



COLECTIVO
LATINOAMERICANO
DE JÓVENES

**Educación para la afectividad y sexualidad de los/as
adolescentes en el colegio Puerto Montt**

**Carla Mansilla González
Orientadora Familiar
Noviembre 2008**

Introducción.

Con el desarrollo que el país a tenido en el último tiempo se han producido diferentes cambios sociales, políticos, culturales y económicos entre muchos otros, todos estos han aportado al mayor crecimiento de nuestra sociedad, en conjunto con una participación ciudadana más amplia en los diversos temas que nos a tocado vivenciar.

La familia es uno de los sectores que a tenido que ayudar a la contención, orientación y adecuación de todos los cambios que se han ido desencadenando con el paso del tiempo. Por esto es de suma importancia poder trabajar con y para las familias de nuestro país, aquí es donde los/as niños/as y adolescentes se preparan para enfrentar el futuro que les espera, proporcionándoles las herramientas necesarias para el mañana.

Comprender que el desarrollo de los/as adolescentes debe ser integral es una gran tarea y en la que sin duda se tienen que unir y realizar una labor en conjunto los distintos lugares donde los/as jóvenes se desarrollan y conviven diariamente. Es por esto que el trabajo en red y colaboración junto a las familias, establecimientos educacionales y profesionales y/o centros especialistas en el tema son de suma importancia para ser un verdadero y significativo aporte en la vida de los/as adolescentes.

En nuestro país actualmente poco a poco el tema de la Sexualidad y Afectividad a cobrado mayor relevancia producto de las cifras que nos dan a conocer una realidad que muchas veces escondemos y/o no damos la importancia que tiene, como lo es el avance de las relaciones sexuales a más temprana edad y sin protección anticonceptiva, la maternidad y paternidad adolescente, la adquisición de VIH y otras infecciones ó enfermedades de transmisión sexual, entre otras cosas. Lentamente el tema se ha ido abriendo y los/as adolescentes conversan y hacen nota la carencia de educación sexual en los principales lugares donde estos aprenden, principalmente en los establecimientos educacionales. Es el este marco que nace y se expresa la necesidad de poder desarrollar el proyecto de intervención **“Educación para la Afectividad y Sexualidad de los/as adolescente del colegio Puerto Montt”**, que se desarrolló durante el 2007 bajo el marco de práctica profesional, en donde fue una clara muestra de la importancia de trabajar estos temas empoderando y entendiendo que los/as adolescentes son sujetos de derechos y que deben contar con información clara, oportuna y cercana. Este es el resultado del proyecto piloto que por primera vez en el colegio integra y comprende que la Sexualidad y la Afectividad son temas importantes para lograr el desarrollo integral de los/as estudiantes, en el cual se colaboró en la educación de los/as jóvenes, informando e instalando espacios de conversación seguro y cálido para apoyar en el desarrollo del ser persona.

I. Problema.

Es importante educar de manera integral a los/as adolescentes, haciendo que estos se desarrollen de manera armónica en sus respectivas familias, evitando de esta manera que se produzcan trastornos psico – emocionales que hagan de estos un grupo vulnerable en el ámbito de la sexualidad y reproducción, entre otros temas. Entonces es de suma importancia poder formar y garantizar servicios de educación complementaria dirigida y especializada hacia jóvenes. “...En la última década, de acuerdo a cifras del

Instituto Nacional de Estadísticas (INE) el número de madres adolescentes en Chile ha crecido un 2,4%. De los 230.352 niños nacidos vivos en 2004, 33.508 son hijos de madres de entre 15 y 19 años, y 906 de niñas bajo los 15, según estadísticas del MINSAL. Esta cifra se incrementó a 38 mil y 1.080 en 2006, respectivamente...Las tasas de embarazo en adolescentes más altas del país son la III Región de Atacama 17.23 %, IV Región de Coquimbo 17.75 % mientras que la X Región de Los Lagos 17.39%...” (Congreso Nacional, 2006).

Las construcciones desequilibradas de género, las disfunciones familiares, la falta de atención empática, oportuna, comprensiva, entre otras cosas hacen de la adolescencia una etapa muy difícil de sobrellevar en familia, este tema va ligado igualmente en como se van desarrollando en la vida familiar diferentes aspectos como los tipos de relaciones que se generan dentro de este núcleo, la dinámica comunicacional, la representación del cariño y el amor por parte de todos/as quienes componen la familia, los lazos afectivos, de confianza, de seguridad, la educación y la transmisión de los valores.

“Las principales transformaciones en materia de sexualidad juvenil destacadas en el segundo Informe Nacional de la Juventud (2006), dicen relación con una sexualidad que se practica mayormente fuera del matrimonio, que está fuertemente asociada al placer y mayormente condicionada por el deseo más que por el amor, remitiéndonos a pensar en cambios en el sistema de valores de las nuevas generaciones, centrado en una moral más bien individual, asociada a un proceso de individualización, donde la búsqueda del desarrollo personal y de proyectos individuales cobran mayor importancia...” (Instituto Nacional de la Juventud, 2006:26).

Delimitación.

La educación sexual y afectiva es un ámbito que necesita ser trabajado desde el inicio de nuestras vidas, la incorporación de un/a niño/a al sistema de educación formal no sólo se necesita que a este/a se le entreguen conocimientos de las diversas materias importantes para su formación profesional sino también es importante que se le oriente y eduque proporcionando las mejores herramientas para su desarrollo personal, por tanto y dentro de este contexto es importante considerar la educación sexual y afectiva ya que de la calidad de esta dependerá la prevención de diversas problemáticas como la maternidad y paternidad adolescente. “...El 2001, ocurrieron 39.884 nacimientos en madres menores de 20 años en todo el país, concentrando la Región Metropolitana el mayor número de nacimientos (36.8%). En tanto, el porcentaje más alto de nacimientos en menores de 20 años (20%), con respecto al total de partos por región, ocurre en las regiones III, IV y XI y el más bajo (14%) en las regiones XII y Metropolitana...” (Casas y otras, 2003:41). Por tanto si observamos las cifras que avalan esta problemática nos podremos dar cuenta de lo que trae consigo la carencia de educación sexual y afectiva que se produce en los establecimientos educacionales, en el interior de las familias, en el sistema de salud, u otros lugares donde los/as jóvenes se desarrollan.

Justificación del tema.

La carencia de Educación Sexual y Afectiva tiene como resultado una serie de consecuencias como abortos, embarazos no deseados, VIH, etc. de las cuales muchos factores se ven envueltos y afectan considerablemente el desarrollo de los/as jóvenes, así al

menos lo dan a conocer las diversas investigaciones y publicaciones respecto al tema, por un lado la falta de educación en lo que respecta a sexualidad, la falta de sensibilización en diversas situaciones complejas como por ejemplo el embarazo y por ende el desarrollar un nuevo rol, entre otros, la discriminación que se da en los sectores donde los/as adolescentes se desenvuelven, todos estos y muchos otros factores influyen para que la maternidad y paternidad en los/as jóvenes se convierta en una problemática y tema país, necesario de conversar y trabajar ya que nos vemos involucrados/as todos/as directa ó indirectamente.

La familia es el primer y gran núcleo capaz de proporcionar los mejores y más significativos aprendizajes, sentimientos de amor, cariño, pertenencia, entre otros, por tanto la interacción que se da dentro de esta es fundamental para poder prevenir situaciones que ponen en peligro el desarrollo y crecimiento de los/as adolescentes. Es igualmente importante considerar como elemental en esta materia, el fortalecimiento de lazos, destacándose la afectividad, comunicación, seguridad, confianza, entre otros, ya que de esta manera los/as adolescentes podrán desarrollarse de mejor forma, vivenciando las diversas experiencias con un colchón emocional significativo y firme en sus vidas, que los ayude a tomar las decisiones más adecuadas para sí mismos/as, convirtiéndose esta área en un factor protector de los/as jóvenes, que hacen de estos un grupo vulnerable a situaciones de riesgo. “En términos relacionales y sociales, la sexualidad es una fuente de expresión de sentimientos, en el mejor de los casos positivos, como el afecto y amor hacia otras personas. En términos psicológicos, la sexualidad cumple un rol importante a nivel de la autoestima de los individuos, la sensación de vitalidad, fuerza y salud, tanto física como psíquica...” (Instituto Nacional de la Juventud, 2006:26).

Es igualmente significativo acompañar el crecimiento y desarrollo integral de los/as jóvenes con información necesaria a las demandas reales que estos puedan presentar, garantizando la participación activa de los/as adolescentes y sus familias. Para esto es importante tener en cuenta y trabajar con profesionales que se especialicen y deseen verdaderamente desarrollar una labor con los/as jóvenes, incorporando a las familias y a la sociedad civil en su conjunto, haciendo de esto un trabajo integral que beneficie a todos/as, colectivamente construido (United Nations Populations Fund, 2005:14).

Hipótesis.

El rol de las familias juega un papel importantísimo a la hora de educar integralmente a los/as jóvenes, cuando se producen problemas de disfunciones familiares los/as adolescentes se encuentran más vulnerables a experimentar situaciones que ponen en riesgo su integridad, la falta de comunicación, expresión del cariño y amor, la seguridad, entre muchos otros temas hacen que los/as jóvenes estén más expuestos a buscar alternativas fuera de ellos/as para satisfacer sus vacíos, produciendo un desequilibrio en las relación madre – padre – hijo/a, contribuyendo de esta manera a inseguridades en el ámbito de la salud mental del propio joven, como por ejemplo autoestima baja, carencia de lazos afectivos fuertes, seguridad, entre otros. Sumándose igualmente la falta de acceso a servicios de calidad en lo que se refiere a salud sexual y afectiva, los/as adolescentes no cuentan con información cercana, por ende la utilización de método anticonceptivos se vuelve un privilegio para quienes cuentan con la adquisición de estos.

Diagnóstico.

La educación sexual y afectiva es nuestro país poco a poco a cobrado mayor relevancia por las cifras cada vez más lamentables en relación a la maternidad y paternidad en los/as adolescentes, siendo esta una más de las consecuencias que acarrea la carencia de educación sexual y a la vez la punta del iceberg que trae consigo una serie de causas y efectos que no se analizan en profundidad. Es una realidad el avance de las relaciones sexuales cada vez a más temprana edad, para lo cual se necesita contar con información que llegue efectivamente a los/as jóvenes de manera de prevenir que expongan sus vidas a situaciones de riesgo y que en muchas ocasiones son inesperadas.

Para la elaboración del proyecto se aplicó una encuesta anónima con preguntas abiertas a 117 estudiantes, hombres y mujeres del Colegio Puerto Montt de 1° a 4° medio. Se pudo recabar diversa información en el ámbito personal y familiar, además datos relevantes para comprender de manera amplia la temática de la Sexualidad y Afectividad de los/as adolescentes del colegio, dentro de la información recogida se destaca:

- El 66% de los/as encuestados/as pertenece a una familia nuclear, es decir, viven con su madre, padre y hermanos/as. El 75% de los/as estudiantes considera que la relación tanto con la madre como con el padre es buena, ya que mantienen una comunicación fluida, se sienten comprendidos/as, importantes y queridos.
- En el 50% de los casos los puntos de encuentro familiar son después de las 7 de la tarde,
- principalmente cuando ambos padres llegan del trabajo, durante el día comentan que están con amigos/as ó con hermanos/as. Reconocen que en un 41% de los casos al momento de salir piden permiso a la mamá ya que cuentan que es más accesible, tienen una mejor relación y son estas quienes “mandan” en el hogar, mientras que el 15% le pide autorización al padre, por que sólo viven con él y/o por que este les da el dinero, el 32% dice que para salir pide permiso a ambos padres.
- En lo que se refiere a las salidas durante los fines de semana el 59% reconoce que cuando sale con amigos/as, consume algún tipo de alcohol y/o drogas, no se especifica qué tipo de sustancia, pero reconocen que es en cantidades moderadas.
- En el ámbito sentimental el 57% mantiene una relación de pareja estable, mientras que el 33% de los/as encuestados/as a iniciado su actividad sexual y el 38% de estos reconocen que en la primera relación sexual no utilizaron ningún método anticonceptivo, por que no tenían acceso en el momento, la pareja ó cada uno/a decidió no usarlos, principalmente.
- El 37% tiene un concepto errado de lo que es la Sexualidad, lo relacionan principalmente con la homosexualidad, lesbianismo, bisexualidad u otras orientaciones sexuales. Mientras que el 56% de los encuestados/as tiene un concepto vago de lo que significa el Sexo, piensan principalmente que es mantener relaciones sexuales penetrativas. En el 50% de los casos no se obtiene la información de lo que piensan que es la Píldora de anticoncepción de emergencia, el

32% lo relaciona solamente con la píldora del día después reconociendo solamente el Postinor – 2.

- Los métodos anticonceptivos más reconocidos por los/as adolescentes es el preservativo con un 34% y las pastillas anticonceptivas con un 31%, reconocen en menor porcentaje la píldora del día después, los métodos naturales, la T de cobre, las inyecciones, principalmente.
- De los casos encuestados el 38% reconoce que cuando tienen dudas en relación a Sexualidad conversan mayoritariamente con sus amigos/as, luego el 24% dice que habla con su madre ó padre y el 15% con familiares, sean primos/as, tíos/as u otros.
- El 80% considera que es importante la Educación Sexual y Afectiva en los establecimientos educacionales, ya que de esta manera se informan y aprenden. El 48% de los encuestados/as le gustaría participar de talleres educativos e informativos para poder tener mayor conociendo, prevenir situaciones de riesgo, embarazos ó enfermedades de transmisión sexual, además se informan y cuentan con nuevas herramientas para enfrentar su vida, tomando decisiones de manera libre e informada.

Objetivo General.

- Proporcionar herramientas para la Afectividad y Sexualidad de los/as estudiantes que participen del proyecto, favoreciendo su desarrollo personal y autocuidado.
- Objetivos Específicos.
- Crear espacios de conversación entre los/as adolescentes en relación a la educación sexual y afectiva.
- Reconocer elementos de salud sexual y reproductiva que favorezcan el autocuidado, decisiones libres e informadas.
- Contar con material informativo de fácil comprensión y de interés para los/as estudiantes.
- Organizar jornadas de sensibilización e información hacia el plantel educativo del establecimiento.

II. MARCO TEÓRICO.

Tanto la madre, el padre ó quien/es estén a cargo de los/as adolescentes debieran ser los/as principales educadores respecto a la sexualidad y su mejor complemento que es la afectividad, entre muchos otros temas, de manera de poder prevenir las diferentes infecciones de transmisión sexual, embarazo adolescente no deseado y/o no planificado, etc. Esta debe ser una labor que se tiene que desarrollar en las familias de manera más profunda, los establecimientos educacionales ayudan en esta tarea complementando esta gran labor y de ninguna forma podrían sustituir el rol de las familias. Este tema va de la

mano en como se desarrollan en la vida familiar la educación, incorporando los diferentes aspectos como los tipos de relaciones que se generan dentro de este núcleo, la dinámica de comunicación, la representación del cariño y el amor por parte de todos/as quienes componen la familia, los lazos afectivos, de confianza, de seguridad, la educación y la transmisión de los valores, entre muchas otras cosas.

“...Nuestro lenguaje y actividades corporales reflejan nuestro pensamientos y sentimientos...Las relaciones humanas positivas y la conducta adecuada y amorosa tienen origen en personajes con fuertes sentimientos de autoestima. Dicho de otra manera, los individuos que se aman y valoran, pueden amar y valorar a los demás, y enfrentar la realidad de manera adecuada. Una autoestima fuerte es el medio que nos permite ser más humanos, saludables y felices, crear y conservar relaciones satisfactorias y ser individuos adecuados, eficaces y responsables...” (Satir, 2002:47).

Producto de la escasa educación sexual y afectiva en los/as adolescentes comienzan a gestarse una serie de situaciones complejas de enfrentar como por ejemplo la errada información que cuentan los/as jóvenes respecto a este tema, la maternidad y paternidad adolescente que se a desarrollado en los últimos tiempos ya que en nuestra sociedad no se garantiza completamente la educación respecto a sexualidad, no se facilita del todo a que los/as jóvenes tengan acceso a los diferentes métodos anticonceptivos, pastillas de anticoncepción de emergencia, u otros, los/as adolescentes se refugian y buscan soluciones ó alternativas por sus propios medios, por lo general son sus grupos de pares, los cuales no manejan mayormente información fidedigna, existiendo gran cantidad de mitos que aún persisten en nuestra sociedad, además de que no se generan espacios de conversación y orientación que ayuden a los/as jóvenes a tomar decisiones libres y conscientes, incluyendo la prevención. “...Según la Tercera Encuesta Nacional de la Juventud, la edad promedio de inicio de las relaciones sexuales de los jóvenes encuestados fue de 16.2 en los hombres y de 17.8 en las mujeres. El porcentaje de jóvenes que inicia relaciones sexuales entre los 15 y 29 aumento de 66% a 74% entre 1994 y 2000, siendo este aumento de 74% a 76% en los hombres y de 59% a 71% en las mujeres...” (Casas y otras, 2003:37).

En tanto, también es importante que en las familias se eduque de manera íntegra, clara y firme para no provocar confusiones en los/as hijos/as, impulsando de esta forma a una buena comunicación y relación entre quienes componen las familias, así lo da a conocer Goleman, cada vez que afirma que “...La vida en familia es nuestra primera escuela para el aprendizaje emocional, en esta caldera aprendemos cómo sentirnos con respecto a nosotros mismos y cómo los demás reaccionan a nuestro sentimientos; a pensar sobre estos sentimientos y que alternativas tenemos; a interpretar y expresar esperanzas y temores. Esta escuela emocional no sólo opera a través de las cosas que los padres dicen ó hacen directamente a los niños, sino también en los modelos que ofrecen para enfrentarse a sus propios sentimientos y a los que se producen entre el marido y la mujer...” (Goleman, 2003:224)

La sexualidad es un universo complejo en el cual intervienen diversos aspectos que se involucran con la persona ya que incorpora lo biológico, psicológico y social. La Organización Mundial de la Salud define a la

Sexualidad como el proceso que involucra una serie de condiciones culturales, sociales, anatómicas, fisiológicas, emocionales, afectivas y de conducta, relacionadas con el sexo que caracterizan de manera decisiva al ser humano en todas las fases de su desarrollo, colectivamente construido, (Instituto Chileno de Medicina Reproductiva, 2007).

Entendiendo que la sexualidad es fundamental para el desarrollo de las personas es preciso que se cuente con información real y accesible para todos/as, de esta forma surge la necesidad de instalar la educación sexual como gran tema en los lugares donde los/as adolescentes se desarrollan principalmente en los establecimientos educacionales, comprendiendo que la educación sexual es el proceso de enseñanza - aprendizaje en el que somos formados/as en lo relacionado con el proceso y los efectos de la actividad sexual, salud, prevención, autocuidado, afectos, entre otros. A pesar de que la educación sexual es un proceso que dura toda la vida y que comienza con el nacimiento, las personas relacionamos la tarea de educar en lo relacionado con el sexo a niños/as y adolescentes. Sin embargo a lo largo de toda la vida necesitamos ser educados en materia sexual sobre nuevas formas de vivir nuestra sexualidad, colectivamente construido, (Instituto Chileno de Medicina Reproductiva, 2007).

El rol de los establecimientos educacionales es de suma importancia junto a la función de las familias en lo que respecta a la educación sexual y afectiva, ya que ambos lugares son los sitios en donde los/as niños/as y adolescentes pasan gran parte del día educándose, además son los principales agentes formativos y que ciertamente influyen en el desarrollo integral de las personas. Es fundamental el consenso acerca de lo que se dice y se practica tanto en casa como en el colegio a través de la educación y sus planes de estudios.

“Las embarazadas de 11 a 14 años representan poco menos del 3 % de la población de madres. Sin embargo, esa cifra esconde una serie de dramas sociales. Según Ramiro Molina, médico e investigador de CEMERA, los niños/as que son hijos/as de adolescentes no son esperados y eso provoca que nazcan en un entorno que no los quiere, por lo que la tasa de maltrato, accidentes en el hogar y abandono es mucho mayor en este grupo...El estudio de CEMERA no es el único que arroja luces sobre el problema. El Centro Latinoamericano de Salud y Mujer (CELSAM) da a conocer un trabajo de investigación en que 2/3 de las jóvenes encuestadas -entre 13 y 19 años- dicen que en su colegio no tienen un programa estable de educación sexual; piden una educación “más realista” y señalan que su principal temor es al embarazo...” (Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral de los/as Adolescentes, 2007)

Es una verdadera necesidad entre los/as estudiantes contar con programas de educación sexual en los lugares donde estos se desarrollan y aprenden día a día. Cada vez más y producto de los cambios que la sociedad a tenido se refuerza la importancia de trabajar y educar a los/as adolescentes en lo que respecta sexualidad y afectividad, esta es una de las formas para prevenir situaciones de riesgo y problemas graves en la salud sexual, reproductiva, afectiva, entre otras. Vemos como diariamente los/as estudiantes buscan espacios para informarse y así prevenir situaciones difíciles que han visto en sus compañeros/as, de esta forma nace y se expresa la necesidad de contar con espacios de información clara, confidencial y cercana.

“Cabe recalcar, que la experiencia de la sexualidad en los espacios de diversión propios de la cultura juvenil es un fenómeno que ha sido considerado muy pocas veces a la hora de construir políticas preventivas dirigidas al mundo juvenil de Chile...En síntesis, el conocimiento de tendencias de la sexualidad juvenil plantea un desafío para las políticas de prevención dirigidas a jóvenes en términos de desarrollar estrategias de acercamiento específicas a cada población vulnerable (pareja/ocasional) que consideren sus contextos cotidianos de encuentros y sus propios escenarios de acercamiento a la sexualidad (el barrio, el carrete) promoviendo en cada actor el desarrollo de una cultura preventiva basada en una lógica individual de prevención y gestión de riesgo...” (Instituto Nacional de la Juventud, 2006:26).

“...Como consecuencia de no usar métodos anticonceptivos se producen anualmente en nuestro país alrededor de 40.000 embarazos adolescentes en mujeres menores de 20 años, las cuales en su mayoría abandonan sus estudios. La maternidad y paternidad adolescente afecta principalmente aquellos/as jóvenes que viven en condición de pobreza...” (Maynou y Olea, 2000:23).

Es por esto que es necesario conversar sobre sexualidad, tomando en cuenta todos los temas que derivan e involucran a esta no tan solo el proceso reproductivo, ampliando conceptos y visiones tradicionales que implican el tema de género. Las mujeres aún asignan y delegan poder a los distintos discursos y las diversas prácticas que los médicos realizan, sin informarse más ampliamente, coartando de esta manera la posibilidad de ejercer libremente y de manera informada los propios derechos, los cuales influyen también están en construcción de los distintos procesos de generación de identidad, colectivamente contruidos (Barrales y otros/as, 2005:34).

III. DISEÑO METODOLÓGICO.

Descripción del proyecto. En la actualidad no existen insertos a cabalidad en las escuelas y liceos programas educativos que orienten efectivamente hacia la prevención y el autocuidado en lo que respecta a salud sexual y reproductiva, en donde se haga un verdadero aporte a los/as niños/as y jóvenes a evitar situaciones que atentan a su salud física, psicológica y emocional, ni menos hay programas que orienten sobre afectividad, que impulsen el autoconocimiento y la valoración de cada uno/a, por lo tanto los/as adolescentes están más vulnerables a experimentar situaciones complejas para su desarrollo, ya que se enfrentan a no tener información clara y sin tener en cuenta también las redes sociales a las cuales acudir cuando sea necesario.

Es por esto que la realización de este proyecto de intervención cobró mayor sentido, ya que se desarrollaron actividades que fueron verdaderamente un aporte en la vida de los/as jóvenes y de la comunidad educativa en general, ayudando de manera integral en la educación y formación, de esta forma se intentó colaborar en el desarrollo integral de los/as adolescentes.

Las acciones que se desarrollaron durante el proceso de intervención fueron diversas y en las cuales se intento siempre empoderar y trabajar junto a los/as adolescentes, escuchando las necesidades e iniciativas que estos comentaban. Las actividades que se realizaron en el proyecto fueron:

- Consejería y Atención personalizada a los/as estudiantes, el objetivo de instalar este espacio de conversación es que los/as adolescentes contaran con alguien que los escuche, acoja y oriente cuando ellos/as sientan que es necesario, todo esto bajo un clima cercano, cálido y de confidencialidad, aquí se acercaban ya sea por demanda espontánea o derivados por los docentes del Colegio. Este espacio resultó considerablemente bueno ya que ayudó a fortalecer los lazos, contribuir con una mejor autoestima, incentivar la responsabilidad y autocuidado e igualmente a que los/as estudiantes se sintiesen escuchados, importantes y acompañados en las diversas problemáticas que presentaban.
- Capacitación de 27 estudiantes los/as cuales se prepararon e informaron para ser Monitores/as en Salud Sexual y Reproductiva, quienes participaron por motivación personal. Aquí se trabajaron diversos temas enfocados hacia la prevención, autocuidado, desarrollo personal y afectivo. Esto se realizó a través de talleres semanales, donde sesión a sesión los/as estudiantes sacaban algo nuevo para sus vidas, sirviendo a la vez de puente a sus compañeros/as, en donde replicaban posteriormente la información, colaborando con datos reales y cercanos a sus pares.
- Se contó con la realización de mesas informativas en el Colegio, estas se hicieron durante los recreos, en donde el objetivo principal de esta actividad fue entregar material informativo que sea útil para los/as estudiantes, en relación a la prevención y autocuidado, ya sean trípticos, separadores de libros, u otros, esto se desarrolló con la ayuda de los/as adolescentes, los cuales participaban en la capacitación.
- Se trabajó igualmente en conjunto con los/as docentes del Colegio, participando de las reuniones que estos realizaron, haciendo talleres de Sexualidad y Afectividad, entregando información y material para que estos trabajen con los apoderados en cada curso, también se informaba sobre las actividades que se estaban llevando a cabo. Estos fueron parte importante del proyecto, ya que reconocían en los/as estudiantes los aprendizajes y nuevos conocimientos que los/as adolescentes tenían semana a semana, llegando a concluir que varios/as de estos/as son elementos positivos en sus cursos.
- Se trabajó con las madres, padres y apoderados durante las reuniones que periódicamente se realizaban, en las cuales se entregaba información en relación al tema, se distribuyó material de apoyo, participaron de las actividades y actos masivos que se realizaron en el colegio.
- Igualmente se organizaron actividades en beneficio de toda la comunidad estudiantil, como fueron talleres de sensibilización e información en relación a VIH/SIDA, visitas a radios de la ciudad, participación en el Lanzamiento oficial de la IX Campaña Nacional de Prevención del VIH/SIDA, además los/as estudiantes que eran parte de la capacitación de monitores/as trabajaron en Conversatorios de Prevención de VIH en escuelas rurales.

Cada una de las actividades que se realizaron durante el proyecto contaron con la ayuda, colaboración y respaldo desde el Ministerio de Salud, Instituto Nacional de la Juventud, Foro Red de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos.

Conseguir informar a los/as jóvenes en lo que se refiere a salud sexual y reproductiva, fue la tónica de este trabajo ya que se sabe que este es un ámbito que aporta al desarrollo y crecimiento integral de los/as adolescentes, así se pudo entregar información acorde a las necesidades y realidades de los/as participantes, proporcionando datos actuales y que eran verdaderamente necesarios para la toma de decisiones de manera libre e informada, en conjunto con esto la realización de talleres educativos para los/as jóvenes, sus madres y padres fueron de suma importancia ya que a parte de la información que se entregó se reforzaron los lazos afectivos, la comunicación, respeto, empatía, entre otros, entre quienes conformaron el trabajo que se realizó. Por ende, el desarrollo del proyecto de intervención fue una oportunidad real de hacer un cambio ó de al menos aportar para que este sea significativo y favorezca a todos/as quienes fueron parte fundamental de la educación de los/as jóvenes, ayudando desde la realidad y con contenidos actuales, que influyen en que esta labor sea un aporte en la toma de decisiones de los/as adolescentes, favoreciendo igualmente la comunicación, la afectividad y la valoración personal.

IV. MODELO DE INTERVENCION.

Beneficiarios/as.

Los/as beneficiarios/as directos/as fueron 27 adolescentes del Colegio Puerto Montt, de 1° a 4° medio, los cuales fueron capacitados/as como “Monitores/as en Salud Sexual y Reproductiva”, para que estos se informen y trabajen directamente con sus pares, todos/as estos/as participaron semanalmente de los diversos talleres, mesas informativas y jornadas educativas que se realizaron.

Mientras que los/as beneficiarios/as indirectos fueron las diversas familias de quienes participarán de manera activa en este proyecto, incluyendo igualmente a todo el alumnado, producto de la participación voluntaria en las mesas informativas, talleres de sensibilización, campañas de prevención, etc. al igual que los/as docentes del establecimiento y padres y apoderados.

Metodología de Trabajo.

La metodología de trabajo que se utilizó fue activa – participativa, a través de las siguientes acciones:

Atención personalizada: Aquí se trabajó de manera individual con los/as estudiantes que voluntariamente asistieron a conversar ó quienes hayan sido derivados/as por los y las docentes.

Formación de Monitores/as: Aquí se trabajó con los/as estudiantes por medio de foro – conversación, debates, talleres informativos y educativos que les proporcionaron herramientas para su autocuidado y toma de decisión libre e informada.

Docentes y apoderados: El trabajo que se desarrolló aquí fue por medio de foro – conversación incorporando datos que sean de utilidad para la formación de los/as adolescentes.

Tiempo.

El Proyecto de intervención tuvo duración de un semestre, en el cual se trabajaron 12 horas cronológicas cada semana, distribuyendo el horario de trabajo de la siguiente manera:

Lunes, martes y jueves de 8 a 12 del día.

Hubo reuniones, encuentros y actividades (conversatorios en colegios rurales, visitas a las radios, entre otros) que se realizaron fuera de estos horarios y días establecidos, ya que se entiende que la cantidad de horas no eran suficientes para abarcar el trabajo que se desarrolló. Esto se organizó con acuerdo y respeto de todas las partes.

Evaluación.

Para el presente proyecto las dimensiones y criterios de evaluación son ámbitos que nos proporcionaron entre otras cosas, la información necesaria para saber cómo se fue desarrollando el trabajo, las actividades y también los cambios que potencialmente podrían producirse luego de la relación de ayuda ejercida. Las dimensiones que se consideraron son 3 en este proyecto de intervención, estas son:

- Diagnóstico: Aquí se consideró la evaluación que se hizo antes de comenzar el trabajo en el colegio, el cual se realizó previo a la intervención directa con los/as destinatarios/as, este proporcionó los datos y bases necesarias para la realización del trabajo.
- Evaluación del proceso: En esta área se contempló algunos ámbitos que ayudaron a obtener datos en relación a cómo se estaba desarrollando el proceso y cuál/es son los resultados que esta entregando (desarrollo, participación de las actividades y aprendizajes logrados).
- Resultados: Aquí podremos encontrar la evaluación final y detenidamente analizada, a partir de los datos recabados durante el proceso, mediante el presente informe.

V. Conclusiones.

“...La percepción de la necesidad de utilizar un método anticonceptivo y la forma de concretar su utilización es distintas en adolescentes mujeres que hombres. Las mujeres adolescentes suelen tener mayor información acerca del riesgo de un embarazo y mayor claridad de lo que significa la maternidad pero manejan menos recursos económicos y personales para comprar y acceder a los anticonceptivos. A pesar de recaer sobre ellas la responsabilidad de prevenir un embarazo, tienen menor capacidad y recursos que sus parejas, estables u ocasionales, para persuadir o exigir el uso de condón ya que tienen menos poder en la relación sexual por razones de género...Los hombres adolescentes suelen tener menos información acerca del embarazo, están menos familiarizados con los servicios de atención en salud y tienen menos claro su rol y responsabilidades como potenciales padres...”(Gobierno de Chile, 2006:127).

Hablar de sexualidad y educar para esta, es un tema cada vez más complejo para quienes forman niños/as y/o adolescentes, actualmente a avanzado muchísimo los comportamientos en relación al tema y es necesario tener claro que los responsables de la educación sexual en edades tempranas, es decir, en la infancia o edad escolar son en primer lugar son ambos padres y esto se genera en el interior de la familia. La educación que se da en el hogar es muy importante y los establecimientos educacionales sólo complementan esta gran labor, no pueden sustituir el rol de las familias. En conjunto con promocionar y contribuir a mejores relaciones familiares es importante también educar y garantizar a los/as adolescentes servicios que faciliten la información, orientación y tratamiento adecuado para prevenir las diferentes infecciones de transmisión sexual, embarazos no planificados ó no deseados, abortos, entre otras cosas.

Con una atención integral hacia los/as jóvenes en lo que se refiere a salud sexual y reproductiva es un claro inicio para mejorar la educación y prevención a este grupo de destinatarios/as, es preciso que se atiendan estas necesidades con un enfoque de género y de derechos humanos, ámbitos básicos para contribuir a una mejor calidad de la atención.

Trabajar sobre sexualidad y afectividad junto a los colegios ayuda a prevenir situaciones de riesgo entre los/as adolescentes, para lo cual es preciso contar con un plan de trabajo que se inserte a cabalidad en los establecimientos educacionales, facilitando la información de manera clara y accesible a los/as jóvenes, previniendo que estos se expongan, evitando la maternidad y paternidad adolescente, infecciones de transmisión sexual, entre otras cosas.

Poder propiciar espacios de conversación entre los/as jóvenes también es un ámbito de ayuda, ya que de esta forma se comienza a desarrollar una labor que va más directamente relacionada con el conocimiento personal, en donde se comparten experiencias y visiones individuales, favoreciendo igualmente el crecimiento y desarrollo de los/as adolescentes, además que se colabora con la sensibilización del tema, la desmitificación que existe y el trabajo respecto a los prejuicios que hay en relación al tema.

VI. Bibliografía.

- Barrales Claudia, Dides Claudia y Máquez Arturo, VIH/SIDA en mujeres. Primera edición. AGD. 2005. Santiago – Chile.
- Casas Lidia, Díaz Soledad, Dides Claudia, Schiappacasse Verónica y Vidal Paulina, Chile: Situación de la salud y los derechos sexuales y reproductivos. Primera edición. SERNAM. 2003. Santiago – Chile.
- Gobierno de Chile, Instituto Nacional de la Juventud, Revista Observatorio Juventud y Sexualidad: Transformaciones en el nuevo Milenio, 2006.
- Gobierno de Chile, La familia. Biblioteca congreso nacional. www.bcn.cl 15 de junio 2006.
- Gobierno de Chile, Ministerio de Salud. www.minsal.cl 2006.
- Goleman Daniel, La inteligencia emocional. Sexta edición. Bantam Books. 2003. Buenos Aires – Argentina.
- Instituto Chilena de Medicina Reproductiva, www.infojuven.cl 2007.
- Maynou Pilar y Olea Patricia, Derechos Sexuales y Reproductivos. Primera edición. 2000. Santiago – Chile.

- Satir Virginia, Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar. Segunda edición. Pax México. 2002. México.
- United Nations Population Fund, Capacitación en Derechos y Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes en América Latina y El Caribe, Primera edición. UNFPA. México. 2005.