"Toques para estar en todas"

Un proceso real de construcción participativa.

A partir del mes de mayo del año 2001, el Programa Atención Integral de la Adolescencia, de la Caja Costarricense del Seguro Social, inició el desarrollo del Proyecto: "Prevención de Conductas de Riesgo en los y las adolescentes de Costa Rica", como parte de sus acciones en pro de la prevención y promoción de la salud de la población adolescente del país.

La ejecución de dicho Proyecto se enmarcó, entre otras cosas, en la necesidad de contar con herramientas metodológicas que le permitieran, tanto al personal de salud como a otros sectores vinculados con la temática, realizar un abordaje preventivo integral de las conductas de riesgo con las personas adolescentes, a partir de una estrategia de prevención que contemplara, como ejes sustantivos: a) la identificación de los factores protectores y de riesgo que inciden en las conductas de riesgo de los y las adolescentes, b) la reducción de factores de riesgo y c) el fortalecimiento de factores protectores asociados a dichas conductas.

En este sentido, el Proyecto se propuso el alcance de los siguientes objetivos generales:

- a. Favorecer el Desarrollo Humano de los y las adolescentes por medio de una estrategia educativa de apoyo intersectorial con énfasis en la participación social, que maximice recursos humanos y materiales de las instituciones que componen el sector salud, pero particularmente de la CCSS.
- Promover estrategias socioeducativas orientadas a fortalecer los factores protectores y disminuir los factores de riesgo asociados a las conductas de riesgo de los y las adolescentes.

Por su parte, como objetivos específicos del proyecto se plantearon:

- Desarrollar un Módulo Socioeducativo para el fortalecimiento de conductas protectoras y la prevención de conductas de riesgo en la adolescencia, que pueda ser utilizado por diferentes actores sociales en sus labores educativas y preventivas con adolescentes de diversos sectores poblacionales.
- Diseñar una estrategia para la implementación del Módulo Socioeducativo para el fortalecimiento de conductas protectoras y la prevención de conductas de riesgo en la adolescencia a partir de la estructura institucional de la CCSS.

De esta forma, el producto sustancial del Proyecto fue la construcción de un Módulo Socioeducativo, que contara con los instrumentos metodológicos y materiales de apoyo didáctico necesarios para llevar a cabo una forma de abordaje integral (que contempla las dimensiones cognoscitiva, socio-cultural, ideológica y afectiva) para la prevención de conductas de riesgo en los y las adolescentes.

Tomando en cuenta la necesidad de que el Módulo partiera de las realidades, particularidades y necesidades de toda la población adolescente de Costa Rica, se llevó a cabo una primera fase de diagnóstico que dio como resultado el diseño, elaboración y ejecución de la Encuesta Nacional sobre Conductas de Riesgo en los y las Adolescentes, durante los meses de julio y agosto del 2001, que cubrió un total de 1.749 adolescentes de todos los cantones del país.

A partir de los resultados obtenidos en la Encuesta, se llevaron a cabo diversos talleres de profundización cualitativa de los datos con funcionarios(as) de salud, expertos(as) en adolescencia, representantes de instituciones gubernamentales,

representantes de ONG´s y otros(as) actores sociales (adultos/as y adolescentes) de las siete Regiones de Salud del país, que permitieron analizar y ampliar la comprensión e interpretación de las creencias, representaciones, percepciones y vivencias de la población adolescente con respecto al fenómeno de conductas de riesgo. Estas actividades lograron una participación aproximada de 25 personas adultas y 34 adolescentes.

Posteriormente se inició la segunda fase de diseño participativo y de construcción conjunta del Módulo, la cual se vio constantemente apoyada y enriquecida por las diversas actividades de consulta que se realizaron con funcionarios(as) institucionales, expertos(as) y adolescentes de todo el país. En este sentido, se llevó a cabo: un taller conceptual metodólógico con expertos(as) y funcionarios(as); y tres talleres de construcción del Módulo con adolescentes y funcionarios(as) de salud, los cuales contaron con una participación de 28 adultos(as) y 64 adolescentes aproximadamente.

Este proceso permitió tener acceso a insumos teóricos y metodológicos que las personas que trabajan con esta población aportaron desde sus conocimientos, técnicas de trabajo y experiencias laborales e investigativas. De igual manera, hizo posible el acercamiento a los gustos y preferencias de los y las adolescentes con respecto a las estrategias socioeducativas y comunicacionales para la prevención que respondieran a sus intereses y necesidades. Lo anterior sentó las bases para la producción creativa, por parte del Equipo Técnico del Proyecto, de la versión preliminar del Módulo Socioeducativo y algunos de sus componentes didácticos y comunicacionales.

De igual forma, dentro de este proceso participativo y con la intención de determinar la pertinencia de las distintas herramientas metodológicas y del material didáctico, gráfico y audiovisual que estas contemplan, frente a las necesidades, intereses, vivencias y expectativas de la población meta, se llevaron a cabo actividades de validación con adolescentes de todo el país, en las cuales se logró una participación aproximada de 984 personas adolescentes.

Es así como, a partir de los resultados de esta experiencia de validación, el Equipo Técnico se dio a la tarea de revisar detalladamente y ajustar el Módulo Socioeducativo y sus distintos componentes para obtener, de esta forma, una versión que se utilizaría en la siguiente fase del Proyecto.

Finalmente se ejecutó, en la cuarta fase del Proyecto, una experiencia piloto en la cual se capacitaron 142 funcionarios(as) de salud de las siete regiones del país en la utilización del Módulo, como antesala del desarrollo de una experiencia de aplicación del mismo por parte del personal de salud, con las distintas poblaciones con las cuales trabaja.

Conviene señalar que, la participación adolescente en esta fase del Proyecto que representaba un segundo momento de validación del Módulo con esta población, fue de 1.148 personas a lo largo y ancho del país.

A partir de la sistematización y análisis de esta experiencia, el Equipo Técnico del Proyecto realizó los ajustes finales necesarios que dieron como resultado el producto que aquí se presenta.

En este sentido, al revisar este proceso de diseño y construcción del Módulo, podemos decir con orgullo que, la interlocución constante de los y las adolescentes -principales actores de este proceso- así como de los sectores involucrados en desarrollar labores orientadas a la promoción de la salud y el desarrollo humano de ellos y ellas, se constituye en una de sus más grandes fortalezas. Lo anterior, se refleja en las 2.402 personas que, con sus aportes, disponibilidad y entrega, contribuyeron a hacer posible este esfuerzo en miras de propiciar una mejor calidad de vida de todos nuestros y nuestras adolescentes.