

Enfoque y experiencia en educación sexual del Centro de Medicina y Desarrollo Integral del Adolescente

Ramiro Molina C., Germán Jara G., Virginia Toledo D., Ximena Luengo Ch.

RESUMEN

Se relata brevemente los principales hechos en el desarrollo de la Educación Sexual en Chile desde 1970 hasta la actualidad (1996). Se describe la importancia de la legislación vigente del Ministerio de Educación, que apoya el desarrollo de programas de educación sexual del sector, de acuerdo con el enfoque de cada establecimiento escolar. Se discute el concepto de Educación Sexual y se hace las diferencias con los conceptos de enseñanza de Biología de la Reproducción o Enseñanza de la Sexología o de Enseñanza de Moral Sexual. Se describe el desarrollo cultural, de sus diferentes etapas: "Cultura del Silencio"; "Cultura familiar exclusiva"; "Delegación de los aspectos biológicos en la Escuela"; "Familia y Escuela co-responsables" y finalmente "Escuela, Familia y Comunidad como un todo cultural".

Se relata la experiencia del Centro de Medicina y Desarrollo Integral del Adolescente en educación sexual respondiendo las preguntas: Qué, Quién o Quiénes, Dónde, Cuándo, Cómo y Con Qué se enseña. Se describe el esquema de coordinación entre el Sector Salud y el Sector Educación en Educación Sexual y Servicios al adolescente en el sistema municipalizado de Atención Primaria.

SUMMARY

The main facts on Sexual Education Programmes development in Chile are stated in brief, from 1970 up to date (1996). The paper describe the importance of the actual legislation of the Chilean Ministry of Education that support the development of sexual education programmes in agreement with differents approaches to these matter. The concept of sexual education is discussed in contrast with teaching of Biology of Reproduction or Sexology or the Moral Sexuality. The different cultural stages followed by the chilean society on sexual education are describes as: "Silence Culture", "Family Culture exclusively", "Biology aspects of sexual education conferred to school teaching", "Family and School responsables together of education" and finally "Family, School and Communitty responsables for sexual education and services to adolescents".

The experience of the Centre of Medicine and Comprehensive Development of Adolescents (CEMERA), is describes, answering the questions: What to teach, Who or Whose should be teach, Where, Wen, How, and with What to teach. The coordination between Health and Education Sector for Sexual Education and Services for adolescents at the Municipality system of the primary care, is narrated.

INTRODUCCION

La educación sexual en Chile inicia su institucionalización en 1970 con la publicación de una propuesta curricular elaborada por una comisión del Ministerio de Educación y publicada en la Revista de Educación (1).

Desde 1973 a 1989 se produce un vacío institucional en esta materia que es ocupado por variadas experiencias, principalmente a cargo de Universidades y de Organizaciones No Gubernamentales. Se destaca la Asociación Chilena de Protección de la Familia, que desarrolla un proyecto de capacitación a monitores en paternidad responsable que enfocan la educación sexual desde una perspectiva de población y prevención del embarazo no deseado, no se conoce publicaciones que muestren la evaluación de impacto de estos programas y la validación de las metodologías de esa capacitación.

En 1979 dos publicaciones exploran algunos aspectos de la sexualidad (2, 3). Entre 1984 y 1986 aparecen otras dos publicaciones que profundizan aspectos de la sexualidad en adolescentes y muestran la prevalencia de inicio de la experiencia coital. (4, 5). Desde 1981 la experiencia en la atención de adolescentes embarazadas de CEMERA contribuye a complementar otras perspectivas de la sexualidad adolescente, estos estudios se publican en un libro que edita SERNAM en 1991 (6). En 1988 se desarrolla un estudio de sexualidad en adolescentes en la Región Metropolitana que es publicado en 1990 (7), que muestra otra realidad del adolescente de la comunidad abierta. En 1991 se desarrolla otro estudio exploratorio, con una muestra nacional enfocado al riesgo de SIDA en adolescentes (8).

La institucionalización de la Educación Sexual nuevamente se reinicia en 1992 con la publicación oficial del Ministerio de Educación del documento "Hacia una Política de Educación Sexual para el Mejoramiento de la Calidad de la Educación". Este documento fue el resultado del trabajo de una Comisión convocada por el Ministerio de Educación en 1991.

En 1993 publica el documento "Política de Educación en Sexualidad" donde dicha Cartera pretende evitar la imposición de determinar dos contenidos educativos mediante el diseño de una política que define criterios y procedimientos que oriente una acción colectiva. De hecho deja la responsabilidad de la elaboración de programas a los variados enfoques que puedan tener las diferentes comunidades educativas (9).

A partir de 1990 se desarrollan una serie de experiencias y estudios en la sexualidad adolescente impulsados por diferentes instituciones Gubernamentales, (SERNAM, INJ), de Educación Superior y No Gubernamentales' que cubren áreas atingentes al amplio campo de la sexualidad humana como: embarazo adolescente, aborto inducido clandestino, abusos sexuales, maltrato femenino, maltrato y abandono infantil, discontinuidad de la escolar que se embaraza, paternidad adolescente, Enfermedades de Transmisión Sexual y SIDA, prevención del primer embarazo en adolescentes, hijo de madre adolescente y derechos de la mujer.

En resumen, la evolución de la educación sexual en Chile distinguen cuatro períodos: El primero entre 1970-1973, se caracteriza por el inicio la institucionalización de la Educación Sexual. El segundo entre 1973-1991 que se caracteriza por el silencio Gubernamental en esta materia y el desarrollo de estudios y experiencia por otras instituciones. El tercero entre 1991-1994 que se caracteriza por la reinstitucionalización de la Educación Sexual por parte del Estado a través del Ministerio de Educación que define un marco político general de referencia. El cuarto período se inicia a mitad de 1995 y corresponde al desarrollo de diferentes estudios y propuestas de programas para la Atención Integral de Adolescentes en Salud Reproductiva y en Educación Sexual que contribuyan a la toma de decisiones y apoyos más definidos por parte del Estado.

CONCEPTOS SOBRE EDUCACION SEXUAL

El ser humano es un individuo sexuado desde la determinación genética al momento de la concepción hasta la muerte y por lo tanto el proceso evolutivo natural de la sexualidad es parte inherente de su desarrollo tanto en la vertiente biológica, psicológica como sociocultural. Desde el primer contacto con los tejidos maternos en la etapa de embrión del ser humano hasta sus últimos contactos con otros individuos antes de la muerte, la comunicación está rodeada de elementos atinentes a la sexualidad.

En este contexto, Educación Sexual es un proceso de permanente aprendizaje de la vida de relación de un ser humano en las diferentes etapas de su crecimiento y desarrollo. Es parte de la educación para la vida. Sin embargo, hay confusión de lo que realmente es Educación Sexual.

En muchas oportunidades se confunde con la Enseñanza de la Biología de la Reproducción que abarca fundamentalmente el estudio de los elementos que intervienen en el proceso reproductivo de la especie humana, sus consecuencias y los factores relacionados con su control. En otras oportunidades se confunde con la Sexología que estudia lo relativo a la respuesta sexual humana, tanto en las manifestaciones normales, las disfunciones y las desviaciones considerando las condicionantes biológicas, psicológicas y sociales. Para otros la Educación Sexual está limitada a la entrega de valores y normas morales destinadas a proteger la virginidad hasta el matrimonio y se enfatiza principalmente los aspectos espirituales de la sexualidad humana. Para otros, educación sexual es el desarrollo enfático de las habilidades en el área de la afectividad-sexualidad entre géneros y de la adecuada comunicación y asertividad de ella.

Si aceptamos la definición de educación sexual enunciada anteriormente, no cabe la menor duda que estas diferentes visiones están incluidas, siendo todos educadores participantes, como parte del proceso de crecimiento y desarrollo de la vida de relación de otro individuo. El enfoque que esta enseñanza tenga, será de responsabilidad de todo el conjunto de individuos participantes, es decir la Sociedad. En este contexto la educación sexual es de siempre y por lo tanto no tiene inicio, ni fin. Sin embargo, no es infrecuente que se confunda el inicio de la enseñanza de la Educación Sexual con el inicio de la enseñanza académica formal pautada.

La mayor parte de la educación sexual se desarrolla en el ámbito de la educación informal o no pautada, se aprende de la vida diaria. Si la sociedad trata el tema de la sexualidad como tabú, la transmisión de estos valores serán en el ámbito de lo prohibido y por lo tanto en el lado negativo de la naturaleza humana. Se transforma así a la educación sexual como algo intrínsecamente peligroso por tratar de asuntos negativos. En este contexto el camino de la ignorancia o del lenguaje indefinido para tratar las materias de la sexualidad humana será la norma socialmente aceptada, El convencionalismo alcanza diferentes grados para proteger este bien que se define como falsa defensa de la intimidad o de lo privado y sólo ciertos pensamientos y "gurús", están autorizados para su manejo.

Otra consecuencia, de este enfoque convencional es la falta de investigación en Educación Sexual. Al ser privado, su análisis científico tiende a develar el secreto y por lo tanto la intimidad. En este contexto, el enfoque entra en crisis cuando las consecuencias negativas por ausencia de Educación Sexual, se hacen evidentes como ocurre con la aparición de los abortos clandestinos o del SIDA o del embarazo a edades precoces o de los abusos sexuales o de los abandonos o maltratos infantiles que transforma en público un tema privado. La reacción convencional es inmediata para acoger al desvalido o castigar en forma ejemplarizadora a los involucrados en esta consecuencia negativa, pero se niega o esconde las medidas de prevención de la ocurrencia de estos fenómenos.

En estas circunstancias los enfoques de la Educación Sexual varían desde los más tradicionales hasta los más liberales. Estos enfoques se describen como sigue:

1.- La cultura del silencio

Nada se habla pues es un tema privado. La base de los conocimientos de la sexualidad se aprende con la experiencia. Es el clásico método empírico.

En esta cultura nada pasa, todo es normal y se desarrollan mecanismos para esconder el embarazo de la adolescente o no se denuncia la agresión sexual, el hablar de anticonceptivos es peligroso pues su conocimiento estimularía una sexualidad irrestricta y desenfrenada y la educación sexual es un instrumento o intermediario de fines no confesados destinados a destruir a la juventud y casi se la compara al consumo de la droga. En otro ámbito, la mujer está destinada básicamente a la procreación y al cuidado del hogar. El predominio del varón es evidente y la discriminación femenina es lo clásico. Con el aumento de la escolaridad, la mayor instrucción y la aparición de los medios de comunicación de masas hace que todos los factores socioculturales que protegen este enfoque se derrumbe.

2.- Cultura familiar exclusiva

La educación sexual está remitida única y exclusivamente al ámbito familiar. La Educación Sexual es un bien privado, patrimonio familiar. Sólo se permite la educación sexual a los padres y apoderados y en general los temas que se enfocan son la biología de la reproducción y los aspectos espirituales de la sexualidad. El enfoque es hacia la familia nuclear.

Se crean serios conflictos cuando aparecen otros modelos de familia. Por lo tanto la madre sola o el padre solo o los padres putativos en sus variadas formas que muestra la sociedad, quedan fuera de este ámbito, pues no sólo están fuera de los contenidos y enfoque de la enseñanza de la sexualidad, sino que además constituyen un mal ejemplo.

La enseñanza de la sexualidad en las escuelas es resistida y cuestionada. Sin embargo, la comunicación intrafamiliar es limitada en estos aspectos, Los procesos normales del desarrollo de la sexualidad son vividos con dificultad y ocultamiento, pues los comunicadores de conocimientos tampoco saben. Por cierto que la investigación en sexualidad adolescente es resistida pues usa un lenguaje calificado de inmoral o pornográfico que estimularía la sexualidad irrestricta.

3.- Delegación de la enseñanza de los aspectos biológicos por parte de la Familia a la Escuela.

Se acepta que hay materias que son más complicadas y que deben ser parte del programa de biología. Se centra el tema en la reproducción humana y para los alumnos mayores. Los aspectos no biológicos de la sexualidad se enfocan desde la visión espiritual con los componentes religiosos dominantes. Todavía es una sociedad castigadora, básicamente normativa. Los conflictos se esconden. Las escolares que se embarazan son públicamente expulsadas del sistema educacional regular diurno y las leyes y reglamentos atingentes a los delitos sexuales no consideran las fases de prevención y rehabilitación, fracasando su aplicación.

4.- Familia y Escuela son co-responsables de la educación sexual.

Se inician políticas oficiales acerca de la educación sexual, delegando los aspectos aplicativos específicos a cada comunidad escolar. Predominan los aspectos políticos en el manejo estratégico, pues los conocimientos acerca del tema son limitados y por lo tanto la desconfianza con diferentes modelos y enfoques son evidentes. Siguen siendo más confiables, los enfoques tradicionales del mensaje, aunque desde un punto de vista científico educacional sean débiles. La investigación en el área de la educación sexual, es aun resistida y los resultados de las mismas o no se aceptan o se interpretan de acuerdo con el origen o ideología de los investigadores.

Se produce desconcierto frente a los conflictos relacionados con la sexualidad adolescente y las propuestas para contribuir a la solución son cuestionadas sobre bases ideológicas o empíricas.

En los aspectos aplicativos de la Educación Sexual a nivel escolar predomina el concepto que debe ser entregada por especialistas. Es difícil aceptar que todos los profesores pueden ser capacitados, como cualquier padre de familia que orienta y transmite los conocimientos básicos de la sexualidad humana.

5.- Escuela, Familia y Comunidad participan de la Educación Sexual como parte integrante regular de la cultura y desarrollo humano.

La familia sigue siendo la base fundamental de la transmisión de valores. Se acepta que hay varios modelos de familia y que su espacio en la sociedad es un derecho. También se acepta que la familia necesita de la participación activa de la escuela en la transmisión de conocimientos y valores en el ámbito de la Sexualidad Humana.

En consecuencia el sistema escolar se inquieta y busca alternativas de capacitación. Se percibe que no sólo es necesario la adquisición de conocimientos, sino que la metodología docente es tanto o más importante.

Se detecta además que es posible aplicar metodologías de enseñanza de la educación sexual en todos sus aspectos y que puede ser adaptada a las diferentes ideologías y aproximaciones culturales, pues las bases del desarrollo humano, son las mismas.

Se aprende que el desafío, no es la enseñanza de los aspectos biológicos u orgánicos de la sexualidad humana, para lo cual cuenta con mucha información y métodos audio visuales, sino que es la enseñanza de los aspectos psicológicos y sociales de la sexualidad relacionados con los cambios de estilo de vida sana y conductas responsables de los individuos.

Se elimina el conflicto desde cuando se debe hacer educación sexual, pues se entiende que ésta es de siempre. Lo que varía son los contenidos y las metodologías de acuerdo con el desarrollo evolutivo normal del ser humano desde el nacimiento hasta la adultez. También se entiende que no es necesario tener un ramo especial llamado educación sexual, sino que es parte inherente de toda la enseñanza curricular y que la dificultad es el método de la integración de materias. La enseñanza de la educación sexual sigue métodos más atrayentes, participativos y vivenciales a través de talleres donde se integran los alumnos y sus padres y donde los valores, principios, ideologías y normas son de responsabilidad de todo el sistema de acuerdo con lo que cada uno elija.

Los materiales o instrumentos para la educación sexual sólo constituyen medios y no fines. Por lo tanto se utilizan de acuerdo con la experiencia de los maestros y de los padres. Aprenden a utilizarlos en las más variadas formas; incluso los mensajes negativos o que no coincidan con una determinada ideología pueden ser utilizados positivamente por el docente o sus padres en un análisis franco, respetuoso e informado. El sistema profundiza en materias conflictivas y sin dogmatismos.

Los objetivos de la educación sexual no se agotan con el estímulo de la continencia sexual hasta el matrimonio o pareja definitiva, sino que se amplían a la toma de responsabilidades individuales en la relación sexual, que es más amplia que la relación coital, se amplían al respeto de los derechos de las personas y al respeto del medio ambiente que nos rodea.

En este contexto la educación considera que la sexualidad humana pasa a ser un bien constitutivo de la personalidad de cada individuo y relacionada estrechamente con la vida en comunidad.

EXPERIENCIA DEL CENTRO DE MEDICINA Y DESARROLLO INTEGRAL DEL ADOLESCENTE, DE UNA ESTRATEGIA PARA LA EDUCACION SEXUAL EN CHILE.

La base institucional para el desarrollo de la Educación Sexual en Chile está definida por el Ministerio de Educación en el documento "Política de Educación en Sexualidad", para el mejoramiento de la calidad de la educación (9). Este documento responde sólo el porqué, de la Educación Sexual y ofrece un amplio marco de referencia.

Para seguir avanzando es necesario contestar las siguientes preguntas: ¿Qué, Quién, Dónde, Cuándo, Cómo y Con qué se enseña?.

¿Qué se enseña?

Este primer paso lo inició CEMERA en 1979 con las investigaciones en sexualidad adolescente (2, 4, 5). Posteriormente en 1988 se iniciaron los trabajos de grupos focales con adolescentes, padres y apoderados y con maestros, para explorar las áreas, tópicos y profundidad de las inquietudes en sexualidad humana. El resultado fue la elaboración de un curriculum básico en metodologías de Educación Sexual, para la capacitación de profesores. Este curriculum docente fue probado y evaluado en 1989.

Entre 1989 y 1991, se desarrollaron grupos focales en afectividad-sexualidad con adolescentes escolares embarazadas y no embarazadas. Con esta experiencia apoyada por el proyecto 1019 de Fondecyt, se produce un material para el desarrollo de talleres en sexualidad y afectividad (11, 12). Durante esta misma experiencia se explora, en grupos focales de adolescentes, acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas en sexualidad y reproducción y se aplica un programa de educación que se valida y evalúa a través de la medición del impacto en el cambio de conocimientos (13).

Con toda esta experiencia acumulada, en 1993, se diseña un proyecto de intervención con educación sexual para alumnos de enseñanza media en dos colegios de Santiago y se toma como controles dos colegios no intervenidos.

Esta experiencia se ha basado en la capacitación de profesores y en la validación de material docente en grupos focales de alumnos, padres y apoderados, de los temas a tratar, a través de diálogos y conversaciones. Con esta experiencia se diseñan dos manuales de talleres en educación sexual, uno para el trabajo de los maestros con sus alumnos y otro para el trabajo de los maestros con los padres y apoderados. La revalidación de este material ha tomado dos años y los resultados y el impacto en los colegios intervenidos y no intervenidos, estarán terminados a fines de 1995 y el análisis en el curso de 1996 (14, 15).

En resumen, se cuenta con:

- a) Un programa para la capacitación de profesores en educación sexual, validado en el corto y largo plazo.
- b) Un programa de talleres en afectividad-sexualidad validado.
- c) Un programa de talleres en educación sexual para alumnos de enseñanza media y para sus padres y apoderados, cuya fase final de validación se completa en 1996.

¿Quién o Quiénes y Dónde?

Los principales participantes de este escenario son varios. En primer lugar los adolescentes y sus familias o el núcleo que los rodea, incluyendo en este conjunto las organizaciones sociales relacionadas con ellos. Este conjunto ya ha sido analizado en casi todo el artículo.

En segundo lugar la escuela con su cuerpo docente. En tercer lugar el Sistema de Salud que da servicios y orientación a los adolescentes y sus familias.

En Chile, según datos censales, alrededor del 70% de los chilenos menores de 24 años tienen entre 9 y 13 años de instrucción, es decir, 2/3 de la población pasa cautiva de un sistema por un tiempo prolongado, con lo cual es la fuente más importante de conocimientos formales y condicionante de actitudes y conductas. También es fácil colegir que a través de los 2/3 de la población más joven se puede llegar a la familia.

Existen 3.000.000 de escolares y 1.500.000 en los últimos 6 años, de tal modo que existe un sistema cerrado de fácil accesibilidad, que llega a la familia. En consecuencia, la estrategia recomendable es dirigir la educación sexual al nivel escolar en forma prevalente.

Existen 140.000 profesores, de los cuales, tal como ocurre con la mayoría de los padres y apoderados en Chile, muy pocos tienen capacitación formal en educación sexual con cursos de metodologías probadas, evaluadas y validadas con seguimiento docente.

CEMERA ha capacitado en los últimos 6 años alrededor de 2.000 profesores con excelentes resultados de su participación en educación sexual, en el seguimiento a un año plazo (15). En julio de 1995 un grupo de profesores entrenados por CEMERA, de la ciudad de Coronel inició la réplica del curso de capacitación en educación sexual a sus colegas, con el apoyo del personal de salud del Hospital de Coronel. Lo mismo ha ocurrido con personal de Salud y de Educación de las Ilustres Municipalidades de Arica y Antofagasta y de Quinta Bella en la Municipalidad de Recoleta, en Santiago. Estas experiencias han sido apoyadas técnica y financieramente por el Fondo de Población de Naciones Unidas a través del Proyecto CHI/94/PO1 que ya lleva 5 años y medio de funcionamiento (17, 18).

En conclusión es indispensable capacitar en Educación Sexual a los docentes si se quiere aplicar cualquier estrategia, pues son los comunicadores con mayor cobertura, capacidad docente para atender a los niños y adolescentes menores, es decir son los profesionales de la educación.

El sistema de salud que atiende a los niños y jóvenes, proporcionalmente de mayor riesgo, se ubican en los establecimientos de Atención Primaria en Salud, dependientes de las Municipalidades, cuyo personal está sobrecargado con la labor asistencial y de Educación en Salud intraconsultorio y por lo tanto agregar otras funciones permanentes de educación sexual en las escuelas sería una utopía y sólo podrán apoyar a los profesores en forma esporádica y de acuerdo con la demanda de ellos. Así las Municipalidades tienen bajo su responsabilidad al sector de Educación y de Salud.

La Educación Sexual despierta conciencia de necesidades existentes en el campo de la orientación y servicios, lo cual aumenta la demanda al sector Salud. Por lo tanto el desarrollo de programas específicos para la atención de adolescentes de ambos sexos, la creación de espacios para su atención directa y la capacitación del sector Salud en la Atención de adolescentes son necesidades emergentes. Educación sin adecuada satisfacción de la

demanda crea frustración y desconfianza en los sistemas, además está reñido con la ética despertar falsas expectativas en la población sin tener un sistema para satisfacerlas.

La experiencia de CEMERA muestra que esto es posible y de excelente desarrollo, lo cual además ha sido avalado por las experiencias ya mencionadas de Arica, Antofagasta, Coronel en la VIII Región y Quinta Bella. Si este enfoque y modelo se aplicara en las 334 Municipalidades en Chile, la Política de Educación Sexual elaborada por el Ministerio de Educación y los programas de Salud para Adolescentes del Ministerio de Salud y la Prevención del Embarazo en Adolescentes impulsadas por SERNAM se podrían implementar en el corto plazo.

Una estrategia de este tipo ahorra explorar y repetir lo ya alcanzado y avanza en la fase de aplicación de lo que la gente quiere.

¿Cuándo?

La Educación Sexual se inicia con el primer contacto con nuestros padres y se mantiene durante toda la vida, pues la transmisión de modelos de actitudes y conductas es un proceso espontáneo de padres a hijos. Las conductas en el área de la Afectividad-Sexualidad, Comunicación asertiva y transferencia de Principios y Valores se adquieren a muy temprana edad y no por la vía de la información teórica. Es corriente confundir la transmisión de información con la transmisión de modelos.

De tal modo que el inicio de la educación sexual se hace desde el nacimiento. La información y el ordenamiento de lo adquirido se complementa desde el parvulario. Por lo tanto, el dilema a resolver es la metodología y los contenidos a desarrollar en las diferentes edades y de acuerdo con los diferentes niveles socio-culturales.

En esta materia, CEMERA, está evaluando material informativo y metodología para alumnos desde 7° a 4° medio y se cuenta con material probado en algunas experiencias con parvularias y con adolescentes discapacitados. Tal vez en Educación Sexual, lo más abundante es el material existente como ayudas didácticas diseñadas en diferentes formas y medios. Pero lo más escaso son los métodos de su uso por personal capacitado que tenga la habilidad para adaptarlos a diferentes realidades.

El aspecto aplicativo más importante es el lugar de la inserción de los contenidos de educación sexual en la malla curricular de la enseñanza. De hecho los programas están ya sobrecargados y difícilmente soportan nuevas materias. La integración de los contenidos de educación sexual en forma transversal en las materias regulares de estudio es una idea muy atractiva, pero su diseño es complejo. Introducir un ramo específico de educación sexual, tiene la ventaja de darle personalidad propia y de asignarle un tiempo específico, pero el inconveniente de sesgar una materia que es parte de la vida normal de un individuo e indirectamente especializar artificialmente un tema en determinados docentes especializados (19, 20).

En nuestra experiencia ha sido útil el horario de Consejo de Curso y dirigido por el profesor jefe. El método más adecuado ha sido el desarrollo de talleres con diferentes técnicas, pero destacando lo participativo, vivencias y confrontacional. El trabajo de investigación personal de los alumnos es fundamental, involucrando a sus padres o apoderados (14).

También en nuestra experiencia, el desarrollo de talleres de educación sexual con padres y apoderados en las reuniones de ellos ha sido muy motivante y más estimulante para entregar la información rutinaria de la marcha del proceso de enseñanza y aprendizaje (10).

¿Cómo y Con qué?

Hasta el momento los contenidos y metodologías desarrollados por CEMERA abarcan a alumnos desde 7° Básico a 4° Medio. Sin embargo, ya hay algunas experiencias con material diseñado por parvularias para la enseñanza de los más pequeños y para jóvenes no videntes y también talleres de Educación Sexual para jóvenes discapacitados.

Los materiales, instrumentos o recursos didácticos para desarrollar Educación Sexual son abundantes y pueden ser adaptados por docentes o padres capacitados. CEMERA ha desarrollado materiales vertidos en libros (12, 21, 22, 23, 24, 25), revistas (26), diapositivas y videos (27, 28, 29, 30). En este punto es necesario insistir que los materiales o ayudas didácticas son apoyos para el desarrollo de programas de educación sexual, pero no es Educación Sexual en sí. El personal capacitado puede adaptar los materiales de acuerdo a las necesidades de los alumnos y del contexto socio-cultural que se trate. Este hecho permite usar material de otros países adaptándolo al lenguaje y patrones culturales (31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38).

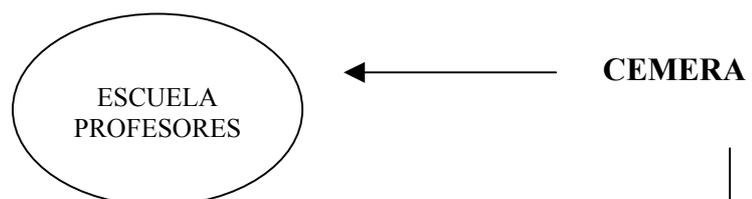
No es infrecuente que se critique fuertemente determinados materiales como si su uso fuera lo más importante en Educación. De hecho mensajes o valores negativos dan origen a procesos de reflexión docente en el proceso de enseñanza y aprendizaje, siempre que los educadores y los padres, estén capacitados.

Cabe hacer mención, a título de ejemplo, que el sistema INTERNET, ya tiene programas con pornografía, pero no programas de Educación Sexual. La pornografía se puede adquirir en cualquier esquina. No así la Educación Sexual. Esto nos lleva a concluir que el control restrictivo de la información y de la comunicación no es el método para proteger a nuestra juventud.

Obviamente que los medios de comunicación de masas, especialmente la televisión, tienen una gran responsabilidad educativa y en la formación de opiniones. El camino es aumentar el juicio crítico analítico, a través de la educación y enseñar a ser libres a través de la adquisición de actitudes, conductas y decisiones responsables, libres e informadas.

La Educación Sexual en Chile es un tema abierto que se inicia oficialmente con un marco político de referencia y buena base al tener programas con contenidos, metodologías y material de apoyo ya probados. Sin embargo, aun queda mucho camino por recorrer. Ahora es necesario que los Organismos del Estado responsables de esta materia apoyen los esfuerzos y proyectos de los sectores No gubernamentales y no asuman un rol de agencias ejecutoras de investigación o exploración en materias ya probadas.

En resumen, la estrategia del CENTRO en Educación Sexual, se basa en la realidad política administrativa de Chile, donde la Municipalidad es la institución responsable de la ejecución de los programas de la Atención Primaria en Salud y de la Educación Básica Media y Técnico-Profesional, del sector público. En el siguiente esquema se muestra esta estrategia:



5. Vargas J., Mena F., Galanti M., Molina R.: Práctica sexual de adolescentes. Variables individuales. *Perinatología y Reproducción* 1990; Vol. 3, 1: págs, 5-8.
6. Servicio Nacional de la Mujer (SERNAM)/ UNICEF/Centro de Medicina Reproductiva del Adolescente (CEMERA). *Adolescente Embarazada en Chile. Diagnóstico de la Situación* 1991. Editor R. Molina, Santiago de Chile, 1992.
7. Valenzuela S., Herold J., Morris L., López I.: Encuesta de Salud Reproductiva en adultos jóvenes: experiencia sexual y uso de anticonceptivos en Santiago, Chile *Rev. Med. de Chile* 1990; 118: 465-472.
8. Bernal J., Bonacic H., Edwards V., Méndez R., Guler J.: Encuesta sobre conducta sexual de adolescentes. Proyecto FONDECYT, *Diario La Segunda* 20 marzo 1992.
9. Ministerio de Educación. *Política de Educación en Sexualidad. Para el Mejoramiento de la Calidad de la Educación.* Santiago, Chile. 1993.
10. Jara G.: Validación de un Programa de Capacitación de Profesores en Educación Sexual. Tesis de Magister en Biología de la Reproducción. Facultad de Medicina. Universidad de Chile. 1990.
11. Molina R.: Prevención del Parto Cesárea en Adolescentes. Proyecto FONDECYT 1019/ 1989. Informe Final, 1991.
12. Fuentes E., Lobos L.: *Adolescente Embarazada. Programa de Apoyo Emocional.* Editorial Universitaria, 1994.
13. Toledo V., Luengo X.: Programa de Educación Sexual y Prevención del embarazo en adolescentes escolares: Intervención a nivel escolar y clínico. Proyecto Fundación Ford, Santiago, Chile. 1993-1996.
14. Zabin L., Hirsch M.: *Evaluation of Pregnancy Prevention Programs in the School Context.* Lexington Books Health and Company/ Lexington, Massachusetts, Toronto, 1988.
15. Jara G., Molina R., Luengo X., Lobos L., Molina T.: Estudio de seguimiento de profesores capacitados en educación sexual. *Rev. Ch. de Obstet. y Ginecol. Infantil y de la Adolescencia* 1995; Vol. II, N° 2: (en prensa, aceptado para publicación).
16. Jara G., Molina R.: Logros cognocitivos y metodológicos de participantes en curso de capacitación docente en educación sexual. Contribución- Resumen N° 46, págs. 89-9. IV Congreso Latinoamericano de Ginecología Infanto-juvenil. Venezuela, 12-15 marzo 1995.
17. Universidad de Chile, Facultad de Medicina. Centro de Medicina y Desarrollo Integral del Adolescente. Proyecto Ch/90/PO4, del Fondo de Población de Naciones Unidas. 1990-1993.
18. Universidad de Chile, Facultad de Medicina. Centro de Medicina y Desarrollo Integral del Adolescente. Proyecto Chi/94/POI, del Fondo de Población de Naciones Unidas. 1994-1997.

19. Education Council U.S.A., National Guidelines. Task Force. Guidelines for comprehensive sexuality education, Kindergarten 12th grade. The Sex Information and Education Council of the USA (SIECUS), 1992.
20. The National Swedish Board of Education. Instruction concerning interpersonal relations 1977. Printed in Sweden by LIBER tryck Stockholm. 1982.
21. Jara G., Molina R.: Educación Sexual. Manual para Educadores. Impreso en Arancibia Hnos. y Cía. Ltda. Santiago, Chile, 1993.
22. Molina R., Anticoncepción, Guía Práctica. Editorial Mediterráneo, Santiago Chile, 1990.
23. Peláez P., Luengo X.: El Adolescente y sus Problemas ¡Esté Alerta! Editorial Andrés Bello. Santiago, Chile, 1991.
24. Toledo V., Luengo X., Lobos L., Fuentes E., Jara G., y cols.: Adolescencia Tiempo de Decisiones. Actividades de apoyo para el desarrollo integral del adolescente. Guía para adolescentes. Editor CEMERA/Fundación Ford. Impreso en Facultad de Medicina Universidad de Chile. 1993.
25. Toledo V., Luengo X., Lobos L., Fuentes E., Jara G., y cols.: Adolescencia Tiempo de Decisiones. Actividades de apoyo para el desarrollo integral del adolescente. Guía para Padres y Apoderados. Editor CEMERA/Fundación Ford. Impreso en Facultad de Medicina, Universidad de Chile. 1993.
26. Molina R., Luengo X., Guarda P., González E. y Jara G.: Adolescencia, Sexualidad y Embarazo. Rev. Serie Científica N° 2, Centro de Extensión Biomédica Facultad de Medicina, Universidad de Chile, Ed. Arancibia Hnos. 1992.
27. Video Colores al Desnudo I, Dirección Técnica: Ferrari M. Producción Nueva Imagen, Asesoría Profesional y Académica CEMERA, Fac. Med. U. de Chile, 1993.
28. Video Colores al Desnudo II, Dirección Técnica: Ferrari M. Producción Nueva Imagen, Apoyo Fondo de Población de Naciones Unidas. Asesoría Profesional y Académica CEMERA, Fac. Med. U. de Chile, 1994.
29. Jara G., Molina T., Molina R., Ferrari M.: "Evaluación y Realización de Videos Docentes, como complemento de la Educación Sexual, Reflexiva y Participativa". Revista de la Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología de la Infancia y de la Adolescencia, Vol. 2, N° 1, 1995.
30. Video Decisión de Vida, Dirección Técnica: Osorio G., Producción Bizer, Patrocinio y apoyo financiero Fondo de Población de Naciones Unidas. Asesoría Profesional y Académica CEMERA, Fac. Med. U. de Chile, 1995.
31. Pick S., Aguilar J. A.: Planeando Tu Vida. Programa de Educación Sexual para Adolescentes. MEXFAM, Editorial PAX de México, 1988.

32. Consejo Nacional de Población (CONAPO), México, Egremy C., Granados A., Sexualidad Adolescente. Editor Cacho R., México, 1994.
33. Sepúlveda G., Valderrama P., Donoso P.: Adolescencia y Sexualidad. Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Chile, Impresión Seus Ltda., 1994.
34. Paredes M., Villegas A.: Familia y Educación Sexual. Centro de Perfeccionamiento, Experimentación e Investigaciones Pedagógicas. Ministerio de Educación. 1993.
35. Suzanne A.: Programa de Apoyo y Extensión en Salud Materno-Infantil (PAESMI). Editores Ortega X., Gaete J., Ediciones Impresiones Paesmi, 1991.
36. Silva M.: Relaciones Sexuales en la Adolescencia, Ediciones Universidad Católica, 1992.
37. Cáceres C. F., Rosasco A.M., Goicochea P.: Comprendiendo nuestra sexualidad. Módulo de apoyo instruccional. Instituto de Medicina Tropical "Alexander Humboldt". Instituto de Estudios de Población. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Impreso PROPACEB, 1990.
38. Asociación Demográfica Costarricense/The Center for Populaton Option. "Como Planear mi vida. Un programa para el desarrollo de la juventud latinoamericana". 1990.