experiencia.

6. Los/as facilitadores/as lograron generar un clima de confianza en el grupo.	De acuerdo	En desacuerdo
7. Los/as facilitadores/as permitieron que expresaras tus ideas.	De acuerdo	En desacuerdo
8. Los/as facilitadores/as lograron dar con claridad las instrucciones de las distintas actividades.	De acuerdo	En desacuerdo
9. Los/as facilitadores/as estuvieron siempre atentos a tus inquietudes o necesidades.	De acuerdo	En desacuerdo

### III. SOBRE LA ORGANIZACIÓN DEL TALLER

Marcá con una equis sobre "De acuerdo" si lo que se dice en el enunciado corresponde a lo que pensás del taller y marcá con una equis sobre "En desacuerdo" si lo que se dice no corresponde a tu experiencia.

10. El lugar fue el adecuado para realizar el taller.	De acuerdo	En desacuerdo
11. La comida fue de tu agrado.	De acuerdo	En desacuerdo

12. Nombrá las dos cosas más positivas del taller:

a. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. Nombrá dos cosas que cambiarías de este taller:

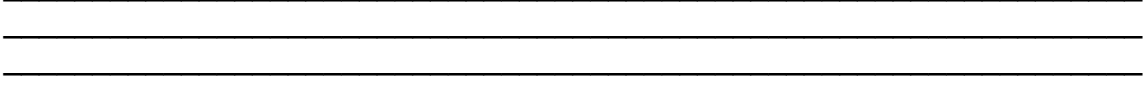
a. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. Marcá con una "x" la calificación general que darías a la actividad

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10)

15. Por último agregá cualquier comentario o sugerencia que querrás darnos.



MUCHAS GRACIAS

**ANEXO 6**  
**SÍNTESIS DE RESULTADOS DE**  
**EVALUACIÓN**

## Síntesis de los Resultados de las Evaluaciones del Proceso

De la totalidad de participantes (21 personas), solamente 18 llenaron la evaluación escrita, cuyos resultados se describen a continuación:

	De acuerdo	En desacuerdo	NS/NR
1. Las actividades fueron entretenidas y dinámicas.	17	0	1
2. Las actividades permitieron el conocimiento y comprensión de algunos resultados de la encuesta de conductas de riesgo en la adolescencia.	17	0	1
3. Las actividades te permitieron conocer algunas situaciones que viven adolescentes de tu edad en nuestro país.	18	0	0
4. Las dinámicas lograron estimular la discusión y reflexión entre los y las participantes acerca de situaciones que ponen en riesgo o protegen a los y las adolescentes de tu edad.	18	0	0
5. Las actividades ayudaron a compartir experiencias y opiniones propias acerca de situaciones que ponen en riesgo o protegen a los y las adolescentes de tu edad.	18	0	0
6. Los/as facilitadores/as lograron generar un clima de confianza en el grupo.	17	1	0
7. Los/as facilitadores/as permitieron que expresaras tus ideas.	18	0	0
8. Los/as facilitadores/as lograron dar con claridad las instrucciones de las distintas actividades.	18	0	0
9. Los/as facilitadores/as estuvieron siempre atentos a tus inquietudes o necesidades.	18	0	0
10. El lugar fue el adecuado para realizar el taller.	18	0	0

11. La comida fue de tu agrado.	17	1	0
---------------------------------	----	---	---

Ante la pregunta de qué calificación darías a la actividad, los resultados fueron los siguientes:

Un total de 13 adolescentes calificaron la actividad con un **10**. 4 participantes considera que la actividad se califica con un **9**, y solamente 1 persona considera que la calificación es de **7**. El promedio de las calificaciones, daría un resultado general de **9.6**.

La frecuencia de las cosas más positivas del taller mencionadas por los adolescentes es la siguiente:

- La comida: 3 personas
- Compartir, hacer amigos, conocer otras personas: 9 personas
- Las actividades, las dinámicas: 5 personas
- La información sobre problemas de los jóvenes: 3 personas
- La coordinación, facilitadores: 3 personas
- El ambiente: 1 persona
- El aprendizaje: 1 persona
- Encontrar soluciones: 2 personas
- Oportunidad de expresarse, opinar, compartir emociones y experiencias: 3 personas

Entre las cosas que cambiarían del taller, los adolescentes mencionaron:

- Nada: 9 personas
- Hablar menos: 1 persona
- Hacer actividades musicales: 1 persona
- Desayunos o almuerzos más grandes: 2 personas
- Quedarse un fin de semana, más largo: 3 personas
- El fresco menos dulce: 1 persona
- Organizarse más: 1 persona
- Que lleguen más personas y de zonas más variadas: 2 personas
- Realizar más actividades al aire libre: 1 persona
- Tener más recesos: 1 persona
- Que sea de menor duración: 1 persona

Los principales comentarios o sugerencias brindadas fueron las siguientes:

- Felicitaciones por la calidad de la actividad: 4 personas
- Espero volver a otro taller: 1 persona
- Entendí la situación actual de los adolescentes: 1 persona
- Los facilitadores son excelentes: 1 persona
- Hacer actividades como éstas más a menudo: 2 personas

- Hacer llegar la información a los padres: 1 persona



# CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

## Programa Nacional de Atención al Adolescente.

### Sistematización

Foro de Discusión del Diagnostico de Situación: Conductas de Riesgo en los y las Adolescentes de Costa Rica.

#### **Presentación:**

La investigación sobre “Conductas de Riesgo en los y las Adolescentes de Costa Rica”, es parte de los Proyectos que posee la Caja Costarricense de Seguro Social, (C. C. S. S), en el Programa de Atención Integral de la Adolescencia, el que ha trabajado en la prevención de las conductas de riesgo de los y las adolescentes del país.

El adolescente debe ser visto como una unidad Biopsicosocial, y la salud integral del mismo es trascendental para el desarrollo social del país. Ellos son el presente, y también el futuro inmediato de nuestra sociedad, por lo que necesitan respuestas acordes a la consecución de su bienestar, como alimentación adecuada, servicios médicos que le brinden buena salud física y mental, educación, trabajo, recreación, participación social, etc.

Por lo expuesto anteriormente, es que este proyecto tiene como objetivo; favorecer el desarrollo humano y consecuentemente la calidad de vida, de los y las adolescentes por medio de una estrategia educativa con énfasis en la participación social. Es por esta razón que se inicia la ejecución del Proyecto “Prevención de Conductas de Riesgo en los y las Adolescentes de Costa Rica” en mayo del presente año, el cual se propone la construcción de una estrategia de prevención de conductas de riesgo en adolescentes y el diseño de un Módulo Socioeducativo (conjunto de instrumentos metodológicos y material de apoyo didáctico) que permita, a funcionarios de salud y a otros actores sociales, abordar estas temáticas de una forma integral y adecuada a las particularidades de los distintos sectores poblacionales que constituyen la población adolescente de nuestro país.

En este momento en el cual se han procesado los datos y han emergido los resultados de este esfuerzo investigativo, se torna importante realizar, con el apoyo de expertos en distintas temáticas relacionadas con la población adolescente y de funcionarios que trabajan directamente con la misma, una lectura crítica que enriquezca el análisis y la interpretación de los resultados, y a la vez, oriente las distintas decisiones en distintas temáticas relacionadas con la población adolescente y de funcionarios que trabajan directamente con

la misma, una lectura crítica que enriquezca el análisis y la interpretación de los resultados, y a la vez oriente las distintas decisiones metodológicas que llevarán a la construcción del Módulo y la Estrategia Educativa correspondiente para la prevención de las conductas de riesgo, la promoción de conductas protectoras y el fortalecimiento de los factores protectores asociados a las mismas.

Este Foro de análisis, se llevó a cabo el día 16 de octubre en las instalaciones del Hotel Balmoral, con un horario de 8 a.m a 5 p. m..

**Objetivo:**

Posibilitar un espacio para que funcionarios de salud y expertos en la temática de adolescencia analicen, discutan y profundicen respecto de los principales resultados de la encuesta nacional sobre conductas de riesgo.

**Población Meta :**

Funcionarios del sector salud con trayectoria en el trabajo con adolescentes, funcionarios institucionales y expertos en adolescencia.

La escogencia de la población meta se llevó a cabo con base, en el conocimiento de las diferentes instituciones, funcionarios y expertos en adolescencia que posee el Programa de Atención Integral del Adolescente.

Los participantes del Foro fueron los siguientes.

<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>HOMBRES</b>	<b>MUJERES</b>
Radio Nederland	1	
Minst. Trabajo y Seg. Social		1
Caja Cost. Seguro Social.		11
Instituto. Wem.	1	
Consultor Independiente	2	1
Minst de Educación	1	
FNUAP	1	1
M.N.J		2
IAFA		2
IMAS		1
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>19</b>

Las profesiones de los participantes se distribuyen de la siguiente forma:

- 10 Trabajadores Sociales.
- 6 Psicólogos.
- 3 Sociólogos.
- 2 Enfermeras.
- 2 Comunicadores Sociales.
- 1 Productor de Radio.
- 1 Médico

Los responsables del diseño y de la facilitación del Foro de Discusión de Situación : Conductas de Riesgo en los y las Adolescentes de Costa Rica , fueron los miembros de equipo investigador :

- ✓ Oscar Valverde Cerros
- ✓ Jeffry Alfaro Soto
- ✓ María Elena Rigioni Bolaños.
- ✓ Ana Cristina Solano Quesada.
- ✓ Marianella Vega Alvarado.

## **Programa del Taller**

### **Descripción de las Actividades:**

#### **1. Recepción de los y las participantes:**

Existió un puesto de recepción para las personas participantes, en el cual se llevó a cabo su inscripción y registro de fichas de identificación. Además se entrega el material que se utiliza en el foro.

Contamos con la participación de 25 participantes entre funcionarios, representantes institucionales y expertos.

#### **2. Bienvenida y presentación del Proyecto “Prevención de Conductas de Riesgo en los y las Adolescentes de Costa Rica “ (Dra. Julieta Rodríguez)**

La Dra. Julieta Rodríguez, Directora del PAIA, dio un mensaje de bienvenida a los y las participantes, así como una presentación general del Proyecto, con la finalidad de dar a conocer las premisas básicas de este, y enmarcar el Diagnóstico de Situación dentro del proceso amplio que implica el proyecto.

También se subrayó la importancia del Diagnóstico como insumo que permitirá construir el Módulo Socioeducativo a partir de una realidad sociocultural determinada y definirá las características de esta herramienta metodológica.

#### **3. Presentación de los principales resultados de la Encuesta Nacional sobre Conductas de Riesgo en los y las Adolescentes de Costa Rica.**

El coordinador técnico del Proyecto presentó una síntesis de los principales resultados de la Encuesta Nacional, con la finalidad de que previo al trabajo grupal de análisis por temas, las personas participantes conozcan los datos más relevantes de todos los temas y puedan hacer así una reflexión del tema específico a la luz de los resultados generales.

#### 4. Análisis de la situación por bloques temáticos. (Trabajo en Subgrupos)

Una vez conformados los subgrupos de trabajo, que han sido definidos con anterioridad según los intereses de los participantes por los diferentes bloques temáticos, se le entrega a cada participante la información correspondiente a la temática asignada, así como una guía de trabajo para discutir, analizar, reflexionar y profundizar en grupo sobre los principales hallazgos en la Encuesta Nacional respecto a ese bloque temático.

Cada subgrupo elige un coordinador el que organizó la discusión, y un relator el que presentó en la plenaria el análisis realizado por el grupo.

Se conforman seis grupos de trabajo, según bloque temático de interés de cada uno los participantes, con cuatro miembros en cada uno, y en cada subgrupo, se incorpora un miembro del equipo técnico, con el objetivo de apoyar, y aclarar dudas.

Los bloques temáticos se describen a continuación:

1. Situación laboral y educativa.
2. Recreación y deporte.
3. Consumo de sustancias legales e ilegales.
4. Violencia, accidentes de tránsito y problemas con la ley.
5. Imagen y sentimientos.
6. Sexualidad, salud sexual y reproductiva.

Guía de discusión para los grupos:

1. Datos más relevantes reflejados por la Encuesta respecto de la salud de los y las adolescentes y sus posibles interpretaciones.
2. Principales factores protectores y de riesgo asociados a las distintas conductas de riesgo reflejadas por la encuesta según bloque temático.
3. Posibles relaciones de los datos del bloque temático con otros factores ( de riesgo y protectores ) y conductas (de riesgo y protectoras ) de otros bloques temáticos.
4. Posibles interpretaciones acerca de la presencia o ausencia de conductas protectoras dentro del bloque temático según resultados de la encuesta.

5. Datos sobre los que se debería prestar atención en cuanto a la definición de acciones por seguir en la prevención de conductas de riesgo en los y las adolescentes.

A continuación se presentan las conclusiones de cada uno de los subgrupos según bloque temático escogido, de acuerdo a la secuencia de exposición de los mismos.

## **1 BLOQUE TEMATICO: SEXUALIDAD, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.**

Referente a punto número 1 de la Guía de Discusión.

- Los datos más relevantes deberían ser segregados por grupos de edad, para lograr realizar comparaciones a este nivel.
- Llama la atención la ignorancia de los adolescentes sobre la utilización de métodos anticonceptivos y sobre las enfermedades de transmisión sexual.
- Población de 10 a 12 años manifiesta no tener dudas sobre este tema. Se desconoce la razón de este resultado, por tanto se propone ahondar en el mismo.
- Existe gran cantidad de mujeres jóvenes que abortan y no se conocen las condiciones en que se realiza este procedimiento. Las valoraciones que los y las adolescentes hacen respecto al mismo, se realizan desde el aspecto moral, no lo relacionan con salud.
- Es muy alto el grupo de 10 a 12 años que no desea saber nada sobre sexualidad.

Referente a punto número 2 de la Guía de Discusión.

- Trabajar respecto a la toma de decisiones ligada a la información que poseen, la que no es suficiente en sí misma para protegerlos, a pesar de que la poseen.
- El enfoque hacia la prevención de problemas relacionados con la sexualidad, debe ser integral en salud y no solamente hacia la anticoncepción.

Referente a punto número 3 de la Guía de Discusión.

- Se propone relacionar la actividad sexual con: escolaridad, trabajo, consumo de drogas legales e ilegales, violencia doméstica, pertenencia a grupos de pares, condiciones de la familia, autoestima.

Referente a punto número 4 de la Guía de Discusión.

- Los escolarizados poseen información inadecuada sobre sexualidad.
- La escuela y el colegio son factores protectores, pero esto no implica que por estar en el sistema educativo, no se corren riesgos.
- Dentro del sistema educativo formal, no existen las estrategias para brindar la información que lleve a la prevención de conductas de riesgo.

Referente a punto número 5 de la Guía de Discusión.

- Indagar con respecto a los grupos como factor protector.
- Investigar sobre los pares como presión positiva.
- Proponer aspectos relacionados con el autocuidado.

## **2 BLOQUE TEMATICO: CONSUMO DE SUSTANCIAS LEGALES E ILEGALES.**

Referente a punto número 1 de la Guía de Discusión.

- Con respecto al consumo de tabaco, alcohol y drogas ilícitas, se señala la necesidad de aclarar cuánto se está consumiendo.
- Rescatar lo que respecta a tendencias de consumo.
- Sobresale el hecho de que no existen diferencias significativas por género con relación al consumo.
- Resultaría importante saber cuáles son las formas que tienen los y las adolescentes de acceder a la droga.
- Se considera que no está claro si el consumo es alto, mediano, bajo. Se propone categorizar la forma de consumo, especificar con claridad el cómo, cuándo y porqué están tomando.
- Prevalencia del consumo.
- Porqué inician o mantienen el consumo de drogas.

Referente a punto número 2 de la Guía de Discusión.

- Se debe de estudiar la oferta: relacionarla con modelaje, imagen.
- Hacer cruces de variables sobre imagen de sí mismos y consumo.
- Relacionar la demanda con: motivos de consumo, presión de pares, problemas familiares, modelaje de conductas, imagen de sí mismos, aceptación social.

Referente a punto número 3 de la Guía de Discusión.

- Aceptación de sí mismos y consumo de drogas.
- Consumo de sustancias y situaciones de violencia (con los datos presentados es imposible saber más acerca de las situaciones que se presentan dentro de la casa, también en la escuela o las calles)
- Consumo de sustancias y sexualidad.
- Ideación suicida y sexualidad.
- Consumo de drogas y asistencia al sistema educativo.
- Estrato socio económico y consumo de sustancias.

Referente a punto número 4 de la Guía de Discusión.

- El conocimiento no necesariamente es un factor protector.
- El saber las consecuencias del consumo de drogas, no evita el consumo.

Referente a punto número 5 de la Guía de Discusión.

- Profundizar en los factores protectores considerados por los y las adolescentes.
- Realizar cruces entre:
  - ✓ Estudio vrs droga.
  - ✓ Trabajo vrs droga.
  - ✓ Consumo urbano vrs rural.
  - ✓ Población que estudia vrs la que no estudia.
  - ✓ Consumo y estrato socioeconómico.
  - ✓ Consumo y sexualidad.
  - ✓ Consumo, ideación suicida y percepción de sí mismos.
  - ✓ Situaciones de violencia y consumo.
  - ✓ Frecuencia de consumo, semana, mes y prevalencia de vida.
  - ✓ Visión de consumo vrs género ( masculinidad, femineidad)

### **3. BLOQUE TEMÁTICO: VIOLENCIA, ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y VIOLENCIA**

Referente a punto número 1 de la Guía de Discusión.

Población de 10 a 12 años.

- El mayor riesgo para ellos parece ser en la calle, riesgo de ser asaltados, sin embargo no se cuenta con datos de violencia dentro de sus casas.

Población de 13 a 17 años y 11 meses.

- Con la información aportada, el dato más relevante es que el 35.7%, maneja vehículos en una edad que es ilegal hacerlo.
- Casi un 30% viaja en vehículos con jóvenes que conducen bajo los efectos del licor, drogas o ambas.
- La mitad de los que viajan como acompañantes, no utilizan el cinturón de seguridad
  
- Es sobresaliente como riesgo la conducción de vehículos.
- Sobresalen los siguientes datos:
  - ✓ Arrestos en varones.
  - ✓ Ventas de drogas.
  - ✓ Problemas con la policía.

Referente a punto número 2 de la Guía de Discusión.

Población de 10 a 12.

- La familia sigue siendo un factor de protección en este grupo étnico, ya que los riesgos más importantes que sufren son fuera del hogar.

- Con la información que se cuenta no sabemos en qué ambiente son más agredidos, la escuela, la casa, la calle.
- Otras preguntas que no se incluyeron para valorar la anterior situación son:
  - ✓ Ha sido víctima de abuso sexual.
  - ✓ Te agreden psicológicamente, etc.
- Se recomienda realizar la tabulación de las preguntas # 30, 31, 34, 35, 37, 38 y 41, para poder realizar un mejor análisis.

Población de 13 a 17 años y 11 meses.

- Mayor exposición de los varones a riesgos.
- La seguridad vial como un problema importante de salud.

Referente a punto número 3 de la Guía de Discusión.

Población de 10 a 12 años.

- Vincular las preguntas de violencia intrafamiliar con sentimientos personales (preguntas # 91, 94, 96, 97, 98, 99, 100, 111, 112, 113, 114)
- Población de 13 a 17 años y 11 meses.
- Cruzar datos de ambiente con:
  - ✓ Trabajo o no.
  - ✓ Estudia o no.
  - ✓ Nivel educativo.

Referente a punto número 4 de la Guía de Discusión.

Población de 10 a 12 años.

- No contamos con datos o elementos suficientes para emitir una posible interpretación.

Población de 13 a 17 años y 11 meses.

- Las mayores conductas de riesgo las asumen los varones.

Referente a punto número 5 de la Guía de Discusión.

Población de 10 a 12 años.

- Información sobre violencia intrafamiliar, cuáles son los ambientes más hostiles, y el cruce con sentimientos personales. Se necesita la significación estadística en los diferentes cuadros y la significación entre los sexos
- Realizar comparaciones con preguntas similares de otras investigaciones para valorar tendencias.

Población de 13 a 17 años y 11 meses.

- A la educación vial, debe de brindársele énfasis.
- Tabular las siguientes preguntas : 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 141.



- Sería importante comparar con preguntas similares de otras investigaciones y así valorar tendencias. Las influencias del adulto a la violación de normas de tránsito.

#### **4. BLOQUE TEMATICO: IMAGEN Y SENTIMIENTOS.**

- Se deben de realizar cruces de variables importantes como:
  - ✓ Castigo físico.
  - ✓ Seguridad dentro de la casa.
  - ✓ Sentimientos consigo mismos.
  - ✓ Planes para el futuro.
- Indagar la percepción que poseen sobre el castigo físico, podrían incorporarse insultos, gritos, (el castigo verbal probablemente no es interiorizado por los jóvenes).
- Seguridad en la casa, el hogar es protector. El grupo considera que se refieren al espacio, no a las personas que se encuentran dentro de él. En este sentido, es en la calle donde hay menos seguridad.
- Los familiares son confidentes.
- No aparecen datos del hogar como factor protector en la población de 10 a 12 años.
- Se deben de mostrar datos por región de salud en relación con los planes futuros.
- La pregunta “¿Te sentís bien contigo mismo?” puede generar respuestas cliché. Pareciera darse una contradicción entre sentirse bien consigo mismo, con intentos de autoeliminación y necesidad de cambiar el cuerpo.
- La terminología de suicidarse o hacerse daño es diferente.
- Correlación en pensar en hacerse daño y la vida sin sentido (muy llamativo el porcentaje) asociarlo también con consumo de drogas.
- Los sentimientos para consigo mismos como los cambios físicos (peso, ejercicios, dieta, laxantes) pueden ser utilizados para realizar cruces de enfermedades como la anorexia, principalmente en mujeres.

#### **5. BLOQUE TEMATICO: RECREACIÓN Y DEPORTE**

- Según el contexto; la recreación y la práctica de deportes son conductas que nos llevan a tener factores protectores o de riesgo. Como ejemplo de lo anterior tenemos la falta de implementos necesarios para practicar los deportes, lugar dónde es practicado, cantidad de tiempo utilizado en el mismo, el que puede interferir en el proyecto de vida y planes futuros.
- Vemos como socialmente es mejor vista la práctica de deportes en los hombres que en las mujeres, situación que se refleja en la encuesta. Solamente mujeres contestan que no practican deportes por falta de tiempo, o porque no les dan permiso.

- Deporte es visto como un patrón de socialización, al que tienen mayores oportunidades los hombres que las mujeres.
- Se debe de realizar cruces en la práctica del football y el consumo de alcohol.
- La pregunta de pertenencia a grupos, fue efectuada solamente para grupos formales (grupos con agenda) lo que nos deja afuera la importancia de pertenecer y reunirse con grupos de pares, sean compañeros de estudio, vecinos, etc.
- Los muchachos y muchachas que pertenecen a grupos formales, se encuentran más protegidos que los que pertenecen a grupos informales. Se podría realizar un cruce con el consumo de licor.
- Tomar en cuenta las actitudes y actividades individualistas que surgen en los jóvenes para ocupar el tiempo libre.

## **6. BLOQUE TEMATICO: SITUACIÓN EDUCATIVA Y LABORAL**

- Una de las fortalezas de la población de 10 a 12 años es su escolarización.
- Los maestros son uno de los principales medios para prevenir las conductas de riesgo y fomentar conductas de protección. Se debe de incidir en los programas de formación profesional de los docentes.
- El aumento de escolarización femenina es un ejemplo de la influencia y las posibilidades de cambio en los estereotipos a través de las décadas.
- Mayor número de mujeres que estudian y mayor número de hombres que trabajan.
- Los adolescentes trabajan por la situación económica y por la cultural. En algunas familias el trabajo a temprana edad es visto como protección a factores de riesgo. El grupo considera que no influye el nivel educativo de los padres en el hecho de que éstos envíen a sus hijos a trabajar.
- Importante tener los datos del número de personas que:
  - ✓ Trabajan.
  - ✓ Estudian.
  - ✓ Trabajan y estudian.
  - ✓ No trabajan ni estudian.

Y realizar los cruces con consumo de drogas, datos por región.

Los participantes en general se mostraron muy participativos, e interesados con los resultados de la encuesta, ya que consideran es un insumo muy importante en el cual apoyarse para realizar su labor cotidiana con la población adolescente. Su contenido puede ser utilizado por diferentes instituciones, debido a que los factores de riesgo y protectores en ella incluidos son de sus competencias.

La metodología utilizada durante este Foro, logró el cumplimiento de los objetivos propuestos. Los diferentes subgrupos siempre contaron con el apoyo de un integrante del equipo investigador.

## **PLENARIA GENERAL**

Posterior a la exposición de los subgrupos, se realizó una plenaria general. A continuación se presentan los principales comentarios y recomendaciones:

- Esta investigación da una utilidad práctica. Nos reafirma que existe cierta población que se encuentra en riesgo de consumo de drogas.
- Colocar observaciones al informe que profundicen en actitudes del adolescente que puedan relacionarse con conductas o factores de riesgo o protectores.
- Trascendencia de los datos será detectar claramente cuáles son los factores y conductas de riesgo y protectoras, de nuestros adolescentes.
- Invitar a personas con conocimiento en adolescencia a brindar comentarios para enriquecer la publicación.
- Cruzar la variable de imagen en sí mismos con los factores de riesgo, para tratar de obtener factores de protección.
- Tomar en cuenta las situaciones de abuso y violencia de los que son sujeto los y las adolescentes. Indagar sobre los procedimientos que utilizan las autoridades policiales para obtener respeto.
- Mitos y estereotipos tras pasados desde nuestros abuelitos, poner atención a los discursos versus la realidad.

Considero que fue muy acertado que los participantes integraran los subgrupos, según sus intereses, ya que el conocimiento previo de cada bloque temático escogido y analizado, le brindó interés a la labor asignada.

Algunos de los participantes de los subgrupos se retiraron antes de iniciar la plenaria, lo que considero, le restó riqueza y profundización a los resultados, comentarios y análisis de la misma.

La base de datos estuvo a la disposición de los participantes para que los subgrupos, realizaran los cruces y las consultas que consideraran pertinentes para la elaboración de su trabajo. Se les comunica que esta se encuentra instalada el PAIA, y que está a la orden de cualquier funcionario que la necesite para enriquecer su labor.

## EVALUACIÓN

El instrumento de evaluación elaborado para este Foro de Discusión, fue aplicado únicamente a diez participantes. Lo anterior debido a que al concluir la actividad, se habían retirado gran parte de los asistentes

A continuación se presentan los datos sobre :

### I. -SOBRE LA METODOLOGÍA

Marque con una equis sobre "De acuerdo" si lo que se dice en el enunciado corresponde a lo que ud. piensa sobre el Foro y marque con una equis sobre "En desacuerdo" si lo que se dice no corresponde a su experiencia.

1. Las actividades permitieron el conocimiento y comprensión de algunos resultados de la encuesta sobre conductas de riesgo en la adolescencia.	De acuerdo 10 personas	En desacuerdo
2. Las actividades permitieron analizar y discutir sobre algunos datos relacionados con las conductas de riesgo en los y las adolescentes.	De acuerdo 10 personas	En desacuerdo

3. Las actividades permitieron analizar y discutir sobre algunos datos relacionados con las conductas protectoras en los y las adolescentes.	De acuerdo 9 personas	En desacuerdo 1 personas
4. La actividad permitió estimular la discusión y reflexión entre los y las participantes acerca de factores que ponen en riesgo o protegen a los y las adolescentes de Costa Rica.	De acuerdo 9 personas	En desacuerdo 1 personas
5. La actividad permitió estimular la discusión y reflexión entre los y las participantes acerca de factores que protegen a los y las adolescentes de Costa Rica.	De acuerdo 9 personas	En desacuerdo 1 personas
6. Las actividades ayudaron a profundizar en los resultados de la encuesta a partir del conocimiento, experiencia y trabajo de las personas participantes en materia de adolescencia.	De acuerdo 9 personas	En desacuerdo 1 personas

**7. Mencione las dos cosas que ud. considere más positivas del Foro de Discusión:**

- a. Compartir la información antes de la elaboración del informe final, sobre la encuesta y tener acceso a los instrumentos utilizados.
- b. Proporciona datos que favorecen el análisis para replantear lo operativo.
- c. Analizar el tema de conductas de riesgo desde diferentes aspectos. Esto permite aterrizar en los datos.
- d. La investigación es muy valiosa debido a que en Costa Rica no existen datos, sobre todo en una población que tiende a invisibilizarse.
- e. Intercambio de experiencia e ideas. Enriquecerse con los planteamientos de personas especialistas en diferentes temas.

- f. Los resultados de la investigación no difieren mucho con la información que se maneja a nivel institucional.
- g. La riqueza en la información presentada.
- h. Análisis de los datos según el área de trabajo.
- i. Integración de posiciones sobre percepción de la realidad vrs datos de la investigación con integrantes de equipo de trabajo.
- j. El enfoque interdisciplinario.
- k. El nivel de síntesis.
- l. Confirmar datos de otros estudios y la anunciación de asuntos nuevos.

8. Mencione las dos cosas que usted cambiaría de este Foro de Discusión:

- a. Se necesita más tiempo para profundizar.
- b. La puntualidad.
- c. Mayor claridad de la guía de trabajo, sobre el objetivo que se persigue.
- d. Se hizo el máximo esfuerzo de parte del PAIA, creo no habría nada que cambiar.
- e. Se debe dar más tiempo al trabajo en grupos.
- f. Las preguntas de discusión deben de ser más concretas.
- g. Si bien se trabajó, en los grupos, fue difícil cumplir con la guía de trabajo. Sería importante contestarse el porqué.
- h. Más tiempo para discusión grupal.
- i. Ser más puntuales.
- j. Enviar cartas solicitando los permisos.

9. Por último agregue cualquier comentario o sugerencia que quiera darnos.

- a. Aunque el foro se tuvo que realizar en un día por motivos de disponibilidad de tiempo de todos los participantes, sería interesante, haber contado con el tiempo suficiente de profundizar cada una de las variables. Posteriormente sería enriquecedor profundizar en cada una de las variables por aparte, como investigaciones individuales.
- b. Más tiempo.

- c. Culminar el proceso para dar un aporte o insumo a los que trabajan en adolescentes.
- d. Retomar las sugerencias de cruce de variables que permean todas las conductas.
- d. Que se invite a la Asociación Demográfica Costarricense que realiza hace años trabajo con adolescentes.
- e. Los felicito, la investigación es excelente, el foro fue una actividad enriquecedora.
- f. Invitar a directores regionales para definir estrategias y compromisos de otros profesionales en salud.
- g. Sería de mucho interés el poder verdaderamente llegar a consolidar una política nacional en materia de adolescentes, donde los actores sociales (en realidad todos) manejen el mismo idioma.
- h. El equipo condujo muy bien y de una manera bastante amena. Por eso se produjo bastante.
- i. Felicitaciones.

De los participantes que llenaron la Boleta de Evaluación, en lo que respecta a la Metodología empleada en el Foro, solamente un 1% se encuentra en desacuerdo con 4 de los ítem, en ella mencionados.

Es importante resaltar el hecho, de que consideran que los resultados de la investigación, son muy similares con la información que es manejada a nivel institucional.

Debido a la amplitud y diversidad de la información presentada, los participantes opinan que el tiempo estipulado para las diferentes técnicas fue insuficiente para profundizar en cada una de las variables. Cada una de estas por aparte, podría servir de base para realizar investigaciones particulares.

ANEXOS





CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL  
PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE LA ADOLESCENCIA

*PROYECTO “PREVENCIÓN DE CONDUCTAS DE RIESGO EN LOS Y LAS ADOLESCENTES DE COSTA RICA”*

**Taller de construcción de lineamientos conceptuales metodológicos del módulo socioeducativo para la prevención de conductas de riesgo**

**OBJETIVO GENERAL DE LA ACTIVIDAD:**

Posibilitar un espacio para que funcionarios de salud y expertos en la temática de adolescencia discutan, analicen y propongan diversos supuestos conceptuales y metodológicos que sirvan como insumos para la construcción del módulo socioeducativo sobre conductas de riesgo en los y las adolescentes de Costa Rica.

**PROGRAMA DEL TALLER:**

**7: 30 a.m. – 8: 00 a.m.:**

- Recepción de los participantes.

**8: 00 a.m. – 8: 30 a.m.:**

- Bienvenida a cargo de la Directora del Programa de Atención Integral de la adolescencia (PAIA), Dra. Julieta Rodríguez.

**8: 30 a.m. – 8: 40 a.m.:**

- Presentación de la actividad a cargo del coordinador técnico del proyecto, Lic. Oscar Valverde.

**8: 40 a.m. – 9: 15 a.m.:**

- Presentación de los enfoques rectores del PAIA y los datos más relevantes de la “Encuesta Nacional sobre Conductas de riesgo en los y las Adolescentes de Costa Rica” sobre los que girará el Módulo Socioeducativo”.

**9: 15 a.m. - 9: 30 a.m.:**

- Refrigerio.

**9: 30 a.m. – 10: 15 a.m.:**

- Trabajo en subgrupos. (Discusión y enriquecimiento del análisis presentado para cada subtema).

**10: 15 a.m. - 12 mediodía:**

- Trabajo en subgrupos. (Creación de lineamientos metodológicos generales para el abordaje de lo discutido en el segmento anterior).

**12 mediodía – 1: 00 p.m.:**

- Almuerzo.

**1: 00 p.m.- 2: 30 p.m.:**

- Presentación del trabajo de cada subgrupo a la totalidad del grupo.

**2: 30 p.m.– 2: 45 p.m.:**

- Refrigerio.

**2: 45 p.m.– 3: 45 p.m.:**

- Plenaria. Discusión general.

**3: 45 p.m.– 4: 00 p.m.:**

- Cierre y evaluación de la actividad.

***DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:***

**Actividad número 1: Recepción de los y las participantes.**

Existirá un puesto de recepción para las personas participantes, en el cual se llevará a cabo su inscripción y registro en fichas de identificación. Además en este momento se hará entrega del material necesario para el taller.

**Objetivos de la actividad:**

1. Ubicar a los y las asistentes en un ambiente de trabajo ameno, de construcción en equipo, donde sus aportes serán de suma importancia.
2. Crear un registro de los asistentes que contenga datos importantes de los mismos y que faciliten trabajos futuros dentro del proyecto.
3. Asegurar que todos y todas tengan el material de trabajo que será necesario.

**Materiales:**

1. Hojas de inscripción.
2. Fichas de registro.
3. Programas de la actividad.
4. Carpetas.
5. Hojas blancas.
6. Lapiceros.
7. Marcadores.
8. Gafetes.

**Actividad número 2: Bienvenida a cargo de la Dirección del PAIA.**

La Dra. Julieta Rodríguez, Directora del PAIA, dará un mensaje de bienvenida a los y las participantes.

Asimismo, hará una motivación subrayando la importancia de construir metodologías actualizadas y efectivas para el trabajo con adolescentes a partir de las experiencias cotidianas de los y las presentes, como insumo que permitirá construir el Módulo Socioeducativo a partir de una realidad sociocultural determinada.

**Objetivo de la actividad:**

- Posibilitar que los y las asistentes contextualicen el trabajo del taller dentro del proceso general del proyecto.

**Materiales:**

1. Transparencias del proyecto
2. Proyector de transparencias.

**Actividad número 3: Presentación de la actividad a cargo de la Coordinación Técnica del Proyecto.**

El coordinador técnico del proyecto, Lic. Oscar Valverde, dará unas palabras de bienvenida, presentará la actividad explicando su objetivo general y dará a conocer la dinámica de trabajo así como el programa del taller, enfatizando en los objetivos específicos de mayor interés para el proyecto.

**Objetivo de la actividad:**

- Posibilitar que los y las asistentes comprendan el propósito y características del taller.

**Material:**

Programas de la actividad.

**Actividad número 4: Presentación de los enfoques rectores del PAIA y los datos más relevantes de la “Encuesta Nacional sobre Conductas de riesgo en los y las Adolescentes de Costa Rica” sobre los que girará el Módulo Socioeducativo”.**

En esta actividad se realizará una presentación de:

1. Marco conceptual, filosófico y metodológico del Proyecto en el contexto del PAIA.
2. Principales características de algunos programas de prevención que han resultado ser efectivos.
3. Datos más relevantes en el ámbito descriptivo, analítico y metodológico, de la “Encuesta nacional sobre conductas de riesgo en los y las adolescentes de Costa Rica”, según sus bloques temáticos, a saber:
  - Situación laboral y educativa.
  - Recreación y deporte.
  - Consumo de sustancias legales e ilegales.
  - Violencia, accidentes de tránsito y problemas con la ley.
  - Imagen y sentimientos.
  - Sexualidad, salud sexual y reproductiva.

**Objetivos de la actividad:**

1. Dar a conocer a los y las asistentes el marco conceptual, filosófico y metodológico del Proyecto en el contexto del PAIA.
2. Dar a conocer a los y las asistentes los datos más relevantes en lo descriptivo, lo analítico y lo metodológico, para tomar en cuenta en la construcción del módulo socioeducativo.
3. Posibilitar que los y las asistentes, previo al trabajo en subgrupos, posean la información más relevante de todos los temas y puedan posteriormente hacer una reflexión del tema específico a la luz de los resultados generales.
4. Facilitar la construcción de un enlace teórico – metodológico entre la etapa diagnóstica y la etapa de construcción metodológica del proyecto en general.

**Materiales:**

1. Transparencias con:
  - a) Resumen del marco conceptual, filosófico y metodológico del PAIA.
  - b) Principales características de algunos programas de prevención que han resultado ser efectivos.
  - c) Datos más relevantes de la “Encuesta nacional sobre conductas de riesgo en los y las adolescentes de Costa Rica”, según sus bloques temáticos.
  - d) Propuesta metodológica, del equipo técnico del Proyecto, para el abordaje de los anteriores.
2. Proyector de transparencias.

**Actividades número 5 y 6: Trabajo en subgrupos.****Discusión y enriquecimiento del análisis presentado para cada subtema y creación de metodologías para el abordaje de lo discutido.**

En esta parte del trabajo el grupo se dividirá en 6 subgrupos de un máximo de 5 personas.

Los subgrupos se conformarán a partir de los intereses de los y las participantes. Como la mayor parte de ellos y ellas también fueron invitados(as) al “Foro de discusión sobre el diagnóstico de situación de conductas de riesgo en la adolescencia”, ya se tiene conocimiento de sus temas de interés para el trabajo en subgrupos (lo habían dado a conocer previamente y el proyecto tiene registro de esa información); de no ser así, se agruparán según los intereses de la institución que representan o las necesidades grupales de ese momento.

Cada subgrupo se encargará de trabajar acerca de un tema específico de los seis en que se dividen los instrumentos de recolección de la información y que fueron mencionados anteriormente.

Cada subgrupo contará con:

- a) La asesoría de alguno de los miembros del equipo técnico, según los requerimientos grupales, el cual se encargará de aclarar dudas y facilitar el trabajo.
- b) Un documento en el cual se encontrará toda la información necesaria para trabajar con respecto a su tema específico (el cual es el mismo que se encontrará en la publicación de los principales hallazgos de la “Encuesta

nacional sobre conductas de riesgo en los y las adolescentes de Costa Rica”). También existirán copias de la información de todos los subtemas para uso de todos los subgrupos.

c) Una guía de trabajo para guiar la labor del grupo.

El subgrupo debe elegir un coordinador y un relator. El primero facilitará el espacio de discusión, distribuyendo la palabra, organizando el tiempo para la discusión, llamando al grupo a la tarea cuando este se disperse, entre otros; el segundo presentará a la plenaria la síntesis del trabajo realizado por el subgrupo.

Es necesario que cada subgrupo procure distribuir su tiempo de tal forma que en los últimos 15 a 20 minutos pueda organizar la síntesis que será presentada por el relator, la cual debe exponerse en un tiempo máximo 15 minutos.

**Objetivos de la actividad:**

- Aprovechar los conocimientos y la experiencia de los y las participantes para:
  1. Enriquecer el análisis de los puntos relevantes por cada subtema y su enlace con las estrategias metodológicas generales para su abordaje.
  2. Definir supuestos conceptuales y metodológicos relevantes para la construcción del módulo socioeducativo.

**Materiales:**

1. Dos copias (una para el subgrupo y otra para el plenario) de los documentos con la información necesaria para trabajar con respecto a los temas específicos.
2. Guías para el trabajo en subgrupos.
3. Hojas blancas.
4. Lapiceros.
5. Transparencias.
6. Marcadores para transparencias.
7. Pliegos de papel periódico.
8. Marcadores con punta gruesa.

**Actividad número 7: Presentación de síntesis grupales por bloques temáticos.**

Luego del trabajo en subgrupos, cada relator se encargará de presentar, en un tiempo máximo de 15 minutos, la síntesis del mismo, así como otras consideraciones planteadas por el grupo.

**Objetivo de la actividad:**

Mostrar al plenario lo producido por cada subgrupo para posibilitar el trabajo posterior.

**Materiales:**

1. Proyector de transparencias.

2. Cinta engomada.

### **Actividad número 8: Plenaria. Discusión general.**

Posterior a la presentación por subgrupos, se abrirá un espacio de una hora para comentarios, preguntas y discusiones respecto a lo planteado por cada subgrupo y el proyecto en general.

#### **Objetivos de la actividad:**

1. Enriquecer las conclusiones a las que llegaron los subgrupos.
2. Unificar criterios con respecto a los temas de discusión.
3. Llegar a conclusiones globales con respecto a los temas de interés.
4. Posibilitar un espacio para comentarios generales y aclaración de dudas.

### **Actividad número 9: Cierre y evaluación de la actividad.**

Al terminar la sesión de trabajo se realizará una evaluación escrita de la misma y se agradecerán la participación y los aportes realizados.

#### **Objetivos de la actividad:**

1. Abrir un espacio anónimo que permita hacer comentarios, observaciones y sugerencias respecto a todos los elementos del taller,
2. Facilitar el mejoramiento de trabajos futuros dentro del proyecto.

#### **Materiales:**

1. 30 fórmulas de evaluación de la actividad.
2. 30 sobres de manila tamaño carta.
3. Lapiceros.