

RESULTADOS DE LA VIGILANCIA CIUDADANA FEMINISTA

Embarazo adolescente y Educación Sexual Integral (ESI) en Huancavelica y Ascención



SPOILER ALERT

+ 650

**adolescentes piden
Educación Sexual
Integral (ESI) en las
escuelas**



DEMUS
ESTUDIO PARA LA DEFENSA
DE LOS DERECHOS DE LA MUJER

Wayka.pe



con el apoyo de:



Financiado por
la Unión Europea

¿QUÉ ES LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL (ESI)?

La ESI un enfoque educativo diseñado para enseñar y aprender sobre los aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad.

Busca dotar a infancias, adolescencias y juventudes de conocimientos, habilidades y valores para vivir con salud, dignidad y relaciones respetuosas.

Fuente: según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la UNESCO (ONU)

¿POR QUÉ HICIMOS ESTE PROYECTO?

Queremos mejorar la ESI y ayudar a que cada adolescente pueda tomar decisiones informadas, cuidarse, ejercer su autonomía y construir su proyecto de vida, con respeto, confianza y sin violencia

En abril de 2025 visitamos 10 colegios de Huancavelica y Ascensión, estos son los...

La ESI fortalece nuestra autonomía y nos ayuda en nuestro proyecto de vida, como estudiar, cumplir metas y elegir un futuro sin presiones ni violencia.



¿QUÉ ES VIGILANCIA CIUDADANA FEMINISTA?

Es una herramienta colectiva que permite observar, analizar y exigir el cumplimiento de derechos, especialmente de adolescencias, mujeres y diversidades, desde una mirada crítica, participativa, y situada en los territorios.

Reconoce las desigualdades de:



Fuente: ONU MUJERES, 2015

RESULTADOS DE LA ENCUESTA ADOLESCENTE EN LOS DISTRITOS DE HUANCVELICA Y ASCENSIÓN

1,125

**VOCES DIVERSAS.
UNA MISMA DEMANDA.**

Entre 13 a 17 años

IDENTIDAD CULTURAL

11:3% indígena

Entorno educativo

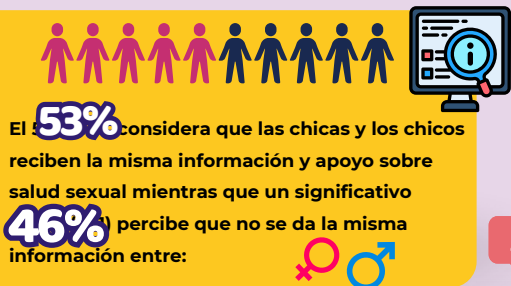
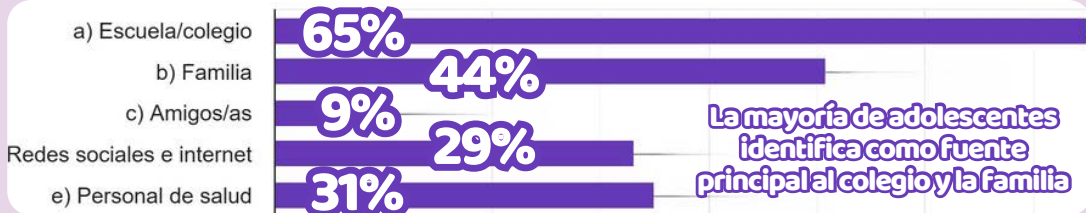
63% Escuelas públicas

La mayoría depende de la educación estatal

El **67%** (754) se identifica con el género femenino, mientras que un **30%** (336) lo hace con el masculino. Un **2%** prefirió no decirlo y un 0.4% se identifica con otro género.



¿DE QUÉ FUENTES HAS APRENDIDO SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?



Más de la mitad de los encuestados (648) indica que se habla "un poco" sobre prevención del embarazo adolescente, en la escuela, mientras que una tercera parte (380) afirma que se habla "mucho". Un 8.4% indica que nunca se habla del tema.

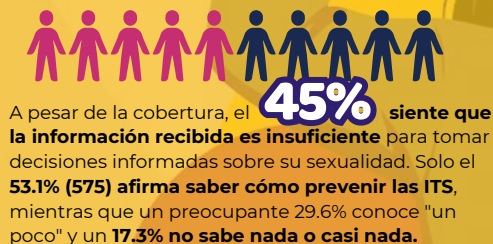


EL 64.8% (729) SABRÍA A QUIÉN ACUDIR ANTE UNA PREOCUPACIÓN DE EMBARAZO, PERO UN ALARMANTE 33.8% (380) NO TIENE IDEA DE A QUIÉN PEDIR AYUDA



La ESI podría estar siendo abordada desde un enfoque meramente informativo, o biologicista, sin incorporar dimensiones sociales, de género y de proyecto de vida.

26% de adolescentes mujeres, acuden más a los centros de salud que los varones, pero siguen siendo mayoría las que no lo hacen (42%)



21% de los hombres adolescentes encuestados, no acudieron a servicios de salud sexual, lo que indica débil socialización de autocuidado masculino y poca inclusión de varones en programas preventivos.

Tenemos una Educación Sexual que informa conceptos, pero no forma competencias para la vida o la autonomía. Las y los adolescentes saben qué es el riesgo, pero casi la mitad no tiene las herramientas prácticas para protegerse.

Solo 1 de cada 3 adolescentes ha acudido alguna vez a un centro de salud en temas relacionados a salud sexual

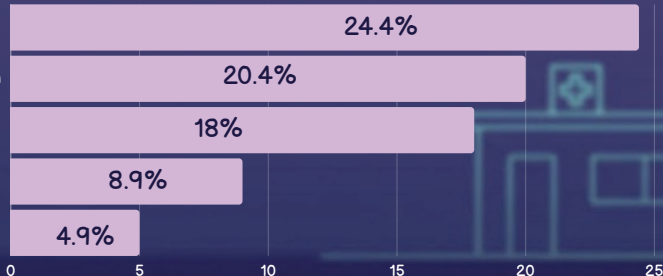


64.4%

¿Por qué?

Falta de información
Miedo o vergüenza
Desconfianza en personal de salud
Falta de privacidad
Falta de dinero

de adolescentes nunca ha acudido a un centro de salud para recibir consejería en Salud Sexual y Reproductiva



Fuente: Encuesta adolescente, abril de 2025

El sistema de salud no solo debe estar "ahí", sino que debe ser **confiable y privado**. El temor a ser juzgada es una barrera simbólica que, en comunidades interculturales, se agrava por el control social sobre los cuerpos de las jóvenes.

IMPORTANTE:



Entre quienes sí acudieron a un centro de salud, el 73.8% califica la atención como buena o muy buena

Sin embargo, casi una cuarta parte (24.2%) evalúa la atención como regular o mala

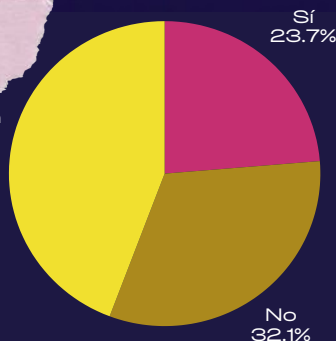
¿Sientes que hay suficientes servicios de salud mental para adolescentes en tu comunidad?

No estoy segura
44.3%

75.7%

4 de cada 5 adolescentes percibe una ausencia de soporte emocional

La salud mental es el componente más olvidado en el territorio



21.5%

de las adolescentes se ha sentido juzgada al buscar información sobre sexualidad o anticonceptivos.

3 de cada 10 adolescentes afirman que cuando una adolescente queda embarazada, es discriminada en su escuela o comunidad.

31.4%

19.3%

Señala que las adolescentes embarazadas generalmente dejan la escuela.

La maternidad adolescente en Huancavelica viene acompañada de sanción social y exclusión educativa.



Entrevistas

A OPERADORES/AS SECTORES

¿QUIÉNES PARTICIPARON?

12

operadores/as clave

EDUCACIÓN

SALUD

JUSTICIA

PROTECCIÓN

¿CUÁNDO?

16,17 y 18 de diciembre- 2025.

¿QUÉ SE INVESTIGÓ?

Nivel de conocimiento, prácticas y barreras para implementar la Educación Sexual Integral (ESI).

¿POR QUÉ IMPORTA?

Porque los operadores son quienes hacen real (o no) la política pública en el territorio.

PRINCIPALES HALLAZGOS

1

FRAGMENTACIÓN NORMATIVA E INTERSECTORIAL SIN ARTICULACIÓN TRANSVERSAL



"No tenemos todavía un lineamiento regional sobre la educación sexual integral"

(FUENTE ENTREVISTA N°12)

2

COMPRENSIÓN CONCEPTUAL DE ESI

ESI = Anticoncepción
ESI = Prevención de Embarazo

Múltiples actores confunden ESI con:



"No se trabajan ciertamente protocolos, pero sí directivas, lineamientos que cada sector tiene"

(FUENTE ENTREVISTA N°13)

ENTREGA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y ENMARCAN LA ESI EXCLUSIVAMENTE COMO ESTRATEGIA CONTRA EL EMBARAZO ADOLESCENTE

Desconocimiento de lineamientos ESI del MINEDU:

NINGÚN OPERADOR MENCIONA LOS "LINEAMIENTOS DE EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL PARA LA EDUCACIÓN BÁSICA"

(2021) DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN



3 CREENCIAS



"INFORMACIÓN SEXUAL = INCENTIVO A RELACIONES SEXUALES"



"Las familias piensan que, si tú le hablas de educación sexual o del embarazo precoz, ellos dicen pues estás motivando más a los adolescentes".

(FUENTE ENTREVISTAS N°4)



"Al hablar de sexualidad, vamos incitarlos a poder iniciar sus relaciones sexuales a temprana edad".

(FUENTE ENTREVISTAS N°4)

4

TABÚ SOBRE SEXUALIDAD EN LA FAMILIA



MÚLTIPLES OPERADORES IDENTIFICAN EL SILENCIO FAMILIAR COMO BARRERA PRIMARIA



"Los padres no hablan de sexualidad con los hijos, ellos los consideran que eso... sería como una falta de respeto"

(FUENTE ENTREVISTAS N°11)



"Todavía en el tema de sexualidad es algo de lo que no se puede hablar en la familia...no se entiende la sexualidad en toda su amplitud, inmediatamente lo relacionamos con las relaciones sexuales".

(FUENTE ENTREVISTAS N°6)

5

NECESIDADES DE CAPACITACIÓN PARA DOCENTES TUTORES

- Brecha pedagógica en ESI.

- Los docentes tutores son profesores de matemáticas, comunicación o ciencias asignados a tutoría sin formación pedagógica específica en ESI.

Las 2 horas de tutoría no son suficientes para abordar la ESI.



"No son docentes tutores... son docentes de áreas curriculares, pero llevan dos horas de tutoría... tienen esa limitación, deberían ser fortalecidos".

FUENTE ENTREVISTAS N°12

6

MACHISMO ESTRUCTURAL Y NORMALIZACIÓN DE VIOLENCIA



"Huancavelica es una región todavía muy machista,en la que todavía es alta la tolerancia social frente a la violencia, la naturalización de la violencia es bastante fuerte"

(Fuente entrevista N°6)

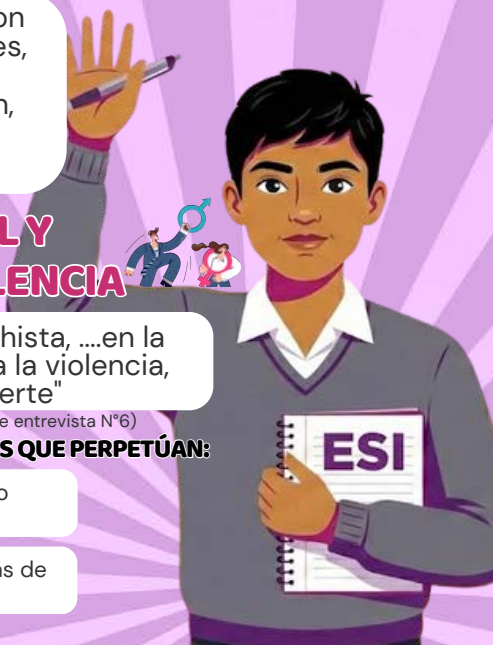
ESTAS CREENCIAS SE TRADUCEN EN PRÁCTICAS CONCRETAS QUE PERPETÚAN:

Embarazo adolescente.

Uniones tempranas como estrategia económica

Matrimonios infantiles como costumbre ancestral

Culpabilización de víctimas de violencia sexual



7

NECESIDAD DE CAPACITACIÓN DE PERSONAL DE SALUD ACTUALIZACIÓN EN ENFOQUES DE DERECHOS Y DIVERSIDAD



SI BIEN EL PERSONAL DE SALUD MANEJA MEJOR CONTENIDOS SOBRE ESI....

Requiere actualización en enfoques de derechos, interculturalidad y diversidad sexual.



"No, no tuvimos eso, en la intervención... no se encontró en las charlas, en sesiones"

(FUENTES: ENTREVISTAS N°9)

ESTA NEGACIÓN

Contrasta con datos nacionales que estiman

5-10%

DE ADOLESCENTES

con orientación sexual o identidad de género diversa, de zonas rurales, aun no se identifican por

SOBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN:



"No podemos darle planificación a los adolescentes que son doce, trece años. Mas nosotros enfocamos a partir de catorce años".

Fuente entrevista N°9



TEMOR AL JUZGAMIENTO Y DISCRIMINACIÓN

8

ATENCIÓN ADOLESCENTE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO DE ADULTO

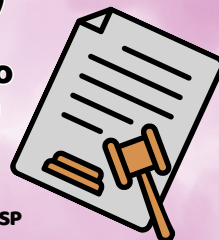
BARRERA CRÍTICA IDENTIFICADA:

Operadores de salud: "adolescentes menores de 15 años deben acudir con tutor o persona adulta"



Los establecimientos de salud deben brindar atención inmediata y gratuita a las y los adolescentes, incluso cuando acuden sin la presencia de padres, madres o tutores.

FUENTE: NTS N.° 157-MINSA/2019/DGIESP



"El adolescente viene por un servicio de salud y viene solo, entonces tiene que haber un acompañante... no es que se les prohíba, pero si están los padres, tienen que entrar los padres"

Fuente entrevista N°12

9

AUSENCIAS IDENTIFICADAS EN ENTREVISTAS:



PLACER Y EROTISMO: SOLO UN OPERADOR MENCIONO ESTA DIMENSIÓN



AFECTIVIDAD: COMPLETAMENTE AUSENTES EN LAS ENTREVISTAS



CONSENTIMIENTO SEXUAL AFIRMATIVO: NO SE ABORDA CÓMO NEGOCIAR ACUERDOS SEXUALES, SOLO "DECIR NO" A VIOLENCIA.



MASCULINIDADES Y PATERNIDAD RESPONSABLE: LAS INTERVENCIONES SE CENTRAN EN ADOLESCENTES MUJERES; COMO ÚNICAS RESPONSABLES DE "CUIDARSE. REPRODUCE LA FEMINIZACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD REPRODUCTIVA".



ABORTO SEGURO: SOLO UNA OPERADORA MENCIONA EL ABORTO, PERO EN CONTEXTO PUNITIVO: NO SE INFORMA SOBRE ABORTO TERAPÉUTICO LEGAL.



DIVERSIDAD SEXUAL Y DERECHOS LGBTIQ+: INVISIBILIZACIÓN DE LA DIVERSIDAD SEXUAL.



RECOMENDACIONES DE LA VIGILANCIA CIUDADANA

Necesidad (operadores/as)

Demanda (adolescentes)

Recomendación clave

Capacitación pedagógica
para docentes tutores

Más de 650
adolescentes pide más
**Educación Sexual
Integral en las escuelas**

Apostar por la
sostenibilidad de programas
de Formación en ESI (120
horas)

Implementación de
consultorios amigables

Servicios de salud más
amigables

Aumentar presupuesto +
Citas rápidas de ESI

Trabajo sistemático con
familias

Más de 650 adolescentes
piden más información y
apoyo en casa

Escuelas de Familias con
enfoque intercultural

Protocolos unificados de
ESI

Programas comunitarios de
prevención

**Política Regional de
ESI + Observatorio
Ciudadano**

LEE EL INFORME
COMPLETO AQUÍ:



ESTUDIO PARA LA DEFENSA
DE LOS DERECHOS DE LA MUJER

Wayka.pe



Financiado por
la Unión Europea

INVESTIGACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN: KAREN DURAND
Y SILVIA BARDALES QUISPE
DISEÑO: IG @SILVIAVENTURAS Y @MGBETZABETH