

**PROTOCOLO NORMALIZADO DE  
TRABAJO N° 1 (PNT N° 1):**

**PREVENCION DEL  
SIDA EN NICARAGUA**

Fecha de realización: 6/2010

[www.medicusmundi.es](http://www.medicusmundi.es)

## **DATOS DE LA CONTRAPARTE:**

1.- Nombre de la institución, estatutos de la misma y documento oficial que asegure la legalidad de la misma en el país receptor de la ayuda

Nombre de la contraparte: Anawim Nicaragua

Estatutos de la misma y documento oficial que asegure la legalidad de la misma en el país receptor de la ayuda: Se adjuntan en anexo

2.- Curriculum vitae del representante legal de la Asociación y del responsable del proyecto en el terreno

Lissette Largaespada Silva es licenciada en psicología y trabaja en campañas de prevención del SIDA desde 2001

3.- Convenio de colaboración con Medicus Mundi para la realización del proyecto

Existe firmado un convenio vigente en este momento y con renovación automática. Se adjunta en anexo

4.- Datos de localización de la contraparte, de su responsable legal y del responsable del proyecto en el terreno: teléfono, e-mail, página web y dirección postal

La contraparte tiene su sede en Managua (Nicaragua).

Dirección de e-mail: [anawinnicaragua@hotmail.com](mailto:anawinnicaragua@hotmail.com)

Teléfono: 5052652398, 5054594031, 5054594031, 50584594031, 50522652398

Dirección postal: Lissette Largaespada Silva. Barrio Las Piedrecitas. Adjunto Clínica Mauricio Abdalab, Managua (Nicaragua)

## **DATOS DEL PROYECTO**

1.- Nombre: CAMPAÑA DE PREVENCIÓN DEL SIDA DIRIGIDA A JOVENES DE MANAGUA (NICARAGUA)

2.- Situación geográfica exacta: Región de Managua (Nicaragua)

3.- Forma de contacto con el proyecto: Es un proyecto que se ha iniciado en 2001 entre la contraparte local y varios financiadores españoles y que desde 2009 participa Medicus Mundi. El responsable del proyecto en Medicus Mundi participa en el proyecto desde su inicio y ha participado activamente en la selección y formación de los profesionales nicaragüenses que trabajan en el proyecto así como en el diseño y evaluación del mismo

4.- Breve resumen del mismo

Campaña educativa sobre prevención del SIDA dirigida a jóvenes, familias y a profesores realizada en colaboración con los colegios, tanto públicos como privados de la región de Managua. Toda la información que se transmite en el proyecto está acorde con las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la agencia de la ONU encargada de esta enfermedad (ONUSIDA)

5.- Breve resumen del entorno geográfico, político, social y económico en el que se desarrolla

La pandemia de SIDA ha producido muchos millones de muertos entre jóvenes de los países del Sur. Según los datos de ONUSIDA, 33,2 millones de personas están infectadas por el virus, de los que 30,8 millones son adultos y de éstos, 15,4 millones son mujeres. Además, 2,5 millones de menores de 15 años también están infectados.

Cada año se producen 2,5 millones de nuevas infecciones de lo que 420.000 son menores de 15 años.

Cada año mueren 2.1 millones de personas a causa de esta enfermedad, de los que 330.000 son menores de 15 años

Las causas principales de la extensión de la enfermedad son: falta de información sobre las medidas de prevención de la enfermedad, carencia de preservativos y falta de hábito de utilizarlos, dificultad de acceso al tratamiento correcto de la enfermedad, miedo a afrontar las consecuencias de la enfermedad, abusos sexuales a mujeres y a niños, violencia doméstica etc.

En América Central, la causa principal de infección por el virus son las relaciones heterosexuales sin protección. La incidencia en adultos es del 1-2% pero se está incrementando rápidamente, así, un estudio realizado en embarazadas en 2004 mostró que menos del 1% estaban infectadas, mientras que un año más tarde, la prevalencia había aumentado al 2,5%, sobretodo en mujeres adolescentes

Por tanto, las estrategias de prevención en esta zona geográfica se deben basar en: trabajar en la transmisión heterosexual, introducir y potenciar el uso del preservativo, prevención de la transmisión materno-fetal del virus

Todos los estudios muestran que la forma más rentable y eficaz de luchar contra esta enfermedad es a través de la realización de campañas educativas de la población (prevención y asistencia de la infección por VIH en atención primaria (Secretaría General de gestión y Cooperación sanitaria. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid. 2001)

## 6.- Cálculo de beneficiarios directos e indirectos

a.- Beneficiarios directos:

- Alumnos: El 27.5% de los alumnos de la región de Managua (131119 alumnos) podrán participar en el proyecto: 36057 alumnos. De estos se calcula

que participarán realmente el 95%: 34254 alumnos participantes (50% hombres y 50% mujeres)

- Profesores: Participarán el 80% de los 3240 profesores (30 profesores por colegio de media) de los centros en los que se realiza el proyecto: 2592 profesores (50% hombres y 50% mujeres)

- Familias: El 50% de las familias de los 34254 alumnos participantes en el proyecto: 17127 familias (la mayor parte serán mujeres)

Total beneficiarios directos del proyecto: 53973 personas (35550 mujeres y 18423 hombres)

**b.- Beneficiarios indirectos:**

Suponiendo que cada ámbito familiar es de 6 personas (en función de los datos socio económicos de Nicaragua) habrá: 205524 beneficiarios indirectos en el proyecto

## MARCO LOGICO DEL PROYECTO

### 1.- Análisis de involucrados:

Agentes involucrados	Interés en el proyecto	Oposición al proyecto	Recursos disponibles
Contraparte	Trabaja exclusivamente en campañas de prevención del SIDA desde 2001	Ninguno de los componentes de la ONG se oponen al proyecto	Dispone de recursos humanos muy preparados en esta actividad ya que reciben formación continuada desde 2001.  Además dispone de recursos técnicos de proyectos anteriores (material audiovisual, etc)
Gobierno	El gobierno ha autorizado por escrito la realización de este proyecto (ver anexo)	No hay oposición conocida a este proyecto	El gobierno ha puesto a disposición del proyecto todos los recursos humanos y materiales de los centros de educación secundaria de la región
Beneficiarios	Tanto los profesores como los alumnos han manifestado el interés, lo que se demuestra porque se realiza desde hace varios años en los mismos centros	Sólo trabajamos en los centros que están interesados	Los beneficiarios directos aportan difusión secundaria de la información entre sus amigos y familiares, amplificando la repercusión del proyecto

## 2.- Análisis del problema

Problema principal que se pretende paliar (debe ser uno sólo y concreto)

Los jóvenes de la región de Managua tienen poca información sobre las formas de prevención del SIDA

Causa 1.- No reciben información adecuada en los colegios

Causa 2.- No reciben información adecuada en el ámbito familiar

Causa 3.- Hay muchos mitos erróneos que se transmiten de boca en boca entre los jóvenes

Problema principal

**Causa 1:** No reciben información adecuada en los colegios

Fenómeno

1.1 Los profesores carecen de formación específica sobre el tema

1.2 En los colegios no hay material didáctico adecuado

1.3 Es difícil abordar este tema en los colegios por problemas socioculturales

**Causa 2:** No reciben información adecuada en el ámbito familiar

Fenómeno

2.1 Los padres carecen de formación específica sobre el tema

2.2 Los padres no disponen de herramientas para resolver sus dudas sobre el tema

**Causa 3:** Hay muchos mitos erróneos que se transmiten de boca en boca entre los jóvenes

Fenómeno

3.1 La falta de información objetiva y clara

3.2 La dificultad de abordaje de estos temas en el ámbito familiar y escolar por aspectos socioculturales

### 3.- Análisis de los objetivos del proyecto

#### Objetivo específico

Mejorar el acceso a información sobre la prevención del SIDA entre los jóvenes de la región de Managua

**Resultado 1:** Se ha mejorado el acceso a la información sobre este tema en los colegios

#### Actividad

1.1 Realizar formación específica a los profesores

1.2 Dotar a los colegios de material didáctico adecuado

1.3 Plantear un abordaje del tema mediante diferentes métodos pedagógicos: charlas, concurso de pintura, actividades teatrales, etc.

**Resultado 2:** Se ha facilitado el acceso a la información en este tema en el ámbito familiar

#### Actividad

2.1 Difundir esta información en las familias mediante charlas y difusión de material gráfico

2.2 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los padres

**Resultado 3:** Se ha difundido información veraz entre los jóvenes y luchar contra los mitos establecidos sobre el tema

#### Actividad

3.1 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los jóvenes

3.2 Crear una red de jóvenes (promotores de salud) que luchen contra los mitos circulantes en la actualidad mediante la difusión de información veraz de joven a joven

**Evaluación del proyecto:** Se realizará con la siguiente documentación

a.- Número de colegios participantes y número total de beneficiarios del proyecto

b.- Informe escrito del director de cada centro

c.- Listado de firmas de los asistentes a cada actividad

d.- Número de personas atendidas en consulta personalizada

e.- Número de promotores de salud formados

	Pertinencia de la acción
<p><b>Resultado 1:</b> Se ha mejorado el acceso a la información sobre este tema en los colegios</p> <p>Actividad</p> <p>1.1 Realizar formación específica a los profesores</p> <p>1.2 Dotar a los colegios de material didáctico adecuado</p> <p>1.3 Plantear un abordaje del tema mediante diferentes métodos pedagógicos: charlas, concurso de pintura, actividades teatrales, etc</p> <p><b>Resultado 2:</b> Se ha facilitado el acceso a la información en este tema en el ámbito familiar</p> <p>Actividad</p> <p>2.1 Difundir esta información en las familias mediante charlas y difusión de material gráfico</p> <p>2.2 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los padres</p>	<p>Esta acción es clave para mejorar el acceso a esta información porque es el único método de lograr que la gran mayoría de los jóvenes de la región accedan a la misma</p> <p>Es el primer paso para tener éxito en el programa ya que si la colaboración de los mismos, no se podría realizar</p> <p>Es el complemento de la actividad anterior, ya que los profesores no pueden trabajar si no disponen de recursos materiales adecuados</p> <p>Debido a la dificultad del abordaje de este tema con aspectos socioeducativos, además de la realización de charlas en cada centro, se realizarán diferentes actividades complementarias</p> <p>El ámbito familiar es el segundo lugar donde los jóvenes pueden tener acceso a esta información, pero es necesario que los padres tengan la formación necesaria para difundir mensajes correctos</p> <p>La realización de charlas es el método más adecuado para difundir esta información entre las familias y esta información se refuerza con material gráfico adecuado</p> <p>Debido a la complejidad de algunas situaciones concretas, todas las dudas no pueden ser resueltas en las actividades de grupo, por lo que se ofrece la posibilidad a los padres de realizar consultas concretas a profesiones del proyecto de forma individualizada y privada</p>

<p><b>Resultado 3:</b> Se ha difundido información veraz entre los jóvenes y luchar contra los mitos establecidos sobre el tema</p> <p>Actividad</p> <p>3.1 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los jóvenes</p> <p>3.2 Crear una red de jóvenes (promotores de salud) que luchen contra los mitos circulantes en la actualidad mediante la difusión de información veraz de joven a joven</p>	<p>Además de las actividades realizadas en los colegios y con las familias, hay que trabajar más directamente en contacto con los jóvenes para lograr la erradicación de mitos y prácticas erróneas</p> <p>Al igual que para los padres, la complejidad de algunas situaciones concretas requiere la realización de consultas concretas a profesiones del proyecto de forma individualizada y privada</p> <p>Una manera muy eficaz de acceder a la modificación del comportamiento juvenil es el trabajo con promotores, que son jóvenes iguales que ellos, pero bien formados en estas materias</p>
--	--

<p><b>Resultado 1:</b> Se ha mejorado el acceso a la información sobre este tema en los colegios</p> <p>Actividad</p> <p>1.1 Realizar formación específica a los profesores</p> <p>1.2 Dotar a los colegios de material didáctico adecuado</p>	<p>Coste-beneficio</p> <p>El coste es elevado ya que representa la mayor parte de la inversión del proyecto, pero consideramos que es la pieza clave del mismo y que el beneficio será muy superior al resto de los aspectos del proyecto</p> <p>El coste es bajo porque se realizan jornadas en la que se reúnen a profesores de diferentes centros. El profesorado es formado por los profesionales del proyecto exclusivamente, por lo que no hay coste adicional en personal</p> <p>Aunque es coste de esta actividad es relativamente elevado, nos asegura la participación de los profesores de cada centro en el proyecto, por lo que consideramos que tiene un importante beneficio al mismo</p>
--	--

<p>1.3 Plantear un abordaje del tema mediante diferentes métodos pedagógicos: charlas, concurso de pintura, actividades teatrales, etc</p> <p><b>Resultado 2:</b> Se ha facilitado el acceso a la información en este tema en el ámbito familiar</p> <p>Actividad</p>	<p>Esta es la actividad que consume la mayor parte del presupuesto del proyecto, tanto a nivel material como humano, ya que se realizan cientos de actividades complementarias en todos los colegios. El beneficio de esta actividad es muy grande ya que se accede a miles de jóvenes</p> <p>El coste es bajo ya que en cada actividad se forma a muchas familias, y se utiliza una semejante a la empleada en los colegios. Consideramos que el beneficio es elevado, ya que es el complemento adecuado a las actividades realizadas en el colegio</p>
<p>2.1 Difundir esta información en las familias mediante charlas y difusión de material gráfico</p>	<p>El coste es bajo porque se utilizan los recursos humanos y materiales desarrollados para los colegios. Los beneficios son importantes porque complementan actividades anteriores</p>
<p>2.2 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los padres</p> <p><b>Resultado 3:</b> Se ha difundido información veraz entre los jóvenes y luchar contra los mitos establecidos sobre el tema</p> <p>Actividad</p>	<p>El coste es muy bajo porque es realizado por los profesionales del proyecto aunque el beneficio repercute en una pequeña proporción de familias</p> <p>El coste de esta actividad es elevado en recursos humanos porque requiere de una participación contante de los profesionales del proyecto, especialmente en la formación seguimiento de las actividades de los promotores de salud. El beneficio es muy elevado porque es el método más eficaz para bordar algunas situaciones concretas</p>
<p>3.1 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los jóvenes</p>	<p>Al igual que para los padres, el coste es muy bajo porque es realizado por los profesionales del proyecto aunque el beneficio repercute en una pequeña proporción de jóvenes</p>

<p>3.2 Crear una red de jóvenes (promotores de salud) que luchen contra los mitos circulantes en la actualidad mediante la difusión de información veraz de joven a joven</p>	<p>El coste en recursos humanos es muy elevado porque es necesario la dedicación de mucho tiempo en la selección, formación y seguimiento de las actividades de estos jóvenes. El beneficio del mismo es muy importante, sobre todo en el abordaje de determinados problemas y determinados colectivos marginales</p>
---	---

	<p>Capacidad de realización</p>
<p><b>Resultado 1:</b> Se ha mejorado el acceso a la información sobre este tema en los colegios</p> <p>Actividad</p> <p>1.1 Realizar formación específica a los profesores</p> <p>1.2 Dotar a los colegios de material didáctico adecuado</p> <p>1.3 Plantear un abordaje del tema mediante diferentes métodos pedagógicos: charlas, concurso de pintura, actividades teatrales, etc</p> <p><b>Resultado 2:</b> Se ha facilitado el</p>	<p>La contraparte local es capaz de trabajar en los colegios en esta campaña porque la realiza desde 201 y ya es conocida por los profesores de cada centro. Incluso cada año recibe muchas solicitudes para trabajar en diferentes centros que no puede asumir por falta de presupuesto</p> <p>Los profesionales que trabajan en el proyecto están altamente cualificados en esta materia ya que están siendo permanentemente formados por expertos españoles desde 2001, por tanto, son capaces de realizar esta tarea. Desde 2001 han realizado múltiples cursos de formación a profesores, profesionales de la salud, etc.</p> <p>El proyecto, que se desarrolla desde 2009, ya tiene diseñados diferentes materiales para entregar a los colegios, pero durante el proyecto se realizará la selección consensuada del material que se va a entregar en cada colegio</p> <p>El proyecto ya tiene diseñado diferente material gráfico y audiovisual que servirá de partida para el diseño o adquisición de material actualizado en función de las recomendaciones de las agencias internacionales que trabajan en este campo</p> <p>Los profesionales del proyecto han trabajado con</p>

<p>acceso a la información en este tema en el ámbito familiar</p> <p>Actividad</p> <p>2.1 Difundir esta información en las familias mediante charlas y difusión de material gráfico</p> <p>2.2 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los padres</p> <p><b>Resultado 3:</b> Se ha difundido información veraz entre los jóvenes y luchar contra los mitos establecidos sobre el tema</p> <p>Actividad</p> <p>3.1 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los jóvenes</p> <p>3.2 Crear una red de jóvenes (promotores de salud) que luchen contra los mitos circulantes en la actualidad mediante la difusión de información veraz de joven a joven</p>	<p>las familias previamente a través de las asociaciones de padres y madres de cada colegio</p> <p>El material gráfico y audiovisual es semejante al empleado con los jóvenes</p> <p>Ya hay experiencia previa de esta actividad, que se realiza en la sede del proyecto concertando citas en horarios establecidos</p> <p>Ya hay experiencia previa en este campo, tanto en la instalación de un sistema de consulta personalizada como en la creación dirección y seguimiento de una red de promotores de salud entre jóvenes de diferentes centros</p> <p>La consulta personalizada se realiza de forma semejante a la que se realiza con las familias aunque también se realiza en el mismo colegio, al terminar las actividades conjuntas</p> <p>La experiencia de la contraparte en esta materia es vital para que sea capaz de trabajar con grupos de jóvenes que se encarguen de difundir mensajes correctos entre otros jóvenes de forma continua y en diferentes ámbitos sociales</p>
---	---

<p><b>Resultado 1:</b> Se ha mejorado el acceso a la información sobre este tema en los colegios</p> <p>Actividad</p> <p>1.1 Realizar formación específica</p>	<p>Sostenibilidad</p> <p>La formación del profesorado y la dotación de cada colegio con material adecuado es la mejor forma de asegurar la sostenibilidad de este proyecto una vez finalizado el mismo</p> <p>Los profesores formados continuarán en el futuro</p>
--	--

<p>a los profesores</p> <p>1.2 Dotar a los colegios de material didáctico adecuado</p> <p>1.3 Plantear un abordaje del tema mediante diferentes métodos pedagógicos: charlas, concurso de pintura, actividades teatrales, etc</p> <p><b>Resultado 2:</b> Se ha facilitado el acceso a la información en este tema en el ámbito familiar</p>	<p>difundiendo los conocimientos adquiridos entre sus futuros alumnos</p> <p>El material donado a cada centro servirá para que el centro pueda continuar trabajando en este campo una vez finalizado el proyecto</p> <p>La información adquirida por los jóvenes en estas actividades constituirá un bagaje personal que mejorará su educación sanitaria y que permanecerá en el tiempo, siendo la base de la difusión secundaria que ellos realizarán en su entorno a lo largo del tiempo, una vez finalizado el proyecto</p> <p>La mejora de la educación sanitaria de las familias es calve para la sostenibilidad del proyecto porque ellos podrán difundir información correcta a sus hijos más pequeños cuando alcancen la edad adecuada</p>
<p>Actividad</p> <p>2.1 Difundir esta información en las familias mediante charlas y difusión de material gráfico</p> <p>2.2 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los padres</p> <p><b>Resultado 3:</b> Se ha difundido información veraz entre los jóvenes y lucahr contra los mitos establecidos sobre el tema</p> <p>Actividad</p> <p>3.1 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a</p>	<p>Además de la educación sanitaria que adquieren las familias que acuden a las charlas, el reparto de material gráfico permitirá mejorar la sostenibilidad del mismo, ya que los mensajes permanecerán en su entorno durante mucho tiempo</p> <p>Este método contribuirá a mejorar la educación sanitaria de los padres y por tanto asegurará la sostenibilidad del proyecto</p> <p>El trabajo con jóvenes en el ámbito extraescolar a través de otros jóvenes previamente formados es una pieza clave de la sostenibilidad del mismo, porque estos roles se mantendrán en el tiempo, una vez finalizado el proyecto</p> <p>Este método complementará la formación de</p>

<p>los jóvenes</p> <p>3.2 Crear una red de jóvenes (promotores de salud) que luchen contra los mitos circulantes en la actualidad mediante la difusión de información veraz de joven a joven</p>	<p>algunos jóvenes, especialmente los que están en más riesgo social</p> <p>La red de promotores de salud es clave para asegurar que el proyecto es sostenible en el tiempo en diferentes ámbitos sociales, especialmente los más marginales</p>
--	--

#### 4.- Selección de indicadores del proyecto

<p><b>Resultado 1:</b> Se ha mejorado el acceso a la información sobre este tema en los colegios</p> <p>Actividad</p> <p>1.1 Realizar formación específica a los profesores</p> <p>1.2 Dotar a los colegios de material didáctico adecuado</p> <p>1.3 Plantear un abordaje del tema mediante diferentes métodos pedagógicos: charlas, concurso de pintura, actividades teatrales, etc</p> <p><b>Resultado 2:</b> Se ha facilitado el acceso a la información en este tema en el ámbito familiar</p>	<p>En la región de Managua hay 392 colegios que imparten docencia a 131119 alumnos (datos del Ministerio de Educación Nicaraguense que se adjuntan)</p> <p>El proyecto dispondrá de 2 grupos de trabajo que cubrirán a un colegio por semana, lo que hace un total de 108 colegios, o sea, el 27.5% de los colegios de la región de Managua</p> <p>Se realizará formación al 80% de los profesores de estos centros</p> <p>Se dotará el 100% de los colegios participantes en el proyecto</p> <p>Se trabajará con el 95% de los jóvenes que asistan a los colegios participantes</p> <p>Se formará al 50% de las familias</p>
---	---

<p>Actividad</p> <p>2.1 Difundir esta información en las familias mediante charlas y difusión de material gráfico</p> <p>2.2 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los padres</p> <p><b>Resultado 3:</b> Se ha difundido información veraz entre los jóvenes y luchar contra los mitos establecidos sobre el tema</p>	<p>El 25% de las familias asistirán a las charlas y el 50% tendrán acceso al material gráfico</p> <p>El 5% de las familias accederán a este medio</p> <p>El 10% de los jóvenes participarán en esta actividad</p>
<p>Actividad</p> <p>3.1 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los jóvenes</p> <p>3.2 Crear una red de jóvenes (promotores de salud) que luchen contra los mitos circulantes en la actualidad mediante la difusión de información veraz de joven a joven</p>	<p>El 10% de los jóvenes accederán a este servicio</p> <p>El 2% de los jóvenes serán promotores de salud</p>

## 5.- Cronograma de actividades

Para detallar las actividades a realizar, hay que cumplimentar la siguiente tabla

	Duración y fecha de realización
<p><b>Resultado 1:</b> Se ha mejorado el acceso a la información sobre este tema en los colegios</p> <p>Actividad</p> <p>1.1 Realizar formación específica a los profesores</p> <p>1.2 Dotar a los colegios de material didáctico</p>	<p>Empezará en el primer mes del proyecto y terminará en el mes 11</p> <p>Se harán cursos de formación, en los meses 2, 4, 6 y 8 del proyecto, cada uno con una duración de 8 horas lectivas</p> <p>Se realizarán dos entregas de material, una en el mes 3 y otra en el mes 8 del</p>

<p>adecuado</p> <p>1.3 Plantear un abordaje del tema mediante diferentes métodos pedagógicos: charlas, concurso de pintura, actividades teatrales, etc</p> <p><b>Resultado 2:</b> Se ha facilitado el acceso a la información en este tema en el ámbito familiar</p> <p>Actividad</p> <p>2.1 Difundir esta información en las familias mediante charlas y difusión de material gráfico</p> <p>2.2 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los padres</p> <p><b>Resultado 3:</b> Se ha difundido información veraz entre los jóvenes y luchar contra los mitos establecidos sobre el tema</p> <p>Actividad</p> <p>3.1 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los jóvenes</p> <p>3.2 Crear una red de jóvenes (promotores de salud) que luchen contra los mitos circulantes en la actualidad mediante la difusión de información veraz de joven a joven</p>	<p>proyecto</p> <p>Las charlas se realizarán todos los días desde el mes 1 al 11 del proyecto. El concurso de pintura (murales alusivos al tema) se iniciará el mes 1 del proyecto y se realizará la selección de los vencedores en el mes 11 del proyecto. Las actividades teatrales (animación etc) se realizará de forma conjunta con las charlas, o sea, desde el mes 1 al 11 del proyecto</p> <p>Se desarrollará desde el mes 1 al 12 del proyecto de forma paralela al trabajo con los alumnos de cada centro</p> <p>Se desarrollará desde el mes 1 al 11 del proyecto de forma paralela al trabajo con los alumnos de cada centro</p> <p>Este servicio está disponible durante los 12 meses del proyecto</p> <p>Se realizará desde el mes 1 al 12 del proyecto</p> <p>Este servicio está disponible durante los 12 meses del proyecto</p> <p>La red de promotores se empezará a formar el mes 3 del proyecto, con los jóvenes más interesados en el tema de los colegios en los que va trabajando y terminará su formación el mes 12</p> <p>La recogida de información se realizará durante todo el proyecto pero el análisis y la evaluación de éxito del mismo se</p>
--	--

<b>Evaluación del proyecto</b>	analizará en el mes 12
--------------------------------	------------------------

	Medios humanos (1)	Medios materiales (1)
<b>Resultado 1:</b> Se ha mejorado el acceso a la información sobre este tema en los colegios	1 coordinador, 1 técnico y 1 apoyo logístico	Material gráfico Material audiovisual Medios de transporte Sede del proyecto
<b>Resultado 2:</b> Se ha facilitado el acceso a la información en este tema en el ámbito familiar	1 coordinador, 1 técnico y 1 apoyo logístico	Material gráfico Material audiovisual Medios de transporte Sede del proyecto
<b>Resultado 3:</b> Se ha difundido información veraz entre los jóvenes y luchar contra los mitos establecidos sobre el tema	1 coordinador, 1 técnico y 1 apoyo logístico	Material gráfico Material audiovisual Medios de transporte Sede del proyecto
<b>Evaluación del proyecto</b>	1 coordinador, 1 técnico	Sede del proyecto

(1) Ver presupuesto detallado en anexo

## 6.- Determinación de las hipótesis del proyecto

a.- Condiciones previas: Este proyecto cuenta con la autorización del Ministerio de Educación nicaragüense y ya se ha desarrollado con gran éxito durante 2009 en

muchos centros, por lo que también cuenta con el beneplácito de profesores y alumnos.

b.- Hipótesis de objetivos: “La mejora de la educación sanitaria sobre la forma de prevención del SIDA afecta a la mayoría de los profesores, padres y alumnos de los colegios participantes en el proyecto

c.- Hipótesis de actividades:

**Resultado 1:** Se ha mejorado el acceso a la información sobre este tema en los colegios

Actividad

1.1 Realizar formación específica a los profesores: La gran mayoría de los profesores están interesados en adquirir conocimientos sobre la prevención de esta actividad

1.2 Dotar a los colegios de material didáctico adecuado: Todos los colegios están interesados en disponer de material sobre esta actividad

1.3 Plantear un abordaje del tema mediante diferentes métodos pedagógicos: charlas, concurso de pintura, actividades teatrales, etc: La gran mayoría de los alumnos están interesados en participar en estas actividades

**Resultado 2:** Se ha facilitado el acceso a la información en este tema en el ámbito familiar

Actividad

2.1 Difundir esta información en las familias mediante charlas y difusión de material gráfico: Una parte importante de las familias están interesadas en participar en estas actividades

2.2 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los padres: Algunas familias, con necesidades especiales están interesadas en recibir este tipo de información

**Resultado 3:** Se ha difundido información veraz entre los jóvenes y luchar contra los mitos establecidos sobre el tema

Actividad

3.1 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los jóvenes: Algunos jóvenes, con especial problemática personal están interesados en recibir este asesoramiento personalizado

3.2 Crear una red de jóvenes (promotores de salud) que luchen contra los mitos circulantes en la actualidad mediante la difusión de información veraz de joven a joven: Algunos jóvenes especialmente motivados y con características de líderes, están interesados en ser promotores de salud sobre este tema

## 7.- Factores de viabilidad de un proyecto

a.- Explicar que recomendaciones internacionales y qué la literatura científica avalan el proyecto: Toda la información que se difunde en este proyecto está en consonancia

con las recomendaciones de los principales organismos internacionales que trabajan en este campo: ONUSIDA, OMS, etc. Además, los aspectos técnicos del proyecto están supervisados por expertos españoles en el tema, cuyos curriculum se adjuntan:

Juan Carlos Rodríguez Díaz. Microbiólogo del Hospital General Universitario de Elche

Diego Torrús Tendero. Consulta de Enfermedades Infecciosas del Hospital General Universitario de Alicante

Jose Manuel Ramos Rincón: Consulta de Enfermedades Infecciosas del Hospital General Universitario de Elche

b.- El gobierno local aprueba el proyecto: Se aporta la autorización del Ministerio de Educación de Nicaragua

c.- La tecnología del proyecto es adecuada al lugar:

- Ordenadores
- Cañón proyector
- Pantallas
- Material gráfico

Hacer un listado de la tecnología empleada e indicar:

1. Consecución de repuestos y material fungible: Todo el material se adquirirá de marcas que tengan distribuidores en Nicaragua para que no haya problemas en la reparación de los equipos
2. Personal capacitado para su manejo: los profesionales nicaragüenses que trabajan en el proyecto tienen suficiente manejo de la tecnología del mismo, ya que trabajan desde hace años con estos materiales
3. Reposición del material inventariable: El material inventariable pasa a ser propiedad de la contraparte y su reposición se realizará en futuros proyectos

d.- Impacto del proyecto en el medio ambiente: No tiene impacto significativo para el medio ambiente, ya que el material gráfico que se desarrolle tratará de utilizar materiales poco agresivos con el mismo

e.- Relación de la mujer con el proyecto:

1. En relación con el número de beneficiarios del proyecto: La proporción de sexos entre los estudiantes es semejante pero se hará un especial hincapié en el trabajo con la niñas ya que son las más vulnerables a la enfermedad y las que

tienen más difícil la puesta en marcha de medidas para prevenirlas (en todos los países del Sur, la pandemia de SIDA está siendo especialmente sufrida, tanto directa como indirectamente por la mujeres) (ver documento anexo sobre la situación del SIDA en el mundo). Además, el trabajo con las familias se realizará casi exclusivamente con las madres, por los aspectos socioculturales de la población

2. Mejora de la situación de la mujer en su ámbito: la instauración de sistemas de prevención del SIDA en este ámbito supondrá una revolución cultural y producirá una mejora sanitaria y social de la mujer en la zona
3. Implicación de la mujer en la dirección del proyecto: tanto la coordinadora del proyecto en Nicaragua como el personal técnico del mismo serán mujeres, por lo que llevarán la mayor parte del peso del mismo
4. Evaluar los efectos secundarios del proyecto sobre las mujeres: No tendrá ningún efecto secundario sobre la mujer
5. Recoger las necesidades específicas de las mujeres dentro de los beneficiarios: Todas las actividades y el material gráfico recogerá las necesidades básicas de la mujer, sobre todo en el aspecto “embarazo y SIDA” que será uno de los ejes básicos de la campaña

f.- Impacto del proyecto a largo plazo en:

1. Organismos públicos locales: La formación de los profesores en este ámbito producirá un cambio significativo en la forma de afrontar la formación de los futuros alumnos sobre este tema, así como el material donado a cada centro
2. Beneficiarios del proyecto: los beneficiarios y sus familias modificarán sus hábitos de vida en relación con esta enfermedad
3. Contraparte local: Continuará la formación continuada de los miembros de la contraparte local por expertos españoles en el tema

g.- Situación de la discapacidad, minorías étnicas , etc en el proyecto: Se priorizará el trabajo con grupos de especial riesgo, asociado a problemática social, cultural, económica, etc. De hecho la selección de colegios, además de por el interés del centro de participar en el mismo, se realizará en función del nivel sociocultural de los jóvenes que asisten al centro, priorizando las zonas marginales

h.- Capacidad institucional y de gestión de la contraparte: la contraparte trabaja en este tema desde 2001 y nuestro proyecto ha empezado en 2009 con gran éxito

1. Relación de la contraparte con las autoridades locales en relación con el proyecto: La contraparte ha obtenido la autorización del Ministerio de Educación de Nicaragua para trabajar en los colegios

2. Capacidad de gestión de la contraparte (ha realizado proyectos de presupuestos semejantes). Este proyecto ha empezado en 2009 con la financiación de los Ayuntamientos de Villajoyosa y San Vicente del Raspeig. Actualmente está pendiente de resolución la subvención solicitada a la Diputación de Alicante
3. Tiene la contraparte capacidad de autofinanciación: la capacidad de autolimitación es limitada en recursos materiales aunque dispone de profesionales cualificados en este tema. Además cuenta con la colaboración de muchos centros escolares, tanto a nivel de recursos materiales como humanos

### 8.- Fuentes de verificación

	<b>Indicador</b>	<b>Fuente de verificación</b>
Mejorar el acceso a información sobre la prevención del SIDA entre los jóvenes de la región de Managua	Personas participantes en las diferentes actividades	Informes de los centros  Firmas de los asistentes
<b>Resultado 1:</b> Se ha mejorado el acceso a la información sobre este tema en los colegios	Número de colegios participantes	Informes de los centros
Actividad		
1.1 Realizar formación específica a los profesores	Número de profesores asistentes a los cursos	Firmas de los profesores asistentes
1.2 Dotar a los colegios de material didáctico adecuado	Relación del material donado	Documento de donación firmado por cada centro
1.3 Plantear un abordaje del tema mediante diferentes métodos pedagógicos: charlas, concurso de pintura, actividades teatrales, etc	Número de participantes en cada actividad	Firmas de los asistentes a cada actividad
<b>Resultado 2:</b> Se ha facilitado el acceso a la información en este	Número de familias participantes	Firma de los asistentes

tema en el ámbito familiar		
Actividad	Número de familias participantes	Firma de los asistentes
2.1 Difundir esta información en las familias mediante charlas y difusión de material gráfico		
2.2 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los padres	Número de familias informadas	Firma de los asistentes
<b>Resultado 3:</b> Se ha difundido información veraz entre los jóvenes y luchar contra los mitos establecidos sobre el tema	Número de jóvenes que participan más activamente en el proyecto	Firma de los jóvenes más implicados
Actividad		
3.1 Instaurar un método de consulta personalizada dirigido a los jóvenes	Número de jóvenes informados	Firma de los beneficiarios
3.2 Crear una red de jóvenes (promotores de salud) que luchen contra los mitos circulantes en la actualidad mediante la difusión de información veraz de joven a joven	Número de promotores formados	Firma de los asistentes a cada curso especial de capacitación
	Número de actividades realizadas por ellos en los centros	Informe del centro con las actividades realizadas

## 6.- Organización del proyecto

a.- Definir el organigrama del proyecto:

- Responsable local. Lissette Largaespada Silva
- Responsable en la junta Directiva de MM: Juan Carlos Rodríguez Díaz
- Otros participantes en el proyecto
  - Diego Torrús Tendero
  - Jose Manuel Ramos Rincón