



[INFORME SISTEMATIZACIÓN]

“CONVERSATORIO CON ADOLESCENTES Y JÓVENES: PASO A PASO NOS CUIDAMOS EN CONTEXTO DE DESCONFINAMIENTO”

2020

PROGRAMA NACIONAL SALUD INTEGRAL DE ADOLESCENTES Y JÓVENES
DEPARTAMENTO CICLO VITAL
DIVISIÓN PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



MINISTERIO DE SALUD DE CHILE

Subsecretaría de Salud Pública
División de Prevención y Control de Enfermedades
Departamento de Ciclo Vital
Programa Nacional Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes.

Todos los derechos reservados.

Dentro de este documento, se buscó intencionalmente hacer un uso genérico de palabras para referirse a los distintos géneros a la vez, con el fin de no hacer discriminación, buscando facilitar una lectura fluida del documento, de acuerdo a denominación amparada por la Real Academia Española, pero también siguiendo las recomendaciones de la “Orientación para un uso de lenguaje no sexista e inclusivo” del MINEDUC.

Responsable Técnico Ministerio de Salud

<p>Sylvia Santander Rigollet. Jefa de División de Prevención y Control de Enfermedades Subsecretaría de Salud Pública</p>
<p>Enf. Bárbara Leyton Cárdenas. Jefa del Departamento de Ciclo Vital División de Prevención y Control de Enfermedades Subsecretaría de Salud Pública</p>
<p>Francisca Salas Pacheco. Encargada Oficina Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes - Dpto. de Ciclo Vital. División de Prevención y Control de Enfermedades. Subsecretaría de Salud Pública.</p>

Consejo Consultivo Adolescentes y Jóvenes

<p>Allison Nuñez. Representante Nacional Consejo Consultivo de Adolescentes y Jóvenes.</p>	<p>Fabian Fermin. Representante Nacional Consejo Consultivo de Adolescentes y Jóvenes.</p>
---	---

Profesionales Ministerio de Salud

<p>Felipe Hasen Narváez. Coordinador y editor del documento Oficina de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes. Dpto. Ciclo Vital - DIPRECE Subsecretaría de Salud Pública.</p>	<p>Cettina D'Angelo Quezada. Oficina Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes. Dpto. Ciclo Vital - DIPRECE Subsecretaría de Salud Pública</p>
<p>Paula Maureira Martínez. Oficina Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes. Dpto. Ciclo Vital - DIPRECE Subsecretaría de Salud Pública</p>	<p>Alejandro Gallegos Cárdenas Oficina Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes. Dpto. Ciclo Vital - DIPRECE Subsecretaría de Salud Pública.</p>
<p>Loretto Fuentealba Oficina Salud de Infancia Dpto. Ciclo Vital - DIPRECE Subsecretaría de Salud Pública</p>	<p>Pamela Meneses Cordero Depto. Gestión de los Cuidados. División de Atención Primaria. Subsecretaría de Redes Asistenciales.</p>

Profesionales colaboradores de UNICEF

<p>Paolo Mefalopulos Representante UNICEF Fondo de Las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF</p>	<p>Daniela Tejada Editora contraparte Consultora Participación Adolescente Fondo de Las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF</p>
---	--

Iniciativa organizada por el Ministerio de Salud de Chile, a través de la Subsecretaría de Salud Pública y su División de Prevención y Control de Enfermedades (DIPRECE). Ejecutado por el Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes, dependientes del Departamento de Ciclo Vital, en conjunto con su Consejo Consultivo Nacional de Adolescentes y Jóvenes y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

El análisis, las recomendaciones y la presentación del material en este informe, que responde a la sistematización de la información recogida de los participantes del “Conversatorio con adolescentes y jóvenes: paso a paso nos cuidamos en contexto de desconfinamiento”, no necesariamente representan la opinión del Ministerio de Salud de Chile.

Se prohíbe la reproducción del material contenido en este producto informativo para venta u otros fines comerciales. Las peticiones para obtener autorización de uso deberán dirigirse al Ministerio de Salud de Chile, Monjitas 565, Piso 7. Santiago, Chile.

Todas las imágenes u opiniones de esta publicación, han sido reproducidas con el conocimiento y consentimiento previo de los involucrados en cuestión. Se han realizado todos los esfuerzos para asegurar que ningún involucrado directo en el registro visual, se vea perjudicado debido al no conocimiento del uso de su imagen.

Cita sugerida: Ministerio de Salud/UNICEF (2020). “Conversatorio con adolescentes y jóvenes: paso a paso nos cuidamos en contexto de desconfinamiento”. Informe de Sistematización. Santiago, Chile.

Web: <https://diprece.minsal.cl/>

AGRADECIMIENTO

Un especial agradecimiento a los consejeros y consejeras, adolescentes y jóvenes representantes de todas las regiones del país, por hacerse parte de esta experiencia de participación, en la cual ellos y ellas son los principales protagonistas. Por seguir abriendo y potenciando los espacios de participación en temas de salud, incentivando un adecuado marco de comunicación, diálogo y trato horizontal con este grupo de la población.

ÍNDICE DE CONTENIDO

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	6
CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO	10
2.1. Estrategia de participación social y promoción de la salud.	10
2.2. Fases de trabajo.	11
CAPÍTULO III: SISTEMATIZACIÓN E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN	13
3.1 Desarrollo del “Conversatorio con adolescentes y jóvenes: Paso a paso nos cuidamos en contexto de desconfiamiento”.	13
3.1.1 Resultados del Conversatorio “Paso a paso nos cuidamos en contexto de desconfiamiento”.	15
3.1.2. Ejercicio de la “Nube de Palabras”.	23
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES	25
ANEXOS	28
BIBLIOGRAFÍA	36

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

El 30 de enero del 2020, la OMS declara que el brote por COVID-19 es un evento de salud pública de importancia internacional (ESPII). Bajo ese mismo fundamento, en Chile el 08 de febrero del 2020, se publicó en el Diario Oficial la Alerta Sanitaria con lo que se establece la fase 1 en Chile frente al brote mundial por COVID-19, en que aún no hay casos en el territorio y el país prepara su respuesta para enfrentar un eventual brote. Finalmente, con fecha 18 de marzo de 2020, el Presidente de la República, declara estado de excepción constitucional de catástrofe, por calamidad pública, en el territorio de Chile, en virtud del decreto N° 104, de 2020, del Ministerio del Interior.

La Resolución Exenta 208, publicada el 26 de marzo del 2020, dispuso medidas sanitarias para el control del brote de COVID-19, entre ellas cuarentenas obligatorias a comunas, localidades y personas determinadas, cordones sanitarios, aduanas sanitarias y otras medidas específicas destinadas al control de la propagación comunitaria.

En este contexto de pandemia por COVID-19, y particularmente por el confinamiento y las restricción en la participación de actividades sociales y del uso del espacio público, los adolescentes pueden experimentar miedo e incertidumbre respecto a las situaciones señaladas, pues la pandemia y las adecuaciones sociales se mantienen y continuarán de manera incierta.

El cierre de colegios y el distanciamiento físico, pueden ser particularmente desafiantes y alterar su bienestar psicosocial, esto asociado a la interrupción de la adquisición de la independencia, la pérdida de las conexiones con los pares, la incertidumbre frente a las evaluaciones académicas, la incertidumbre laboral de sus padres, madres y/o cuidadores, entre otras preocupaciones.

El Gobierno de Chile ha establecido una estrategia gradual de desconfinamiento "Paso a Paso", en la cual se irán levantando las restricciones establecidas por el confinamiento para el control de la transmisión del SARS-CoV-2. Esta estrategia se compone de cinco pasos, los cuales son dinámicos y bidireccionales, es decir, se puede avanzar o retroceder en ellos acorde con la situación y el desarrollo de la pandemia.

Cuadro N°1. Estrategia Paso a Paso.

PASO	DESCRIPCIÓN
Paso 1: CUARENTENA	Se refiere al estado más estricto de confinamiento de una comuna o territorio, ya que restringe la movilidad de las personas, para disminuir al mínimo la interacción y por lo tanto la expansión del virus. Esto significa que sólo se pueden realizar algunas actividades para las cuales se requiere un permiso (personal o colectivo).
Paso 2: TRANSICIÓN	Corresponde a una fase previa al desconfinamiento, que tiene como objetivo que se puedan retomar parte de las actividades de lunes a viernes, como las actividades deportivas, recreativas y sociales de forma limitada, en espacios abiertos y el seguimiento de medidas preventivas (distanciamiento físico, higiene permanente y el autocuidado).
Paso 3: PREPARACIÓN	Es la fase previa a la apertura y, a diferencia de la anterior, se permiten actividades deportivas, recreativas y sociales sin restringirse los días, pero sí el número máximo de convocatoria. Además, las personas mayores de 75 años pueden salir todos los días en un horario determinado. Todo lo anterior manteniendo el distanciamiento físico, la higiene permanente y el autocuidado.
Paso 4: APERTURA INICIAL	Aquellas comunas que presentan buen comportamiento epidemiológico, junto a las medidas de distanciamiento físico, higiene permanente y autocuidado, podrán retomar actividades. Estas actividades deberán minimizar las aglomeraciones y el contacto físico.
Paso 5: APERTURA AVANZADA	La última fase permite que las actividades aumenten su convocatoria, en la medida que aseguren distanciamiento físico. Además, permite libre desplazamiento, entre zonas de apertura avanzada.

Fuente: Adaptado de Estrategia Gradual "Paso a Paso", Gobierno de Chile 2020.

En este contexto de Pandemia, las Organización de Naciones Unidas hace un llamado en el Día Internacional de la Juventud, celebrado el 12 de Agosto del 2020, a promover el papel de las juventudes como socios esenciales en los procesos de cambio, generando espacios para crear conciencia sobre los desafíos y problemas a los que estos se enfrentan.

El lema del Día Internacional de la Juventud de este año 2020 fue ***"El compromiso de la juventud por la acción mundial"***, con el objetivo de destacar las maneras en las que el compromiso de los jóvenes a nivel local, nacional y mundial puede enriquecer los procesos y las instituciones nacionales y multilaterales, así como identificar cómo mejorar significativamente su representación y participación en las instituciones políticas oficiales. Lo anterior, cobra especial significado frente al problema actual del COVID-19, el cual requiere una acción mundial conjunta y la participación y compromiso de los adolescentes y jóvenes, quienes son fundamentales para abordarlo de manera eficaz.

Sabemos que el COVID-19 afecta a todos los segmentos de la población, y frente a esto, los adolescentes y jóvenes desempeñan un papel fundamental en la gestión de esta pandemia y en la recuperación de la sociedad tras ésta. En este contexto, es necesario garantizar que sean considerados en la puesta en marcha de medidas sanitarias frente a la respuesta a COVID-19, por lo tanto la educación y promoción en temas de salud y la información basada en evidencia, son fundamentales para combatir la propagación y los efectos de la pandemia, sobre todo para combatir la propagación de la desinformación en los medios virtuales.

Por lo anterior, **el Programa Nacional de Salud Integral de Adolescente y Jóvenes** (en adelante el Programa Nacional), del Departamento de Ciclo Vital, junto al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (en adelante UNICEF) **y el Consejo Consultivo Nacional de Adolescentes y Jóvenes** (en adelante CCAJ), desarrolla un proceso de participación con el fin de consultar y co-construir propuestas que permitan facilitar el cumplimiento del “Plan Paso a Paso” de desconfinamiento y sus recomendaciones, explorando nuevas iniciativas y propuestas posibles a desarrollar en conjunto con los propios adolescentes y jóvenes, y desde sus propias realidades socioculturales y territoriales.

El Programa Nacional ha priorizado desde el año 2009 la implementación de espacios de participación y co-diseño de políticas públicas en salud, en conjunto con adolescentes y jóvenes a lo largo de todo el país, a través de metodologías que permiten espacios horizontales de diálogo. Y que, actualmente, se desarrolla como expresión de la política pública del Ministerio de Salud, apoyado en la Resolución Exenta N° 65 del año 2010 [1] que crea el Consejo Consultivo Nacional de Adolescentes y Jóvenes (en adelante CCAJ) y en su actualización a través de la Resolución Exenta N° 01 del año 2020, considerando a este grupo de la población como sujetos de derecho y responsabilidades, capaces formar parte activa en la construcción de política pública sobre diversos temas de interés en salud.

En este contexto, y junto a la importante alianza con el CCAJ y UNICEF, es que se organizó el encuentro virtual denominado “Conversatorio con adolescentes y jóvenes: Paso a paso nos cuidamos en contexto de desconfinamiento”, realizado el día 13 de agosto, a través de la plataforma virtual ZOOM. Se contó con más de 100 adolescentes y jóvenes de todo el país, estructurado en base a un diálogo guiado por preguntas abiertas, dirigidas a entender como ellos y ellas han vivido el confinamiento en cada una de sus regiones y realidades, además de debatir sobre cómo proyectan la nueva realidad del país y de sus espacios locales una vez se den los procesos de desconfinamiento gradual “Paso a Paso”.

El objetivo principal del encuentro fue escuchar las voces de jóvenes y adolescentes sobre vivencias y experiencias en relación a la situación de Pandemia por COVID-19 y sobre los siguientes procesos de desconfinamiento, permitiendo de esta forma, generar acciones junto con ellos y ellas, además de empoderarles respecto a su rol activo en la prevención de la enfermedad, siendo adolescentes y jóvenes, sujetos de derecho, el núcleo y motor de la expresión de sus opiniones y reflexiones, desde la perspectiva de sus realidades y experiencias, sin ser necesariamente enmarcadas desde una cosmovisión adulto céntrica e impositiva [2].

Entre los objetivos específicos a cumplir durante la realización del encuentro, podemos mencionar:

- * Presentar “línea base” propuesta por la autoridad sanitaria respecto a estrategia de desconfinamiento en niños, niñas, adolescentes y jóvenes.
- * Reflexionar en torno a las estrategias, considerando sus acciones asociadas, a fin de que adolescentes y jóvenes puedan exponer sus opiniones respecto al desconfinamiento.
- * Sistematizar acciones propuestas desde adolescentes y jóvenes para minimizar los riesgos entre su propio grupo de pares.
- * Potenciar el rol de liderazgo de adolescentes y jóvenes entre sus propios pares, como agentes promotores de salud y de prevención frente al COVID-19.



“La confianza es fundamental, y es necesario generar un espacio de confianza donde como adolescentes y jóvenes nos podamos sentir cómodos a la hora de hablar de cualquier temática, con libertad y sin miedo a expresar nuestras opiniones o dudas.

Como adolescentes y jóvenes, somos expertos en nuestras problemáticas, porque nosotros somos quienes vivimos día a día con eso, y que podemos expresarnos y ayudar a mejorar políticas públicas que nos van a beneficiar directamente, es algo que debemos aprovechar”.

FABIAN FERMIN.

Representante Nacional.

Consejo Consultivo de Adolescentes y Jóvenes del Ministerio de Salud.

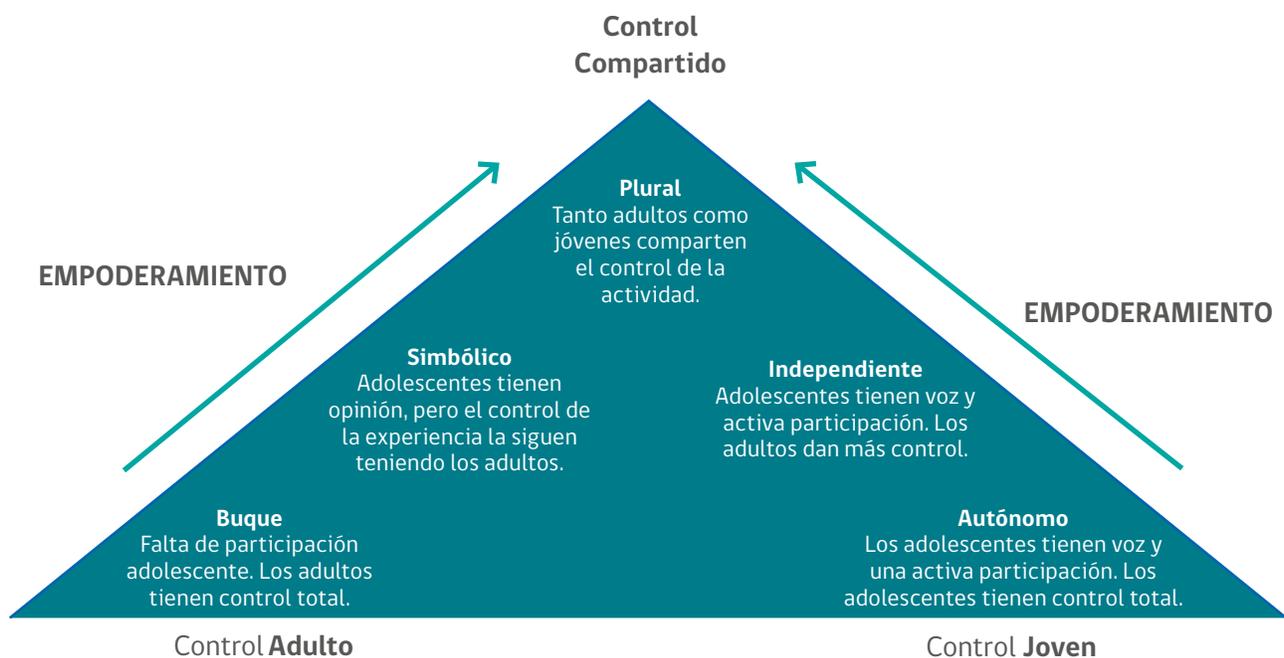
CAPÍTULO II. PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO.

2.1. Estrategia de participación social y promoción de la salud.

La promoción de la salud, es una acción cuyo objetivo es fortalecer las habilidades y capacidades de las personas para emprender una acción, y la capacidad de los grupos o las comunidades para actuar colectivamente con el fin de ejercer control sobre los determinantes de la salud [3] [4], requiriendo generar instancias de autonomía y empoderamiento de su propia salud, a través de procesos de abogacía y participación para la toma de decisiones y autocuidado [5], debiéndose considerar cada grupo en su especificidad. En este sentido, la finalidad de la promoción de la salud no es ayudar a los adolescentes y jóvenes a aceptar y asimilar los estándares cualitativos y valores cuantitativos de la salud desde la visión del mundo adulto, sino más bien contribuir al conocimiento, reconocimiento y respeto hacia las necesidades y problemas de salud de este grupo de la población, desde su propia conceptualización y entendimiento, a través de procesos y enfoques participativos que potencien su rol activo en las políticas públicas que les atañen directamente.

Una aproximación que nos ayuda a comprender los distintos niveles de participación, la aporta la tipología piramidal de participación y empoderamiento, desarrollada por los investigadores Wong y Zimmerman [6]. Este modelo, procura dejar de lado aquellas visiones que ven la participación iniciada y manejada solo por el grupo de adolescentes o solo por los adultos, como la ideal. Sino que por el contrario, utiliza un esquema de pirámide que combina el control de adolescentes y adultos, desde una visión compartida y sinérgica (ver figura 1).

Figura 1. Tipología piramidal de participación y empoderamiento



Fuente: Basado en UNICEF, 2013. "Una nueva mirada de la participación adolescente".

De este modo, el enfoque de la pirámide TYPE, concibe el control compartido de las iniciativas, como un elemento fundamental para promover el empoderamiento en ambos grupos de la población, pues el grupo de adolescentes aportan elementos fundamentales como las opiniones, intereses y puntos de vista desde sus experiencias, mientras que el grupo de adultos pueden aportar las competencias para capacitar, además del capital social suficiente para generar dinámicas organizacionales de mayor alcance y calidad [7].

Se entiende por tanto, que la participación social en salud es una estrategia de habilitación de las personas para el ejercicio de decidir a nivel individual, familiar y comunitario, en temáticas sociosanitarias que les afectan en sus territorios [8], generando mecanismos e instancias para el intercambio de información, reflexión, análisis y generación de soluciones desde lo local, conformando y fortaleciendo redes y alianzas estratégicas con distintos actores de la sociedad civil. Y esto se torna aún más relevante y urgente en el actual contexto de pandemia que vive Chile y el mundo.

2.2. Fases de trabajo.

a. Diseño Metodológico.

Se entiende como una primera etapa de este espacio de participación, en donde se clarifica la convocatoria (a quienes va dirigida), la matriz técnica (lugar, espacios, tiempos, requerimientos básicos), y la definición del escenario metodológico (espacios para la controversia, espacios de la decisión y los espacios de resolución, a través de técnicas participativas).

Además, el proceso de co-construcción de la agenda de trabajo, se realiza incorporando las necesidades del Programa Nacional y UNICEF, con la perspectiva de los propios adolescentes y jóvenes del CCAJ, considerando sus expectativas y visiones, para posteriormente articularlas en la versión final de la agenda de trabajo.

Se realizaron reuniones con el equipo organizador y metodológico, compuesto por Felipe Hasen (MINSAL), Cettina D´Angelo (MINSAL), Paula Maureira (MINSAL), Alejandro Gallegos (MINSAL), Pamela Meneses (MINSAL), Loreto Fuentealba (MINSAL), Daniela Tejada (UNICEF), Fabian Fermin (CCAJ) y Allison Nuñez (CCAJ), con el objetivo fue recabar expectativas y necesidades sobre la reunión, y establecer la metodología que permita potenciar la participación de adolescentes y jóvenes. De esta forma, se fijaron y consensuaron los temas ejes del encuentro, considerando los insumos de los representantes del CCAJ y los temas que son de relevancia para las instituciones convocantes (MINSAL, UNICEF).

b. Ejecución del Encuentro y aplicación de las Técnicas Participativas.

En la segunda etapa, se tuvo por objetivo la ejecución del encuentro participativo. En este contexto, con la aplicación de técnicas e instancias expositivas, reflexivas y de trabajo grupal, se buscó primordialmente maximizar las oportunidades de participación de cada participante durante la realización del encuentro, proporcionando un ambiente seguro e inclusivo para que puedan intercambiar información, puntos de vista y estrategias, estimulando la confianza, el liderazgo y el compromiso a lo largo de todo el proceso (la guía metodológica se encontrará en el Anexo N° 1).

c. Sistematización y evaluación.

Finalmente, de este trabajo participativo, derivó una tercera fase que corresponde a la **Sistematización y Evaluación de la experiencia** (en la cual se enmarca el presente documento), que posteriormente es devuelta a los mismos participantes, a modo de transparentar las decisiones, acuerdos y compromisos, transformándose además, en un documento oficial de consulta pública.

Martinic [9], define la sistematización como un proceso de reflexión que ordena y organiza los procesos y los resultados de un proyecto. Sin embargo, al tratarse de procesos con determinantes complejos, no es necesario pretender la idea de que existen recetas mágicas para lograr efectividad y calidad en las estrategias de promoción de salud y participación [10]. Por el contrario, todo el enfoque de buenas prácticas está basado en la idea de replicar o transferir las experiencias que han demostrado ser innovadoras, eficaces y eficientes en otros contextos o en otros territorios, para obtener resultados similares [11]. Y es precisamente este proceso de sistematización, el que nos permitirá mirar, recuperar, analizar y aprender de nuestras prácticas, permitiéndonos la reflexión y la mirada crítica hacia el trabajo realizado, generando de esta forma, nuevos aprendizajes [9].

Cuadro 2: “Conversatorio con adolescentes y jóvenes”

FASE 1 DISEÑO METODOLÓGICO	FASE 2 EJECUCIÓN	FASE 3 SISTEMATIZACIÓN
Voluntad del Ministerio de Salud en poner el tema en discusión con adolescentes y jóvenes.	Presentación Inicial (Minuta de Posición)	Ordenamiento de la información primaria.
Definición de Objetivos.	Talleres Grupales.	Ordenamiento de la información secundaria/documental.
Coordinación desde nivel central e intersectorial.	Debate, acuerdos y recomendaciones.	Análisis de la información.
Definir actores a convocar	Plenario.	Síntesis de los aprendizajes
Establecer plazos del proceso.		Evaluación del proceso y el logro de sus objetivos.
Elaborar minuta de posición sobre la materia a discutir.		Redacción documento técnico.
Convocatoria.		Diseño y edición de publicación.
Co-Diseño Metodológico.		Publicación y difusión de los resultados.

Fuente: Elaboración propia

CAPÍTULO III: SISTEMATIZACIÓN E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN.

3.1 Desarrollo del “Conversatorio con adolescentes y jóvenes: Paso a paso nos cuidamos en contexto de desconfiamento”.

El encuentro con adolescentes y jóvenes se llevó a cabo el día 13 de agosto del 2020, a través de modalidad conversatorio virtual, por plataforma ZOOM, en el cual profesionales capacitados en adolescencia y juventudes, junto a representantes del CCAJ, UNICEF y autoridades del Ministerio de Salud, expusieron y dialogaron acerca de las preocupaciones y recomendaciones para el proceso de desconfiamento desde sus propias perspectivas territoriales y de edad.

Fotografía 1. “Captura de pantalla” de algunos participantes durante el encuentro virtual.



Fuente: Elaboración propia.

Inicio de la actividad:

Se inauguró el encuentro por parte del equipo organizador, planteando los objetivos y reconociendo el panorama general sobre el cual la reunión fue convocada (antecedentes y propósitos). En ella, se informó acerca de la modalidad de trabajo, además de entregar los contenidos centrales que convocan el diálogo por parte de las autoridades ministeriales, permitiendo que se reconociera el panorama general sobre el cual la reunión fue constituida.

En la ocasión, se contó con la presencia y las palabras iniciales de la Subsecretaría de Salud Pública Dra. Paula Daza, la Jefa de la División de Prevención y Control de Enfermedades, Dra. Sylvia Santander, y Paolo Mefalopulos, quien es representante de UNICEF en Chile, más el saludo inicial de la Jefa del Departamento de Ciclo Vital, Enf. Bárbara Leyton, quienes dieron un importante reconocimiento a esta actividad y a la labor y rol que tienen que cumplir los adolescentes y jóvenes en el contexto actual que vive Chile y el mundo.

Fotografía 2. Subsecretaria Paula Daza (MINSAL) y Paolo Mefalopulos (UNICEF Chile), inaugurando el encuentro virtual con adolescentes y jóvenes.



Fuente: MINSAL.

Además, como se señaló previamente, la actividad se enmarcó en torno al Día Mundial de la Juventud, celebrado el 12 de agosto, el cual este año buscó promover el papel de las adolescencia y juventudes como actores centrales en los procesos de cambio a los que estos se enfrentan actualmente en el mundo, con el lema “El compromiso de la juventud por la acción mundial”.

Al respecto, Allison Núñez, del Consejo Consultivo de Adolescente y Jóvenes, planteó lo siguiente:

“El rol más importante que tenemos en estos momentos es el de manifestar nuestras inquietudes y responsabilizarnos por nuestras acciones, ser conscientes y actuar acorde a ello. Otro rol que tomamos es el de educar a nuestro círculo más cercano, siento que así hemos actuado, al igual que cualquier persona hacemos lo que mejor podemos, pero siempre con esas ganas de hacer más. Estoy orgullosa de mis pares, mi generación, he visto mucha empatía hacia el resto, bastante consciencia social, he visto un actuar súper responsable y trascendental en este tiempo”.

ALLISON NÚÑEZ MARTÍNEZ (20 años).
 Representante Nacional.

Consejo Consultivo de Adolescentes y Jóvenes del Ministerio de Salud



Al finalizar esta primera parte plenaria, se contó con la presentación del Dr. Fernando González, Jefe del Programa Nacional de Infancia, quien realizó una presentación sobre la “línea base” propuesta por el MINSAL respecto a las estrategias de desconfinamiento en niños, niñas y adolescentes, con la finalidad de entregar antecedentes que posteriormente puedan facilitar la discusión de propuestas en los grupos de trabajo.

A continuación, como elemento central de esta experiencia participativa y su correspondiente sistematización, se presentan los resultados de las actividades realizadas durante este encuentro.

3.1.1 Resultados del Conversatorio “Paso a paso nos cuidamos en contexto de desconfinamiento”.

Esta jornada se estableció como un espacio de trabajo participativo, en el cual el Ministerio de Salud presentó los avances respecto a la construcción de las posibles estrategias “paso a paso” de desconfinamiento gradual en contexto pandemia por COVID-19, realizando una exposición con información exhaustiva y completa sobre la propuesta MINSAL, para posteriormente llevar a cabo un taller participativo en donde se co-construyó en conjunto con los adolescentes y jóvenes representantes de todas las regiones del país, algunas acciones o recomendaciones desde una visión territorial, permitiendo, además, diagnosticar el impacto que ha tenido durante estos meses de confinamiento, la salud integral de adolescentes y jóvenes.

Para esto, se conformaron 7 grupos de aproximadamente 15 a 20 integrantes cada uno. A cada grupo se le asignó un facilitador/a, no influenciando las opiniones de los y las adolescentes, sino más bien, guiando su correcta expresión al interior de cada grupo y apoyando frente a dudas que surgieran por parte de los participantes, facilitando de esta forma el diálogo del grupo. En este enfoque, el o la facilitadora se transformaron en mediadores del aprendizaje y la reflexión, contribuyendo a generar procesos sociales de construcción de conocimientos.

Cuadro 3: Conformación grupos de trabajo.

GRUPOS	FACILITADOR/FACILITADORA
Grupo 1:	Cettina D´Angelo, Depto. Ciclo Vital. DIPRECE
Grupo 2:	Paula Maureira, Depto. Ciclo Vital. DIPRECE
Grupo 3:	Alejandro Gallegos, Depto. Ciclo Vital. DIPRECE
Grupo 4:	Loretto Fuentealba, Depto. Ciclo Vital. DIPRECE
Grupo 5:	Pamela Meneses. Depto. Gestión de los Cuidados. DIVAP
Grupo 6:	Daniela Tejada, UNICEF
Grupo 7:	Fabian Fermin, Consejo Consultivo Nacional de Adolescentes y Jóvenes
Coordinación general	Felipe Hasen, Depto. Ciclo Vital. DIPRECE

Fuente: Elaboración propia.

Al interior de cada grupo, se analizó, discutió y generaron propuestas y recomendaciones frente a las siguientes preguntas específicas:

- * ¿Cómo han enfrentado la pandemia y el confinamiento en sus experiencias personales?
- * ¿Cuáles son sus preocupaciones respecto a los pasos de desconfinamiento en sus localidades?
- * ¿Qué rol tienen los adolescentes y jóvenes en este proceso y contexto? ¿Qué responsabilidad tienen en la promoción y prevención?
- * Si ustedes fueran los “consultores expertos” a los que les viniéramos a pedir recomendaciones para el desconfinamiento: ¿Qué propondrían para que el desconfinamiento no implique riesgo de salud, especialmente entre los pares de su grupo etario?

Las propuestas, recomendaciones y opiniones emanadas, han sido sistematizadas en una matriz de análisis, distinguiendo los aportes y/o necesidades de adolescentes y jóvenes en relación a su salud en contexto de cuarentena y de desconfinamiento, y qué modificarían, agregarían, o complementarían a las propuestas presentadas desde MINSAL en función de su experiencia y de acuerdo a la realidad de sus territorios.

Es importante aclarar que este proceso de sistematización tiene el fin de transparentar y ordenar la información recogida junto al grupo de adolescentes y jóvenes en el contexto de este Conversatorio Virtual, la cual posteriormente será presentada a revisión de las autoridades MINSAL, con el fin de evaluar técnicamente cada una de las propuestas y recomendaciones.

A continuación, se presentan los principales resultados emanados de la opinión de los y las participantes, ordenados por pregunta.

A.	<p>PREGUNTA 1 ¿Cómo han enfrentado la pandemia y el confinamiento en sus experiencias personales?</p>
<p>Si bien, frente a esta pregunta existió un rango importante de respuestas, acordes a la diversidad territorial presente en el encuentro, es posible identificar comunes denominadores en los relatos y experiencias de los participantes de todas las regiones, independiente del grado de confinamiento en el que se encuentren sus territorios.</p> <p>Algunos elementos coincidentes, hacen relación con el estrés, la ansiedad, el insomnio y la tristeza, los cuales se tienden a repetir en la mayoría de adolescentes y jóvenes en todas las regiones del país, especialmente en las que han vivido mayores tiempos de confinamiento.</p>	

Frente a esto, el territorio ha sido un factor bastante influyente en cuanto a la experiencia de cada uno, pues en ciertos sectores del país, la vivencia ha sido más dura en cuanto a consecuencias psicoemocionales, producto de ciertas determinantes sociales como ruralidad, acceso a servicios básicos, composición familiar, acceso a educación, situación laboral de los padres, madres y/o cuidadores, entre otros .

Y este es precisamente uno de los hechos visibilizados por los propios adolescentes y jóvenes, haciendo hincapié en las dos principales realidades que han vivido en su conjunto. Por un lado, quienes han tenido la oportunidad de hacer cuarentena preventiva y han podido hacer efectivas las medidas de prevención. Y por otro lado, quienes no han podido hacer cuarentena preventiva efectiva, por motivos de condiciones de hacinamiento, de habitabilidad, socioeconómicas, de trabajo propio o de los padres, madres y/o cuidadores, por no tener una red de apoyo, entre otros. Quedando en claro que existen diferencias no solo territoriales, sino que culturales y socioeconómicas.

Sin embargo, como adolescentes y jóvenes que participaron, especialmente los integrantes del CCAJ, manifiestan haber tomado la responsabilidad de educar y cuidar a quienes no tienen el mismo acceso a información, por ejemplo, a través de las redes sociales, con educación y promoción del lavado de manos, del uso de mascarilla u otras estrategias sanitarias, entre sus propios pares.

Algunas otros problemas mencionados como problemas a raíz de la pandemia y de los procesos de confinamiento son:

- * Cierre de escuelas o establecimientos de educación superior, frente a lo cual los adolescentes y jóvenes se ven afectados por el cierre de oportunidades para recibir educación formal y/o informal, algo que les impide relacionarse socialmente con sus pares y educadores. Estos periodos de cierre prolongados de escuelas y centros de educación y la restricción de movimiento, se ha traducido según los participantes, en intranquilidad emocional y ansiedades adicionales;
- * Inseguridad respecto a la alimentación o recepción de insumos básicos (cadena de abastecimiento en las comunidades locales);
- * Dificultad en el acceso continuo a agua potable y saneamiento;
- * Interrupción en el acceso a programas de protección, tales como el programa de alimentación de JUNAEB, en los establecimientos educacionales municipales, salas cuna, entre otros;
- * Acompañamiento en hospitales por parte de padres, madres y/o cuidadores;
- * Interrupción en el otorgamiento de beneficios o ayudas a migrantes y/o refugiados;
- * Dificultad en el acceso a la salud y continuidad de tratamientos terapéuticos;
- * Aumento del trabajo infantil/adolescente y deserción escolar;
- * Aumento de los índices de violencia en el hogar y la interrupción de las estrategias de protección;
- * Estrés, miedo, ansiedad, depresión u otros cambios en su salud psicológica y emocional;
- * Barreras de acceso a información y servicios esenciales de Salud Sexual y Reproductiva.

B.

PREGUNTA 2

¿Cuáles son sus preocupaciones respecto a los pasos de desconfinamiento en sus localidades? ¹

Una de las preocupaciones comunes entre adolescentes, tiene que ver con la necesidad de “desechar” costumbres que han tenido arraigadas en el cotidiano, para adaptarse a una “nueva normalidad”, en la cual, no saben qué va a pasar con sus estudios o con la situación económica del sus padres, madres y/o cuidadores.

Además, como una de las principales preocupaciones que existen, se hace alusión a la idea de descuido general en la población, llevando esto a posibles rebrote a cada una de sus comunidades, especialmente frente a la posibilidad de retorno a los establecimientos escolares, temiendo que estos recintos sean focos de contagio que posteriormente se llevarán a los hogares, existiendo un miedo y preocupación por contagiar a las familias, y especialmente a adultos mayores al interior de sus núcleos familiares.

Muchos mensajes entregados, hacen alusión, por ejemplo a que:

“Haya un rebrote más grande del que hubo y hayan más afectados con todo esto, que pueda alcanzar a un familiar o amigos cercano mío, siento que aún es muy pronto para hacer todo más “normal”. (Y.H)

“Que mi familia corre el peligro de contagiarse o ser mucho peor” (V.N.)

“Mi preocupación es que se lleguen a contagiar mis abuelitos ya sea por mi responsabilidad o de algún familiar” (Y.R)

“Al anunciarse la vuelta a clases, muchos de nosotros van a estar ansiosos por verse, como así muchos no volverán por cuidar a la familia, ya que no vivimos solos (o la gran mayoría). En mi caso, me genera angustia no poder ver a la gente en físico, ya que mi madre tiene un problema respiratorio y no hay opción de contagio sin vacuna. La situación es bastante difícil ya que seguir en clases online no es beneficioso, han demostrado ser bastante ineficientes, esa es mi mayor angustia”. (M.G)

“Es preocupante saber cómo se manejarán los protocolos de vuelta a clases en caso de un brote en el establecimiento” (M.P.S.)

“A mí lo que más me preocupa es la permanente posibilidad de que se genere una decadencia en mi familia, luego tengo todas las preocupaciones con relación a mis estudios, y como tercero que se generen más contagios a causa de una posible recaída nacional y así demorara muchos más la posibilidad de salir de este confinamiento”. (M.R)

1- En esta sección, se incorporaron entre comillas, algunas citas verbalizadas textualmente por adolescente y jóvenes participantes en cada uno de los grupos de trabajo, habiendo echo previamente un trabajo de saturación de información, colocando las citas más representativas de las ideas generales. Se ha resguardado que al incorporar citas textuales, se utilicen las palabras exactas utilizadas por los participantes, además de incorporar solo las iniciales de sus nombres, con el fin de resguardar la privacidad comprometida en los consentimientos informados para el uso de la información. Es importante recalcar que dichas citas, no representa necesariamente la opinión oficial del Ministerio de Salud.

“Creo que si llega a haber un rebrote, el hecho de ir a clases presenciales y después volver a la modalidad online, puede generar mayores efectos negativos psicológicos en los estudiantes”.
(Rafaela)

“Pienso que el desconfinamiento en este momento es un riesgo muy grande, es decir los números ahora son “bajos” pero eso no garantiza que al momento de salir exista distanciamiento, que se cumplan las normas sanitarias y demás, podría ser un rebrote casi seguro considerando el nivel de irresponsabilidad que hay y las experiencias de otros países”. **(P.I)**

Existe además, mucha preocupación respecto al retorno a clases presenciales, pues las y los adolescentes manifiestan que en muchos de sus territorios y/o regiones, los establecimientos educacionales no están preparados en términos ni de organización ni de infraestructura sanitaria para resguardar los estándares mínimos establecidos para la prevención de contagios, especialmente en zonas rurales donde la infraestructura sanitaria es muy precaria.

Al respecto, por ejemplo, algunas participantes nos plantea lo siguiente:

“Mi colegio está muy mal organizado en cuanto a lo virtual, así que volver sería aún más estresante ya que estaría muy mal organizado”. **(P. A.)**

“A mí me gustaría ver un apoyo mayor por parte del gobierno hacia los colegios y liceos que son municipales, ya que actualmente en algunos sólo tienen clases de matemática y lenguaje, y eso provoca una decadencia en la educación de aquellos estudiantes”. **(M. R.)**

Otra preocupación importante tiene que ver como la posibilidad y/o herramientas que tienen para ayudar a sus propios pares y amigos/as frente a problemas emocionales, necesitando herramientas de apoyo o de Primera Ayuda Psicológica por parte de profesionales de la salud, o bien, ser ellos/ellas mismas capacitadas para poder brindar apoyo entre sus grupos de pares.

“Me gustaría saber, qué hacer ante problemas emocionales en nuestro entorno de amigos, como ayudarlos ante depresión, y ese tipo de problemas que son tan importantes, más aún en estas circunstancias”. **(M. R.)**

“Las autoridades están llevando un desconfinamiento en condiciones que creemos no son aún seguras. Desde las redes de adolescentes se ve que no hay estrategias adecuadas y adaptadas a nuestra edad y nuestras realidades para iniciar ese proceso de forma correcta. Vemos con preocupación también trazabilidad de los contagios, especialmente cuando entremos a clases presenciales”. **(R.G.G.)**

C.

PREGUNTA 3

¿Qué rol tiene el grupo de adolescentes y jóvenes en este proceso y contexto? ¿Qué responsabilidad tienen en la promoción y prevención?

Respecto al rol ejercido por adolescentes y jóvenes frente al contexto pandemia y el proceso de desconfinamiento gradual, una de las ideas fuerzas más importantes, estuvo dirigida hacia que adolescentes y jóvenes siempre han estado “bajo la lupa” o “en cuestionamiento”, pues existe en los medios de comunicación, el discurso de que son o serán ellos y ellas un posible factor de “rebrote”. Sin embargo, por el contrario, ellos y ellas se sienten mucho más parte de la solución que del problema, pues tienen enorme preocupación por el respeto a las medidas sanitarias, viéndose también como ejemplos para acelerar el proceso de “adaptación” del resto de la sociedad.

Al respecto uno de los Consejeros nacionales nos plantea lo siguiente:

“Como jóvenes siempre estamos bajo la lupa y ésta no es la excepción, muchos piensan que seremos un posible factor de “rebrote”, pero he visto a más jóvenes respetando las medidas sanitarias que los propios adultos. Si lo proponemos, y como jóvenes damos el ejemplo, podremos ayudar a acelerar el proceso de “adaptación” del resto de la sociedad. Poder usar las redes sociales para promover a través de la información y el ejemplo las medidas sanitarias, será crucial”. (F.F.)

Por otro lado, manifiestan la necesidad de participar activamente en la propuesta de acciones y recomendaciones, desde los propios liderazgos locales que muchos adolescentes y jóvenes tiene en sus territorios y organizaciones, para poder, entre otras cosas, apoyar en la difusión y bajada de información hacia las redes locales y/o apoyar a personas mayores en el cuidado o información a través de grupos de apoyo o conversación.

“El rol más importante que tenemos en estos momentos es el de manifestar nuestras inquietudes y responsabilizarnos por nuestras acciones, ser conscientes y actuar acorde a ello. Como escribí antes, otro rol que tomamos es el de educar a nuestro círculo más cercano, siento que así hemos actuado, al igual que cualquier persona hacemos lo que mejor podemos, pero siempre con esas ganas de hacer más”. (A.N.)

“Podemos educarnos entre nosotros en relación con las medidas sanitarias: lavado de manos, mascarillas, alcohol. Hacer de esto un hábito”.

El grupo de pares a estas edades representa una importante fuente de identidad, siendo sumamente importante para cada adolescente o joven ser parte de un grupo y compartir ideas o gustos, otorgando una serie de normas y principios. Por ello, es importante facilitar la conexión de adolescente y jóvenes con su grupo de pares a través de un uso responsable de las nuevas tecnologías, pues es por medio de estas, que ellos pueden transformarse en actores relevantes en cuanto a las estrategias comunicacionales pertinentes, siendo el medio más directo de llegada de mensajes de prevención.

D.

PREGUNTA 4

Si ustedes fueran los “consultores expertos” a los que les viniéramos a pedir recomendaciones para el desconfinamiento: ¿Qué propondrían para que el desconfinamiento no implique riesgo de salud, especialmente entre los pares de su grupo etario?

Recomendaciones emanadas desde los propios adolescentes y jóvenes:

- * Fomentar la participación social y las alianzas estratégicas entre instituciones y comunidades/ organizaciones, especialmente de adolescentes y jóvenes.
- * Intercambio de buenas prácticas, empoderamiento de líderes/lideresas adolescentes y jóvenes en los espacios locales, respecto a medidas sanitarias y de prevención.
- * Organizar y participar en diálogos interculturales con adolescentes y jóvenes.
- * Elaborar información de salud pública y comunicación que sea accesible a través de campañas culturalmente apropiadas para adolescentes y jóvenes indígenas y/o migrantes, ya que en estos grupos específicos, ellos son el nexo principal que las familias tienen con la información, ya sean rurales y/o migrantes.
- * Desarrollar campañas innovadoras, con el objetivo de llegar directamente a adolescentes y jóvenes para fortalecer las principales medidas de prevención que pueden detener la propagación y brotes de COVID-19, considerando las diferentes redes sociales más usadas por este grupo de la población, tales como Tik Tok, Instagram, Twitter, Facebook y Youtube. Reconociendo el rol clave de estos medios de comunicación para difundir y fortalecer diversos mensajes y la idea de que ellos/ellas, desde su visión y realidad, entreguen dichos mensajes a sus pares.
- * Capacitar a adolescentes y jóvenes desde las propias SEREMIs y/o Servicios de Salud, respecto a protocolos sanitarios, protocolos de retorno a clases, entre otros.
- * Respecto a la apertura gradual establecida en el “paso a paso”, los adolescentes plantean la necesidad de solo abrir lo indispensable, dejando fuera de los procesos de apertura a centros comerciales, parques de diversiones, pubs, discoteques, lugares de encuentro y aglomeración, entre otros.
- * De igual forma, hacen un llamado importante a no tener una noción de relajó frente a la estrategia de desconfinamiento establecida por la autoridad sanitaria, teniendo especial resguardo con las realidades locales de cada uno de los territorios del país. Esto da cuenta del importante concepto de autocuidado y responsabilidad comunitaria que se tiene entre los y las propias adolescentes, contrario a la visión adulto céntrica que los entiende como agentes de transmisión y no responsabilidad.

- * Han realizado un llamado importante a la sociabilización de los protocolos de sanidad y autocuidado, a través de estrategias locales, y en lo posible, utilizando plataformas y/o redes sociales propias de adolescentes y jóvenes, con lenguajes y formas de comunicación más cercanas, y en espacios de uso común de este grupo.
- * Utilizar, por ejemplo “Los Espacios Amigables de Atención para Adolescentes” en la Atención Primaria de Salud, como espacios de difusión de material informativo respecto a la prevención del COVID-19. O bien las redes sociales de estos espacios de salud, para realizar difusión de campañas comunicacionales que incorporen la voz de adolescentes, siendo ellos y ellas quienes transmitan los mensajes o que aparezcan como protagonistas entregando los mensajes a sus propios pares.
- * Los y las participantes, han establecido que los mensajes comunicacionales realizados desde sus propias voces y experiencias, tienen que estar orientados a hacer un llamado entre sus propios pares como un ejercicio de empatía, reforzando el distanciamiento físico, uso de mascarilla y respecto por los procesos de confinamiento, actuando responsablemente entre sus propios pares y sus familias, solicitando, además, participar en las campañas comunicacionales oficiales, con la intención de una participación directa en la forma en la que se entregan ciertos mensajes de prevención del COVID-19 y promoción del autocuidado. Las campañas, además, tendrían que generarse desde las SEREMIs, con mensajes estándar para todas las regiones, pero construyéndose en base a las realidades locales de cada región. Dichas campañas deberían hacerse desde una mirada positiva, sin “catalogarles de antemano como irresponsables o egoístas”. Por el contrario, es importante visibilizar las experiencias de adolescentes y jóvenes que están actuando de forma solidaria y empática.
- * Invitar a representantes de los Consejos Consultivos de Adolescentes y jóvenes MINSAL a las cuentas públicas del Ministerio, dando un mensaje de trabajo conjunto y de reconocimiento de su labor desde un enfoque de derechos y responsabilidades, considerándolos como aliados comunicacionales.
- * Fiscalización del flujo de tránsito, respecto a la entrada y salida de personas de las ciudades, pero especialmente en localidades menores de carácter más rural, donde por ejemplo, aun no se han presentado casos de contagio. En aquellas localidades rurales, plantean esencial establecer barreras sanitarias preventivas, que impidan la llegada, por ejemplo de turistas. También, poner especial atención en aquellas comunidades rurales donde el grupo de jóvenes son el principal grupo que desarrolla sus actividades laborales en otras comunas y regiones, pudiéndose convertir en focos de contagio al volver a sus comunidades de origen.
- * Con respecto a los establecimientos educacionales, aun grupo de adolescentes y jóvenes plantean la posibilidad de hacer un retorno gradual a las clases, estableciendo cierta cantidad de horas en aulas presenciales y otra cierta cantidad de horas a la semana en clases virtuales, haciendo una diferenciación de estrategias también entre pre-escolares, educación básica y educación media en jornadas de mañana y de tarde.

- * Potenciar actividades como los conversatorios virtuales con adolescentes y jóvenes, desde una pertinencia más local o a través de macrozonas, reforzando constantemente (y no sólo en contexto de cuarentena o de desconfinamiento) las medidas sanitarias de prevención o un fortalecimiento de la educación frente a los riesgos. Realizar estas acciones en el mediano y largo plazo, entendiendo que la situación de pandemia puede seguir por varios meses más. Abrir más espacios como éste, pero con enfoques educativos frente a la pandemia.
- * Existe una importante preocupación de este grupo respecto a zonas o poblaciones más vulnerables o que viven en condiciones más precarias; niños, niñas y adolescentes que viven en espacios reducidos, en condiciones de hacinamiento y cuyas familias y/o cuidadores no pueden llevar a cabo medidas necesarias para evitar contagiarse. Sugieren que en estos grupos debe considerarse la contención socioemocional de parte del Estado, llevando a terreno las prestaciones o programas de protección.
- * Potenciar el uso de redes sociales para informar de manera innovadora, a través de mecanismos que aseguren la llegada hacia adolescentes y jóvenes. Potenciar, por ejemplo, la labor de los Consejos Consultivos regionales y nacional, como aliados comunicacionales.
- * Entender que la adolescencia se caracteriza por una etapa de transición de la época infantil a la adulta, por lo tanto es necesario entender su forma de percibir las situaciones y establecer un diálogo con ellos y ellas, que les ayude a validar sus sentimientos y sus puntos de vista.
- * Establecer estrategias intersectoriales (MINSAL-MINEDUC) en familias en donde hay adolescentes que cuidan a sus hermanos/as menores o abuelos, debido al trabajo de los padres, madres y/o cuidadores, y que debido a eso, se pueden integrar con facilidad al retorno a clases.
- * Colaborar con las escuelas, a fin de garantizar la difusión de mensajes de protección y seguridad a los niños, niñas y adolescentes, con el objetivo de reducir el pánico y el estrés psicosocial, y promover la adhesión a los mensajes sobre salud.

3.1.2. Ejercicio de la “Nube de Palabras”.

Con la finalidad de hacer un levantamiento de percepciones desde este grupo de adolescentes y jóvenes participantes frente a la idea o concepto de “desconfinamiento”, se solicitó que escriban lo primero que pensaban frente a dicho concepto, para posteriormente sistematizar las principales percepciones y/o ideas y poder ordenarlas en lo que se conoce como “nube de palabras”, la cual es una representación visual de un texto, en donde el tamaño es mayor para las palabras que aparecen con más frecuencia.

Esto se constituye como un recurso original, que permiten mostrar ideas y conceptos en forma de mosaico, de manera mucho más visual e interactiva, resumiendo ideas colectivas en un solo producto, categorizando

o jerarquizando las ideas de mayor consenso (palabras más grandes), versus las ideas de menor consenso (palabras más pequeñas).

A nivel visual, las nubes de palabras son muy efectivas, porque llaman mucho la atención de los participantes. Y a nivel práctico, son un método diferente para representar un resumen de ideas frente a un público amplio.

Al respecto, a continuación en la figura N° 1, podemos observar que el concepto que más se repitió entre las preocupaciones frente al desconfinamiento, fue el de “rebrote”, la cual se encuentra en un tamaño mayor y al centro de la nube. A este concepto, le siguen en orden de tamaño (y por lo tanto frecuencia), los conceptos de “libertad”, “irresponsabilidad”, “caos”, “peligro”, “algo malo”, “muerte”, “oportunidad”, “ayuda” y “distancia social”.

Lo anterior, desde un punto de vista de análisis del discurso, da a entender que existe una mayor noción de riesgo en el grupo de adolescentes y jóvenes, manifestando especial preocupación por la posibilidad de nuevos contagios en sus grupos de pares y espacios familiares. De esta forma, ven como un riesgo la posible relajación producida por las etapas de desconfinamiento y apertura de la movilidad, reforzando nuevamente que este grupo puede ser un importante recurso para la mitigación de riesgos y la difusión de información en las comunidades durante esta crisis, pues constituyen un recurso y una red de gran valor.

Con la capacitación adecuada acerca de la enfermedad y su transmisión, los jóvenes pueden trabajar conjuntamente con las autoridades de salud para ayudar a interrumpir la cadena de contagio y hacer más efectivos y seguros los procesos de desconfinamiento en sus comunidades locales.

Figura 1. Resumen lluvia de ideas ante consulta a jóvenes por “desconfinamiento”.



Fuente: Elaboración propia.

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES.

La respuesta para la protección de la adolescencia en el marco de la respuesta al COVID-19, necesita tener como prioridades claves la abogacía e incidencia pública de este grupo de la población, de la mano con las instituciones de gobierno y otros sectores de la sociedad. Pues al existir esta coordinación y co-construcción, se asegura que las necesidades de la adolescencia sean atendidas de manera integral y se consiguen mejores resultados en prevención, estableciendo mensajes comunitarios claros, coordinados y adaptados a adolescentes y jóvenes.

Al respecto, el Ministerio de Salud de Chile ha sido pionero, no solo al incorporar enfoques de participación en los diversos programas de salud, sino también fortaleciendo la incidencia de adolescentes y jóvenes en la co-construcción de políticas públicas y acciones de salud. El Programa Nacional junto a UNICEF, son potentes promotores de este cambio cultural en la forma de hacer política pública, comprometiéndose a seguir fortaleciendo este componente clave en su quehacer, en búsqueda de una mayor legitimidad de las decisiones implementadas, pertinentes en términos culturales y territoriales.

En este contexto, el encuentro y conversatorio virtual con adolescentes y jóvenes, ve cumplido los objetivo de:

- * Generar y promover un espacio de encuentro, información, reflexión y discusión pertinente con el grupo de adolescentes y jóvenes desde las pertinencias territoriales de cada uno, en relación a los avances y desarrollo específico de acciones en contexto de Pandemia, cuarentena y posibles desconfinamientos graduales.
- * Se logró además, hacer un intercambio de experiencias desde las distintas realidades de cada adolescente y joven participante desde las distintas regiones del país.
- * Respecto a la estrategia y metodología aplicada, se logró incentivar un adecuado marco de comunicación y trato entre todos los y las participantes, permitiendo un buen diálogo y debate intergeneracional, aprovechando las potencialidades que otorgan las plataformas virtuales de encuentro.
- * Se logró recabar desde los y las adolescentes y jóvenes participantes, recomendaciones de acción para la prevención del COVID-19 especialmente en relación a los procesos de desconfinamiento gradual "Paso a Paso".

Respecto a algunas conclusiones generales recogidas del proceso de sistematización del encuentro participativo, es posible establecer que:

- * La gran mayoría de las recomendaciones emanadas desde los propios adolescentes y jóvenes tiene que ver con las necesidades de trabajo entre los propios pares desde los espacios locales (colegios, barrios, comunidades, etc.), estableciendo campañas comunicacionales desde las

propias voces de adolescentes y jóvenes, centrándose en la responsabilidad y cuidado de los espacios comunitarios.

- * De igual forma, hacen un llamado importante a no tener una noción de relajó frente a la estrategia de desconfinamiento establecida por la autoridad sanitaria, teniendo especial resguardo con las realidades locales de cada uno de los territorios del país. Esto da cuenta del importante concepto de autocuidado y responsabilidad comunitaria que se tiene entre este grupo de adolescentes, contrario a la visión adulto céntrica que los entiende como agentes de transmisión y no responsabilidad.
- * El grupo de adolescentes y jóvenes ha realizado un llamado importante a la sociabilización de los protocolos de sanidad y autocuidado, a través de estrategias locales, y en lo posible, utilizando plataformas y/o redes sociales propias de adolescentes y jóvenes, con lenguajes y formas de comunicación más cercanas, y en espacios de uso común que les son propios.
- * Los y las participantes, han hecho un llamado entre sus propios pares a hacer un ejercicio de empatía, reforzando el distanciamiento físico, uso de mascarilla y respeto por los procesos de confinamiento, actuando responsablemente entre sus propios pares y sus familias, solicitando, además, participar en las campañas comunicacionales oficiales, con la intención de una participación directa en la forma en la que se entregan ciertos mensajes de prevención del COVID-19 y promoción del autocuidado.
- * Con base en lo discutido en el conversatorio, y específicamente frente a la pregunta sobre ¿Cómo han enfrentado la pandemia y el confinamiento los adolescentes y jóvenes? Algunos adolescentes plantean que:

Podemos encontrar comunes denominadores, por ejemplo: el estrés, la ansiedad, el insomnio, la tristeza; son sentimientos que a mí parecer se han repetido en la mayoría de jóvenes, muchos han buscado la manera de escapar de esta realidad a través de las redes sociales, aunque no sea la mejor solución, es la que tienen al alcance. El territorio ha sido un factor bastante influyente en cuanto a la experiencia de cada uno, es un hecho que en ciertos sectores del país la vivencia ha sido más cruda, teniendo que pasar por períodos de cuarentena que terminan agobiando a los chicos.” (F.F., Región del Maule).

- * Y específicamente respecto a cómo proyectan el desconfinamiento y qué temores o preocupaciones tienen, se plantea, por ejemplo, que:

Lo único que tenemos claro es que no será fácil. Tenemos que “desechar” costumbres que hemos tenido arraigadas en nuestro ser, para adaptarnos a una “nueva normalidad”, en la cual, no sabemos qué va a pasar con nuestros estudios, con la situación económica del país o de nuestros propios padres.” (A.N., Región de los Ríos).

- * Una de las ideas fuerzas más importantes, estuvo dirigida hacia que los y las adolescentes y jóvenes siempre han estado en cuestionamiento, pues existe la sensación de que son un posible factor de contagio y “rebrote”. Sin embargo, vemos que tiene una perspectiva transversal relacionada a que las medidas de cuidado y de transmisión tienen impacto también en sus familias y en la sociedad en general, incluyendo a niños, niñas, padres, madres, cuidadores y adultos mayores. Por lo tanto se sugiere seguir estableciendo y fortaleciendo más espacios de participación, especialmente en contexto de Pandemia y desde los niveles locales, considerando a adolescentes y jóvenes en un rol fundamental en la gestión de esta pandemia y en la recuperación tras esta.
- * Es destacable que las mayores preocupaciones que pudimos recoger en la pregunta N° 2, no están necesaria o principalmente enfocadas en sus propias experiencias o realidades educativas, sino más bien en el bienestar de sus familias y seres queridos con los que se relacionan a diario. Eso fortalece el hecho de que tengan motivación y disposición para trabajar en conjunto con adultos e instituciones en pro del éxito de las medidas sanitarias que prevengan contagios y rebrotes en el contexto de pandemia por COVID-19, lo cual, a su vez, desestigmatiza a la adolescencia como una cohorte apática respecto a su entorno.
- * Finalmente, podemos observar que ellos y ellas esperan seguir participando de instancias de este tipo, tanto desde la perspectiva formativa que tienen las jornadas de conversatorios y/o capacitaciones, como también en relación al ejercicio de su derecho a ser escuchados y tomados en consideración, lo cual es altamente valorado por este grupo de la población, demostrando la necesidad de asegurar que los materiales de información, educación y comunicaciones, se elaboren y reproduzcan en versiones adaptadas desde sus propias visiones y realidades.

ANEXOS

ANEXO I. Guía Metodológica conversatorio virtual realizado el 13 de agosto 2020.

PROPUESTA GUÍA METODOLÓGICA			
Actividad: Inicio 16.hrs	Metodología	Tiem- po	Responsables
Inauguración de reunión.	<p>Desde el Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes se da la Bienvenida y explica el contexto del encuentro y presentación del equipo facilitador.</p> <p>Objetivos de la actividad:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Escuchar las opiniones y recomendaciones de adolescentes y jóvenes sobre vivencias y experiencias en relación a la situación de confinamiento por COVID-19 y sobre los siguientes procesos de desconfinamiento para generar acciones junto con ellos y ellas. <p>Se mostrará video institucional MINSAL (Paso a paso nos cuidamos).</p>	10 min.	Felipe Hasen Daniela Tejada
Saludo autoridades	<p>Presentación y saludo de autoridades convocantes: Dr. Paula Daza (Sub. Salud Pública)/ Dra. Sylvia Santander (Jefa DIPRECE) / Paolo Mefalopulos, representante UNICEF/ Fabian Fermin y Allison Nuñez, representantes del CCAJ.</p>	10 min.	
Trabajo taller: técnica "Nube de palabras"	<p>Levantamiento de percepciones desde los adolescentes.</p> <p>Se solicita rápidamente que escriban en chat lo primero que piensan cuando se les dice "desconfinamiento", para posteriormente los principales conceptos sean ordenados en una "nube de palabras" destacando las palabras más repetidas. Al final de la siguiente presentación se expone la "Nube de Palabras", como estrategia gatillantes para el conversatorio siguiente.</p>	5 min.	Felipe Hasen (anuncia la actividad). Paula Maureira recopila la información del chat y hará "Nube de Palabras"
Presentación estrategias Paso a Paso	<p>Presentación sobre "línea base" propuesta por MINSAL respecto a estrategia de desconfinamiento en niños, niñas, adolescentes y jóvenes.</p>	15 min.	Fernando Gonzalez (jefe Programa Infancia)
División en salas virtuales diferenciadas para trabajo en grupos más pequeños.	<p>Antes de continuar con la parte de dialogo más directo (parte central de la actividad), facilitador/a central anuncia que la sesión general de plataforma ZOOM se dividirá automáticamente en distintas salas virtuales, dividiendo automáticamente a todos/as las participantes de manera aleatoria en cada una de estas salas. Cada sala tendrá un/a facilitador/a.</p>	5 min	Felipe Hasen

<p>Conversatorio y Debate</p>	<p>Análisis, Discusión y generación de nuevas propuestas</p> <p>En esta instancia se reflexiona en torno a las estrategias considerando sus acciones asociadas, a fin de que los consejeros/as puedan exponer sus opiniones respecto al desconfinamiento y puedan proponer acciones concretas para minimizar los riesgos entre su propio grupo de pares.</p> <p>Comienzan con una ronda de presentación en la que todos los miembros del grupo indican su nombre, edad, ciudad y colegio u organización a la que pertenecen. No se les exige abrir la cámara, pero se les insta a hacerlo si es posible al momento que tomen la palabra.</p> <p>Luego facilitador muestra un video de desconfinamiento y abre una ronda de reacciones. Se plantea adicionalmente la pregunta:</p> <p>* ¿Cómo han enfrentado la pandemia y el confinamiento en sus experiencias personales?</p> <p>El facilitador va asignando palabras en el orden que se encuentran ubicados los participantes en la videollamada, permitiendo que todos tengan el tiempo para hablar, y no obligando a quienes no se sientan cómodos de hacerlo.</p> <p>El facilitador/a hace una breve síntesis de los conceptos más mencionados junto con un agradecimiento por tener todos tan buena disposición a compartir sus experiencias antes de pasar a la siguiente pregunta:</p> <p>* ¿Cuáles son sus preocupaciones respecto a los pasos de desconfinamiento en sus localidades?</p> <p>En la segunda pregunta, en lugar de abrir una nueva ronda de palabras, se pide a los participantes que escriban en el chat sus mayores preocupaciones. El facilitador va leyendo en voz alta los mensajes que van surgiendo y dando tiempo para que todos tengan espacio para formular ideas y redactar sus comentarios.</p> <p>El facilitador/a luego plantea la siguiente pregunta:</p> <p>* ¿Qué rol tienen los adolescentes y jóvenes en este proceso y contexto? ¿Qué responsabilidad tienen en la promoción y prevención?</p> <p>Abrir nuevamente la palabra para que en orden vayan comentando las reflexiones que tienen al respecto. Pregunten también sobre el rol que a los jóvenes les gustaría tener, y cómo se ven contribuyendo a la comunidad en relación al llamado al “Compromiso de la juventud por la acción mundial”</p>	<p>50 min.</p>	<p>Felipe Hasen, Daniela Tejada, Paula Maureira, Cettina D´Angello, Alejandro Gallegos, Pamela Meneses, Loreto Fuentealba, Fabian Fermin, Allison Nuñez.</p>
--------------------------------------	---	----------------	--

	<p>(ej. cómo pueden ellos ser parte de la solución desde sus colegios, desde/con sus familias, en relación a sus pares y amigos, o a nivel de comunidad local). A través del modo compartir pantalla, abrir un documento de drive en el que ir anotando las ideas que surjan (trabajar en modo papelógrafo en el documento).</p> <p>Pregunta final:</p> <p>*Si ustedes fueran “consultores expertos” a los que les viniéramos a pedir recomendaciones para el desconfinamiento: ¿Qué propondrían para que el desconfinamiento no implique riesgo de salud, especialmente entre los pares de su grupo etario?</p> <p>En el mismo documento se anota el listado de recomendaciones, dejando que debatan entre ellos (es decir, otorgando las palabras en turnos pero dejando que salgan argumentos y contraargumentos a los temas mencionados). Finalmente priorizar las 3 o 4 principales recomendaciones que entregarían al ministerio como grupo sobre las que exista consenso.</p> <p>Agradecer finalmente a todos por su participación y aportes.</p> <p>Se vuelve a sesión ampliada de la sala virtual para cierre y mensaje final por parte de representantes del Consejo Consultivo Nacional de Adolescentes y Jóvenes.</p>		
--	--	--	--

**ANEXO 2:
AFICHE JORNADA**

Conversatorio con adolescentes y jóvenes:

PASO a PASO Nos cuidamos

Proceso de desconfinamiento



Fecha: Jueves 13 de agosto. Hora: 16 hrs.
Link formulario de inscripción: <https://forms.gle/v4cBRHQynpaKrKbD8>

 Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

 CONSEJO CONSULTIVO
CHILE
ADOLESCENTES Y JÓVENES
MINSAL

 unicef

ANEXO 3: EVALUACIÓN TÉCNICA DE LA ACTIVIDAD: LECCIONES APRENDIDAS.

Sin lugar a dudas, es necesario seguir potenciando el reconocimiento de esta experiencia de participación, para que se reconozcan argumentos suficientes para validarla en cuanto a generación de información oportuna para políticas públicas en torno a la salud de la población adolescente y joven, mejorando la calidad de las propuestas y alcances de la experiencia, e incorporando la opinión de este grupo de la población en la toma de decisiones y estrategias efectivas para su bienestar integral.

A continuación, se presenta la **evaluación de la experiencia realizada desde el equipo coordinador**, tomando los productos de la sistematización como datos que pueden ser analizados en perspectiva comparativa. Se presenta, por tanto, una serie de factores que influyeron desde el ámbito institucional y de contexto, en los diferentes niveles de realización de esta jornada de participación virtual.

Cuadro 2. Factores que influyeron en los diferentes niveles de la experiencia.

NIVEL INSTITUCIONAL		ENTORNO	
Positivo	Negativo	Positivo	Negativo
Voluntad política del Ministerio de Salud en la ejecución y fortalecimiento de este espacio de participación.	En algunas regiones existe poco posicionamiento de los consejos consultivos.	Buena disposición de los adolescentes y jóvenes frente a las actividades de debate y trabajo grupal.	Participación de algunas personas adultas dentro del Conversatorio, a través el Chat, donde expresaron su necesidad de dar su opinión, pese a que el espacio no estaba dirigido a ellos/ellas.
Compromiso de otras instituciones como UNICEF, por un trabajo conjunto en la realización de este encuentro, a través de sus profesionales de participación e intersectorialidad.	A pesar de lo importante de la presencia de autoridades, existió poco dialogo entre ellos y los participantes.	Los y las adolescentes se mostraron motivados a dar ideas en el proceso de desconfinamiento por pandemia.	Manejo muy incipiente plataformas virtuales, adaptadas a estrategias de participación.
Disponibilidad de TICs para la realización de metodología vía remota (zoom que permitía la división de salas virtuales para el trabajo de grupos).		Los debates se dieron en un espacio de respeto a la expresión de opiniones y diversidades, haciendo posible llegar a acuerdos de manera democrática.	No hubo un abordaje específico de adolescentes y jóvenes con necesidades especiales o con discapacidad.

<p>Muy buena organización del equipo coordinador interministerial y al interior de las distintas Divisiones del Ministerio de Salud.</p>		<p>Clima de distensión y confianza entre el equipo organizador y los representantes del Consejo Consultivo, favoreciendo de esta forma el buen desarrollo de los trabajos y logro de objetivos.</p>	<p>Necesidad de distribuir de mejor forma el orden de las metodologías de participación y exposiciones en las jornadas, previniendo alargues innecesarios en algunas actividades y potenciando el desarrollo de otras más prioritarias.</p>
<p>Equipo técnico interdisciplinario</p>		<p>Se valora positivamente el aprendizaje y retroalimentación entre las instancias institucionales y de participación de adolescentes y jóvenes, demostrando en ellos/ellas, una enorme capacidad de liderazgo, autonomía, seriedad en el trabajo, y capacidad de real incidencia en la co-construcción de políticas públicas.</p>	
		<p>Respeto a las normas sobre participación en el Conversatorio por parte de la mayoría de adultos inscritos, ya que respetaron su rol de "Observadores", respetando y priorizando el espacio de opinión para adolescentes.</p>	

Como resultado del análisis y de la reflexión crítica efectuados en el paso anterior, a continuación se extraen una serie de conclusiones de proceso, formuladas en términos de “lecciones aprendidas”.

Cuadro 3. Resumen de lecciones aprendidas de la experiencia.

¿Qué se debería hacer diferente?	¿Qué se debería hacer de la misma forma?	¿Qué elementos nuevos habría que incorporar en intervenciones futuras?
Mejorar el manejo del tiempo, considerando que hubo diversas extensiones para las respuestas de las preguntas según cada grupo de trabajo.	Continuar con la sistematización y posterior publicación de la experiencia, aportando a la transparencia en la gestión, los logros y aprendizajes.	Ampliar las temáticas a abordar en las próximas reuniones, analizando la factibilidad de poder abordar otros temas.
Posibilidad de mayor interacción entre autoridades y público participante.	Fortalecer alianza intersectorial en temática de participación, fortaleciendo la institucionalidad y representatividad del CCAJ.	Hacer formato de conversatorio por macrozonas, para levantar información que podría ser atingente y complementaria a ciertos territorios.
Incluir la promoción de acciones que adolescentes ya han realizado, a fin de que les sirva de plataforma para dar a conocer buenas prácticas.	Mantener instancias de conversatorio para que adolescentes y jóvenes puedan mostrar sus opiniones, con un compromiso de la autoridad de considerar el trabajo sistematizado.	Considerar en los consentimientos informados (del proceso de inscripción) la toma de foto verificadora del proceso, en caso que se mantenga vía remota, y el uso que se dará en las redes para promocionar.
	Coordinación con UNICEF para generar un espacio de trabajo conjunto, ejecutando, transmitiendo y socializando la experiencia de participación.	Proyectar al inicio de la jornada, un video que muestre encuentros, reuniones o actividades anteriores. Esto permitiría que cada haya una sensación de proceso y continuidad de este espacio de participación.
	Mantener el formato de grupos divididos en salas virtuales de trabajo, con menor número de personas, para fomentar la participación real.	Utilizar medios audiovisuales para fortalecer la entrega de ciertos mensajes en cada una de las presentaciones.
	Considerar un monitor (técnico), junto a un/a adolescente/joven perteneciente a consejo consultivo, para fomentar participación y manejo de grupo.	
	Mantener espacios dirigidos y coordinados por adolescentes y jóvenes tanto en la planificación, implementación y validación del conversatorio.	
	Siempre contar con autoridad, y/o figura reconocida por la audiencia, durante la realización de las actividades.	

BIBLIOGRAFÍA

- [1] Ministerio de Salud, Resolución Exenta N° 65. Creación Consejo Consultivo de Adolescentes y Jóvenes del Ministerio de Salud. 2010.
- [2] Ministerio de Salud de Chile, «Programa Nacional de Salud Integral de Adolescentes y Jóvenes. Plan de Acción 2012-2020. Nivel Primario de Atención». 2012.
- [3] MINSAL, «Promoción de la salud.» 2015, [En línea]. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/09/1_PROMOCION-DE-SALUD.pdf.
- [4] George C. Patton y et al., «From Advocacy to Action in Global Adolescent Health», J. Adolesc. Health, vol. 59, pp. 375-377, 2016.
- [5] Maddaleno, Matilde, «La salud del adolescente y del joven». Organización Panamericana de la Salud. Publicación Científica N° 552., 1995.
- [6] Wong NT, Zimmerman MA, Parker EA, «A typology of youth participation and empowerment for child and adolescent health promotion», Am J Community Psychol, vol. 46, n.o 1, pp. 100-114, 2010.
- [7] UNICEF, «Una nueva mirada de la participación adolescente». Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia., 2013.
- [8] Ministerio de Salud, «En el Camino a Centro de Salud Familiar.» 2008, [En línea]. Disponible en: <http://buenaspracticassaps.cl/wp-content/uploads/2014/07/MINSAL-2008-En-el-camino-a-Centro-de-Salud-Familiar.pdf>.
- [9] Martinic, S., «Algunas categorías de Análisis para la Sistematización». 1984, [En línea]. Disponible en: <http://cronopio.flacso.cl/fondo/pub/publicos/1984/libro/001313.pdf>.
- [10] UNFPA, «Buenas Prácticas en Promoción de Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes». Fondo de Población de las Naciones Unidas, Equipo de Apoyo Técnico para América Latina y el Caribe., 2006.
- [11] Family Care International, «Buenas prácticas para la prevención del embarazo en adolescente. Herramienta para la sistematización de experiencias desde una perspectiva de buenas prácticas». 2011, [En línea]. Disponible en: http://familycareintl.org/UserFiles/File/BP%20FINAL_web.pdf.

