

Donación Gioconda Herrera  
31 marzo 2004  
Eje

**VARONES ADOLESCENTES:  
GÉNERO, IDENTIDADES Y SEXUALIDADES  
EN AMÉRICA LATINA**

**José Olavarría  
(Editor)**

305.31  
V434v  
ej. 2

**Varones adolescentes:  
género, identidades y sexualidades  
en América Latina**

Las opiniones que se presentan en este trabajo, así como los análisis e interpretaciones que en él se contienen, son de responsabilidad exclusiva de sus autores y no reflejan necesariamente los puntos de vista de FLACSO ni de las instituciones a las cuales se encuentran vinculados.

Esta publicación es uno de los resultados de las actividades desarrolladas, en el ámbito de la investigación y la difusión, por el Área de Estudios de Género de FLACSO-Chile. Estas actividades se realizan con el apoyo de diversas fundaciones, organismos internacionales, agencias de cooperación y gobiernos de la región y fuera de ella. Especial mención debemos hacer al apoyo de la Fundación Ford y UNFPA.

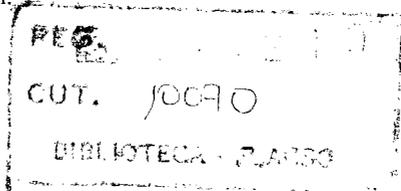
Ninguna parte de este libro/documento, incluido el diseño de portada, puede ser reproducida, transmitida o almacenada de manera alguna ni por algún medio, ya sea electrónico, mecánico, químico, óptico, de grabación o de fotocopia, sin autorización de FLACSO.

612.6 Olavarría, José, ed.  
O42 FLACSO-Chile; FNUAP; Red de Masculinidad/es  
Varones adolescentes: género, identidades y  
sexualidades en América Latina.  
Santiago, Chile: FLACSO, 2003.  
354 p. Serie Libros FLACSO  
ISBN: 956-205-183-8

ADOLESCENTES / HOMBRES / SEXUALIDAD /  
IDENTIDAD MASCULINA / ENFERMEDADES  
DE TRANSMISIÓN SEXUAL / PATERNIDAD /  
CONDUCTAS SEXUALES / CONFERENCIA /  
AMÉRICA LATINA

Inscripción N°135.348, Prohibida su reproducción.

© 2003, FLACSO-Chile  
Av. Dag Hammarskjöld 3269, Vitacura.  
Teléfonos: (562) 290 0200 Fax: (562) 290 0263  
Casilla Electrónica: flacso@flacso.cl  
FLACSO-Chile en Internet: <http://www.flacso.cl>



© Fotografía portada: Imagen de la película "Te Amo. Made in Chile",  
gentileza del director Sergio Castilla.

Producción editorial: Marcela Zamorano, FLACSO-Chile  
Diagramación interior: Marcela Contreras, FLACSO-Chile  
Diseño de portada: Claudia Winther  
Impresión: Salesianos S.A.

BIJOTECA - FLA - E

Fecha: 31-Mar-2004

Colección:

Proveedor:

Genj:

Donación: Giolonda Herrera

# INDICE

Presentación ..... 7

Introducción ..... 9

## CAPÍTULO I PROCESOS Y TENSIONES EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS IDENTIDADES DE LOS VARONES ADOLESCENTES

¿En qué están los varones adolescentes? Aproximación a estudiantes  
de enseñanza media  
*José Olavarria A.* ..... 15

Jóvenes rurales. Género y generación en un mundo cambiante  
*Benno De Keijzer y Gabriela Rodríguez* ..... 33

Adolescencia en la construcción de masculinidades contemporáneas  
*Robert W. Connell* ..... 53

## CAPÍTULO II LOS GRUPOS DE PARES Y LAS IDENTIDADES MASCULINAS

Adolescencia y riesgo: reflexiones desde la antropología y los estudios de género  
*Norma Fuller* ..... 71

Adolescencia, masculinidad y violencia: el caso de los barristas del fútbol  
*Humberto Abarca* ..... 85

El grupo de pares en la construcción masculina de jóvenes de clases subalterna  
*Fernando Urrea Giraldo* ..... 97

## CAPÍTULO III CUERPOS, DESEO, PLACER Y RELACIONES AMOROSAS

Orientaciones íntimas en las primeras experiencias sexuales y amorosas de los  
jóvenes. Reflexiones a partir de algunos estudios de casos colombianos  
*Mara Viveros Vigoya* ..... 115

Cuerpos, deseos, placer y amor <i>Victor Jeleniewski Seidler</i> .....	127
---	-----

**CAPÍTULO IV  
COMPORTAMIENTOS REPRODUCTIVOS Y PATERNIDAD  
EN LOS ADOLESCENTES**

‘No sé decirle si quedó embarazada’: género, responsabilidad y autonomía entre jóvenes mexicanos <i>Ana Amuchástegui Herrera</i> .....	143
--	-----

Iniciación sexual y salud reproductiva entre adolescentes en Oaxaca de Juárez, México <i>Matthew C. Gutmann</i> .....	153
---	-----

Paternidades entre los jóvenes: la “evasión” como respuesta en crisis y la paternidad en soltería como respuesta emergente <i>Irma Palma</i> .....	165
--	-----

**CAPÍTULO V  
BÚSQUEDAS, CONSUMO Y LÍMITES EN LA CONSTRUCCIÓN  
DE LAS IDENTIDADES MASCULINAS**

La formación de hombres jóvenes “género equitativos”: Reflexiones de la investigación y desarrollo de programas en Río de Janeiro, Brasil <i>Gary Barker</i> .....	185
--	-----

La experiencia de violencia de género de los hombres jóvenes. Complejidad en la prevención y atención a la violencia de los hombres jóvenes en las escuelas <i>Roberto Octavio Gardas</i> .....	205
---	-----

La pornografía entre los jóvenes adolescentes <i>Enrique Moletto</i> .....	221
---	-----

**CAPÍTULO VI  
BÚSQUEDAS Y EXPLORACIONES EN EL COMPORTAMIENTO SEXUAL,  
ITS Y VIH/SIDA**

Dimensiones de la sexualidad: prácticas y representaciones de los jóvenes varones en Argentina <i>Ana Lía Kornblit</i> .....	235
--	-----

Tabú y profilaxis. La investigación social sobre las infecciones de transmisión sexual entre adolescentes varones en el Chile de los ‘90 <i>Gabriel Guajardo y Rodrigo Parrini</i> .....	247
--	-----

Salud sexual y juventud: algunas reflexiones sobre la prevención del VIH/SIDA en los jóvenes con prácticas homosexuales en Brasil <i>Felipe Ríos</i> .....	257
---	-----

## GRUPOS DE TRABAJO

1. Educación sexual:	
- Propuesta gubernamental de sexualidad responsable. SERNAM, Chile. <i>M. Cristina Avilés</i> .....	271
- Programa Gente Joven MEXFAM, México. <i>Alfonso López Juárez</i> .....	279
2. VIH/SIDA y ITS:	
- Programa Prevención SIDA en Adolescentes. ABIA, Brasil. <i>Luis Felipe Ríos</i> .....	285
3. Paternidades adolescentes:	
- Proyecto PAPAÍ, Paternidad en la adolescencia. PAPAÍ, Brasil. <i>Jorge Lyra</i> .....	289
4. Violencia juvenil y drogas:	
- Proyecto Adolescencia, marginalidad y drogas. CONACE, Chile. <i>Fanny Pollarolo V.</i> .....	301
5. Educación, la escuela:	
- Proyecto Cultura de la Paz y escuelas. UNESCO, regional <i>María Luisa Jáuregui</i> .....	309
6. Derechos y ciudadanía:	
- Proyecto Adolescencia en América Latina y el Caribe. Orientaciones para la formulación de políticas. UNICEF, Buenos Aires. <i>Eleonor Faur</i> .....	315
- Proyecto Servicios para adolescentes: posibilidad para el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos. PROFAMILIA, Colombia. <i>Marcela Sánchez B.</i> .....	327
CONCLUSIONES DE LOS GRUPOS DE TRABAJO .....	333

# **GRUPOS DE TRABAJO**

# GRUPO N° 1: EDUCACIÓN SEXUAL

## PROPUESTA GUBERNAMENTAL DE SEXUALIDAD RESPONSABLE

M. Cristina Avilés<sup>1</sup>  
SERNAM, Chile

### I. INTRODUCCIÓN

Los Ministerios de Educación y Salud, el Servicio Nacional de la Mujer (SERNAM) y el Instituto Nacional de la Juventud (INJUV), coincidentes en su misión de contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas, y considerando los resultados de numerosos estudios que dan cuenta de la realidad y los desafíos que presenta la sociedad chilena frente al tema de la sexualidad, han diseñado y puesto en marcha la Propuesta Gubernamental: “Hacia una sexualidad responsable”, de carácter nacional, cuyo principal propósito es el de promover un diálogo social y una reflexión activa, respecto a la necesidad de facilitar el desarrollo de una sexualidad sana, plena y reflexiva en las personas, familias y comunidades. La propuesta está orientada a favorecer las capacidades y el ejercicio de la autonomía de hombres y mujeres, especialmente jóvenes, favoreciendo la reflexión, el diálogo y la toma de decisiones respecto a la vivencia de su sexualidad.

El eje central de las acciones de la propuesta, considera la sexualidad como parte constitutiva e inseparable del desarrollo humano de las personas y a lo largo de toda su vida. Toda persona se proyecta, se expresa, crea y se relaciona, construye su razón y su conciencia, participa y hace cultura desde su ser sexuado.

La propuesta abarcará un período de cinco años, comenzando su implementación con la puesta en marcha de un Plan Piloto que tiene por propósito validar un modelo de gestión cuyas principales características son su descentralización, intersectorialidad y componente participativo. Por otra parte, pretende realizar un abordaje integral de la sexualidad superando el enfoque de riesgo con que el tema ha sido abordado hasta ahora.

El Plan Piloto se está desarrollando –desde mediados del año 2001– en ocho comunas del país. Estas son: Calama, Ovalle, Valparaíso, Cerro Navia, Pudahuel, Lo Prado, San Bernardo y Temuco.

En cada una de estas comunas se constituyó un equipo de trabajo que tiene la responsabilidad de conducir el proceso de implementación del modelo. Integran estos equipos representantes del Municipio, de los consultorios de salud, de los establecimientos educacionales, de las organizaciones sociales, de las distintas iglesias, entre otros.

---

<sup>1</sup> Asistente Social, Coordinadora del Plan Piloto del Proyecto “Sexualidad responsable”. SERNAM, Ministerio de Salud y Ministerio de Educación.

Además a nivel de la región se ha constituido un equipo intersectorial (con representantes de las Secretarías Regionales Ministeriales de Educación y Salud y de las Direcciones Regionales del Servicio Nacional de la Mujer e Instituto Nacional de Juventud) que tienen la función de asesorar y apoyar a los equipos locales.

Siguiendo las orientaciones metodológicas que emanan desde el nivel central, cada equipo local, con asesoría del regional, ha diseñado y puesto en marcha un proceso de planificación. En una primera etapa se desarrollaron diagnósticos participativos en sexualidad, los que permitieron identificar las necesidades específicas de cada territorio focalizado. A partir de esta información cada equipo diseñó y puso en marcha su Plan de Trabajo.

Nuestra presentación estará organizada en dos partes. En la primera parte damos a conocer las principales características de la propuesta gubernamental propiamente tal, en tanto que en la segunda parte damos a conocer el Plan Piloto, con una descripción del modelo que se está validando y una síntesis de los principales resultados obtenidos hasta este momento.

## **II. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA GUBERNAMENTAL**

La sexualidad involucra aspectos biológicos, emocionales, sociales, culturales, valóricos, éticos y filosóficos. Si bien las personas nacen con una determinada carga genética que define su sexo biológico, el proceso a través del cual se llega a asumir la propia sexualidad como una dimensión personal y relacional, se ve fuertemente ligado a condiciones del medio ambiente y a las relaciones interpersonales, en especial, las relaciones afectivas que se establecen a través del tiempo. De esta forma, la sexualidad es una dimensión constitutiva de las personas, que comienza y termina conjuntamente con la vida. En este proceso la familia juega un rol protagónico, constituyéndose los padres como los primeros y principales educadores sexuales de sus hijos e hijas.

Junto con la dimensión personal de la sexualidad, también se reconoce que ésta se concreta histórica y socialmente. Además de ser parte del desarrollo humano, constituye un ámbito de la vida configurado histórica y socialmente en sus significaciones, subjetividades y normatividad; en su vinculación con la construcción social de la masculinidad y feminidad; y de la forma de convivencia entre hombres y mujeres, las cuales se encuentran atravesadas por diversas dificultades e inequidades.

Considerando la relevancia y significado de esta dimensión humana, las personas requieren desarrollar grados crecientes de autonomía y capacidad reflexiva en las distintas etapas y situaciones de su vida, de manera de resguardar el valor y la dignidad personal. Por lo anterior, entendemos como sexualidad responsable al conjunto de valores, actitudes y habilidades que se manifiestan durante la vida, de manera que las opciones y decisiones sean consistentes con el reconocimiento de la dignidad de esta dimensión.

Esta concepción asume que de acuerdo a su proceso de crecimiento y desarrollo, hombres y mujeres son sujetos libres, capaces de discernir respecto de sus derechos y deberes y, por lo tanto, de asumir responsablemente las decisiones y acciones relacionadas con su sexualidad.

Por lo anterior, la propuesta pretende fortalecer la educación sexual así como el apoyo, orientación y promoción del desarrollo de una actitud responsable y activa hacia

la salud sexual con autocuidado y mutuo cuidado, además de contribuir activamente a la igualdad de oportunidades de hombres y mujeres.

Los tres objetivos estratégicos de la “Propuesta Gubernamental: Hacia una Sexualidad Responsable” son los siguientes:

- Favorecer en las personas las capacidades para asumir satisfactoria y responsablemente su sexualidad, como parte de su desarrollo integral.
- Asegurar y articular una respuesta gubernamental acorde a las necesidades de hombres y mujeres, para el desarrollo de su sexualidad y salud sexual.
- Favorecer y asegurar que cada comunidad local, con representación de sus actores más relevantes y en forma participativa, desarrolle sus propias propuestas en sexualidad responsable.

La formación en sexualidad es un proceso de permanente aprendizaje para la vida, unido al crecimiento y desarrollo del ser humano. Es mucho más que entregar conocimientos de la biología y acerca de los elementos que intervienen en el proceso reproductivo de la especie. Consiste en un aprendizaje para vivir en sociedad, para el desarrollo socioafectivo, social, cultural, valórico y espiritual de hombres y mujeres.

La multifactorialidad de este proceso impide remitirlo exclusivamente a la esfera familiar, a las aulas o a los servicios de atención en salud. Es en cada uno de esos ámbitos, y en las instancias de relación con la comunidad, donde se encuentran y dialogan todos los actores de este proceso.

Por ello, la Propuesta Gubernamental “Hacia una sexualidad responsable” ha definido tres orientaciones metodológicas, con la intención de dar respuesta a los objetivos estratégicos propuestos en ella. Cada una de ellas apunta a diferentes líneas de acción con áreas y objetivos específicos. Estas son:

- Acciones Educativas;
- Acciones Comunitarias y de Participación Ciudadana;
- Acciones de Información, Orientación y Atención en el campo de la salud sexual.

### **III. DESCRIPCIÓN DEL PLAN PILOTO**

El Plan Piloto tiene por propósito validar un modelo de gestión y en tanto proceso de validación tiene un plazo acotado: se inició a mediados del año 2001 y finalizará en diciembre del año 2003.

Este trabajo se realiza con un enfoque comunitario, es decir, que los diferentes actores, como representantes del municipio, dirigentes sociales, centros de padres, alumnos, organizaciones no gubernamentales, iglesias y otros, en forma organizada y a partir del diagnóstico de su realidad local y sus propias necesidades, diseñan e implementan un plan de trabajo que considera objetivos estratégicos, estrategias, proyectos, acciones, acuerdos y compromisos en el tema de sexualidad.

Con esto se busca reafirmar la descentralización de los programas sociales, reconociendo la importancia y responsabilidad de las comunidades locales en la toma de decisiones respecto a temas que afectan su vida cotidiana, dado que son ellos quienes mejor conocen sus necesidades y quienes pueden generar respuestas más adecuadas a las

especificidades locales. En este contexto los sectores gubernamentales actúan como facilitadores de los procesos locales, ofreciendo una serie de instrumentos y recursos para que las comunidades, articuladas por el municipio, diseñen e implementen planes locales en torno al tema de la sexualidad.

**El modelo de gestión planteado se fundamenta en los siguientes principios:**

*Desde las personas*

Busca fortalecer la capacidad de mujeres y hombres para vivir su sexualidad de manera sana y plena, promoviendo que éstos, de acuerdo a su crecimiento y desarrollo, tomen decisiones de manera libre, informada y responsable, contando con la información, la orientación, educación y servicios de apoyo necesarios, a lo largo de las distintas edades y situaciones de vida.

*Desde las familias y las relaciones interpersonales*

Considera a la familia como el actor principal en el apoyo de sus miembros para la vivencia plena, satisfactoria y reflexiva de la sexualidad. Por lo que las acciones tienen un componente destinado a mejorar y desarrollar las capacidades de una buena comunicación interpersonal, donde se consideren los elementos particulares de cada núcleo familiar.

*Desde la participación comunitaria*

Orienta su acción hacia el fortalecimiento de las capacidades de la comunidad local, representadas por todos sus actores, para que –a partir de un diagnóstico de necesidades en el tema y el conocimiento y análisis de diversos programas y experiencias ya validados a nivel nacional– definan, propongan, desarrollen y evalúen iniciativas que den respuestas a dichas necesidades y promuevan la creación de redes de apoyo locales para el logro de las metas propuestas.

*Desde la comunidad escolar*

Busca fortalecer a las comunidades educativas para que, en el marco de sus proyectos institucionales, estimulen la participación activa de padres y madres al interior del establecimiento, de manera de asegurar su presencia en la toma de decisiones y en las actividades que se realicen en el tema de la educación sexual de sus hijos e hijas, generando así propuestas propias.

*Desde el modelo de atención de salud*

Se enmarca en la necesidad de entregar a las personas una atención integral, con un enfoque multidisciplinario, que permita responder a las necesidades de cada persona conforme a su historia vital, entorno familiar y ambiente. Además considera la participación activa de la ciudadanía en un proceso de cambio de las condicionantes y determinantes de la salud.

*Desde el rol del municipio*

Considera al municipio como actor clave en la generación y promoción de la participación activa de la comunidad, dado que es un ente articulador que tiene la capacidad de trabajar con todos los actores sociales, incorporando el mundo privado y público. Por estas razones, el municipio cumple un rol importante para la implementación del Plan local de Sexualidad Responsable. Se espera que a partir de las acciones que se realicen en las comunidades, se desarrollen estrategias y capacidades en sus miembros e instituciones para dar continuidad a las iniciativas que desde ella nazcan.

*Desde la sociedad civil*

Reconoce que el tema de la sexualidad ha sido un campo donde existen exitosas y variadas experiencias a lo largo del país, por lo que recoge lo acumulado en estos años por distintos organismos y organizaciones, concertando la acción de distintas instituciones privadas y públicas especializadas en el tema, que puedan ser conocidas y eventualmente apoyar el desarrollo de las acciones y objetivos que se plantea la comunidad local.

*Desde la perspectiva gubernamental*

El desarrollo global de la propuesta es de responsabilidad de los sectores involucrados, los Ministerios de Educación y Salud, el Servicio Nacional de la Mujer y el Instituto Nacional de la Juventud. Algunas acciones serán desarrolladas desde cada sector dada su especificidad y otras, se asumirán intersectorialmente.

De acuerdo a lo descrito, el modelo pretende ser flexible y adecuado a cada realidad local, incluyendo entre otros, los siguientes elementos:

- Considerar a las personas, familias y comunidades, y especialmente a los jóvenes, como sujetos de derechos y responsabilidades, actores sociales comprometidos en la búsqueda de soluciones y no como simples usuarios y receptores pasivos de acciones y decisiones estatales.
- Abordar los ámbitos educativo, valórico, socio-cultural, psico-afectivo y bio-médico de la sexualidad en forma integral.
- Espacios de participación social y comunitaria y no sólo de las personas en forma individual.
- Enfocar las acciones desde la perspectiva de la demanda y no desde la oferta.

Esto implica que el modelo de gestión propuesto, hace énfasis en la descentralización de las acciones y potenciación del trabajo local, integrando aspectos educativos, formativos, preventivos, promocionales, asistenciales y de desarrollo comunitario, donde los sectores gubernamentales actúan como facilitadores de los procesos.

En la implementación del modelo se distinguen cinco etapas, a saber:

1. Constitución de Equipo Local.
2. Elaboración de Diagnóstico Participativo.
3. Elaboración de Plan de Trabajo.
4. Ejecución del Plan de Trabajo.
5. Evaluación y actualización del Plan de Trabajo.

De acuerdo las dificultades presentes en cada realidad local, la etapa de constitución de los equipos fue dificultosa y lenta. De hecho, la mayoría de ellos, que se constituyeron durante el año 2001 y posteriormente se desintegraron y rearticulaban con nuevos integrantes. Así, el proceso culminó en julio del 2002 con la constitución del equipo de Temuco.

Pese a estas y otras dificultades, a la fecha es posible señalar resultados de todo este esfuerzo.

En cuanto a la aplicación del Modelo:

- Respecto a la constitución de los equipos, se observan realidades cualitativamente distintas entre las comunas. Si bien en todas las comunas hay presencia de los sectores salud y educación, en algunas ha sido difícil incorporar a otros sectores.
- Tendencia a delegar la responsabilidad de la conducción y la ejecución de las acciones, en estos dos sectores.
- Si bien la mayoría de los equipos se estabilizó, se advierten diferencias de enfoque respecto a cómo abordar el tema de la sexualidad. A excepción de un equipo, no ha habido reflexión y discusión de estos diferentes enfoques.
- El proceso de participación comunitaria aún es débil, falta mayor presencia de organizaciones sociales y comunitarias en los equipos.
- La comunidad escolar está representada fundamentalmente por profesores y apoderados, falta incorporar un mayor número de alumnos/as en los equipos locales.

En cuanto a las acciones realizadas en las comunas:

- Cada equipo diseñó e implementó un proceso de Diagnóstico participativo con características particulares. En la mayoría de los casos se promovió el trabajo con grupos de la comunidad, opción que contribuyó a “poner” el tema en las conversaciones y preocupaciones de diferentes actores locales.
- Planificación con distintos grados de desarrollo.
- Se han realizado acciones educativas a nivel escolar y de formación de supervisores, docentes, padres y madres, directivos, alumnos/as.
- También se han realizado acciones comunitarias y de participación ciudadana y Acciones de información, orientación y atención en salud sexual.

En cuanto a los aportes de los sectores:

*Sector educación:*

ha realizado aportes a nivel de la gestión educativa, de la participación de padres y madres y de la implementación curricular del tema educación sexual:

- Incorporación de la educación sexual en el Proyecto Educativo Institucional
- Capacitación continua de docentes en el tema.
- Incorporación de recursos didácticos para apoyar la educación sexual en los niveles de aprendizaje.
- Constitución de redes de apoyo con organizaciones locales y de la sociedad civil para apoyar el desarrollo de la temática.
- Fortalecimiento de redes de apoyo local y comunitario para responder a las necesidades de los sujetos: red de salud, red social, red comunal, etc.
- Fortalecimiento de la participación activa de padres, madres y apoderados en las actividades y toma de decisiones respecto de la implementación de la educación

sexual en la comunidad educativa.

- Incremento de los espacios de formación en educación sexual dirigida a padres, madres y apoderados.
- Conocimiento y vinculación con redes de apoyo local y comunal en el tema.
- Relevamiento y difusión de los contenidos específicos y graduados referidos al desarrollo y formación de la sexualidad que están presentes en el nuevo currículum escolar: conceptos, habilidades, actitudes y valores.
- Capacitación a supervisores, jefes técnicos y docentes de aula en el tema.

#### *Sector salud:*

- Las Tardes Jóvenes. En conjunto con el INJUV, generar confianza y acercar a los adolescentes para acudir y establecer una relación con los equipos de salud de atención primaria, para constituir participativamente un diagnóstico de salud de este grupo poblacional e identificar nuevas estrategias orientadas a lograr la satisfacción integral de sus problemas de salud y promover estilos de vida saludables.
- Programa de salud mental, desarrollo de habilidades para la vida: en conjunto con la Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas (JUNAEB), otorgar apoyo al desarrollo psicoafectivo y social de los escolares y promover relaciones intergeneracionales saludables.
- Servicio de Atención Directa: reforzamiento de recursos humanos e infraestructura para dar respuesta a las necesidades específicas de la población en el tema: salud sexual y reproductiva; ITS y VIH-SIDA; maltrato, violencia y abuso sexual.
- Información: orientado a la derivación de los pacientes para favorecer una atención expedita y eficaz a partir de las necesidades de las personas.
- Consejería: acceso a servicios de orientación y consejería en los temas de salud sexual y reproductiva, y atención de adolescentes en ITS y VIH-SIDA.
- Capacitación y asesoría técnica: personal de salud de los consultorios de atención primaria capacitados en el tema de sexualidad y salud sexual, para una atención personalizada y especializada en el tema.
- Acciones de apoyo comunitario: implementación de estrategias que favorecen la participación ciudadana, orientadas a la promoción de ambientes sociales y estilos de vida saludables en relación a la salud sexual y la equidad de género, que promuevan la comunicación interpersonal en la pareja, la familia y entre generaciones.

Desde el *SERNAM*, se han realizado los siguientes aportes:

- Aporte de recursos frescos para el desarrollo de los planes de trabajo y proyectos comunitarios en el tema de sexualidad.
- Capacitación de dirigentes sociales en el tema sexualidad y género, maternidad y paternidad responsables, igualdad de oportunidades, prevención de violencia y abuso sexual.
- Elaboración y difusión de materiales educativos relacionados con los temas de sexualidad y género.