

# Fundación Huésped

## Evaluación sobre la implementación y resultados del programa dance4life en Argentina

**Buenos Aires, octubre 2014**

*Elaborado por: Vanessa Brizuela*



<b>Resumen ejecutivo</b>	3
<b>Introducción</b>	5
<b>Objetivos de la evaluación</b>	10
<b>Proceso y metodología</b>	12
<b>Consideraciones éticas</b>	19
<b>Resultados</b>	20
<i>Resultados cuantitativos</i>	20
<i>Resultados cualitativos</i>	28
<b>Discusión de resultados y conclusiones</b>	35
<b>Limitaciones de la evaluación</b>	37
<b>Recomendaciones</b>	38
<b>Anexo I: Términos de referencia</b>	40
<b>Anexo II: Indicadores</b>	49
<i>Indicadores y resultados obtenidos</i>	52
<b>Anexo III: Instrumentos utilizados para la evaluación</b>	55
<i>Encuesta a participantes de las actividades de dance4life</i>	55
<i>Guía para las entrevistas semiestructuradas</i>	65
<i>Guía para los grupos focales</i>	71

## Resumen ejecutivo

El 16,6% de la población nacional total está compuesta por jóvenes de 15 a 24 años de edad. Éstos suelen ser el grupo etario más afectado por la pobreza y vulnerabilidad. Se estima que hay 110.000 personas en el país que viven con VIH y el 30% de ellas desconocen su estado serológico. Entre los adolescentes varones de 15 a 19 años ha habido un leve aumento en la tasa de infección en el último lustro. La epidemia en nuestro país se concentra en centros urbanos como Buenos Aires, donde viven dos tercios de las personas con VIH-sida. Por otro lado, el embarazo en la adolescencia ocurre en un 16% del total de los nacimientos, aunque en las provincias más pobres este porcentaje asciende a 25%.

Desde 2010 Fundación Huésped, en conjunto con la Red de Jóvenes por la Salud, coordinan la implementación del programa de dance4life en alrededor de 20 escuelas de gestión pública del Área Metropolitana de Buenos Aires por año. Los integrantes de la Red de Jóvenes por la Salud están a cargo de la articulación con las escuelas y de liderar las actividades en las aulas. Los temas que se trabajan son: prevención de VIH y otras infecciones de transmisión sexual, derechos de los adolescentes y de las personas con VIH, estereotipos sobre las personas jóvenes, sexualidad, género y participación comunitaria.

El objetivo general de esta evaluación fue valorar los resultados del programa dance4life en Argentina y determinar si los mismos cubrieron los objetivos originalmente previstos; sacar conclusiones sobre el posible impacto de estos resultados en la salud sexual y reproductiva de las personas jóvenes, sus vidas y sus entornos; y, por último, proporcionar recomendaciones para mejorar la eficacia y relevancia del programa. Por otro lado, se buscó también dejar capacidad instalada dentro de Fundación Huésped en cuanto a competencias para monitoreo y evaluación de programas y proyectos.

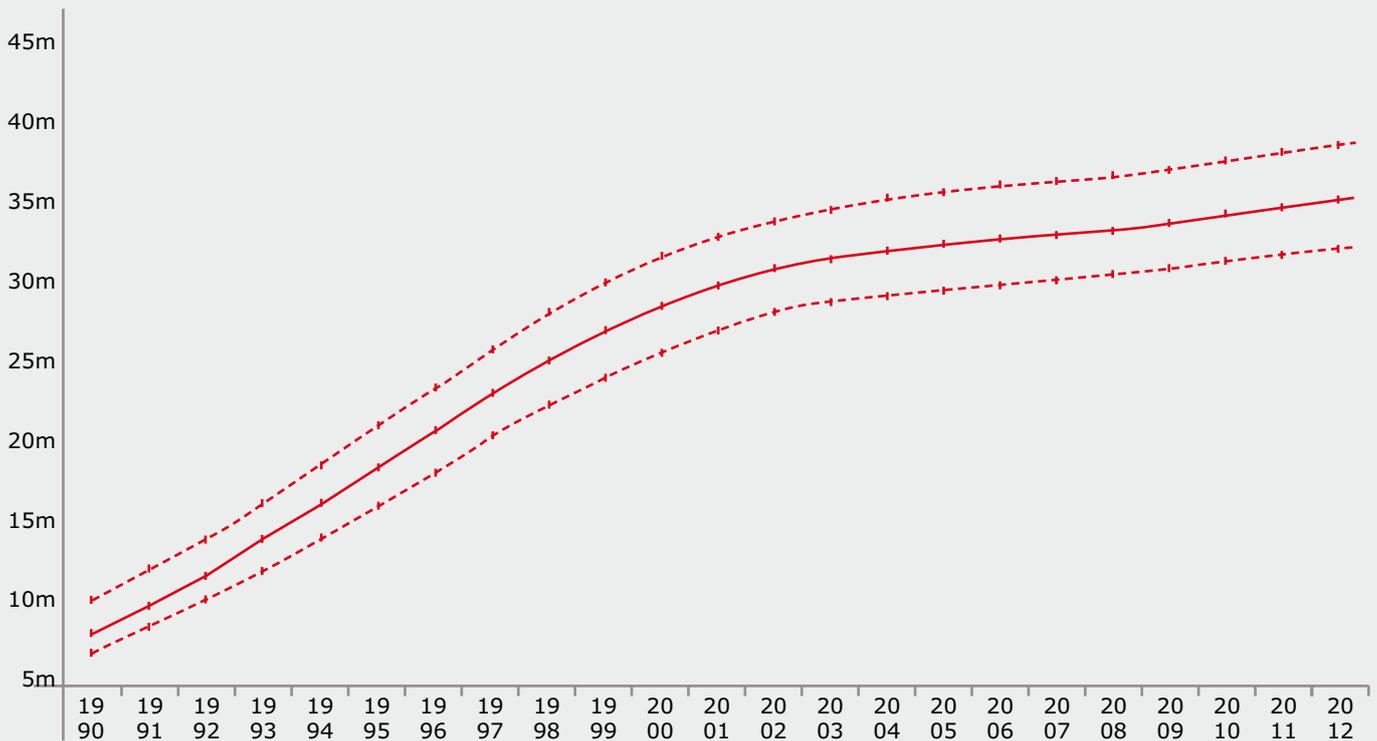
A través de una metodología mixta, cualitativa-cuantitativa, mediante trabajo de escritorio, una encuesta anónima autoadministrada para jóvenes, entrevistas semiestructuradas con los actores principales y un grupo focal se obtuvo información que permitió evaluar la implementación y resultados de dance4life. Existieron factores externos que incidieron sobre el alcance y las posibilidades del programa (inherentes a la gestión pública, por ejemplo) pero aún así se pudo implementar durante los cuatro años en revisión. En general, las actividades propuestas por el programa fueron bien recibidas tanto por los jóvenes como por las escuelas, siendo la propuesta metodológica lo más novedoso y atractivo del mismo. La participación de jóvenes en el liderazgo de los talleres y en la ejecución del programa fue un punto valioso para todos los actores, incluso para los docentes de las escuelas entrevistadas. Los jóvenes y docentes entrevistados también destacaron como positivo que dance4life fuera un programa de alcance internacional. Entre los encuestados el conocimiento sobre VIH y salud sexual y reproductiva fue muy elevado. Las encuestas también reportaron un cambio actitudinal positivo como producto del programa en relación a la sexualidad, el VIH y la salud sexual y reproductiva en general. Los encuestados reportaron actividad sexual semejante a la reportada en otros estudios en cuanto a edad y uso de anticoncepción. También hubo un alto porcentaje de encuestados que reportaron confianza en sí mismos al momento de tomar decisiones sobre su sexualidad (como negarse a tener relaciones si no lo desean o sin protección).

Resta mejorar la sostenibilidad del proyecto para asegurarse que el paso de dance4life por las escuelas tenga un efecto duradero en la cultura escolar, así como articular con el sistema sanitario para mejorar resultados en los jóvenes (consultas en salud, testeo de VIH). Por otro lado, resulta importante contar con datos de línea de base y seguimiento para poder comparar conocimientos, actitudes y prácticas de los jóvenes participantes antes y después de la implementación de dance4life.

## Introducción

De acuerdo a estimaciones de ONUSIDA, el número de niños y adultos que viven con VIH en el mundo es de 35,3 (32,2-38,8) millones de personas (Gráfico 1).<sup>1</sup> Este número ha aumentado desde 2001; se estima que este aumento se debe a la mayor cantidad de personas que están recibiendo tratamiento antirretroviral, alargando así sus vidas. A su vez, ha habido un descenso del 33% en la cantidad de nuevas infecciones de VIH en adultos y niños (de 3,4 millones en 2001 a 2,3 millones en 2012). Simultáneamente, el número de muertes por VIH también está decayendo, de 1,9 (1,7-2,2) millones en 2001 a 1,6 (1,4-1,9) en 2012. A la par, también existe una tendencia descendente en la prevalencia de VIH entre jóvenes de 15-24 años; de 0,7 en 2001 a 0,5 en 2012 para las mujeres, y de 0,4 en 2001 a 0,3 en 2012 para varones.<sup>2,3</sup>

**Gráfico 1.** Personas que viven con VIH, números globales. 2012.



Fuente: ONUSIDA: <http://www.aidsinfoonline.org:80/devinfo>

1 A fin de facilitar la lectura del presente informe no se han utilizado recursos como @ o as/os y se utilizó siempre el genérico masculino.

2 AIDSInfo Online Database. Disponible en: <http://www.aidsinfoonline.org/devinfo/libraries.aspx/Home.aspx>.

3 ONUSIDA. "Informe mundial: ONUSIDA, informe sobre la epidemia mundial de sida 2013". Diciembre 2013. Disponible en: [http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/epidemiology/2013/gr2013/UNAIDS\\_Global\\_Report\\_2013\\_es.pdf](http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/epidemiology/2013/gr2013/UNAIDS_Global_Report_2013_es.pdf).

## Epidemiología de la salud sexual y reproductiva en Argentina

La tasa de VIH por 100.000 habitantes en la República Argentina en 2010-2011 fue estimada en 12,7. Esta tasa difiere según la región de país, confirmando una tendencia que se viene dando hace años, que es de una epidemia principalmente urbana. En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) la tasa asciende a 25,6, seguida únicamente por las provincias de Tierra del Fuego y Santa Cruz, ambas con poblaciones muy bajas.<sup>4</sup> La población argentina de 15 a 24 años de edad es de 6.839.145 personas, representando un 16,6% de la población nacional total (si se incluye el rango de 25-29 años, pasa a representar el 24,4%).<sup>5</sup> Los jóvenes suelen ser el grupo etario más afectado por la pobreza y vulnerabilidad. Hay debilidad en las redes sociales, falta de cohesión entre pares y pobre participación comunitaria, sumado a un alto grado de deserción escolar y un difícil acceso al mercado laboral. Todos estos factores agravan la exposición de este grupo a la violencia, el uso de drogas y otros problemas relacionados con la salud sexual y reproductiva (SSR), como embarazos no planeados, VIH-sida y otras infecciones de transmisión sexual.<sup>6</sup>

Se estima que hay 110.000 personas en el país que viven con VIH y el 30% de ellas desconocen su estado serológico, con la consecuencia de la transmisión no intencional del virus y el acceso tardío al tratamiento.<sup>4</sup> Entre adolescentes varones de 15 a 19 años la tasa de VIH ha ido en ascenso en los últimos años pasando de 3,9/100.000 habitantes en 2005 a 5,5/100.000 en 2011. Los números se mantuvieron estables en mujeres de la misma edad.<sup>4</sup> (Gráfico 2). La epidemia se concentra en los principales centros urbanos, como Buenos Aires, donde viven dos tercios de las personas con VIH-sida. Sin embargo, según una encuesta reciente, casi el 100% de la población argentina dijo conocer el VIH-sida (98,6% de mujeres y 98,1% de varones).<sup>7</sup> (Gráfico 3).

Con relación a la salud sexual y reproductiva, según la encuesta realizada a nivel nacional por el Ministerio de Salud y el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INDEC) existe en el país un alto grado de conocimiento de métodos anticonceptivos en personas en edad reproductiva, aunque dispar según el método indicado.<sup>7</sup> Aunque más del 80% de las personas conocen la pastilla anticonceptiva y el preservativo (93,9% y 86,9% en mujeres respectivamente y 81,7% y 95,1% en varones respectivamente),

4 Ministerio de Salud de la Nación, Dirección Nacional de Sida y ETS. "Boletín sobre el VIH-sida e ITS en Argentina". Nro. 30, año XVI, diciembre de 2013. Disponible en: [http://www.ms.sal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000297cnt-2013-11-28\\_boletin-epidemiologico-30.pdf](http://www.ms.sal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000297cnt-2013-11-28_boletin-epidemiologico-30.pdf).

5 Ministerio de Salud de la Nación, Dirección de Estadísticas e Información en Salud. "Estadísticas vitales. Información básica, año 2012". Serie 5, número 56, diciembre de 2013. Disponible en: <http://www.deis.gov.ar/Publicaciones/Archivos/Serie5Nro56.pdf>.

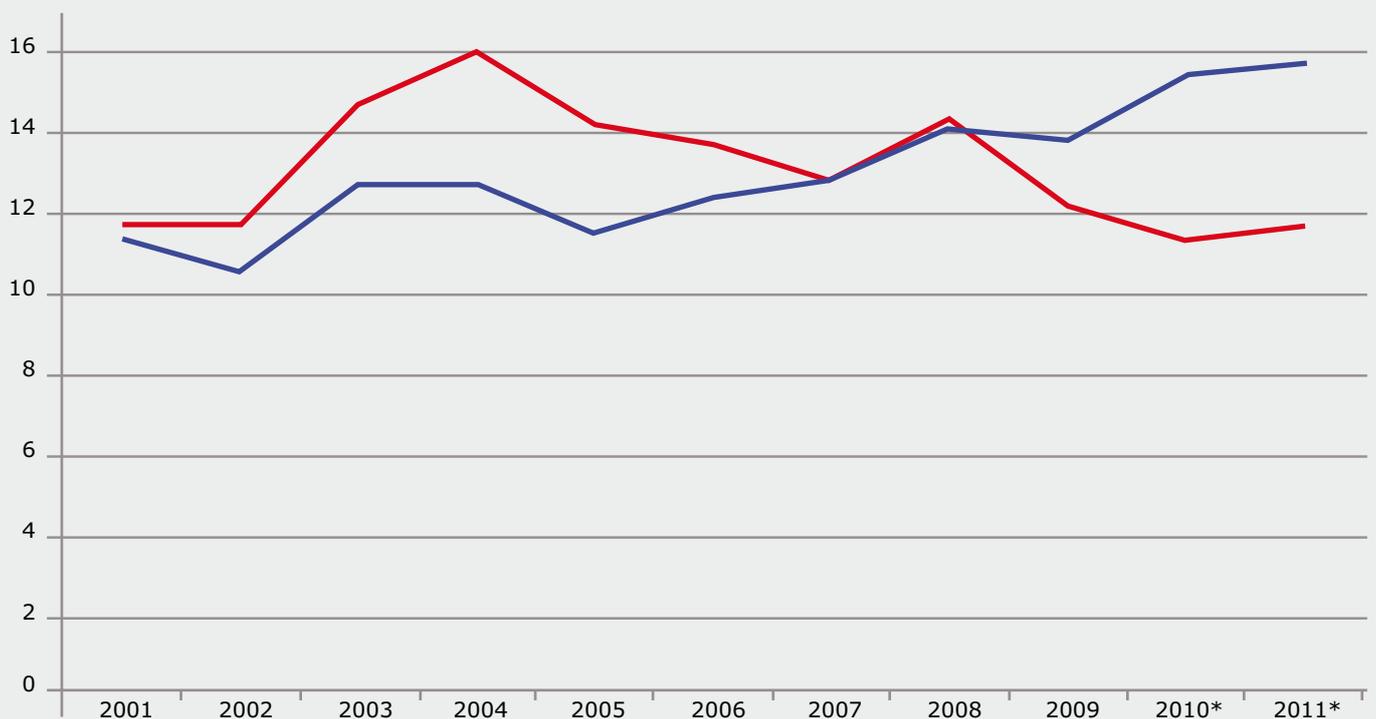
6 Fundación Huésped. Disponible en: <http://www.huesped.org.ar/informacion/salud-sexual-y-reproductiva/>.

7 Ministerio de Salud de la Nación e Instituto Nacional de Estadística y Censo. Encuesta nacional sobre salud sexual y reproductiva 2013. ENSSyR 2013. Disponible en: [http://www.indec.mecon.ar/ftp/cuadros/sociedad/enssyr\\_2013.pdf](http://www.indec.mecon.ar/ftp/cuadros/sociedad/enssyr_2013.pdf).

no es igual para otros métodos como el anticonceptivo hormonal de emergencia (9,7% en mujeres y 7,3% en varones) o el DIU (61,8% en mujeres y 37,3% en varones). A pesar de esto, hay un muy alto índice de uso anticonceptivo en la primera relación sexual.

El embarazo en la adolescencia ocurre en un 16% del total de los nacimientos, aunque en provincias más afectadas por la pobreza como Formosa y Chaco, este porcentaje asciende a 25%.<sup>8,9</sup> Aproximadamente un 12% de las muertes maternas ocurren en mujeres menores de 20 años. Esto se traduce en una tasa de fecundidad adolescente de 35,3/1.000.<sup>8,9</sup>

**Gráfico 2.** Tendencia de las tasas específicas de VIH por 100.000 habitantes por sexo según año de diagnóstico en jóvenes de 15 a 24 años, Argentina (2001-2011)



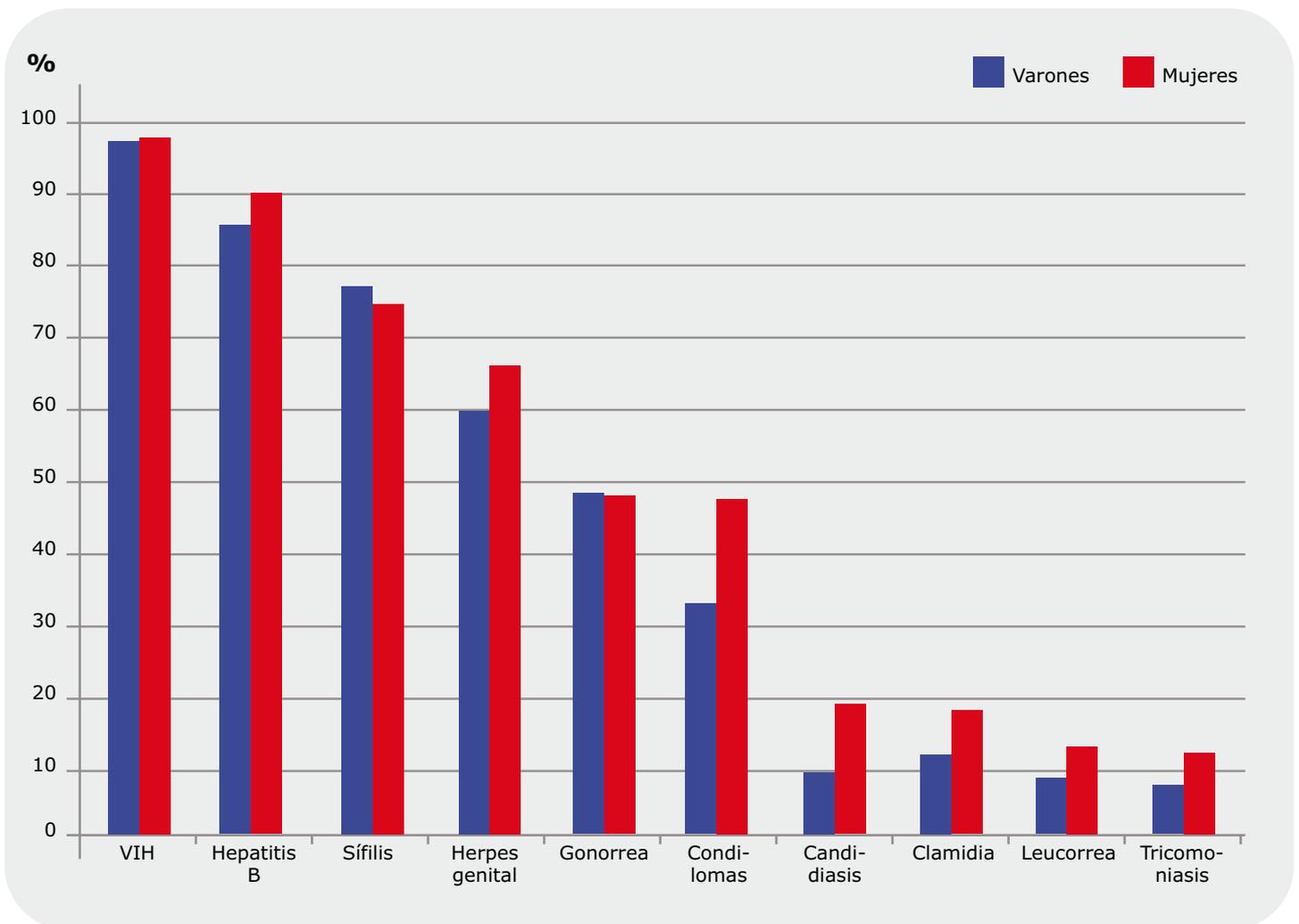
\* años no cerrados por retrasos en la notificación

Fuente: Boletín sobre el VIH-sida e ITS en Argentina, número 30, diciembre 2013.

8 UNICEF. "Situación del embarazo adolescente en Argentina en el día mundial de la población". Julio 2013. Disponible en: [http://www.unicef.org/argentina/spanish/Embarazo\\_adolescente\\_Argentina-VB.pdf](http://www.unicef.org/argentina/spanish/Embarazo_adolescente_Argentina-VB.pdf).

9 UNFPA. "Hablar es prevenir". Campaña sobre prevención del embarazo adolescente. Octubre 2014. Disponible en: [http://www.unfpa.org.ar/sitio/index.php?option=com\\_content&view=article&id=208&Itemid=90](http://www.unfpa.org.ar/sitio/index.php?option=com_content&view=article&id=208&Itemid=90).

**Gráfico 3.** Conocimiento de infecciones de transmisión sexual y VIH-sida en mujeres de 14 a 49 años y varones de 14 a 59 años, por sexo. Localidades de 2.000 y más habitantes. Total del país. Junio de 2013



Fuente: ENSSyR 2013

### dance4life en Argentina

Desde 2010 Fundación Huésped, en conjunto con la Red de Jóvenes por la Salud, coordinan la implementación del programa en aproximadamente 20 escuelas de gestión pública del Área Metropolitana de Buenos Aires por año. Los integrantes de la Red de Jóvenes por la Salud están a cargo de la articulación con las escuelas, las cuales son seleccionadas en base a la cercanía con los grupos juveniles que conforman la Red y las experiencias previas de trabajo. Los talleres se planifican conjuntamente entre Fundación Huésped y la Red de Jóvenes por la Salud y son coordinados por jóvenes de la Red

capacitados en salud y derechos sexuales y reproductivos, facilitación de talleres y dinámica de grupos. Los contenidos que se trabajan están enmarcados en una perspectiva de género y derechos e incluyen temas como prevención de VIH y otras infecciones de transmisión sexual, derechos de los adolescentes y de las personas con VIH, estereotipos sobre las personas jóvenes, sexualidad, género y participación comunitaria.

Los objetivos del programa dance4life Argentina son:

- 1** Cambiar el comportamiento de jóvenes relacionado a la salud sexual y reproductiva, para que:
  - a.** Decidan si tener relaciones sexuales o no.
  - b.** Utilicen el preservativo de forma correcta y consistente.
  - c.** Conversen sobre el sexo seguro con su/s pareja/s.
  - d.** Busquen ayuda y apoyo si lo necesitan (en entornos educativos y organizaciones sociales, entre otros).
  - e.** Asistan a servicios de salud en los lugares donde trabajamos.
- 2** Fortalecer el trabajo continuo e integral sobre educación sexual en las escuelas.
- 3** Promover el diálogo sobre salud sexual y reproductiva dentro de las familias.
- 4** Aumentar el número de estudiantes que realizan el test de VIH.
- 5** Educar a los/as jóvenes sobre derechos sexuales y reproductivos.

## Objetivos de la evaluación

El objetivo general de la evaluación del programa dance4life en Argentina fue valorar los resultados (intencionales o no) del programa en el país y determinar si los mismos cubrieron los objetivos originalmente previstos; sacar conclusiones sobre el posible impacto de estos resultados en la salud sexual y reproductiva de las personas jóvenes, sus vidas y sus entornos; y, por último, proporcionar recomendaciones para mejorar la eficacia y relevancia del programa. Por otro lado, se estableció otro objetivo referido a dejar capacidad instalada dentro de Fundación Huésped en cuanto a monitoreo y evaluación de programas y proyectos.

### Preguntas de la evaluación

1. Eficacia: ¿cuáles son los resultados previstos y no previstos, positivos y negativos (comportamentales o no) del programa de dance4life? ¿Estos resultados corresponden a los resultados pronosticados?
2. Impacto y relevancia: ¿cuál es el impacto de los resultados del programa en los SDR de los jóvenes y en sus vidas?
3. Eficacia de la lógica de la intervención: ¿cuáles son los factores internos y externos que posibilitan u obstaculizan la eficacia de la intervención?
4. Sostenibilidad: ¿son los comportamientos alcanzados sostenibles en el tiempo?

### Foco de la evaluación

Se buscó que el foco de la evaluación en Argentina se centrara en las siguientes poblaciones:

#### *Escuelas:*

1. ¿Cuál es el vínculo entre el programa dance4life y las acciones de educación sexual en las escuelas?
2. ¿Se han realizado nuevas o mayor cantidad de actividades sobre educación sexual con docentes, estudiantes y familias?
3. ¿Se ha desarrollado una articulación con centros de salud y otras organizaciones de la comunidad?

#### *Participantes del programa:*

1. Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva: ¿sostienen los conocimientos en el tiempo?

- 2.** Actitudes sobre salud sexual y reproductiva: ¿tienen mejores actitudes relacionado al sexo seguro, uso de preservativo, personas con VIH, derechos sexuales y reproductivos?
- 3.** Uso de preservativo: ¿lo usan de forma consistente? ¿Varía según el tipo de pareja? ¿De qué depende?
- 4.** Acceso a los servicios de salud: ¿realizaron consultas médicas en el último año?
- 5.** Realización del test de VIH: ¿realizaron el test? ¿Con qué frecuencia? ¿Cuáles son las razones?
- 6.** Diálogo con sus familias: ¿conversan con sus familias sobre temas de salud sexual y reproductiva? ¿Colaboró en esto la participación en el programa?

*Jóvenes promotores:*

- 1.** Motivaciones: ¿qué los/as motivó a convertirse en promotores? ¿Qué rol tuvo el programa en esto?
- 2.** Desarrollo de habilidades (comunicación, toma de decisiones, entre otras): ¿qué habilidades y técnicas pudo adquirir con el programa?
- 3.** Autoestima: ¿cómo influye la participación en el programa sobre la autoestima de los/as jóvenes promotores?

## Proceso y metodología

### Tipo de evaluación y diseño

La evaluación realizada fue una de resultados utilizando una metodología mixta (cuantitativa y cualitativa).

Los métodos cualitativos permiten obtener información acerca de opiniones, impresiones, y creencias de los participantes sin interponer opiniones del evaluador en el proceso. Sirven para detectar posibles problemas o dificultades con un programa o intervención. Para esta evaluación se usaron dos técnicas utilizadas comúnmente en el campo de las ciencias sociales: entrevistas semiestructuradas y grupos focales.<sup>10</sup>

Las entrevistas semiestructuradas se utilizan para proveer con un marco abarcador proveyendo información detallada sobre el programa. Sirven para entender posibles fortalezas y/o debilidades de un programa. El formato semiestructurado permite que los entrevistados puedan expresarse de forma relativamente libre, y se utilizan preguntas abiertas para no sesgar las respuestas de los entrevistados. Mediante esta técnica, las personas entrevistadas pasan a formar parte integral de la evaluación, más como pares que como objetos de la misma. Esta metodología no está exenta de limitaciones; existe la tendencia a querer agradar al entrevistador respondiendo a las preguntas de forma positiva hacia el programa. Una manera de reducir este sesgo es asegurarse de que el entrevistador no esté involucrado con el programa, cosa que se respetó durante todas las etapas de esta evaluación.

Los grupos focales sirven para obtener más información sobre percepciones, actitudes, experiencias o creencias sobre un tema específico. A su vez, son capaces de proveer con material cualitativo adicional a lo obtenido a través de las entrevistas o encuestas, por ejemplo, complementando a las mismas.<sup>11</sup> La dinámica grupal tiene el potencial de brindar información que en un formato individual no se obtendría.

Es importante destacar que la información obtenida a través de las entrevistas semiestructuradas y los grupos focales no es generalizable ni cuantificable; ofrecen solamente datos cualitativos que reflejan experiencias únicas a los entrevistados o a ese grupo.<sup>12</sup>

La metodología cuantitativa permite obtener datos duros, cuantificables o medibles que son posibles de comparar y analizar de forma estadística (obteniendo promedios, porcentajes, frecuencias, etc.). Para esta evaluación se decidió utilizar una encuesta autoadministrada para poder asegurar la anonimidad de los encuestados debido a la naturaleza de algunas de las preguntas y la viabilidad de obtener

---

10 Thompson NJ & McClintock HO. Methods of Evaluation en Demonstrating Your Program's Worth: A Primer on Evaluation for Programs to Prevent Unintentional Injury. Atlanta, EEUU: Center for Disease Control and Prevention; 2000: 35-68. Disponible en: [http://www.cdc.gov/ncipc/pub-res/dypw/04\\_methods.htm](http://www.cdc.gov/ncipc/pub-res/dypw/04_methods.htm).

11 CDC. Data Collection Methods for Program Evaluation: Focus Groups. Evaluation Briefs, No. 13, julio 2008. Disponible en: <http://www.cdc.gov/healthyyouth/evaluation/pdf/brief13.pdf>.

12 USAID. Performance Monitoring and Evaluation. Tips: Conducting Focus Group Interviews. No. 10, 1996. Disponible en: [http://pdf.usaid.gov/pdf\\_docs/PNABY233.pdf](http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PNABY233.pdf).

el número de respuestas buscadas con el personal disponible. Las encuestas permiten recabar datos sobre conocimientos, actitudes y conductas de una población.

El abordaje para esta evaluación fue retrospectivo debido a la ausencia de datos de línea de base y de datos relevados durante los años de implementación; lo que se obtuvo para esta evaluación fueron datos reportados por los jóvenes participantes de los talleres ex post facto. Por otro lado, no se contó con un grupo control durante la implementación del programa por lo que no hubiera sido metodológicamente sólido seleccionar una muestra similar de jóvenes al azar que no hubieran recibido el programa de dance4life para utilizar a modo de grupo control para la evaluación de este programa. Sí se discuten los resultados de esta evaluación en comparación con estadísticas nacionales y locales a fines de establecer un marco comparativo.

Teniendo en cuenta los parámetros de esta evaluación y los datos disponibles, resulta entonces imposible medir el impacto directo de este programa en la salud de los jóvenes participantes, salvo por lo extrapolable de las encuestas. Por otro lado, resulta importante destacar que este programa no se implementó en un vacío de contexto. La Argentina cuenta con un marco normativo muy avanzado e integral que comprende no sólo una Ley Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable, N° 25.673/2002, sino también una Ley Nacional de Educación Sexual Integral, N° 26.150/2006 y una Ley Nacional de Sida N° 23.798/1990. La primera permite el acceso a información, servicios e insumos en salud sexual y reproductiva a todo quien lo solicite, incluso adolescentes a partir de los 14 años. La segunda establece el programa nacional de Educación Sexual Integral a ser promovido en todas las escuelas del país, privadas y públicas, para ser implementada durante todos los años de la escolaridad obligatoria (preescolar a fines del secundario). Por último, la ley de sida busca reducir el estigma y la discriminación asociados al diagnóstico, a la vez que extender todo lo referido a acciones de prevención, cuidado y tratamiento de personas afectadas e infectadas con el virus a todo el territorio nacional. Este contexto es imposible de ser extraído o dejado a un lado al momento de analizar los cambios conductuales, actitudinales y de conocimiento en los jóvenes que asisten a la escuela.

## **Población objetivo y muestreo**

La población objetivo de esta evaluación estuvo compuesta por:

- Jóvenes participantes de alguna de las actividades de dance4life entre 2010 y 2013 para las encuestas y grupos focales.<sup>13</sup>
- Jóvenes de la Red de Jóvenes por la Salud que lideraron alguna actividad de dance4life en las escuelas para las entrevistas.

---

13 Al momento de concluir con el período de colección de encuestas, hubo cuatro encuestas en papel que correspondían a jóvenes que participaron de dance4life en 2014. Se decidió incluir estas encuestas para poder llegar a los 100 ejemplares y porque al momento de implementar el programa en 2014 aún no había concluido esta evaluación y no se habían hecho modificaciones programáticas con respecto al año anterior.

---

- Docentes y/o directivos de las escuelas participantes en las actividades de dance4life para las entrevistas.
- Personal de Fundación Huésped que estuvo involucrado en la implementación del programa para las entrevistas.

Para el muestreo de personas a incluir en la evaluación se realizaron diferentes técnicas según la actividad a realizar.

*Escuelas:* la selección de las escuelas en donde entrevistar a docentes fue realizada usando un programa de selección azarosa. A cada escuela se le asignó un número de identificación y esos números fueron ingresados a [www.random.org](http://www.random.org) y así se obtuvieron los cinco números correspondientes a cinco escuelas diferentes. Luego se seleccionó entrevistar a la persona que había sido el contacto principal entre dicha escuela, Fundación Huésped y la Red de Jóvenes por la Salud.

Las escuelas y personal seleccionados fueron:

- Escuela de Enseñanza Media N° 8 de Temperley (Lomas de Zamora): Vicedirector<sup>14</sup>
- Colegio Nido de Águilas de Paso del Rey (Moreno): Profesor
- Escuela de Comercio N° 31 de CABA (CABA): Profesora y coordinadora del proyecto de salud
- Escuela Secundaria Básica N° 13 de Morón (Morón): Orientadora educacional en 2011
- Escuela de Educación Secundaria N° 17 de Ricardo Rojas (Tigre): Director hasta 2012

*Red de Jóvenes por la Salud:* se siguió el mismo procedimiento con el listado total de jóvenes de la red que habían liderado o coordinado alguna de las actividades de dance4life y azarosamente se eligieron cinco números para las entrevistas. Inicialmente fueron seleccionados cuatro varones y una mujer. Lamentablemente, por dificultades en el contacto con muchos de estos jóvenes hubo que ampliar el espectro de los seleccionados. Finalmente, se optó por una metodología de muestreo de conveniencia para lograr dar con el número deseado de entrevistados. Se entrevistó a tres jóvenes seleccionados en la primera instancia de manera azarosa, y a dos jóvenes que participaron de la reunión mensual de la Red de Jóvenes por la Salud correspondiente al mes de septiembre. Al final, se entrevistó a cuatro varones y una mujer.

---

14 A pesar de que el contacto inicial y todas las negociaciones para coordinar la entrevista fueron hechas con el vicedirector, al momento de la reunión para realizar la entrevista éste enunció no conocer el programa dance4life creyendo que el mismo se había ejecutado previo a su gestión. Se entrevistó entonces a una preceptora y luego al director que llegó más tarde.

---

*Fundación Huésped:* se seleccionaron a las tres personas que estuvieron involucradas con el proyecto desde el inicio de dance4life en Argentina para ser entrevistadas.

*Jóvenes participantes del programa:* Para las encuestas se decidió alcanzar aproximadamente el 10% del total de la muestra de la cual se tenía información de contacto (entre 1.000 y 1.300 personas jóvenes). Para ello, se anunció públicamente que se estaba realizando una encuesta y se convocó a los interesados, a través de las páginas de Facebook de la Red de Jóvenes por la Salud, de dance4life Argentina y de Fundación Huésped, a que se contactaran con dance4life Argentina para participar. La muestra se complementó con jóvenes reclutados mediante mensajes privados, llamadas telefónicas y correos electrónicos. Las encuestas en papel fueron llevadas a escuelas por jóvenes de la Red de Jóvenes por la Salud, según su proximidad geográfica y la relación existente con ellas.

Para los grupos focales Fundación Huésped y la Red de Jóvenes por la Salud contactaron a 20 estudiantes de diferentes zonas de la ciudad y el conurbano de los cuales se tenía información de contacto y que participaron en al menos una actividad de dance4life (INSPIRA y EDUCA, o EDUCA y ACTIVA, etc.), ocho de ellos manifestaron interés y disponibilidad para participar.

## **Herramientas desarrolladas y actividades realizadas**

Para poder realizar la evaluación se desarrollaron diferentes instrumentos, usando modelos de herramientas validadas y siguiendo la literatura sobre el tema.

### **1. Encuesta a participantes de las actividades de dance4life**

Se diseñó una encuesta específica para el programa dance4life para recolectar datos demográficos básicos, conocimiento sobre temas relacionados a salud y derechos sexuales y reproductivos (SDSR) y VIH, así como actitudes y conductas sexuales relacionadas a los mismos. Se tuvieron en cuenta encuestas usadas en evaluaciones realizadas por dance4life en otros países, cuestionarios validados sobre SDSR y/o VIH, así como la encuesta mundial de salud escolar de OPS/OMS validada anteriormente para Argentina.<sup>15,16</sup>

---

15 Global School-based Student Health Survey (GSHS): Argentina GSHS Questionnaire. Washington DC: OPS, 2007. Disponible en: [http://www.who.int/chp/gshs/2007\\_Argentina\\_GSHS\\_Questionnaire.pdf?ua=1](http://www.who.int/chp/gshs/2007_Argentina_GSHS_Questionnaire.pdf?ua=1)

16 Comunicación personal con la investigadora a cargo de la validación de la encuesta en Argentina y Wehmüller A. Adaptación y validación de Encuesta Mundial de Salud Escolar (OMS) para los adolescentes escolarizados de Argentina. Adaptación de un cuestionario para la evaluación del estado de salud, conductas de riesgo y factores protectores. Adaptación transcultural. Buenos Aires: Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria, 2008. Disponible en: [http://www.iecs.org.ar/iecs-visor-publicacion.php?cod\\_publicacion=1116&origen\\_publicacion=](http://www.iecs.org.ar/iecs-visor-publicacion.php?cod_publicacion=1116&origen_publicacion=)

La encuesta fue desarrollada en formato digital usando el programa SurveyMoney y también se imprimieron copias de la misma para entregar en papel.

Ver **Anexo III** para el cuestionario completo.

## **2. Guía para las entrevistas semiestructuradas**

Se desarrollaron tres guías para entrevistas: una para ser utilizada con personal de la escuela (docentes o directivos), otra para ser utilizada con los jóvenes líderes de pares (Red de Jóvenes por la Salud), y por último, una para ser utilizada con Fundación Huésped.

Las guías buscaron explorar experiencias personales con el programa, barreras y facilitadores, recomendaciones para mejorar, así como percepción en cambios de actitud en las escuelas, los promotores de salud y la unidad ejecutora. La idea fue poder explorar cuáles fueron los cambios (positivos, negativos, o no esperados) del programa en los jóvenes a quienes está dirigido el mismo.

Ver **Anexo III** para las guías utilizadas.

## **3. Guía para los grupos focales**

La guía elaborada para esta evaluación buscó obtener información sobre las diferentes etapas del programa dance4life (INSPIRA, EDUCA, ACTIVA y CELEBRA), cambios en actitudes, conocimientos y prácticas, y experiencias con la implementación del programa en sus escuelas, así como nivel de autoestima y autoeficacia como agentes de cambio. La guía elaborada sirvió para promover el diálogo sobre estos temas.

Ver **Anexo III** para la guía para los grupos focales.

Las actividades realizadas fueron:

- Encuesta cuantitativa a 100 jóvenes que participaron de actividades de dance4life.
- Entrevistas semiestructuradas para docentes/directivos de cinco escuelas que participaron en las actividades de dance4life.
- Entrevistas semiestructuradas para cinco coordinadores de actividades (educadores de pares) de la Red de Jóvenes por la Salud.
- Entrevistas semiestructuradas para personal de Fundación Huésped involucrado con dance4life.
- Grupo focal con ocho jóvenes que participaron de alguna de las actividades de dance4life.
- Trabajo de escritorio: revisión de informes pasados, análisis de las encuestas y entrevistas, recolección de bibliografía.

Las actividades de la evaluación se realizaron en conjunto con equipo de Fundación Huésped y la Red de Jóvenes por la Salud para así también dejar capacidad instalada en monitoreo y evaluación. El personal de Fundación Huésped estuvo a cargo de la distribución y recolección de las encuestas. Los datos recabados por las mismas fueron cargados por pasantes que estuvieron trabajando bajo la supervisión directa del equipo de la Fundación, a una base de datos creada por la evaluadora externa.

Antes de distribuir la encuesta, se validó con seis jóvenes pertenecientes a la Red de Jóvenes por la Salud que habían participado de las actividades de dance4life. Se tomaron en cuenta sus comentarios y retroalimentación –tanto de facilidad de uso de la herramienta, comprensión de las preguntas, validez interna, como problemas técnicos con la herramienta online. Esta actividad se complementó con una conversación telefónica con uno de los seis jóvenes que había participado de la validación online, indagado más a fondo sobre la comprensión de las preguntas, el objetivo de la encuesta, y dificultades que pudiera haber surgido. Se incorporaron todos los comentarios en la versión final de la encuesta.

Para la realización de la mayoría de las entrevistas y el grupo focal, se armaron duplas conformadas por la evaluadora externa y una persona de Fundación Huésped que no hubiera estado involucrada con el programa dance4life en ninguna de sus etapas para lograr la mayor objetividad. En algunas entrevistas la evaluadora fue la única presente. Las entrevistas fueron lideradas por la evaluadora mientras que los acompañantes estuvieron presentes para tomar nota, grabar, y asistir con cuestiones puntuales que pudieran surgir. Todas las entrevistas y el grupo focal fueron grabadas, obteniendo permiso y consentimiento informado verbal de los entrevistados, y luego escuchadas para obtener los grandes temas salientes de las mismas. Asimismo, la evaluadora estuvo a cargo de contactar y coordinar las entrevistas, usando principalmente el teléfono como medio de contacto, mientras que personal de Fundación Huésped estuvo a cargo de coordinar el grupo focal.

### **Análisis del material e indicadores**

Para el análisis de las entrevistas y el grupo focal, se optó por una técnica manual de obtención de temas principales. Esta técnica consiste en la identificación de temas o categorías que surgen de la lectura de las transcripciones de las entrevistas.<sup>17</sup> Esto se repite con todas las entrevistas y luego se reitera para reducir la cantidad de temas y categorías para llegar a algunos pocos temas centrales. Surgieron temas únicos a cada grupo de entrevistas y el grupo focal y también se detectaron temas comunes a los tres grupos de entrevistados y participantes del grupo focal. Los principales temas elegidos fueron: educación de pares, implementación dance4life, actividades/dinámicas utilizadas, agentes de cambio, conocimientos previos a dance4life, continuidad/sostenibilidad, dificultades y debilidades, vínculo con el sistema de salud.

---

17 Burnard P, Gill P, Stewart K, Treasure E & Chadwick B. Analysing and Presenting Qualitative Data. British Dental Journal 2008; 204 (8): 429-432. [Disponible en: <http://www.nature.com/bdj/journal/v204/n8/pdf/sj.bdj.2008.292.pdf>.] [Consulta: 2 de septiembre de 2014].

Por otro lado, los datos obtenidos de las encuestas fueron analizados usando las herramientas provistas por Excel para obtener frecuencias, promedios, porcentajes. También se utilizó el material provisto en informes anteriores de Fundación Huésped y dance4life para obtener datos sobre la implementación misma del programa (cantidad de programas ejecutados, jóvenes alcanzados, etc.). Se seleccionaron indicadores relacionados a conductas, conocimientos y actitudes relacionados con el VIH, la salud sexual y reproductiva y los derechos de los jóvenes que permitieron analizar los datos obtenidos.

Para el listado de indicadores con sus respectivas descripciones ver **Anexo II**.

## Consideraciones éticas

Durante todo el proceso de evaluación se siguieron los principios éticos definidos la UNEG (United Nations Evaluation Group) en tanto respeto por los derechos humanos y la equidad de género.<sup>18</sup> Por ejemplo:

- 1.** Se intentó proteger el bienestar de todos los participantes de la evaluación (encuestados, equipo evaluador, entrevistados, etc.) durante todas las instancias de la misma.
- 2.** Se evitó la exposición de los participantes a preguntas desagradables o incómodas así como discriminatorias o estigmatizantes. Esto se logró principalmente a través del lenguaje utilizado en las preguntas de las entrevistas, encuestas y grupos focales, así como en asegurar la confidencialidad de la información obtenida.
- 3.** Se respetó la confidencialidad de todos los participantes evitando usar nombres propios u otros nombres que pudieran identificar a los entrevistados y encuestados. Se les asignó números a las escuelas, a los jóvenes promotores, y a los encuestados para proteger sus identidades y cualquier referencia personal ofrecida durante las entrevistas y en las encuestas fue eliminado previo al análisis de las mismas.
- 4.** Se buscó ser imparcial en cuanto a las fortalezas y debilidades del programa dance4life tanto en el trabajo de escritorio de revisión de documentación, como en el trabajo de campo (entrevistas, grupo focal).
- 5.** Se buscó asegurar el beneficio de todos los participantes tanto a nivel individual como colectivo:
  - a.** A nivel individual, se ofrecieron recursos y contactos a los entrevistados en lo referido a la educación sexual integral, así como también información sobre el VIH-sida y recursos locales para acceder a información, servicios y cuidado.
  - b.** A nivel colectivo, intentando asegurar que existan programas integrales e efectivos de promoción de la salud sexual y reproductiva en las escuelas.
- 6.** Durante todo el proceso de evaluación se respetaron los derechos humanos básicos, la personalidad e integridad, y la autonomía de todos los participantes de la evaluación. Esto significó que los participantes tuvieron libertad de abandonar la actividad propuesta en cualquier momento, pudiendo rehusar responder a ciertas preguntas, y sin utilizar técnicas persuasivas instándole a los reclutados a participar de las actividades.
- 7.** Para cada una de las actividades propuestas se les explicó a los potenciales participantes en qué consistiría la actividad, el propósito de la misma y se les aseguró que tenían libertad de rechazar la invitación a participar. Se consiguió el consentimiento verbal de todos los entrevistados y de los participantes del grupo focal.

---

18 Integrating Human Rights and Gender Equality in Evaluation – Towards UNEG Guidance. UNEG, 2011. Disponible en: <http://bit.ly/1pjtHX>.

## Resultados

### Resultados cuantitativos

Entre 2010 y 2013 se realizaron un total de 105 actividades INSPIRA en 97 escuelas –debido a la naturaleza de las escuelas públicas del país, en donde suelen existir tres turnos escolares, en una misma escuela pueden existir diferentes turnos que fueron contados como actividades separadas. Sumado a esto, esta primera actividad también se realizó en 10 organizaciones no escolares. El total de alumnos que participó de las actividades relacionadas con INSPIRA fue 7,607 personas. En cuanto a las actividades relacionadas con EDUCA, la segunda instancia del programa dance4life, hubo 96 programas en escuelas, alcanzando un total de 3,267 alumnos, formándolos como agentes de cambio.<sup>19</sup> Asimismo, participaron un total de 977 agentes de cambio en las actividades de fin de año bajo la instancia de CELEBRA (Tabla 1). Se entregaron un total de 59,328 preservativos durante las actividades en las escuelas en los cuatro años.

El registro de datos para las actividades relacionadas con la instancia ACTIVA fue bastante deficiente y no se ingresaron en esta parte de la evaluación. No todos los años se registró esta información de igual manera en los informes a dance4life internacional, y en los informes completados por los talleristas en cada una de las actividades, no siempre se contó con información completa o hubo información contradictoria. La información que sí estaba disponible se encuentra entre los materiales suplementarios a esta evaluación.

**Tabla 1.** Participación en las etapas INSPIRA, EDUCA y CELEBRA en el período 2010-2013

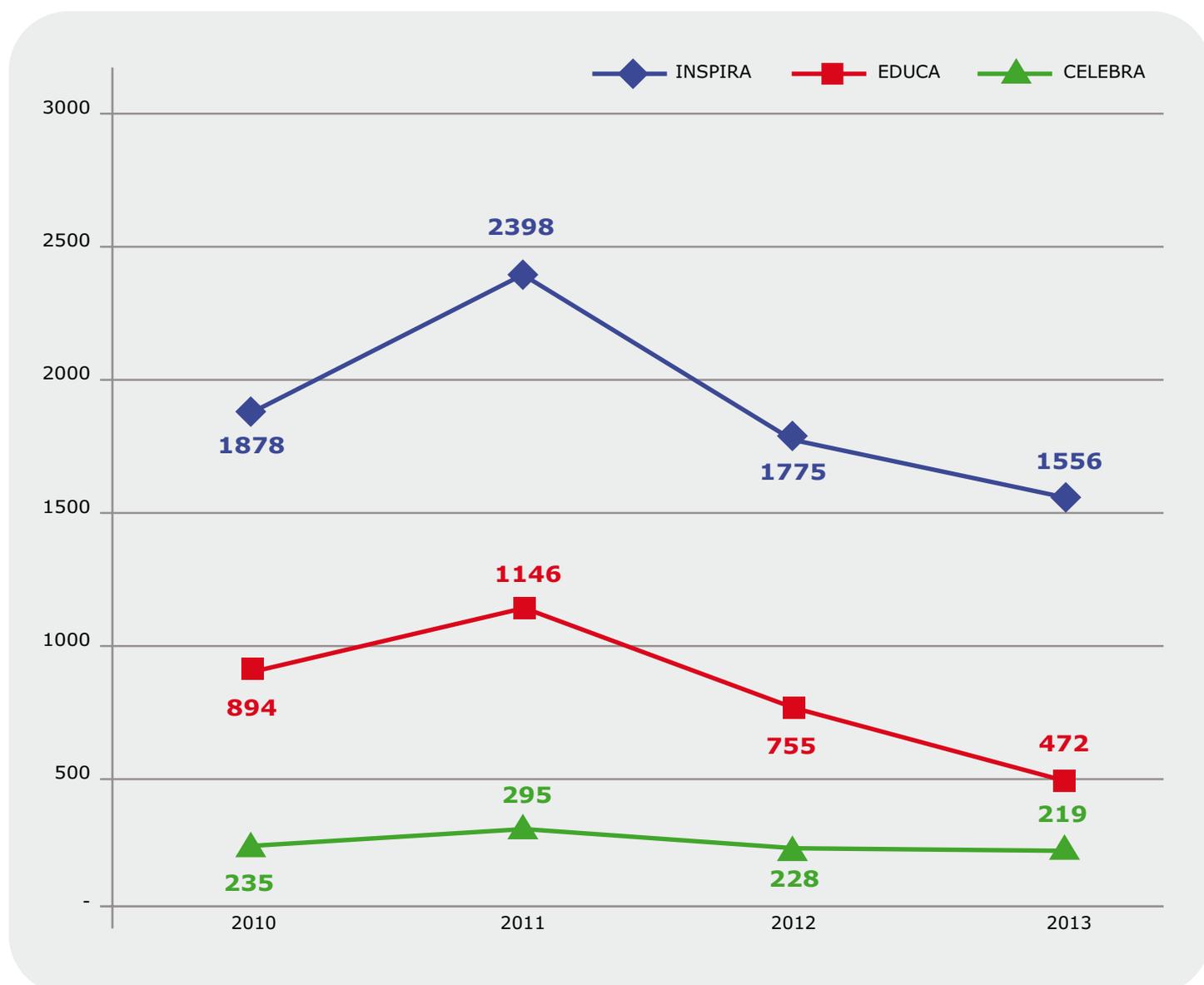
	2010	2011	2012	2013	TOTAL
Cantidad de actividades en escuela (INSPIRA)	26	33	26	20	105
Cantidad de actividades en escuela (EDUCA)	23	33	22	18	96
Participantes (INSPIRA)	1,878	2,398	1,775	1,556	7,607
Participantes (EDUCA)	894	1,146	755	472	3,267
Participantes (CELEBRA)	235	295	228	219	977

A pesar de que el número de participantes en las instancias de INSPIRA y EDUCA muestra una tendencia decreciente a partir de 2011 (Gráfico 4) –luego de un aumento entre 2010 y 2011- estos datos parecen estar acordes a lo enunciado por Fundación Huésped en las entrevistas en las que destacaron

<sup>19</sup> dance4life denomina agente de cambio a aquellos jóvenes que han participado de las tres instancias iniciales: INSPIRA, EDUCA y ACTIVA. A los efectos de esta evaluación, y siguiendo el modelo que proponen en Fundación Huésped, se consideró agente de cambio a todo aquel que participó en la instancia EDUCA, en principio por el involucramiento que el programa supone en su implementación en Argentina y porque hay poco registro de las actividades de la instancia ACTIVA, aunque se sabe de manera anecdótica que sí se logró realizar en múltiples ocasiones.

una necesidad de acotar su enfoque y concentrarse en un número menor de escuelas para poder así asegurar una continuidad y seguimiento con todos los interesados mediante las organizaciones de la red con injerencia en esas zonas. No así el número de agentes de cambio que estuvieron presentes durante las actividades relacionados al CELEBRA que se mantuvo relativamente constante durante los cuatro años en revisión.

**Gráfico 4.** Tendencia en la participación de jóvenes en las tres instancias INSPIRA, EDUCA y CELEBRA (2010-2013)



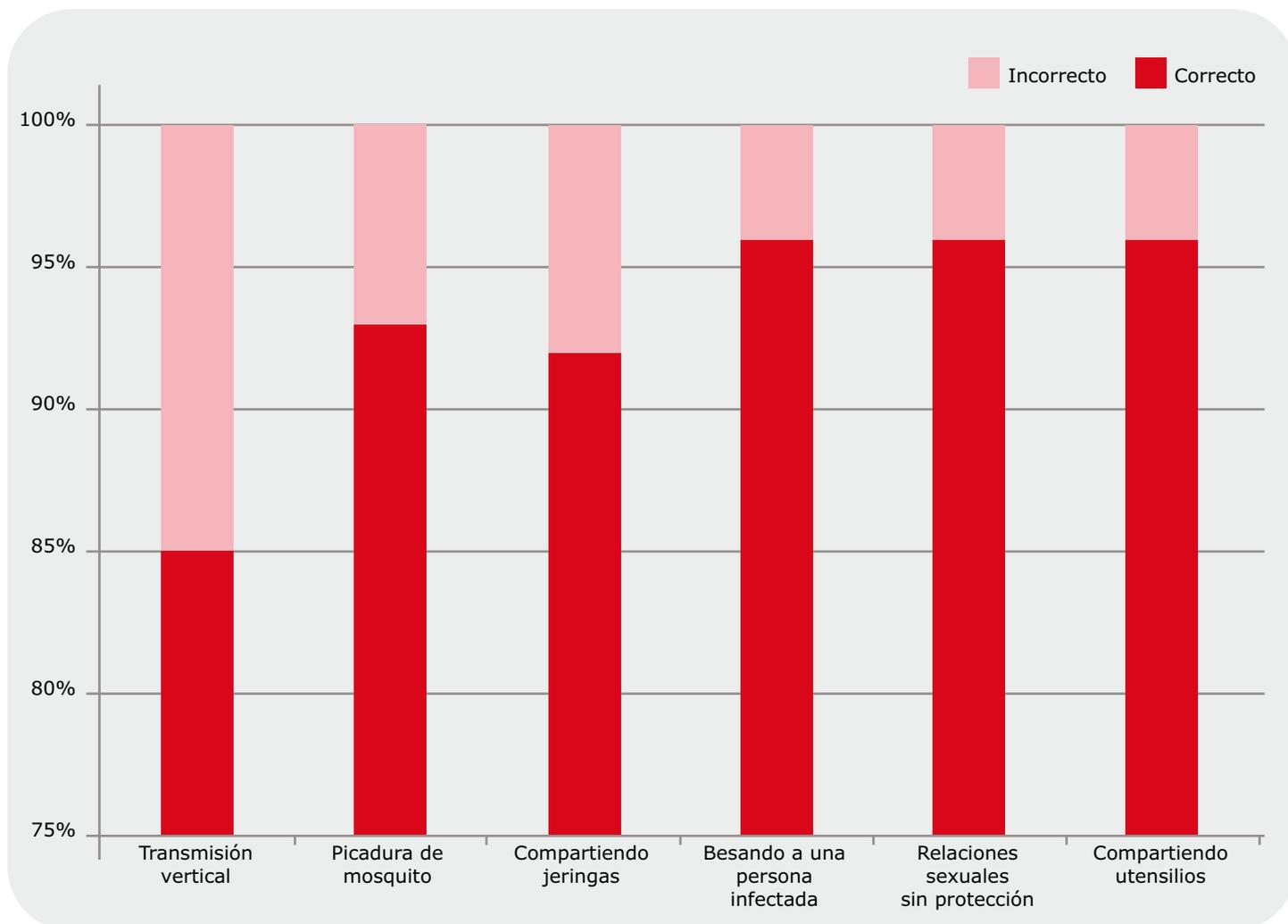
Es importante suplementar esta información con la obtenida por el equipo coordinador de Fundación Huésped donde retratan algunas dificultades externas a dance4life, la Fundación y la Red de Jóvenes por la Salud al momento de generar vínculos con las escuelas. En algunas instancias estuvo presente la coyuntura nacional: hubo varios años en los que las clases comenzaron tarde debido a paros docentes. En otras, tuvo que ver con la decisión por parte de entidades de gobierno en elegir las escuelas en donde trabajar, lo que no tuvo los resultados esperados (muchas escuelas no sabían de dicha elección y no los esperaban al momento de llegar a las escuelas dispuestos a comenzar con las actividades). Esto pudo haber tenido un impacto sobre el total de escuelas –y estudiantes- alcanzados.

### **Encuestas**

Se obtuvo un total de 100 encuestas, de las cuales 36 fueron recolectadas a través del sistema online SurveyMonkey y las restantes 64 en papel en tres escuelas: una de Claypole, otra de Morón y otra de CABA. La edad promedio de los respondientes fue de 17 años (n=93), y hubo igual cantidad de respondientes varones que mujeres (n=100: 48 varones, 48 mujeres, 3 no responden, 1 otro). La mayoría de los encuestados recibió el programa de dance4life en sus escuelas en 2013 (38%), seguido por 2011 y 2012 (19% para ambos años).

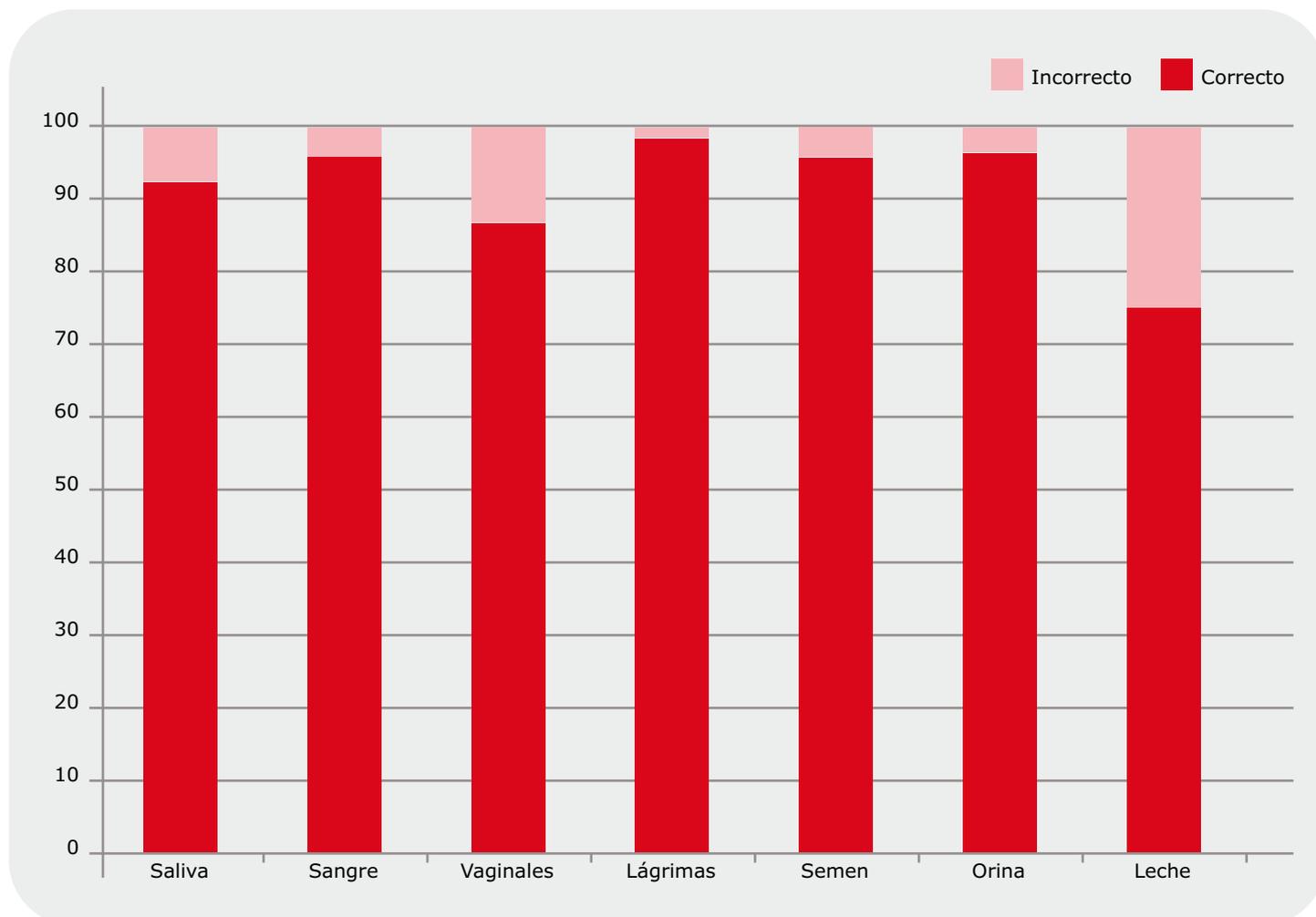
La encuesta indagó sobre conocimientos sobre VIH y SDR, así como actitudes y prácticas. Los respondientes tuvieron en promedio un muy alto nivel de conocimiento de VIH, tanto de vías de transmisión como de fluidos que pueden transmitir el virus (Gráficos 5 y 6). Para ambas preguntas el promedio de respuestas correctas estuvo por encima del 90% (93% y 91%).

**Gráfico 5.** Conocimientos sobre transmisión del VIH\*



\* Hubo 6 % que respondió NO SÉ/NO ME ACUERDO ante esta pregunta

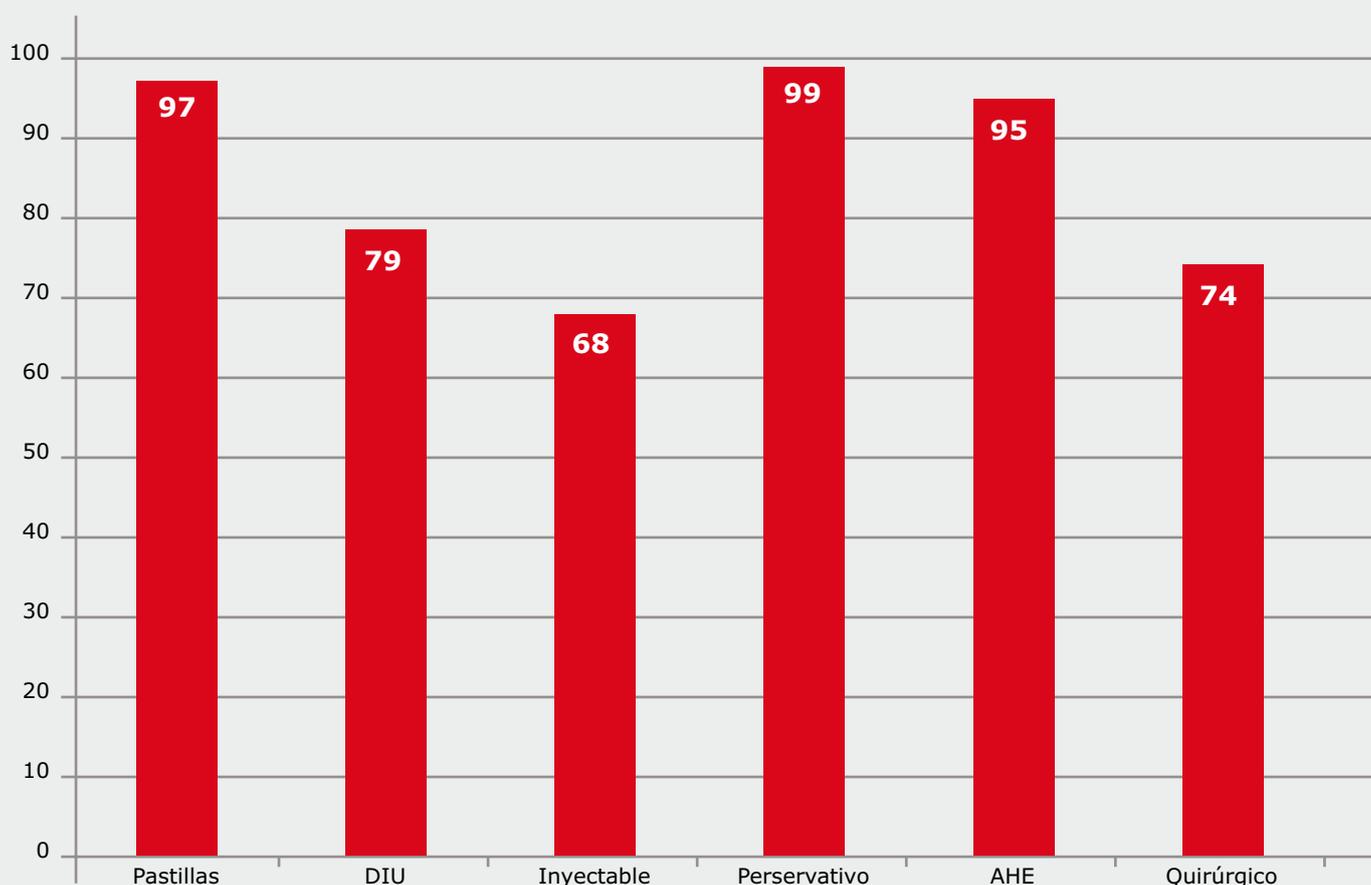
**Gráfico 6.** Conocimiento sobre fluidos que pueden transmitir el VIH\*\*



\*\*Hubo 5% que respondió NO SÉ/NO ME ACUERDO ante esta pregunta

El conocimiento relacionado con métodos anticonceptivos también fue alto; el método menos conocido fue el inyectable (68%) y el más conocido el preservativo (99%) seguido por las pastillas anticonceptivas (97%) y el anticonceptivo hormonal de emergencia (95%). (Gráfico 7).

**Gráfico 7.** Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

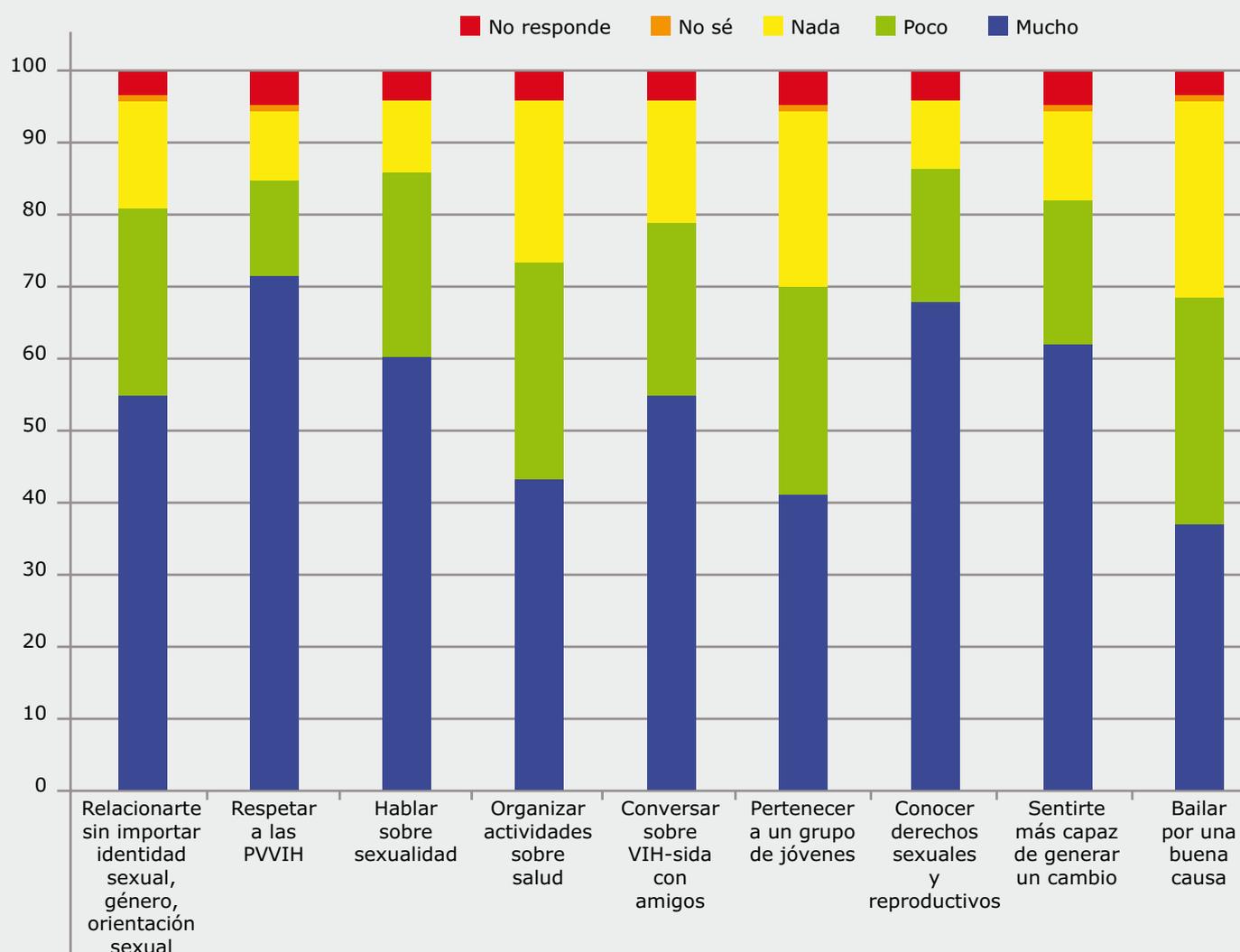


Aunque la gran mayoría (91%) dijo recordar que se haya hablado sobre los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes, sólo el 50% contestó saber que existe una ley de salud sexual y procreación responsable, comparado con un 66% sobre la ley de sida y un 85% sobre la ley de educación sexual integral. En estas categorías hubo muchas respuestas que indicaban no saber (38%, 27% y 9% respectivamente).

La mayoría respondió que las actividades de dance4life le gustaron mucho (65%) o un poco (19%), mientras que sólo un 4% respondió que no les había gustado nada. Se les preguntó también a los

jóvenes si el programa de dance4life había impactado sobre sus actitudes con respecto al respeto de las personas que viven con VIH, hablar abiertamente sobre sexualidad, pertenencia a un grupo de jóvenes, entre otros (ver Gráfico 8). Un 72% indicó haber cambiado mucho en cuanto al respeto de las personas con VIH; un 62% dijo sentirse mucho mejor y con mayor capacidad y confianza de generar un cambio; por último, un 60% respondió que cambió mucho su capacidad para hablar abiertamente sobre la sexualidad.

**Gráfico 7.** Cambios de actitud a partir de dance4life frente a diferentes situaciones



Se les preguntó también si habían compartido lo aprendido con sus familiares y amigos. Los porcentajes de respuesta comparando lo conversado con familiares o amigos son mayores para el segundo grupo tanto para lo referido a conversaciones sobre VIH (68% vs 60%), como para derechos sexuales y reproductivos (66% vs 44%), y prevención de embarazos e ITS (80% vs 65%). No obstante, los porcentajes son relativamente altos para las tres circunstancias (excepto lo compartido con las familias en relación a derechos sexuales y reproductivos que es relativamente bajo).

La encuesta contuvo dos preguntas que apuntaron a explorar el nivel de autoeficacia o confianza en poder negarse a tener relaciones sexuales con alguien si no querían o si la otra persona se negaba al uso de preservativo. El 80% dijo saber decir que no si no quería tener relaciones sexuales con su pareja, mientras que un 13% dijo no saber. Por otro lado, el 75% dijo saber decir que no si la pareja no estaba dispuesta a usar preservativo en la relación sexual, y un 15% dijo no saber.

### ***Conductas sexuales y reproductivas***

El 66% de los respondientes dijo haber tenido relaciones sexuales, un 25% dijo que no, un 4% contestó preferir no responder, y hubo un 5% de respuestas faltantes. La edad promedio de iniciación sexual fue de 15 años (rango 10-20 años), siendo esta muy parecida entre ambos sexos; la mayoría se inició con un novio/a. Los principales motivos mencionados para no haber tenido relaciones sexuales entre los que no se habían iniciado aún fueron: querer esperar a ser mayor o casarse (41%), porque hace poco tiempo que estaban en pareja (30%) y porque aún no tuvieron oportunidad (22%). Esta pregunta permitía múltiples respuestas.

El 73% de los respondientes dijo haberse cuidado en su primera relación sexual y el 88% respondió haberse cuidado en la última relación sexual. El 89% respondió que siempre o la mayoría de las veces usó un método anticonceptivo al momento de tener relaciones sexuales. La mayoría de los respondientes usaron preservativo habitualmente (83%), seguido por los que usaron pastillas anticonceptivas (48%). Hubo un 5% de respondientes que dijo no cuidarse porque estaba buscando un embarazo, y otro 6% que dijo no cuidarse pero no estar buscando embarazo. Un 8% de los que dijeron haberse iniciado sexualmente estuvieron embarazadas alguna vez (o habían dejado embarazada a una pareja) y la edad promedio actual de esas personas era de 19 años.

Sobre el total de los encuestados sólo el 19% se realizó el test de VIH; un 75% dijo que no lo había realizado. Hubo 9 personas que dijeron haberse hecho el test antes de que el programa de dance4life fuera a la escuela y 10 lo realizaron después. El 52% se realizó el test en un hospital público, mientras que las restantes respuestas se distribuyeron bastante equilibradamente entre el centro de salud comunitario del barrio, clínica privada o médico de cabecera.

Sólo el 41% de los respondientes había realizado alguna vez una consulta sobre su salud sexual y reproductiva; de éstos el 63% eran mujeres. Los lugares más mencionados por los jóvenes en cuanto a dónde obtener apoyo sobre dudas relacionadas a su sexualidad fueron el centro de salud y el hospital público.

## Resultados cualitativos

### Entrevistas semiestructuradas

A través de las 13 entrevistas realizadas se detectaron temas salientes y recurrentes, en especial con respecto al impacto de contar con talleristas y promotores jóvenes, los efectos de tener un programa como el de dance4life en las escuelas de la ciudad y el conurbano, la formación de agentes de cambio, los puntos cruciales para la sostenibilidad del programa, entre otros.

Casi todos los entrevistados consideraron que tener personas jóvenes liderando y coordinando las actividades de dance4life era un aspecto positivo del programa, y de hecho, algunos hasta llegaron a considerarlo el punto más fuerte del mismo.

*"Me parecía una metodología interesante, primero por la cercanía de edad de los coordinadores con respecto a los chicos. La forma de hablar que era cotidiana." (Docente)*

*"Yo creo que fue valioso para los chicos tener ese espacio para poder enfocar un tema desde un punto de vista con gente que tiene la suficiente distancia de la escuela y por lo tanto puede hablar abiertamente, como también la cercanía de edad por ser jóvenes que enfocaban el tema cotidianamente con experiencias que ellos comparten." (Docente)*

*"Creo que para los chicos es más... les da como cierta seguridad que no les da estando con profesores." (Joven de la Red de Jóvenes por la Salud).*

*"Pero lo que lleva a los chicos a querer estar más en el dance4life es que también se lo dan gente de su edad, que no son gente muy grande, viste, que dicen 'no, este es re viejo, qué va a saber.'" (Joven de la Red de Jóvenes por la Salud).*

*"Para mí el punto fuerte es la participación de jóvenes en el programa. Sin duda es un punto fuerte, en la coordinación, en el diseño." (Personal de Fundación Huésped).*

*Resulta interesante que uno de los aspectos que muchos de los entrevistados rescató fue la cuestión del lenguaje, emparejado con la edad de los promotores.*

*"...la manera de llegar de joven a joven es una buena estrategia ya que es distinta la forma de comunicarse. A veces también el lenguaje. Llegamos de otra forma." (Joven de la Red de Jóvenes por la Salud).*

*"¿Impactó la edad? Puede ser, pero lo que impactó fue que hayan utilizado el vocabulario que ellos utilizan." (Docente).*

Por otro lado, hubo un fuerte reconocimiento del efecto positivo que la Red tuvo en los jóvenes, en especial en lo reportado por los mismos jóvenes de esta organización y personal de Fundación Huésped. Algunos señalaron que la pertenencia a un grupo y los vínculos que ahí se generaron eran positivos, más allá del involucramiento específico en dance4life, fortaleciendo así también su rol como agentes de cambio en sus propias comunidades y la confianza que sentían para actuar como promotores de cambio.

*"Para mí, me gusta, me hace muy bien. Puedo ir a los colegios, ayudar a las personas, sacarles las dudas. Eso es lo que a mí me gusta y lo que me gusta de ser agente de cambio." (Joven de la Red de Jóvenes por la Salud).*

*"Para mí también hay algo como re lindo en los chicos dentro de la red, en los que, sobre todo en los que son más jóvenes o más nuevos que vas viendo cómo se van fortaleciendo en que empiezan yendo a un taller a mirar solamente porque no se animan a nada hasta que de repente los ves coordinando un taller solitos frente a todos los pibes." (Personal de Fundación Huésped).*

Una de las cosas interesantes que salió de estos diálogos con los jóvenes promotores del programa dance4life fue la apropiación del lenguaje del programa, por ejemplo, la utilización de la frase "agente de cambio". Tanto entre los que utilizaron esa frase como los que no, todos supieron identificar a través de diferentes anécdotas y comentarios cuál era su rol y enunciar ejemplos en los que se habían consolidado como agentes de cambio fuera de los muros de las escuelas, entre amigos, pares y familiares.

Otro de los temas salientes tuvo que ver con el programa en sí y las dinámicas propuestas, y hubo varias menciones sobre la poca información que tenían los chicos de las escuelas, previo a la presencia de dance4life. Hubo un acuerdo generalizado entre los entrevistados que la utilización de juegos, actividades y material audiovisual, entre otros, fueron los puntos fuertes de dance4life. También hubo concordancia entre algunos de los entrevistados en cuanto al aspecto positivo de tener un programa de alcance internacional.

*"En realidad se divertían (...) entonces los pibes aprendían un montón, jugando. Entonces salían re copados, y les contaban a los otros." (Docente).*

*"Es buenísimo cuando salís y el profesor te dice 'me re gustó como hicieron el taller' o 'me gustó la estrategia que utilizaron'. Y está bueno que pase eso también. Y muchas veces pasa eso con los directivos. Los directivos también quedan re copados (y piden) más dinámicas." (Personal de Fundación Huésped).*

*"Mucho no sabíamos. Por ahí no le dábamos mucha importancia. No se enseñaba en la escuela. Estábamos en salud y adolescencia viendo el aparato reproductor. (...) Ya no están tan básicos de información. Algo saben." (Joven de la Red de Jóvenes por la Salud).*

*"Desde mi punto de vista era muy innovadora, sobre todo cómo terminaba y además que tenía un aspecto internacional." (Docente).*

En cuanto a los puntos débiles o dificultades con el programa, hubo diferentes temas salientes, entre ellos: cuestiones de logística (falta de espacio adecuado para los talleres, cantidad de participantes, coordinación con las escuelas), compromiso de los directivos y autoridades, y algunos temas específicos de las actividades.

*"A veces, son dificultades pero son externas a nosotros, que son por ahí el espacio físico que a veces no están acordes. Muchas veces que nos tocó ir a muchos lugares en invierno y el frío. El tema de las escuelas y de la edificación es un tema importante." (Personal de Fundación Huésped).*

*"Yo cuando estaba acá mi gestión nunca escuché nada de una actividad que se haya hecho." (Directivo).*

*"Si vos me decís, tal vez se producía desorden por la cantidad de gente participante en ese momento. Si no recuerdo mal la metodología era hacer un primer encuentro todos juntos y después trabajar en grupos más pequeños." (Docente).*

*"Hay inconvenientes como... el tema de la negociación con los temas y los materiales que se van a usar." (Personal de Fundación Huésped).*

Con respecto a las dificultades con el contenido o la implementación de la instancia ACTIVA, pareció haber acuerdo que con la primera hubo cierta resistencia al tema de derechos, y con la segunda la dificultad yació en la ejecución de la misma.

*"Cuando hablás de las leyes es medio aburrido (...). Pero esa parte es por ahí la más densa del educa, pero la tenemos que explicar, socializar por el hecho de que se tiene que saber, porque si no..." (Joven de la Red de Jóvenes por la Salud).*

*"Hay temas en los que se dispersan más, cuando hablamos de los derechos así, los empezamos a nombrar." (Joven de la Red de Jóvenes por la Salud).*

*"Más que nada en la parte que ellos tienen que mostrar (el activa) que les damos algo para hacer a cada uno y ellos tienen que traer las cosas y preparar. Hacer afiches... y ahí medio que se complica. Se ponen medio vagos." (Jóven de la Red de Jóvenes por la Salud).*

*"Y eso de tratar de hablar con otros. Tenían que ir a una plaza, creo que habían quedado en ir a una plaza. Eso falló." (Docente).*

*"El activa nos suele quedar colgado." (Personal de Fundación Huésped).*

Por último, hubo opiniones divergentes sobre la presencia o no de docentes durante los talleres en las aulas. Por parte de los jóvenes pareció primar la preferencia por no tener a los docentes presentes, mientras que entre el personal de Fundación Huésped se expresó la importancia de que los docentes sí permanecieran en las aulas durante las actividades de dance4life.

*"Creo que para los chicos es más, les da como cierta seguridad que no les da, estando con profesores. Hay talleres que por ahí hemos estado con los profesores y los chicos no se sienten tan libres de hablar (...)." (Joven de la Red de Jóvenes por la Salud).*

*"Una vez que lográs entrar (...) ya tanto no participan (los docentes) (...). Pero después ya para los educa, por ahí en uno, en la primera, pero ya no están más. Ya nos dejan solos." (Joven de la Red de Jóvenes por la Salud).*

*"Los docentes pueden estar, pero en este sentido. (...) Nuestra idea es ir para que después en una materia o un docente se haga cargo de darle seguimiento de estos temas, entonces si está el docente es mucho mejor para que sepa qué se está trabajando y cómo se está trabajando. (Personal de Fundación Huésped).*

*"Para mí la otra cosa que queda medio en el aire es la presencia de los docentes en el aula. Que creemos que tienen que estar por una cuestión de responsabilidad (...) pero después en los hechos aprovechan para ir a hacer otras cosas o para salir... muchas veces con la excusa de si me quedo los chicos se intimidan." (Personal de Fundación Huésped).*

Las actividades relacionadas con el CELEBRA fueron referidas en casi todas las entrevistas como un evento positivo y como uno de los puntos fuertes del programa: "el celebra (es la actividad que más les gusta)". Lo interesante es que una de las razones por las cuales le asignaron esta valoración estaba relacionada con el aspecto de sociabilización con otros jóvenes y los vínculos creados en esas instancias.

Por último, resulta importante trabajar la cuestión de sostenibilidad del programa más allá de la presencia de dance4life o la posibilidad de dejar capacidad instalada. Surgió de las entrevistas, en especial las que se realizaron con docentes y directivos de las escuelas, que en el momento en que dance4life dejó de ir a la escuela se hizo poco para suplantar o continuar con las actividades iniciadas a pesar de la experiencia positiva que habían tenido con el programa y la propuesta innovadora.

*"Después es como que se cortó un poco el vínculo. No sé si el chico dejó de trabajar, o si la Fundación dejó de hacer la actividad, eso no sé." (Docente).*

*"No se continuó (...) Y todos me echan la culpa a mí, que me jubilé. Y otros le echan la culpa a la nueva directora." (Docente).*

*"Porque en realidad estuvo como por tres años. Después, no estuvo más y es como que no pasó nada. No generó nada tipo 'che, no vinieron más de la Fundación, qué macana'. No, nada, ni bola. Entonces, no se generó en el colegio la necesidad de que la Fundación siga viniendo." (Docente).*

Lo anterior resulta especialmente importante de tener en cuenta dado que en varias de las escuelas los entrevistados mencionaron que no se trabajaba de manera integral la sexualidad en las aulas previo a la presencia de dance4life en la escuela.

*"Habíamos comenzado sí a trabajar articuladamente con la ginecóloga del centro de salud que montaba en la escuela una especie de taller que iba una vez a la semana a evacuar consultas. No iba a las aulas. (...) Ahí también la escuela no se metía." (Docente).*

*"Se hablaba en lo que es la materia Biología si mal no recuerdo (...). Me acuerdo que un día estuvieron repartiendo preservativos también. Sí, hablar, hablaron, pero más allá de eso, no, que yo sepa no." (Docente).*

*"VIH nada. Lo que se hacía era con médicos clínicos, pediatras (que venían a dar una charla pero no implementado a nivel curricular de la escuela)." (Docente).*

### **Grupo focal**

Se realizó un grupo focal con ocho jóvenes que habían participado de al menos una de las instancias del programa dance4life en sus escuelas; se sumó una persona adicional que no había participado como estudiante sino como tallerista que acompañó al grupo de su organización para la actividad del grupo focal. De los presentes, tres eran alumnos y graduados de la misma escuela de CABA, otros tres de dos escuelas diferentes de Claypole (zona sur) y los otros dos de dos escuelas diferentes de Morón (zona oeste). Hubo cuatro varones y cuatro mujeres de entre 16 y 22 años de edad (moda: 18 años); la mayoría aún eran alumnos en las escuelas. Dos de los presentes habían participado del programa en 2010, tres en 2011 y los restantes dos en 2013. Uno de los jóvenes había participado en 2011, 2012 y 2013.

Se utilizó el espacio del grupo focal para preguntarle a los presentes sobre su experiencia con el programa de dance4life. Todos habían participado de al menos una instancia (INSPIRA), pero la mayoría habían participado de tres (INSPIRA, EDUCA, CELEBRA) o de las cuatro instancias. Se generó un diálogo rico, abierto, y con mucha franqueza entre los presentes. Se les preguntó primero por sus experiencias generales y a partir de allí fueron surgiendo algunos temas compartidos.

Se hizo mención a las actividades propuestas en el INSPIRA y todos los presentes que participaron de esa actividad dijeron haber disfrutado las dinámicas propuestas y podían recordar los temas cubiertos y las actividades propuestas. Una joven que sólo participó del INSPIRA sugirió ampliar los temas cubiertos en esta instancia dado que no todos luego participan del EDUCA y consideró importante que todos los chicos recibieran la mayor información posible sobre el tema en ese momento.

Todos acordaron que previo a la presencia de dance4life en la escuela, esta trabajaba muy poco el tema de sexualidad en las aulas. Mientras que muchos de los participantes dijeron que no se trataba de ninguna manera, salvo en cubrir el aparato reproductor en las clases de biología pertinentes, otros contaron que lo poco que sí habían recibido en la escuela era "(...) *muy, pero muy embolante. Te quedás dormida (...)*" (mujer, 17 años) o "*lo básico, de lo básico, de lo básico*" (varón, 16 años). Otro chico comentó: "*En mi colegio había muchas personas que mucho no sabían teniendo ya una vida sexual activa y mucho conocimiento no tenían. Pero yo por lo menos aprendí mucho. Antes de los talleres tampoco sabía demasiado*" (varón, 18 años). En cuanto a lo aprendido en general, hubo acuerdo en que fue "*un antes y un después*" (mujer, 17 años). Por ejemplo, con respecto al conocimiento del test de VIH una persona dijo: "*Yo pensaba que era algo total y completamente difícil, que era costoso. Yo pensaba que era eso, muy difícil, sólo la gente con plata podía ir a hacerse el test*" (varón, 18 años) y otra dijo: "*yo tenía el miedo que si se hizo el test, se lo hizo por algo. Pero no, es todo confidencial y todo eso*" (mujer, 18 años). Pero no sólo se hizo mención sobre lo aprendido relacionado al VIH sino también sobre sexualidad en general, género, derechos y anticoncepción: "*En la escuela no se trata mucho lo que es sexual. Esta es una oportunidad para empezar a tratar un poco más en las escuelas métodos anticonceptivos diferentes*" (varón, 18 años) y otra persona dijo que aprendió "*en mi caso sobre los métodos anticonceptivos, más que también lo del VIH*" (mujer, 17 años). Con respecto a los derechos mencionaron: "*El derecho a poder hacerte el test, a que sea confidencial, a la no discriminación al que porta el VIH*" (mujer, 18 años), "*y que a partir de los 14 años podés ir a cualquier lado, podés hacerte el test, sin tus padres*" (varón, 18 años).

De la conversación gestada durante el grupo focal se hizo mención a lo positivo que resultó para ellos el que los talleristas fueran jóvenes de edad similar a la de ellos. Se generó una discusión rica acerca de la edad de los que "enseñan" sobre salud sexual, y aunque hubo diferentes opiniones sobre si lo importante era la edad en sí o la capacidad de generar confianza con ese adulto, sí se destacó como positivo la participación de la Red de Jóvenes por la Salud en las actividades de dance4life: "*Además la forma en que lo encarán, no es una forma como decía ella aburrida, es una forma que está todo el tiempo cambiándose y con diferentes dinámicas. No son todos los talleres igual. Por ejemplo en cada taller tenés una actividad diferente y se hace algo diferente en grupo y está bueno*" (varón, 18 años) y "*yo no sé si es que lo puede hacer copado (un adulto dando un taller), es que nosotros lo vamos a encarar de otra manera. Se ve como que es un adulto. Si bien los que vinieron eran adultos, no eran tan adultos como los profesores*" (varón, 18 años).

Por último, todos los jóvenes que participaron del grupo focal hicieron hincapié en sentirse agentes de cambio, más allá de que sigan participando de actividades con la Red de Jóvenes por la Salud o no. Destacaron la importancia del cambio que el programa generó en ellos, "*porque nosotros mismos*

*cambiamos con el proyecto” (mujer, 17 años) y de su capacidad de poder convertirse en promotores de salud, “después de las charlas yo ya podía hablar, sabiendo. No decir cualquier verdura y por ahí que el otro se lo crea” (mujer, 18 años). En otro caso, una participante comentó que su experiencia con dance4life la entusiasmó hasta el punto de generar cambios en otras organizaciones de las que participaba “yo antes militaba en una unidad básica cerca de mi casa y me había hecho muy amiga del que era director de ahí y yo le había contado también esto y era como ‘ay, qué interesante’ y él llamó a acá para pedir una charla para los chicos de la unidad. Y me sentí re grossa, re emoción, esto es por mí” (mujer, 17 años). Por último, hicieron mención de la confianza que ahora sentían para poder hablar con otros y así generar un cambio, “a no tener vergüenza de hablar con otras personas” (mujer, 17 años).*

Finalmente, concluyeron casi en común acuerdo, que el beneficio de la actividad culminante CELEBRA estaba en la posibilidad de socializar con alumnos de otras escuelas y ver el marco en que está inserto dance4life:

*“Te ayuda saber que no sólo es en un colegio, no sólo es en tu ciudad, sino que hay muchas más personas que se preocupan por este tema y que vos sabés, ah, sí hay más personas en un montón de lados que también están en la misma movida. Y te ayuda también a saber eso, que no sos el único (...) Hasta te compromete más porque ves que en otros lados también entonces sigamos ayudando hagamos que todo esto sea mucho más grande” (varón, 18 años).*

El objetivo del grupo focal fue conocer algunas particularidades del programa dance4life, en especial aquellas que podrían no haber surgido en las entrevistas, y desde el punto de vista de quienes recibieron las actividades. En ese sentido, algunos de los temas que surgieron estuvieron acordes a lo enunciado por los entrevistados, por ejemplo, contar con jóvenes para los talleres, las dinámicas utilizadas, y la información que manejaban los alumnos antes de las actividades de dance4life o la manera en que se encaraba la educación sexual en las escuelas. También hubo una opinión compartida en las entrevistas y el grupo focal en cuanto a la valoración positiva de la instancia CELEBRA, y en todas las instancias valoraron especialmente la instancia de EDUCA que es donde aprendían y se comprometían con dance4life.

## Discusión de resultados y conclusiones

El programa dance4life se viene ejecutando de manera novedosa y exitosa en localidades del conurbano bonaerense y en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, formando en cuatro años a más de dos mil agentes de cambio. En las escuelas visitadas las experiencias relatadas fueron en general positivas, aún en una en la que se presentaron dificultades tanto durante la implementación del programa como en la continuidad del programa en la escuela. A pesar de lo anterior, no hay suficiente evidencia de que el programa haya impactado en el abordaje integral de la educación sexual en las aulas.

Aunque la muestra utilizada para las encuestas no es representativa de todo el territorio nacional, puede usarse lo obtenido para comparar con algunos datos estadísticos a nivel nacional y local. En la muestra encuestada, la edad de iniciación sexual fue parecida a la obtenida en una encuesta nacional de salud sexual y reproductiva cuando se tiene en cuenta sólo a las personas de 14 a 19 años y también similar a la que reporta un estudio efectuado en conglomerados urbanos del país (15, 15,2 y 15 años respectivamente).<sup>7,20</sup> En cuanto a conocimientos de métodos anticonceptivos, existe una concordancia entre los valores nacionales, urbanos y los obtenidos en este trabajo. El preservativo y las pastillas anticonceptivas fueron los dos métodos más conocidos en ambas encuestas, así como también en el estudio realizado en 2010-2011 por Fundación Huésped y UNICEF. Existe una diferencia significativa en cuanto al anticonceptivo hormonal de emergencia: mientras que el 95% de los encuestados para esta evaluación dijeron conocerlo, sólo un 8,5% de los encuestados en la muestra nacional y un 5% de la otra muestra dijeron conocerla. Esto es llamativo porque, a pesar de que la muestra de la encuesta nacional incluye personas de 14 a 49 o 59 años (para mujeres o varones) lo cual podría ocultar el desconocimiento entre personas mayores, el estudio de Fundación Huésped y UNICEF se centró en jóvenes de 14 a 19 años. Es posible pensar que esto es resultado de lo aprendido en los talleres y actividades de dance4life en las aulas. En cuanto al uso de un método anticonceptivo en la primera relación sexual, esta evaluación obtuvo respuestas más desfavorables que los otros dos en discusión: la encuesta nacional obtuvo que el 90,4% de las mujeres y el 87,1% de los varones de 14 a 19 años sí se cuidó, el estudio mencionado obtuvo que el 89% de los iniciados sexualmente usó preservativo durante su primera relación, mientras que esta evaluación concluyó que el 73% (87% mujeres, 58% varones) de los encuestados había usado algún método para prevenir embarazo o infecciones en la primera relación. Por último, según estimaciones de la Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS) y UNFPA Argentina, aproximadamente el 16% de las mujeres entre 15 y 19 años estuvieron embarazadas alguna vez. Este porcentaje es similar al hallado en el estudio realizado por Fundación Huésped y UNICEF: allí surgió que el 13% de las personas entrevistadas alguna vez estuvieron embarazadas. Sin embargo, en esta encuesta ese porcentaje fue más bajo, el 8% del total de los encuestados (ambos sexos, todas las edades), pero dado el tamaño de la muestra y del número (8 personas), es difícil de comparar con datos nacionales o sacar conclusiones sobre esta variable.

---

20 Fundación Huésped y UNICEF. Conocimientos, actitudes y prácticas en VIH y salud sexual y reproductiva (SSR) y uso de tecnologías de la información y la comunicación (TIC) entre adolescentes de Argentina. Buenos Aires, 2012. Disponible en: [http://www.unicef.org/argentina/spanish/salud\\_comunica\\_Informe-UNICEF-FH.pdf](http://www.unicef.org/argentina/spanish/salud_comunica_Informe-UNICEF-FH.pdf).

Conocer la edad de iniciación sexual sirve al momento de planificar actividades para el programa, en especial para tener en cuenta en qué grados comenzar las actividades. Como esta edad es similar al promedio nacional y al resultante del otro estudio en conglomerados urbanos resulta imposible decir que dance4life tuvo un efecto sobre la postergación de la iniciación sexual. No obstante, el hecho de que la mayoría de los respondentes en esta evaluación dijo saber negarse a tener relaciones si no lo deseaban o si no acordaban con sus parejas en cuanto al uso de preservativo, podría concluirse que la mayoría de las relaciones sexuales fueron consentidas y deseadas. Si bien el porcentaje de jóvenes que se cuidó en su primera relación sexual en este trabajo es menor que la media nacional y el promedio del estudio citado anteriormente, aún así es alto, así como también lo es el uso del preservativo. Por otro lado, la baja proporción de jóvenes que ha consultado sobre su salud sexual y reproductiva podría estar dando cuenta de dificultades en la articulación con el sistema de salud, en especial sabiendo que la mayoría identificó al centro de salud comunitario como lugar en donde acudir con consultas sobre su sexualidad. Más de la mitad de los encuestados compartió lo aprendido con sus familias, dato validado también en las conversaciones iniciadas a través de las entrevistas y en el grupo focal. Esto es de particular interés debido a que responde a uno de los objetivos del programa dance4life. Las encuestas, entrevistas y grupo focal revelaron que la mayoría identificó temas relativos a SDRS trabajado en los talleres (edad en la que pueden acceder a servicios de SSR, acceso al test de VIH, por ejemplo) aunque hubo bastante confusión en cuanto a las leyes que acompañan a estos derechos. Asimismo, tanto las entrevistas como el grupo focal dieron cuenta de un bajo conocimiento o un abordaje pobre de la SSR y VIH previo al programa de dance4life. El elevado conocimiento sobre salud sexual y reproductiva y los cambios positivos en actitudes relacionadas a la sexualidad entre los respondentes de las encuestas estarían dando cuenta de una labor exitosa de dance4life de impacto sobre esas variables. Menos de uno de cada cinco encuestados se había realizado el test de VIH, y a pesar de que la mitad de los testeados lo hizo después de que dance4life fuera a sus escuelas, éste sigue siendo un porcentaje bajo.

Hubo acuerdo en las entrevistas, grupos focales, y en las encuestas que el programa de dance4life fue exitoso en la formación de agentes de cambio, en impartir conocimiento sobre SDRS, en mejorar su confianza como promotores de salud, y en promover cambios en sus actitudes frente al VIH y la sexualidad. Tanto en las entrevistas como en el grupo focal se destacó como punto fuerte el que las acciones de dance4life fueran lideradas por jóvenes de la Red de Jóvenes por la Salud, que en muchos casos eran chicos del barrio, alumnos o exalumnos de la escuela, aunque esto no se pudo comprobar en las encuestas (ver limitaciones). Por otro lado, hubo mención sobre el valor de participar de un programa internacional que se ejecuta en diferentes países del mundo.

La experiencia de evaluación fue una de gran trabajo compartido y de dejar capacidad instalada con el equipo de Fundación Huésped. Se trabajó conjuntamente en la validación de las herramientas, en la gestión con los jóvenes y en las instancias requeridas para completar todos los pasos de la evaluación. También se obtuvo la opinión y retroalimentación del equipo de Fundación Huésped en la elaboración de las herramientas cuali y cuantitativas. La evaluación hubiera sido imposible de realizar de la manera en que se hizo y en el tiempo estipulado de no haber contado con la asistencia, colaboración, retroalimentación e input del personal de la Fundación.

## Limitaciones de la evaluación

Esta es la primera experiencia de evaluación del proyecto, y las herramientas utilizadas para recabar información o detallar actividades no fue constante a lo largo de los años de implementación del proyecto. Esto dificultó el análisis de algunos datos. Adicionalmente, no se cuenta con información de línea de base ni se recolectó información referida a conocimientos, actitudes y prácticas a lo largo del programa. La información recolectada para esta evaluación fue mediante encuestas en las que se les pidió a los jóvenes que relataran información sobre conocimientos previos y posteriores a la implementación del proyecto. Por otro lado, hay deficiente registro de las actividades relacionadas a la instancia ACTIVA por lo que se ha excluido su análisis para esta evaluación. Esto impacta sobre los resultados dado que esta es una instancia importante dado su rol en la formación de agentes de cambio y el potencial de tener impacto duradero en las actitudes, capacidades y conductas de los jóvenes.

Existen otras limitaciones referidas a la evaluación misma. Por ejemplo, una vez implementada la encuesta con los jóvenes surgieron inconvenientes referidos a la comprensión de una de las preguntas, cosa que no había surgido al momento de validar la herramienta. Una pregunta (la 17, ver Anexo III para la encuesta en su totalidad) pedía que los encuestados ordenaran ciertas actividades realizadas con dance4life según niveles crecientes de interés. La mayoría de los encuestados que respondieron a la versión en papel no supo entender la consigna de la pregunta y se perdieron así muchos datos posibles de ser medidos. Tampoco se utilizaron los provistos por la encuesta digital, que automáticamente ordenaba las actividades a medida que se les iba asignando un puntaje, por tratarse de una minoría (34 encuestas) y aún entre ellas, la validez es cuestionable dado que el sistema ofrecía un orden por defecto. Habrá que tener esto en cuenta para alguna otra iteración de esta actividad para minimizar la confusión y la pérdida de datos interesantes a tener.

Por último, la información cualitativa recabada a través de las herramientas de entrevistas y grupo focal es inherentemente no generalizable por lo que no refleja la opinión de la mayoría de los involucrados en el programa. Sin embargo, como herramientas utilizadas comúnmente en el campo de las ciencias sociales y la investigación cualitativa, son válidas para obtener temas recurrentes e información más rica en cuanto a experiencias y vivencias con la implementación del programa.

## Recomendaciones

Aunque el programa dance4life ha tenido resultados muy positivos en casi todas las variables, existen cuestiones a mejorar. Para ello, se incluye un listado de posibles cambios y mejoras que se podrían realizar para beneficiar la tarea, productos e impacto de dance4life:

- 1- Incorporar pre y post test a las actividades en las escuelas:** mediante una herramienta simple (usando una versión simplificada y abreviada a la encuesta utilizada en esta evaluación, por ejemplo) se puede obtener información demográfica, de conductas, actitudes y conocimientos de salud sexual y reproductiva de los jóvenes. Se podría implementar al inicio de todas las actividades (durante el INSPIRA) y al final de las actividades (previo o durante el CELEBRA). Esto permitiría tener un registro más sistemático del impacto directo del programa. De manera similar, mejorar el sistema de registro de información por parte de los talleristas como para obtener los mismos datos de todas las escuelas sin discrepancias entre las mismas, en especial en lo que refiere a la instancia ACTIVA.
- 2- Generar vínculos con las otras organizaciones que tienen presencia en las escuelas, en especial si son del sistema de salud.** Cuando se integran acciones de prevención y promoción con el sistema sanitario, se obtienen mejores resultados.<sup>21</sup> Según lo reportado en las entrevistas y grupo focal, algunas escuelas cuentan con vínculos muy cercanos con los Centros de Atención Primaria (CeSAC en CABA o "salitas" en provincia) que no son aprovechados por dance4life, generando intervenciones desarticuladas con otras existentes (a veces hasta complementarias) que se vienen ejecutando con antigüedad. Por otro lado, las encuestas revelan que el 87% siente que pueden acercarse a los centros de salud para recibir apoyo sobre dudas relacionadas a la sexualidad. Mediante una acción integrada con éstos se podría estar gestando un cambio más sostenido e integral entre los jóvenes que participan de dance4life.
- 3- Repensar una estrategia para dejar capacidad instalada en las escuelas.** A partir de la falencia que reportan directivos y docentes en las entrevistas se sugeriría implementar diferentes acciones para asegurar la sostenibilidad del programa, ya sea gestionando capacitación docente (crear vínculos con otras organizaciones que realicen capacitación docente) y/o en trabajar junto a los centros de estudiantes para continuar con el involucramiento juvenil con la organización barrial correspondiente que conforma la Red de Jóvenes por la Salud.
- 4- Invitar a algunos de los alumnos que hayan participado de las actividades de dance4life pero que no sean parte de la Red de Jóvenes por la Salud para que sumen sus opiniones y experiencias con el programa.** Su participación puede arrojar luz sobre algunas cuestiones que los talleristas pueden no estar viendo al momento de liderar las acciones, para la realización de cambios y adaptaciones al programa. Esto podría hacerse pensando en un post-test a seis o doce meses de implementado el programa, o realizando grupos focales con exparticipantes.

---

21 UNFPA. Maternidad en la niñez. Enfrentar el reto del embarazo en adolescentes. Estado de la población mundial 2013. Disponible en: <http://www.unfpa.org.ar/sitio/archivos/swop2013.pdf>.

**5-** *Potenciar la capacidad de impacto que tiene el programa en la comunidad para incluir a las familias en las acciones.* Hay un porcentaje significativo de encuestados que comparten lo aprendido a través de dance4life con sus familias, por lo que sería interesante poder continuar y reforzar ese vínculo.

**6-** *Reforzar los acuerdos que se realizan a principio de año.* En una de las escuelas entrevistadas el vicedirector no estaba al tanto del programa que se venía realizando en su institución hacía más de dos años. En otra escuela se comentó que como el contacto había sido con un docente directamente, no había compromiso real por parte de la administración y directivos. Aunque son casos aislados, sugiero reforzar la sistematicidad con la que se generan los vínculos y se establecen los parámetros con las escuelas de tal forma que todos los niveles administrativos estén al tanto de dance4life; esto a su vez ayudará con la sostenibilidad del programa.

**7-** *Ampliar el radio de influencia del programa dance4life* para incluir otras provincias, o jóvenes en situación de mayor vulnerabilidad (en situación de calle, chicos que viven en la villa y están fuera del sistema educativo). Esta sugerencia surgió en una de las entrevistas a jóvenes de la Red de Jóvenes por la Salud y en el grupo focal y aunque es más difícil de ejecutar e implementar, se podría pensar como una meta a largo plazo.

## Anexo I: Términos de referencia

### Evaluación externa de dance4life Argentina

#### A. ANTECEDENTES

##### dance4life internacional

La misión de dance4life es poner fin al SIDA, los embarazos no deseados y la violencia sexual mediante el empoderamiento de los y las jóvenes para que tomen decisiones sexuales seguras. Nos gustaría ver un mundo donde todas las juventudes gocen de salud y derechos sexuales y reproductivos. Creemos que mejorar la salud y los derechos sexuales y reproductivos de las personas jóvenes, así como la reducción del estigma, en última instancia, conducirán a la reducción del VIH, los embarazos no deseados y la violencia sexual.

La fundación dance4life internacional (con sede en Amsterdam) ha desarrollado un concepto para trabajar con jóvenes que consta de cuatro pasos: inspira, educa, activa y celebra (véase la tabla siguiente para obtener una explicación). El programa se completa con la participación activa de jóvenes, acciones de advocacy, desarrollo de marca y comunicaciones. Actualmente el programa dance4life es implementado por organizaciones socias en 21 países de todo el mundo.

Elemento	Definición	Objetivo
INSPIRA	Es el primer paso del concepto dance4life donde se presenta la estrategia y se trabajan contenidos generales de prevención de VIH con un grupo grande de estudiantes. Es coordinado por jóvenes promotores y se usan recursos audiovisuales, música y baile.	<b>Inspirar</b> a jóvenes para que se involucren en la promoción de su salud y sus derechos a través de dance4life (como movimiento) y el programa de dance4life.  <b>Conectar</b> con el grupo objetivo para que tengan una participación activa y desarrollen prácticas saludables.
EDUCA	En el segundo paso del programa dance4life se desarrollan con un grupo más reducido de jóvenes talleres sobre educación sexual integral desde una perspectiva de género y derechos.	Proporcionar a los y las jóvenes <b>educación sexual integral</b> de modo atractivo y participativo, que favorezca el <b>desarrollo de habilidades</b> que pueden conducir a comportamientos saludables. Fortalecer a los y las jóvenes para <b>tomar decisiones informadas</b> acerca de su propia sexualidad, estilos de vida y futuro.

Elemento	Definición	Objetivo
ACTIVA	Las y los estudiantes que participaron de los pasos anteriores planifican y realizan acciones para difundir lo aprendido, convirtiéndose en agentes de cambio. Pueden ser a nivel comunitario, nacional o internacional para crear conciencia y obtener apoyo entre sus pares, la familia, la comunidad y los líderes para sus necesidades de SDSR y su papel como actores en la comunidad.	Activa tiene un doble objetivo:  <b>A nivel interno</b> , a través del acercamiento a otras personas, los y las jóvenes interiorizan y/o profundizar los conocimientos y habilidades adquiridas en Educa.  <b>Externamente</b> , sus acciones contribuyen a la creación de un cambio a nivel social, nacional o internacional.  El cambio puede ser acerca de la percepción de la SDSR de los jóvenes o de la percepción del papel de las juventudes en la sociedad.
CELEBRA	La celebración es el paso final del concepto, destinado a Agentes De Cambio que han pasado con éxito el programa de dance4life. Es un espacio de socialización e intercambio que permite hacer visible la contribución de las personas jóvenes en la mejora de la SDSR.	Reconocer el esfuerzo de los y las jóvenes que participaron de dance4life.  Fortalecer el sentimiento de unidad y pertenencia a un movimiento juvenil mundial "dance4life".  Generar la atención de los medios de comunicación, población en general y partes interesadas a nivel local, nacional e internacional sobre dance4life como una plataforma que une a jóvenes y hacer visible su compromiso y habilidades.  Divertirse y motivar a los y las jóvenes a continuar participando en actividades vinculadas a SDSR.

## **dance4life Argentina**

Desde 2010 Fundación Huésped (FH) en conjunto con la Red de Jóvenes por la Salud (RJS) coordinan la implementación del programa en alrededor de 20 escuelas por año de gestión pública del Área Metropolitana de Buenos Aires.

Los/as integrantes de la Red de Jóvenes por la Salud están a cargo de la articulación con las escuelas, las cuales son seleccionadas en base a la cercanía con los grupos juveniles que conforman la Red y las experiencias previas de trabajo en conjunto.

Los talleres se planifican en conjunto entre FH y RJS y son coordinados por jóvenes de la Red capacitados/as en salud y derechos sexuales y reproductivos, facilitación de talleres y dinámica de grupos. Los contenidos que se trabajan están enmarcados en una perspectiva de género y derechos e incluyen temas como prevención de VIH y otras infecciones de transmisión sexual, derechos de las personas con VIH, estereotipos sobre las personas jóvenes, sexualidad, género y participación comunitaria.

Los objetivos/resultados esperados del programa dance4life Argentina son:

- Cambiar el comportamiento de jóvenes relacionado a la salud sexual y reproductiva, para que:
  - Decidan si tener relaciones sexuales o no.
  - Utilicen el preservativo de forma correcta y consistente
  - Conversen sobre el sexo seguro con su/s pareja/s
  - Busquen ayuda y apoyo si lo necesitan (en entornos educativos y organizaciones sociales, entre otros)
  - Asistan a servicios de salud en los lugares donde trabajamos
- Fortalecer el trabajo continuo e integral sobre educación sexual en las escuelas.
- Promover el diálogo sobre salud sexual y reproductiva dentro de las familias.
- Aumentar el número de estudiantes que realizan el test de VIH.
- Educar a los/as jóvenes sobre derechos sexuales y reproductivos.

## **B. OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN**

El objetivo general de la evaluación del programa dance4life en Argentina es evaluar los resultados (intencionales o no) del programa en el país y determinar si los mismos cubren los objetivos originalmente previstos; el impacto de estos resultados en la salud sexual y reproductiva de las personas jóvenes, sus vidas y sus entornos; y, por último, proporcionar recomendaciones para mejorar la efi-

cacia y relevancia del programa. Los resultados y las conclusiones de la evaluación se utilizarán para informar a las partes interesadas –tales como donantes, grupos de jóvenes, y otros socios– así como para tomar decisiones a nivel de país y globalmente, y promover el aprendizaje dentro de la familia de dance4life. Algunas decisiones influenciadas por los resultados de la evaluación podrían estar relacionadas con el desarrollo de capacidades, el enfoque de la recaudación de fondos, las adaptaciones del concepto de dance4life, las decisiones relacionadas al formato y contenido del programa en el país, así como mejoras en las herramientas y las políticas internas.

### C. ALCANCE DE LA EVALUACIÓN

**Análisis del contexto del país:** La población entre 15 y 29 años de edad que vive en Argentina es de 9.972.725 personas, representando el 25% de la población total. La pobreza afecta seriamente a este grupo, comprometiendo a más del 60% de los jóvenes. La debilidad de las redes sociales, la falta de cohesión entre pares y la pobre participación comunitaria, así como la exclusión del sistema educativo y las dificultades en el acceso al mercado laboral, son factores que agravan la exposición de este grupo a la violencia, el uso de drogas y otros problemas relacionados con la salud sexual y reproductiva, como embarazos no deseados, VIH/sida y otras infecciones transmitidas sexualmente. Una de cada tres mujeres pobres fueron madres antes de los 20 años; y una de cada tres muertes maternas en adolescentes están relacionadas con el aborto inseguro. En el país 130.000 personas viven con VIH y el 50% de ellas desconocen su estado serológico, con la consecuencia de la transmisión no intencional del virus y el acceso tardío al tratamiento. La epidemia se concentra en los principales centros urbanos, como Buenos Aires, donde viven dos tercios de las personas con VIH/sida.

**Período bajo revisión:** marzo de 2010 a diciembre de 2013.

**Período de tiempo de realización de la evaluación:** junio a octubre de 2014.

#### Características del grupo objetivo:

- 1) profesores y equipo directivo en escuelas donde se haya implementado dance4life.
- 2) varones y mujeres jóvenes (13-19 años) que asisten a escuelas secundarias públicas donde el programa dance4life haya sido implementado.
- 3) jóvenes promotores de la Red de Jóvenes por la Salud, que están participando como educadores de pares en dance4life.

### D. PREGUNTAS DE LA EVALUACIÓN

- Eficacia: ¿Cuáles son los resultados previstos y no previstos, positivos y negativos (comportamentales o no) del programa de dance4life? ¿Estos resultados corresponden a los resultados pronosticados?

- Impacto y relevancia: ¿Cuál es el impacto de los resultados del programa en los SDSR de los jóvenes y en sus vidas?
- Eficacia de la lógica de la intervención: ¿Cuáles son los factores internos y externos que posibilitan u obstaculizan la eficacia de la intervención).
- Sostenibilidad: ¿Son los comportamientos alcanzados sostenibles en el tiempo?

**El foco de la evaluación en Argentina** se centrará en los siguientes temas:

#### **Escuelas:**

- ¿Cuál es el vínculo entre el programa dance4life y las acciones de educación sexual en las escuelas?
- ¿Se han realizado nuevas o mayor cantidad de actividades sobre educación sexual con docentes, estudiantes y familias?
- ¿Se ha desarrollado una articulación con centros de salud y otras organizaciones de la comunidad?

#### **Participantes del programa (2010-2013)**

- Conocimientos sobre salud sexual y reproductiva: ¿sostienen los conocimientos en el tiempo? ¿tienen mejores conocimientos que aquellos que no participaron en el programa?
- Actitudes sobre salud sexual y reproductiva: ¿tienen mejores actitudes relacionado al sexo seguro, uso de preservativo, personas con VIH, derechos sexuales y reproductivos?
- Uso de preservativo: ¿lo usan de forma consistente? ¿varía según el tipo de pareja? ¿de qué depende?
- Acceso a los servicios de salud: ¿realizaron consultas médicas en el último año?
- Realización del test de VIH: ¿realizaron el test? ¿con qué frecuencia? ¿cuáles son las razones?
- Diálogo con sus familias: ¿conversan con sus familias sobre temas de salud sexual y reproductiva? ¿colaboró en esto la participación en el programa?

#### **Jóvenes promotores (inicialmente, participantes del programa)**

- Motivaciones: ¿que los/as motivó a convertirse en promotores? ¿qué rol tuvo el programa en esto?

- Desarrollo de habilidades (comunicación, toma de decisiones, entre otras): ¿Qué habilidades y técnicas pudo adquirir con el programa?
- Autoestima: ¿cómo influye la participación en el programa sobre la autoestima de los/as jóvenes promotores?

## E. ENFOQUE Y METODOLOGÍA DE LA EVALUACIÓN

El enfoque y metodología presentada son sólo propuestas. La consultora en investigación puede cambiar o adaptar la metodología en acuerdo con la Fundación Huésped.

**Marco metodológico general:** La evaluación debe combinar métodos cualitativos y cuantitativos para recopilar información relevante. La revisión de los documentos de referencia existente y el monitoreo de la información proporcionada por la Fundación Huésped debe aportar suficiente material para el diseño de las herramientas para la recolección de datos cualitativos y cuantitativos en el campo.

### Métodos de recolección de datos previstos

Se espera que se utilicen los siguientes instrumentos de recolección de datos:

- Revisión de documentos
- Grupos focales de discusión
- Encuestas
- Entrevistas en profundidad con jóvenes y líderes y miembros de la comunidad
- Recolección de datos de salud en el mismo nivel que la intervención

Debe especificarse un marco claro para la evaluación y los datos deben ser recogidos y analizados según género.

**Proceso de evaluación con Fundación Huésped:** El diseño y la implementación de la evaluación deben incrementar el conocimiento y la experiencia de Fundación Huésped para el futuro seguimiento y evaluación de sus programas. Por lo tanto, se esperan reuniones regulares y un trabajo conjunto con el fin de transferir conocimientos y la lógica detrás de las actividades de investigación.

**Proceso de validación de resultados con los actores claves:** Los resultados deben ser discutidos con los actores claves, en particular con los/as jóvenes. Además, los resultados deben ser comunicados o estar disponibles tanto para las personas que contribuyeron al estudio como para los parti-

cipantes. En principio, tener un diálogo sobre estos hallazgos con (una muestra de) los/as jóvenes encuestados, padres, maestros, la comunidad, etc. puede proporcionar perspectivas adicionales para el informe de evaluación y otras recomendaciones para el programa, mientras que incrementa potencialmente la apropiación y la aceptabilidad del programa.

## F. PRINCIPALES ACTORES EN ESTE PROYECTO

En esta evaluación los actores involucrados son:

- Fundación Huésped, responsable en última instancia de que la evaluación se lleve a cabo.
- dance4life, quien apoya a la Fundación Huésped en sus responsabilidades de evaluación.
- Jóvenes, tanto el grupo objetivo como los miembros de la RJS, asociada a Fundación Huésped para la ejecución del programa.
- Otros socios del programa: socios técnicos, socios para la implementación, organismos de gobierno o las agencias donantes.
- Evaluador externo, preferentemente que forme parte de un Instituto de investigación reconocido en el país. Debe ser capaz de garantizar una evaluación objetiva, imparcial y de alta calidad.

## G. PRINCIPIOS Y VALORES

La evaluación debe seguir los lineamientos éticos generalmente aceptados para las investigaciones, tales como los mencionados en las directrices éticas para la evaluación del Grupo de Evaluación de las Naciones Unidas, u otro conjunto similar de directrices. Los lineamientos específicos utilizados deberán ser detallados en el informe. Además de en estos principios, la evaluación debe centrarse en:

- Focalizar en los resultados y ser, a su vez, una herramienta de aprendizaje.
- Asegurar su utilidad. La evaluación debe ser planeada y diseñada de manera que sea de utilidad para los principales usuarios previstos.
- Integrar la perspectiva de género en el proceso y ejercicio de la evaluación.
- Trabajar sobre la base de los principios de participación juvenil y participación de personas que viven con el VIH.
- Promover la participación de las agencias locales, la colaboración con los beneficiarios y la contratación de consultores locales.

## H. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Se considerarán los siguientes criterios:

- Experiencia en la realización de evaluaciones de proyectos sobre salud y derechos sexuales y reproductivos y/o jóvenes.
- Experiencia con métodos cualitativos y/o cuantitativos
- Nivel alto de idioma inglés
- Buenas habilidades analíticas, y capacidad para la facilitación y capacitación
- Los evaluadores deben ser independientes y sin conflictos de intereses, lo que significa, que no deben ser empleados de la Fundación Huésped o de cualquiera de sus socios. No deben estar involucrados en el diseño, implementación o seguimiento regular de las actividades de dance4life.
- Es necesario presentar curriculum vitae, referencias y ejemplos de informes de evaluaciones anteriores.

## I. PRODUCTOS FINALES

La entrega de los productos finales de la evaluación incluye:

- Una copia de la base de datos en formato digital (datos crudos y base limpia)
- Un informe final, que debe incluir:
  - 1-** Tabla de contenidos
  - 2-** Un resumen ejecutivo que puede ser utilizado como un documento en sí mismo.
  - 3-** Objetivos de la evaluación y preguntas de evaluación.
  - 4-** Proceso y metodología
  - 5-** Consideraciones éticas
  - 6-** Limitaciones de la evaluación
  - 7-** Resultados con respecto a las preguntas de evaluación
  - 8-** Conclusiones y recomendaciones (para el programa y para las futuras evaluaciones)
  - 9-** Resultado de la discusión de los hallazgos con los actores claves
  - 10-** Historias y citas recogidas

- 11-** Anexo: términos de referencia
- 12-** Anexo: fotos del proceso
- 13-** Anexo: instrumentos utilizados para la evaluación

El informe (excluidos los anexos) no debe exceder las 30 páginas. Fundación Huésped estará a cargo de la traducción del informe final y sus anexos al inglés y también de la preparación del informe para su publicación siguiendo las guías de formato y marca de dance4life.

## J. PROCESO DE APLICACIÓN

Por favor envíe un correo electrónico a [jovenes@huesped.org.ar](mailto:jovenes@huesped.org.ar) con los siguientes documentos:

- 1.** CV del consultor incluyendo experiencias de trabajo en sistematización y evaluación, similares a esta propuesta.
- 2.** Un documento, de tres páginas máximo, incluyendo; propuesta de trabajo, cronograma y presupuesto en pesos argentinos.
- 3.** En el asunto del correo electrónico, por favor escriba: Propuesta de consultoría para evaluación de dance4life + el nombre y apellido del consultor.

Fecha límite: 8 de junio de 2014.

## Anexo II: Indicadores

Componente	Indicador	Descripción	Herramienta / fuente
Comportamientos y conocimientos de jóvenes que participaron de la iniciativa	Actividad sexual	% de encuestados que dijeron haber tenido relaciones sexuales	Encuesta elaborada para muestra de participantes
	Edad de inicio de relaciones sexuales	Edad promedio reportada por los jóvenes encuestados sobre edad de iniciación sexual	Encuesta elaborada para muestra de participantes
	Relación con la que se se inició sexualmente	Relación más frecuentemente reportada (moda) por los jóvenes que se tuvo con la persona con la que se iniciaron sexualmente	Encuesta elaborada para muestra de participantes
	Uso de métodos anticonceptivos	% de encuestados que reportaron uso de método anticonceptivo durante la primera relación sexual, y durante la última relación sexual	Encuesta elaborada para muestra de participantes
	Prevención de embarazo o infección	% de encuestados que reportaron uso de algún método para prevenir embarazo o infección	Encuesta elaborada para muestra de participantes
	Uso correcto y consistente del preservativo en todas las relaciones sexuales	% de encuestados sexualmente activos que reportan uso sistemático de preservativo en las relaciones sexuales (siempre y la mayoría de las veces)	Encuesta elaborada para muestra de participantes
	Embarazo adolescente	% de encuestados que reportaron algún embarazo en el pasado (propio o de su pareja)	Encuesta elaborada para muestra de participantes

Componente	Indicador	Descripción	Herramienta / fuente
	Diálogo con pareja sobre sexo	<p>% de encuestados que reportaron saber cómo decir que NO si no quieren tener relaciones</p> <p>% de encuestados que reportaron saber cómo decir que NO si su pareja no quiere usar preservativo</p>	<p>Encuesta elaborada para muestra de participantes</p> <p>Encuesta elaborada para muestra de participantes</p>
	Consultas sobre SSR	<p>% de encuestados que reportaron haber realizado consultas sobre su SSR</p> <p>% de encuestados que reportaron tener un lugar adonde consultar sobre su SSR</p>	<p>Encuesta elaborada para muestra de participantes</p> <p>Encuesta elaborada para muestra de participantes</p>
	Conocimiento sobre VIH	<p>% de encuestados que correctamente identifican modos de transmisión</p> <p>% de encuestados que correctamente identifican fluidos que transmiten el virus</p> <p>% de encuestados que reportaron haber recibido instrucción sobre cómo usar un preservativo a través de d4I</p>	<p>Encuesta elaborada para muestra de participantes</p> <p>Encuesta elaborada para muestra de participantes</p> <p>Encuesta elaborada para muestra de participantes</p>
	Conocimiento sobre prevención de embarazo	% de encuestados que reportaron saber cómo prevenir un embarazo	Encuesta elaborada para muestra de participantes
	Conocimiento de métodos anticonceptivos	% de encuestados que reportaron conocer métodos anticonceptivos, y cuántos	Encuesta elaborada para muestra de participantes

Componente	Indicador	Descripción	Herramienta / fuente
	Actitudes sobre SSR	% de encuestados que reportaron cambios en actitudes en cuestiones relacionadas con la SSR (mucho)	Encuesta elaborada para muestra de participantes
Programa de educación sexual integral en las escuelas	Implementación de talleres en las escuelas	Cantidad de escuelas en las que se trabajó en las diferentes instancias de d4l	Informes del programa dance4life
	Participantes de las actividades	Número de participantes de los INSPIRA	Informes del programa dance4life
		Número de participantes de los EDUCA	Informes del programa dance4life
		Número de participantes de los ACTIVA	Informes del programa dance4life
Número de participantes de los CELEBRA		Informes del programa dance4life	
	Distribución de preservativos	Cantidad de preservativos distribuidos a través de la iniciativa d4l	Informes del programa dance4life
Comunicación y diálogo sobre SSR en las familias	Comunicación con la comunidad	% de encuestados que reportaron haber hablado con sus familias sobre los temas trabajados con d4l	Encuesta elaborada para muestra de participantes
		% de encuestados que reportaron haber hablado con amigos sobre los temas trabajados con d4l	Encuesta elaborada para muestra de participantes
Testeo de VIH	Test de VIH	% de encuestados que se realizaron el test de VIH; % de testeados que se lo realizaron después de la intervención de d4l	Encuesta elaborada para muestra de participantes

Componente	Indicador	Descripción	Herramienta / fuente
Derechos sexuales y reproductivos de adolescentes	Conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos	% de encuestados que reportaron conocer sobre derechos sexuales y reproductivos y leyes nacionales que los garantizan	Encuesta elaborada para muestra de participantes

### Indicadores y resultados obtenidos

Componente	Indicador	Descripción	
Comportamientos y conocimientos de jóvenes que participaron de la iniciativa	Actividad sexual	66% de encuestados que dijeron haber tenido relaciones sexuales	
	Edad de inicio de relaciones sexuales	15 años: Edad promedio reportada por los jóvenes encuestados sobre edad de iniciación sexual	
	Relación con la que se se inició sexualmente	Novio/a: Relación más frecuentemente reportada (moda) por los jóvenes que se tuvo con la persona con la que se iniciaron sexualmente	
	Uso de métodos anticonceptivos	73% de encuestados que reportaron uso de método anticonceptivo durante la primera relación sexual, y 88% durante la última relación sexual	
	Prevención de embarazo o infección	89% de encuestados que reportaron uso frecuente de algún método para prevenir embarazo o infección	
	Uso correcto y consistente del preservativo en todas las relaciones sexuales	83% de encuestados sexualmente activos que reportan uso sistemático de preservativo en las relaciones sexuales	
	Embarazo adolescente	8% de encuestados que reportaron algún embarazo en el pasado (propio o de su pareja)	
	Diálogo con pareja sobre sexo		80% de encuestados que reportaron saber cómo decir que NO si no quieren tener relaciones
			75% de encuestados que reportaron saber cómo decir que NO si su pareja no quiere usar preservativo

Componente	Indicador	Descripción
	Consultas sobre SSR	41% de encuestados que reportaron haber realizado consultas sobre su SSR  39% de encuestados que reportaron tener un lugar adonde consultar sobre su SSR
	Conocimiento sobre VIH	93% de encuestados que correctamente identifican modos de transmisión  91% de encuestados que correctamente identifican fluidos que transmiten el virus  95% de encuestados que reportaron haber recibido instrucción sobre cómo usar un preservativo a través de d4I
	Conocimiento sobre prevención de embarazo	95% de encuestados que reportaron saber cómo prevenir un embarazo
	Conocimiento de métodos anticonceptivos	85% de encuestados que reportaron conocer métodos anticonceptivos, y cuántos
	Actitudes sobre SSR	55% de encuestados que reportaron cambios en actitudes en cuestiones relacionadas con la SSR (mucho)
Programa de educación sexual integral en las escuelas	Implementación de talleres en las escuelas	Cantidad de escuelas en las que se trabajó en las diferentes instancias de d4I.  INSPIRA: 85  EDUCA: 89
	Participantes de las actividades	Número de participantes de los INSPIRA: 7,607  Número de participantes de los EDUCA: 3,267  Número de participantes de los ACTIVA: N/A  Número de participantes de los CELEBRA: 2,121
	Distribución de preservativos	Cantidad de preservativos distribuidos a través de la iniciativa d4I: 59,328
Comunicación y diálogo sobre SSR en las familias	Comunicación con la comunidad	56% de encuestados que reportaron haber hablado con sus familias sobre los temas trabajados con d4I  71% de encuestados que reportaron haber hablado con amigos sobre los temas trabajados con d4I

Componente	Indicador	Descripción
Testeo de VIH	Test de VIH	19% de encuestados que se realizaron el test de VIH; 53% de testeados que se lo realizaron después de la intervención de d4l
Derechos sexuales y reproductivos de adolescentes	Conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos	67% de encuestados que reportaron conocer sobre derechos sexuales y reproductivos y leyes nacionales que los garantizan

## Anexo III: Instrumentos utilizados para la evaluación

### Encuesta a participantes de las actividades de dance4life

#### INFORMACIÓN GENERAL Y BÁSICA

1- Nombre de tu escuela (en la que estabas cuando se hizo dance4life):

\_\_\_\_\_

2- Año que cursás actualmente en la escuela (si ya te recibiste o no vas más a la escuela, escribí eso): \_\_\_\_\_

3- Edad: \_\_\_\_\_

4- Género:

a. Femenino

b. Masculino

c. Otro

5- Año en que dance4life/Red de jóvenes por la Salud fue a tu escuela:

a. 2010

b. 2011

c. 2012

d. 2013

#### SOBRE LOS TALLERES EN LA ESCUELA

Entre 2010 y 2013, dance4life (baila x la vida) fue a diferentes escuelas, entre las cuales estaba la tuya, y realizaron diferentes actividades. Queremos saber qué cosas aprendiste o te acordás luego de haber participado de las actividades.

6- El VIH se transmite de las siguientes maneras (marcá todos lo que corresponda):

a. De la madre a hijo/a durante el embarazo, parto y lactancia

b. A través de una picadura de mosquito

c. Compartiendo jeringas o canutos con personas infectadas

- d. Besando a una persona infectada
- e. Teniendo relaciones sexuales sin protección
- f. Compartiendo utensilios de cocina con personas infectadas
- g. No sé / No me acuerdo

7- Los fluidos corporales que pueden transmitir el virus de VIH son (marcá todos los que corresponda):

- a. Saliva
- b. Sangre
- c. Fluidos vaginales
- d. Lágrimas
- e. Semen
- f. Orina
- g. Leche materna
- h. No sé / No me acuerdo

8- ¿Puede verse saludable y atractiva una persona que está infectada con VIH?

- a. Sí
- b. No
- c. No sé

9- ¿Alguna vez oíste hablar de los siguientes métodos anticonceptivos? (Marcá sí o no para cada una de las opciones)

	SÍ	NO
Pastillas anticonceptivas		
DIU (dispositivo intrauterino)		
Inyectables		
Preservativo		
Anticonceptivo de emergencia (pastilla del día después)		
Métodos quirúrgicos: vasectomía / ligadura de trompas		

10- ¿Te hablaron en los talleres sobre tus derechos sexuales y reproductivos como adolescente?

- a. Sí
- b. No
- c. No sé / No me acuerdo

11- ¿Te hablaron en los talleres sobre cómo usar un preservativo?

- a. Sí
- b. No
- c. No sé / No me acuerdo

12- ¿Te hablaron sobre cómo evitar la transmisión del VIH?

- a. Sí
- b. No
- c. No sé / No me acuerdo

13- ¿Te hablaron sobre cómo evitar un embarazo?

- a. Sí
- b. No
- c. No sé / No me acuerdo

14- Verdadero o falso: En nuestro país existen las siguientes leyes que tienen que ver con nuestra salud sexual y reproductiva (marcá con una cruz si te parece que es verdadero o falso o si no estás seguro/a):

	VERDA- DERO	FALSO	NO ESTOY SEGURO/A
a. Educación sexual integral (obligatoria en todas las escuelas públicas y privadas)			
b. Salud sexual y procreación responsable para todos y todas, aún adolescentes			
c. Ley nacional de sida que protege los derechos de las personas que viven con VIH			

15- ¿Te hablaron sobre género y sexualidad?

- a. Sí
- b. No
- c. No sé

16- ¿Qué te parecieron las actividades que hicieron los jóvenes (talleristas de dance4life) en tu escuela? (Marcá una sola respuesta).

- a. Me gustaron mucho
- b. Me gustaron un poco
- c. Me fueron indiferentes
- d. Me parecieron más o menos
- e. No me gustaron nada

17- ¿Qué fue lo que más te gustó? (Asigne un puntaje de tal manera que el 1 sea para la actividad que más te gustó y el 7 sea para la que menos te gustó. Si no participaste de alguna de las actividades, no le asigne número).

- a. La coreografía que enseñaron
- b. Las actividades, juegos y dinámicas que se hicieron en los talleres
- c. Aprender sobre salud sexual y reproductiva
- d. La actividad que hice con los chicos de mi grupo en la escuela o el barrio
- e. La fiesta que se hizo a fin de año
- f. Los videos que nos mostraron
- g. Que las actividades las lideraran chicos jóvenes

#### DESPUÉS DE LOS TALLERES EN LA ESCUELA

18- ¿Creés que luego de participar de las actividades de dance4life hubo cambios en tu postura/ actitud en las siguientes situaciones...? (Marcá mucho, poco o nada según lo que te parezca para cada opción)

	MUCHO	POCO	NADA
a. Relacionarte con gente sin importar su identidad sexual, género, orientación sexual			
b. Respetar a las personas que viven con VIH			
c. Hablar más abiertamente sobre sexualidad			
d. Organizar actividades sobre la salud dirigidas a personas de tu edad			
e. Conversar y discutir sobre temas como es el VIH-sida con tus amigos			
f. Pertenecer a un grupo de jóvenes interesados por la salud			
g. Conocer más sobre derechos sexuales y reproductivos			
h. Sentirte mejor y con más capacidad para generar un cambio			
i. Bailar por una buena causa			

19- ¿Hablaste alguna vez con tu familia sobre el VIH?

- a. Sí
- b. No
- c. No me acuerdo

20- ¿Hablaste con amigos que no hayan participado de los talleres sobre el VIH?

- a. Sí
- b. No
- c. No me acuerdo

21- ¿Hablaste con tu familia sobre tus derechos sexuales y reproductivos?

- a. Sí
- b. No
- c. No me acuerdo

22- ¿Hablaste con amigos que no hayan participado de los talleres sobre derechos sexuales y reproductivos?

- a. Sí
- b. No
- c. No me acuerdo

23- ¿Hablaste con tu familia sobre cómo te podés cuidar de un embarazo o una infección?

- a. Sí
- b. No
- c. No me acuerdo

24- ¿Hablaste con algún amigo sobre cómo cuidarse de un embarazo o infección?

- a. Sí
- b. No
- c. No me acuerdo

#### INFORMACIÓN SOBRE TU SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Ahora te vamos a preguntar algunas cosas personales sobre tu sexualidad/salud sexual y reproductiva que a nosotros nos van a servir para conocer un poco más cómo son los chicos como vos. Te pedimos que seas lo más honesto/a posible – recordá que todo lo que escribís acá es absolutamente confidencial.

25- ¿Tuviste relaciones sexuales alguna vez?

- a. Sí
- b. No  (pasá a la pregunta 33)
- c. Prefiero no responder  (pasá a la pregunta 33)

26- ¿A qué edad tuviste relaciones por primera vez? \_\_\_\_\_

27- ¿Qué relación tenías con la persona con quien tuviste relaciones la primera vez? (Elegí uno solo).

- a. Novio/a
- b. Amigo/a

c. Conocido/a

d. No me acuerdo

e. Otro : \_\_\_\_\_

28- La primera vez que tuviste relaciones sexuales, ¿usaste un método anticonceptivo (preservativo o pastillas u otro)?

a. Sí

b. No

c. No me acuerdo

29- La última vez que tuviste relaciones sexuales, ¿usaste un método anticonceptivo (preservativo o pastillas u otro)?

a. Sí

b. No

c. No me acuerdo

30- ¿Qué tan seguido usás preservativo cuando tenés relaciones sexuales?

a. Siempre

b. La mayoría de las veces

c. Pocas veces

d. Nunca

31- Habitualmente cuando tenés relaciones sexuales, ¿qué hacés para prevenir un embarazo o infección? (marcá todos los que corresponda)

a. Mi pareja usa preservativo / Uso preservativo

b. Uso pastillas anticonceptivas / Mi pareja usa pastillas anticonceptivas

c. Mi pareja acaba afuera / Acabo afuera

d. No tengo relaciones en los días fértiles

e. No hago nada porque estoy buscando quedar embarazada / no hago nada porque estoy buscando que mi pareja quede embarazada

f. No hago nada pero no quiero un embarazo

g. Otro : \_\_\_\_\_

32- ¿Estuviste embarazada alguna vez/embarazaste a una chica alguna vez?

a. Sí

b. No

c. Prefiero no responder

33- Si la persona con quien estás quiere tener relaciones sexuales y vos no querés, ¿sabrías cómo decirle que no querés?

a. Sí

b. No

c. No sé

34- ¿Sabrías cómo decirle a alguien que quiere tener relaciones sexuales con vos que NO a menos que usen preservativo?

a. Sí

b. No

c. No sé

35- ¿Sabrías a donde ir si quisieras obtener un método para evitar un embarazo o una infección?

a. Sí

b. No  (pasá a la pregunta 37)

c. No sé  (pasá a la pregunta 37)

36- ¿Adónde irías a conseguir un método para evitar un embarazo o infección? (Marcá todos los que corresponda):

a. Bar o boliche

b. Kiosco

c. Farmacia

d. Hospital o centro de salud

e. Le pediría a otra persona que lo compre/consiga por mí

f. Otro : \_\_\_\_\_

37- ¿Te hiciste el test de VIH alguna vez?

a. Sí

b. No  (pasá a la pregunta 40)

c. No me acuerdo  (pasá a la pregunta 40)

38- ¿Cuándo fue la primera vez que te hiciste el test de VIH?

a. Antes de que dance4life fuera a la escuela

b. Después de que dance4life fuera a la escuela

39- ¿Adónde te hiciste el test de VIH?

a. Centro de salud comunitario

b. Hospital público

c. Médico de cabecera

d. Clínica privada

e. Otro : \_\_\_\_\_

40- ¿Alguna vez hiciste una consulta relacionada a tu salud sexual y reproductiva?

a. Sí

b. No

c. No me acuerdo

41- Si tuvieras preguntas o consultas sobre tu sexualidad, ¿adónde irías? (Marcá todas las que corresponda)

a. Clínica

b. Centro de salud

c. Hospital público

d. Médico privado

e. Familia

f. Amigos

g. Red de jóvenes por la salud

h. Otro : \_\_\_\_\_

42- Siento que puedo acercarme a estos lugares y recibir apoyo sobre mis dudas relacionadas a sexualidad (marcá con una cruz lo que corresponda):

	SÍ	NO	NO SÉ
Escuela			
Organización del barrio			
Centro de salud			
Otro			

43- Si nunca tuviste relaciones sexuales hasta ahora, ¿cuál ha sido la razón?

a. Estoy esperando a ser mayor o a casarme

b. Hace poco tiempo que estoy en pareja

c. Tengo miedo de quedar embarazada / dejar embarazada a mi pareja

d. No tuve oportunidad aún

e. Tengo miedo de contagiarme alguna infección

f. Mi religión

g. Ya tuve relaciones sexuales

h. Otros motivos , ¿cuáles? \_\_\_\_\_

### ¡MUCHAS GRACIAS!

Muchas gracias por responder a todas nuestras preguntas. Tus respuestas nos van a ayudar mucho a mejorar el programa para otros.

## Guía para las entrevistas semiestructuradas

### ENTREVISTA A DOCENTES

#### INTRODUCCIÓN

- Presentación personal y de los objetivos de la entrevista
- Explicar la confidencialidad de la entrevista
- Agradecer a los docentes por participar

#### PREGUNTAS GENERALES SOBRE EL PROGRAMA

1. ¿Qué materia(s) enseña en la escuela?
2. ¿Cuánto tiempo estuvo involucrado/a con el programa dance4life (baila x la vida) de Fundación Huésped y la Red de Jóvenes por la Salud?
3. ¿Cuál fue su participación en el programa?
4. ¿Podría describir cómo se desarrolló el programa en la escuela?
5. Previo a la participación de dance4life, ¿existía algún programa de educación sexual en su escuela? ¿En qué consistía?

#### PREGUNTAS GENERALES SOBRE EL CONTENIDO DEL PROGRAMA

6. ¿Cuánto sabían los estudiantes sobre los siguientes temas antes de que se iniciara el programa? (Es decir, ¿se enseñaba algo de esto en la escuela?)
  - a. VIH y sida
  - b. Transmisión del VIH y otras infecciones
  - c. Derechos y salud sexual y reproductiva
  - d. Prevención de embarazo
7. ¿Se utiliza el material provisto por ESI en la escuela? ¿De qué manera?
8. ¿Cómo cree que el programa de dance4life/FH puede haber ayudado a que los chicos aprendieran cosas nuevas?

9. ¿Cómo le parece que el programa impactó en los chicos que participaron? ¿Y en la escuela?

#### PREGUNTAS SOBRE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

10. ¿Podría describirme las actividades que se realizaron en su escuela? (INSPIRA, EDUCA, ACTIVA) ¿Qué le parecieron?

11. ¿Cuál fue su participación o involucramiento en esta actividad?

12. ¿Qué le pareció el contenido de las actividades?

13. ¿Qué opina de la forma en que se presentó la información?

14. Cuénteme sobre la experiencia de tener a un joven liderando las actividades.

#### IMPACTO GENERAL DEL PROGRAMA

15. Desde su punto de vista, ¿cómo ha contribuido el programa a cambios en los jóvenes:

- a. en cuanto a sus conductas sexuales y reproductivas?
- b. actitudes hacia personas que viven con VIH?
- c. conocimientos sobre derechos y salud sexuales y reproductivos?

16. ¿De qué manera cree que la propuesta puede haber ayudado al empoderamiento de los alumnos en cuestiones de salud?

17. ¿Cuál cree que ha sido el mayor impacto del programa en los alumnos?

#### PREGUNTAS FINALES

18. ¿Cuáles le parece que son los puntos fuertes del programa dance4life? ¿Y los puntos débiles?

19. ¿Qué cambios le realizaría al programa para obtener los resultados esperados?

20. ¿Cuáles fueron los mayores desafíos que encontraron en la implementación del programa?

21. ¿Algún otro comentario o sugerencia?

**¡MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!**

## ENTREVISTA CON JÓVENES DE LA RED DE JÓVENES POR LA SALUD

### INTRODUCCIÓN

- Presentación personal y de los objetivos de la entrevista
- Explicar la confidencialidad de la entrevista
- Agradecer por participar

### PREGUNTAS GENERALES SOBRE EL PROGRAMA

1. ¿Cuál es tu rol en el programa dance4life?
2. ¿Durante qué período estuviste involucrado en el programa?
3. ¿Cuál fue tu rol en la interacción con las escuelas?
4. ¿Cómo te involucraste con la Red de jóvenes?

### PREGUNTAS SOBRE EL CONTENIDO Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

5. ¿Cómo fue tu preparación para poder ir a las escuelas y liderar las actividades?
6. ¿Encontraron dificultades con la ejecución de las diferentes actividades (INSPIRA, EDUCA, ACTIVA) en las escuelas?
  - a. ¿En cuáles?
  - b. ¿Qué sucedió?
  - c. ¿Cómo lo resolvieron?
7. Antes del programa dance4life en las escuelas, ¿qué sabían los chicos sobre:
  - a. salud sexual y reproductiva?
  - b. VIH, transmisión y prevención?
  - c. derechos sexuales y reproductivos?
  - d. actitudes hacia personas con VIH?
8. ¿Cómo respondieron los chicos a las diferentes actividades (INSPIRA, EDUCA, ACTIVA)?

9. ¿Qué fue lo que más te gustó de las actividades? ¿Y lo que menos? ¿Y a los chicos de las escuelas?
10. ¿Cómo lograron la participación de los chicos en el ACTIVA?
11. ¿Qué pensás que les atrae a los demás chicos a formar parte de la red? ¿Se sumaron nuevos chicos después de tu participación en las escuelas?
12. ¿Cómo describirías lo que es ser un agente de cambio? ¿El programa dance4life tuvo algún impacto sobre esto?

#### IMPACTO GENERAL DEL PROGRAMA

13. Desde tu punto de vista, ¿cómo contribuyó el programa a cambios en los chicos:
  - a. en cuanto a sus conductas sexuales y reproductivas?
  - b. actitudes hacia personas que viven con VIH?
  - c. conocimientos sobre derechos y salud sexuales y reproductivos?
14. ¿Qué aprendiste durante tu participación del programa dance4life?
15. ¿De qué manera te impactó la participación en el programa?

#### MONITOREO E INFORMES

16. ¿Cómo mantenían registro de lo que hacían durante las actividades y los chicos que participaron?
17. ¿Cómo podrías saber si los chicos aprendieron algo durante los talleres?

#### PREGUNTAS FINALES

18. ¿Cuáles le parece que son los puntos fuertes del programa dance4life? ¿Y los puntos débiles?
19. ¿Qué cambios le realizaría al programa para obtener los resultados esperados?
20. ¿Cuáles fueron los mayores desafíos que encontraron en la implementación del programa?
21. ¿Algún otro comentario o sugerencia?

**¡MUCHAS GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN!**

## ENTREVISTA CON NCO (FUNDACIÓN HUÉSPED)

### INTRODUCCIÓN

- Presentación personal y de los objetivos de la entrevista
- Explicar la confidencialidad de la entrevista
- Agradecer por participar

### PREGUNTAS GENERALES SOBRE EL PROGRAMA

1. ¿Cuál es su rol en el programa dance4life?
2. ¿Durante qué período estuvo involucrado en el programa?
3. ¿Cómo se seleccionaron las escuelas/regiones para incluir en el programa?
4. ¿Cómo se decidió continuar o dejar de trabajar en determinada escuela?
5. ¿Cuál fue su rol en la interacción con las escuelas?

### PREGUNTAS GENERALES SOBRE EL CONTENIDO DEL PROGRAMA

6. ¿Cómo se seleccionaron los temas a incluir para las diferentes actividades: INSPIRA, EDUCA y ACTIVA?
7. ¿Hubo modificaciones en contenido a lo largo de los años? ¿Por qué?
8. ¿Cómo se capacitó y supervisó a los jóvenes que lideraron los talleres?

### PREGUNTAS SOBRE LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

9. ¿Encontraron dificultades con la ejecución de las diferentes actividades (INSPIRA, EDUCA, ACTIVA) en las escuelas?
  - a. ¿En cuáles?
  - b. ¿Qué sucedió?
  - c. ¿Cómo lo resolvieron?

10. ¿Cómo fue la experiencia de realización del CELEBRA?

#### IMPACTO DEL PROGRAMA

11. Desde su punto de vista, ¿cómo ha contribuido el programa a cambios en los jóvenes:

- a. en cuanto a sus conductas sexuales y reproductivas?
- b. actitudes hacia personas que viven con VIH?
- c. conocimientos sobre derechos y salud sexuales y reproductivos?

12. ¿Qué impacto le parece que tuvo este programa en la motivación de los alumnos en convertirse en promotores de salud (agentes de cambio)?

13. ¿Le parece que su involucramiento en las escuelas dejó capacidad instalada para que puedan implementar los conceptos de ESI de manera integral?

14. ¿Qué impacto creen haber generado en los docentes que participaron?

15. ¿Y en los directivos/administrativos de las escuelas?

16. ¿Y en la comunidad a partir de la actividad CELEBRA?

#### PREGUNTAS FINALES

17. ¿Cuáles le parece que son los puntos fuertes del programa dance4life? ¿Y los puntos débiles?

18. ¿Qué cambios le realizaría al programa para obtener los resultados esperados?

19. ¿Cuáles fueron los mayores desafíos que encontraron en la implementación del programa?

20. ¿Algún otro comentario o sugerencia?

**¡MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!**

## Guía para los grupos focales

### PARA ALUMNOS DE LAS ESCUELAS

#### PREPARACIÓN PREVIA

- Lapiceras y marcadores
- Galletitas/snacks
- Consentimiento informado para los participantes
- Anotador
- Grabador

#### PARA TENER EN CUENTA AL TOMAR NOTA

- Identificar a los presentes para luego poder identificarlos en las anotaciones
- Observar la dinámica de grupo: ¿Quién participa? ¿Quién parece desinteresado? ¿Quién domina la conversación?
- Uso de lenguaje (usan las palabras INSPIRA, EDUCA, ACTIVA, CELEBRA; usan la palabra agente de cambio, educación de pares, etc.)
- Observar discusiones que puedan surgir de forma paralela o después del grupo.

#### OBJETIVO DEL GRUPO FOCAL

Obtener más información sobre:

- (a)** La relevancia del programa en cambiar comportamientos de los jóvenes en relación a la SSR
- (b)** Las fortalezas y debilidades del programa
- (c)** La capacidad del programa de promover el diálogo con las familias y el sistema de salud
- (d)** La predisposición a la realización del test de VIH
- (e)** El impacto del programa dance4life

## INTRODUCCIÓN

- a. Recibir a los estudiantes y agradecerles por venir. Pedirles que firmen el consentimiento informado y explicar por qué se pide.
- b. Presentación y explicación sobre la confidencialidad y la importancia de ser honestos.
- c. Explicar que voy a estar escribiendo y tomando nota, pero es sólo para poder acordarme después de lo que dijeron y no para nada más.

### *Moderadora:*

Hoy les voy a estar haciendo algunas preguntas sobre el programa dance4life (baila x la vida) del que participaron entre los años 2010 y 2013 en sus escuelas. El programa dance4life está en Argentina desde 2010 y en nuestro país lo coordinan la Fundación Huésped junto con la Red de Jóvenes por la Salud. El programa se implementó en aproximadamente 20 escuelas cada año, y está compuesto por cuatro instancias: INSPIRA, EDUCA, ACTIVA y CELEBRA. El programa les ofrece información sobre salud sexual y reproductiva, derechos de los jóvenes y adolescentes, y VIH-sida. Es un programa que existe hace 10 años en más de 20 países, entre ellos Argentina. Yo estoy acá para que me ayuden a entender cómo fue el programa, qué cosas funcionaron, qué cosas no, y para que me cuenten qué opinaron sobre el mismo para poder mejorarlo en un futuro.

## REGLAS BÁSICAS

- No es una prueba, no hay respuestas correctas ni incorrectas.
- Si tienen preguntas, por favor háganlas cuando quieran.
- Respetemos las opiniones de todos y escuchémonos. En especial si hay algo con lo que no están de acuerdo.
- Les voy a pedir que durante este ratito apaguen sus celulares, o los guarden en modo silencio así no hay distracciones.
- Todo lo que digan acá es confidencial; no serán identificados por nombre, sólo por ubicación/escuela pero de forma anónima en mi reporte final.

## CONSENTIMIENTO

- La información que darás hoy formará parte de un informe que realizaré para Fundación Huésped y dance4life internacional para que sepan cómo fue el programa en Argentina.

- No se podrá identificar a nadie en el informe final.
- Se usarán citas, pero sólo identificando género y edad del que lo dice (y escuela).
- Estaré tomando fotos y si están de acuerdo las utilizaré, sólo para el informe final.

## COMIENZO

### 1. INTRODUCCIÓN A DANCE4LIFE

*Objetivo:* conocer la participación de los alumnos en el programa de dance4life y ayudar a que se sientan cómodos.

*Moderadora:*

- ➔ ¿En qué actividades participaron?
- ➔ ¿Qué fue lo que más les gustó del programa?

### 2. ANTES DEL PROGRAMA

*Objetivo:* entender mejor cuál era el grado de conocimiento de los alumnos previo a la implementación del programa (a modo de línea de base).

*Moderadora:*

- ➔ Antes de que los chicos fueran a tu escuela a realizar las actividades de dance4life, qué sabías sobre:
  - VIH-sida
  - otras infecciones de transmisión sexual
  - formas de transmisión y cómo prevenirlos
  - derechos sexuales y reproductivos

### 3. INFLUENCIA DEL PROGRAMA EN LOS ESTUDIANTES EN CUANTO A CONOCIMIENTO Y ACTITUDES

*Objetivo:* conocer qué aprendieron los alumnos a partir del programa de dance4life (sobre VIH-sida, salud sexual y reproductiva, derechos) y sus actitudes y cómo influyó el programa sobre ellas, en cada una de las cuatro instancias del programa: INSPIRA, EDUCA, ACTIVA, CELEBRA.

## A) INSPIRA

*Moderadora:*

Como les dije al inicio, hay varias etapas en el este programa. La primera es la que llamamos INSPIRA y tiene que ver con una actividad que realizaron los jóvenes de la Red de Jóvenes para un grupo grande de chicos en tu escuela.

- ➔ ¿Qué aprendieron de esta actividad en la escuela?
- ➔ ¿Les gustó la actividad? ¿Qué no les gustó?

## B) EDUCA

*Moderadora:*

Ahora les voy a preguntar sobre los talleres que lideraron los chicos de la Red de Jóvenes en sus aulas.

- ➔ ¿Qué aprendieron de los talleres en la escuela?

(SONDEAR)

- ¿Qué es el VIH? ¿Y el sida?
  - ¿Cómo se transmite el VIH?
  - ¿Se pueden prevenir? ¿Cómo?
  - ¿Qué derechos tienen como personas jóvenes en cuanto a su sexualidad?
  - ¿Y las personas que viven con VIH?
  - ¿Se pueden dar cuenta si alguien está viviendo con el VIH?
  - ¿Le darían un beso a una persona que saben que tiene VIH?
  - ¿Qué harían si su pareja o la persona con quien están por tener relaciones sexuales les dice que no quiere usar preservativo (forro)?
  - ¿Qué les dirían a sus parejas si los están presionando para tener relaciones sexuales (más allá de si ya han tenido relaciones sexuales, con esa persona, con otra o nunca)?
  - ¿Cómo pueden prevenir un embarazo?
- ➔ ¿Hablaste con alguien sobre lo que les contaron en los talleres? ¿Con quién? ¿Qué compartieron?

**(SONDEAR)**

- ¿Tuvieron conversaciones sobre lo aprendido con sus amigos? ¿Y con sus familias?
- A partir de lo aprendido, ¿pudieron corregir a otros compañeros, amigos o familiares en conversaciones?
- ¿Estuvieron alguna vez frente a alguien que dijera algo discriminatorio<sup>22</sup> hacia las personas que viven con VIH? ¿Qué hicieron en ese caso?
- ¿Sabés adonde ir si tenés más preguntas sobre tu salud sexual y reproductiva? (Clínica, alguien en la escuela, consultar con la red de jóvenes, página de Facebook).
- ➔ ¿Aprendiste algo que no esperabas aprender a partir de las actividades en tu escuela?
  - Por ejemplo, ¿a pertenecer a un grupo de activistas?
  - ¿Te dieron ganas de sumarte a la Red de Jóvenes? ¿Por qué? ¿Por qué no?
  - ¿Otra cosa?
  - ¿Se sienten más capaces de enfrentar situaciones relacionadas con la sexualidad a partir de los talleres? ¿Por qué sí o por qué no?

**C) ACTIVA**

*Moderadora:*

Ahora les voy a preguntar sobre las actividades que realizaron en sus escuelas o barrios después de participar en los talleres. (SONDEAR)

- ➔ ¿Qué actividad realizaron?
- ➔ ¿Quién(es) la eligieron? ¿Por qué?
- ➔ ¿Quiénes participaron de la actividad?
- ➔ ¿A quién estaba dirigida la actividad?
- ➔ ¿Qué aprendieron a partir de esa actividad?
- ➔ ¿Qué cosas no salieron como esperado? ¿Qué cosas salieron mejor de lo esperado?

---

22 Explicar qué significa discriminatorio si no lo saben. "Tratar de forma inferior o peyorativa a una persona o grupo de personas por motivos raciales, religiosos, de género, sexo, enfermedad, etc."

---

- ➔ ¿Les pareció útil y positiva esta actividad? ¿Por qué? ¿Por qué no?
- ➔ ¿Saben lo que es un agente de cambio? ¿Se consideran agentes de cambio?
- ➔ Luego del programa, ¿siguieron realizando actividades como esa en la escuela o el barrio?
- ➔ ¿Qué grado de confianza sentiste cuando te tocó hacer la actividad? ¿Sentís que tenías suficiente conocimiento o habilidades para poder hacer la actividad?

#### **D) CELEBRA**

*Moderadora:*

Ahora les voy a preguntar sobre las actividades que se realizaron a fin de año cada año.

- ➔ ¿Participaron en la actividad? ¿Por qué?
- ➔ ¿Les gustó? ¿Qué fue lo que más les gustó? ¿Por qué?
- ➔ ¿Aprendieron algo nuevo durante el evento? ¿Qué cosas?
- ➔ ¿Les parece que debemos mantener esa actividad de fin de año? ¿Por qué?
- ➔ ¿Cambiarían o agregarían algo del evento?
- ➔ ¿Qué les pareció la conexión con grupos de jóvenes de otros países? ¿Fue positivo, negativo, indiferente?
- ➔ La participación de ese evento, ¿les dio ganas de seguir formando parte de la red?

#### **4. INFLUENCIA DE DANCE4LIFE EN LO SOCIAL**

*Objetivo:* conocer el impacto que tuvo en programa en los alumnos en cuanto a su entorno social, cuánto discutieron sobre el contenido del programa con sus amigos, familiares y comunidad, y si lograron tener un impacto sobre esos grupos externos a la escuela.

*Moderadora:*

Ahora les voy a preguntar sobre lo que les parece que les quedó como consecuencia de haber participado de las cuatro instancias del programa dance4life.

- ➔ ¿Compartieron lo que aprendieron con amigos fuera de la escuela?
- ➔ ¿Con familiares? ¿Otros conocidos?

- ➔ En caso de haber compartido algo, ¿qué compartieron?
- ➔ ¿Cómo reaccionaron las personas con las que compartieron lo aprendido?
- ➔ ¿Pudieron ayudar a corregir desinformación o prejuicios de otros a partir de su participación en las actividades de dance4life?
- ➔ ¿Cómo cambiaron sus actitudes sobre la sexualidad a partir del programa?
- ➔ ¿Cómo cambiaron sus conductas o comportamientos con respecto a su sexualidad a partir del programa?
- ➔ ¿Tuvo el programa algún efecto sobre tu autoestima?
- ➔ ¿Te sentiste con más confianza para hablar sobre estos temas a partir de la participación en el programa?

## 5. MEJORAS PARA EL PROGRAMA EN GENERAL

*Objetivo:* conocer opiniones de los jóvenes sobre mejoras al programa

*Moderadora:*

Por último quiero preguntarles sobre el programa en general y lo que creen que deba mantenerse igual, modificarse, o agregarse según el impacto que tuvo en cada uno de ustedes.

- ➔ ¿Les parece que debemos mantener el programa igual?
- ➔ ¿Qué cambiarían?
- ➔ ¿Qué agregarían?
- ➔ ¿Qué quitarían?
- ➔ ¿Por qué?

## 6. CIERRE

*Objetivo:* darle cierre al encuentro y evaluar la experiencia de los alumnos que participaron

*Moderadora:*

Antes de que se vayan quisiera hacer un breve resumen de las cosas más importantes que me contaron hoy y quisiera que me corrijan si sienten que me equivoco o si hay algo que debería agregar.

(Anotar las respuestas que vayan diciendo los jóvenes).

➔ ¿Es esto lo más importante?

➔ ¿Debo agregar algo más?

Tal como les comenté al inicio, esto nos servirá mucho para poder mejorar el programa en el futuro y poder ofrecerles a los chicos y chicas que participan el mejor programa posible.

**¡¡MUCHAS GRACIAS!!**



Ángel Peluffo 3932 (C1202ABB), Buenos Aires, Argentina.

011 4981 7777 / 0800 222 HUESPED (4837)

[www.huesped.org.ar](http://www.huesped.org.ar)

[info@huesped.org.ar](mailto:info@huesped.org.ar)

 @FundHuesped

 /FundHuesped