

**“Para prevenir,
para decidir,
...saber es un
derecho”**

El largo camino de los derechos sexuales y reproductivos
de adolescentes y jóvenes en el Perú.





Programa Derechos Sexuales y Reproductivos

Proyecto SserR Jóvenes: Ayudando a mejorar la salud sexual y reproductiva de las y los jóvenes rurales y periurbanos del Perú.

Ejecutado por el Movimiento Manuela Ramos con el apoyo financiero de la Comisión Europea e ICCO.

Coordinación General del Proyecto:

Rocío Gutiérrez Rodríguez

Equipo de Coordinación:

Esther Muñoz L. / Ana Alcántara Ch. / María Gamarra S. / Vivian Caveró C. / Cynthia Huarcaya A.

Equipos Regionales

Ayacucho:

Elga Prado V.
Lilia Arana H.
Bladimiro Huertado R.
Janett Aronés O.
Elizabeth Chilce J.
Ruddy Vizcarra Ch.

Huancavelica:

Lida Castro Felix
Doris Ayuque Q.
Luis Pacori C.
Lina Quispe C.
Marielena Quispe T.
Giovana Corilloclla G.
Walter Mendoza H.

Lima:

Gioconda Diéguez M.
Eduardo Juárez V.
Christian Guzmán M.
Catalina Pérez Chá.
Pilar Babilonia A.
Ernesto Linares E.

Ucayali:

Hady Icumina A.
Milagritos Valderrama S.
Joe Tello Z.
Jorge Pérez R.
Margolith Mori S.
Tony Reategui S.

Equipo de Comunicaciones

Antonio Brañez T.
Janet Ayala M.
Verenice Peña O.
Alicia Ayala M.
Carmen Taipe G.
Erika Ricapa M.
Felipe Del Aguila Z.
Iris Silva O.
Paolo Pérez R.

“Para prevenir,
para decidir,
**...saber es un
derecho”**

El largo camino de los derechos sexuales y reproductivos
de adolescentes y jóvenes en el Perú.

© **Movimiento Manuela Ramos**
Av. Juan Pablo Fernandini 1550, Pueblo Libre.
Lima 21 - Perú
Teléfono: (01) 4238840 Fax: (01) 4314412
e-mail: postmast@manuela.org.pe
www.manuela.org.pe

Sistematización y elaboración del documento: Carmen Yon Leau
Corrección de estilo: Rosa Cisneros y Nidia Sánchez Guerrero
Fotografía: Archivo fotográfico de las sedes regionales del Proyecto y Gerónimo Rivero
Diseño: Julissa Soriano
Impresión: Servicios Gráficos JMD. Av. José Galvez 1549, Lince.

Primera edición.
Mil ejemplares.
Lima, septiembre 2010.

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú Nº 2010-11290

La presente publicación ha sido elaborada con la asistencia de la Comisión Europea. El contenido de la misma es responsabilidad exclusiva del Movimiento Manuela Ramos y en ningún caso debe considerarse que refleja los puntos de vista de la Comisión Europea.

Contenidos

Acrónimos y siglas	7
Presentación	8
Introducción	10
1. Haciendo camino al andar: el proyecto SserR Jóvenes	16
1.1. Contexto de implementación	18
1.2. Antecedentes	28
1.3. Equipos de trabajo	29
1.4. Enfoques	34
1.5. Estrategias, procesos y metodologías	45
A. Ingreso a las comunidades	48
B. Conocer perspectivas, necesidades y alternativas de solución: los autodiagnósticos	52
C. Capacitación para formar promotoras y promotores juveniles	55
D. Los subproyectos: estrategia central del proceso educativo	73
E. Encuentros regionales de promotores juveniles	105
F. Alianzas y fortalecimiento de operadores y servicios de salud y educación en salud sexual y reproductiva para adolescentes	108
G. Incidencia política a favor de los derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes	120
2. Nadie nos había hablado así: aprendizajes, cambios y retos	138
2.1. Las promotoras y promotores juveniles	139
A. Motivaciones para empezar y continuar	139
B. Aprendizajes y cambios	146
C. Retos: Transformaciones que requieren cambios complejos	169

2.2. Docentes y personal de salud	174
A. Formas de involucramiento	174
B. Perspectivas, actitudes y motivaciones frente al proyecto	176
C. Aprendizajes, ventajas y retos	185
3. Reflexiones Finales, Lecciones Aprendidas y Recomendaciones	194
3.1. Reflexiones finales	194
3.2. Lecciones aprendidas y Recomendaciones	202
Anexo	211
Modelo de Subproyecto	212

Acrónimos y siglas

AOE	Anticoncepción oral de emergencia
CG	Comité de gestión
COJM	Centro de Orientación Juvenil Municipal
DDSSRR	Derechos sexuales y reproductivos
DITOE	Dirección de Tutoría y Orientación Educativa
EESS	Establecimientos de salud
END	Embarazo no deseado
ER	Equipo regional
GTZ	Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit [Agencia de Cooperación Técnica Alemana]
IE	Institución Educativa
ITS	Infecciones de transmisión sexual
MAC	Métodos anticonceptivos
MMR	Movimiento Manuela Ramos
MINEDU	Ministerio de Educación
MIMDES	Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social
MINSA	Ministerio de Salud
ONG	Organismo no gubernamental
SSR	Salud sexual y reproductiva
SP	Subproyecto
SIDA	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
TOE	Tutoría y orientación educativa
UGEL	Unidad de Gestión Educativa Local
VIH	Virus de inmunodeficiencia humana
VF	Video-fórum
USAID	United States Agency for International Development [Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional]

Presentación

Hace varios años, trabajando en las diferentes regiones del Ande y la Amazonía Peruana, las mujeres nos decían que, para que las futuras generaciones de mujeres crean en sus propias capacidades y tomen con libertad sus decisiones, y para que los hombres asuman responsabilidad sobre su sexualidad y se relacionen con sus parejas sin violencia y con equidad, nuestro trabajo debía empezar por los y las más jóvenes. Les hicimos caso y atendimos sus sabios consejos. Así fue que iniciamos el proyecto "Ayudando a mejorar la salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes y jóvenes rurales del Perú" con el apoyo de ICCO y la Comisión Europea.

En el Perú, como en cualquier país en la ruta del desarrollo, los cambios demográficos, nos han llevado a contar con aproximadamente 30% de la población considerada adolescente y joven, es decir entre los 10 y 24 años. Esto es considerado en términos poblacionales como el "bono demográfico", es decir la oportunidad de invertir como país en aspectos fundamentales del desarrollo de su capital humano como la educación y la salud, para garantizar con ello una generación en condiciones de construir el crecimiento y el desarrollo que todos y todas buscamos.

La Conferencia de Población y Desarrollo de 1994 y más tarde la Declaración de Objetivos del Milenio consensuaron la importancia que tendría para las personas y naciones invertir y mejorar la salud reproductiva y el empoderamiento de las mujeres y, por otro lado, la importancia de que las sociedades den respuesta a las "crecientes necesidades de salud reproductiva de los adolescentes y que esta debería basarse en información que ayude a estos a alcanzar el grado de madurez necesario para adoptar decisiones en forma responsable. En particular, deberían facilitarse a los adolescentes información y servicios que les ayudarán a comprender su sexualidad y a protegerse contra los embarazos no deseados, las enfermedades de transmisión sexual y el riesgo subsiguiente de infecundidad".

Nuestra intervención se propuso entonces como punto de partida las visiones, significados y prioridades que sobre sexualidad y salud reproductiva tenían adolescentes y jóvenes de cuatro regiones del país, de contextos geográficos y culturales distintos. En esa lógica surgieron el embarazo adolescente no deseado, la violencia sexual y la falta de información y servicios sobre salud sexual y reproductiva para adolescentes como los problemas más importantes. Este proceso permitió que sean los y las mismas adolescentes quienes hayan podido hablar de sus vidas, sus cuerpos, sus decisiones; generando espacios para ser escuchadas y hacer incidencia con autoridades locales y regionales en el

objetivo de generar cambios en sus realidades.; lo que resulta de gran importancia pues las voces y acciones de las mujeres y adolescentes suelen ser siempre invisibilizadas.

Los resultados no pudieron ser mejores, adolescentes y jóvenes demostraron que cuando pueden contar con un espacio educativo y adultos que los y las reconoce y respeta, que los escucha y que confía en su capacidad creciente de asumir responsabilidades, ellas y ellos son capaces de hacerse cargo de su propia sexualidad, de proponer y promover cambios en sus familias y hasta en sus comunidades, que son creativas/os, innovadores, que pueden transformar prácticas tradicionales que subordinan a unas o a otros, que pueden renovar prácticas en el uso de los recursos colectivos y que se pueden comprometer con el bien común.

Finalmente, también asumimos con realismo que para que estos cambios sean sostenibles en el tiempo son necesarios una comunidad y una sociedad que educa en democracia, que alimenta y enriquece la ciudadanía de las y los más jóvenes, que enfrenta sin falsos temores los prejuicios sobre la sexualidad. Necesitamos enriquecer la vida de las personas con buena información, con servicios de salud que proveen orientación y métodos anticonceptivos, políticas y programas que reconocen las necesidades y demandas de la población adolescente y joven para ejercer su sexualidad de manera plancentera, saludable y sin riesgos...un desafío para el Estado y la sociedad.

Las importantes lecciones aprendidas, y sobre todo, los nuevos modos de relacionarnos entre adultos y jóvenes, reconociéndonos como sujetos de derechos, haciendo de la sexualidad un lenguaje común para mirar nuestra ciudadanía y nuestros sueños de una sociedad más justa e igualitaria para hombres y mujeres, no hubiera sido posible sin el interés, participación, alegría, compromiso y creatividad de las y los adolescentes, promotoras y promotores juveniles, y de un equipo técnico confiado en sus apuestas y capacidades y dispuesto a aprender haciendo. Nuestros agradecimientos a la Comisión Europea y a Icco, por confiarnos su apoyo técnico y financiero.

Programa de Derechos Sexuales y Reproductivos
Movimiento Manuela Ramos

Introducción

En este documento se describen y analizan las principales estrategias, formas de trabajo y resultados del proyecto "Ayudando a Mejorar la Salud Sexual y Reproductiva de las y los Jóvenes Rurales y Periurbanos del Perú", también conocido como SserR Jóvenes.

Los contenidos que aquí presentamos son el resultado de un proceso de sistematización que combinó diversas técnicas cualitativas, tales como la entrevista en profundidad, el grupo de discusión y la observación participante de las actividades del proyecto. A través de estas técnicas se buscó recuperar las perspectivas y experiencias de las diversas actrices y actores involucrados en la implementación de SserR Jóvenes, tales como: i) promotoras y promotores juveniles y líderes de iniciativas locales propiciadas por el proyecto; ii) docentes y prestadores de salud que participaron de los comités de gestión de las mencionadas iniciativas comunitarias; y, iii) el personal del Movimiento Manuela Ramos (MMR) que estuvo a cargo de la coordinación e implementación de las actividades del proyecto.

De manera complementaria, se incluyen algunos resultados de la evaluación de medio término (Palomino, 2007) y la evaluación final (Li, 2009) de SserR Jóvenes, así como información de diversos documentos producidos en el marco del proyecto, tales como el documento de formulación de SserR Jóvenes y los informes regionales y nacionales elaborados por los equipos de trabajo de MMR.

El documento consta de tres capítulos. El primer capítulo describe el proyecto SserR Jóvenes: el contexto de su implementación, la conformación y organización de los equipos de trabajo, los enfoques que guiaron el proyecto y el proceso de apropiación de los mismos por parte de los equipos de trabajo (equipos regionales de MMR), así como la (re) creación de las estrategias y metodologías del proyecto a lo largo de su ejecución. El capítulo 2 presenta los principales resultados y retos de SserR Jóvenes vistos desde la perspectiva de sus principales protagonistas, las promotoras y promotores juveniles, así como de docentes y proveedores de salud convocados como aliados de los adolescentes para realizar proyectos comunitarios. El tercer capítulo ofrece algunas reflexiones finales sobre la estrategia y resultados de SserR Jóvenes, y propone algunas recomendaciones para futuras intervenciones en salud y derechos sexuales y reproductivos de adolescentes y jóvenes en el Perú. A lo largo de los tres capítulos se recogen las enseñanzas comunes de las cuatro regiones donde se implementó el proyecto (Ayacucho, Huancavelica, Ucayali y Lima) pero también se muestran experiencias locales, las que son mencionadas en el texto o ilustradas en algunos de los recuadros.

Esta sistematización muestra alentadores resultados de las estrategias que se convirtieron en la columna vertebral de SserR Jóvenes: la formación de promotores y líderes juveniles y el desarrollo de acciones comunitarias en salud sexual y reproductiva. Los proyectos comunitarios o



“subproyectos” (SP) fueron espacios que les permitieron a los promotores juveniles acceder a recursos (conocimientos y asesoría técnica, financiamiento, medios de comunicación y redes sociales) para participar activa y públicamente de la creación de significados sobre la sexualidad y prevención de embarazos no deseados entre sus pares, así como cuestionar discursos y relaciones sociales que desconocen su capacidad de decidir y proponer en estos temas. Mediante los subproyectos, adolescentes y jóvenes se expresaron personal y colectivamente y cuestionaron mitos y tabúes que afectan la vivencia de su sexualidad (v.g., sobre la masturbación, la virginidad o el uso de condón), así como introdujeron o afianzaron significados e imágenes favorables al ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos.

Adicionalmente, diversos testimonios de las y los adolescentes recogidos en esta sistematización (los que concuerdan con cambios observados en la evaluación final del proyecto) hablan de la aplicación de lo aprendido y las nuevas capacidades desarrolladas en sus propias relaciones de pareja y vidas sexuales, como la capacidad de las chicas de decidir sobre si tener relaciones sexuales o no sin ser chantajeada o presionada por la pareja (situación descrita como común en las diversas regiones);

la capacidad de prevenir un embarazo no deseado (END) usando un preservativo u otro medio anticonceptivo (MAC), solicitar a la pareja que lo haga, u optar por la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en el caso de que falle el método u ocurra una violación sexual.

Además, la elaboración y gestión de subproyectos fue una experiencia que ayudó a promotoras y promotores juveniles a aprender a negociar con los adultos (por ejemplo, docentes, padres de familia, proveedoras/es de salud) y les sirvió de ejercicio para presentar proyectos, propuestas y demandas a autoridades locales relativas a la promoción y atención de su salud sexual y reproductiva (v.g., se presentaron al presupuesto participativo de los municipios). Así mismo, responsabilizarse de las metas y el manejo de recursos económicos de un proyecto colectivo contribuyó a desarrollar algunas competencias organizativas y ejercitarse en la puesta en práctica de mecanismos democráticos de control y transparencia en la gestión.

A la vez, esta reconstrucción de la experiencia de SserR Jóvenes da cuenta de la complejidad y heterogeneidad de los cambios en los comportamientos sexuales de las y los adolescentes (ej. casos de embarazos no deseados de promotoras juveniles). También, muestra las enormes dificultades que enfrentan adolescentes y jóvenes para ejercer sus derechos sexuales y reproductivos cuando no se implementan políticas públicas que garanticen una educación sexual en las escuelas y servicios de salud que les brinden información, orientación y servicios de salud sexual y reproductiva desde una perspectiva de derechos humanos y una ética laica.

Si bien el proyecto buscó sensibilizar y capacitar a sus potenciales aliados en los sectores de salud y educación, así como tener incidencia política a nivel regional y nacional, los logros en estos ámbitos fueron bastante incipientes y heterogéneos. Ello porque requiere de una serie de cambios institucionales (por ejemplo, asignación de personal y presupuesto para servicios diferenciados para adolescentes), políticos (por ejemplo, la separación real del poder del Estado del de la Iglesia católica) y culturales (por ejemplo, cambios en paradigmas y valores que subyacen al currículo de formación del personal de salud y educación), de mediano o largo plazo, que el proyecto de una ONG no podía conseguir.

Esto coloca (nuevamente) sobre el tapete el tema de la responsabilidad del Estado en la salud sexual y reproductiva, ya que las intervenciones en estos ámbitos son realizadas mayormente por proyectos de desarrollo impulsados por la sociedad civil y la cooperación internacional. Entre otros, los temas



centrales que demandan pronta atención son: la laicidad de la educación sexual pública, las trabas que afectan el acceso a métodos anticonceptivos y AOE a los adolescentes que los solicitan en los servicios públicos de salud, y la ausencia de respuestas institucionales efectivas del Estado para atender y administrar justicia a adolescentes afectados por la violencia familiar y sexual. También, se evidencia la necesidad de un abordaje integral de la salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes, que contemple las inequidades sociales y formas de violencia que inciden en sus oportunidades reales para tomar decisiones relacionadas con su sexualidad, relaciones de pareja y su vida en general.





1. Haciendo camino al andar: El Proyecto SserR Jóvenes

Implementado por el Movimiento Manuela Ramos y financiado por la Unión Europea, el proyecto SserR Jóvenes tuvo como objetivo general que "Las y los adolescentes y jóvenes de zonas rurales y periurbanas ejerzan sus derechos sexuales y reproductivos como parte de su ciudadanía". Su ejecución se realizó entre 2006 y 2009 en áreas periurbanas y rurales de 20 distritos de cuatro regiones del Perú: Huancavelica y Ayacucho (sierra altoandina), Ucayali (selva amazónica) y Lima (costa central). Para la selección de los lugares de intervención se tomó en cuenta: la concentración demográfica de la población adolescente teniendo como referente a la población escolarizada en los distritos, la concentración de población en extrema pobreza, la prevalencia de problemas de salud sexual y reproductiva, la existencia de iniciativas potencialmente complementarias o una experiencia de trabajo previo del Movimiento Manuela Ramos, así como la accesibilidad geográfica.

La relevancia del proyecto se sustentó en diversos estudios e investigaciones (Yon, 1998; Cáceres, 1999; Pérez, 2003; Quintana et. al, 2003) que sugieren una "demanda silenciosa" de las y los adolescentes y jóvenes de contar con fuentes confiables, seguras y amigables de información en sexualidad, así como servicios de salud sexual y reproductiva, que reconozcan sus propias visiones, demandas y propuestas.

Las altas tasas de embarazos referidos por las propias adolescentes como no deseados, la incidencia de casos de adolescentes víctimas de violencia sexual, los estereotipos de masculinidad y feminidad que impiden a las y los adolescentes tomar decisiones, expresar necesidades y generar relaciones entre pares con equidad, expresan la relevancia que tendría promover cambios tanto a nivel de la oferta de información y servicios pero también de reconocimiento de sus derechos en los ámbitos familiares y comunales (Movimiento Manuela Ramos, 2006).¹

¹ Documento de formulación del proyecto SserR Jóvenes.





La estrategia de intervención de SserR Jóvenes tomó como referencia la experiencia previa del Movimiento Manuela Ramos con mujeres de zonas rurales y perirurbanas,² que mediante el empoderamiento, las intervenciones comunitarias y acciones de promoción y defensa de estas mujeres buscaba fortalecer la demanda y mejorar la oferta de los servicios de salud sexual y reproductiva de acuerdo a sus necesidades y perspectivas.

El reto y a la vez el aporte específico de SserR Jóvenes fue construir y afinar una estrategia de intervención que le diera voz y protagonismo a las y los adolescentes y jóvenes en un tema que sigue siendo silenciado e incluso negado por un sector de los adultos de su entorno: la sexualidad. Otra particularidad y desafío de SserR Jóvenes fue plantear proyectos comunitarios que fueran conducidos por adolescentes y jóvenes, pero en alianza con los sectores de salud y educación.

A continuación describimos el proyecto SserR Jóvenes atendiendo a la vez a los elementos centrales de su estrategia y a la experiencia de quienes lo implementaron en las diversas zonas de intervención.

1.1. Contextos en que se implementa el proyecto

SserR Jóvenes se propuso promover los derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes en zonas significativamente afectadas por la exclusión social y la violencia política. En estos contextos, el acceso a los derechos sociales y económicos constituye mayormente aun una aspiración, y los derechos a la vida y a la libertad sexual fueron sistemáticamente violados durante el conflicto interno armado que vivió el Perú con particular intensidad entre 1980 y 2000.

² Si bien ReproSalud incluyó un importante trabajo con adolescentes y jóvenes, estos básicamente participaron de los procesos de capacitación y no en todo el proceso de intervención comunitaria, que era conducido por las mujeres, en su mayoría adultas o jóvenes adultas, y algunas madres adolescentes.





Como ya se ha mencionado los distritos seleccionados para la intervención se ubican en cuatro regiones del país: Ayacucho, Huancavelica, Ucayali y Lima.

Según la Comisión de la Verdad y Reconciliación, Ayacucho concentra el 40% de los casos de violencia causados por la violencia política. Las consecuencias de esa situación son un incremento de la pobreza, desplazamientos forzosos, desestructuración familiar, entre otras.

Huancavelica, además de haber sido muy afectada por la guerra interna, es una de las regiones con mayores índices de pobreza en el país y las tasas más altas de mortalidad materna.

Ucayali es una de las regiones con mayor prevalencia de embarazos en adolescentes, infecciones de transmisión sexual e iniciación sexual temprana. Además en esta región el narcotráfico y la explotación ilegal de madera contribuyen a generar redes de explotación sexual, principalmente de mujeres adolescentes y jóvenes.

En Lima, contrasta el notable crecimiento y diversificación de servicios y consumo en un sector de la población, frente a las muy escasas oportunidades de adolescentes y jóvenes en zonas de pobreza de los distritos periféricos. En sus ámbitos periurbanos se conforman núcleos de pobreza extrema donde predomina población joven y se observan zonas de crecimiento que se extienden sobre áreas todavía rurales, en las cuales se seleccionaron a dos de los distritos de la intervención en Lima. Además, Lima es una de las regiones donde, desde hace más de 15 años, el Movimiento Manuela Ramos tiene intervenciones institucionales sostenidas en un distrito periurbano.

En la Tabla 1 se listan los distritos por región donde trabajó el proyecto:

TABLA N° 1: DISTRITOS DONDE SE IMPLEMENTÓ SSERR JÓVENES

REGIÓN	PROVINCIAS	DISTRITOS
AYACUCHO	Cangallo	Cangallo Los Morochucos Chuschi
	Huamanga	Carmen Alto San Juan Bautista
	Huanta	Huanta
	La Mar	San Miguel
HUANCANELICA	Huancavelica	Huancavelica Acoria Yauli
	Angaraes	Lircay
	Acobamba	Acobamba Pauará
UCAYALI	Coronel Portillo	Yarinacocha Campo Verde
	Padre Abad	Padre Abad Irazola
LIMA	Lima	San Juan de Miraflores Lurín Pachacamac

Con algunas excepciones, el trabajo de SserR Jóvenes por los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes se realizó de manera casi solitaria, siendo el Movimiento Manuela Ramos reconocido por docentes y adolescentes entrevistados como el principal referente de capacitación y orientación en estos temas.

Esta situación ocurre en un escenario en el que el marco legal pone en cuestión la capacidad y derecho de los adolescentes a tomar decisiones sobre su vida sexual, y la atención de la salud sexual y reproductiva de los mismos tiene fundamentalmente un reconocimiento formal en lineamientos de políticas públicas pero no un correlato en la implementación de programas de educación sexual o servicios de salud diferenciados. Una excepción es el caso de Ucayali, hasta cierto punto, donde las ITS, el VIH y el SIDA se incluyen dentro de las prioridades regionales³ y el gobierno regional ha desarrollado algunas acciones de capacitación de docentes y estudiantes en estos temas.

³ Gobierno Regional de Ucayali (2005). *Salud para todos los ucayalinos. Plan participativo regional de salud 2005 – 2010*. Disponible en: <http://www.bvcooperacion.pe/biblioteca/bitstream/123456789/3679/1/BVCI0002629.pdf>

Un marco legal que desconoce la capacidad y derecho de decidir de las y los adolescentes

El 2006, año en que se inició el proyecto, se promulgó la Ley N° 28704 o ley de la indemnidad sexual. Esta norma modifica el Código Penal en sus artículos 170, 173 y 174 referidos a delitos contra la libertad sexual: las y los adolescentes entre los 14 y 18 años pierden el derecho a decidir si tienen o no relaciones sexuales consentidas, pues todo acto sexual será considerado como delito de violación.

Aunque su origen se debió al interés de proteger a las y los adolescentes del grave problema de la explotación y violación sexual, con su aprobación se desconoce su derecho a decidir sobre sus relaciones sexuales, y se han acrecentado las barreras de acceso a los servicios de salud.

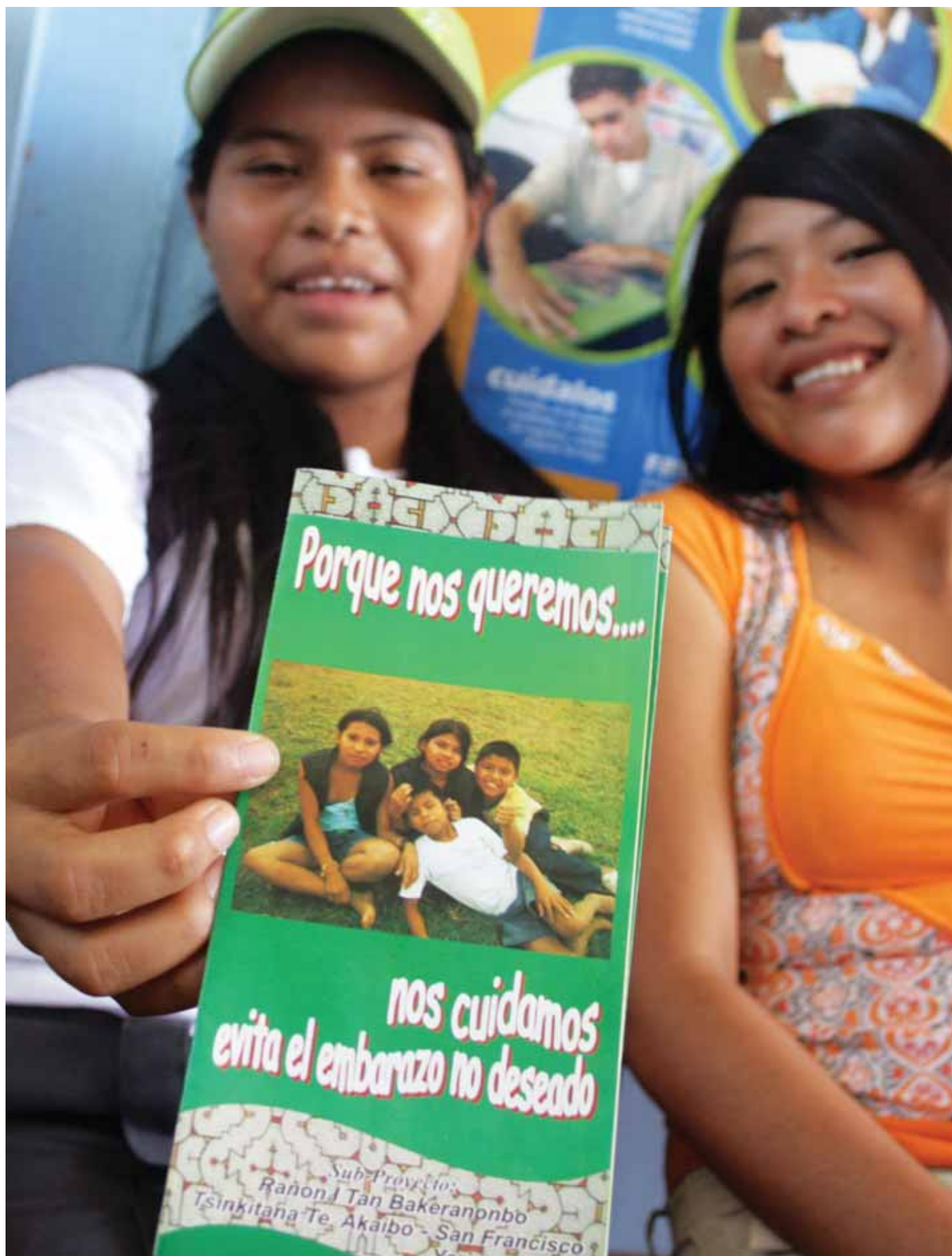
Frente a esta situación, diversas organizaciones de la sociedad civil e instituciones públicas tales como la Defensoría del Pueblo, el Ministerio de Salud, el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, y el Ministerio Público a través de algunas de sus fiscalías, han manifestado su preocupación y elaborado documentos de posición institucional o han tenido que realizar arreglos institucionales con el fin de no acrecentar los efectos negativos de esta ley (Nagle & Chávez, 2007). Sin embargo, hasta el momento en que se terminó de escribir esta sistematización (setiembre de 2009), la ley no había sido modificada.

La educación sexual de las y los adolescentes: conflictos, negaciones y expectativas

La sexualidad y salud sexual de los adolescentes son temas que difícilmente generan consensos, sino por el contrario, son particularmente polémicos en el Perú y en otras latitudes (Shepard, 2006).

El proyecto se inició en una coyuntura adversa a los derechos sexuales y reproductivos y en la cual se acentúan las respuestas de los grupos conservadores, situación que se mantuvo a lo largo de la ejecución de SserR Jóvenes (2006-2009). Durante este período se dio el debate sobre la indemnidad sexual de las y los adolescentes, la anticoncepción oral de emergencia y el protocolo del aborto terapéutico.

En lo que respecta a la educación sexual, en nuestro país se ha dado una serie de debates relacionados con la incorporación de la educación sexual en las instituciones educativas públicas, incluyendo la difusión de la información sobre métodos anticonceptivos y la promoción del condón para prevenir el VIH-SIDA entre los adolescentes (Chávez & Cisneros, 2004). En estos debates, un tema central es el de la capacidad y derechos de los adolescentes para tomar decisiones sobre su sexualidad.



Porque nos queremos....



**nos cuidamos
evita el embarazo no deseado**

Sub-Proyecto:
Rañon J Tan Bakaranonbo
Tsinkitana Te Akaibo - San Francisco

Las mayores controversias en materia de educación sexual giran alrededor de la oposición de la Iglesia católica y agrupaciones laicas conservadoras⁴ a políticas públicas que contravengan la moral sexual promovida por esta institución religiosa (la que se convierte en un equivalente de tener o no "valores"). Según la Iglesia católica, la única forma de sexualidad moralmente permitida y "normal" es heterosexual y se ejerce dentro del matrimonio con fines principalmente reproductivos. El único método anticonceptivo permitido es la abstinencia, la que junto con la fidelidad marital son reconocidas como las únicas formas seguras de prevenir el VIH-SIDA. De allí que en el caso de las y los adolescentes no casados, la única manera aceptada de prevenir los END, las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH, sería la postergación de las relaciones sexuales. En el caso del VIH-SIDA, los argumentos además de morales, pretenden ser científicos al referirse a la falta de eficacia del condón (Chávez & Cisneros, 2004).

En los distritos donde trabajó el proyecto, la moral sexual influenciada por la Iglesia católica está presente en la visión de la sexualidad de las y los diferentes actores de la comunidad (por ejemplo, algunos padres y madres de familia, docentes y autoridades), generando fuertes corrientes de oposición especialmente en algunos distritos de Huancavelica y Ayacucho. Otras confesiones religiosas, como la evangélica, también influyen de modo significativo la manera de entender la sexualidad de padres y madres de familia que profesan este credo, algunos de ellos decidieron retirar a sus hijos del proyecto aun en contra de su deseo de continuar, debido a que estaban en desacuerdo con que se hablara de manera abierta sobre la sexualidad. En el caso de los adolescentes, su filiación religiosa no fue vista, en general, como contradictoria respecto a la propuesta del proyecto.

De otra parte, en todos los distritos hubo grupos de personas favorables a la educación sexual de los adolescentes, incluyendo madres y padres de familia, personal de salud, docentes y autoridades, además de adolescentes y jóvenes interesados en el proyecto SserR Jóvenes.

Muchas de estas personas tenían especial expectativa en una iniciativa como esta debido a que no había otro espacio donde se abordara la sexualidad y salud sexual de las y los adolescentes de una manera amplia y sostenida. Así por ejemplo, la Coordinadora Regional de SserR Jóvenes en Ucayali, expresa:

El tema de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes llamaba la atención. La mayoría de instituciones y personal de salud decían que sí era necesario porque no se estaba trabajando, no había presupuesto, no se hacían muchas actividades. En educación, no se trataba el tema, no se sabía, no había muchas competencias desarrolladas en los docentes.

(COORDINADORA REGIONAL, UCAYALI).

⁴ La injerencia de la iglesia católica en el tema de educación sexual se evidenció claramente cuando se intentó implementar un programa de educación sexual en 1996. En ese año el Programa Nacional de Educación Sexual elaboró unas guías que fueron resultado del diálogo entre especialistas que conformaban el programa y expertos, así como validadas por un grupo de adolescentes. Sectores conservadores de la Iglesia católica objetaron estas guías arguyendo que se abordaban temas "controversiales" como el aborto, la orientación sexual, la masturbación, entre otros. La oposición a estos contenidos tuvo como consecuencia la devolución de las guías, que ya estaban distribuidas, para volver a ser revisadas. Al final se realizó una nueva edición, cuyo contenido tenía un énfasis más conservador, en la que se extrajeron varios temas del ejemplar original por considerarlos controversiales o que podrían incitar "conductas sexuales no convencionales" o la promiscuidad (Arias & Bazán, 2006).



Políticas públicas: del dicho al hecho

Tanto el Ministerio de Educación (MINEDU) como el de Salud (MINSA), incluyen los enfoques de género y derechos humanos en sus lineamientos de política relacionados con la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

En el 2005, el Ministerio de Educación aprobó el Diseño Curricular Nacional y el Reglamento de Educación Básica Regular, que incorporan la educación sexual como temas transversales del currículo; como contenidos básicos de las áreas curriculares de Persona, Familia y Relaciones Humanas, Ciencias Sociales y Ciencia, Tecnología y Ambiente; y como tema del área de prevención psicopedagógica dentro de la Tutoría y Orientación Educativa.

A partir del 2006, la Dirección de Tutoría y Orientación Educativa (DITOE) del MINEDU es la instancia en la que se ubica formalmente la educación sexual en el Ministerio de Educación. En este mismo año inició un piloto de educación sexual integral en 68 instituciones educativas del nivel de educación primaria y secundaria en cinco ciudades del país: Lima, Callao, Huancayo, Ica y Pucallpa. En abril de 2008 se aprobaron los Lineamientos para una Educación Integral donde se propone que esta se base en los enfoques de derechos humanos, equidad de género e interculturalidad (MINEDU, 2008).

El MINSA aprobó en el 2005 los Lineamientos de Política de Salud del Adolescente, que incluyen “el acceso universal de los adolescentes a una atención integral y diferenciada en los servicios públicos y privados de salud; con énfasis en salud mental, salud sexual y reproductiva; prevención y atención de violencia basada en género, familiar, sexual, social y la relacionada con las secuelas de la violencia política” (MINSA: 2005:42).

La Dirección General de las Personas a través de la Dirección Ejecutiva de Atención Integral de Salud – Etapa de Vida Adolescente (EVA), elaboró la Norma Técnica de Atención Integral de Salud para esta etapa de vida, que establece como su población objetivo a las personas de 10 a 19 años de edad e incluye la disponibilidad de servicios diferenciados y de calidad para adolescentes como parte de las estrategias globales para la atención integral de salud del adolescente. Así mismo, desde el 2006, el MINSA cuenta con una Norma Técnica de Salud para la transversalización de los enfoques de Derechos Humanos, Equidad de Género e Interculturalidad en Salud, con el fin de mejorar la salud de la población, la reducción de las brechas de desigualdad en salud y con el ejercicio pleno del derecho a la salud sin discriminación alguna.

La escasa asignación presupuestal para la implementación de la normatividad descrita es un escollo importante para su aplicación y la sostenibilidad de los esfuerzos realizados. De acuerdo a la documentación del Ministerio de Educación, la mayor parte del presupuesto para la implementación de la educación sexual integral no proviene del tesoro público (sólo 12%), sino de la cooperación internacional. Esta es una razón de preocupación respecto a la continuidad y universalización de la educación sexual en las instituciones educativas públicas del país (Alianza para Educación Sexual Integral, 2009).

Además, en los distritos de intervención no existe un proceso de capacitación y monitoreo sistemático, ni indicadores de evaluación, que contribuyan a que la implementación de las políticas de educación y salud dirigidas a las y los adolescentes no dependan principalmente del criterio personal, las valoraciones y prejuicios de docentes y proveedores de salud respecto a los adolescentes y su sexualidad.

Las políticas referidas a la educación sexual eran desconocidas por la mayoría de docentes en los distritos intervenidos (entrevistas y talleres). Muchos de ellos se enteraron de su existencia en los talleres de sensibilización y capacitación realizados por SserR Jóvenes, que en algunos casos se organizaron en coordinación con las Unidades de Gestión Educativa Local (UGEL).

Es más, algunos docentes de educación primaria y secundaria mostraron gran resistencia y oposición a que se brinden contenidos de educación sexual, sobre todo, aquellos referidos a temas como el uso del condón y los métodos anticonceptivos. El principal argumento de estos docentes era que brindar estos contenidos a adolescentes conlleva el riesgo de fomentar la promiscuidad y la iniciación sexual.

En el sector salud existe una mayor claridad de su competencia y rol en el tema de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, así como un discurso favorable a los enfoques de género y derechos por parte de varios de sus funcionarios y personal responsable de los servicios de salud.

Sin embargo, en diversos servicios de salud de las zonas de intervención, lejos de brindar atención desde una perspectiva de derechos humanos como se menciona en los lineamientos del política de salud del adolescente, se presentan diversos casos de maltrato de chicas que acuden cuando están embarazadas, así como casos de resistencia a brindar preservativos u otros métodos anticonceptivos a adolescentes por considerar que aun no deben tener relaciones sexuales.

Adicionalmente, las y los prestadores de salud que se mostraron muy comprometidos con la SSR de los adolescentes se encuentran limitados para realizar una labor preventiva debido a que este tema no es una prioridad ni cuenta con personal y presupuesto en su centro de salud, siendo el desabastecimiento de métodos anticonceptivos un punto crítico.

Cabe señalar, que a diferencia del gobierno regional de Ucayali⁵, los gobiernos de Ayacucho y Huancavelica no incluyen dentro de sus prioridades la salud sexual de las y los adolescentes sino que están fundamentalmente enfocados en la desnutrición infantil y la mortalidad materna (que prioriza a las mujeres embarazadas). La coordinadora regional del equipo de MMR reflexiona:

El detalle con salud es que si bien no hay una oposición muy conservadora, tampoco es su prioridad el tema de los adolescentes, la prioridad de la región son los niños y las mujeres embarazadas. Los adolescentes son la última rueda del coche y el tema de provisión de insumos no existía entre lo que podía hacerse inmediatamente. Además el área de adolescente puede estar en manos de la persona más conservadora, como ha sucedido en las zonas donde trabajamos. El adolescente pareciera no existir en el tema de salud, también por el tema de la recarga y poco personal, están muy ceñidos a roles, horarios, cumplen con actividades más asistenciales, no hay quien asuma realmente.

(COORDINADORA REGIONAL, AYACUCHO).

Fragilidad institucional

Otro elemento del contexto que influyó en la marcha del proyecto es la fragilidad institucional de las organizaciones del Estado, cuyo rumbo tiende a depender más de las personas que ocupan los cargos directivos que de políticas o acuerdos. Así, los acuerdos con la sociedad civil son muchas veces desconocidos con los cambios de autoridades, tanto a nivel de los gobiernos regionales y municipales, como de las instituciones de salud y educación. Un ejemplo fue lo sucedido con el actual gobierno regional de Ucayali (2006), que inicialmente desconoció el plan participativo regional, el cual incluía problemas de salud sexual y reproductiva, como lo relata la coordinadora regional de MMR en este lugar:

Aquí, de algún modo la coyuntura favorecía, porque tenemos como prioridad regional ITS-VIH y en sexto lugar embarazo no deseado de adolescentes. Aparte de eso, hubo una actividad que auspició la Coalition, un foro donde al final se terminó con la priorización de problemas. Se hizo la selección de problemas y se coincidió más o menos con los que se seleccionaron en el marco de SserR Jóvenes: embarazo, aborto, violencia, falta de información sobre métodos anticonceptivos. Finalmente, se presentó esta agenda a las autoridades, en ese caso a partidos y movimientos políticos que estaban en plena campaña. Firmaron un acuerdo de compromiso que si entraban iban a implementar acciones para enfrentar estos temas, el acuerdo regional y todo ese asunto [...] Uno de los acuerdos con los partidos y movimientos políticos fue que se agregara al plan participativo regional el tema de derechos

⁵ La incorporación del tema de salud sexual y específicamente de la prevención del VIH-SIDA como parte de las prioridades del gobierno regional de Ucayali, estaría relacionada con la labor de la sociedad civil y la difusión de la existencia de un significativo número de casos de VIH registrados en la región. Para el período 2001-2005, la tasa era de 65,2 personas con VIH por cada 100.000 habitantes, proporción muy superior a la del ámbito nacional, que se encontraba en 48,6 personas por cada 100.000 habitantes (Guevara, 2009).



sexuales y reproductivos con énfasis en embarazo no deseado y muerte materna. Y el otro problema era en el tema de salud mental con énfasis en violencia y consumo de drogas. Esos dos acuerdos se tomaron, que a las 5 prioridades regionales se agregaran estas 2. [...] Estábamos haciendo fuerza en Callería con sociedad civil, pero cuando ya hubo el cambio de nuestras autoridades, las nuevas autoridades, el nuevo gerente de desarrollo social, el mismo presidente regional, los directores de salud y educación, todos totalmente reacios, incluso desconocían el plan participativo regional a pesar de que había tenido un proceso democrático, participativo, todo un despliegue enorme de recursos para que se recojan los intereses y necesidades de la región. Todo el 2007 se desconoció el plan participativo regional, recién este año [2008] a tanta insistencia, se quiere retomar. Recién les hemos escuchado al gerente de desarrollo social y al presidente hablar del plan participativo regional.

(COORDINADORA REGIONAL, UCAYALI).

1.2. Antecedentes

El proyecto SserR Jóvenes tuvo sus orígenes en diversas iniciativas impulsadas por el Movimiento Manuela Ramos en el campo de los derechos sexuales y reproductivos. SserR Jóvenes se apoyó particularmente en la experiencia del proyecto ReproSalud ("Salud Reproductiva en la Comunidad"), proyecto que se implementó en 8 regiones del país durante el período de 1995-2005.

ReproSalud tuvo como sus principales estrategias para mejorar la salud reproductiva de las mujeres de zonas rurales y periurbanas el empoderamiento de las mismas, así como la mejora de los servicios de salud de acuerdo a sus necesidades y perspectivas. SserR Jóvenes recuperó tres componentes centrales de la propuesta de intervención construida por ReproSalud y los desarrolló en su trabajo con adolescentes y jóvenes:

- una metodología de intervención comunitaria participativa aplicada en contextos de pobreza económica del Perú, desde un enfoque de género, interculturalidad y derechos;
- una pedagogía de formación de promotoras comunitarias inspirada en la corriente freireana de educación popular, que promueve la reflexión crítica y la acción para la transformación individual y colectiva; y
- una estrategia de mejora de los servicios de salud sexual y reproductiva tanto a través de acciones concertadas (alianzas) como de vigilancia impulsadas por la sociedad civil.

Así mismo, SserR Jóvenes tuvo como antecedente importante el proyecto “Intervenciones locales participativas para el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes de la Amazonía peruana”, realizado en Ucayali durante 2002-2004 con apoyo de la International Women Coalition.

Ese proyecto aportó una experiencia importante respecto al trabajo intergeneracional en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes, concretamente, en el trabajo conjunto entre el personal de salud y educación y los adolescentes en la elaboración e implementación de iniciativas locales dirigidas a este fin.

1.3. Equipo de trabajo

Teniendo como referencia la experiencia de gestión del proyecto ReproSalud, el equipo de trabajo de SserR Jóvenes estuvo compuesto por un equipo central de coordinación técnica y administrativo-financiera en Lima, y equipos regionales a cargo de la ejecución del proyecto en cada una de las regiones donde se implementó SserR Jóvenes.

El equipo coordinador central lo conformaron la coordinadora general del proyecto, una coordinadora adjunta, una asesora de servicios y una administradora. Este equipo se hizo cargo de la planificación, monitoreo y evaluación del proyecto. Contando con los aportes de los equipos regionales y especialistas, diseñó las estrategias, metodologías e instrumentos del proyecto. Los equipos regionales fueron cuatro, cada uno a cargo de la ejecución del proyecto en cada una de las regiones: Ayacucho, Huancavelica, Lima y Ucayali. Cada equipo estuvo formado por una coordinadora regional, tres promotoras y promotores, una asistente administrativa y un chofer.

Formación y experiencia

Una fortaleza importante de los equipos regionales fue que eran multidisciplinarios y sus integrantes tenían experiencias previas en el trabajo con adolescentes y/o la salud sexual y reproductiva. En el caso de los equipos de Ayacucho y Huancavelica, el dominio del quechua fue una fortaleza fundamental tanto para relacionarse con las y los adolescentes de zonas rurales como con las autoridades y padres y madres de familia en la ciudad y el campo.

En todos los equipos hubo al menos una o dos personas que habían trabajado en ReproSalud (proyecto de MMR en el que se inspira SserR Jóvenes), quienes fueron de vital importancia para acompañar y fortalecer la apropiación de los enfoques y metodologías del proyecto, además de facilitar las coordinaciones con organizaciones comunitarias de base previamente ligadas al trabajo de MMR en su región. Quienes venían con otras experiencias de trabajo con adolescentes y jóvenes, aportaron nuevas dinámicas y criterios para trabajar con esta población, enriqueciendo e innovando las propuestas existentes. Como se señala en todas las regiones, una ventaja de los equipos regionales fue que cada una/o de sus integrantes tenía capacidades y conocimientos distintos que supieron complementar y potenciar mutuamente. El testimonio la coordinadora regional de MMR en Ayacucho lo ilustra de este modo:

Hemos tenido experiencias muy diversas y nos hemos potenciado mutuamente. En mi caso, había trabajado con adolescentes pero de manera muy general desde salud y sin tener en cuenta los enfoques. Mi experiencia estaba muy relacionada a la promoción de la salud, los gobiernos locales, los docentes. A partir de este proyecto empiezo a entender los enfoques de género y derechos. Trabajar antes en ReproSalud nos ha ayudado a entender la lógica del proyecto. [...]Inicialmente dentro del proyecto mismo no estaba claro como cada uno iba a responder, si las responsabilidades eran por actividad o zona. Los perfiles eran diversos, como si cada uno tenía mayor expertise en algunas actividades. Había responsable en salud, educación, comunicación, obstetriz, antropóloga, comunicador. V es trabajador social y tenía mucha habilidad para facilitar en grupos de adolescentes, pero tuvimos que darle soporte en los temas de salud.

(COORDINADORA REGIONAL, AYACUCHO).

En el caso de Ucayali, dos de los integrantes del equipo regional fueron líderes fundadores de organizaciones juveniles de la región, *Jóvenes Luchando con Voluntad y Esperanza-JULVES* y la *Red de Organizaciones de Adolescentes y Jóvenes de la Región Ucayali – Red OJARU*, respectivamente. Uno de ellos con una formación y experiencia en educación de pares con adolescentes shipibos, ocupó el cargo de promotor regional. La otra integrante es estudiante universitaria y se desempeñó como monitorea. La experiencia de ambos fue un referente motivador para los adolescentes con que trabajaban y aspiraban a continuar como organización juvenil con un trabajo en SSR luego que acabe el proyecto SserR Jóvenes. Así mismo, para ambos jóvenes líderes su participación en el equipo de trabajo de MMR fue una experiencia formativa que los potenciaría como líderes, particularmente en los temas de SSR. Esto, porque en el caso de ambos, los enfoques de género y derechos sexuales y reproductivos fueron nuevos o relativamente nuevos (ver 1.3.).

Organización

Inicialmente, los equipos regionales asignaban responsables por actividad, y usualmente asistían a cada nueva actividad varios sino la totalidad de los integrantes del equipo como parte del apoyo y aprendizaje colectivo.

Los equipos regionales dividieron responsabilidades por distritos o zonas de trabajo conforme se fue dando la familiarización con los enfoques y metodologías del proyecto, así como incrementándose





las actividades que debía realizar cada promotor. Además, desde fines de 2007 se incorporaron monitoras a tiempo parcial, encargadas de apoyar la implementación de las actividades de las iniciativas comunitarias de los adolescentes (subproyectos) en cada región.

Así mismo, se contó con capacitadoras y voluntarias, estudiantes o profesionales de educación o salud, que apoyaron actividades específicas, fundamentalmente en Huancavelica y Ayacucho, donde se tuvo una mayor carga de trabajo por promotor debido al mayor número de distritos de intervención,⁶ la dispersión geográfica de las comunidades rurales y las dificultades del transporte.

Monitoreo, evaluación y retroalimentación

La flexibilidad y la relativa autonomía técnica de los equipos regionales, así como la periódica y mutua retroalimentación entre el equipo central y los equipos regionales, fueron aspectos claves para la gestión del proyecto y del conocimiento generado por el mismo en contextos regionales diversos. Esta fluida relación entre equipo central y equipos regionales se logró mediante diferentes formas de monitoreo, evaluación, capacitación y socialización continuas:

- Informes mensuales: fueron elaborados por la coordinadora regional, y consolidaban los informes de las actividades realizadas en las regiones a cargo de cada promotor y promotora. Estos informes eran remitidos al equipo central de Lima, que a su vez realizaba un informe trimestral de los avances, logros y dificultades del proyecto en las cuatro regiones. Para los equipos regionales la elaboración de estos informes era relevante porque los ayudaba no sólo a una suerte de autoevaluación del cumplimiento de las metas en cada distrito, sino

⁶ El equipo regional de Ayacucho trabajó en siete distritos y el de Huancavelica en seis. Mientras tanto, el equipo regional de Ucayali tuvo asignados cuatro distritos y el de Lima, tres.

que también estimulaba su capacidad de análisis y respuesta frente a las particularidades del contexto que enfrentaban. No obstante este reconocimiento de su importancia, fue difícil tener estos informes a tiempo debido a lo demandante de las actividades en las zonas de intervención y algunas dificultades en la práctica de sistematización de la información.

- Visitas mensuales de asesoría y monitoreo a equipos regionales: Se trató de un mínimo de 12 visitas anuales de las y los especialistas del equipo coordinador del proyecto, de acuerdo a los requerimientos técnicos, administrativos o estratégicos de los equipos regionales. En estas visitas, el monitoreo se realizó haciendo uso de instrumentos elaborados para tal fin con el apoyo de una consultora.
- Encuentros de socialización anuales: Fueron reuniones de socialización, monitoreo y evaluación interna orientadas al aprendizaje colectivo y la búsqueda de soluciones a imprevistos y nuevos desafíos que demandaron las acciones y procesos desencadenados por el proyecto en cada región. Así mismo, en estas reuniones se buscó reforzar la capacitación y habilidades de los equipos ejecutores regionales tomando en cuenta sus fortalezas y debilidades observadas durante las visitas a las regiones, así como las necesidades y nuevos retos del proyecto. Estos encuentros de socialización anuales se llevaron a cabo en las diferentes sedes de cada región donde se implementó SserR Jóvenes, a fin de que los diferentes equipos regionales tuvieran una aproximación a los diferentes contextos regionales y culturales en que se desarrolló el proyecto.

Un aspecto clave que coadyuvó a las posibilidades de éxito de todas estas formas de monitoreo, evaluación y retroalimentación del trabajo de los equipos regionales, fue la relación horizontal, de confianza y apoyo mutuo que se forjó tanto entre las y los integrantes de los equipos regionales, como entre éstos y el equipo de la sede central. Esta forma de relación laboral fortaleció las capacidades de los equipos regionales para trabajar el tema de participación democrática desde la práctica y el ejemplo. Además, facilitó formas de monitoreo orientadas al aprendizaje colectivo en la acción más que a la compensación/sanción basada en el rendimiento o habilidades individuales. Así, por ejemplo, un promotor regional de Ayacucho refiere que esta confianza y soporte tanto del equipo regional como nacional, ayudó a que pudiera hablar claramente sobre sus dudas respecto a los temas que no dominaba y eran esenciales para su trabajo:

Mi fuerte era más la parte organizacional, cómo hago que se relacionen más y se fortalezcan [...] Pero los temas de salud sexual y reproductiva eran bastante nuevos para mí. Me tomó como seis meses para aprender bien. No fue difícil hablar con chicos, chicas y autoridades porque lo enfoqué desde el problema de embarazos no deseados y la dificultad de hablar de esos temas de los chicos con sus profesores y adultos. Más tranca fue aprenderme toda la parte técnica para dar la capacitación.

El equipo me apoyó desde un principio y también me ayudó la capacitación en Lima y la confianza con que nos trataban en la sede. En otras instituciones tienes miedo de preguntarle a al jefe porque piensas que te pueden botar, pero en el MMR no era así. Pero no es mi carrera, no dominaba. Me daban materiales, discutíamos la guía de capacitación y me acompañaban hasta que agarre cancha.

(PROMOTOR REGIONAL, AYACUCHO).

Como detallaremos en el siguiente acápite, otro aspecto fundamental para la retroalimentación de los equipos regionales fue reflexionar cotidianamente sobre las actitudes y opiniones de sus integrantes respecto a los enfoques del proyecto. Así mismo, la relativa autonomía de los equipos regionales para proponer o realizar modificaciones respetando la finalidad principal de cada proceso, permitió innovar y adecuar la estrategia a diversos contextos manteniendo una unidad de enfoques y objetivos.

1.4. Enfoques: Género, Derechos e Interculturalidad desde una perspectiva intergeneracional

El proyecto SserR Jóvenes se diseñó e implementó siguiendo los enfoques de género, derechos humanos e interculturalidad, los cuales son sustentados en el diseño del proyecto (véase el recuadro *Enfoques transversales del proyecto SserR Jóvenes*) atendiendo a las particularidades de aplicar estos enfoques en el trabajo con adolescentes y jóvenes, así como las implicancias de trabajar en diferentes contextos culturales del Perú.

ENFOQUES TRANSVERSALES DEL PROYECTO SSERR JÓVENES

Enfoque de género: A partir del reconocimiento de que los procesos de socialización de hombres y mujeres desde tempranas edades reproducen y reafirman comportamientos y asignación de roles, funciones y habilidades que establecen situaciones de desigualdad con desventajas para las mujeres y que estas a su vez se transforman en barreras para el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, el proyecto apuntará a producir transformaciones sociales y culturales que afirmen procesos de desarrollo en que las y los adolescentes y jóvenes reconozcan nuevas formas de masculinidad y feminidad con equidad y con respeto de derechos mutuos y, en ese contexto, un ejercicio más saludable, responsable y sin riesgos de su sexualidad.

Enfoque de derechos humanos: Considera a las y los adolescentes y jóvenes como sujetos de todos los derechos reconocidos y protegidos por el sistema nacional e internacional de derechos humanos y al Estado peruano como responsable de promoverlos, protegerlos y respetarlos. Estos derechos incluyen entre otros el derecho a la información en sexualidad, a la toma de decisiones informadas, a acceder a servicios de SSR y a la participación en los asuntos que los atañen.

Enfoque intercultural: Reconoce que las diferentes visiones y saberes que tienen los diferentes grupos culturales de nuestro país como fuente de conocimiento, determina establecer estrategias y metodologías culturalmente aceptables para tender puentes entre estos y el saber occidental que fortalezca la ciudadanía de quienes participan en esta interacción.

Fuente: Documento de formulación del Proyecto Ayudando a Mejorar la Salud Sexual y Reproductiva de las y los Jóvenes Rurales y Periurbanos del Perú (SserR Jóvenes).

De la propuesta a la aplicación de los enfoques

Los equipos regionales tuvieron un taller de capacitación inicial de 10 días, donde se trabajaron los enfoques del Proyecto de SserR Jóvenes. Adicionalmente, cada región estableció dinámicas de discusión periódica, en base a bibliografía, que relacionaban con los casos de los promotores juveniles, otras situaciones cotidianas y sus propias historias personales.

Estos espacios, especialmente pensados como formativos sólo fueron una parte del proceso de apropiación de los enfoques. Para la aplicación de los enfoques de género, derechos e interculturalidad en las actividades de SserR Jóvenes fue crucial la reflexión colectiva continua y cotidiana, tanto por parte de los equipos regionales de Manuela Ramos, como de los adolescentes y jóvenes convocados por el proyecto. Una promotora regional del equipo de Ayacucho relata:

Teníamos reuniones periódicas de lecturas. Fue a iniciativa del ER y también propuesta de la sede. La sede nos proveyó de las lecturas y las siguen enviando, aunque ahora ultimo si ya no nos damos tiempo de reunirnos. También ha sido una cuestión de asistencia técnica permanente de la coordinación nacional y los encuentros que nos ha ido aclarando, ha sido progresivo. Nos distribuíamos las lecturas y las comentábamos. Pero no solo quedaba en las lecturas, los casos que llegan son motivos de comentario, así como algunas actitudes que nosotros tenemos, ponemos allí en práctica el enfoque de género. Reflexionamos sobre los casos de las y los promotores/as, de nuestras propias vidas. Al frente está Medicina Legal y a E (asistente administrativa que a la vez hace la función de recepcionista) le llega cada caso, eso es motivo de comentarios, igual los noticieros.

(PROMOTORA REGIONAL, AYACUCHO).

Fue pues un proceso permanente de identificar y cuestionar jerarquías de género, edad y entre culturas que forman parte de la socialización y el entorno socio-cultural que muchas veces comparten las y los facilitadores del proyecto y aquellos adolescentes y jóvenes a los que estaba dirigido el proyecto.

Este reflexionar diario de los equipos regionales sobre los enfoques del proyecto se hizo en conversaciones de a dos o tres que surgían espontáneamente en la dinámica cotidiana de compartir la oficina o comentar una experiencia personal o laboral. Pero también hubo dinámicas más estructuradas, como ir en grupo y someterse a una evaluación colectiva al final de cada una de las actividades. Esto último se realizó con más frecuencia al comienzo del proyecto, cuando se iniciaban nuevos procesos o se incorporaban nuevos integrantes a los equipos de trabajo.

Visibilizar las formas en que se cuestiona, transforma o reproducen las inequidades de género durante la facilitación de las actividades (como los talleres de capacitación), fue algo que los diversos equipos regionales resaltaron y que ejemplifica el testimonio de la coordinadora regional de Huancavelica:

Inicialmente para todo el equipo, aunque quizá no R que ya venía de la experiencia de Repro, era difícil el lenguaje inclusivo de "las" y "los" chicos, de recordarnos como llamarnos y tratarnos. Pero ayudó que cuando hacíamos los talleres íbamos en bloque, nos ayudó a vernos como facilitábamos los talleres y luego hacíamos una evaluación para ver en que habíamos fallado, a quiénes tenemos que darle la palabra, no monopolizar la conversación en dos o tres personas, sino dar la oportunidad a aquellas chicas que no participaban mucho. La idea era brindar espacios a las chicas que no participaban, ir recordando el tema de la participación desde el enfoque de género, porque es cierto desde el punto de vista técnico que las que hablan más te hacen más fácil la vida para recabar información.

(COORDINADORA REGIONAL, HUANCAMELICA).

Si bien la mayor parte de los integrantes de los equipos regionales de Manuela Ramos tenían ya experiencia de trabajo con adolescentes o en temas de salud sexual y reproductiva, trabajar desde una perspectiva de género y derechos en el campo de la sexualidad de los adolescentes fue un aprendizaje continuo que modificó no sólo sus enfoques de trabajo sino también cambió gradualmente sus vidas personales.

Aún para quienes venían de la experiencia de ReproSalud, para quienes estos enfoques eran muy familiares, hubo nuevas enseñanzas relacionadas con las particularidades y retos de trabajar con adolescentes, que les ayudaron a entenderlos mejor, incluyendo a sus propios hijos (es diferente trabajar el tema de derechos sexuales con mujeres adultas que con adolescentes mujeres cuestionadas por su género y edad). Sin embargo, el reto fue mayor para quienes estos enfoques eran nuevos o relativamente nuevos. Dos hombres jóvenes sin experiencia en estos enfoques, que se incorporaron al equipo regional de Ucayali, vieron cuestionadas sus propias vivencias y se toparon incluso con similares formas de presión que los beneficiarios del proyecto (ver *Transformándose para transformar* y *¿El burro hablando de orejas?: Soy beneficiario del proyecto*).

Una idea común en la reflexión de los integrantes de los equipos regionales era que para trabajar desde los enfoques de género y derechos tenían que gradualmente ir cambiando no sólo sus actitudes y prácticas en su quehacer profesional, sino también en sus relaciones cotidianas con la familia, amigos y pareja. A la vez, esta reflexión se llevó a las conversaciones y situaciones cotidianas compartidas con los y las adolescentes y jóvenes, y ayudó al equipo regional a estar muy atentos y sensibles para reflexionar con ellos sobre las diversas maneras en que se reproducen las inequidades de género o se desconocen los derechos sexuales de los y las adolescentes.

TRANSFORMÁNDOSE PARA TRANSFORMAR

He trabajado en la red educadores de pares con el proyecto XXX, también formé una organización juvenil, y he trabajado con adolescentes para una institución de Naciones Unidas en comunidades shipibas, pero el tema o enfoque de género no lo abordamos tanto. [...] Al hacerme la entrevista de trabajo me preguntaron sobre qué opinaba del feminismo y la equidad de género y les comenté lo que había escuchado por allí. Entonces cuando me llaman para venir y trabajar empiezo con H a conversar por qué es así, cuál es el fin de Manuela, la visión, todo eso. Me recomendó algunos textos y tuve que leer una cantidad de cosas, observaba a los chicos y luego lo relacionaba para hacer un balance entre los comportamientos de los chicos y lo que iba leyendo en las diferentes reuniones que teníamos con el equipo.

Convivencia y retroalimentación

Los compañeros me explicaban y les repreguntaba y les volvía a preguntar y preguntar. Y más, como estaba en la misma oficina con J y M [promotores regionales con más experiencia que él] les preguntaba mis dudas, por ejemplo, por qué el derecho tal de las mujeres a decidir, por qué el derecho a no discriminar por orientación sexual, aunque yo nunca había discriminado a una persona por eso, siempre tuve amigos. Pero esto de poner en práctica más que todo, era bien difícil, más que todo al decirle a los chicos ambos son iguales, todos tienen los mismos derechos, a ser respetados, escuchados y a vivir una vida sin violencia, cuando yo en mi casa he vivido una serie de violencias y hasta era un poco, no sé, machista en mi hablar con mis primas, más mi mamá que me decía: “no puedes lavar los platos porque tú eres varón” y venía acá y me decían todos: “pueden hacer lo mismo”. Incluso, lo de la lavada de tazas. Un día estuvimos tomando el cafecito y M dice: “ya, todos a lavar su taza”. Yo me quedé así, lo quería dejar allí, pero dije: “tengo que aprender algo” y me puse a lavar las tazas. Todo ese tipo de cositas, desde cosas pequeñitas, hizo que incorporara a la estrategia de trabajo, por ejemplo cuando tomábamos refrigerio o los almuerzos, con los chicos mismos, lavamos los platos, todo eso. Decía: “necesito dos chicos voluntarios”, y no les decía para que, después les decía: “tenemos que barrer el ambiente” y como que a ellos no les parecía muy bien, y entonces allí les explicaba.

Presión de los amigos

Con mis amigos al conversar sobre las cosas que aprendimos, uno que es recontra machista [...] me decía: “oye te estás volviendo maricón. ¿Qué te están haciendo las Manueles? Ya no eres tú J sino Manuela”. Te dicen Manuela como para minimizarte, bajar tu autoestima y sacar algo de macho, machismo, y mostrar que no te estás transformando. Me molestaba cuando me decían Manuela o maricón fuera de acá, tal vez en son de broma, pero me molestaba un poco. Luego conversaba con J y me contaba de sus experiencias con estos conceptos que había adquirido, y me hizo reflexionar y decía: “estoy aprendiendo cosas nuevas, que son para mi bien y de familia”, y quizá más adelante cuando sea padre de familia, estoy pasando por eso, y estoy tratando de aplicar esos conceptos.

Y eso que aprendí del enfoque de género y derecho. Me sirvió para poder mejorar en la información que daba y también en mi vida personal. Lo que era eso de la relación igualitaria entre hombres y

mujeres, el poder decirle a los chicos: "a ver por favor hay que escuchar también a las chicas". En las facilitaciones que tenía anteriormente siempre los chicos salían y como que a las chicas les dejaban a un lado porque no hablaban. Hay que hacer participar más a las chicas, para que participen por igual chicas y chicos. En los talleres anteriores yo solo preguntaba: "A ver ¿quién quiere participar?". Y solo opinaban los chicos y las chicas se quedaban a un lado y no hablaban.

(PROMOTOR REGIONAL Y LÍDER DE ORGANIZACIÓN JUVENIL, UCAYALI).

¿EL BURRO HABLANDO DE OREJAS?: SOY BENEFICIARIO DEL PROYECTO

Soy comunicador y empecé hace seis meses, soy nuevo, he trabajado en un programa de radio donde se trabajaba un poco el enfoque de género pero no como en Manuela. Para mi toda esta experiencia de salud sexual y reproductiva y derechos sexuales es nueva por el mismo entorno social machista del que de repente vengo... soy joven, todavía creo yo, soy beneficiario del proyecto.

Mi aporte es en el aspecto comunicacional. [...] Inicialmente cuando empecé con MR era para hacer un programa radial, Sin Roche. Cuando me presenté mi aporte fue por la parte técnica pero van pasando los meses y te das cuenta que tienes que ir manejando la temática, no usar términos que van en contra del proyecto, o textos que no coinciden con el objetivo del proyecto. Sí me considero bien nuevo y en el tema de salud mucho más aun. No me he metido de lleno a la articulación de lo que es género y salud.

El lenguaje inclusivo

Una cosa que me enseñan y siempre me están recordando es usar el lenguaje inclusivo, decir chicos y chicas, cuando yo siempre he dicho chicos, ¿no? Recuerdo en una ocasión cuando hice mi primera nota de prensa sobre los padres de familia, y cuando lo revisamos yo le decía a H [coordinadora regional: "¿Por qué tanta redundancia, por qué padres y madres de familia, por qué no solo padres? Y ella me decía: "¿Te gustaría que te digan la comunicadora de Manuela?", haciéndome un poco referencia al lenguaje inclusivo. De allí, cuando me iba a los talleres y decía: "A ver chicos, siéntense", ellos me decían: "¡Y chicas, y chicas!" Entonces ya se me metió ahora esto del lenguaje inclusivo. Hemos tenido bastante acercamiento con J [promotor regional más antiguo], he hecho varias salidas a Padre Abad y conversaba bastante con él después de los talleres. También cuando ingresé a MR he seguido un taller con comunicadores donde se veía como se incluía el género, también en el manejo de una guía comunicacional que nos ha dado el Equipo 1. Ahora converso con los chicos y escucho a los promotores que están aconsejando cuando vienen a la oficina y voy aprendiendo.

"Yo he estado en su posición de él"

Estoy en un proceso de cambio en mi vida personal. La otra vez se me acercó un chico de Irazola, y me dice: "Oye P estoy fregado porque tengo mi hembra y estoy saliendo con otra hembra también y ayer me han encontrado". Entonces me puse aconsejarle: "Oye A, no puedes hacer estas cosas, no

te gustaría que te hagan lo mismo". Y era un mate de risa porque en otro momento yo he estado en su posición de él, ¿no? Sin embargo, el burro estaba hablando de orejas, como dicen. El mismo hecho del proyecto hace que no, porque yo soy así, no voy a decirle que sea como yo, no voy a decirle está bien mientras no se dé cuenta. Son cuestiones que uno va aprendiendo en el proyecto.

En mi vida familiar también hay cambios, aunque no es un tema que va a cambiar rápido, escucho a mis compañeros que tienen varios años en eso. Pero trato en mi vida personal de cambiar, como usar el preservativo que no era prioridad para mí y veía en muchos subproyectos que el chico chantajea si usa o no y ahora puedo hacerme responsable de mis actos y ser comprensivo en mi relación, porque vengo de un entorno machista en el que el hombre puede salir y la mujer no. Claro que no he cambiado 100%, pero uno va tomando conciencia.

(COMUNICADOR, UCAYALI).

En Huancavelica, el reto de formar y fortalecer al equipo regional en los enfoques del proyecto, fue especialmente complejo por los sucesivos cambios de promotoras regionales (debido a que consiguieron nuevas oportunidades laborales). A esto se sumaron los conflictos que algunas de las promotoras regionales tenían debido a sus creencias religiosas católicas, las que les dificultaban aproximarse al tema de la sexualidad de los adolescentes y jóvenes desde sus dimensiones placenteras. Esto pudo trabajarse gradualmente a través de las formas cotidianas de seguimiento y retroalimentación del equipo regional de Huancavelica y del apoyo de la sede nacional. A ello contribuyó de manera importante la reflexión sobre la ética laica y el marco institucional que avala las políticas públicas a favor de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes en el Perú.

Para los nuevos que se integraban al equipo que queremos alcanzar, no se me hizo difícil con ME que trabajó en Repro. Igual con L, que maneja metodologías participativas, porque participa de una red de facilitadores. S sí no tenía experiencia de trabajo con jóvenes, pero ella no estuvo mucho tiempo.

El reto era capacitarse más en el tema de sexualidad. Por ser enfermeros y enfermeras se conocía más en salud reproductiva y sexual, pero en el tema de sexualidad había mucho más que leer, investigar, averiguar. Sentía que en el equipo todavía había un conflicto personal en el tema de los principios católicos al abordar ese tema con jóvenes. [...], la iniciación sexual cuando no se han casado, el tema del placer, eso generaba conflicto a algunos miembros del equipo, no a todos, era un conflicto personal. Allí tuvo también mucho que ver el equipo nacional, el seguimiento que hacían y las conversaciones con cada uno del equipo. Siempre han estado comunicándose con nosotros a través de e-mails, programábamos actividades, los primeros talleres de capacitación, dábamos algunas ideas, estrategias y siempre reforzaban la propuesta que trabajábamos.

(COORDINADORA REGIONAL, HUANCAMELICA).

A diferencia de la diversidad de experiencias previas respecto a los enfoques de género y derechos, la mayoría de los integrantes de los equipos regionales coinciden en señalar que el enfoque de *interculturalidad* les era familiar sino en la teoría en la práctica, debido a su trabajo anterior con distintos grupos étnicos y comunidades de sus regiones, incluyendo las comunidades shipibas y migrantes andinos en Ucayali, las comunidades quechuas en Huancavelica y Ayacucho, y la población migrante procedente de la costa, sierra y selva del Perú en Lima.

El tema de las relaciones de poder y prestigio, que impiden un real diálogo cultural fue, sin embargo, algo que apareció con más claridad en la implementación de los talleres donde se reunía a chicas y chicos de zonas urbanas y rurales, como fue el caso de Huancavelica (ver *Huancavelica: Chicas y chicos "de comunidad" y "de ciudad" juntos* y *Huancavelica: ¿En quechua o en castellano?*).

HUANCAVELICA: CHICAS Y CHICOS "DE COMUNIDAD" Y "DE CIUDAD" JUNTOS

En el caso de Huancavelica, el equipo regional decidió realizar los talleres de capacitación de las y los promotores juveniles conjuntamente con adolescentes "de comunidad" (de zonas rurales, mayormente quechua-hablantes o bilingües que prefieren hablar en quechua) y "de ciudad" (de zonas más urbanas, mayormente hablan en castellano o son bilingües pero se expresan más en castellano).

Confluyeron en esta decisión razones prácticas y estratégicas. Por un lado, realizar talleres por separado para chicas y chicos de comunidad y de ciudad duplicaba los requerimientos de tiempo y personal en cada uno de los distritos, sobre todo tomando en cuenta la dispersión geográfica que caracteriza a Huancavelica y que para cada taller se requieren mínimamente dos personas facilitadoras. De otra parte, el equipo pensó los talleres como lugares de encuentro e intercambio intercultural, en los que se pondrían en práctica las reflexiones sobre el respeto al otro u otra, a su lengua y tradiciones y costumbres, las que son parte de la primera sesión de todos los talleres.

En los talleres se reprodujeron jerarquías y formas de segregación y diferenciación entre chicos y chicas de zonas rurales y urbanas, situaciones que el equipo regional aprovechó para la reflexión y el replanteamiento de formas de relación y valoración que subordinan el quechua al castellano, y en general, lo indígena o "tradicional" frente a lo foráneo o moderno. El equipo regional refiere aquí su experiencia:

El enfoque de interculturalidad en cuestiones teóricas era nuevo, pero en cuestiones prácticas es lo que veníamos haciendo. El respeto a la diversidad de la cultura y la participación de chicas y chicos han estado siempre presentes desde que tomamos en cuenta algunos criterios para la selección de algunos participantes. Paucará y Yauli son zonas donde hay ciudad pero también comunidades. Pensábamos, "¿cómo lo hacemos? ¿Lo juntamos o lo separamos?". Optamos por juntarlos para que de esa forma se generen relaciones entre chicos de la ciudad y la comunidad y ver cómo funcionaba. Todos los talleres siempre se inician reflexionando sobre el tema del respeto al otro u otra, a costumbres, tradiciones, pero después, para elaborar sus iniciativas propias [subproyectos], se separan.

(COORDINADORA REGIONAL, HUANCAVELICA).

- Y no se podían hacer dos talleres

Eso implicaba más tiempo y más recursos si se hacía un taller por distrito y si lo hacíamos en dos idiomas.

-¿Y cómo fue cuando hicieron los talleres, qué pasaba en los trabajos de grupo?

Mientras tú estás los de la ciudad le preguntan a los del campo, les dejan que participen, pero cuando te vas a otro grupo, hablan más los de ciudad que lideran más y excluyen a los de comunidad. Incluso cuando hacen la escenificación de sociodrama le dan lo que no quiere hacer nadie y ellos se quedan con los papeles principales.

Te llaman, siempre había alguien que se quejaba del papel que le habían dado. Les preguntábamos: "¿cómo ha sido la elección? Respondían: "Ellos no más han dicho hay que hacer esto", y agregaban "mejor que lo hagan por sorteo". Y así se hacía, al que le tocaba le tocaba. Partía de una queja de alguien o de cuando veíamos que los otros eran excluidos, entonces nos acercábamos y preguntábamos que pasó.

Lo que se trabaja más es que los chicos de comunidad de todas maneras sienten vergüenza de su origen, de su identidad, de dónde son, cuando están frente a los chicos de ciudad. Ya no quieren hablar el quechua y solo el castellano, aunque no lo hablen bien, o quieren vestirse como los chicos de ciudad, sobre todo los chicos. Entonces dejan de lado lo que es de ellos, no lo valoran. Entonces partimos de ello, de dónde venimos, por qué debemos valorar nuestra comunidad, lo que hemos aprendido, nuestra identidad. Así lo trabajamos.

(PROMOTORA REGIONAL, HUANCAMELICA).

Se trabajaba en las normas de la convivencia y de la participación y se analizaba por qué los de la ciudad participaban más. Para cada trabajo que se hacía se buscaba a una persona nueva para que se haga cargo. Así se trató de equilibrar las participaciones o dirigir las dinámicas.

(PROMOTOR REGIONAL, HUANCAMELICA).

HUANCAMELICA: ¿EN QUECHUA O EN CASTELLANO?

-¿Cómo se decide si se facilita el taller en quechua o castellano?

Depende del lugar, hay chicos de la misma capital del distrito que hablan castellano pero también entienden quechua, pero hay uno o dos que no entienden, entonces luego se traduce.

En Lircay tuve una experiencia de que las chicas y chicos eran muy selectivos. Yo mezclaba ciudad y comunidad y había quienes no querían participar de ciudad con comunidad, y cuando les preguntaba "¿por qué no quieres trabajar con él o ella?", decían que no se entendían. El que habla quechua entiende en castellano pero no puede decir en castellano lo que quiere decir. Entonces en cada grupo siempre había quienes hablaban quechua y castellano y le decíamos que ayuden a traducir y entonces

escribían en los papelotes. A los que hablan quechua también les dábamos la oportunidad de que expongan y lo hagan como se sintieran más cómodos, porque se explayan mejor, se expresan mejor, se sienten mejor si lo hacen en su idioma original. Inclusive te preguntaban: "¿Cómo voy a exponer, en quechua o castellano?"

(PROMOTORA REGIONAL, HUANCAMELICA.)

Ese problema de que los chicos de comunidad no participaban mucho era también porque quizá no podían hablar bien el castellano y se cohibían. Entonces partíamos de rescatar la importancia de hablar nuestro idioma materno. Incluso ellos hablaban de los gringos, del inglés, de la admiración de ellos a los turistas. Le planteamos la situación de cómo ellos ven al Perú y por qué vienen ellos al Perú. Entonces recordar y trabajar con ellos lo de los imperios y culturas anteriores y que no deberíamos sentir vergüenza. Se recalcaba en los sociodramas, porque les salía más bonito cuando hacían su representación en quechua y así todos querían hacerlo en quechua. Se ha manejado así, poco a poco. Pero siempre, siempre, existe esa gran diferencia en la participación de la ciudad y zona rural, pero sí se ha avanzado bastante. En el encuentro regional de todos los promotores y promotoras hemos visto que los chicos de todo Paucará querían hacer su sociodrama en quechua, lo armaron así y se logró algo. Al ver eso, los chicos de Yauli también querían hacerlo en quechua, pero tenían dificultades porque no todos hablaban quechua. Pero había una gran admiración por los chicos de Tinquercasa que lo hicieron muy bien y hablaban sin vergüenza su quechua, lo hicieron mejor.

(PROMOTOR REGIONAL, HUANCAMELICA.)

La reflexión sobre el enfoque intercultural llevó a los equipos regionales a identificar la diversidad y especificidades culturales de sus zonas de trabajo, más allá de las distinciones más generales que se suelen hacer entre las poblaciones rurales/urbanas o indígenas/no-indígenas o mestizas, así como a tomar en cuenta las dinámicas sociales relacionadas con estas diferencias culturales.

Tanto estas diferencias como muchas de las similitudes encontradas entre las y los adolescentes (por ejemplo, preocupaciones, problemas de SSR y violencia familiar) pese a la diversidad cultural, sirvieron para tomar decisiones sobre cómo organizar los grupos de trabajo, en qué idioma facilitar y cómo diseñar las estrategias de intervención en cada región y distrito. En este proceso, fue crucial primero identificar y entender las diferencias, para luego promover una actitud respetuosa y democrática a partir de la reflexión colectiva y el establecimiento conjunto de normas y objetivos comunes (véase los recuadros *Ucayali: Entender la lengua shipiba es entender otra concepción del mundo* y *Ucayali: Comunidades shipibas, mestizas y migrantes andinos*).

UCAYALI: ENTENDER LA LENGUA SHIPIBA ES ENTENDER OTRA CONCEPCIÓN DEL MUNDO

La falta de dominio de la lengua shipiba fue una dificultad que el equipo de Ucayali enfrentó de diversos modos. Contar con una traductora no fue suficiente, pues no había total certeza de cómo se interpretaban los mensajes y se perdía alguna información considerada no importante por las traductoras (usualmente mujeres de la propia comunidad, que son quienes dominan el idioma pero no tienen una formación para este tipo de labor). Posteriormente, luego de la evaluación intermedia del proyecto, el equipo en su conjunto empezó a estudiar shipibo, lo que les ayudó a entender mejor aspectos claves de la concepción del mundo shipiba relacionados con los temas del proyecto, y a tener algunos referentes comunes para analizar y evaluar en equipo el trabajo que se realiza con comunidades shipibas. Así, el equipo regional de Ucayali nos cuenta:

Empezamos a estudiar shipibo a sugerencia de una de las evaluaciones. Pero antes ya lo habíamos visto, por más que había traductor no teníamos la seguridad de que nuestros mensajes estaban llegando. Y dijimos “pónganse a aprender shipibo”.

(COORDINADORA REGIONAL, UCAYALI).

La traductora a veces traducía literalmente y había que transmitirlo conceptualmente. Por eso surgió la necesidad de aprender. Por lo menos en el aprendizaje del shipibo queríamos entender cómo conceptúan, entender su visión, por ejemplo decir “tener relaciones sexuales” no existe, no se dice directamente. Es un insulto, no se puede decir directamente.

(PROMOTOR REGIONAL, UCAYALI).

Adicionalmente, el intercambio constante con las y los propios adolescentes que tienen un mayor dominio del español (la mayoría son bilingües, pero los de las comunidades más alejadas se sienten más cómodos hablando en shipibo), ayudó al promotor responsable de la zona a pensar las maneras más adecuadas de abordar temas relativos al enamoramiento y la sexualidad, para los cuales algunas veces no hay una traducción equivalente, o se consideran temas de los que no se habla en público.

La sexualidad se habla en casa, no públicamente, eso se ha podido replantear. Es algo culturalmente no aceptado hablar de sexualidad. En la comunidad shipiba de Puerto Firmeza las chicas y chicos son más calladitos que los de San Francisco que están más occidentalizados, al hablar de sexualidad se callan o se tapan. El asunto para mayor efectividad de estas intervenciones es ir llegando casa por casa. [...] hay una línea matriarcal en las casas. Hay la idea de no hablar de la anticoncepción hasta que venga la menstruación. Eso hemos hablado con los shipibos, porque también se callan y no dicen nada, y ayudarles a reconocer que los END son un problema, a partir de allí reflexionar y que vayan incorporando la prevención. También ha sido difícil entender que algo externo al cuerpo vaya a

prevenir. Eso no pasa en la comunidad shipiba de San Francisco que está más cerca a Pucallpa. Allí ya ha habido varios proyectos y hay mucho intercambio con gente de fuera, las chicas están más claras que no quieren tener hijos todavía, quieren estudiar y tener una pareja pero que aun no se les venga un hijo.

(PROMOTOR REGIONAL, UCAYALI).

UCAYALI: COMUNIDADES SHIPIBAS, MESTIZAS Y MIGRANTES ANDINOS

En Ucayali, además de considerar las diferencias entre comunidades indígenas y mestizas, también fue importante poner especial atención a otras particularidades socioculturales. Por ejemplo, los distritos de Padre Abad están poblados mayormente por hijos de migrantes andinos y son lugares donde el narcotráfico y la violencia configuran dinámicas económicas y sociales que contribuirían a "normalizar" la transgresión de las leyes. En estos contextos fue especialmente relevante trabajar los estereotipos de género sobre las mujeres de la selva, así como revisar desde su contexto la perspectiva de derechos y el tema de ciudadanía.

Particularmente en Ucayali la idea de lo intercultural principalmente está orientada a comunidades indígenas, la diferencia entre comunidades indígenas y mestiza es común en todos los espacios públicos. El reto es que se visualizaran también las características propias de los distritos donde intervenimos, con sus dinámicas y problemas. Consolidar este enfoque en este año 2008 es importante, incluso en la propuesta del encuentro, en la agenda, visualicemos lo que pasa en cada distrito, porque tienen particularidades, pero luego vimos que había cosas en común y que se podían juntar.

(COORDINADORA REGIONAL, UCAYALI).

En Padre Abad, la mayoría son hijos de migrantes andinos desplazados por la violencia política. Han experimentado un contraste entre la cultura que han traído de su zona y la nuestra, selvática. Todavía mantienen el estereotipo de la charapa ardiente. Sus papás son del Ande, han migrado. La zona de Padre Abad es de mucho tránsito de personas y comercial, empresas, proyectos. Hay también trabajadoras sexuales y chicas de 16 años a quienes sus madres permiten que trabajen en bares, algunas de ellas también dan servicio sexual. Hay una cuestión de cultura que sumada al narcotráfico, la hace aparecer como algo normal, natural en la población. Tu vas con el discurso de ciudadanía, derechos, pero te encuentras con que para ellos vivir en la ilegalidad es legal. Van a la escuela y los valores que ellos tienen se chocan con los valores que se plantean desde la educación peruana. En Aguaytía es igual, te hablan del narcotráfico como lo más natural, hay una dinámica económica dependiente del narcotráfico. Para mí es un reto el ejercicio de la ciudadanía y sus derechos [...] Siempre les enfatizo sobre el uso de estupefacientes, es fuerte, la marihuana, la pasta básica, pero esa cuestión es como casi normal para ellos.

(PROMOTOR REGIONAL, UCAYALI).

1.5. Estrategias, procesos y metodologías

Las estrategias propuestas por SserR Jóvenes para contribuir a que las y los adolescentes y jóvenes ejerzan sus derechos sexuales y reproductivos, apuntaban tanto a expandir sus capacidades individuales y colectivas (nivel personal y social), como a favorecer contextos institucionales, políticos y culturales para el ejercicio de estos derechos, lo que aportaría a que las intervenciones del proyecto puedan ser más sostenibles.

Específicamente, estas estrategias fueron:

- Formación de promotores y líderes juveniles capacitados en salud sexual y reproductiva.
- Desarrollo de acciones comunitarias en salud sexual y reproductiva conducidas por adolescentes y jóvenes.
- Desarrollo de alianzas con líderes comunitarios, municipios y autoridades locales, sector educación y salud.
- Fortalecimiento de capacidades de operadores de salud y educación, y promoción de servicios diferenciados para adolescentes y jóvenes en salud sexual y reproductiva.
- Incidencia política a favor de los derechos sexuales y reproductivos de los y las adolescentes.

Si bien los diversos componentes del proyecto se potenciaban como complementarios y sinérgicos, el componente central de la intervención de SserR Jóvenes y el que mostró mayores y significativos logros (ver Capítulos 2 y 3) fue el que tuvo como principales protagonistas a adolescentes y jóvenes: la formación de las y los promotores y líderes juveniles y el desarrollo de acciones comunitarias en salud sexual y reproductiva.

Estas estrategias buscaban que adolescentes y jóvenes fortalezcan o desarrollen conocimientos y capacidades para ejercer su sexualidad de una forma sana, saludable y responsable, así como en el marco de relaciones de género más equitativas. Como lo indica el documento de formulación del proyecto: *Se trata de recuperar y valorar las diferentes visiones y necesidades expresadas por las y los propios adolescentes y jóvenes, así como su capacidad de cambiar y producir cambios en sus pares; y convertirse en movilizadores y gestores de iniciativas locales (subproyectos) para la promoción y atención de la SSR.*

La implementación de estas formas de intervención facilitó y a la vez se vio favorecida por el desarrollo de alianzas con personal de salud y docentes, quienes eran parte de los comités de gestión de las iniciativas locales lideradas por las y los promotores juveniles.

Un segundo componente del proyecto apuntaba a que adolescentes y jóvenes cuenten con servicios adecuados a sus necesidades y perspectivas, así como contribuir a la sostenibilidad de los mismos. Para lograrlo, SserR Jóvenes se propuso fortalecer las capacidades de operadores de salud y educación y promover servicios diferenciados para adolescentes y jóvenes en salud sexual y reproductiva.



Estas estrategias se implementaron mediante talleres de sensibilización y capacitaron de docentes y prestadores de salud claves en el sistema de provisión de información y orientación en sexualidad, así como de servicios en los distritos de intervención. Así mismo, se promovieron y equiparon servicios diferenciados con material educativo y mobiliario complementario.

Finalmente, un tercer componente de SserR Jóvenes buscaba crear las condiciones políticas y culturales favorables a la incorporación de la temática de la SSR en la agenda de discusión y decisiones políticas, así como a la participación de las y los adolescentes y jóvenes como ciudadanos activos de la comunidad. Para ello se realizaron talleres de sensibilización con líderes sociales y autoridades locales, así como con padres y madres de familia. Además, se llevaron a cabo campañas locales y regionales de comunicación y educación dirigidas a adolescentes y jóvenes que, sin haberse involucrado con el proyecto, pueden generar corrientes favorables a los DDSR a nivel local o simplemente, constituir una audiencia para los mensajes educativos claves a favor de la SSR. También, se promovieron alianzas intergeneracionales entre líderes juveniles, autoridades y líderes sociales para promover un trabajo de incidencia y vigilancia a favor de la salud y los derechos sexuales y reproductivos de adolescentes y jóvenes, así como espacios de encuentro entre líderes juveniles y las más altas autoridades de salud y educación para que adolescentes y jóvenes puedan presentar sus demandas.

Como se mencionó, las estrategias de intervención, así como las poblaciones involucradas, no tuvieron la misma prioridad ni inversión de recursos en el proyecto: adolescentes y jóvenes se consideraron beneficiarios directos, mientras que docentes, proveedores de salud, autoridades, padres y madres de familia se conceptuaron como beneficiarios indirectos. Ello estuvo directamente relacionado no sólo con los enfoques y lógica de intervención del proyecto, sino con lo que realísticamente era posible que rinda mayores frutos en el tiempo de una intervención de la magnitud



de SserR Jóvenes, con la cual no era posible transformar servicios públicos de salud y educación insertos en sistemas que requieren reformas estructurales, ni tampoco, asegurar cambios políticos y culturales de mayor envergadura en las instituciones del Estado y la sociedad civil.

Procesos y metodologías

A continuación presentamos los procesos y metodologías que permitieron poner en práctica las estrategias de SserR Jóvenes previamente descritas, así como las fortalezas y dificultades que se enfrentaron en las distintas regiones.

A. Ingreso a las comunidades

El proceso de ingreso a las zonas de intervención incluyó el recojo o actualización de información básica sobre las mismas (diagnóstico situacional) y la difusión y presentación del proyecto en las áreas de intervención.

El diagnóstico situacional proporcionó datos sobre las características del ámbito geográfico, la población (demografía y características socioculturales), indicadores de morbilidad y el mapeo de actores, organizaciones e instituciones que potencialmente podrían ser aliadas estratégicas para el trabajo de SserR Jóvenes. Una constatación importante en estos diagnósticos fue la escasez o ausencia total de organizaciones juveniles en la mayoría de distritos, y el poco o nulo trabajo de las organizaciones juveniles existentes en los temas de salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

Una vez identificados actores, instituciones y organizaciones del Estado y la sociedad civil en las zonas de intervención (instituciones educativas, establecimientos de salud, organizaciones juveniles, asociaciones de promotores de salud, clubes de madres y otras organizaciones de base, las ONG, entre otras), se realizaron acciones orientadas a visibilizar el proyecto (entrevistas en radios locales, notas de prensa y distribución de resumen del proyecto a autoridades locales) y eventos públicos de presentación de SserR Jóvenes tanto a nivel regional como distrital.

Aunque estos eventos de presentación pública tuvieron como principal objetivo la difusión del proyecto y la búsqueda de aliados para su ejecución, sirvieron también para iniciar un proceso de sensibilización de las autoridades locales, docentes, prestadores de salud y padres de familia en los temas de la salud sexual y reproductiva de adolescentes. Si bien hablar de sexualidad en adolescentes generó inicialmente muchas desconfianzas y temores en la mayoría de los adultos, que vinculaban el tema al fomento de la iniciación sexual o la promiscuidad, la situación fue mejorando progresivamente. Particularmente en Ayacucho y Huancavelica, era la primera vez que muchas de las autoridades locales empezaban a abordar el tema. Ante la información presentada por los equipos de MMR, varias de estas autoridades expresaron su preocupación y compromiso para contribuir a cambiar la situación de la SSR de las y los adolescentes en su distrito.

En general, el proceso de inserción en las zonas periurbanas y rurales fue enormemente favorecido por el trabajo previo realizado por el MMR en las áreas de intervención. En este sentido, fue un acierto considerar como un criterio de selección aquellos lugares donde ya hubiera trabajado la

institución. Hubo un gran apoyo de las dirigentas y promotoras de las organizaciones sociales de base relacionadas con el proyecto ReproSalud (que trabajó hasta el 2000 en Ucayali y el 2005 en Huancavelica y Ayacucho) y la Casa del Bienestar (ejecutándose en Lima y Ayacucho cuando se inicia SserR Jóvenes), ambos implementados por MMR. Estas mujeres, colaboraron en la convocatoria de adolescentes y jóvenes y algunas enviaron a sus propios hijos, hijos o familiares. Ellas fueron claves en la convocatoria de adolescentes que no estaban estudiando en las instituciones educativas (es el caso de varias madres adolescentes o chicos que dejaron la escuela para solo trabajar) o los jóvenes de 20-24 años que de otro modo hubiera sido más difícil y lento ubicar. Así mismo, estas promotoras y dirigentas comunitarias facilitaron las coordinaciones con las autoridades locales para realizar la presentación del proyecto (véase *Dando continuidad al trabajo de MMR*).

DANDO CONTINUIDAD AL TRABAJO DE MMR

En todos los distritos seleccionados había habido un trabajo previo del MMR, ese fue uno de los criterios de su selección. Eso facilitó el ingreso de algún modo. El nombre de la misma institución también ayudó muchísimo, es una institución de mucha credibilidad en la región.

(COORDINADORA REGIONAL, UCAYALI).

En todos sitios ReproSalud era un referente tremendo, son las más empoderadas y las mejores aliadas, así yo trabajé en San Miguel y en Huanta. Creo que inicialmente la mayoría era hijos e hijas de promotoras o tenían la referencia de MMR porque sus mamás han sido promotoras de MMR.

(PROMOTOR REGIONAL, AYACUCHO).

Nos ayudó mucho el trabajo de Repro, los conocidos de W y R en diferentes comunidades ayudaron mucho, las autoridades comunales sobre todo. La gente se acordaba de Repro bastante. Nos contactamos con algunas promotoras de Repro y fueron algunas promotoras de Yauli y Paucará donde están los Chopccas. En la presentación pública de Paucará habían bastante más personas de lo previsto, como 80 personas.

(COORDINADORA REGIONAL, HUANCAMELICA).

Además, tanto las integrantes del equipo que habían trabajado en ReproSalud, como otras de sus miembros, tenían un conocimiento previo de las zonas de trabajo y conocían diversas/os actores/as claves que también facilitaron los contactos en las áreas de trabajo, tales como prestadores de salud, dirigentas de organizaciones de base y autoridades, e incluso los propios adolescentes, como fue el caso de un promotor de Ucayali que había sido educador de pares en la misma zona de trabajo:

Yo me apoyé en los chicos y chicas que ya le conocían de proyectos anteriores, les pedía ayuda para hablar con autoridades, ubicarlos donde viven, para que me presenten o traduzcan. Para entrar a Puerto Firmeza me traducía un chico de San Francisco que ya me conocía.

(PROMOTOR REGIONAL Y LÍDER JUVENIL, UCAYALI).



De otro lado, hubo algunas pocas excepciones en las que el ingreso a las comunidades fue rechazado por varios sectores de la población, lo que fue motivado por razones relacionadas con conflictos sociales existentes en la zona. Así, la entrada a comunidades de la provincia de Padre Abad en Ucayali fue particularmente difícil por los conflictos que hay en estos lugares debido tanto a la presencia del narcotráfico como al rechazo de los programas de erradicación de la hoja de coca. Financiados mayormente por Estados Unidos, varios de estos programas de erradicación de la coca son criticados por sus métodos autoritarios y negativo impacto ambiental, así como por la escasa rentabilidad económica de los cultivos alternativos y falta de apoyo para su comercialización. Dado que la producción de coca es la principal fuente de recursos económicos de Padre Abad (como en otras zonas cocaleras del Perú), muchos de los pobladores ven amenazada su principal fuente de ingresos sino de sobrevivencia.

En este contexto, si bien SserR Jóvenes tuvo algunos aliados entre las ONG, docentes y personal de salud, varios sectores de la población y autoridades se opusieron y amenazaron violentamente al equipo regional de MMR. Ello, debido a que desconfían de todas las ONG de la zona por vincularlas con los programas de erradicación de la coca impulsados por USAID (aunque no era el caso del proyecto SserR Jóvenes, con otro objetivo y fuente de financiamiento).

Como lo relata la coordinadora regional de Ucayali (*Ingreso a zonas conflictivas: Padre Abad, en Ucayali*), el equipo de MMR tuvo que buscar formas alternativas de trabajar en las áreas de mayor conflicto sin poner en riesgo la seguridad de sus integrantes, lugares que a la vez consideraban importantes por su volumen poblacional y posibilidad de llegar a mas adolescentes y jóvenes.

INGRESO A ZONAS CONFLICTIVAS: PADRE ABAD, EN UCAYALI

La entrada a Padre Abad fue mediante los establecimientos de salud pero también nos ayudó CEDRO que está trabajando hace tiempo, facilitó datos, nombres de los chicos. Salud aun tenía acciones del proyecto GTZ que se hizo en Aguaytía (capital de la provincia de Padre Abad). [...] La municipalidad tuvo buena apertura en Aguaytía pero era un año de cambio de alcalde. Fue fácil ir con el alcalde anterior, pues ya le conocía, pero ya acababa la gestión, no ganó y entró otro, entonces tuvimos que volver a trabajar. Hubo una dificultad muy fuerte de ingreso a Huipoca [centro poblado de Padre Abad], solo tuvimos una reunión de entrada y fue muy violenta porque las autoridades de allí rechazaban totalmente el trabajo de MMR porque además de ser una ONG decían que queríamos erradicar su coca porque estábamos aliadas a USAID. Recordaban a las señoras de ReproSalud, allí en toda esa zona sigue USAID con DEVIDA. Saben que USAID está con el tema de erradicación y desarrollo alternativo y cualquier ONG es ligada. Cuando hay paros dicen que ninguna ONG entre, ONG se ha convertido en sinónimo de trabajo conjunto con USAID para erradicar la coca. [...]

Hombres y mujeres, autoridades, hablaban con mucha agresividad: “no queremos y le vamos a mandar bala”, nos decían. [...] Se decidió aun no empezar con ellos sino en el siguiente año y por allí conversamos con el personal de salud y un docente y dijeron que mediante ellos se podía intentar trabajar porque reconocían que había una necesidad de hacerlo en SSR y al año siguiente J ingresa mediante el establecimiento de salud. Huipoca interesaba mucho porque alberga buena cantidad de población adolescente, era necesario ingresar allí. J poco a poco trajo a villa Aguaytía a docentes y personal de salud y poco a poco se ha ido ingresando y aun estamos allí aunque con mucha cautela. Al comienzo todo lo hicimos en otro distrito, traíamos a los adolescentes y docentes, pero después ya hemos hecho actividades en el mismo Huipoca, actividades con el puesto salud, y los docentes, hemos hecho la feria, ya somos vistos de algún modo diferente. Los adolescentes nos ayudan a visibilizarnos de otro modo, porque son ellos los que desarrollan más las actividades, los ven trabajar, no estamos allí figurando en todo. Eso ha facilitado el ingreso desde el 2007. En principio, la decisión de la sede central era no trabajar en esa zona, eso afectaba el cumplimiento de nuestra meta, pero como pasaba el tiempo vimos que las condiciones se iban dando y se ha trabajado con mucha cautela y gracias a dios no hemos tenido dificultad. La vez pasada el teniente alcalde empezó a reclamar, pero como J había tenido una reunión con papás y docentes, les dijo que el proyecto estaba orientando a sus hijos y que el resto de papás si querían que nos quedemos, pero como hay líos políticos, lo callaron los otros pobladores, pero tenemos que estar con las antenas bien paradas. La seguridad es lo primero, siempre les recomiendo a M y J.

(COORDINADORA REGIONAL, UCAYALI).

Luego de la presentación pública del proyecto en los distritos de intervención se inició la convocatoria para realizar los autodiagnósticos, proceso previo a la formación de promotores y el inicio de las intervenciones comunitarias.

B. Conocer perspectivas, necesidades y alternativas de solución:

Los autodiagnósticos

El autodiagnóstico es una forma de investigación participativa a través de la cual los participantes reflexionan y analizan colectivamente su realidad e identifican sus necesidades, problemas y alternativas de solución.

En cada región se realizaron seis autodiagnósticos (dos por cada grupo etáreo) con adolescentes y jóvenes que fueron agrupados según sexo y edad (10-14, 15-19 y 20-24 años). Cada autodiagnóstico se realizó en cuatro sesiones, a lo largo de las cuales adolescentes y jóvenes reflexionaron sobre su sexualidad a partir de sus vivencias, sentimientos y visiones, y seleccionaron los problemas que más afectan su salud sexual y reproductiva. Adicionalmente, se identificaron los factores que debido a la inequidad de género impactan de manera diferenciada la salud reproductiva de hombres y mujeres, así como las barreras que encuentran los jóvenes para acceder a los servicios de salud. También se exploraron sus nociones sobre derechos relacionados con su sexualidad y salud sexual y reproductiva.

La conducción de estas reuniones estuvo a cargo de facilitadoras de los equipos regionales, quienes fueron previamente capacitadas en esta metodología. En lo posible, se trató de que las facilitadoras fueran del mismo sexo que los participantes, dado que eso les daba más confianza para hablar de temas relacionados con su sexualidad y socialización de género. El equipo regional además de registrar todo lo mencionado en las reuniones, elaboró un resumen de los autodiagnósticos con la información principal que se obtenía en cada sesión.

El autodiagnóstico, se planteó desde el diseño de Serr Jóvenes como fundamental para elaborar las propuestas, contenidos y estrategias del proyecto. Además, para los equipos regionales de Manuela Ramos, especialmente para quienes no tenían una experiencia previa en investigación participativa, fue también un proceso de aprendizaje que les ayudó a entender o reforzar la lógica de Serr Jóvenes: partir de los conocimientos y preocupaciones de las y los propios participantes, para luego con ellas y ellos y desde su perspectiva, elaborar alternativas de solución. Al respecto, una coordinadora regional dice:

Los autodiagnósticos fueron una metodología nueva para los equipos regionales y ayudaron a entender la lógica del proyecto, la integración de conocimientos. La investigación es muy importante. Es tu marco referencial para todo el proyecto. Te dice del nivel de conocimientos inicial. Te da la versión del adolescente, es una metodología nueva que te ayuda a tener muchos insumos y te refleja rápidamente como vive la sexualidad el adolescente, y así te permite una intervención más efectiva. Te permite explorar, no se ciñe a preguntas muy específicas y te amplía más la información que se necesita.

(COORDINADORA REGIONAL, AYACUCHO).

Saber escuchar, una de las habilidades esenciales que requieren las facilitadoras de los autodiagnósticos, fue todo proceso de aprendizaje para promotoras regionales que más de las veces venían de otras experiencias de trabajo en las que su rol había sido diferente, tal como lo expresa una promotora regional:



Yo aprendí a morderme la lengua, porque a veces uno viene con esto de facilitar, preguntar y repreguntar y volver, eso ha sido una experiencia fundamental, saber escuchar y básicamente estar callado todo el tiempo. Hacer las preguntas de tu guía y escuchar. Venimos de estar acostumbrados a facilitar más que a escuchar, en el caso mío al menos.

(PROMOTORA REGIONAL, UCAYALI).

Los autodiagnósticos fueron el primer contacto entre los equipos regionales de Manuela Ramos y los adolescentes y jóvenes de las zonas de trabajo, así como las instituciones y organizaciones a través de las cuales se les convocaba, por lo que fueron claves en el proceso de empezar a conocerse mutuamente y afinar las estrategias de convocatoria y facilitación de grupos. Fue en este momento que los equipos regionales empezaron a descubrir que las instituciones educativas eran los canales más propicios para convocar adolescentes y también a constatar las mayores dificultades para convocar a jóvenes del grupo de 19-24 años.

En su mayoría, los jóvenes de esta edad ya estaban fuera de la escuela, carecían de tiempo para participar en las actividades de SserR Jóvenes debido a responsabilidades de trabajo y/o estudio o, para varios de ellos, estas actividades no estaban dentro de sus prioridades. A lo largo del proyecto este fue el grupo con menos participantes.

Así mismo, estos primeros encuentros con adolescentes y jóvenes en los autodiagnósticos ayudaron a que los equipos regionales empiecen a estar más atentos respecto a ciertos aspectos de la interacción entre las y los participantes, como la violencia física entre los chicos menores (véase: *a conocerse mutuamente*).

Igualmente, la recurrencia de temas como el de la violencia sexual, comienza a ser una preocupación que luego será abordada en las iniciativas comunitarias. Los resúmenes y transcripciones de los autodiagnósticos fueron también material de consulta indispensable para las promotoras regionales que ingresaron al proyecto cuando este ya estaba en marcha.



EMPEZAR A CONOCERSE MUTUAMENTE

El autodiagnóstico nos permitió en primer lugar iniciar las relaciones con las instituciones educativas, el primer contacto también con las y los adolescentes con las que íbamos a trabajar, ya empiezan a tener rostros y a reconocernos también. [...] Veíamos que en la convocatoria con adolescentes nos iba mejor a través de IE, aunque en casos específicos fue mediante promotoras. Nos permitió esas primeras coordinaciones y relaciones e ir descubriendo como nos iba mejor la convocatoria.

Otra cosa que empezamos a mirar en el grupo de chicos de 10-12 años es esto del golpe, la relación entre ellos era a través de la violencia y de reafirmarse a través de eso, decíamos: "a ver hagan un sociodrama", y se pegaban de verdad allí. El más pequeño de 10 años, me acuerdo, era el más agresivo, era su forma de defenderse, teníamos que estar muy alertas a que no se golpeen e insistir con las normas de convivencia. Particularmente en el caso de hombres 10-14.

En el caso de las chicas de 10-14, a pesar de la distancia generacional, nos dejaron muy cargadas, por un lado, de cosas positivas porque nos logramos relacionar muy bien con las chicas, porque estábamos J, E, P y yo, P nos ayudaba en lo logístico, logramos una cercanía muy grande.

Pero, por otro lado, las sensaciones eran encontradas porque surgían temores, palabras vinculadas a la sexualidad relacionadas con temores, amenazas, el tema de la violencia sexual estaba muy marcado, no sabemos si era una vivencia propia o eran los temores.

Establecimos una relación tan estrecha que nos preguntaban por las facilitadoras cuando yo seguía yendo.

(COORDINADORA REGIONAL, LIMA).

Los autodiagnósticos sentaron las bases para elaborar guías y materiales educativos para la capacitación de las y los promotores juveniles. Así, los contenidos educativos, el lenguaje, las técnicas y formas de interacción con chicas y chicos se pensaron teniendo como referencia los autodiagnósticos (véase *Problemas seleccionados en los autodiagnósticos*).

PROBLEMAS SELECCIONADOS EN LOS AUTODIAGNÓSTICOS

Con algunas variantes en cada región, en los autodiagnósticos las y los adolescentes y jóvenes identificaron los siguientes problemas como prioritarios:

a) el embarazo no deseado en adolescentes y el impacto que tiene en sus vidas, el abandono por parte de la pareja, la falta de apoyo y aislamiento con que enfrentan esta situación, hijos no reconocidos por sus padres; b) la falta de conocimiento sobre sexo y sexualidad, la vergüenza y la poca comunicación con sus padres sobre estos temas, la falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las limitaciones en el acceso a información en los servicios de salud; c) La violencia familiar y la violencia sexual; y, d) la desinformación sobre las enfermedades de transmisión sexual, el Sida y las ITS. (Informe de Evaluación Intermedia, 2007).

C. Capacitación para formar Promotoras y Promotores Juveniles

Luego de los autodiagnósticos, se convocó a adolescentes y jóvenes de ambos sexos para participar en talleres educativos dirigidos a formar promotores juveniles. Se realizaron un total de seis talleres de capacitación en cada distrito (dos por año) además de talleres de reforzamiento en los temas sugeridos por los propios adolescentes y los equipos regionales. Estos talleres fueron los cimientos para la formación de tres promociones de promotores juveniles en cada lugar. La capacitación se desarrolló en dos etapas. La primera constaba de un taller de 10 a 11 días en el que se abordaban los temas de género, sexualidad, derechos y salud sexual y reproductiva (SSR). La segunda etapa comprendía un taller de dos a tres días sobre liderazgo, ciudadanía y participación social, además de los talleres de reforzamiento con una duración de uno a dos días cada uno.

Convocatoria y criterios de selección

La convocatoria se realizó principalmente en instituciones educativas debido a que en casi todos los distritos seleccionados un porcentaje mayoritario de adolescentes se encuentra estudiando.⁷ Adicionalmente, para el primer taller, también se realizó la convocatoria mediante organizaciones de base y lugares de trabajo o reunión de adolescentes y jóvenes, así como en instituciones de educación superior, para llegar a aquellos adolescentes que no estaban en la escuela y a jóvenes de 19-24 años de edad.

⁷ En la mayoría de los distritos del área de intervención del proyecto el nivel de matriculación es de 80% o más de la población en edad escolar. Los distritos con menor nivel de matriculación se encuentran en Ayacucho y Huancavelica, donde alrededor del 50% de la población en edad escolar se encuentra matriculada en las instituciones educativas (Movimiento Manuela Ramos, 2006. *Proyecto "Ayudando a Mejorar la Salud Sexual y Reproductiva de las y los Jóvenes Rurales y Periurbanos del Perú" - SserR Jóvenes*).

Para el segundo y tercer taller, la convocatoria se centró casi exclusivamente en instituciones educativas por haber encontrado allí una mayor acogida. Así mismo, se dio un mayor énfasis a estudiantes de hasta tercero de secundaria, pues los promotores de la primera promoción que desertaron fueron en mayor número quienes cursaban el quinto de secundaria debido a que migraron, o asumieron responsabilidades de trabajo y/o estudio que les ocupaba la mayor parte de su tiempo.

Es importante indicar que los criterios de selección de las y los promotores que participaron de los talleres fueron bastante amplios y se afinaron luego de la primera convocatoria. Esto tuvo que ver principalmente con el hecho de que durante la convocatoria los docentes fueron quienes directamente invitaron y seleccionaron a las y los participantes, utilizando finalmente sus propios criterios.

En las cuatro regiones, los docentes tendieron a invitar a dos grupos de estudiantes: quienes destacaban más por tener buenas notas o por ser líderes, y quienes tenían problemas de mala conducta o eran los más traviesos del salón. Algunos profesores, como en el caso de Huancavelica, optaron por invitar a los chicos más inquietos y extrovertidos por asociarlos con aquellos que ya se podían haber iniciado sexualmente y dar un pronto uso a la información que recibirían. En Ucayali, algunos profesores les decían a los alumnos que los enviaban a Manuela Ramos para que los reformen por ser los peores de su clase. En algunos casos, la invitación se realizó sin aclarar el tema que se abordaría en el taller y el carácter voluntario de la participación fue ambiguo (pudiéndose entender que se trataba de una designación de los docentes). Si bien los equipos regionales están de acuerdo en lo inadecuado de este proceso, un resultado no esperado fue descubrir que los talleres se convirtieron en espacios alternativos de desarrollo para chicas y chicos considerados "problema" por sus profesores (ver Capítulo II).

El grupo que fue era de lo peor para el resto. En Campo Verde el director les había dicho allí van a ir al reformatorio de Manuela Ramos. Yo me acuerdo de los muchachos que decían "nos han mandado porque dicen que somos los peores y porque no tenemos nada más que hacer". Y al principio hacían chongo sin hacer caso ¿Y dónde estaba el reformatorio? Les gustaba y se han quedado. Ha jugado un papel importante la propuesta de la guía y nosotros también nos esforzábamos. Hacíamos que se visibilicen, jugamos con ellos y si no se acababa a las 5 p.m. la guía, parábamos. Ahora se han visibilizado los chicos de un modo diferente, participan más de las actividades de su colegio, intervienen en las clases, ya no los ven como los peores.

(PROMOTORA REGIONAL, UCAYALI.)

Con esta experiencia, para el segundo y tercer taller, los promotores regionales pusieron en práctica algunas medidas para asegurar el carácter voluntario de la convocatoria y la selección entre pares (consúltese *Huancavelica: Estrategias de selección*). Así, solicitaron permiso en las escuelas para ingresar y explicar ellos mismos los criterios de la selección. En algunos lugares, se nombraron delegados por salón o comunidad entre los adolescentes que ya venían participando del proyecto.

HUANCAMELICA: ESTRATEGIAS DE SELECCIÓN

Estuve a cargo de Yauli y Paucará cuando se inició la capacitación. En esos distritos, para la primera formación de promotores hicimos la convocatoria dirigiéndonos a las instituciones educativas para coordinar directamente con ellos para convocar al grupo de 10-19 años que aun están estudiando. Para el grupo de 19 a 24 años convocamos mediante las autoridades de la comunidad, pero hasta ahora a ellas se les hace muy difícil la convocatoria. Les dimos un perfil: que sean adolescentes. Varones y mujeres en número equitativo, les dábamos a seleccionar en un inicio alumnos de 5o y 6o de primaria y de 1o a 5o de secundaria, pero con un cupo limitado.

La zona donde intervenimos es muy dispersa y tiene varias instituciones educativas a las que tenemos que darles cupos limitados y según la población educativa que tengan. La elección era a criterio de cada director. Nos enviaron a los más inquietos y extrovertidos que decían que quizá ya se han iniciado o saben de esos temas porque ya están en eso. De otras instituciones educativas mandaron a los alumnos que destacan, en notas y más líderes, los más participativos.

Al inicio nos incomodó porque esperábamos que la selección fuese más democrática y que se elijan entre los propios adolescentes. Entonces pensamos una estrategia diferente para la segunda convocatoria. Pedíamos permiso para nosotros ingresar a la sección y pedíamos a ellos que elijan. Ellos elegían al que ellos apostaban para que sea promotor.

(PROMOTORA REGIONAL, HUANCAMELICA).

Adicionalmente, hubo chicas y chicos que llegaron a los talleres debido a la influencia de amigos o familiares que ya estaban participando en las sesiones educativas. Esto sucedió sobre todo en las comunidades o pueblos más pequeños donde el local en el que se realizaba el taller era visible y accesible para la comunidad y las noticias sobre el desarrollo de las sesiones corrieron muy rápido. En algunos casos el número de quienes llegaban sin haber sido convocados sobrepasaba largamente lo previsto, que era un total de 60 participantes, 30 menores de 14 años y 30 de 15 a más años. Mayormente, se optó por no restringir la participación de chicas y chicos interesados y subdividir los grupos de trabajo.

De pronto se habían pasado la voz y habían cantidad de chicos y chicas, y pedían mamás y chicos que querían participar. Rebasaban la cantidad [prevista]. En Cangallo llegamos a 91 cuando era para 60 [...] Había incertidumbre al empezar, no sabíamos con cuántos íbamos a contar, pero cuando aparecían tantos, no tenías un criterio para determinar cuántos se quedan y cuántos se van. Entonces, había que subdividir cada grupo en dos y ver quien se hace cargo. No sabías que convocatoria ibas a tener, pero de pronto venían con el hermanito... En San Juan Bautista [distrito periurbano] eran solo los que habíamos seleccionado y en un lugar apartado, pero en las comunidades todos se pasan la voz y acceden. [...] ¿Qué haces cuando te aparecen tantos? Se trepaban por el poste o la ventana o ven al amiguito seleccionado y quieren participar.

(COORDINADORA REGIONAL, AYACUCHO).



La propuesta metodológica: reflexión crítica y apropiación

El propósito de los procesos de capacitación para formar promotores juveniles fue promover que adolescentes y jóvenes *"interioricen que son sujetos de derechos, es decir, que las y los jóvenes adolescentes, tienen derechos humanos, derechos sexuales y reproductivos, entre otros, que los protegen"*.⁸ A la vez, se buscó proporcionar conocimientos a adolescentes y jóvenes sobre su cuerpo, sexualidad y salud sexual y reproductiva, así como sentar las bases para que, de decidirlo, se organicen para defender sus derechos sexuales y reproductivos.

El proceso de capacitación siguió una metodología que busca el aprendizaje en la convivencia, la participación, la reflexión crítica y el desarrollo de capacidades orientadas a *"socializar el conocimiento, aprender a expresarse, trabajar sobre prejuicios, potenciar habilidades de comunicación y de respeto por las diferencias"*.⁹ Se trata de un proceso inductivo que partiendo de la reflexión individual y colectiva sobre experiencias personales y del entorno, promueve un análisis crítico desde los enfoques de género, derechos humanos e interculturalidad. Esta metodología tiene sus antecedentes en la pedagogía feminista, en la que Manuela Ramos tiene una larga trayectoria: una pedagogía crítica que coloca en el centro de la acción y reflexión educativa las desigualdades de poder y necesidades relacionadas con las jerarquías de género.

Estos procesos formativos se apoyaron tanto o más que en nuevos conocimientos, en las vivencias personales que facilitan la apropiación de contenidos: el aprendizaje de los derechos de los adolescentes en la experiencia misma del trato y el tipo de relaciones sociales promovidas en los

⁸ Movimiento Manuela Ramos. Proyecto SserR Jóvenes (2006). *Manual de capacitación para los talleres con promotores y promotoras juveniles en salud sexual y reproductiva*, p. 1.

⁹ Movimiento Manuela Ramos. Proyecto SserR Jóvenes (2008). *Manual de capacitación para promotoras/es juveniles*, p. 5

talleres de capacitación como en todas las actividades del proyecto. Ello, bajo el convencimiento de que para trabajar el tema de sexualidad se requieren contextos pedagógicos horizontales que faciliten perder la vergüenza para hablar de temas usualmente considerados prohibidos y entender la sexualidad como un derecho. Así lo resalta la coordinadora nacional de SserR Jóvenes:

Los aportes de la propuesta educativa del proyecto son los enfoques de cómo se están mirando a chicos y chicas. Enfatizar el cuidado y buen trato, la relación horizontal, aprender el respeto por el otro u otra a partir del respeto que se les da a ellos. Insistir en que se sientan bien tratados, respetados, escuchados, que aprendan la ciudadanía y autoestima sintiéndose así.

(COORDINADORA NACIONAL).

Los manuales de capacitación y su implementación: ejemplos locales y flexibilidad

El equipo central elaboró dos manuales de capacitación para promotores juveniles, el primero sobre género, derechos y salud sexual y reproductiva de los adolescentes y jóvenes; y el segundo sobre ciudadanía, participación y liderazgo. Estos manuales partieron de las preocupaciones y visiones de los chicos y chicas que participaron en los autodiagnósticos y tomaron como referencia materiales de capacitación en educación sexual existentes.¹⁰

Los manuales se orientan a posibilitar a los participantes el cuestionamiento de estereotipos y mitos que se tienen sobre los temas de salud sexual y reproductiva y de las formas de relaciones interpersonales inequitativas, con el fin de contribuir a que tomen decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, así como que cuenten con herramientas para defender sus derechos en estos ámbitos.

Temas y enfoques

Los manuales de capacitación cubren los siguientes temas:

Módulo 1 (10 sesiones de 2.5-3 horas): Identidad, proyectos personales, desarrollo personal y de la comunidad; sexo y género; cambios en la adolescencia y órganos sexuales; procesos reproductivos y cuidado del cuerpo; enamoramiento; relaciones sexuales y el derecho a decidir; métodos anticonceptivos; ITS, VIH y SIDA; violencia contra adolescentes y jóvenes; y derechos sexuales y reproductivos.

Módulo 2 (3 sesiones de 2.5-3 horas): Liderazgo, ciudadanía, participación comunitaria y social, vigilancia ciudadana en derechos sexuales y reproductivos.

Es importante señalar que en algunos casos hubo una observación por parte de los docentes por no abordar el tema de autoestima. El equipo de MMR explicó que este tema se incluye de manera permanente en los módulos de capacitación y durante todo el proceso educativo, ya que

¹⁰ Se tomó como referencia los manuales de capacitación de otros proyectos realizados por el Movimiento Manuela Ramos, como el Proyecto ReproSalud, el proyecto con Madres Adolescentes y otros que se desarrollaron en el distrito de San Juan de Miraflores (Lima). Así mismo, se usaron materiales educativos para adolescentes elaborados por otras organizaciones como el CESIP, IES, INPPARES, Flora Tristán, MINSA, OPS y OMS.

la incorporación transversal de los enfoques de género, derechos humanos e interculturalidad en los módulos, cuestiona permanentemente las jerarquías y formas de discriminación y violencia que contribuyen a mellar la autoestima de las y los adolescentes. Adicionalmente, los diferentes ejercicios y espacios de participación ayudaron a mejorar la autoconfianza de las y los adolescentes, como se describe en el capítulo 3.

Otra crítica común de un sector de docentes era que “sólo se habla de condones”, lo que no se condecía con la manera en que se concibieron y desarrollaron los talleres de capacitación de promotores juveniles, pero tendría que ver con una serie de connotaciones negativas sobre el uso del condón que aparecieron asociadas a temores de los docentes en sus discursos sobre el incentivo de la iniciación sexual y la promiscuidad.

Estructura y metodología

Cada capítulo de los manuales de capacitación se inicia con “la caja del saber” que contiene las ideas e información básica que debe manejar el facilitador antes de iniciar la sesión. Cada sesión empieza con dinámicas y preguntas motivadoras que fomentan la reflexión y el análisis de situaciones de manera individual o grupal. Luego, los resultados de estos ejercicios son comentados en una plenaria por el conjunto de participantes y el facilitador. Partiendo de las ideas y situaciones expresadas en la plenaria, el facilitador resalta algunos conceptos centrales sobre cada tema. La sesión concluye con compromisos que voluntariamente expresan los participantes y una evaluación de la misma.

Las técnicas y dinámicas mencionadas en el manual podían ser modificadas o adecuadas por los equipos regionales dependiendo del grupo, las personas y el contexto de trabajo. Esta flexibilidad se basa en el criterio de que lo más importante no es seguir el módulo al pie de la letra, sino escuchar a los participantes, propiciar que vinculen sus experiencias personales con los nuevos conocimientos, y tomar en cuenta las relaciones que se dan entre ellos.

La secuencia de temas y contenidos fue la misma para todos los grupos de edad, pero con algunas especificaciones metodológicas que fueron afinándose y recreándose por los equipos regionales. Inicialmente se pensó en tres grupos de edad (10-14 años, 15-19 y 20-24 años), pero luego, dado que el grupo de 20-24 se redujo significativamente o fue inexistente en algunos distritos, se trabajó con dos grupos. La coordinadora nacional del proyecto, resume el proceso del siguiente modo:

Se dividen en grupos, aunque es la misma guía. Al inicio se pensó toda la estrategia para tres grupos, pero en términos metodológicos no eran grandes brechas. Finalmente, se usó una guía homogénea con algunos señalamientos para grupos por debajo y por encima de los 14, ejercicios y metodologías alternativas. Está basada mucho en la experiencia que van acumulando los propios facilitadores. Los equipos regionales hacían sus propias adecuaciones. Se agenciaban sus propios recursos metodológicos para cuando trabajaban con menores o mayores. [...] Se mantuvo así para todos los procesos de capacitación, dos grupos: menores de 14 y de 15 para arriba.

(COORDINADORA NACIONAL).



En tanto las formas de relación y trato están estrechamente vinculadas con los contenidos que se explican y reflexionan en el proceso de formación de promotores, facilitadores y participantes establecían desde la primera sesión las normas de convivencia que tomarían en cuenta a lo largo del taller de capacitación.

Normas de convivencia e incentivo de formas de "disciplina"

Luego de explicar los objetivos del taller y que participantes y facilitadores se presentaban, chicos y chicas se ponían de acuerdo en las normas que el grupo iba a respetar durante las sesiones. Este conjunto de acuerdos se denominaron "reglas para vivir bien" o "reglas de convivencia", término que es usado también en las instituciones educativas. Así por ejemplo, se proponían como normas de convivencia: escuchar a la persona que está hablando, no burlarse de lo que digan las otras personas, no hacer desorden, entre otras.

El establecimiento de normas de convivencia fue parte de la formación de los promotores juveniles en prácticas de respeto y democracia y condición de posibilidad de las mismas. Así, por ejemplo, la definición y puesta en práctica de las normas de convivencia fue un proceso progresivo de aprendizaje colectivo de escucharse mutuamente, y especialmente, de que los chicos presten interés a lo que expresan las chicas:

Uno de los mayores retos ha sido que los chicos y chicas han aprendido a escuchar a sus compañeros y más los chicos a las chicas. [...] Ha sido difícil, cuando están hablando, "un momentito, a ver que dice la chica". También ha facilitado que en este proceso vayan respetando los comentarios, antes había muchas burlas, se ponían apodos insultantes. Las guías de facilitación han apoyado que podamos explorar desde las chapas, los apodos, juegan un papel muy importante las Normas de Convivencia. Es fundamental, porque con ellos mismos hemos aprendido a sacar la palabra castigo. "¿Que puede pasar?". "Ya, que baile, que recite un poema". Creo que solo dos veces alguien ha tenido que salir al frente, porque han estado muy atentos de las normas, que también valían para nosotros mismos, por ejemplo, llegar a tiempo. Se han acostumbrado a esa metodología.

(PROMOTORA REGIONAL, UCAYALI).

En el caso de Huancavelica, las y los participantes del taller de capacitación acordaron también reglas de convivencia que se extendían a la vida en común fuera de las sesiones educativas, pues Huancavelica fue la única región que realizó los talleres de capacitación tipo "internado" debido a la lejanía y dispersión de las comunidades y pueblos donde se implementa el proyecto. Esta experiencia luego fue repetida en las otras regiones durante los encuentros regionales de promotores juveniles.

Un aspecto complejo de manejar durante la convivencia, fue el de la responsabilidad institucional de la ONG frente a la posibilidad de que las y los adolescentes tengan encuentros sexuales en el contexto del "internado" para los talleres (o los encuentros regionales).



De un lado, los equipos del MMR se cuestionaban sobre lo contradictorio que podía ser que trabajando en un proyecto que promueve los derechos sexuales de los adolescentes, tomen medidas para evitar que ellas y ellos tengan relaciones sexuales durante el taller (como hospedar en hoteles o pabellones separados a hombres y mujeres, asumiendo que la mayoría gustaba del sexo opuesto). De otra parte, los equipos regionales de MMR eran responsables frente a los padres y madres de familia y la comunidad, de lo que sucediera con las y los adolescentes en el evento. Muchos padres de familia firmaron el permiso para que sus hijas asistan al taller expresando explícitamente su preocupación de que en evento ellas se inicien sexualmente o puedan quedar embarazadas.

Un caso extremo, fue el de un padre de familia que amenazó de muerte a una promotora del equipo regional de Ucayali en caso “su hija no regresara virgen”. De confirmarse estos temores o sospecharse que eran ciertos, el riesgo de interrumpir el trabajo del proyecto era bastante grande, pues se asumiría como una prueba de que el proyecto fomentaba la iniciación sexual entre los adolescentes, uno de los principales argumentos de quienes se oponían a la implementación de SserR Jóvenes en sus localidades. Los equipos regionales hablaron claramente de las diferentes aristas de esta preocupación con los adolescentes, pero muchas veces se trataba de una ambivalencia que no se lograba resolver. Se recordaba cual era el objetivo de estar en el taller (o encuentro), y se enfatizaba en que si bien es un derecho decidir cuándo tener relaciones sexuales, hay un espacio para cada cosa. A la vez, algunos promotores regionales sugerían la importancia de portar condones en estos eventos. Así, se abordó como un proceso de transición en el cual a la vez se afianzaban derechos y se insistía en la necesidad de poner límites y asumir responsabilidades.¹¹

¹¹ Conversación con la coordinadora nacional.

El tema del enamoramiento y la atracción sexual entre chicos y chicas se abordó en las normas de convivencia, tanto durante su formulación como cuando estas se incumplían. Este fue un motivo para reflexionar sobre el bienestar individual y del grupo, así como sobre el balance entre derechos, deberes y responsabilidades. Así, lo detalla el equipo de Huancavelica:

Se trabaja siempre la capacitación en la capital del distrito y vienen de las comunidades rurales a ese lugar. Las capacitaciones que hacemos son tipo internado, seis días con el primer módulo. Esa modalidad la hemos adoptado desde la primera formación de promotores porque, como son comunidades muy dispersas, el regreso inmediato a sus casas no es factible, porque no hay movilidad de ruta, y si se van caminando demoran 2 a 3 horas y se ponía en riesgo su seguridad.

El primer día de taller hacíamos unas normas de convivencia que salían desde ellos a qué se comprometían y qué tenían que cumplir. Eso casi no nos complicó mucho. Pero en la noche llegaban los chicos y conversaban con las chicas hasta tarde y no les decíamos que no debían que conversar. Estaba el tema de hablar de sus derechos, por ejemplo, no es que si se enamoran en el taller sea un delito, pero si están hasta tarde conversando al día siguiente no iban a poder estar bien en la reunión. Hablábamos con ellos y ellas sobre las reglas de convivencia que ellos mismos proponían [...]. Por ejemplo, no molestar a las chicas, en comunidades, empujarlas, quitarles una cosa, es algo así como que quieren algo con ellas. Eso era una regla que salía de ellos mismos, como estar temprano a la hora del desayuno. Pero igual sucedía. Había quejas de los dueños de los hoteles porque hacían bulla hasta tarde. Como era novedoso, estaban despiertos hasta la una de la mañana conversando, duchándose en un solo cuarto, o lavando su ropa las chicas. Y al día siguiente reflexionábamos sobre cuál era el objetivo por el que estábamos allí.

(EQUIPO REGIONAL, HUANCAMELICA).

Trato y formas de relación intergeneracional democráticas: desde el ejemplo

Durante las sesiones educativas de los talleres de capacitación, así como en todas las actividades del proyecto, los promotores de los equipos regionales buscaron promover formas de relación democráticas entre las y los adultos y adolescentes, facilitadores y participantes, desde el propio ejemplo. Pedirles a chicas y chicos que los llamen por su nombre, establecer acuerdos con ellos y no imponerles normas, pedirles que deliberen, tener consistentemente una actitud de escucha, compartir sus juegos y espacios fueron, entre otras, las maneras en que los promotores regionales promovieron relaciones sociales más horizontales y democráticas. Aquí, algunas reflexiones de algunos integrantes de los equipos regionales:

A parte del mismo hecho de que uno como facilitadora tiene mucha empatía con chicos y chicas, es nuestra forma de ser que ha permitido romper con esos esquemas [de la escuela], desde que me presento, les digo yo me llamo MV y me gusta que me digan Mili y ya con el tiempo se han acostumbrado a decirme Mili. A partir desde allí es que hemos propiciado la participación. [...] También ha ayudado que hemos sabido escucharles y decirles que nos importan. Una chiquita me decía que nadie le había abrazado y dicho que le quería. El hecho de saludarles y darles un abrazo ya rompe el esquema con los docentes. También hablarles con palabras sencillas y ejemplos de la comunidad, estar atentos a lo que dicen.

(PROMOTORA REGIONAL, UCAYALI).

He incidido mucho en desterrar la verticalidad en las relaciones con los chicos y chicas, y hacerles ver las cosas que hacen mal, como tirar papeles en el piso, decirles “hay que fijarse en las normas de convivencia, si ustedes quieren lo recojo yo....” Y entonces, ellos se daban cuenta. También nada de señor V, ni que te pongan todos los títulos, ingeniero, doctor. También cuando acabábamos temprano me decían “V, ¿un partidito?”. Y yo iba, compartir sus juegos, experiencias, a meterme en los zapatos de ellos. Me ayudaba mucho que se acercaban y me contaran muchas cosas, he incidido mucho metiéndome en sus zapatos y escuchándoles, me contaban o me esperaban en la puerta o venían a acompañarme a cenar, me contaban los problemas en su casa, que vivían solos, se ha ido haciendo mucha amistad. En esas conversaciones yo trataba de integrar el enfoque de género a su manera de ver sus propias vidas y las situaciones que pasan los chicos y las chicas.

(PROMOTOR REGIONAL, AYACUCHO).

Además de favorecer la confianza y la empatía con los participantes de los talleres educativos, estas actitudes y comportamientos de los promotores regionales, fueron reconocidos como nuevos, alternativos y deseables referentes de personas adultas y las y los profesoras/es.

Lo que más me ha interesado es que un adulto hable el lenguaje de un adolescente [...], me llamaba la atención, si hubiera sido de esos que hablan y hablan y no le importa si entiendes o no, pero él lo hacía como amigo. No nos habían dicho que se trataba la capacitación, pero V empieza a hablar y se presenta y entonces dije “es otra nota”, y me quedé.

(PROMOTOR JUVENIL, HUANTA, AYACUCHO).

Sin embargo, como lo sugiere la coordinadora de la región Lima, la posibilidad de escuchar y apoyar a los adolescentes más allá del tiempo destinado a las sesiones educativas requiere de condiciones con las que no siempre pudieron contar los equipos regionales: recursos humanos suficientes y servicios donde puedan ser derivados los casos que lo requieran (como los casos de violencia familiar y sexual).

Al inicio, en los primeros talleres de capacitación también nos consultaban. Al inicio era solo capacitación, entonces nos dividíamos entre los cuatro (dos y dos) para capacitar. En Pachacamac a veces había situaciones en las que los chicos se ponían más inquietos. Entonces, lo tomábamos como una llamada de atención, nos poníamos a conversar y nos contaban todos sus problemas. El hecho de estar en el espacio, de sentirte escuchada y sentirte importante era fundamental, no solo aprender. Eso ha sido particularmente importante en Pamplona, en el caso de pandilleros o ex -pandilleros que iban de noche incluso borrachos y cortados la cabeza, pero no dejaban de ir. Hubo casos en Pamplona que los derivamos a la psicóloga de la Casa del Bienestar [servicio impulsado por MMR en este lugar], por ejemplo un caso de violación. Ayudaba escucharlos y derivarlos en algunos casos. Pero a veces no sabíamos qué hacer. Eso se hizo más difícil en los siguientes talleres después darnos el espacio para conversar, porque ya no íbamos de dos sino de uno.

(COORDINADORA REGIONAL, LIMA,)

Fomentando equidad e inclusión en la participación

Además de reflexionar sobre vivencias e historias personales de adolescentes de la comunidad, se aprovechaban situaciones que ocurrían en los mismos talleres para pensar y aplicar los enfoques de género, interculturalidad y derechos sexuales. Esto fue muy relevante en el ámbito de promover la participación y relaciones equitativas entre las y los adolescentes.

Salvo excepciones, en la mayoría de distritos, eran los chicos quienes participaban más que las chicas. La diferencia era más marcada aún en el caso de las comunidades rurales de Huancavelica o Ayacucho, o las comunidades shipibas en Ucayali, donde las posiciones de liderazgo y autoridad eran asumidas fundamentalmente por los hombres. En algunas de estas comunidades las chicas no miraban a los chicos y no expresaban ninguna palabra en su presencia. Para facilitar que tanto chicas como chicos puedan expresarse con más soltura, sobre todo en temas de sexualidad, los trabajos en grupo de las primeras sesiones se realizaron en grupos separados de hombres y mujeres. Así mismo, durante plenarios y espacios mixtos se promovió la participación de diversos modos, como dando un turno a hombres y otro a mujeres, o llamando a cada participante por su nombre para pedirles su opinión.

El mayor reto... fue que participen más las chicas. La participación era más de los chicos, siempre querían quedar bien, a ellos desde jóvenes les preparan para ser líderes en sus comunidades, pero a las mujeres no.

Ya en el desarrollo del taller es un poco difícil porque las mujeres se cohiben, especialmente cuando se trata del tema de sexualidad. Se les daba más oportunidad a las chicas a participar, llamándoles por su nombre o diciéndole a los chicos que ahora había que dar oportunidad para que hablen las mujeres al igual que ellos ya habían hablado.

Los primeros temas no se trabajan en grupos mixtos: género, así es mi cuerpo e identidad cultural, porque no es inmediata la interacción con los varones, eran grupos separados. Cuando solo son mujeres participan más.

(EQUIPO REGIONAL, HUANCAMELICA).

Las relaciones entre chicos y chicas durante su convivencia en el taller también fueron motivo de reflexión, especialmente cuando se presentaban situaciones conflictivas en las que terminaban empujándose o jalándose. Trabajar con chicas y chicos por separado ayudó especialmente a fortalecer a las chicas y reflexionar sobre asuntos considerados íntimos.

Así mismo, en varios distritos se enfatizó en el tema de la diversidad y los derechos sexuales, lo que se siguió trabajando a lo largo de los subproyectos, pues la presencia de chicos considerados "afeminados" o que se auto-identificaban como gays o travestis, generaba comentarios incómodos o bromas entre los participantes de los talleres (al inicio) y de otros chicos de sus colegios o barrios. Varios de estos chicos ocuparon cargos en los comités de gestión de los SP y sus compañeros cambiaron de actitud hacia ellos (ver Cap. 3).

Lo lúdico como recurso metodológico

Un aspecto fundamental de la metodología del proceso de capacitación que los equipos regionales fueron recreando y mejorando en el camino fue la combinación de técnicas participativo-reflexivas y lúdicas. Si bien este tipo de técnicas estuvieron presentes desde la primera guía propuesta por el equipo central, fue en la interacción con los adolescentes y la retroalimentación cotidiana de los equipos que se empezó a hacer un uso más intensivo de técnicas de animación y juegos, así como se recrearon las dinámicas de trabajo de grupo y materiales educativos. Estos cambios se incorporaron en la última versión del módulo de capacitación (marzo de 2008).

La incorporación intensiva de juegos y técnicas lúdicas en general, surgió por diversas razones:

- Como una respuesta frente al reto de trabajar de modo participativo con grupos numerosos de adolescentes y ganar su atención e interés, punto de partida básico del proceso educativo (por ejemplo, competencias entre quienes responden acertadamente).
- Como parte del proceso educativo *per se* en tanto medio de autoexpresión y aprendizaje (por ejemplo, dinámicas para perder la vergüenza a tocar y hablar de su cuerpo).
- Como un modo de facilitar la interacción y la convivencia entre chicas y chicos durante el taller.

Si bien las dinámicas lúdicas fueron importantes para el trabajo con todos los grupos, esto fue más importante aún en el caso de los menores (10-14 años), quienes fueron un grupo bastante numeroso en Huancavelica y algunos distritos de Ayacucho.

Las dinámicas han sido fundamentales, sobre todo, con los menores, pero con los mayores también. Cuando hacíamos la capacitación más de la mitad eran dinámicas para mantenerlos atentos.

(PROMOTORA REGIONAL, AYACUCHO)

La guía es la misma para mayores y menores, pero vimos formas y metodologías para cambiar a través de dinámicas y juegos y no ahondar un tema demasiado tiempo. Ser lo más concreto y acortamos cosas de las sesiones para que no se agoten y cansen. Que los talleres no sean muy extensos porque se desesperan, juegan y no captan nada.

(COORDINADORA REGIONAL, HUANCAMELICA)

En los talleres de capacitación aprendí que a los chicos no hay que exigirles, si estamos en un taller, si no salió, ya no hay mas no exigir, dejarlos allí, de abarcar mas temas o querer que participen más, no insistir sino hacer una dinámica o irnos a almorzar. Nosotras hacíamos una combinación de las dinámicas de la guía y las que sabíamos porque muchas veces las dinámicas que enviaban eran más para las zonas urbanas y no para los chicos con que trabajamos. Teníamos que ver buscar en internet o L [Coordinadora regional de Huancavelica] tenía también su manual de dinámicas y escogíamos las que más podían adaptarse.

(PROMOTORA REGIONAL, HUANCAMELICA)



Las y los facilitadores del equipo regional se valieron de su inventiva y experiencia previa, la reflexión colectiva, los materiales enviados por la sede central y otros recursos disponibles (por ejemplo, internet) para incorporar creativamente juegos, lenguajes y referencias cotidianas locales como parte del proceso educativo y la convivencia en los talleres de capacitación (ver viñeta: *Construyendo una pedagogía alternativa*).

El criterio principal fue hacer del proceso educativo una experiencia atractiva para los adolescentes, y ello se logró siendo dinámicos, flexibles y buscando palabras y ejemplos cercanos a su vida cotidiana. Así, lo reconocen promotoras juveniles, como estas adolescentes de Huanta, Ayacucho:

La auxiliar nos dijo que era una charla sobre sexualidad, no me interesó porque siempre que vamos a una charla vamos a dormir, los expositores son aburridos. La auxiliar y mi mamá, que trabaja en el colegio, me animaron. La verdad, fui de mala gana. Cuando empezó V [promotor regional] llamó nuestra atención, porque nosotros nos aburrimos cuando no nos hablan con nuestro léxico. Nos reíamos tanto con las bromas que hacía y nos reíamos tanto que llegaron al extremo de separarnos. Nadie quería que acabe. Y allí sí me llamó la atención y hasta ahora sigo.

(PROMOTORA JUVENIL, 15 AÑOS, HUANTA, AYACUCHO)

Al comienzo era reservada, tímida con mis amigas pero cuando empezó a hablar V. ya empecé a soltarme, como hacia dinámica, todo chévere ya, con los juegos que hacía. Nos hizo hacer teatro y hacíamos todo, sobre método de calendario y otros. La mayoría de la información era nueva. Cuando empecé a saber sobre cosas que me habían pasado, allí recién me enteraba como se llamaba o sabía que era normal, también me cambió en el ámbito social y en el modo de pensar y me pareció muy bueno, porque no era aburrido, era dinámico. Jugábamos.

(PROMOTORA JUVENIL, 16 AÑOS, HUANTA, AYACUCHO).

CONSTRUYENDO UNA PEDAGOGÍA ALTERNATIVA

Ayacucho: (Re) creación de dinámicas y materiales

Hemos adecuado algunos materiales. Surgió la idea de hacer con corospún [material] el aparato reproductor. Los chicos se sentían motivados, hacíamos varios juegos de rompecabezas. Como la idea era primero conocer sus saberes previos, en la primera demostración, presentaban como podían y luego hacíamos nosotras la demostración. Les era totalmente nuevo, estaban acostumbrados a una educación tradicional muy aburrida donde solo tenían que escuchar y escuchar, a hacer una cosa mucho más práctica, visual, dinámica. Además habíamos creado algo lo más innovador posible, por ejemplo adaptamos la técnica de sopa de letras para trabajar conceptos que de otro modo puede hacerse muy pesado. Nos han mandado materiales pero nos parecían muy pequeños, teníamos rompecabezas pesados y muy chiquitos o no teníamos materiales. Había una cartulina dibujada con la silueta de una mujer y un varón para que ellos la completen con plastilina. Esas cosas les encantaba. Hacer los sociodramas, el árbol, que les duraba todas las sesiones. Les entregábamos papelitos de colores, traían cada día sus mensajes, canciones, todo lo que querían, algunos terminaban mandándose allí en el árbol.

(COORDINADORA REGIONAL, AYACUCHO).

Ir adecuando el lenguaje y las dinámicas para facilitar la apropiación

Ayudó que no era como es tradicionalmente en salud, sacar su papelote y les dan una charla. Por ejemplo, la hipófisis era algo totalmente nuevo, como lo explicarán ellos, pero mencionan que no les entienden. Pero nosotros explicábamos de otro modo, además yo lo decía de otro modo para que me corrijan o hacía concursos. En el caso del condón les decía: “¿Entonces el condón me lo pongo en la nariz?”, “¡no, en el pene!”. Entonces le doy puntos. Me ha ayudado mucho porque solito se norman, dicen: “oye, nos va a descontar puntos para los varones” y así, solitos se van normando.

Les digo: “si el macho de Huanta dice que calatito se siente mejor, pero quién te protege del sida? el don condón, el tío condón”. Entonces, se mataban de risa. No hacerlo así como una cosa científica, sino como ellos hablan, hacerlo de ellos. Ellos miraban la Portola [personaje de un popular programa cómico] que decía: “no mi amor, no”. Entonces lo decía así y se fueron familiarizando así con el condón, perdiendo el roche.

Me esforzaba de sacarlo de lo muy técnico hacia lo más sencillo y para eso he usado siempre la simbología. Por ejemplo, les decía: “si tienes un corazón duro como una piedra, ¿cómo hacer que sea blandito?”. De repente noto que se cansan y empiezan a conversar entre ellos y a bostezar, entonces uso juegos y todo el taller los tengo en movimiento. Aprendimos también con la experiencia laboral a olvidarnos de lo que es el salón, podían estar sentados en el piso, parados aunque respetando normas de convivencia. Ser flexible.

(PROMOTOR REGIONAL, AYACUCHO.)

La incorporación de nuevas técnicas o dinámicas educativas se hizo muy necesaria para trabajar el segundo módulo de capacitación, referido a ciudadanía, liderazgo y participación social, temas que así fraseados, resultaban bastante nuevos y abstractos para los adolescentes. El equipo regional de Huancavelica incorporó algunas dinámicas con temáticas cercanas a la realidad local, como son las fiestas patronales para las cuales toda la comunidad se organiza. Luego, los otros equipos regionales vieron por conveniente incorporar también estas técnicas.

Las dinámicas que incorporamos como equipo fueron más para el segundo modulo porque son temas que ellos no los pueden ver o sentir, como liderazgo, participación ciudadana, trabajo en equipo. Y eso fue desde acá que nosotros cambiamos la guía para usar más dinámicas para que puedan captar el mensaje que se quiere dar. Por ejemplo, se trabajó una dinámica con estatuas que representaban fiestas patronales, y otra, construyendo una torre, y ellos evaluaban el trabajo en equipo. Eso lo sacamos del trabajo de uno de los promotores que trabajó con adolescentes en la formación de liderazgos.

Como ya teníamos una experiencia de trabajo en el tema de liderazgo con jóvenes y adolescentes, cambiamos la metodología usando siluetas, le decíamos que peguen papelotes y le decíamos que uno se ponga en el suelo y dibuje la silueta de su líder y ponga las cualidades que les gustaría que tenga su líder y relacionen esas cualidades con alguna parte del cuerpo y luego expliquen por qué. También en una de las guías nos pedían que hablemos sobre un proceso participativo de los chicos y decidimos hacerlo mediante estatuas para que identifiquen que es participación antes de hablar de participación ciudadana. Para que sea más divertido y dinámico. La guía proponía dinámicas pero las cambiamos, nos proponía hacerlo en papelotes.

Escenificar una situación de su realidad, cuántos y cómo participaban y luego de la estatua había reflexión de quién fue el de la iniciativa, había líder o no, que se requirió de cada uno, quienes participaban, ver desde las habilidades y capacidades que cada uno tenía que ayudaba al resultado. Nos pidieron que lo escribiéramos y de allí otros equipos los incorporaron.

(COORDINADORA REGIONAL, HUANCAMELICA)

La inclusión de juegos de mesa y concursos o encuentros artísticos ("noche de talentos") para facilitar la convivencia durante los talleres surgió inicialmente en Huancavelica, (ver: *Huancavelica: Incorporación de juegos que atraían a chicos y chicas*). Luego estas actividades lúdicas también se incorporaron en las otras regiones como parte de eventos y espacios de reunión, así como durante los encuentros regionales de promotores juveniles.

HUANCAVELICA: INCORPORACIÓN DE JUEGOS QUE ATRAÍAN A CHICOS Y CHICAS

No fue fácil, pero era una bonita experiencia porque además del tema de los talleres se trabajaba el tema de la convivencia y el respeto. Se trabajó por grupos, porque las chicas y chicos tenían grupos diferentes. Pedimos juegos de mesa y nos los enviaron de la sede, damas, monopolio, tangram [juego chino]. Eso más les atraía a los varones no a las chicas que preferían cantar. Lo trabajé como una especie de encuentro artístico. Las chicas que no hablaban en el taller, sí hablaban allí e incluso cantaban bonito. Nos ayudaba esas reuniones en las noches para que las chicas se desenvuelvan, ayudaba que las chicas estén mejor en los talleres. Sirvió para que las que muy poco hablan se desenvuelvan y luego esto ayude a que se desenvuelvan mejor en el taller. También entre los chicos, pero menos porque están más acostumbrados a hablar en público en sus comunidades.

(PROMOTOR REGIONAL, HUANCAVELICA).

Autodisciplina, concursos e incentivos

Además de las normas de convivencia los equipos regionales promovieron a lo largo de las sesiones, lo que denominaron formas de “autodisciplina” o “autocontrol” individual y colectivo incentivadas por premios, concursos y competencias. Estos concursos e incentivos surgieron mayormente en el trabajo con los adolescentes de menor edad, quienes tomaban muy en serio los puntajes obtenidos por su grupo, pero también ganaron popularidad entre los mayores.

Estos mecanismos de autoregulación fueron parte de un proceso de ir rompiendo con esquemas de sanciones y castigos, que a decir de las y los adolescentes, siguen siendo la norma en las instituciones educativas. El equipo de Ayacucho comenta:

Funcionaba el autocontrol, con los más pequeños es más difícil, teníamos un papelote de puntos a favor y puntos en contra. El chico con puntos en contra no iba a tener un premio, pero no se les decía cual iba a ser el premio. El grupo lo autocontrolaba, porque iba a hacer perder puntos, se cuidaban entre ellos.

También usábamos las caritas felices, cada vez que hacen desorden poner carita triste en el papelote, lo mismo que usan cuando nos evalúan a nosotros al final de la sesión. Algunos querían tener un montón de caritas rojas, entonces querían llamar la atención y vimos que no funcionaba, ya no lo repetimos.

Como manejamos un presupuesto del refrigerio, de allí comprábamos chupetines a los que ganan puntos a favor, o galletas. Así íbamos poniendo palitos y anotando. Entonces ellos y ellas solos se evalúan, ya saben quién obtuvo puntos. Como no alcanza para tantos entonces teníamos que arreglárnoslas, sino piensan que los engañas.

Pero habían momentos en que era muy difícil, entonces cuando sacan de quicio les hacíamos reflexionar: "Para yo sugerir a la profesora que les trate de este modo, igual que acá, entonces ustedes también tienen que responder, hacerles reflexionar para que cuando haya profesoras que estén dispuestas a darles un trato horizontal no cometan el error de hacer más travesuras". Pero lo que más les motivaba eran los puntos a favor, en lo posible trataba de no poner puntos en contra. En algunos casos si poner punto en contra, pero era más para premiar una forma de relacionarse en grupo.

(EQUIPO REGIONAL, AYACUCHO).

Manejar la vergüenza

Abordar temas de sexualidad de una manera explícita fue una experiencia inédita en todos los distritos donde se ejecutó el proyecto. Manifestarse públicamente sobre algo descrito como prohibido e indecoroso por las y los adultos que los rodean constituyó un proceso gradual para chicas y chicos, pero sobre todo para las chicas.

Inicialmente, tan sólo nombrar los órganos sexuales era algo que ocasionaba risa y asombro, tanto a mujeres como hombres. El uso de dibujos, maquetas o rompecabezas ayudaron a explorar y descubrir partes del cuerpo del hombre y la mujer, que para la mayoría, eran desconocidas. El empleo de dinámicas lúdicas que implicaban tocar o hablar de partes de su cuerpo, aproximarse o tocar a otros, ayudó a ir aproximándose con mayor naturalidad a su cuerpo y sexualidad.

V [promotor regional] era un señor animado, digo señor porque ya tiene dos hijos, pero se explayaba así libre, por ejemplo sobre los órganos del hombre y mujer decía: "pene y vagina". A nosotros no nos habían enseñado, sino le decíamos palomita. Hacia juegos muy dinámicos, por ejemplo del zancudito, teníamos que elegir una parte de todo el cuerpo y luego darle un beso. Y todavía le toca la parte de J a una de las chicas. [¿Que parte?] "El pene, pe". Y V dice: "una fotito" y espera todavía, y le toma. Luego el juego del dildo, tongo tingo. Al verlo una chica juá... lo botó, pero después ya no. Aprendí cosas que no sabía y si no, no hubiera aprendido.

(PROMOTOR JUVENIL, HUANTA, AYACUCHO).

La práctica sobre el uso adecuado del condón usando un dildo también causó risa y vergüenza asociada a ver y tocar la representación de un pene, así como cierta incomodidad o "asco" debido al olor del látex o el lubricante que les quedaba en los dedos. La mayoría de participantes nunca habían usado o tocado un preservativo. Pero, estas reacciones no se dieron del mismo modo en todos los chicos y chicas, variaron de acuerdo a la edad, sexo y su mayor o menor exposición a estos temas en áreas urbanas y rurales. Los siguientes testimonios de promotoras y promotores juveniles de Huancavelica, nos ayudan a reconstruir estas diferentes reacciones y sugieren la importancia del ejemplo y apoyo del grupo en el proceso de manejar la vergüenza y familiarizarse con el preservativo:

Cuando hicimos la práctica con el dildo en allí nos daba vergüenza y luego vimos a otras chicas y nos acostumbramos a poner el condón al pene artificial, pero al comienzo daba vergüenza de agarrar el pene artificial.

(PROMOTORA JUVENIL, 13 AÑOS, HUANCAMELICA).

Nuestro grupo era de 15 a 24, estaban de la universidad también y como que ellos hablaban de eso sin tabúes y como que te contagia.

(PROMOTOR JUVENIL, 17 AÑOS, HUANCAMELICA).

Empezamos a ver “conociendo mi cuerpo”. L [coordinadora regional de Huancavelica] nos trajo el pene [dildo] y los condones y nos enseñó a colocarlos. Las chicas de Acobamba mismo, de la ciudad, normal lo agarrábamos y lo colocábamos libremente, pero las chicas de la comunidad vergüenza tenían, no querían ni agarrar, lo botaban. Nosotras le enseñábamos y poco a poco iban familiarizándose con nosotros y ya normal agarraban.

(PROMOTORA JUVENIL, 22 AÑOS, ACOBAMBA, HUANCAMELICA).

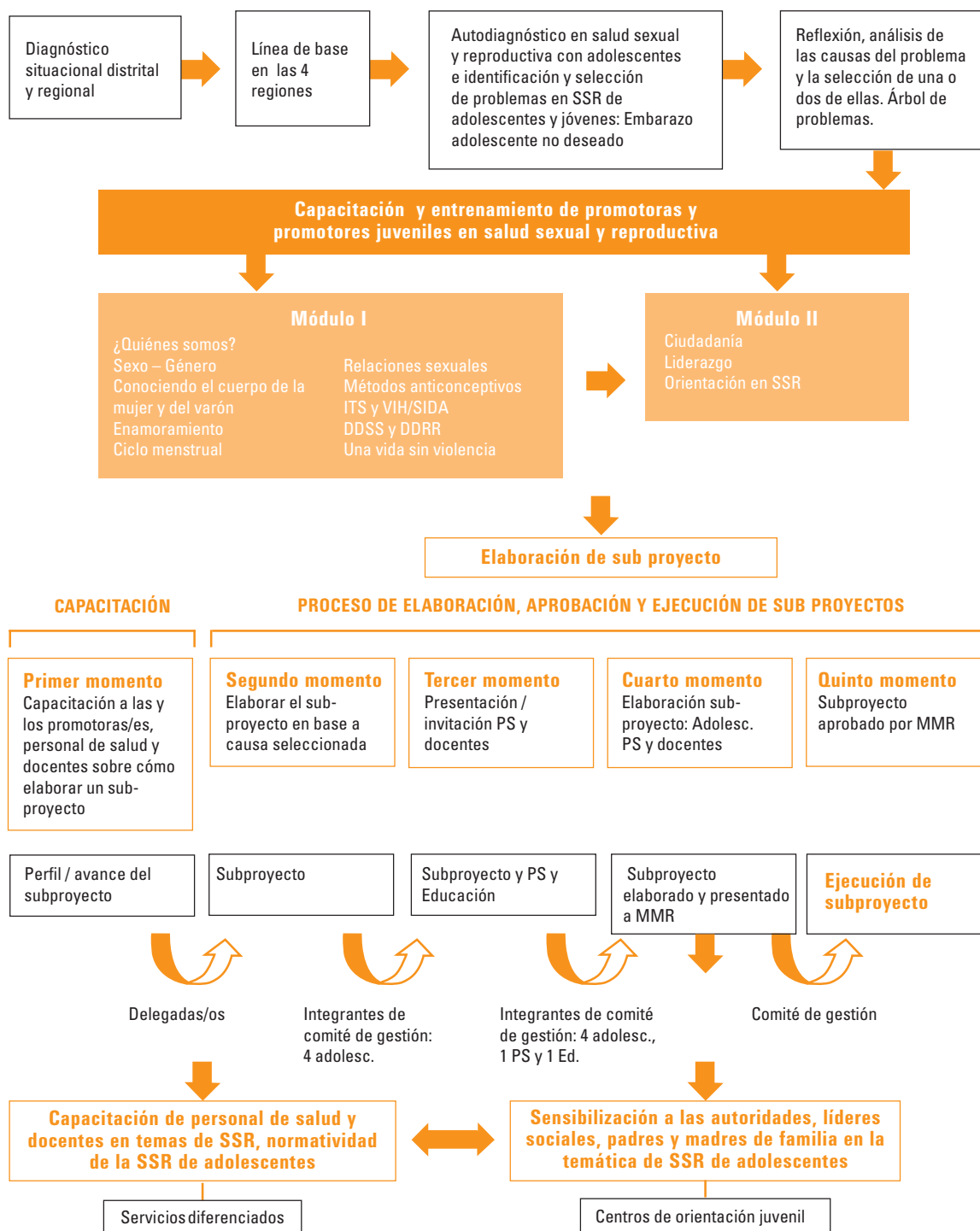
D. Los subproyectos: estrategia central del proceso educativo

Una vez que culminaron el primer taller de capacitación en género, derechos y salud sexual y reproductiva, los promotores juveniles, fueron convocados y capacitados para diseñar y gestionar subproyectos. Estos fueron propuestas comunitarias que los promotores juveniles elaboraron y luego ejecutaron en alianza con el personal de salud y profesores de su zona, para enfrentar a los problemas de salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes identificados en los autodiagnósticos. Estas iniciativas incluyeron un conjunto de actividades, principalmente educativas, de comunicación y fortalecimiento de capacidades de gestión y organizativas, las que eran evaluadas según indicadores de cumplimiento por las y los propios promotores juveniles. En todos los distritos se ejecutaron dos subproyectos y el monto del presupuesto para los mismos osciló entre 14 y 20 mil soles por distrito.

Los subproyectos constituyeron el eje principal en el que se apoyó SserR Jóvenes para la formación de las y los promotores y líderes juveniles en el desarrollo de habilidades sociales y el ejercicio de ciudadanía para promover los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. Así mismo, fueron la estrategia principal a través de la cual los promotores juveniles se vinculaban con otras/os adolescentes y jóvenes de su entorno para difundir mensajes educativos y compartir preocupaciones.

La capacitación de los promotores juveniles para elaborar subproyectos incluyó el manejo de la técnica del árbol de problemas, la identificación de fuerzas a favor y en contra, la elaboración de proyectos, planes de trabajo y presupuesto. Los promotores juveniles elaboraron subproyectos que luego presentaban al personal de salud y educación invitado a participar en alianza estratégica. Paralelamente, el personal de salud y profesores de los distritos de intervención participaron de talleres de sensibilización y capacitación a cargo del equipo regional, lo que facilitó el diálogo y trabajo conjunto con los promotores juveniles. Los procesos de capacitación y elaboración de los subproyectos se detallan en el diagrama 1.

DIAGRAMA 1: ORGANIGRAMA DE INTERVENCIÓN DEL PROYECTO SSERR JÓVENES







D.1. La elaboración de subproyectos

El árbol de problemas

Los promotores juveniles iniciaron la elaboración de los subproyectos analizando y reconstruyendo el “árbol de problemas” diseñado durante el autodiagnóstico. Usando la figura de un árbol, identificaron el problema seleccionado como más importante (tronco) y discutieron sus causas (raíces) y consecuencias (ramificaciones y frutos). A continuación colocamos un ejemplo de cómo se definió el problema del embarazo en adolescentes en palabras y desde la perspectiva de las propias chicas y chicos, en este caso del distrito de Cangallo (Ayacucho):

DEFINICIÓN DEL PROBLEMA A TRABAJAR: “EMBARAZO PRECOZ”, “EMBARAZO NO DESEADO”, “EMBARAZO A TEMPRANA EDAD”

El embarazo precoz o temprano se dice cuando una chica se embaraza siendo menor de edad. Es un problema porque no tiene con qué mantener al hijo, tiene vergüenza y pierde el estudio, los padres les botan de sus casas porque muchas veces sienten vergüenza de ellas, porque la chica no está preparada para ser madre. La gente discrimina a la chica embarazada y también a su familia, dicen que los padres no han sabido educar a la hija. La adolescente tiene riesgo de morir porque su organismo no está preparado para dar a luz. Porque la chica es abandonada por su pareja y padres, las adolescentes que se embarazan no llegan a ser profesionales. La sociedad no cambia, al contrario empeora porque la chica no ha estudiado y no va poder conseguir trabajo que sea bien pagado y por lo tanto no podrá mantener adecuadamente a su hijo. Estos niños crecerán desnutridos sin tener una buena alimentación y se enfermarán fácilmente, tampoco serán bien educados por falta de dinero. Los padres adolescentes muchas veces maltratan a sus hijos e hijas, les echan la culpa porque no han cumplido con sus sueños o también les abandonan dejándoles a su suerte con sus abuelitas que tampoco tienen plata. Las chicas piensan en el aborto, y también en matarse por su embarazo, piensan que suicidándose solucionarán su problema.

(SUBPROYECTO DE CANGALLO, AYACUCHO).

Durante este proceso de la elaboración del árbol del problema se validó la propuesta de la sede central y los equipos regionales, consistente en trabajar en todos los distritos el problema que había sido mayoritariamente elegido en los autodiagnósticos como el más importante o uno de los tres problemas más importantes: embarazo no deseado en la adolescencia. El argumento fue que de este modo se lograría un mayor impacto en los distintos niveles en los que trabaja el proyecto SserR Jóvenes (local, regional y nacional). También, se validaron así los resultados de los autodiagnósticos por parte del conjunto de las y los promotores juveniles en cada distrito, ya que la mayoría de ellos no participó de estos. Así lo entendieron también los promotores juveniles, como lo expresan estos testimonios de Túpac Amaru, Ucayali:

Todos hemos participado en la selección del problema. En la primera etapa para elaborar el primer subproyectos tuvimos que hacer eso antes mediante la técnica del árbol de problemas e identificamos el embarazo no deseado como problema principal. En la primera etapa la causa que trabajamos era poca información y ahora, en el segundo proyecto, hemos identificado también el END como un problema principal pero ligado a la violencia y hemos identificado la presión de grupo como una forma de violencia psicológica.

(PROMOTORA JUVENIL, 18 AÑOS, TÚPAC AMARU, UCAYALI).

[¿Cuando hicieron el árbol de problemas hubo consenso sobre las causas que iban a enfrentar o había varias opiniones?] Hubo lluvia de ideas porque primero no se sabía quién era el más perjudicado en el tema. Después, con la participación de todos los chicos se sacó que el chico es el que debe tener la información y que allí teníamos que concentrarnos, pero la chica es la perjudicada porque el chico la presiona, y la parte terciaria son los amigos que presionan. Hubo un debate también porque no sabíamos qué edad íbamos a enfocar.

(PROMOTOR JUVENIL, 15 AÑOS, TÚPAC AMARU, UCAYALI)

En cada distrito se trabajó en dos grupos mixtos (hombres y mujeres), divididos de acuerdo a la edad (10-14 y 15 en adelante) y luego se compararon los árboles en una plenaria, con la finalidad de llegar a un consenso sobre la causa del problema que se enfrentaría en el subproyecto.

ELABORACIÓN DE SP: VALIDACIÓN Y CONSENSOS SOBRE LOS PROBLEMAS A SER ENFRENTADOS

La elaboración de subproyectos se inicia con el árbol de problemas. Recoge del autodiagnóstico pero se valida, incluso se trabajó más profundamente que en el autodiagnóstico los problemas y causas [...].

- Pero no en todos los lugares salió el problema de END en los autodiagnósticos, ¿no?

No en todos los distritos fue elegido, pero sí estuvo el END entre los tres primeros lugares, en dos distritos era violencia sexual seguida por END. Por cuestión estratégica decidimos ponernos de acuerdo para trabajar el END y se les planteó a las y los adolescentes ver si estaban de acuerdo. Se les hacía saber los problemas que salieron en el autodiagnóstico y se les preguntaba si querían

trabajar el problema de END que muchas chicas y también chicos habían mencionado. Los chicos eran más de colegios que ya tenían esa preocupación y se arma con ellos el árbol de problemas.

- En los autodiagnósticos trabajaron por grupos de edad y sexo por separado, pero en los subproyectos tienen que tomar acuerdos para todo el grupo. ¿Cómo fue el proceso? Cuando se junta ese grupo heterogéneo es en los SP. Hay muchas similitudes, las causas dichas por los más chicos son vividas por los más grandes. Para la elaboración de los SP se ha trabajado con los dos grupos divididos y cada uno trabajaba problemas y causas. Había muchas coincidencias en problemática y causas. Cuando se juntaban eran tal cual, solo algunos términos diferentes. Algunas sesiones eran larguísimas por las discusiones y debates para llegar a consensos finalmente de lo que chicos y chicas planteaban. Estuvieron planeadas de cuatro a cinco sesiones y se necesitaban seis o siete para elaborar el SP.

- ¿Y había alguna diferencias entre lo que pensaban chicas y chicos? En el caso de las chicas el problema salía como END y de los chicos, como ser padres a temprana edad. Al elaborar el SP si era el primer problema para ellas y ellos, allí si coincidían. Lo trabajamos preguntando cómo es que se da el problema de ser padres a temprana edad y llegaban a lo mismo, a lo del END. Entonces hay una aceptación, entonces ya saben que ese problema se refiere a ser padres a temprana edad. Fue un consenso de largo tiempo pero se logró en la elaboración del SP.

(EQUIPO REGIONAL DE AYACUCHO).

En las cuatro regiones se observó que no hubo diferencias significativas por edad en la identificación de causas y efectos, aunque se usaron diferentes términos y formas de expresión. Así mismo, se observaron similitudes en el análisis de los problemas de salud reproductiva seleccionados tanto en áreas urbanas y rurales, y en diferentes grupos étnicos.

UCAYALI: SIMILITUDES ENTRE COMUNIDADES SHIPIBAS Y MESTIZAS

Pero son los propios chicos de San Francisco, por ejemplo, que no han hecho mucha diferencia respecto a los comportamientos de los otros distritos. Si su idioma, clarísimo, o prácticas culturales son particulares, pero los problemas de salud reproductiva son similares a los de otros distritos y han cruzado cada uno de los distritos. Eso nos ha ayudado a comprender muchas cosas, son indígenas pero los problemas son comunes y podemos abordarlos y hacer fuerza de manera conjunta, independientemente de que tengas otras prácticas culturales.

Hay algunas especificidades que han salido en los SP para abordar algunos temas. Por ejemplo, la responsabilidad compartida. En el caso de las poblaciones indígenas hay mucha presión de los adultos hacia los adolescentes de que el hecho de cuidar a los hijos es exclusivo de las mujeres y ha salido

fuerte en los SP. En los otros lugares hemos visto más autonomía de los adolescentes. Son cosas más puntuales que hemos ido manejando con cada promotor.

(COORDINADORA REGIONAL, UCAYALI).

Problema seleccionado, objetivos y actividades

Una vez determinado el problema de salud reproductiva a ser enfrentado, se definieron los objetivos del subproyecto según las causas del problema identificadas. La causa más mencionada estuvo relacionada con la falta de información, por lo que los primeros subproyectos (2007) definieron como su objetivo principal enfrentar esta carencia mediante mayor información sobre los métodos anticonceptivos (poniendo especial énfasis en el uso del condón), enfrentar mitos y temores respecto a los mismos, además de difundir y reflexionar sobre los derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes.

Luego, se definieron una serie de actividades dirigidas a lograr el objetivo propuesto, las cuales incluyeron entre otras: charlas o talleres de educación sexual (“réplicas”) para adolescentes en instituciones educativas, ferias o campañas informativas sobre derechos sexuales y reproductivos, concursos de sociodramas o teatro interescolares dirigidos a sensibilizar e informar (por ejemplo, concurso de teatro sobre “el uso del condón y el respeto de la intimidad de las chicas”), pasacalles informativos, programas radiales, elaboración de afiches, polos y gorras con mensajes alusivos al objetivo del subproyecto, creación de páginas web, entre otras actividades. También se diseñaron actividades dirigidas a considerar las fuerzas a favor y en contra del subproyecto, como los talleres de sensibilización y capacitación con docentes y padres de familia. Así mismo se determinaron responsables, metas e indicadores cuantitativos para cada actividad. Finalmente, se elaboró un cronograma y el presupuesto requerido.¹²

Para elaborar los segundos subproyecto los promotores juveniles tomaron como referencia otra de las causas del problema seleccionado (embarazo no deseado en adolescentes), frecuentemente mencionada en los autodiagnósticos de diferentes modos: la presión o violencia de los chicos hacia las chicas para tener relaciones sexuales cuando ellas no lo han decidido. Además, tomaron en cuenta la autoevaluación de los primeros subproyectos, y las sugerencias de los equipos regionales que incorporaron las recomendaciones de la evaluación intermedia externa.

En estas diferentes evaluaciones se reflexionó sobre los límites de incidir sólo en el tema de la información sobre los métodos anticonceptivos y el conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos. Se planteó, entonces, la necesidad de enfrentar los contextos en que se toman decisiones o no sobre tener relaciones sexuales y usar métodos anticonceptivos, específicamente, las relaciones de género. También se propuso continuar con las actividades que los promotores juveniles evaluaron como más exitosas y las que lograron una mayor cobertura.

¹² Ver ejemplo de subproyecto en el Anexo N° 1.

En los segundos subproyectos se continuó con varias de las actividades desarrolladas en los primeros, salvo las charlas o talleres en instituciones educativas, que fueron reemplazadas por los video fórums, como se explicará más adelante. Asimismo, se intensificaron las actividades comunicacionales y se incluyó un menor número de actividades a fin de adecuar los subproyectos con más realismo a los tiempos disponibles de las y los promotores juveniles para su implementación.

D.2. El comité de gestión

Luego de la elaboración de los subproyectos, se formaron los comités de gestión (CG) que son las instancias responsables de la implementación y coordinación de los subproyectos.

El equipo central del proyecto definió un conjunto de pautas e instrucciones para la formación de comités encargados de la gestión del proyecto,¹³ las cuales proponían que en su conformación se incluyan: cuatro representantes electos de los promotores juveniles (dos hombres y dos mujeres), una persona del sector salud y un docente de su zona seleccionados por sus colegas para participar del Comité de gestión. Cada una de estas personas firmó un compromiso con el Movimiento Manuela Ramos y con el grupo de promotores juveniles, donde se especificaban sus funciones y responsabilidades. Estas pautas proponían también que estos Comité de gestión estuvieran siempre presididos por promotores juveniles para evitar que las personas adultas pudieran adquirir un protagonismo mayor que adolescentes y jóvenes. Inicialmente, se consideró que los adultos podían ocupar los cargos de Tesorero y Secretario o Vocal, pero en las regiones se fueron restringiendo estas posibilidades de acuerdo a las experiencias obtenidas. Algunas regiones propusieron que docentes y personal de salud postularan únicamente para ocupar los cargos de vocales.

¿Fue positiva la incorporación de las y los prestadores de salud y educación en el Comité de gestión?

Tanto los procesos de sensibilización y capacitación de adolescentes y adultos, como el monitoreo de SP por parte de los equipos regionales prestaron mucha atención a la posibilidad de que docentes y prestadores de salud imprimieran una perspectiva "adultocéntrica" en estas intervenciones locales o intentaran usarlos para los fines y políticas de sus instituciones. Estas situaciones no se dieron en ninguno de los distritos. Los promotores juveniles fueron quienes tuvieron el liderazgo y manejo de recursos de los subproyectos, lo que equilibraba la relación entre adolescentes y adultos en el Comité de gestión. Además, la mayoría de operadores de salud y educación se involucraron muy poco en las actividades cotidianas del subproyectos debido a su falta de tiempo o compromiso. Salvo importantes excepciones, su participación fue bastante puntual.

Haciendo un balance, los equipos regionales y los promotores juveniles consideraron ventajosa y estratégica la incorporación de personal de salud y educación, debido a que respaldaron el proyecto y facilitaron las coordinaciones con las autoridades de sus instituciones y otras de la comunidad para la implementación de las actividades de los subproyectos, teniendo muchas veces un papel clave en su aceptación.

¹³ Movimiento Manuela Ramos. Proyecto SserR Jóvenes (2007). *Guía de elaboración de subproyecto dirigido a adolescentes y jóvenes*.





Aunque se trató de una minoría de casos, un problema común en tres de las cuatro regiones estuvo relacionado con el desempeño de docentes o prestadores de salud en el rol de tesorero. Las dificultades se presentaron por la demora en el cobro de cheques, su falta de tiempo para la rendición de cuentas y, en unos pocos casos, también por la apropiación del dinero, el cual luego fue recuperado con la intervención del equipo regional. La elección de adultos en el cargo de tesorero obedeció a los requerimientos de mayoría de edad que solicitan los bancos para hacer operaciones financieras, como el cobro de cheques. Una salida que encontraron los promotores juveniles y equipos regionales de algunos distritos fue elegir a un tesorero o tesorera dentro de las y los promotores mayores de edad.

Las posibilidades de aportar del personal de salud y educación al CG también se vieron afectadas por los frecuentes cambios de personal en sus instituciones. Así mismo, muchos de ellos fueron seleccionados por su rol estratégico en sus respectivos sectores, o el modo en que se percibía su actitud o compromiso respecto al trabajo por la salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes. Sin embargo, esto no siempre fue suficiente para prever su nivel de involucramiento o comprensión del trabajo con las y los promotores juveniles en los subproyectos (ver: *Pachacamac: ¿De ayudarnos? En algo, no tanto*).

PACHACAMAC: ¿DE AYUDARNOS? EN ALGO, NO TANTO

¿De ayudarnos? En algo, no tanto, porque no tienen tiempo. De mi colegio mi profesor sí nos estaba ayudando, pero lo cambiaron porque era contratado. Al otro profesor que entró nosotros le dijimos para que ocupe el cargo del profesor que salió y dijo que no estaba de acuerdo, dijo que se opone completamente porque perdemos clases. No quiere saber que los chicos se orienten o que sepan y no da permisos. Cualquier persona que le escuche diría que está en contra, porque si no, nos daría permiso para informarnos más, pero él se opone rotundamente.

Después nos quedamos solo con la tesorera de la posta. Y a veces para rendir nuestro cheque tenemos que esperar o las ganas en que ella esté para llevar a firmar todos nuestros gastos, nuestras planillas, para que ella firme no la encontramos así no más. Tenemos que estar esperando sus ganas o que ella tenga tiempo. Lo único que nos ayuda es con poner su firma. Cuando fue elegida al principio dijo que sí nos iba a apoyar, pero nos hemos dado cuenta después que no. Hasta estaba mirando los gastos y dijo porque gastábamos mucho. Le explicamos que era nuestro gasto para afiches, trípticos y lo que se necesita en el SP. Después, para que haya un servicio diferenciado quería que nosotros y MMR le hagamos un prefabricado para que haga un módulo, por eso dijo que por qué gastan mucho. Por eso yo hablé con K (promotora regional) acerca de por qué ella tiene que decir cuánto gastamos, será porque le interesa que el dinero se use para poner ese módulo. Ni siquiera K (promotora regional) nos controla así como ella, todo lo que gastamos está presupuestado en el SP, por eso no nos dice cómo gastamos en eso. Pero ella, que es la persona no indicada habla, y así no es.

(PROMOTOR Y PROMOTORA JUVENIL, PACHACAMAC, LIMA).

El equipo regional de Ucayali puso en práctica una alternativa interesante para resolver el requisito de la mayoría de edad para ocupar el cargo de tesorero: elegir a un tesorero menor de edad y un/a vocal de tesorero entre docentes y prestadores de salud que trabajara conjuntamente con el titular, de tal modo que ambos iban a cobrar los cheques y el promotor juvenil era quien asumía la responsabilidad y potestad para realizar la rendición de cuentas. Esto, además del acompañamiento para el cumplimiento de las normas respecto a la custodia del dinero, facilitó que no hayan tenido dificultades con los tesoreros de los subproyectos. Durante los segundos subproyectos esta fue la tendencia en la mayoría de distritos de las cuatro regiones donde trabajó SserR Jóvenes.

UCAYALI: QUE LOS ADULTOS SÓLO SEAN VOCALES

Desde un principio asumimos ese reto de que sean adolescentes en los cuatro cargos más importantes en el SP, porque si nuestra propuesta es desarrollar capacidades, hagamos eso, y que tanto salud y educación sean los vocales. Ellos tienen que cobrar porque tienen DNI. Y así lo hemos llevado a cabo.

(COORDINADORA REGIONAL, UCAYALI).

Lo principal es que desde un inicio hemos puesto las reglas, los chicos son los principales miembros del CG y si alguno de ellos no tiene DNI cualquiera de ustedes serán vocales de apoyo. Eso, el vocal de tesorería es para que apoye yendo a cobrar los cheques, pero no para tener el dinero. Porque cuando nosotros vamos, vamos con las normas y el convenio, tenemos una norma del monitoreo del SP que dice que el dinero se tiene que quedar en custodia y lo van sacando para las actividades. Entonces ellos ya saben que no se van a quedar con todo el dinero para irlo gastando. Y nos ha funcionado, hasta el momento no hemos tenido problema con eso, los profesores vienen, van a cobrar y luego vienen con los chicos y aparte, cuenta con el acompañamiento de nosotros en el banco.

(PROMOTORA REGIONAL, UCAYALI).

D.3. Estrategias de trabajo comunitario pensadas y realizadas por adolescentes y jóvenes

Como se señaló antes, los promotores juveniles propusieron diversas actividades que apuntaron a lograr los objetivos de los SP, los cuales se dirigieron a prevenir el embarazo no deseado en adolescentes y promover el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos. La mayoría de las actividades conducidas por los promotores juveniles se propusieron sensibilizar, informar y educar a otros adolescentes y jóvenes. Aunque también los SP incluyeron actividades puntuales dirigidas a padres de familia, autoridades y operadores de salud y educación (por ejemplo, talleres de sensibilización y capacitación con proveedores de salud y educación), la mayor responsabilidad de éstas recayó en los equipos regionales de MMR. Podemos decir que las actividades dirigidas a adolescentes y jóvenes fueron fundamentalmente de dos tipos: actividades de educativo-reflexivas cara a cara y actividades comunicacionales.

D.3.1. Actividades educativo-reflexivas cara a cara

"Charlas" o "réplicas" del taller de educación sexual

Durante los primeros SP una de las actividades propuestas con mayor frecuencia por los promotores juveniles fueron las charlas o réplicas de sesiones del taller de educación sexual. La preferencia por esta estrategia educativa estaría ligada a que se ajusta más al modelo educativo aún predominante en las escuelas públicas.

Las charlas usualmente se realizaban en los propios salones de clase de los promotores juveniles o en otras aulas de su propio colegio. Ello, previa coordinación con las autoridades y docentes de las instituciones educativas y durante las horas de tutoría, del curso de *Persona, Familia y Relaciones Humanas*, u otros cursos afines a los temas de salud sexual y reproductiva.

Los promotores juveniles realizaron exposiciones breves sobre lo aprendido en el taller de capacitación: descripción y funciones de los órganos sexuales femeninos y masculinos, los métodos anticonceptivos existentes y el modo de usarlos (con un especial énfasis en el condón como un método anticonceptivo adecuado para los adolescentes y la doble protección), y los derechos

sexuales y reproductivos de adolescentes y jóvenes. En algunos distritos, estas charlas o réplicas fueron acompañadas por el personal de salud o el equipo regional de MMR, quienes participaron puntualmente para aclarar algunos puntos o dudas que planteaban los participantes.

Siguiendo el espíritu de la metodología seguida en los talleres con promotores juveniles, las réplicas promovieron la participación de las y los asistentes, quienes mayormente se mostraron muy interesados y reconocieron la utilidad de contar con esta información. Sin embargo, como se observó en la evaluación intermedia externa, a diferencia de los talleres de capacitación, las réplicas fueron más informativas que comprensivas y se tendió a dar un mayor énfasis a las dimensiones biológicas de la sexualidad.

Lo acotado del tiempo y el espacio para las charlas, la numerosa cantidad de asistentes, y las comprensibles dificultades de los promotores juveniles para desempeñarse como facilitadores, no favorecieron una reflexión sobre los aspectos emocionales y sociales (por ejemplo, presión familiar, violencia sexual, posibilidad de hablar o negociar con la pareja) en que se dan las relaciones sexuales entre las y los adolescentes y se toman decisiones o no sobre la prevención del embarazo no deseado.¹⁴

A esto se suma que tanto equipos regionales como promotores juveniles, buscaron temas menos polémicos para iniciar sus actividades educativas, a fin de no ser rechazados de plano debido a la predominancia de una visión conservadora de la sexualidad en las escuelas. Entonces, en algunos lugares prefirieron empezar hablando de temas y enfoques que podían generar menos oposición, como el funcionamiento de los métodos anticonceptivos y la prevención del embarazo no deseado (Ayacucho). La formación de los promotores juveniles como facilitadores estuvo relacionada con el desarrollo gradual de sus capacidades para hablar en público y el manejo de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, pero también con las posibilidades de hacer frente a la oposición de los adultos y las bromas de sus pares relacionadas con su interés en informarse e informar sobre los temas de sexualidad.

La mayoría de promotores juveniles que realizó estas actividades encontró un inicial rechazo por parte de algunos docentes, especialmente del curso de Religión, quienes se oponían o criticaban estas charlas por considerar que propiciaban la iniciación sexual de las y los adolescentes.

Las promotores juveniles fueron también el blanco de burlas y murmuraciones por parte de sus compañeros de clase, quienes decían que ellos hablaban de temas de sexualidad y métodos anticonceptivos porque ya eran experimentados en el tema. Estas alusiones tenían una especial connotación moral en el caso de las chicas debido a que el discurso adulto sobre la valoración de la virginidad de las mujeres sigue estando muy presente en la escuela y la casa. En algunos distritos de la región Huancavelica las promotoras juveniles eran denominadas “condoncito” o “manuelitas” de manera despectiva, y en otras regiones como Ayacucho o Ucayali, a los varones también los llamaban “manuelo” o “manuela”, aludiendo a la masturbación.

¹⁴ Palomino, N° (2007). *Informe de evaluación intermedia*. 2007, p. 31.

Adicionalmente, las charlas o réplicas requerían un especial esfuerzo y preparación de los promotores juveniles tanto para manejar la información necesaria y responder las preguntas de sus pares, como para dirigirse a un público de decenas de adolescentes sobre temas considerados prohibidos, sucios o motivo de vergüenza. Estas charlas fueron también bastante demandantes de acompañamiento del equipo regional, lo que no siempre fue posible.

Sin embargo, esta experiencia llena de retos, ha dejado también aprendizajes positivos a chicas y chicos. Tanto la evaluación externa intermedia como las entrevistas realizadas para esta sistematización dan cuenta de un desarrollo y fortalecimiento de habilidades sociales de los promotores juveniles de diferentes edades para expresarse públicamente sobre temas polémicos como son la sexualidad y los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes. Perder el temor de hablar acerca de estos temas con sus pares y jóvenes mayores que ellos, expresarse en público con seguridad, preparar una exposición de manera didáctica, propiciar y facilitar conversaciones en grupo, así como iniciar el proceso de desarrollar argumentos para dialogar con otros adolescentes y los adultos en defensa de sus ideas y derechos, constituyeron, entre otras las ganancias reconocidas por los promotoras juveniles de su experiencia como organizadores y facilitadores de estas charlas o réplicas. Así, las charlas fueron a la vez un difícil y aleccionador inicio en un proceso de aprendizaje y reflexión con otros adolescentes y jóvenes, que se inició a lo largo de los primeros subproyectos.

Hicimos una charla con chicos y chicas mayores del instituto. Dibujamos y salíamos a exponer y no queríamos salir, teníamos miedo al inicio. Había una señorita de 23 o 24 años en el grupo y, como mayor, le decíamos que salga, que ella ya sabía pero no quería, se puso roja y al final, salimos nosotras, y les gustó. Cuando damos charlas quieren que volvamos. [¿Cómo hacían la charla?] Comenzamos a explicar que las mujeres embarazadas llegan a suicidarse, han habido varios casos de adolescentes acá. Hablamos del condón y Vizcarra [promotor juvenil] hizo la demostración poniéndole al dildo. También les decía de los mitos de que salen pelos en la mano con la masturbación y otras cosas que se dicen, y la profesora dijo que les iba a hablar a los padres para que haya una charla [...].

(PROMOTORA JUVENIL, 16 AÑOS, HUANTA, AYACUCHO)

En algunos distritos, las charlas continuaron siendo incluidas en los segundos SP, pero dentro de un formato renovado. Así, por ejemplo, en el pueblo joven Túpac Amaru, de Ucayali, se diseñó una actividad novedosa denominada "pisci-charla" para abordar el tema de la presión de grupo y derechos sexuales y reproductivos (DDSSRR), que incluyó previamente un video fórum y luego diversos concursos y competencias en la piscina, siendo a la vez una actividad educativa y recreativa.

Video fórums

Los video fórums consistieron en sesiones facilitadas por los promotores juveniles en las que se presentaba un video educativo y luego se discutía sobre las situaciones o historias observadas. Se realizaron mayormente en instituciones educativas luego de las coordinaciones respectivas con directores y docentes. En algunos lugares se llevaron a cabo en el marco de otros eventos, como el "condón show" (Lurín, Lima), o en espacios recreativos, como piscinas (Túpac Amaru, Ucayali). Los video-forum surgen como iniciativa de algunos grupos de promotores juveniles y luego, durante



los segundos subproyectos, se extienden como una alternativa a las charlas o réplicas en la mayoría de los distritos, al ser discutidas sus ventajas tanto en los encuentros regionales de las y los promotoras/es juveniles como en los talleres nacionales de los equipos regionales. Estas ventajas eran de orden metodológico y estratégico.

En términos metodológicos, contar con el apoyo de los videos facilitaba un abordaje contextualizado y dinámico de los temas de sexualidad y género, asegurando además el uso de un lenguaje sencillo y contar con los contenidos básicos que se querían compartir con el resto de adolescentes. En términos estratégicos, los video-fórum permitían poner en práctica una de las recomendaciones de la evaluación intermedia, ya que posibilitaban ir más allá de la información y las dimensiones biológicas de la sexualidad y facilitaban la reflexión sobre contextos, actitudes y comportamientos que intervienen en la prevención o no de embarazos no deseados.

Así, desde situaciones e historias concretas que contaban los videos, se trabajaron diversos temas que estuvieron presentes en los autodiagnósticos y la elaboración del árbol de problema: la violencia familiar y sexual, la presión del varón por la “prueba del amor”, la presión de los pares a los chicos para que se inicien sexualmente, los mitos sobre los métodos anticonceptivos y el uso del condón, el enamoramiento y la negociación o la ausencia de ella en la pareja, entre otros. Adicionalmente, el apoyarse en los videos facilitó significativamente la labor de los promotores juveniles para preparar las sesiones educativas, así como el seguimiento por parte de los equipos regionales.

La sede central proporcionó a los equipos regionales una serie de videos educativos sobre los temas de sexualidad y salud sexual reproductiva (producidos en Perú y otros países de Latinoamérica, como México y Brasil), a fin de que junto con los promotores juveniles pudieran seleccionar los que más se adecuaban a cada grupo de edad y ámbito de la región. Cada uno de los video-fórum duraban de una a dos horas, dependiendo del tiempo que cedían las instituciones educativas para esta actividad. Para asegurar que se realice la discusión después de la emisión del video y facilitar su desarrollo, el equipo regional con el apoyo de los promotores juveniles elaboraron guías de discusión. Además, en algunos casos (distritos de Ucayali), se invitó a personal de salud y educación para que hagan comentarios.

Estas iniciativas y una adecuada planificación de días y período del año escolar, favorecieron a que se cumpliera la finalidad de promover reflexión a partir de los videos.

Los video-fórum son un espacio en el que se puede conversar y sacar nuevas cosas [...]. En las ferias tenemos corto tiempo, los videos permiten más reflexión sobre el tema.

En Irazola solo ha sido emisión de video, no se pudo cumplir con el compromiso de reflexionar. Era la última actividad del subproyecto y estaban en exámenes. [...] En Campo Verde lo van a hacer sí como video fórum, con personal de salud y educación que nos puedan apoyar. El [promotor regional] ya lo hizo y nos va a pasar la guía. Entonces, voy con los chicos, vamos a trabajar la guía y que salga diferente a solo emitir un video.

(EQUIPO REGIONAL, UCAYALI).

D. 3.2. Actividades comunicacionales

Promotoras y promotores juveniles se propusieron llegar a sus pares a través de los medios que tienen un mayor alcance y popularidad entre ellos (que “no los aburren”) y usando su propio lenguaje. Por ello, tanto en los primeros como en los segundos SP, se valieron de medios de comunicación masiva, símbolos y expresiones artísticas de gran aceptación entre adolescentes y jóvenes para sensibilizar, enfrentar temores, e introducir o posicionar mensajes de prevención y respeto de sus derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes.

Entre las actividades comunicacionales se encuentran: la producción de programas radiales (Ayacucho, Huancavelica, Ucayali), elaboración de una página web (Lima), elaboración de sociodramas y videos educativos, afiches, calendarios, fotonovelas, folletos, murales y grafitis, pasacalles, festivales juveniles (los que incluyeron: gimkanas, campeonatos deportivos, concurso de barras y pancartas con mensajes alusivos a la SSR de las y los adolescentes), así como concursos de obras de teatro, reggaetón y danzas locales.

El “condón show” o festival del condón creado por las y los promotores juveniles de Lurín (Lima) fue una muestra de cómo ellos y ellas buscaron familiarizar a las y los jóvenes y la comunidad en general con este método de doble protección a través de actividades lúdicas y artísticas. Así mismo, chicos y chicas buscaron tener presencia con sus propios mensajes y lenguajes en eventos públicos de importancia para la comunidad en su conjunto. Este fue el caso, por ejemplo, de las comparsas de promotoras y promotores juveniles en los carnavales de Ayacucho, o la presencia de estos adolescentes en las ferias más grandes de su comunidad con carpas informativas o pasacalles. El desarrollo de las actividades comunicacionales incluyó talleres para potenciar las destrezas artísticas y mejorar las técnicas de los promotores juveniles en las actividades comunicacionales que ellos propusieron, como clases de teatro, manejo de zancos, grafiti, entre otras. Además, se contó con la asesoría continua de comunicadores y promotores regionales.

Las actividades comunicacionales de los SP fueron un constante ejercicio de apropiación de la educación sexual por parte de las y los adolescentes, quienes crearon y adaptaron contenidos de prevención de END y derechos sexuales a los juegos e intereses de sus pares y las culturas juveniles



locales (ver *Ucayali: El sexi-cuy y otros juegos educativos usados en ferias y festivales*). En este proceso, hubo una mutua retroalimentación entre el equipo regional y los promotores juveniles. De un lado, se dio un soporte técnico y un respaldo institucional que los promotores juveniles valoraron mucho en sus procesos de apropiación de herramientas educativas y comunicacionales. De otro lado, los equipos regionales aprendieron y entendieron mejor los códigos, lenguaje y modas populares entre las y los adolescentes para poder acompañarlos, brindarles conocimientos y asesorar sus propuestas.

UCAYALI: EL SEXI-CUY Y OTROS JUEGOS EDUCATIVOS USADOS EN FERIAS Y FESTIVALES

Durante los primeros SP las y los promotores juveniles y el equipo regional de Ucayali crearon novedosos juegos educativos. Estos juegos luego fueron adaptados o recreados por promotores regionales y juveniles de otras regiones y, finalmente, se sistematizaron en una guía considerando sus diferentes variantes.

Los mencionados juegos eran creativas adaptaciones de los juegos de las populares gimkanas (juegos en los que se realizan numerosas pruebas de competición) o de programas-concurso, por lo que su lógica es familiar para la mayoría de adolescentes en las diferentes zonas de trabajo.

El equipo regional de Ucayali nos dice:

Los juegos educativos que usamos en las ferias han ido surgiendo en el camino, tanto de los chicos como de nosotros mismos [equipo regional]. Primero surgió en Yarinacocha, en ambos SP [pueblo joven Túpac Amaru y comunidad shipiba San Francisco] se había determinado la realización de

ferias informativas comunitarias, que tenían que organizar los mismos chicos incluyendo a otras organizaciones que trabajan en el tema, como las ONG, y organizaciones de jóvenes. Pero al plantear las ferias no sabíamos qué es lo que íbamos a hacer, cómo lo íbamos a hacer. En San Francisco y Túpac me dicen "¿cómo lo hacemos?" Entonces en una reunión acá quedamos en equipo en llevar propuestas de juegos para que los chicos los adecuen al tema que queríamos tratar o el mensaje que queríamos llevar. Así surgen los "sexy-cuy", "las damas informativas", "los besos que no embarazan". Los mismos chicos los adecuaron. Nosotros lo único que dijimos es: "¿Recuerdan como son las tómbolas o las gimkanas?". Ellos dijeron: "sí", "ah los tumbalatas". Entonces tumbamos los mitos, los mitos del condón, todo esos mitos que están en la comunidad." Ya el juego del cuy, el "sexy-cuy", que van preguntas, retos, premios, por allí". [...]

O, el "gloto-condón". Eso fue en Campo Verde. Se han ido nutriendo. Han aumentado más juegos y se han diversificado. El profesor nos trae una propuesta con nombre poco atractivo, como "el juego de los mazamorreros". Entonces con los chicos decimos y porque no le ponemos "ciegos de amor". Entonces, les poníamos las vendas y su mazamorra de arroz, paramos un rato y les preguntamos sobre el enamoramiento y los métodos, y así siguen comiendo, decían como están enamorados no les importa cómo les den de comer, todos cochinitos, pero siguen comiendo".

(EQUIPO REGIONAL DE UCAYALI).

¿Cómo se integraron las actividades comunicacionales al proyecto?

Inicialmente pensadas como un componente puntual de la estrategia (bajo la idea de campañas comunicacionales), las actividades comunicacionales pasaron a ser un elemento central no sólo para la difusión y posicionamiento de mensajes en un mayor número de adolescentes, sino que fueron un aporte principal para el desarrollo de la propuesta educativa del proyecto. Se trabajó buscando una conjunción estrecha entre el trabajo educativo-promocional y el de comunicación, ambos basados en las iniciativas de los propios adolescentes:

Hay un aporte educativo por y para jóvenes, principalmente durante la ejecución de los SP. El uso de los insumos de autodiagnósticos ha dado lugar a materiales muy específicos, mensajes más allá de la difusión clásica de métodos anticonceptivos. Lo que fue específico es que a partir de la causa específica identificada en cada SP se ha ido construyendo todo un discurso y contenidos con el lenguaje y lógica de los propios chicos. Hay un proceso de transformación en la producción de materiales de educación y comunicación, de lo que es la visión de las causas del embarazo adolescente convertido en materiales educativos. Es un proceso de construcción colectiva, cómo lo decimos en términos de los chicos y chicas. Es en los discursos para chicos y chicas donde está el aporte, en la identificación de lenguajes y contenidos.

(COORDINADORA NACIONAL)



1. HACIENDO CAMINO AL ANDAR: EL PROYECTO SSERR JÓVENES

Quizá aún más importante fue que los promotores juveniles lograron apropiarse de formas y medios de comunicación masivos para expresar su propia voz y dar cuenta de los procesos educativos y generados por SserR Jóvenes. Así mismo las actividades comunicacionales fueron, en sí mismas, procesos que contribuyeron al desarrollo personal y colectivo de los promotores juveniles, fundamentalmente en su capacidad de expresión y en su reconocimiento público como interlocutores válidos frente a adultos y autoridades.

La producción y conducción de programas radiales y otras actividades comunicacionales de alcance masivo en sus distritos ayudaron a que chicas y chicos desarrollen su capacidad para analizar y elaborar comentarios sobre las realidades que viven y, sobre todo, contribuyeron a que pierdan el temor de expresar sus opiniones públicamente frente a autoridades y en grupos mixtos. Esto fue particularmente nuevo y, a la vez, transgresor en el caso de las chicas de las comunidades rurales quechuas de Ayacucho y Huancavelica y comunidades shipibas de Ucayali, donde son los adolescentes y jóvenes varones, quienes casi siempre tienen la palabra y ejercen el liderazgo en contextos mixtos.

Participar en la producción y conducción de programas radiales y otras actividades comunicacionales, fue muy importante para el surgimiento y desarrollo de liderazgos entre los promotores juveniles, así como su reconocimiento como tales entre sus pares y la comunidad en general. Así mismo, la elaboración de productos comunicacionales con fines informativos y educativos (afiches, canciones, pulseras, polos, sociodramas, videos, etc.) aportaron al desarrollo de su creatividad y autoestima, además de fortalecer a los promotores como un grupo que produce colectivamente de acuerdo a sus propias ideas y motivaciones.

A la vez, acceder a formas y medios de comunicación masiva (por ejemplo, afiches con los rostros y mensajes de los promotores, y programas de radio sobre sexualidad producidos y conducidos por adolescentes) implicó que las promotoras y promotores juveniles sean más visibles y se expongan más a las críticas o sentimientos encontrados de autoridades, docentes, párrocos y la comunidad en



general, respecto a una nueva manera de abordar la sexualidad de las y los adolescentes. Así, muchas veces, lo que las y los adolescentes comentaban en la radio fue luego retomado en otros programas de radio, lo que indicaba que fueron escuchados. Algunas veces estos comentarios eran positivos, pero en otras ocasiones se trataba de críticas que no estaban acordes a los mensajes propalados (como que se incitaba a la iniciación sexual), especialmente por parte de sectores conservadores y emisoras de radio afiliadas a las iglesias.

Hubo algunos casos de promotores que dejaron de participar en el programa de radio porque sus padres se lo prohibieron debido a la presión de sectores de la comunidad. Algunos de estos promotores retornaron luego que sus padres conversaron con el equipo regional, pero otros dejaron de participar del proyecto definitivamente. Este fue el caso de una promotora de 15 años que hacía locución en el distrito de Acoria (Huancavelica). En Acoria, hubo mucha oposición por parte de los docentes, la iglesia católica y algunas autoridades, particularmente luego que una promotora juvenil saliera embarazada:

En Acoria iban cuatro chicas y dos chicos, permanentemente, siempre estaban allí. Al comienzo les dábamos el guión y a veces se confundían, se ponían nerviosas, pero poco a poco se han ido soltando. Giuliana era una promotora que conducía y sabía operar la radio, pero sus papás no querían que participe porque estaba hablando de sexualidad, tuvo que dejar el programa por presión y por la presión en general de la comunidad. Eso se dio más desde que una promotora salió embarazada. Decían que era culpa del proyecto. [...] Como no hay teléfono en Acoria, le decíamos que por notitas podían dejar sus saludos y preguntas, había uno o dos chicos que venían, pero cuando sus papás se enteraron, les prohibieron y ya no venían. Hay presión del colegio, la iglesia y todo el pueblo, porque la sexualidad era un tema que no querían y no debían tocar, pero las chicas sacaron el programa, aunque en el colegio les molestaban sus profesores mismos.

(COMUNICADORA, HUANCAMELICA).

D.3.2.1. Programas de radio locales en el marco del SP

Los primeros programas de radio se dieron como una iniciativa de las y los promotores juveniles de Ayacucho y Huancavelica en el marco de sus primeros SP (2007). Así, surgieron los programas de radio que se registran en la Tabla 2.

TABLA N° 2: PROGRAMAS DE RADIO SURGIDOS EN LOS PRIMEROS SUBPROYECTOS (2007)

DISTRITO	PROGRAMA DE RADIO
AYACUCHO	
Cangallo	<i>Impacto adolescente</i>
Huanta	<i>Adolescentes en confianza</i>
María Parado de Bellido	<i>Hora adolescente</i>
Los Morochucos	<i>Punto adolescente</i>
San Juan Bautista	<i>Estación adolescente</i>
San Miguel	<i>Entre adolescentes</i>
HUANCAMELICA	
Acoria	<i>Juventud sin roche</i>
Huancavelica	<i>Ser jóvenes</i>
Lircay	<i>Enfoque juvenil</i>
Paucar	<i>La voz de los adolescentes de Paucar</i>
Tinquerccasa (comunidad rural, Paucar)	Mana manchaskuspa, mana pinkaquespa millanakusunchik wirpun chikmanta (Sin miedo ni vergüenza conversamos sobre nuestra sexualidad)

Estos programas tuvieron cobertura local y estuvieron destinados a llegar a las áreas de trabajo de los subproyectos, aunque varios de ellos abarcaron distritos o comunidades aledañas según la cobertura de la emisora radial. El hecho que estos programas fueran conducidos por chicas y chicos del lugar generó empatía y deseos de escucharlos entre compañeros de la escuela, vecinos de barrio, familiares y autoridades locales. Adicionalmente, gracias a las alianzas con el personal de salud, en muchos distritos el programa se colocaba en las salas de espera de establecimientos de salud y consultorios del adolescente existentes, tanto del MINSA como de ESSALUD. En el caso de las zonas de mayor ruralidad (casos de Yauli y Paucar en Huancavelica, y de María Parado de Bellido en Ayacucho), fue fundamental que los programas se transmitieran en quechua o incluyeran segmentos en este idioma, ya que ello generó mayor identificación y facilitó la comunicación tanto con la población adolescente como adulta.

Debido a su gran acogida entre los adolescentes y a las recomendaciones de la evaluación intermedia, durante los segundos SP (2008), los programas de radio se extendieron y fortalecieron en tres de los cuatro ámbitos del proyecto: Ayacucho, Huancavelica y Ucayali. Una medida para apoyar los programas de radio fue la incorporación permanente en los equipos regionales de un equipo especializado en comunicaciones que apoyara la producción de los programas radiales, así como la elaboración de materiales educativo-comunicacionales.



Selección y acceso a medios de comunicación

Se buscó colocar los programas de radio en emisoras de mayor alcance y sintonía entre adolescentes, para lo cual se hizo un sondeo entre ellos. Sin embargo, el acceso a medios de comunicación masiva en pueblos pequeños o comunidades rurales de difícil geografía fue dificultado por las pocas opciones que tenían los promotoras juveniles para hacer escuchar su voz a través de las ondas radiales. En varios distritos alejados de Huancavelica y Ayacucho, donde la radio es el principal medio para llegar a la población debido a la dispersión de las comunidades, las opciones existentes estaban ligadas al poder político o religioso en la localidad: la radio comunal o municipal, católica o evangélica.

En estos contextos, tener un espacio en la radio implicó insistir en el trabajo de sensibilización y alianzas con actores e instituciones claves de la comunidad, además de ir generando o fortaleciendo corrientes de opinión favorables a una mirada de la sexualidad de los adolescentes desde un enfoque de género y derechos humanos. En este proceso, los promotores juveniles y su propuesta comunicacional para enfrentar el END, fueron ganando un espacio y reconocimiento en la comunidad e instituciones que tienen poder local (expresado en su acceso a recursos y capacidad de decisión).

La experiencia de Huancavelica fue especialmente ilustrativa de los procesos de negociación y cambio, y del desarrollo de estrategias relativamente exitosas a consecuencia de una inicial negativa de algunas instituciones o sectores de la población. Así, en Paucará (Huancavelica), el lanzamiento del programa radial se retrasó debido a que sólo se cuenta en la localidad con dos radios de propiedad de Iglesias, una se oponía a los contenidos del programa (radio católica) y la otra (radio evangélica) condicionaba el espacio a un cambio en las características musicales del mismo (ver *Paucará: Las dos únicas emisoras eran de las Iglesias*). En la búsqueda de alternativas, se logró acceder a una radio municipal del distrito vecino de Andabamba, cuya cobertura también llega a Paucará. El acercamiento a las autoridades municipales de Andabamba fue doblemente positivo, pues además de obtenerse un espacio en el programa radial, se generó interés en autoridades por replicar una estrategia educativo-comunicacional similar en sus comunidades rurales. Dado que este distrito estaba fuera del ámbito de trabajo del proyecto, SserR Jóvenes no trabajó directamente en estos lugares, pero aportó con materiales educativos y grabaciones de su producción radial en la zona.

PAUCARÁ: LAS DOS ÚNICAS EMISORAS ERAN DE LAS IGLESIAS

En Paucará el programa radial demoró porque allí la principal emisora es católica y se opuso, los chicos se acercaron a la radio y les dijeron que querían trabajar el tema de los métodos anticonceptivos y les dijeron que no. Entonces les preguntamos si podíamos grabar allí y pasar el programa en otra emisora, pero tampoco quisieron. Había también una posibilidad en una radio evangélica donde no tenían problema con el tema pero sí con la música, querían poner su música y allí había conflicto porque chicas y chicos no iban a escuchar porque se suponía que la audiencia iba a ser capturada por la música y saludos que les guste y en medio de eso se iban a dar los mensajes. Entonces buscamos otra alternativa y conseguimos un espacio en la radio municipal de Andabamba. En Andabamba hay una radio municipal que tiene cobertura grande y tiene audiencia en Paucará pero más entre adultos porque pasan más noticias, pero se podía capturar la audiencia mediante la música. Entonces fue la propuesta de irnos para allá. Se trabajó con tres chicas y tres chicos, eran los promotores que más participaban. Después, el alcalde de Andabamba estaba muy interesado, pero como no está en el ámbito, se le ha donado materiales, quemado los CD de los programas y va a buscar apoyo financiero para un proyecto que pueda implementarse en sus comunidades.

(COMUNICADORA, HUANCVELICA).

En la comunidad de Tinquercasa, Huancavelica, donde inicialmente hubo rechazo por parte de un sector de la población, luego uno de los promotores juveniles se convirtió en el responsable de la radio municipal. En este cambio, intervinieron el logro de alianzas con las autoridades municipales y personal de salud, así como los talleres de sensibilización con los distintos sectores de la población (incluyendo autoridades, madres y padres de familia, docentes y personal de salud). A estas estrategias del proyecto se sumaron circunstancias específicas en las que fueron muy útiles para la comunidad las capacidades adquiridas y el acceso a asesoría técnica en el manejo de la radio. En Lircay, donde hubo un contexto bastante dividido, de apoyo de autoridades y oposición de docentes a la propuesta del SP en ese lugar, se lograron finalmente convenios con instituciones públicas (municipio y UGEL), que se comprometieron a dar un apoyo económico para continuar con el programa de radio durante el 2009.

TINQUERCASA: EL USO DE LA RADIO MUNICIPAL

Comencemos por Tinquercasa. Allí ha habido una reacción muy adversa en la población por hablar sobre el tema de las relaciones sexuales en sí, de aprender a decir no, que el chico no debe presionar, y que si ya lo decidieron ambos que usen métodos anticonceptivos. Entonces allí sí ya hubo mucho problema. Incluso una señora a mí particularmente me insultó, y la misma población empezaba a comentar y decir que ya no, que cómo es posible que hagan eso, y las autoridades empezaron a preguntar cuándo termina, cuando al principio en realidad nos habían dado carta abierta. [...] Pero las autoridades preguntaban porque había una presión de la comunidad, dijeron que ellos estaban

llanos a apoyar y que sería bueno hacer talleres con padres y madres para que lo entiendan, porque la comunidad era la que criticaba: "¿Cómo es posible que hagan eso? Es la radio del municipio, no de ellos ni de ustedes".

[...] Las autoridades lo ven como que existen esos derechos, pero en mi comunidad existen tradiciones y no se pueden romper porque va a haber un desbande total o no me van a apoyar, había mucho temor de cambiar o manejar este discurso de derechos.

[...] Se hicieron los talleres y el programa se continuó, pero los problemas ya eran de otro tipo. Se murió el señor que manejaba la radio en Tinquercasa y no había nadie más que supiera como operarla. La comunidad tenía que decidir quién lo reemplazaba y una de las propuestas fue que fuera uno de los promotores juveniles, N. Entonces se apoyó eso. Las autoridades de la comunidad dijeron: "si ellos están en el tema de la radio y las señoritas de comunicación le pueden ayudar, estaría bien". Y nosotras, le dimos todo el respaldo.

(COMUNICADORA, HUANCAMELICA).

Definiendo formas de expresarse y llegar a más adolescentes

La estructura y formato de los programas radiales se construyó a partir de las ideas de los promotores juveniles y contó con la asesoría técnica de comunicadores que facilitaron y asesoraron el proceso. Las primeras propuestas tuvieron algunas variaciones y mejoras de acuerdo a la marcha de los programas y los objetivos de los SP. Un insumo fundamental para hacer estos cambios fueron las consultas constantes que hacían las y los promotores a sus pares, además de los sondeos y evaluaciones realizadas por los comunicadores del equipo regional con apoyo de los adolescentes.

En cada localidad se usaron diversos formatos de acuerdo a referentes locales y gustos juveniles. Así, formatos existentes, como la radio-novela, programas-concurso o consultorios radiales, se fueron adaptando creativamente a los objetivos del SP, el lenguaje, motivaciones y preocupaciones juveniles. Las comunicadoras de los equipos regionales elaboraban propuestas de guiones en base a los autodiagnósticos y los SP, y luego los sometían a discusión con los promotores juveniles, quienes les daban la forma final. También gradualmente fueron involucrando a los adolescentes en la responsabilidad de escribir segmentos del guión, como los comentarios, saludos e información de los SP (inicialmente esto se hacía más espontáneamente, pero el riesgo era que a veces las y los conductores se ponían nerviosos y se quedaban callados).

Cada subproyecto tiene objetivos que vienen de causas del árbol de problemas, entonces se trabajaba con cada causa. Los autodiagnósticos me ayudaron mucho. Si miedo era una causa del no uso de métodos anticonceptivos, indagaba porque el miedo y según eso trabajaba el guión. Mediante los autodiagnósticos, tenía idea de lo que pensaban los adolescentes para que no usen o no hablen de los métodos anticonceptivos. Llevaba yo una propuesta a chicos y chicas, allí les preguntaba y ellos y ellas lo modificaban. Les preguntaba: ¿Así pasa? ¿Cómo lo podemos decir mejor? [...]Asesoramos la estructura, pero ellos crean las frases, dicen lo que debe ir o no.

(COMUNICADORA, HUANCVELICA).

Aunque cada uno con su propia característica, estos programas radiales tenían en común ser muy dinámicos y contar con varios segmentos, donde se solía incluir: información, casos ilustrativos de situaciones que viven las y los adolescentes (en forma de sociodrama, radionovela, historieta o testimonio), opiniones y preguntas de chicos y chicas, y concursos donde participaban los oyentes (ver *Entrevistas, cartas o llamadas: Participación de chicas y chicos en los programas de radio*).

Los premios que recibían los participantes eran materiales educativos y comunicacionales elaborados en los SP, tales como gorros, polos, llaveros, calendarios y otros objetos útiles con mensajes relativos a la prevención de embarazos no deseados y los derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes. En todos los casos, las pausas y fondos musicales jugaron un papel muy importante, ya que los diferentes ritmos de moda son muy atractivos para los adolescentes.

ENTREVISTAS, CARTAS O LLAMADAS: PARTICIPACIÓN DE CHICAS Y CHICOS EN LOS PROGRAMAS DE RADIO

En Paucará, como en todos los lugares, primero vimos los objetivos, qué queremos lograr con el tema que vamos a trabajar. “¿Qué queremos?”, preguntaba. Me respondían: “que las y los adolescentes se informen del condón para que no crean todo lo que dice la gente, que no se siente o es símbolo que te va a engañar la chica”, decían. Salió de los chicos y chicas que debíamos empezar diciendo qué queremos las y los adolescentes con el programa.

Luego, era una especie de consultorio y ellos decían sus dudas y las que podían recoger en sus instituciones educativas. Recogían saludos de las y los amigos y les decían qué preguntas, qué quieres saber de sexualidad. Cuando se tenía la oportunidad de contar con un profesional de salud, allí se resolvía. O, sino, se usaba el material que ellos tenían para las réplicas donde ellos exponían sobre los métodos anticonceptivos. [...].

En Tinquercasa [comunidad rural] no podía hacerse así porque las chicas y chicos son más reservados, entonces se les pidió que envíen cartas, porque además no hay teléfono, y nos llegaron unas cartas muy bonitas. En Lircay, que es más urbano, la respuesta sí era inmediata. Llamaban al aire muchas adolescentes y madres de familia interesadas en el tema, algunas felicitaban y otras decían “cómo es posible que hablen de esas cosas”.

(COMUNICADORA, HUANCVELICA).

Las historietas o radionovelas

La evaluación intermedia (2007) resaltó particularmente el uso de las historietas o radio-novelas en Huancavelica realizadas en quechua por las y los promotores juveniles durante los primeros SP. Allí se reconoció la potencialidad de este formato para hablar de los contextos concretos en que se da la iniciación sexual y el uso o no de los métodos anticonceptivos, abordándose de manera más cotidiana y detallada conflictos emocionales, el enamoramiento, las relaciones de pareja, la oposición de los padres y otros temas. Este enfoque y el formato de las historietas se tomó como un referente importante para los programas radiales locales que se realizaron en los segundos SP (2008-2009), especialmente en Huancavelica. Además, se promovieron concursos locales de historietas relativas a los temas del SP, con el doble fin de escuchar las voces de otros adolescentes y motivarlos a participar de la propuesta de los SP en su localidad.

En Tinquercasa habíamos hecho historietas muy bonitas en quechua que grabaron las propias promotoras y promotores. Se trabajaba no solo el tema de informar sobre los métodos anticonceptivos, porque partíamos de que era una relación de pareja y el chico decía: "vamos a escaparnos, quiero estar contigo"; y la chica decía: "no, si quieres espérame". Se abordaba un poquito más que los otros programas porque no podíamos hacer allá programas muy explícitos. Tenía que hacerse con un lenguaje más de comunidad. Era así, presentamos una historia de una pareja que discutían, programa a programa discutían si lo iban a hacer y que método podían usar. Hay un momento que pelean y el chico la quiere obligar y la chica ¡fan! le tira una piedra y le rompe la cabeza y allí hay un distanciamiento. La chica conoce el tema del condón porque un amigo que había estado en Lima llega y le dice que había sido contagiado porque no usó condón. Entonces la chica, con tanta insistencia del uso de métodos anticonceptivos, tenía razón porque a él también le podía perjudicar. Porque el embarazo es al principio el tema y la única que se perjudica es la chica, pero después con el tema del SIDA "ah, también me perjudico yo, entonces también tengo que cuidarme yo". Entonces allí cerramos con el condón: "sí vamos a usar condón, yo quiero que me esperes" y sí, la espera. Después de cada capítulo las chicas y chicos que conducían comentaban.

(COMUNICADORA, HUANCAMELICA).

En contextos como las comunidades rurales o semirurales de Huancavelica y otros, el formato de las historietas facilitó que chicas y chicos pudieran hablar de sí mismos con más tranquilidad de temas considerados íntimos y sancionados en su comunidad por los adultos, como el enamoramiento, la exigencia de la prueba del amor, la iniciación sexual y el uso de métodos anticonceptivos.

De su amiga si lo comentaban al aire, pero tenían miedo de que la gente hable, entonces lo hacían a modo de historieta y allí daban sus opiniones. Era una manera de canalizar sus opiniones, para que ellas y ellos no sean criticados por la comunidad, porque tenían miedo de que la comunidad iba a hablar, sobre todo en Acoria. Así, la historia la cambiaban un poco poniendo un caso de personas con nombres imaginarios, que Camila es chantajeada por Adrián, y ellos allí dan su opinión.

(COMUNICADORA, HUANCAMELICA).

Los concursos

Los concursos fueron un modo importante de incentivar la audiencia de los programas radiales e incrementar el interés en sus contenidos por parte de adolescentes no directamente vinculados al proyecto. Estas competencias se dieron tanto de manera individual (entre los oyentes), como institucional (por ejemplo, los concursos interescolares). Prácticamente todos los programas radiales han organizado concursos para los oyentes (por ejemplo, “el “Sexi- reto” en Huancavelica).

Un ejemplo de estos eventos es el “Mundialito del saber”, organizado por el programa radial lanzado por las y los promotores juveniles de Huanta, Ayacucho. El concurso logró una sinergia interesante entre las actividades comunicacionales y aquellas actividades educativas cara a cara en las instituciones educativas, convocándose a todos los colegios donde se realizaron talleres educativos o video-foros. Los concursantes debían responder preguntas sobre salud y derechos sexuales y reproductivos en vivo, generando mucho interés de sus pares, padres y madres, y profesores, quienes acudían al set de grabación del programa o estaban atentos escuchándolos. El éxito del concurso inspiró un concurso similar denominado “Los que más saben de sexualidad”, lanzado por el programa radial regional que produce MMR en Huamanga.

D.3.2.2. Elaboración de materiales educativo-comunicacionales: cómo representarse y llegar a sus pares

Del objetivo del SP al mensaje comunicacional

La elaboración de materiales educativo-comunicacionales fue un proceso de creación colectiva de las y los promotores juveniles, que se iniciaba con una reunión para decidir qué materiales elaborar, cómo querían representarse, y analizar cómo sus pares podrían identificarse más con ellos y los mensajes que querían transmitir (ver *Proceso que se construye frase a frase*). Luego, los comunicadores elaboraban una propuesta de materiales que contenían las decisiones y acuerdos de chicas y chicos. Esta propuesta pasaba por un proceso de aprobación de la coordinación regional y nacional, y después volvía a los promotores juveniles para su aprobación final.

En todos los momentos se contaba con la facilitación y asesoría constante de un comunicador, quién apoyaba a los adolescentes en la revisión del objetivo del SP y su relación con los mensajes que construían, así como promovía la reflexión y análisis acerca de cómo lograr una mayor efectividad de los materiales teniendo en cuenta la audiencia de los mismos.

En tanto se usa el mismo mensaje en los materiales y las diferentes actividades del SP, estos podrían ser pensados también como pequeñas campañas comunicacionales, en las cuales se refuerzan mensajes claves para un público objetivo determinado.

(PROMOTOR REGIONAL, LIMA).

Algunos ejemplos de mensajes elaborados por promotores juveniles durante el segundo SP, fueron: “Amor sin presión ¡Qué buena decisión!” (Huanta), “Tú decides en tu protección sin chantajes ni presión” (Pampa Cangallo), “¡Oye promo! Con presión disminuye el amor y a la quiebra se irá tu relación” (Irazola).

PROCESO QUE SE CONSTRUYE FRASE A FRASE

De manera similar que con las otras actividades, revisamos todos el objetivo del subproyecto. Por ejemplo, en el SP de Tinquercasa y Paucará, el objetivo es que hablen sin miedo y vergüenza de métodos anticonceptivos y para eso el chico no la tiene que criticar y la chica tiene que hacer respetar su derecho de que puede hablar de métodos. "¿Entonces recordando eso, chicos ¿qué podemos decir? ¿Qué material que les llega a ustedes conservan?" Algunos de ellos decían: "Un afiche". "Pero, ¿ustedes lo guardan de verdad?". "No"; "Yo lo boto"; "Yo lo quemo".

"¿Y qué otro material guardan?". "Un cuaderno". "Podemos hacer cuaderno, pero ¿todos los días lo llevan?". "No, a veces lo pierdo". "¿Entonces, qué podría ser?". Así salió el calendario, lo evalúan ellos mismos.

"¿Y que iría en ese calendario?". Primero salió que hablemos de métodos anticonceptivos sin miedo ni vergüenza, pero eso ya habíamos hablado el año pasado. Entonces tenemos que cambiar a una propuesta que llegue más a ellas y a ellos según nuestro objetivo del subproyecto. "Entonces hay que poner nosotras y nosotros". "¿Así hablan?". "No, ella y él". Entonces dijeron: "las chicas y los chicos que es más común". "¿Qué hacen?". "¿Hablan de métodos?". "¿Para qué, qué significa?". "Hablan para cuidarse". Entonces es así, un proceso que se construye frase a frase, incluso palabra por palabra, con la mira de expresar lo que dice su objetivo con sus propias palabras.

(COMUNICADORA, HUANCAMELICA).





1. HACIENDO CAMINO AL ANDAR: EL PROYECTO SSERR JÓVENES

Esquema comunicacional

A partir de un taller que se realizó con un grupo de especialistas en comunicación, los comunicadores de SserR Jóvenes les propusieron a los promotores juveniles usar un esquema comunicacional como herramienta para facilitar el análisis previo a la elaboración de los mensajes de los materiales educativo-comunicacionales. Esta misma metodología fue usada luego por todos los integrantes de los equipos regionales. En algunos lugares, como Huancavelica y Ucayali, se hicieron algunas réplicas del taller comunicacional para promotores juveniles. En *El uso del esquema comunicacional* un integrante del equipo la región Lima, indica, a través de un caso concreto, los elementos que incluye este esquema comunicacional y cómo se usó para elaborar materiales educativos en el distrito de Lurín, Lima.

EL USO DEL ESQUEMA COMUNICACIONAL

El problema identificado para la comunicación en Lurín fue que las chicas viven presión y chantaje de sus parejas para tener RS sin protección. Y esto viene también del árbol de problemas de ellas y ellos para los SP de este año [2008]: que los chicos abusan del cariño de las chicas para tener relaciones sexuales. Les dicen “si no lo hacemos, te dejo”.

Entonces se plantea toda una lógica para el esquema comunicacional que implica partir del problema identificado e identificar también el público objetivo y la descripción de comportamientos ideales y factibles, y pensar todo eso en un proceso colectivo, que no dependía del equipo, sino que tenga que planificarse con ellas y ellos mismos, qué ventajas existían frente al cambio para relieves o “marketear” durante todas las actividades de SP y materiales comunicacionales y terminar en el mensaje principal, que en este caso fue: “cuando presionamos a nuestras parejas para tener sexo ellas no lo disfrutan y nos rechazan”. Pero todo esto en positivo, por ejemplo, “sin presión al escucharlas a ellas les gusta más”.

Esta era la idea general al principio, al elaborar la lógica del esquema comunicacional. Luego se elaboraron los contenidos del mensaje con un mensaje principal y el público objetivo principal eran los chicos. Era distinto al público objetivo del año anterior, que era hablar a las chicas. Entonces se identificó el mensaje principal y también, se elaboraron los mensajes secundarios. Entonces, así, a partir de este esquema de comunicación empezamos a elaborar un cuadrito y lanzar ideas que estén en relación a este mensaje principal. Luego, se lanzaron y se escogieron ideas de slogans para polos, en términos de materiales comunicacionales, y también se escogió la idea fuerza para la campaña. El mismo mensaje lo usan en todas sus actividades del SP [...].

(PROMOTOR REGIONAL, LIMA).



Acuerdos y negociaciones

En buena parte de los casos, los acuerdos sobre los contenidos de los mensajes se lograron de una manera más sencilla que respecto a las representaciones de chicas y chicos que acompañarían o darían vida a los mensajes. Las diferencias generacionales y de género, la identificación con diferentes culturas juveniles, la experiencia de migración y otras diferencias entre promotores juveniles, se expresaron en sus distintos criterios para definir las características de personajes y personas que se plasmarían en los materiales educativo-comunicacionales.

Algunas veces, estas divergencias dieron lugar a intensos procesos de discusión, intercambio y negociación, los que fueron moderados por las comunicadoras. En algunos casos, las comunicadoras propusieron salidas eclécticas que finalmente facilitaron los acuerdos y evitaron que se perdiera totalmente la propuesta del grupo numéricamente minoritario.

En el siguiente recuadro (*Desnudos, emos y metaleros: Diferencias generacionales y representaciones*) se muestra el caso del grupo de promotoras y promotores juveniles del distrito de Huancavelica, caracterizado por la presencia de un grupo grande de adolescentes menores de 14 años (los que son minoritarios en otros distritos y regiones). En el marco de su segundo subproyecto "Jóvenes y Adolescentes avanzando con visión hacia una vida sexual saludable y sin violencia", estos promotores decidieron elaborar pegatinas (*stickers*) y calendarios-agenda promoviendo el derecho a tener relaciones sexuales sin chantajes y con protección. Las discrepancias que parecían insalvables fueron sobre las imágenes de chicas y chicos que colocarían en los materiales, siendo estas muy notorias por grupos de edad.



DESNUDOS, EMOS Y METALEROS: DIFERENCIAS GENERACIONALES Y REPRESENTACIONES

En el caso de Huancavelica fue difícil porque tenemos un grupo de 10 chicos de las edades de los 14-17 años y otro grupo que va desde los 9 hasta los 12-13, entonces sus realidades son distintas y sus visiones son distintas. Y a veces queremos hacerlo por votación democrática, por mayoría, entonces las chicas dicen “queremos emo”. Los chicos “no, emo, no”. Las chicas de las edades de 10-13 años querían emo, y de los 14 a más querían chicos desnudos, chicas desnudas, chicos metaleros. Querían poner como un desnudo artístico tapándose las partes principales con mensajes. La chica sostenía un mensaje tapándole al chico una parte de su cuerpo y el chico igual. [...]. Pero legalmente tampoco se podía poner chicas y chicos menores de edad desnudos en un afiche. [...].

Teníamos esa gran disyuntiva porque por lógica los más chicos de 10 a 13 años iban a ganar porque eran más. Todo es a votación y según opiniones de ellos. Votación: emo. [...] Por ejemplo este es un dibujo emo, pero para hacerlo metalero que querían los chicos le hemos puesto su pulsera y su collar esos que llevan sus puitas. Los chicos mayores están con su onda de punk, de rock, de metal. Tenía que de algún modo complacer a ellos y a ellas [...]. Entonces se me ocurrió cambiar allí. Después, querían vestir a la chica de negro. [...] Claro, siempre les decíamos: “chicos y chicas ¿esto lo estamos haciendo para nosotras o para quienes, no son para chicas que están en otros espacios?”. Entonces era hacerles recordar eso. Se les orienta a eso.

(COMUNICADORA, HUANCVELICA).

Autorepresentación, realidad y expectativa en contextos diversos

Con la finalidad de lograr una mayor identificación, los promotores juveniles también colocaron sus propias fotos y voces, o fueron protagonistas de las filmaciones que se usaron para los materiales educativo-comunicacionales.

En poblaciones significativamente afectadas por la marginación social y cultural, donde las inequidades de género se articulan con las jerarquías étnicas y de clase social de manera compleja, la decisión sobre cómo ser fotografiado (por ejemplo, usando ropa de comunidad o ciudad), plantea interrogantes y conflictos más profundos sobre autorepresentación e identificación que los que podrían resolverse en las sesiones de elaboración de materiales educativo-comunicacionales.

Se acordó que el afiche-calendario de la comunidad rural de Tinquercasa (Paucará, Huancavelica) lleve como imagen principal la de una pareja de promotora y promotor promoviendo la comunicación entre ellos para la prevención de END. Hubo perspectivas encontradas acerca de si el chico debía aparecer con ropa típica o urbana (*Verse como de ciudad o de comunidad*). El conflicto se inició por la negativa del adolescente a usar su vestimenta chopcca en el afiche. Atenta a las desigualdades de género expresadas en lo simbólico y las relaciones cotidianas, la comunicadora lanzó algunas interrogantes sobre las desventajas que ambos aparezcan vestidos de diferente manera. El modo en que se resolvió la discrepancia en el afiche-calendario consistió en variar la ropa en las dos fotografías que contiene: una fotografía principal donde ambos, el chico y la chica, usan ropas chopccas de gala (usadas los domingos en la feria y otras ocasiones especiales), y otra foto más pequeña en la parte inferior donde el chico está vestido a la usanza urbana y la chica con su ropa típica de diario, que corresponde, además, al modo en que se visten ambos en la comunidad cotidianamente.

VERSE COMO DE CIUDAD O DE COMUNIDAD

En Tinquercasa hubo un pequeño conflicto porque los chicos no querían usar la ropa típica: "no queremos que nos vean siempre así". Como ellos van a Lima y trabajan ya se visten con su jean [...]. Y las chicas dicen "no, cuando vemos así, la chica con su pantalón, entonces ya no somos nosotras". Entonces decíamos "si al chico lo ponemos así como de ciudad entonces se puede ver como si él fuera más, como si tuviera más poder"; y si ponemos a la chica con su faldita, su chompita, su ropa típica, entonces decíamos "allí hay un desequilibrio". El chico tiene su conjunto de jean bien citadino y decía: "no, ya no quiero ponerme ropa típica, toda la vida porque ya mucho nos tratan de cholitos y tal y tal". Y queríamos hacer el mensaje en quechua, tampoco, igual no quería. Al final quiso ponerse la ropa típica. Abajo [foto secundaria del afiche] está con su ropa normal y la chica con su ropa típica, con su faldita. Así es como andan en la comunidad, los chicos visten de jean con camisita, como un chico citadino normal, en cambio las chicas mantienen su faldita. [...].

Las chicas solo sabían que las otras chicas no se iban a identificar o que la pareja iba a ser muy dispareja, y en todo caso, decíamos: "los dos igual". Es más, él quería tomarse una foto con la chica de Paucará y que aparezca con su polito y su jean; y las demás chicas [comunidad rural de Tinquercasa] decían: "no, nosotras no nos vamos a identificar, las demás chicas no lo van a entender". Esa ropa que se puso en la foto es una falda de domingo, de gala. Incluso los domingos ellos y ellas se visten así [vestimenta típica de gala] cuando van a la feria y así se conquistan. Incluso se les dijo: "¿y los domingos cuando van a conquistar a la chica a la feria, como se visten?". Pero él quería aparecer de otra manera porque piensa que lo verían mejor. Pero ella piensa que si se viste de otro modo no la van a identificar con ella las demás chicas.

(COMUNICADORA, HUANCAMELICA).

Representación de la pareja y equidad de género

Dado que el enfoque de género era transversal al proyecto y fundamental para promover el derecho a tomar decisiones sin presión en la pareja, se puso mucho cuidado en no reproducir las jerarquías de género en los materiales educativo-comunicacionales. Cuando esto no era notado o analizado por los promotores juveniles, las comunicadoras lanzaban algunas preguntas para orientar la reflexión.

A la vez, especialmente en las comunidades rurales, debía tenerse cautela de no ser “demasiado” transgresoras en las representaciones gráficas de los adolescentes, para evitar resultados contraproducentes que incluso pudieran perjudicar a las chicas en su imagen frente a la comunidad y fueran sancionadas por ello.

En el mismo caso de Tinquercasa (Huancavelica), luego de algunas reflexiones sobre normas de género diferenciadas para la expresión pública de chicas y chicos, se optó finalmente porque ni la chica ni el chico se abracen en las fotos para el afiche-calendario y el tríptico.

¿QUE LA ABRACE O NO?

Otro detalle era que siempre el chico la abrazaba a la chica como protección. En el taller de Lima también habíamos visto eso, que igual demostraba que la chica no se podía proteger sola o dependía del chico. Entonces decíamos: “¿está bien que él la abrace o que la chica le abrace?”. Se ponían a pensar, pero decían: “Eso no pasa en la comunidad, nunca la chica abraza al chico, eso se vería mal”. “¿Por qué ella no le abrazaría?”. “Porque el chico es más fuerte”. Entonces allí salió el tema del poder. “¿Pero el chico siempre tiene el poder?”. “No”. “Entonces, ¿está bien que el chico le abrace o la chica?”. “No, son iguales”. “¿Que la abrace o no la abrace?”. “No, que no la abrace”. Ya no la abrazó, solamente era mantener las manos firmes, pues. Ya era muy atrevido, porque yo había propuesto que la chica lo abrace y para ellos era demasiado, muy atrevido. Que el chico no la abrace ya estaba bien, pero que la chica lo abrace ya era demasiado.

(COMUNICADORA, HUANCAMELICA).

E. Encuentros regionales de promotores juveniles

Estos eventos reunieron promotoras y promotores juveniles de los diferentes distritos en cada región con la finalidad principal de intercambiar experiencias y evaluar sus avances y desafíos en la promoción de los derechos y salud sexual y reproductiva. Se trató pues de momentos claves para intercambiar y construir colectivamente conocimientos sobre los procesos implementados por el proyecto, así como para identificar transformaciones y retos de los adolescentes involucrados. También se buscó promover liderazgos juveniles y elaborar acuerdos a nivel regional, que fueran compartidos, en el marco del evento, con autoridades clave de la región.

Estos encuentros se realizaron cada año y en cada región durante el segundo y tercer año del proyecto y contaron con el apoyo de alguna integrante del equipo de la sede central. Tuvieron una duración de tres días cada uno y se llevaron a cabo en la capital de la región. Las pautas para su realización fueron elaboradas en la sede central teniendo como base eventos previos (como los talleres tipo “internado”

de Huancavelica) y discutidas con los equipos regionales, quienes a su vez recogieron sugerencias de los promotores juveniles y adaptaron las pautas dadas a cada escenario regional.

Expectativas y preparación de los encuentros

Los encuentros regionales fueron muy esperados por los adolescentes en tanto oportunidades para compartir sus experiencias y conocer otras estrategias de trabajo, así como espacios de recreación y socialización con promotores juveniles de otros distritos.

La preparación para los encuentros regionales fue todo un ejercicio de elección democrática y trabajo conjunto que sirvió para consolidar los grupos de promotores distritales. En la mayoría de distritos, debido al cuantioso número de promotoras y promotores, se realizó un proceso de selección democrática para designar a los asistentes a los encuentros entre aquellos promotores más activos. Chicas y chicos se organizaron con semanas de anterioridad al encuentro, formando comisiones para preparar los números de la presentación del grupo y "la noche de talentos" (velada artística que suele hacerse al término del encuentro), la preparación de los materiales educativo-comunicacionales que exhibirían, la creación de lemas para identificar al grupo de promotores de su distrito y canciones que den a conocer sus objetivos, así como la preparación de materiales a utilizarse en el encuentro.

Desarrollo de los encuentros

Los encuentros regionales se iniciaban con la presentación y saludo de cada delegación distrital, que se realizaba haciendo gala de creatividad y diversidad mediante breves sociodramas, danzas y cantos típicos de sus comunidades, o ritmos de moda populares entre las y los jóvenes.

Luego, los promotores juveniles reflexionaban e identificaban sus principales aprendizajes y desafíos durante la implementación de SP, tema central de los eventos. Ello se desarrollaba mediante trabajos grupales, que después eran presentados y discutidos en plenaria. Los grupos fueron conformados por participantes de diferentes distritos a fin de promover la integración e intercambio entre los diferentes grupos de promotores.

Los informes de los equipos regionales coinciden en destacar que los niveles de participación de chicos y chicas fueron muy parejos tanto en las plenarias como en las exposiciones. Esto representa un cambio importante respecto a las dinámicas observadas en los talleres de capacitación y otros eventos realizados al inicio del proyecto, en los cuales las chicas participaban muy poco, y menos aun en espacios mixtos. Así, el equipo regional de Ayacucho observó durante el segundo encuentro regional: "Se aprecia una mayor participación de chicos y chicas, mayor seguridad y empoderamiento, las chicas se muestran mucho más asertivas, mientras que los chicos siempre buscan llamar la atención y protagonismo".

Del primer al segundo encuentro, también se apreció un mayor dominio de los discursos de género y derechos por parte de los promotores juveniles, así como un mayor manejo de mensajes relacionados al uso del condón y el chantaje sexual.¹⁵

¹⁵ Informes de equipos regionales de 2008.



Durante las últimas sesiones de los encuentros regionales, los promotores juveniles tomaron acuerdos sobre sus compromisos para mejorar su trabajo, así como sus demandas en salud sexual y salud reproductiva dirigidas al sector educación, salud y gobierno local o regional. En este momento fue más evidente la integración entre promotores y promotoras de diferentes distritos, quienes se organizaron para presentar sus demandas a las autoridades y dialogar con ellas.

Algunas de las autoridades invitadas a los encuentros regionales no acudieron luego de haberse comprometido, lo que generó desazón en los adolescentes. Sin embargo, en estos encuentros se lograron algunos ofrecimientos y compromisos de las autoridades que asistieron. Así por ejemplo, en el último encuentro regional de promotores juveniles de Ayacucho (octubre, 2008), los representantes del sector educación asumieron el compromiso de gestionar el incremento de la hora de tutoría de una a dos horas y la capacitación a docentes para garantizar la educación sexual en las IE. Por su parte, el representante de tutoría de la DREA se comprometió a reconocer mediante una resolución a los docentes que participaron de manera activa en la ejecución de los sub proyectos. En el momento que se escribió este documento, los equipos regionales estaban haciendo seguimiento a estos ofrecimientos.

E. Alianzas y fortalecimiento de operadores y servicios de salud y educación en salud sexual y reproductiva para adolescentes

Los equipos regionales desarrollaron alianzas y convenios con el sector educación y salud, autoridades locales y gobiernos distritales y provinciales. Estas alianzas fueron, desde el inicio del proyecto, parte importante de las condiciones para implementar SserR Jóvenes en las zonas de intervención y no generar mayores vulnerabilidades a los adolescentes y jóvenes debido a la oposición de sectores conservadores a la propuesta de educación sexual del proyecto. Además, estas alianzas se plantearon como necesarias para ir construyendo las posibilidades de sostenibilidad del proyecto, que requería de operadores e instituciones de educación y salud que, cumpliendo con los lineamientos de políticas existentes, pudiesen brindar educación sexual a los adolescentes y responder a su demanda de servicios de salud sexual y reproductiva amigables.

En el marco de las alianzas y convenios con instituciones públicas de educación y salud, se plantearon dos tipos de actividades dirigidas a fortalecer las capacidades de las instituciones de salud y educación para brindar educación y servicios de SSR:

- talleres de sensibilización y capacitación con docentes y proveedores de salud; y
- asistencia técnica, materiales educativos y equipamiento para la implementación o fortalecimiento de la atención diferenciada de adolescentes y jóvenes en SSR.

F1. Talleres de sensibilización y capacitación con docentes y proveedores de salud

Estos talleres se realizaron en momentos estratégicos de los procesos conducidos por los promotores juveniles, a fin de buscar el apoyo del personal de salud y educación, además de desarrollar o fortalecer capacidades que faciliten cambios en los servicios que brindan a los adolescentes. En



muchos distritos, estos talleres fueron los únicos espacios en los que los docentes habían hablado explícita y profundamente sobre el papel de las instituciones educativas en la educación sexual de los adolescentes. Ello, unido a la rotación constante del personal de salud y educación, contribuyó a que el trabajo de sensibilización fuera prácticamente permanente.

En primer lugar, había que vencer la idea de que la educación sexual era sólo parte de una agenda externa de las ONG como MMR y no una tarea reconocida en las políticas públicas, idea que estaría respaldada en el poco o ningún apoyo de sus instituciones para implementarla. Esta situación fue más frecuente en Ayacucho y Huancavelica, donde el trabajo en educación sexual con adolescentes era prácticamente nuevo. Así, luego de los primeros rechazos, los equipos regionales aprendieron que: *“Antes de empezar cualquier taller les teníamos que demostrar que lo que estamos trabajando obedece a acuerdos nacionales, no es que venimos e inventamos las cosas o queremos meterles cosas occidentales a la cabeza, como nos decían”* (Coordinadora regional, Huancavelica). En segundo lugar, se tuvo que trabajar muy fuertemente sobre la visión laica y científica de la educación sexual, lo que implicaba cuestionar mitos y tabúes sobre la sexualidad de los adolescentes que son parte del imaginario social en que también docentes y personal de salud se socializaron.

Organización y convocatoria: Los talleres se realizaron contando con el respaldo de las direcciones de las micro redes de salud y las unidades de gestión educativa local (UGEL), las que realizaron directamente las coordinaciones con los servicios de salud e instituciones educativas. El apoyo de estas instancias fue clave para garantizar la convocatoria y asistencia de operadores de salud y educación, aunque hubo algunos casos de directores de instituciones educativas que se negaron a que los docentes participen debido a su posición conservadora sobre temas de sexualidad.



Participaron docentes y prestadores de salud de los distritos donde se formaron promotores juveniles, se convocó principalmente a docentes a cargo de tutoría y personal de salud responsable de las postas de salud o del trabajo o atención a los adolescentes u otras áreas relacionadas (salud mental, planificación familiar y salud reproductiva) en los centros de salud y hospitales. También se invitó a los especialistas de la UGEL y responsables de la etapa de vida del adolescente (EVA). Se pidió que de preferencia se convoque al personal nombrado, a fin de garantizar su continuidad en la zona de intervención por más tiempo, pero esto se dificultó debido a que en la mayoría de docentes y proveedores de salud eran contratados.

Los talleres de sensibilización: Se realizaron durante el primer año del proyecto e inicios del segundo (2006-2007), luego de los autodiagnósticos. Constan de 2 sesiones que se desarrollaron durante un día completo. En estos talleres se reflexionó sobre las prioridades, perspectivas y propuestas de los adolescentes y jóvenes relacionadas con su SSR a partir de los resultados de los autodiagnósticos. El escuchar las grabaciones de la voz de los propios adolescentes fue particularmente impactante para docentes y proveedores de salud. El propósito fue que ellos reconozcan lo expresado por adolescentes y jóvenes en los autodiagnósticos como insumo fundamental para el diseño de programas educativos y servicios dirigidos a esta población. También, se hizo una breve presentación de la legislación y compromisos del Estado en el ámbito de SSR, a manera de reflexionar sobre la responsabilidad de los sectores de salud y educación en los temas mencionados. Así mismo, mediante un ejercicio retrospectivo, los operadores de salud y educación recordaron cómo había sido su acercamiento al tema de la sexualidad cuando eran adolescentes y compararon su experiencia con la de las y los adolescentes de hoy ("retrocediendo en el tiempo"). Finalmente, se identificaron las necesidades de aprendizaje de estos operadores y se recogieron sus propuestas de cómo debería ser un servicio de salud sexual y reproductiva amigable para las y los adolescentes y qué características debía tener el personal a su cargo.

En la mayoría de distritos, luego de escuchar y analizar los testimonios de los adolescentes, docentes y prestadores de salud reconocieron que era importante trabajar desde sus instituciones en temas de salud sexual y reproductiva con los adolescentes, coincidiendo también en la priorización de

problemas realizada por chicos y chicas de su distrito. El balance que realizaron los equipos regionales sobre esta socialización de los autodiagnósticos con operadores de educación y salud fue bastante positivo. Los testimonios de los propias chicas y chicos les generó interés acerca de las manera de sentir y pensar de las y los adolescentes. También, los autodiagnósticos evidenciaron cómo los adultos están directamente involucrados en la problemática de la salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes: proporcionándoles o no información, o más preocupante aún, como perpetradores de abuso sexual contra las adolescentes.

Les llevábamos los testimonios y habían reacciones de “ah, esto dicen”, porque les llevábamos los testimonios, y había de reconocer y ser autocríticos, había otros casos en los que podían criticar así a los chicos [...]. En la mayoría de los casos les impresionaba, sobre todo leer los propios testimonios, reconocen lo que les está pasando a chicas y chicos. Algunos decían “por qué en el colegio no te enseñan bien”. Durante todo el momento sale, van manifestando lo que dicen los adultos, por ejemplo que la mamá dice si te violan sí [te apoyo], pero si tu tuviste RRSS porque quisiste te vas de la casa. O que el padrastro las toca”.

(COORDINADORA REGIONAL, LIMA)

En la capacitación con docentes y personal de salud usamos las cosas puntuales que dicen los autodiagnósticos. Los chicos prefieren este, cuando nos referíamos a los servicios de atención diferenciada, les decíamos: ¿Qué piensan los chicos del personal de salud y educación? ¿A quiénes preferían?, los chicos y chicas decían: “Los que son bacanes, chéveres, los que escuchan más”. Por esa parte si ha sido útil.

(PROMOTORA REGIONAL, UCAYALI)

De otro lado, el personal de salud y educación reiteró, en las diferentes regiones, sus dificultades y las de sus instituciones para trabajar estos temas. Las limitaciones más frecuentemente mencionadas fueron la ausencia de personal capacitado y especializado en salud sexual y reproductiva. A esto se suma, la recarga de labores y poca prioridad que se le da al tema, lo que fue especialmente señalado en el caso de los proveedores de salud. Por estas razones, muchos participantes expresaron simpatía y expectativa respecto a contar con el apoyo de MMR y los promotores juveniles. Así lo ejemplifican estos testimonios:

Existe mucha carga tanto en docentes como en prestadores de salud que muchas veces hacen que se saturen de actividades y no se cumplan todas, teniendo medio tiempo para estas y priorizado otras que no están en relación con la problemática en SSR.

(PERSONAL DE SALUD, LURÍN, LIMA, INFORME ER)

Felicito este tipo de trabajos, pero es necesario aunar esfuerzos para el trabajo con adolescentes, ya que es un trabajo bastante complicado, los profesores no estamos capacitados en su mayoría en temas relacionados al trabajo con adolescentes y menos en salud sexual y reproductiva, en las IE. Hacemos el esfuerzo pero siento que no es suficiente y menos de manera exclusiva en estos temas.

(DOCENTE, SAN MIGUEL-AYACUCHO, INFORME DE ER)

...No se cuenta con personal especializado que se dedique exclusivamente al trabajo con adolescentes en las postas médicas hay uno o dos personales que atienden a todo un centro poblado, debería de existir un personal exclusivo asignado a trabajar con jóvenes, felicitamos la iniciativa del Movimiento Manuela Ramos, somos conscientes del nivel del problema y del riesgo que están corriendo adolescentes y jóvenes, peor aún ahora que estamos teniendo cabinas de internet en el distrito y centros poblados donde los jóvenes de repente están siendo mal informados y eso tiene que ser revertido de alguna manera.

(PERSONAL DE SALUD, SAN MIGUEL, AYACUCHO, INFORME DE ER)

Cuando se presentó el marco legal y políticas que respaldan el trabajo de salud sexual y reproductiva, la mayoría de profesionales que asistieron al taller manifestaron desconocerlos o saber muy poco de ellos. Incluso, algunas/os se sorprendieron de su existencia.

El día de hoy he conocido mejor las normas que hay a favor de los adolescentes y también he conocido acerca lo que hace el sector salud

(DOCENTE, IRAZOLA, UCAYALI, INFORME ER)

No sabía que había una norma que las adolescentes que salían embarazadas en etapa escolar podían seguir estudiando, creo que ya es hora que se les den a las adolescentes toda la información que necesitan sin prejuicio alguno.

(DOCENTE, PACHACAMAC, LIMA, INFORME ER)

También, varios de los docentes y prestadores de salud resaltaron la necesidad de comenzar a implementar espacios para adolescentes y jóvenes incluyendo sus perspectivas. Sin embargo, en diversos momentos del taller, especialmente cuando se habló de educación sexual integral y los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes, hubo mucha controversia en torno a la capacidad de los adolescentes de tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Mientras que algunos docentes y proveedores de salud abogaban por brindar información completa sobre la prevención del END y VIH-SIDA, otros argüían que lo mejor era promocionar sólo la abstinencia y los valores cristianos, ya que de lo contrario estaría fomentándose la iniciación sexual y la promiscuidad. Así, una docente dijo: *"En vez de enseñarles como deben tener relaciones sexuales, se deben enseñar los valores morales cristianos, solo así se van a respetar o hacerse respetar"* (Docente, Padre Abad, Ucayali, Informe ER).

En algunos distritos, hubo intervenciones acusatorias frente a las ONG que promueven los derechos y la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, sugiriendo o expresando explícitamente la existencia de un interés económico en la promoción de métodos anticonceptivos. En Padre Abad, donde hay una fuerte corriente en contra de las ONG (debido a su asociación con programas de erradicación de la coca), una participante lanzó la idea de que los derechos sexuales serían parte de la dominación cultural foránea: *"Lo que pasa es que estos programas de las ONG están alienados con los grandes capitales para hacernos una nación aculturada, todo esto de derechos sexuales es parte*



de ese aparato que quiere alienarnos a consumir sus productos anticonceptivos" (Docente, Padre Abad, Ucayali, Informe del equipo regional). Estos discursos acusatorios y de dominación cultural y política estuvieron también presentes de modo más o menos sutil en otros distritos y regiones, pero fueron minoritarios.

Cabe destacar que el ejercicio de retrospección individual "Retrocediendo en el tiempo" fue bastante movilizador y generó mayor participación de algunos asistentes, particularmente entre las mujeres. El recordar su adolescencia facilitó una mayor sensibilización y acercamiento al sentir de los adolescentes, animándose algunos a contar parte de sus historias personales cuando adolescentes. Sin embargo, especialmente algunos docentes varones no se sintieron muy cómodos al realizar el ejercicio (por ejemplo, en San Juan Bautista y Carmen Alto, Ayacucho).

Una conclusión importante de este ejercicio fue que las vivencias y preocupaciones que tuvieron las y los participantes docentes y prestadores de salud, se parecen a la de las y los adolescentes de estos tiempos, por lo que se les debe dar orientación y apoyo, despejando sus dudas con información adecuada. Así una técnica de enfermería expresó:

No se sabía por dónde se tiene relaciones sexuales, tenía 15 años cuando se lo pregunte a una amiga, ella ya había tenido relaciones; a mí me ha criado mi abuelita, aunque yo la quería mucha me daba vergüenza preguntarle.... (risas) [...]

Aunque pasen los años todavía las adolescentes siguen experimentando temores, vergüenzas, dudas, incertidumbres al igual que nosotros cuando estábamos en esta etapa.

(PERSONAL DE SALUD, IRAZOLA, UCAYALI, INFORME ER).

Los talleres de capacitación: Se implementaron durante el segundo y tercer año del proyecto con la finalidad que el personal de salud y educación adquiriera o fortalezca conocimientos sobre la sexualidad y salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes, así como que reflexione críticamente sobre sus actitudes, valores y creencias personales en torno a ellas. También, se trató de generar habilidades y actitudes positivas hacia el diálogo horizontal, amigable y confiable sobre la sexualidad y la orientación en salud sexual y reproductiva, reconociendo a adolescentes y jóvenes como sujetos de derecho.

En el 2007, se desarrolló el primer taller de capacitación de docentes y proveedores de salud. Los temas que se abordaron fueron identificados como parte de sus necesidades de aprendizaje para atender la SSR de las y los adolescentes: género y violencia, la sexualidad de las y los adolescentes, anatomía y fisiología de los órganos sexuales del hombre y la mujer, y la anticoncepción en la adolescencia. En ese mismo año, se impartió un taller de elaboración de SP, que tenía como finalidad brindar a operadores de salud y educación herramientas sencillas para elaborar un proyecto que respondiera al problema de SSR priorizado por los promotores juveniles de su distrito. Como ejercicio final de este taller, se elaboró un SP donde docentes y prestadores se focalizaron en las actividades que ellos podrían hacer para enfrentar el problema seleccionado por los adolescentes. Este SP luego serviría de insumo para cuando



las y los promotores juveniles presenten el suyo. En el corto plazo, estos talleres sirvieron para un doble propósito: fortalecer al grupo de docentes y personal de salud del que se seleccionaría integrantes del comité de gestión del SP, y contribuir a tener mejores aliados para su implementación. En el mediano plazo, los talleres ayudaron a que algunos docentes y prestadores de salud repliquen lo aprendido en otros lugares fuera del ámbito del proyecto donde fueron destacados.

Un criterio para convocar a los participantes de estos talleres de capacitación, fue que hubieran asistido al taller de sensibilización, sin embargo esto no siempre pudo ser posible debido a los cambios constantes de personal en los sectores de salud y educación. De ese modo, en muchos de los distritos, la mayor parte de participantes eran nuevos. Ello contribuyó a que en muchos distritos se renovaran con similares puntos de partida los debates sobre las motivaciones de las ONG para trabajar temas relativos a la SSR de adolescentes, así como la relación entre la educación sexual y el inicio sexual. En Huanta (Ayacucho), un docente y un representante de la posta médica incluso sugirieron que el trabajo de las ONG en SSR estaría asociado al aumento de embarazos no deseados entre adolescentes. A la vez, fue importante encontrar que algunos docentes y prestadoras de salud que ya habían participado del taller de sensibilización, mostraban una actitud y un discurso diferente, más favorable a proveer orientación e información científica y completa sobre la prevención de embarazos no deseados.

En algunos distritos, los promotores juveniles tuvieron la iniciativa de asistir en algunos momentos del taller a través de sus delegados o representantes. Ello facilitó un intercambio de perspectivas, que ayudó a los proveedores a cuestionar o replantear algunas de las explicaciones que atribuían al comportamiento de los adolescentes, como por ejemplo ser irresponsables y por ello no asistir a los servicios de salud para obtener información sobre métodos anticonceptivos. Así, por ejemplo, una de las delegadas de los promotores juveniles de Huanta colocó en la discusión el tema de la confianza y la vergüenza: *“yo no puedo ir sola al establecimiento donde ustedes trabajan, para pedir información sobre métodos anticonceptivos, porque me da vergüenza, me da miedo, porque ustedes no me dan confianza, es por eso que las adolescentes si vamos buscamos ir entre varias, y como vamos entre varias no decimos las cosas como quisiéramos decir”*.

Los talleres de capacitación realizados en el tercer año del proyecto (2008) buscaron reforzar algunos temas trabajados en anteriores talleres y proporcionar herramientas para mejorar la atención en los servicios diferenciados (orientación y/o consejería) en las instituciones de educación y salud.

Se abordaron los siguientes temas: la sexualidad adolescente: despejando mitos y creencias, los adultos como referentes para los y las adolescentes, identificando mis barreras personales en la atención de los y las adolescentes, y las técnicas de la orientación/consejería para adolescentes.

El diseño de estos talleres respondió a las necesidades de capacitación expresadas por los operadores de salud y educación en talleres previos, pero también a las dificultades observadas por las y los promotores juveniles y el equipo regional en el desarrollo de las actividades del SP.

Un problema común en todas las regiones fue la oposición de un grupo de docentes al desarrollo de actividades de las y los promotores juveniles en las instituciones educativas, situación que fue más álgida y extendida en Ayacucho y Huancavelica.

En algunos pueblos pequeños o comunidades rurales de estos lugares, directores o docentes llegaron a movilizar la oposición de varios sectores de la población. Las reacciones negativas de los docentes ocurrieron especialmente durante la implementación de las réplicas o talleres de educación sexual de pares en los colegios. Así, por ejemplo, en Ayacucho:

Los directores les daban permiso, pero empieza a armarse la situación cuando empiezan a decir que han usado preservativo en el salón, han usado el dildo, ven los afiches. El problema viene cuando se implementa el subproyecto, especialmente en las réplicas. Durante la capacitación ha habido interés, incluso algunos docentes venían con su cuadernito y los agrupábamos en un grupo aparte para que sigan su propia dinámica.

(PROMOTORA REGIONAL, AYACUCHO)

Estos docentes manifestaron que los adolescentes no debían hablar de MAC, y menos hacer demostraciones sobre el uso del preservativo, porque ello era una invitación a tener relaciones sexuales. A ello se sumaron los propios temores y vergüenzas que afloraron en algunos docentes al ver afiches elaborados por adolescentes donde se mostraba alguna imagen del condón, el cual se asociaba fuertemente a promiscuidad e infidelidad.

Una estrategia que dio buenos resultados, fue insistir en invitar al taller de capacitación a docentes que se oponían más férreamente al trabajo en educación sexual de pares. La presencia de especialistas del equipo de la sede central en algunos de estos talleres también habría jugado un papel importante. Los promotores juveniles de algunas instituciones educativas notaron los cambios:

La idea de traer a la Sra. A [Asesora del proyecto y especialista en consejería] y hacer el taller con los profes que más se oponían nos ayudó bastante. Había un profe de arte desinformado y era el que más se oponía.

La profesora D es uno de los ejemplos de las que han cambiado, ella decía: “la mayoría de veces hablan de puro condón, por qué no hablan de otra cosa”. “Pero, profesora hablamos porque es una necesidad, es el método más eficiente para los adolescentes” le decíamos. Y ahora, después de la charla [taller con docentes], nos dio felicitaciones y que estábamos haciendo un favor a la comunidad. No tan fuerte como el profesor U, pero sí cambió. Es nuestra tutora y ahora bastante nos habla de eso.

(PROMOTORAS JUVENILES, HUANTA- AYACUCHO)

Sin embargo, no siempre se logró incorporar a los talleres de capacitación a los profesores más renuentes a trabajar temas de educación sexual, siendo particularmente crítico el caso de docentes cuya oposición se asociaba a su temor de que se evidencien casos de violencia, acoso sexual o enamoramiento a estudiantes, en los cuales ellos estaban involucrados.

También se realizaron otros talleres o sesiones adicionales con docentes y personal de salud para profundizar algunos temas a solicitud de ellos mismos o por apreciarse su particular relevancia en el contexto local. Así por ejemplo, se solicitó una sesión adicional para trabajar el tema de diversidad sexual en San Juan de Miraflores (Lima), lo que se realizó mediante un video fórum.

F.2. Apoyo a la atención diferenciada a las y los adolescentes y jóvenes en salud sexual y reproductiva

Junto con los talleres de sensibilización y capacitación de operadores de salud, se trató de apoyar un espacio en las instituciones de salud que pudiera responder a la demanda informada de servicios de SSR que las otras actividades del proyecto estaba generando entre las y los adolescentes. Así, el puente se construiría desde ambos lados.

Por un lado, los SP incluyeron una serie de actividades y mensajes orientados a aproximar a los adolescentes a los servicios de salud (para acceder a información, orientación y MAC). Además, la presencia de un personal de salud en los comités de gestión favorecería un acercamiento entre el personal de salud y los adolescentes. De otro lado, para garantizar la oferta de servicios de calidad desde la perspectiva de los adolescentes en las zonas de intervención, el proyecto apoyó a establecimientos de salud locales para la implementación o mejoramiento de la atención diferenciada de adolescentes y jóvenes en temas de SSR.

Además de asesoría técnica, se aportó material educativo y mobiliario complementario. Por su parte, las direcciones regionales de salud se comprometieron a dar las facilidades para que su personal acuda a las actividades de sensibilización y capacitación, así como a brindar, a través de sus establecimientos de salud, servicios de información, orientación y consejería a adolescentes en SSR y a prevenir y atender casos de abuso sexual.

El proyecto ayudó a implementar 24 servicios de salud diferenciados para adolescentes, los que cuentan con un ambiente equipado y un horario destinado a las y los adolescentes, y tres servicios que cuentan con horario diferenciado pero no así con un ambiente especial (ver tabla N° 3).

TABLA N° 3: NÚMERO DE SERVICIOS DIFERENCIADOS Y CON HORARIO DIFERENCIADO

REGIÓN	DISTRITO	TOTAL
Ayacucho	Los Morochucos Cangallo Carmen Alto San Juan Bautista María Parado de Bellido - Pomabamba Hospital de Ayacucho Huanta	7
	Servicio Belén Servicio Nazaret	Dos con horario diferenciado
Huancavelica	Acobamba Lircay Yauli Ccasapata - Yauli Tinquercasa Huanaspampa - Acoria Acoria Hospital de Huancavelica Santa Ana - Huancavelica Pauará	10
Ucayali	Padre Abad - Boquerón Campo Verde Yarinacocha - C. P. San Pablo de Tushmo San Alejandro	4
Lima	Villa Alejandro - Lurín San Juan de Miraflores	3
	Pachacamac Picapiedra - Pachacamac	Uno con horario diferenciado
Total		24 servicios diferenciados 3 servicios con horarios diferenciados

Donde el servicio diferenciado ya existía, se hicieron algunas mejoras con la participación activa de las y los adolescentes. Así por ejemplo, en San Juan de Miraflores (Lima) existía un servicio para adolescentes perteneciente a la red de salud Ollantay, pero a iniciativa de las y los promotoras juveniles y las gestiones del personal de salud se consiguió la implementación de un nuevo ambiente que permitió pasar del consultorio a contar con un espacio de encuentro juvenil. También, los adolescentes lograron horarios diferenciados (ante la dificultad de tener servicios diferenciados) en todos los establecimientos de la red.

En todo este proceso fue importante el involucramiento de la responsable del servicio diferenciado con las propuestas de los promotores juveniles, quien era a su vez integrante del comité de gestión del SP del distrito de San Juan de Miraflores:

En San Juan de Miraflores ya existe un espacio diferenciado, pero con la movilización de ellas han obtenido la donación de un módulo, que es un espacio más grande que está en el segundo piso, donde pueden dar talleres y “video jovs” a los chicos. [...] Los chicos han estado en una reunión dando sugerencias de cómo lo quieren implementar, la ambientación, etc. Han salido muchas sugerencias de ellos de lo que deben poner, porque solo hay temas de corazoncitos, pero ellos dicen deben poner nuestras fotos, condones por acá[...] Solo había consultorio, pero a partir de que nosotros hemos estado allí insistiendo con lo del servicio diferenciado, ellos han conseguido que otra institución ayude con el módulo y otra con equipo y mesitas, entonces ya tienen un auditorio para adolescentes donde se pueden trabajar talleres y otras actividades para adolescentes. También hay que resaltar que la micro red Ollantay tiene como cinco puestos a su cargo, pero solo había en servicio diferenciado para adolescentes en el centro de salud Ollantay pero ahora hay horarios diferenciados en los cuatro puestos. Claro que es más chamba porque es una sola persona encargada.. Esa era una demanda de los chicos, porque para ellos no es válido ese argumento de que este es puesto o centro [...]. La responsable del servicio es parte del CG, se ha involucrado un montón, y se identifica y le gusta.

(EQUIPO REGIONAL, LIMA).

La implementación de un servicio u horario diferenciado, requería además de un espacio físico accesible y amigable para las y los adolescentes, la asignación de personal, que este se encuentre capacitado y logre empatía y acercamiento a los adolescentes, así como un replanteamiento de las barreras de acceso a los servicios (por ejemplo, DNI o presencia de los padres). Como lo ejemplifican los siguientes testimonios del equipo regional de Ayacucho, estos cambios o innovaciones se dieron de manera heterogénea y, muchas veces, parcial, en los diferentes distritos de intervención.

En Carmen Alto, la llave del consultorio la tiene el coordinador del SP, pero no hay personal asignado que atienda, lo bueno es que les ceden todos los espacios a los promotores. En el segundo piso han construido el auditorio, allí ensayan su teatro por ejemplo, hay reconocimiento de ellos como parte del servicio pero no se hace atención al adolescente en SSR.

En San Juan Bautista, está asignada A [responsable del servicio diferenciado] pero con ella es difícil que haya sostenibilidad. Si ahora hay un buen vínculo de las promotoras con el CLAS es por la coordinadora del SP de San Juan Bautista que es parte del Comité del CLAS, ella ha generado su vínculo con el CLAS, pero el día que ya no esté no sabemos qué sucederá.

[...] Es un proceso de negociación. Parte del acuerdo es que íbamos a fortalecer los servicios diferenciados en la medida que ellos también reduzcan algunas rutas del adolescente para la prestación, entonces ya no tenía que pasar por farmacia, que el servicio debiera garantizarles esas cosas y se dio efectivamente en Huanta. Desde ese momento el consultorio del adolescente lo ha hecho.

(EQUIPO REGIONAL DE AYACUCHO).

La implementación de los servicios diferenciados para adolescentes y su apoyo a las y los promotores juveniles se vieron limitados por la poca prioridad que se le ha dado a esta etapa de vida en el sector salud, y los aspectos que afectan al sector salud en general, como la falta de presupuesto y personal. Sin embargo, las diferentes perspectivas del personal de salud frente a la sexualidad y derechos de las y los adolescentes, jugaron también un papel fundamental. Algunas prestadoras de salud de los consultorios para el adolescente se involucraron con los mensajes y actividades de los SP y apoyaron el trabajo educativo e informativo de los promotores juveniles. Así, por ejemplo este personal estuvo presente en las ferias informativas, replicó actividades educativas, acudió a responder consultas en los programas de radio, y brindó orientación e insumos anticonceptivos cuando estos eran requeridos por las y los adolescentes que acudían a sus servicios.

En otros casos, el personal de salud se mostró renuente a proveer información e insumos anticonceptivos a chicos o chicas que acudieron a los servicios a su cargo. El discurso que prevalece entre las y los prestadores es que las y los adolescentes aun no están preparadas/os para tener relaciones sexuales ni tomar decisiones sobre ello. Insisten en la necesidad de orientarlos en valores y buscan convencerles de postergar sus relaciones sexuales.

G. Incidencia política a favor de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes

Esta estrategia se orientó a crear las condiciones sociales y políticas favorables a la incorporación de la temática de la salud y derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes en la agenda de discusión y decisiones políticas, así como a su participación como ciudadanos activos de la comunidad. Se desarrollaron tres tipos de actividades para lograrlo:

- talleres de sensibilización e intercambio para incidir en la agenda local y nacional;
- campañas comunicacionales a través de medios masivos; y
- participación de las y los adolescentes en espacios públicos, planes y presupuestos participativos, que les permitan acceso a recursos locales para implementar sus propuestas, especialmente en el ámbito de los derechos sexuales y reproductivos.

Las principales audiencias de estas actividades fueron líderes sociales y autoridades locales, así como asociaciones de padres y madres de familia. También, se consideró una audiencia más masiva compuesta por los otros adolescentes y jóvenes que sin haberse involucrado en el proyecto, pueden generar corrientes de opinión y tener presencia a nivel local o simplemente una audiencia para los mensajes educativos claves a favor de los derechos sexuales y reproductivos.

G.1. Talleres de sensibilización e intercambio para incidir en la agenda local y nacional

En diferentes momentos del proyecto, se propiciaron espacios para la sensibilización y diálogo con personas en posiciones claves para favorecer los derechos y la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. Estos intercambios buscaron interesar a padres y madres de familia, líderes sociales, y autoridades respecto a las perspectivas y necesidades de las y los adolescentes, de tal modo que se facilitara su inclusión en la agenda local, regional o nacional.

Durante el primer año del proyecto estos talleres se realizaron en todos los distritos una vez culminados los autodiagnósticos. Partiendo de los resultados de éstos, se buscó colocar en la agenda local la necesidad de atender la salud sexual y reproductiva de adolescentes y jóvenes. Además se recordaron los compromisos del Estado con esta población y temática, así como el rol que a cada sector le corresponde, tanto desde el Estado como desde la comunidad.

Los talleres fueron organizados por los equipos regionales, que también realizaron este trabajo de sensibilización a lo largo del proyecto a través de visitas o conversaciones individuales.

Por sugerencia de docentes e iniciativa de los propios adolescentes, se hicieron también diversos talleres exclusivamente dirigidos a madres y padres de familia, ya que muchos de ellos se oponían a que sus hijas e hijos salgan de casa con motivo del SP, o aborden temas relacionados con su sexualidad. Gracias a estos talleres y al trabajo personalizado que en algunos casos realizaron los promotores regionales, esta actitud cambió la mayor parte de las veces, lográndose incluso que se convirtieran en aliados importantes del proyecto.

En muchas ocasiones, los equipos regionales tuvieron que adoptar un discurso sobre la sexualidad de las y los adolescentes principalmente focalizado en riesgos y problemas de salud sexual y reproductiva, para lograr introducir el tema entre autoridades, docentes y padres y madres de familia. El tema del placer y los derechos sexuales de las y los adolescentes generaba muchas tensiones y reducía las posibilidades de siquiera empezar un diálogo sobre la importancia de la educación sexual en la localidad. Sin embargo, una conclusión a la que llegaron los equipos regionales, fue que es un mito que son los padres y madres de familia quienes más se oponen a la educación sexual de sus hijos e hijas, ya que muchos de ellos apoyaron este proceso una vez que se convencieron de sus beneficios, siendo muchas veces la oposición de los docentes la más difícil de vencer.

Encuentros intergeneracionales

A lo largo del proyecto se desarrollaron una serie de eventos que buscaron propiciar la confluencia y comunicación de adolescentes y adultos/as, como padres y madres de familia, docentes y autoridades.

A continuación destacamos dos de estos encuentros:

Encuentro de madres y padres con hijas e hijos

En estos encuentros, tanto los adolescentes como sus padres y madres, compartieron sus preocupaciones, temores y expectativas relativos a este tema, usualmente tabú o poco conversado entre adolescentes y adultos. Así, por ejemplo, en la región Lima se realizaron dos talleres paralelos, uno con promotores juveniles y otro con madres y padres de familia.

Con las madres y padres de familia, a partir del video “La primera vez”, se reflexionó sobre género, sexualidad (su propia sexualidad y la sexualidad de los adolescentes) y barreras para comunicarse entre las y los adultos y adolescentes.

Con las y los chicos se reflexionó sobre barreras de comunicación que tenían con sus madres y padres. Al final de la jornada se trabajó en conjunto, dejando pegados los papelotes con siluetas en donde las y los promotores juveniles escribieron qué cosas esperarían de sus madres y padres para hablar de sexualidad.

Además, las madres y padres leyeron por sorteo cartas escritas por adolescentes, promoviéndose la reflexión sobre la importancia de comunicación con sus hijos, las barreras que la dificultan, así como los temores y desconocimientos sobre sexualidad.

Al final, los adolescentes entregaron a sus madres o padres unos folletos informativos sobre salud sexual y reproductiva y cada madre o padre entregó a su hijo un "Cuaderno Viajero" (material de consulta con ilustraciones y pegatinas elaborado por SSerR Jóvenes). Padres y madres dirigieron emotivos mensajes a sus hijos, en los que expresaban sus sentimientos, deseos y temores respecto a la comunicación entre ellos sobre la sexualidad. Así por ejemplo, mencionaron que habían aprendido mucho de ellos, o que ese cuaderno permitirá que se comuniquen o se acerquen más, o que "aprendamos juntas" (Informe de actividades, Región Lima).

Encuentro intergeneracional e interregional a nivel nacional entre promotores juveniles, operadores de salud y educación locales y autoridades nacionales

Este encuentro fue concebido como una oportunidad extraordinaria para el intercambio y alianzas intergeneracionales e interregionales que permitan impulsar la agenda elaborada por adolescentes y jóvenes para mejorar su salud sexual y reproductiva.

El objetivo final fue tener impacto político, haciendo llegar las demandas y compromisos de los jóvenes y adolescentes a nivel de los decisores nacionales, especialmente de salud y educación, con la participación de delegaciones regionales.

Planificado para la etapa final del proyecto, este evento (Lima, diciembre de 2008) descansó en un trabajo previo de elaboración de agendas regionales por parte de los promotores juveniles, el desarrollo de liderazgos juveniles, así como la maduración de alianzas con personal de salud y educación a nivel local y regional.

Las delegaciones regionales estuvieron formadas por representantes de los promotores juveniles y operadores de salud y educación. Se incluyeron seis personas por cada distrito: cuatro líderes adolescentes (dos mujeres y dos varones), un operador de salud y uno de educación. Los promotores juveniles fueron elegidos por sus compañeros mediante votación democrática considerando sus habilidades de liderazgo en las actividades del proyecto.

El encuentro se inició con un proceso de socialización e intercambio de las distintas experiencias de los promotores juveniles en la implementación de los SP, así como una evaluación de sus logros y resultados a nivel de diferentes aspectos de su vida como adolescentes. Luego, se socializaron propuestas regionales para satisfacer las demandas de las y los adolescentes y jóvenes en salud sexual y salud reproductiva a las autoridades de salud, de educación, Congreso de la República y MIMDES. Sobre la base de estas propuestas se elaboró una propuesta nacional. Finalmente, los propios



adolescentes y jóvenes acompañados por docentes y prestadores de salud, se dividieron en comisiones para llevar sus preocupaciones a las autoridades del gobierno central a fin de que las incluyan en sus agendas de trabajo.

Las reuniones fueron pactadas por el equipo de la sede nacional, y se realizaron con las más altas autoridades de los sectores involucrados con la SSR de adolescentes y jóvenes, tales como: la directora de Tutoría y Orientación Educativa (DITOE) del Ministerio de Educación, el director de Salud Integral y la coordinadora de la Etapa de Vida Adolescente del Ministerio de Salud, así como la ministra y viceministra del Ministerio de La Mujer y Desarrollo Social. También se tuvieron sesiones con congresistas de la Comisión de Salud, Población, Familia y Personas con Discapacidad, y de la Comisión de la Mujer y Desarrollo Humano.

En estas reuniones con decisores del ejecutivo y legislativo, adolescentes y jóvenes dieron a conocer sus problemas y demandas relacionados con la SSR, mencionándose entre otras: la derogatoria de la ley de indemnidad sexual que vulnera los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes,¹⁶ la implementación de una educación sexual integral que brinde información científica y libre de prejuicios en las instituciones educativas, la necesidad de capacitar a los tutores y docentes de persona y familia SSR, la falta de consultorios diferenciados para el adolescente con personal capacitado en los establecimientos de salud, la importancia de contar con insumos anticonceptivos en los servicios para los adolescentes y que el personal de salud no los discrimine por su edad.

Los promotores juveniles también difundieron sus perspectivas sobre SSR en medios de comunicación masiva (TV, radio, prensa escrita) de la capital, donde incluso dieron sus impresiones de las visitas realizadas a autoridades del gobierno central.

Salvo excepciones, el interés mostrado por las autoridades del ejecutivo y legislativo fue bastante laxo, y los ofrecimientos de incluir las demandas de los adolescentes en sus planes de trabajo, requerirán ser monitoreados en el mediano plazo, probablemente más allá del término del proyecto. Sin embargo, el proceso de elaboración de propuestas regionales, selección de representantes y diálogo con decisores fue muy importante como experiencia de ejercicio ciudadano de representación y expresión frente a autoridades del nivel central, que pese al proceso de descentralización siguen teniendo una importancia gravitante en la toma de decisiones sobre políticas públicas que afectan la SSR de los adolescentes.

A la vez, el encuentro permitió evidenciar la autonomía de los promotores juveniles y su capacidad de proponer y defender sus propuestas frente a autoridades, y adultos en general. Durante los trabajos en grupo fue posible observar que los adolescentes no fueron mellados en su protagonismo por la presencia de docentes y prestadores de salud en el momento de elaborar o presentar propuestas colectivas, siendo frecuente más bien situaciones interesantes de intercambio y contra-argumentación de pareceres.

¹⁶ Ver capítulo 1.



El encuentro también fue una oportunidad para que el personal de salud y educación de los distritos de intervención entable un diálogo con las autoridades de su sector, ya que, como muchos manifestaron, no suelen tener esos espacios.

G.2. Campañas de comunicación de impacto regional

El proyecto contempló desde su diseño la realización de campañas de comunicación regionales que levantarán temas y enfoques que tuvieran mayor impacto político y social por su abordaje simultáneo en ámbitos geográficos mayores.

Estas campañas emplearon los medios de comunicación masivos que los equipos regionales y promotores juveniles evaluaron más efectivos entre los adolescentes de sus distritos. En Ayacucho, Huancavelica y Ucayali se optó por usar las ondas radiales, mientras que en Lima, se decidió por la internet.

G.2.1. Programas de radio regionales en Ayacucho, Huancavelica y Ucayali

En el año 2008, los programas radiales elaborados en los SP fueron complementados por los llamados programas de radio regionales en Ayacucho (“Estación Adolescente”), Huancavelica (“Ser Jóvenes”) y Ucayali (“Sin Roche”).

Estos programas de radio se pensaron como una suerte de campañas regionales permanentes –ya que inicialmente estas se basaban en *spots* emitidos temporalmente por radios locales y regionales– para lograr incidencia social y política en el tema de los derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes.

Mientras que los programas de radio locales respondían específicamente a los objetivos de los SP en cada distrito, los programas de radio regionales buscaban ser más amplios: ser una voz del proyecto mayor que integraba a todos los SP y contribuir a su objetivo de lograr incidencia política a favor de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes a nivel regional, específicamente en lo que respecta a lograr mayores compromisos de los sectores de salud y educación.

Estos programas regionales incluían contenidos de salud sexual y reproductiva, mensajes sobre actividades y campañas nacionales del MMR, información y comentarios sobre normas y políticas, así como diálogos entre promotores juveniles y autoridades respecto a servicios de salud y educación relacionados con la salud y derechos sexuales y reproductivos. Además, en algunos de estos programas se abordaron temas de interés regional aunque no necesariamente se relacionaran con la salud sexual y reproductiva.

Cobertura y audiencia

Dado que en Ayacucho, Huancavelica y Ucayali no existen emisoras con cobertura regional, los programas de radio regionales llegaron en vivo a los distritos de intervención ubicados en los alrededores de la capital regional, lugar desde donde se producían estos programas y se encuentra también la sede del poder político en las regiones.

En las tres regiones se hicieron sondeos en colegios y barrios que indicaban una alta aceptación entre adolescentes y jóvenes. Otra referencia de la audiencia fueron las llamadas telefónicas, la participación en los concursos y presencia de chicas y chicos que visitan la radio.

Aunque no se realizó una medición de la audiencia entre personas adultas, las llamadas telefónicas de madres de familia constituirían un indicador de audiencia en este sector. Así mismo, los frecuentes comentarios de periodistas de canales televisivos (Ayacucho) o las contracampañas de sectores de la iglesia católica a través del púlpito y la radio (Huancavelica), indicarían que estos programas radiales tenían visibilidad y concitaban interés en, al menos, algunos actores influyentes de la sociedad.

El acceso a los programas regionales fuera de la cobertura geográfica de la radio que los emitía, se dio por internet (Huancavelica y Ayacucho) o a través de la repetición en emisoras locales de las otras zonas de trabajo (Ucayali). El acceso mediante internet se limitó a quienes podían usar este servicio en las zonas urbanas y rurales donde está disponible, desde las cuales los adolescentes enviaban saludos y comentarios.

El programa radial de Ayacucho se encontraba también en *hi5* y *Facebook*, medios donde se colocaban mensajes y fotos de la producción y emisión del programa, así como de las chicas y chicos entrevistados fuera de la radio y aquellos que recibían premios de los concursos que se promovían. En Ucayali, a diferencia de Huancavelica y Ayacucho, no se produjeron programas locales en el marco de los SP (a excepción del programa radial "Loquéate sin temor", de Irazola, que se inició a fines de 2008), por lo que se estimó por conveniente, además de repetir "Sin Roche" (producido en Pucallpa), hacer programas en vivo cada cierto tiempo en radios locales de Padre Abad e Irazola. Esto último permitió un acercamiento más estrecho con adolescentes de las otras localidades, quienes hacían conocer sus preguntas, opiniones y saludos tanto por teléfono como estando presentes en la radio.



Las visitas del equipo de “Sin Roche” generaron gran expectativa tanto entre adolescentes como en la comunidad en general, incluyendo madres de familia, jóvenes, niñas y niños.

Cuando estamos en Aguaytía, donde veo que es un boom el programa, hemos tenido un promedio de 15 llamadas, cuando hemos estado allá he visto bastante participación del público que escucha. Últimamente que hemos ido hemos tenido que salir dos horas al aire, el programa normalmente dura una hora, una hora hicimos el guión tal como estaba estructurado el programa, y la otra hora tuvimos que quedarnos porque la gente seguía llamando, seguía participando, teníamos premios y todo. En Irazola varió un poco porque la gente no llamaba tanto porque carecen de teléfono, solo entra una compañía de teléfono celular y es costoso, pero igual participaron, fueron a la radio como 20 chicos.

(COMUNICADOR, UCAYALI).

La primera vez que fuimos a Aguaytía lanzamos llamadas al aire, el tema era “me gusta ese chico y si me declaro puedo parecer una mandada”. Lo que nosotros hablábamos en ese tema es que una chica puede expresar su sentimiento con toda normalidad, eso no quiere decir que es una chica fácil ni nada por el estilo. Tuvimos como nunca más de 30 llamadas. Si llamaba un chico le preguntábamos “¿alguna vez se te mando una chica?” y se vacilaban. Lo bueno era que las chicas y chicos nos contaban, no se chupaban ni nada por el estilo. Y en la noche también nos entrevistamos en un programa televisivo, y también pasó lo mismo, fue un boom. Las personas empezaron a llamar nuevamente. Es un boom, “Sin Roche” está rompiendo en Aguaytía.

(PROMOTORA JUVENIL DE TÚPAC AMARU Y CONDUCTORA DE SIN ROCHE).

Estructura y características

La estructura, formato y énfasis de los programas regionales variaban de región en región. No obstante, solían incluirse similares secciones (al igual que en los programas locales), tales como entrevistas a adolescentes, entrevistas a especialistas o autoridades, noticias de los SP, información, comentarios y consejos.

En Huancavelica, el diálogo con autoridades y profesionales de salud y educación fue permanente en todos los programas, invitándolos a la emisión en vivo o transmitiendo entrevistas con ellos en la mayor parte de sus programas. A diferencia de lo ocurrido en otras regiones, donde se redujo el tiempo de las entrevistas con especialistas (Ucayali) o se suprimieron del todo (Ayacucho) por su escasa popularidad entre los adolescentes, en Huancavelica estas tuvieron un peso importante debido a la valoración de la opinión de los adultos y profesionales en la audiencia adolescente y también adulta. Los promotores juveniles y regionales propusieron llamar estos profesionales invitados especiales y no especialistas o expertos, debido a la falta de expertos en el tema en la región, y a que ello facilitaba que pueda entablarse una conversación más horizontal.

HUANCAVELICA: DIÁLOGO INTERGENERACIONAL CON AUTORIDADES Y PROFESIONALES DE SALUD Y EDUCACIÓN

El programa comienza con notas informativas, el segmento se llama "El datazo", son datos muy resumidos de informaciones sobre el tema, informaciones estadísticas o un caso muy interesante del tema. Por ejemplo, en el tema de educación sexual, se informó en base a qué ley está dada, dónde está contenido el tema de la tutoría, cuándo se aprobó, si es obligatorio.

Luego hay un segmento de opiniones de chicos y chicas en la calle, allí participan promotores en las encuestas en vox populi o en las entrevistas, qué opinan de la educación sexual que reciben. Hay un segmento "Ya sabes, tú decides", donde se habla con un personal de salud, docente o autoridad en el tema. Allí se hizo una entrevista al Director de la Dirección Regional de Educación. La promotora lo entrevistó y le dijo "a mí en el colegio solo me dejan tareas, orientación no me dan, me dicen habla sobre el método tal". El mismo director dijo "eso está muy mal", y luego la promotora le dice "¿y qué va a hacer Ud.?".

Es un diálogo más intergeneracional y los chicos ya empiezan a discutir y cuestionar cómo está su educación sexual, los servicios de salud, si hay espacios donde pueden dar sus propuestas de salud, como pueden intervenir, la normatividad, si hay oportunidades iguales para hombres y mujeres. Esos temas son los que no vamos a encontrar mucho en los SP porque no es el objetivo del SP, pero sí del proyecto más grande.

(COMUNICADORA, HUANCAVELICA).

Un reto constante de los programas radiales fue hacer atractivo para los adolescentes un programa informativo-educativo y que busca generar opinión sobre el acceso de los adolescentes a los servicios de salud y la educación sexual. La elaboración de un formato llamativo para los adolescentes constituyó un proceso creativo, constantemente evaluado y mejorado con las evaluaciones periódicas y siguiendo las sugerencias de las llamadas a la radio.

Así, en el camino se fueron creando personales como el “Conejo rochosito”, que valiéndose de una canción daba consejos y resumía el mensaje del programa “Sin Roche” en Ucayali (Ver *Ucayali: Un consejito del Conejo rochosito*), o el Dr. Ponchito (diminutivo de poncho o condón), que reemplazaba al especialista y era como una mascota del programa que respondía a las dudas de las y los adolescentes en Ayacucho (Ver *Entre patas: El Dr. Ponchito*).

El personaje de Ponchito surgió frente a la poca aceptación de las entrevistas a especialistas por los adolescentes que escuchaban “Estación Adolescente” en Ayacucho, por considerarlas aburridas. Frente a ello, se reemplazaron los expertos por un personaje que chicas y chicos sentían más cercano y lúdico, al cual se le quitó la solemnidad de un experto y se le construyó como un personaje-mascota, con voz distorsionada, pero al que a la vez se le reconocía el título de doctor.

UCAYALI: UN CONSEJITO DEL CONEJO ROCHOSITO

Cada tema se desarrolla con invitados y entrevistas que recogen opiniones de chicos y chicas, y también de autoridades. Luego se desarrolla el tema con los comentarios del especialista que está en cabina. No nos extendemos mucho en las entrevistas, como tenemos la línea abierta que llaman para mandar saludos o comentarios.

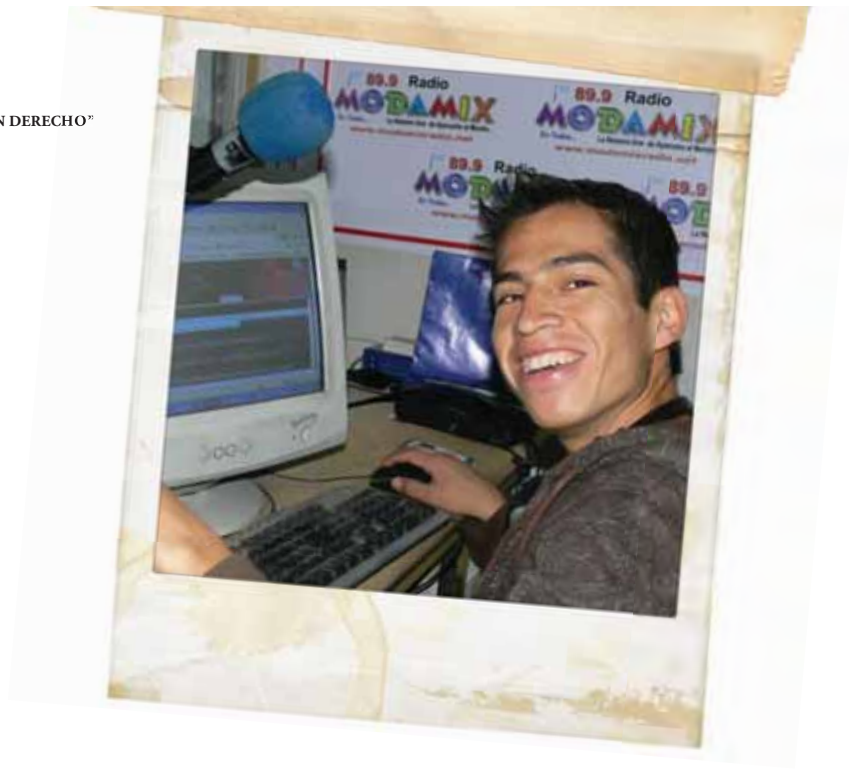
Nos llegan ese tipo de mensajes, pongan música, no hablen mucho y que sea variado. Metemos las ultimitas o notirrochosas sobre los SP, llamadas y saludos. En una hora que dura cada programa se escuchan también ocho temas musicales. Hay una gama para cubrir todos los gustos desde tekno, cumbia, reaggeton, punk, de todo, ¿no?

En las últimas diez ediciones estamos poniendo “un consejito del Conejito rochosito” al final del programa. Le hemos buscado su cancioncita y allí se hace como un resumen de lo que hemos hablado, como dejando una idea fuerza y damos el consejito de acuerdo a cada tema.

Por ejemplo, tocamos el tema de la homosexualidad y después de aclarar algunas cosas con el entrevistado damos un consejo, por ejemplo a los papás: que sus hijos necesitan más amor, que no los discriminen, al contrario, porque también tienen que respetar sus decisiones. Pero lo decimos con una canción, con mucho ritmo, hay una canción que dice “conejito, conejito” y damos el mensaje con una música de fondo y allí sale el consejo.

(EQUIPO DE COMUNICACIONES, UCAYALI).

"PARA PREVENIR, PARA DECIDIR, ...SABER ES UN DERECHO"



ENTRE PATAS: EL DR. PONCHITO

La careta de presentación del programa es una situación de como son a veces tratados los adolescentes por el personal de salud. En la careta de salida, se presentan situaciones de lo que debería ser. Luego viene el radio clip donde se presentan estadísticas y testimonios de los chicos y chicas donde cuentan situaciones que pasan y que opinan de los temas, con los testimonios de chicos de diversos colegios. En algunos casos se incluyen dramatizaciones, otras veces estadísticas. Luego viene la secuencia del Dr. Ponchito, que se llama 'Entre patas'.

Es una especie de microondas pero en radio. Como no contamos con los equipos para hacer la conexión, lo que hacemos es durante la semana el equipo se traslada a un colegio con nuestro reportero, que es uno de los promotores juveniles, que tenga disponibilidad en esa semana. Le decimos a chicas y chicos que hagan las preguntas para el Dr. Ponchito, luego coordinamos con los promotores del ER que nos ayuden con las respuestas, que palabras deben ir y que no. Luego editamos y solo se sueltan al aire las preguntas de los chicos y las respuestas del Dr. Ponchito, porque los conductores están en vivo. Al final ponemos un videoclip hecho por nosotros que es una secuencia que también les encanta a los chicos y chicas, la piden.

(COMUNICADORA, AYACUCHO).

En Ayacucho hemos suprimido de plano las entrevistas. Como resultado del trabajo de evaluación del programa de radio, notamos que era el segmento que menos gustaba a los chicos. Se resolvió con un personaje o mascota que se llama el Dr. Ponchito, que es como un muñeco, como una mascota, que era el especialista con una voz distorsionada al estilo de marcianito. Él era el que respondía todas las preguntas a los chicos que hacían a través de los reporteros-promotores que iban a los colegios a preguntar cuáles eran los temas sobre los que tenían dudas. El Dr. Ponchito nos hacía prescindir de un especialista. Como era grabado, teníamos todo el tiempo de consultar a los especialistas de MMR.

(COMUNICADOR, AYACUCHO).

La formación de las y los comunicadores adolescentes en salud sexual y reproductiva

Si bien los programas regionales estuvieron bajo la responsabilidad técnica de un equipo de comunicaciones, la producción de los mismos respondió a los procesos educativos y de abogacía desarrollados por el proyecto SserR Jóvenes, siendo una suerte de *“voz de los procesos que se siguen en cada región con adolescentes y jóvenes, autoridades, docentes y personal de salud”* (Coordinadora nacional). Tanto la producción, conducción y periódica evaluación de los programas regionales se realizó con la activa participación de promotores juveniles.

El involucramiento de los promotores juveniles en la producción del programa regional y su dominio en la conducción del mismo fue gradual. El trabajo conjunto entre comunicadores, promotores regionales, promotores juveniles y otros jóvenes locutores de la radio y organizaciones juveniles, se transformó en una especie de escuela de comunicación en temas de salud sexual y reproductiva en la práctica diaria de sacar semanalmente uno o dos programas de radio.

Así por ejemplo, en el caso Ayacucho donde la locución estuvo a cargo de una promotora juvenil de San Juan Bautista (Huamanga) y un joven locutor de la radio, hubo una mutua transferencia de capacidades. Por un lado, la promotora juvenil y el equipo regional generaron interés en el locutor y otras personas de la radio en los temas de salud sexual y reproductiva de los adolescentes, lo cual fue bastante nuevo e incluso revolucionario pues hasta ese momento esos temas no se abordaban en la radio. De otra parte, la promotora juvenil aprendió técnicas de vocalización y otras que facilitaban su desenvolvimiento como conductora sin perder su lenguaje juvenil.

Así mismo, la participación gradual de promotores juveniles en la producción del programa, particularmente en Huancavelica y Ucayali, significó todo un proceso de transferencia de capacidades para la elaboración de guiones y la concertación y realización de entrevistas tanto a sus pares, como a autoridades y profesionales de salud y educación. Abordar a autoridades y profesionales, dialogar con ellos frente a los micrófonos de una radio, interpelarlos o argumentar su desacuerdo respecto a enfoques o conocimientos sobre la salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes, fue todo un ejercicio de ciudadanía y democracia para adolescentes y adultos.

En Huancavelica, la presencia constante de personas adultas como entrevistadas ayudó a establecer puentes con actores estratégicos para contrarrestar la oposición al proyecto. Cabe mencionar que la corta edad de la promotora y el promotor que conducían el programa regional en Huancavelica (12 años), generó toda una corriente de opinión en las emisoras locales, quienes dedicaban varios minutos a decir que incentivaban a tener relaciones sexuales e invitaban a las madres de familia a que se pronuncien y hagan algo sobre lo que promovía MMR (Coordinadora regional, Huancavelica).

En las tres regiones, los programas de radio (tanto los llamados locales como los regionales) han abierto un espacio para hablar de educación sexual o sexualidad, en el cuál adolescentes hablan a adolescentes. Luego de su aparición, han surgido otras iniciativas similares en las capitales de región. Así mismo, los promotores juveniles participaron de otros programas radiales dirigidos a adolescentes y jóvenes.

UCAYALI: ARQUITECTAS/OS DE LA PRODUCCIÓN Y CONDUCCIÓN RADIAL AL ESTILO JUVENIL

Además de la locución, nos encargamos de las entrevistas y de hacer contactos para entrevistados. También nos estamos metiendo más para elaborar el guión. I, la productora, ha agarrado una técnica para que nos enseñe como hacer el guión. Nos pide que redactemos los saludos o las llamadas "notirrochosas". Las "notirrochosas" son las ultimitas de los SP, allí les decimos por ejemplo: "chicas y chicos el día tal vamos a hacer un conversatorio con promotoras del SP "Somos arquitectos y arquitectas de nuestro propio destino" y allí lo comentamos.

Eso hemos aprendido, antes ni siquiera sabíamos cuáles eran los pasos para hacer un libreto, un guión, nos han enseñado desde cómo agarrar una grabadora hasta cómo convencer para hacer una entrevista.. [...] Ahora, hasta he entrevistado al Ministro de Salud cuando vino a Pucallpa.

(PROMOTORA JUVENIL Y CONDUCTORA DE "SIN ROCHE," 18 AÑOS, TÚPAC AMARU).

Además, buscamos las músicas y los saludos al estilo de nosotros, [...] un saludo a lo juvenil según como se expresan las chicas y chicos, los "saludos rochosos".

(LÍDER DE ORGANIZACIÓN JUVENIL DE CICLISTAS BMX DE PUCALLPA Y CONDUCTOR DE "SIN ROCHE").

G.2.2. Página web "Habla Sin Temor" elaborada en Lima

En Lima, se creó el sitio web "Habla sin temor", www.hablasintemor.com, por iniciativa de las y los promotores juveniles de Lurín durante el primer SP (2007). El éxito que tuvo la página como medio de información, expresión y comunicación de adolescentes y jóvenes respecto a sus dudas sobre relaciones de pareja, sexualidad, anticoncepción, y otros temas de salud sexual y reproductiva, hizo que el equipo regional propusiera adoptar esta herramienta de internet para posicionar los enfoques de SserR Jóvenes y mensajes educativos a nivel de la región Lima, y de todos los ámbitos donde pudiera llegar el proyecto.

La página sirvió también para potenciar otras actividades realizadas por las y los promotores juveniles de los distritos limeños, como la difusión del boletín "Aquí se habla sin temor," elaborado por un grupo de promotores juveniles capacitados en el uso de herramientas de promoción y defensa para lograr mayor incidencia política.

En ese boletín los promotores juveniles de Pamplona Alta (San Juan de Miraflores, Lima) compartían sus propuestas para prevenir el embarazo en adolescentes y su preocupación por la falta de acción concreta del Estado, específicamente los gobiernos locales, el sector salud y educación.

Una vez definida la página web "Habla Sin Temor" como campaña regional y dado el cuantioso tiempo que demandaba a los promotores juveniles su alimentación constante, su administración pasó a cargo del equipo regional de Lima, pero contando siempre con la activa y decisiva participación de las y los promotores juveniles. Los adolescentes de los tres distritos limeños donde trabajaba SserR Jóvenes (Lurín, Pachacamac y San Juan de Miraflores) eran quienes validaban los contenidos



1. HACIENDO CAMINO AL ANDAR: EL PROYECTO SSERR JÓVENES

y formato de la página, definiendo sus características. Por ejemplo, ellos seleccionaban los videos y música para difundir mensajes educativos en vez de textos muy largos, o el vínculo con la audiencia juvenil mediante otras redes sociales de internet: *My space*, *hi5* y *Youtube*.

Durante el desarrollo del proyecto, un grupo de promotores juveniles se encargó de administrar el *hi5*, espacio de gran popularidad entre sus pares para compartir fotos y mensajes de sus actividades y otros temas de su interés. Con la asistencia técnica de un especialista, estos adolescentes adquirieron un mayor dominio de las herramientas necesarias para administrar los recursos del sitio electrónico “Habla Sin Temor”. La expectativa del equipo regional de Lima era que: *“una vez potenciada y fortalecida, la página vuelva a ellos para apropiársela como herramienta para expresarse y comunicarse con otros chicos y chicas”* (Coordinadora regional, Lima).

El sitio web contaba también con un blog, que inicialmente era solo un espacio de consulta, donde los promotores juveniles y el equipo regional respondían consultas sobre relaciones sexuales y problemas con la pareja. Luego, por sugerencias de las y los promotores juveniles, se incluyeron nuevas secciones donde chicos y chicas pudieran expresarse e informarse de diferentes modos. Finalmente el blog tuvo cinco entradas: encuesta, historia, pregunta, música y video sin temor.

Bajo el principio de acercarse a adolescentes y jóvenes yendo a sus propios espacios y usando sus lenguajes, se buscó llevar la página “Habla Sin Temor” a ámbitos que los convocan, como los conciertos musicales. De este modo, la presentación de la página se realizó en un masivo concierto denominado “Sex Urbana”, con artistas de hip hop y reggaeton, ritmos muy populares entre los adolescentes y jóvenes de los distritos donde trabajaba el proyecto y a la vez, medios importantes de expresión e identidad entre ellos.¹⁷

¹⁷ En Lurín, por ejemplo, un grupo de reggaeton local muy popular solía acompañar las actividades masivas organizadas por los promotores juveniles y creó una canción sobre el uso de métodos anticonceptivos que tuvo gran acogida entre los y las asistentes.

Por iniciativa de las y los promotores juveniles y gracias a coordinaciones interinstitucionales, se logró invitar a la cantante española de origen dominicano Arianna Puello, una de las primeras mujeres que irrumpen en el hip hop con mucha acogida entre adolescentes y jóvenes de Lima. Además se presentaron grupos locales formados por las y los propios promotores juveniles y de otros distritos limeños. En palabras de la coordinadora regional de Lima:

Al concierto fueron adolescentes y jóvenes de 20-24 años máximo. Fueron chicos a los que de otra manera no habiéríamos podido llegar. Entramos a través de un género musical, entramos a su espacio, no tratamos de jalarlos y que vengan, sino de ir y buscar mediante sus redes y allí nos metimos, esa fue una buena estrategia. [...] Hicimos contacto con medios de internet dirigidos a jóvenes que gustan del hip-hop y de allí jalaron la información a otras páginas. [...] Fueron 1300 jóvenes que disfrutaron de hip hop y se informaron. ¿Y por qué decimos que creemos que el mensaje quedó? Bueno, porque se fueron repitiendo los mensajes por las cantantes y nos han dejado comentarios en el blog. Muchos fueron por la artista [Arianna Puello] pero el mensaje creemos que igual quedó. Luego con las artistas fuimos a las zonas de intervención, se hicieron mini conciertos en los colegios, porque muchos no pudieron asistir al concierto.



G.3. Participación de adolescentes en espacios públicos y acceso a recursos locales

Particularmente durante el último período de implementación del proyecto, las y los promotoras juveniles fueron ganando reconocimiento tanto por parte de instituciones públicas como de la sociedad civil de su distrito. En este contexto, y como parte de la estrategia de sostenibilidad del proyecto, se desarrollaron una serie de acciones orientadas a que las y los adolescentes cuenten con un espacio y recursos necesarios para consulta y refuerzo educativo de los adolescentes del distrito en temas de salud sexual y reproductiva, así como para implementar otras propuestas relacionadas con estos u otros temas de su interés.

En la mayoría de distritos se realizaron convenios con municipios distritales o instituciones educativas para implementar centros de orientación juvenil (COJ), que cuenten con los recursos y equipos necesarios para el aprendizaje en salud sexual y reproductiva (juegos educativos, maquetas, folletos, manuales, videos, computadora, televisor, etc.), que pueden ser usados por las y los promotores juveniles y otros adolescentes de la localidad.

El equipamiento de estos centros fue financiado por el proyecto SserR Jóvenes y su administración estuvo a cargo de las y los promotores juveniles. Mientras tanto, el municipio o IE se comprometieron a garantizar un espacio físico y brindar el apoyo institucional necesario para su sostenibilidad, sin condicionar el mismo a intereses ajenos a los de adolescentes y jóvenes a cargo del centro. Al término del proyecto se implementaron 19 centros de orientación juvenil municipales (COJM), uno en cada distrito donde se trabajó, con la excepción de Yauli en Huacavelica.

TABLA N° 4: NÚMERO DE CENTROS DE ORIENTACIÓN JUVENIL MUNICIPAL (COJM) POR DISTRITO Y REGIÓN

REGIÓN	DISTRITO	TOTAL
Ayacucho	Huanta	7
	Los Morochucos	
	María Parado de Bellido - Pomabamba	
	Carmen Alto	
	San Miguel	
	San Juan Bautista	
	Cangallo	
Huancavelica	Acobamba	5
	Paucará	
	Lircay	
	Huancavelica	
	Ayacchocha – Acoria	
Lima	Lurín	3
	Pachacamac	
	San Juan de Miraflores	
Ucayali	Padre Abad	4
	Irazola	
	Campo Verde	
	Yarinacocha	
Total		19





2. Nadie nos había hablado así: Aprendizajes, cambios y retos

Al principio entré por no estar en clases pero luego me gustó... no sabía qué era el condón, me daba asco al inicio y ahora hasta juego con el condón, entiendo para qué es... Me ayudó bastante el proyecto, antes no tenía comunicación con mis papás, ahora sí; cuando iba a las reuniones les hablaba lo que me enseñaban...Me ayudó a tener amigas y amigos, y también en el colegio, ahora pregunto a los profesores, participo más.

(PROMOTORA JUVENIL, 15 AÑOS, PACHACAMAC, LIMA).



2.1. Las promotoras y promotores juveniles

Durante los tres años del proyecto se capacitaron un total de 2041 promotoras y 1818 promotores juveniles en las cuatro regiones donde trabaja el proyecto (ver tabla). Aproximadamente el 25% de estos promotores se mantuvo activo durante el proyecto. Según los informes de los equipos regionales y las entrevistas a promotores juveniles, las razones principales para no continuar se relacionaron con los patrones de migración de chicos y chicas, así como con las nuevas o mayores responsabilidades que fueron adquiriendo sea en los estudios, el trabajo, o en algunos casos, la formación de una familia. Sin embargo, también hubo un grupo de promotores juveniles que se retiraron por presión y oposición de su comunidad y, especialmente, de sus padres y madres, que en un número importante negociaron el rendimiento escolar como condición de permanencia en el proyecto.

TABLA N° 5: NÚMERO DE PROMOTORAS/ES JUVENILES CAPACITADOS 2006-2009

REGIÓN	N° TOTAL	PROMOTORAS	PROMOTORES
Ayacucho	1315	716	599
Huancavelica	1192	600	592
Lima	532	313	219
Ucayali	820	412	408
TOTAL	3859	2041	1818

A continuación tratamos de recuperar las experiencias y puntos de vista de los promotores juveniles que participaron de al menos un SP, incluyendo sus motivaciones para participar y lo que esto ha significado en sus vidas.

A. Motivaciones para participar

¿Cómo llegaron los promotores juveniles a participar de las actividades de SserR Jóvenes en sus distritos? ¿Qué les motivó a que continuaran? Estas preguntas cobran particular importancia debido a que la mayoría de estos adolescentes tuvieron que enfrentar la oposición de su entorno cercano a que se informaran y hablaran sobre sexualidad, incluyendo a sus docentes, padres, autoridades religiosas, además de las burlas y acusaciones de varios de sus pares.

La mayor parte de promotores juveniles se integraron a las actividades de SserR Jóvenes cuando se realizaron los talleres de capacitación. Sobre todo para los promotores juveniles de la primera promoción (2006), hubo muy poca claridad sobre el objetivo de la capacitación, principalmente porque los docentes o auxiliares que las y los convocaron no lo especificaron. Algunos refieren que les dijeron, de manera muy general, que era para capacitarlos en un tema importante para los adolescentes. Otros, mencionan que solamente los enviaron diciéndoles que era una charla, como otras que realizan las ONG o instituciones públicas en coordinación con los colegios. Solo un grupo

indicó que sí les dijeron que abordarían temas de sexualidad, enfatizando en la importancia de prevenir el embarazo en adolescentes. De otro lado, muchas/os de las y los adolescentes que fueron convocados en los años subsiguientes (2007 y 2008) tenían una idea más precisa de la finalidad de la capacitación, pues habían observado como venían desenvolviéndose las y los promotores juveniles de su colegio en charlas, ferias u otras actividades masivas.

Sin embargo, el saber o no de qué se trataría el taller no necesariamente marcaría una significativa diferencia respecto a las motivaciones que tuvieron chicos y chicas para acudir a los talleres. Salir de casa o clases, las otras chicas y chicos que irían, los refrigerios, o la curiosidad por saber nuevas cosas ("de toda capacitación siempre se aprende") fueron un primer incentivo que los atrajo. Varios de los promotores juveniles recalcaron que al comienzo no estaban muy interesados en los talleres en sí mismos, hecho que vinculan a sus preferencias "como adolescentes" para usar su tiempo, las que caracterizaron como festivas y lúdicas. A la vez, ellos y ellas dijeron que se sintieron motivadas/os a seguir en los talleres porque eran diferentes a otras experiencias de capacitación: encontraron que estos no eran aburridos, se vinculaban con sus maneras de expresión y lenguajes, los escuchaban y aprendían: "otra nota, pues". Así lo ejemplifica el siguiente testimonio de un integrante del Comité de gestión de Huanta, Ayacucho:

Cuando V [promotor regional de Ayacucho] vino a avisarnos que iba a haber una capacitación sobre sexualidad y derechos de adolescentes no le interesó a nadie, porque mas la vida de colegio era jugar vóley, futbol, como adolescentes ¿no? Al principio, nadie levantaba la mano. Nadie quería participar, preferían estar en su casa jugando o viendo la televisión. Luego, dijo: "va haber almuerzo y refrigerio". Allí se animaron dos y J era uno de ellos, el primer coordinador del subproyecto y luego su amigo con que eran mugre y uña. Al día siguiente, vinieron al salón y no dejaban de hablar de eso, y todo el salón quería venir. Nos dijo que comías bien y aparte que aprendías, no te aburrías. El primer día no me llamo tanto la atención, porque venía "la hora del matecito" [refrigerio], pasaba eso y me iba con una excusa y decía: "tengo trabajo," y me iba. Después ya no. [...] Lo que más me ha interesado, y he seguido en el taller por eso, es que un adulto hable el lenguaje de un adolescente, como que "a su mare", "chimbar", dice, me llamaba la atención. Si hubiera sido de esos que hablan y hablan y no le importa si entiendes o no, pero él lo hacía como amigos. Empieza a hablar y se presenta, y entonces dije, es otra nota.

(PROMOTOR JUVENIL, 16 AÑOS, HUANTA, AYACUCHO).

Independientemente de cómo llegaron a la capacitación, lo que resultó común en las experiencias de las promotoras y promotores entrevistados, fue un progresivo interés e involucramiento con los diversos temas que se abordaron en las capacitaciones, así como un descubrimiento de las ventajas y aprendizajes de los procesos que le siguieron, tales como la elaboración y ejecución de proyectos comunitarios. El recuadro titulado *Procesos y motivaciones: La trayectoria de un promotor juvenil*, muestra la trayectoria de un promotor juvenil en Acobamba (Huancavelica), que llega al taller de capacitación por indicaciones del auxiliar de su institución educativa. Su narración da cuenta de los contextos en que surgen sus motivaciones para continuar como promotor, las trabas que enfrentó en su colegio, así como su gradual descubrimiento de los beneficios del proyecto promovido por el MMR.



PROCESOS Y MOTIVACIONES: LA TRAYECTORIA DE UN PROMOTOR JUVENIL

Entré a MMR porque en mi colegio tenemos auxiliares y como éramos muy palomillas, el nos mandó diciendo "ya vayan allá, allá siquiera les van a ayudar en algo", diciendo. [...]. Yo decía: "ya pues, qué importa, voy como perdiendo el tiempo, siquiera no tengo clases dos horas", diciendo, como todo adolescente, como pensamos, saliendo. Pero, poco a poco, viendo el tema que tratábamos, me fue interesando. Luego, después del taller nos empezaron a llamar a reuniones y yo veía que cada día iban viniendo menos, menos, hasta que al final quedamos creo unos 16-17 de los casi 30. Así comenzamos a preparar un subproyecto y tratamos de salud sexual y reproductiva y me fui interesando en ese tema, y gracias a C [promotor regional] me fui uniendo a Manuela Ramos. En el colegio, había trabas como que los compañeros y profesores que se oponían al proyecto, yo hacía oídos sordos, a palabras necias oídos sordos. Había profesores que se oponían a eso, por ejemplo un profesor de religión que decía que estábamos contra la ley de Dios, los mandamientos, y trataba yo de explicarle, pero no entendía y ya deje de contestarle, callado no más. Pero sí seguía asistiendo a MR, elaboramos el SP, me conocí con más chicos y en todo sentido me empecé a superar y allí me interesé más. Mejoré, por ejemplo, en tener mejor expresión, aportar ideas, en ser más sociable, captar más amigos. Con varios de la universidad yo no me conocía, pero ahora somos patas, los amigos te sirven bastante, en tus problemas te pueden dar consejos. Fuimos desarrollando los SP, festivales, los video fórums. Luego te llamaban para reuniones, la CONADENA, encuentros regionales, a full trabajamos nosotros, estábamos bien interesados en el tema. Hasta ahora seguimos de la misma manera y si va a seguir el SP, voy a seguir.

(PROMOTOR JUVENIL, 15 AÑOS, ACOBAMBA, HUANCAMELICA).

Podemos identificar al menos cuatro razones principales, no excluyentes entre sí, que motivaron a los promotores juveniles a quedarse hasta el final de la capacitación y, luego, continuar participando en los SP: hablar de manera clara y directa sobre temas de sexualidad, ayudar a la prevención de embarazos no deseados entre sus pares, ampliar sus redes sociales, y desarrollar capacidades que contribuyen al surgimiento de liderazgos, tales como: hablar en público, facilitar grupos y organizar actividades.

Hablar directo sobre sexualidad

Superada la extrañeza o vergüenza inicial, chicas y chicos de diversas edades encontraron estimulante hablar directa y explícitamente sobre su cuerpo, su sexualidad, sus derechos sexuales, el enamoramiento, los métodos anticonceptivos o las enfermedades de transmisión sexual. El "hablar directo" en los talleres fue muy apreciado en las cuatro regiones e implica nada menos que nombrar aquello sobre lo que no se conversa o no se "debe" hablar, así como tener información científica y completa sobre su cuerpo, sus deseos sexuales y su salud sexual y reproductiva. Aunque esta motivación no estuvo ausente en la narrativa de los chicos, fueron las chicas quienes se playaron más sobre este punto, probablemente debido a que son las adolescentes quienes reciben una mayor sanción social por hablar sobre temas de sexualidad.



El auxiliar nos llama y nos dice si queríamos ir a una charla sobre sexualidad y salud reproductiva. Vinimos. Me gustó, porque te dicen las cosas directamente, sin rodeos y te dicen para que tomes una decisión propia, no porque te obliguen otros.

(PROMOTORA JUVENIL, 12 AÑOS, PACHACAMAC, LIMA).

Al principio yo lo tomé como un juego para no estar en clases, [...] una amiga me dijo: “así para pasar el tiempo, anda”. Después, si me interesó y me gustó porque te hablaban directamente, te decían las cosas tal y como eran.

(PROMOTORA JUVENIL, 17 AÑOS, PACHACAMAC, LIMA).

Yo era muy conservadora y mis amigos también, a veces nos mirábamos y no hablábamos. Pero nos fuimos acostumbrando porque eran cosas que nadie nos contaba y era muy dinámico, nos hicieron participar. [...]

(PROMOTORA JUVENIL, 16 AÑOS, HUANTA, AYACUCHO).

Ayudar a prevenir un embarazo no deseado

Esta razón fue mayormente señalada por las chicas. Además de encontrar útil para sí mismas saber cómo evitar embarazo no deseado y “no truncar su futuro”, otra motivación importante para continuar como promotoras juveniles fue la posibilidad de compartir estos mensajes con otras chicas y chicos.

La directora me invitó, era para ese día la charla. Fui por curiosidad, me llamó la atención el tema. Al principio, no me gustaba el taller, me pareció un poco aburrido, explicaban y explicaban. Luego me di cuenta a qué se iba ¿no? Me gustó la información para saber cómo cuidarnos si vamos a tener relaciones sexuales, no salir embarazada, porque la mayoría sale embarazada y después...

(PROMOTORA JUVENIL, 15 AÑOS, LURÍN, LIMA.)

Al principio no sabía a qué me estaba metiendo, pero luego me di cuenta que aprendía y podía ayudar a otras personas a informar. Cuando me contaban que había una chica de 16 años que se quedaba embarazada también pensaba que a mí me podía pasar. Decía: "qué miedo, ni siquiera estás terminando de crecer y luego tienes que criar un bebito". Esas cosas que pasaban en nuestra vida cotidiana me hacían decir, yo me voy a quedar porque me puede servir a mí y a otras personas

(PROMOTORA JUVENIL, 16 AÑOS, HUANTA, AYACUCHO).

Chicas y chicos que tenían alguna información previa sobre el END y los métodos anticonceptivos, la profundizaron y sobre todo, redescubrieron o reformularon su manera de aproximarse a estos temas en el proceso de convertirse en educadores de pares:

Yo ya tenía algo de conocimiento [...], mi mamá me hablaba del embarazo, la menstruación, las enfermedades que podía tener y todo eso. Pero yo no le tomaba importancia, me dedicaba a otra cosa que estar escuchando lo que me decía. [¿Y ahora por qué le has tomado importancia?] Ahora, es parte de uno mismo aprender para poder compartir y enseñar a otros.

(PROMOTORA JUVENIL, 17 AÑOS, PACHACAMAC, LIMA).

Encontrar apoyo de una institución para prevenir los embarazos no deseados fue visto como una oportunidad que debía ser aprovechada, especialmente por aquellas adolescentes que tenían ya alguna experiencia de pertenecer o vincularse con otras instituciones, como el municipio escolar:

El hecho de saber que tú estás ayudando a alguien, de alguna manera es ayudando a prevenir un END en otras adolescentes, al menos a mí, eso es lo que me lleva a seguir.

Además este es un proyecto en que nos están apoyando, porque yo pertenezco al municipio escolar, pero no tenemos una base, en cambio de MMR sí tenemos y debemos aprovecharlo.

(PROMOTORA JUVENIL, 15 AÑOS, LURÍN, LIMA).

Ampliación de redes sociales

Conocer más personas y establecer vínculos con ellas fue un incentivo importante para seguir siendo promotor juvenil. En este proceso, algunas rencillas entre colegios y barrios se fueron superando y se propició un acercamiento basado en el proyecto común que venían desarrollando:

Antes había guerra entre colegios y poco a poco con este proyecto empezamos a juntarnos, ya no hay broncas, más bien debatimos entre todos. [...] Hay más unión y eso hace que todos sigamos acá. La nota es que todos nos ayudamos.

(PROMOTORA JUVENIL, 15 AÑOS, HUANTA, AYACUCHO).

El grupo y sus integrantes se convirtieron en un apoyo importante tanto para enfrentar las críticas de quienes se oponían al proyecto, como para encontrar soporte emocional y abordar problemas personales de diversa índole. Así, por ejemplo, un promotor juvenil de Huancavelica, nos refiere:

Me quede allí también porque conocí amistades que me apoyaban académica y personalmente, me ayudaban en mis cursos y me daban consejos. He cambiado en casi todos mis aspectos, antes me iba a tomar con mis amigos a cada rato. También anteriormente estaba desinformado respecto a todos los temas que han tratado, no sabía de ningún derecho sexual y reproductivo, por ejemplo. Antes era agresivo, he cambiado mi forma de ser, ahora ya no rechazo las cosas nuevas que me dan.

(PROMOTOR JUVENIL, 16 AÑOS, HUANCAMELICA).

Espacios de socialización y emergencia/fortalecimiento de liderazgos

Descubrir espacios para aprender a hablar frente a otras personas y desarrollar habilidades para debatir con personas mayores y desempeñarse en la vida pública a diferentes niveles, fue otro de los incentivos principales para continuar participando de los talleres, y especialmente, en las actividades del SP.

La directora me eligió. Yo no estaba muy animada. Me dijo: “te va a servir de algo” y total, me fui interesando y me fui adentrando. [...] No sé, me interesó el tema, me gustaba como fundamentaban, como te hablaban, como te enseñaban a desenvolverte.

(PROMOTORA JUVENIL, 12 AÑOS, PACHACAMAC, LIMA).

La formación y desarrollo de liderazgos juveniles como motivación principal para participar y continuar en el proyecto fue resaltada mayormente por los varones de las diversas regiones. Ello podría vincularse con la aun predominancia de liderazgos masculinos y las mayores oportunidades de los varones para acceder a cargos en sus comunidades o barrios. Lo novedoso sería que en esta ocasión se trataba de un liderazgo forjado a raíz de hablar en voz alta de temas nuevos para los varones: su cuerpo, la sexualidad y la prevención de embarazos no deseados. Las chicas entrevistadas no dejaron de mencionar la importancia de los aportes del proyecto en el desarrollo de sus capacidades como líderes, pero no indicaron que estos fueran su principal motivación para unirse o seguir en el proyecto, como si hablar claramente sobre su sexualidad, no truncar sus futuros con un embarazo no deseado y contribuir a que otras chicas tampoco se embaracen sin desearlo.

A mí siempre me ha gustado salir al frente y hablar, contaba mis chistecitos, me gusta exponer y acá podía ir a las instituciones educativas y dar mis charlas, podía haber un debate entre los chicos entre lo que les gusta o no a los chicos. No lo miraba al principio como algo serio hasta que fuimos a la concha acústica e hicimos el SP, inventábamos y jugábamos cuando nos costaría y yo ni sabía quién era del CG. Hasta creo que pasaron dos meses y yo no sabía nada, pero luego me interesó porque acá te enseñan a liderar, una vez que están ya no se ocultan y ríen cuando se habla de los órganos reproductores del hombre y la mujer. Veo que se están formando líderes. Me ayuda también en la carrera que he escogido, me aferro a administrar algo, algo que dependa de mí.

(PROMOTOR JUVENIL, 16 AÑOS, HUANTA, AYACUCHO).

Fue más por una invitación del profesor de (del curso) Persona Familia [...] Yo dije, "a ver, será de ver". [...] Y sí, me gustó, conocía gente y me gustaba ese tipo de trabajo y más me gustaba como dicen, ser líder, dirigir grupos y ya me quedé. [...]

(PROMOTOR JUVENIL, 16 AÑOS, HUANCAMELICA).

Mayormente, el liderazgo es lo que me hizo quedar porque es importante, [...] la mejor opción era el liderazgo porque se puede decir lo que necesitamos también.

(PROMOTOR JUVENIL, 22 AÑOS, ACOBAMBA, HUANCAMELICA).

B. Aprendizajes y cambios

Las y los adolescentes y jóvenes que participaron del proyecto dieron cuenta de una serie de aprendizajes que les ayudaron a verse y relacionarse con los demás de un modo diferente, abarcaron diversos ámbitos de sus vidas, y superamos una serie de retos.

En estos procesos fueron fundamentales la mayor confianza en sí mismos, el empezar a verse como sujetos de derechos, ir perdiendo la vergüenza para hablar de su sexualidad, así como la ampliación de sus capacidades para expresarse y tomar decisiones sobre su sexualidad y otros aspectos de su vida. En muchos casos, los promotores juveniles constituyeron, también, agentes multiplicadores de cambio con sus familiares y amigos.

Los cambios referidos se dieron mayormente en contextos adversos, caracterizados por controversias y resistencias a un abordaje abierto y científico sobre la sexualidad. Estas últimas se expresaron, por ejemplo, en una inicial oposición de un sector de padres y maestros a que los adolescentes participen de las actividades del proyecto, la negación de métodos anticonceptivos a adolescentes en los servicios de salud por considerarlos muy jóvenes para tener relaciones sexuales, así como en la estigmatización, burla, sanciones o represalias (por ejemplo, bajar la nota) por involucrarse con el discurso y actividades del proyecto. Esta situación contribuyó a la desertión de algunos de los promotores juveniles, pero a la vez al fortalecimiento de capacidades y liderazgo entre los adolescentes para argumentar y defender los nuevos conocimientos adquiridos, sus puntos de vista y derechos.

Confianza en sí mismos

La reflexión sobre sus derechos y valores culturales, la adquisición de nuevos conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, y su reconocimiento como promotores juveniles en estos temas, ayudó a que chicos y chicas se sientan valiosos e importantes. La experiencia de poder enseñar a sus pares y gestionar proyectos comunitarios, incrementó su autoconfianza y mejoró su autoimagen, contrarrestando experiencias de discriminación (por edad, procedencia étnica o género), así como sentimientos de menoscabo y disminución.

Antes tenía baja mi autoestima, pensaba que yo soy un tonto, un burro que no sabía nada. Pero cuando llegaron esos temas de Manuela Ramos entendimos que éramos personas valiosas y capaces, ahora tengo una autoestima ya no tan baja sino elevada.

(PROMOTOR JUVENIL, 15 AÑOS, COMUNIDAD SHIPIBA DE SAN FRANCISCO, UCAYALI).