



MAP
MOVILÍZATE • ARTICULA • PARTICIPA



DEMUS
ESTUDIO PARA LA DEFENSA
DE LOS DERECHOS DE LA MUJER



APRODEH
Asociación Pro Derechos Humanos



Financiado por
la Unión Europea

FONDO MAP - 3: VIGILANCIA CIUDADANA FEMINISTA

VIGILANCIA CIUDADANA DEL EMBARAZO ADOLESCENTE, COMO COMPONENTE DE LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL EN LOS DISTRITOS DE HUANCAMELICA Y ASCENSIÓN

Huancavelica y
Ascensión

2024-2025

POR: SILVIA BARDALES QUISPE,
BETZABETH MARTINEZ GASPAS,
KAREN DURAND



Financiado por
la Unión Europea

OBJETIVO DEL PROYECTO:

Generar evidencia informativa y técnica, desde un enfoque de vigilancia ciudadana, que visibilice la necesidad de implementar y fortalecer la Educación Sexual Integral desde una mirada interseccional, intercultural y de derechos, considerando que los esfuerzos realizados en los últimos 5 años en materia de prevención del embarazo adolescente han contribuido a una reducción progresiva de los casos en la región.

1

Recopilar y revisar información documental de los sectores de Salud y Educación en Huancavelica y Ascensión.

2

Analizar los conocimientos, percepciones y necesidades de las y los adolescentes de los distritos de Huancavelica y Ascensión respecto a la educación sexual integral, el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva que influyen en la prevención del embarazo adolescente.

3

Conocer el nivel de información, comprensión y aplicación de la Educación Sexual Integral (ESI) de Operadores/as de salud, justicia y servicios comunitarios de Huancavelica.



Financiado por
la Unión Europea

COLECTIVAS IMPLEMENTADORAS



Somos una organización juvenil conformada por mujeres que impulsan proyectos culturales, sociales y ambientales en Huancavelica. Creemos en el poder del conocimiento libre y en la importancia de amplificar las voces de las comunidades originarias para enriquecer la memoria colectiva y fomentar una representación diversa y auténtica en espacios digitales abiertos.



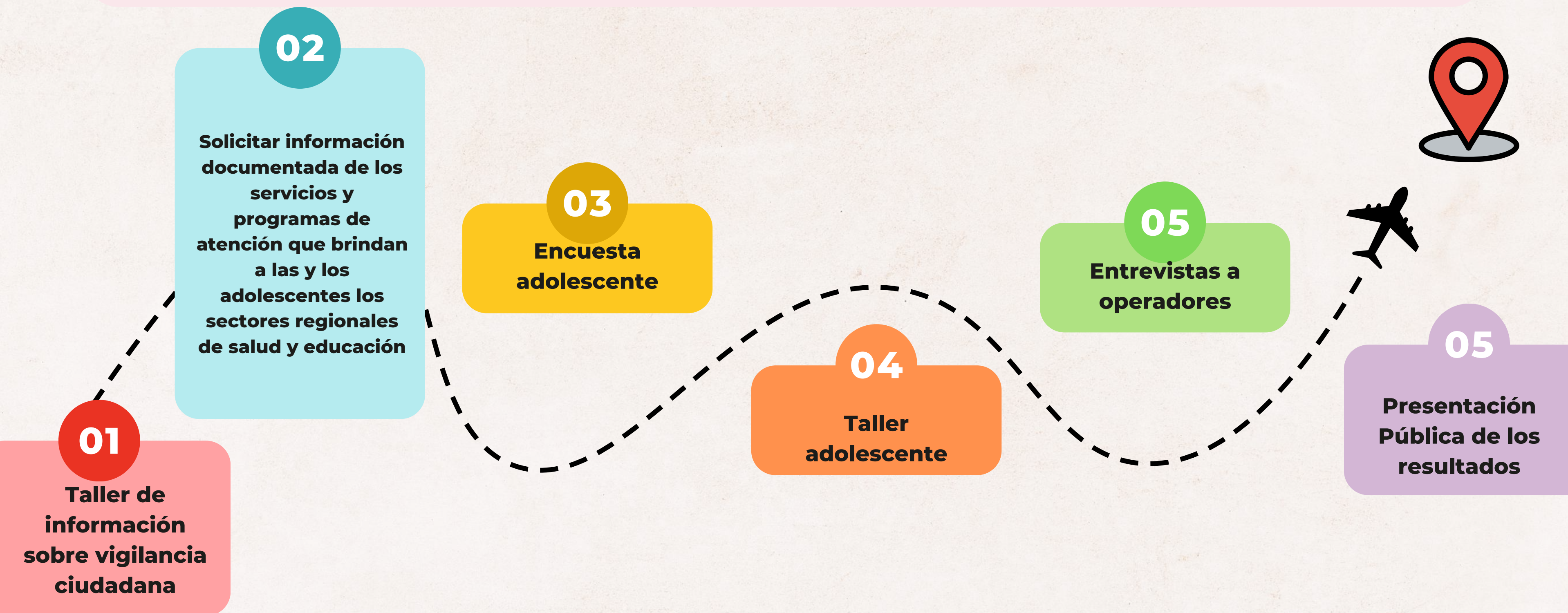
Somos una organización de mujeres es una organización local dedicada a la promoción de derechos, con un enfoque principal en la elaboración e implementación de la Política Pública de Igualdad de Género y la búsqueda de Violencia Cero en la región. Objetivo Principal: Fomentar la igualdad de género y eliminar la violencia contra las mujeres en Huancavelica. Acciones: Participan en espacios de diálogo ciudadano y radial para discutir políticas públicas y derechos. Contexto: Trabajan en la defensa de derechos humanos y la equidad en el contexto huancavelicano.





Financiado por
la Unión Europea

RUTA DEL PROYECTO

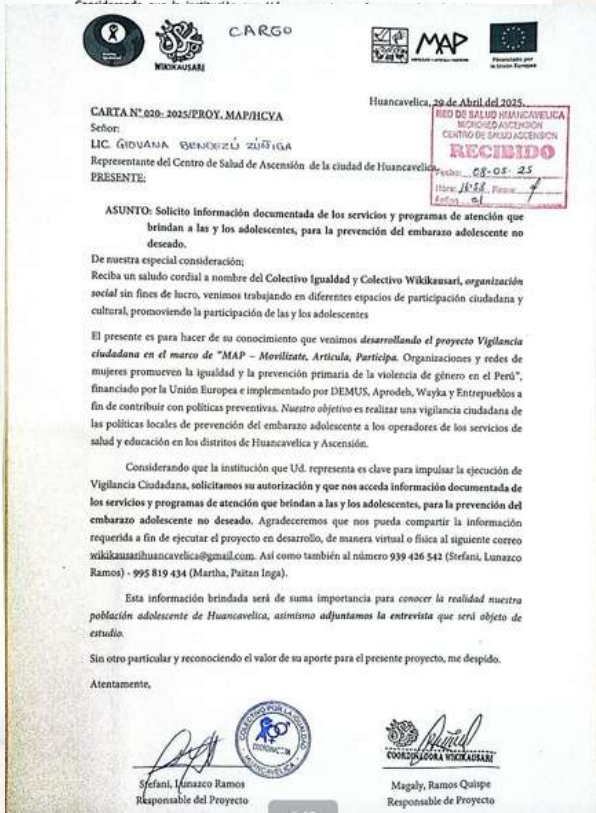
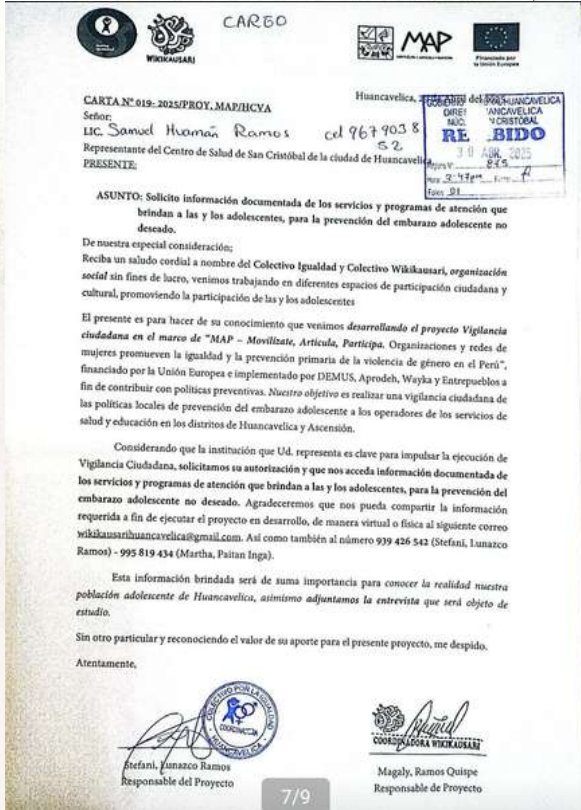
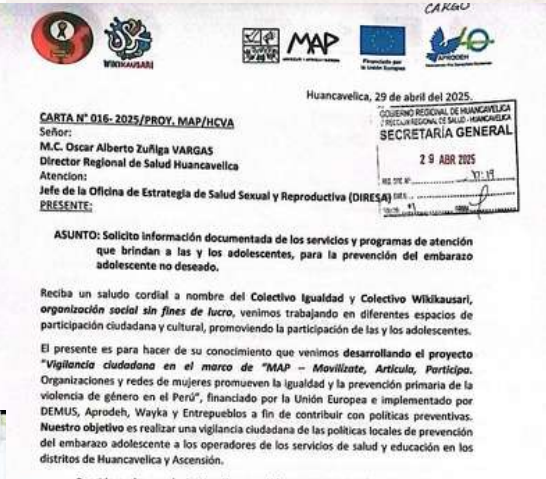




Financiado por
la Unión Europea

SOLICITUD DE INFORMACIÓN DOCUMENTADA DE LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS DE ATENCIÓN QUE BRINDAN A LAS Y LOS ADOLESCENTES LOS SECTORES REGIONALES DE SALUD Y EDUCACIÓN.

Item	Nro de documento	Oficina	Fecha de envío	Condición
1	Carta N° 01-2025/PROY.MAP/HVCA	Dirección Regional de Educación de Huancavelica (DREH)	11/4/2025	SIN RESPUESTA
2	Carta N° 016-2025/PROY.MAP/HVCA	Dirección Regional de Salud Huancavelica	29/4/2025	24 de julio respondieron con excel por correo sobre atenciones del paquete adolescente hasta 31 de junio de 2025
3	Carta N° 017-2025/PROY.MAP/HVCA	Director de la Red de Salud Huancavelica	29/4/2025	SIN RESPUESTA
4	Carta N° 015-2025/PROY.MAP/HVCA	Dirección del Hospital Departamental de Huancavelica	29/4/2025	RESPONDIDO CON CARTA N° 158-2025/GOB.REG.HVCA/DIRESA-HD-HVCA-DE
5	Carta N° 020-2025/PROY.MAP/HVCA	Centro de Salud de Ascensión de la ciudad de Huancavelica	8/5/2025	SIN RESPUESTA
6	Carta N° 019-2025/PROY.MAP/HVCA	Centro de Salud de San Cristobal de la ciudad de Huancavelica	30/4/2025	SIN RESPUESTA
7	Carta N° 018-2025/PROY.MAP/HVCA	Centro de Salud de Santa Ana de la ciudad de Huancavelica	8/5/2025	SIN RESPUESTA
7	Carta N° 020-2025/PROY.MAP/HVCA	Coordinador Territorial del Programa Nacional Aurora del MIMP	7/5/2025	SIN RESPUESTA





Financiado por
la Unión Europea



TALLER ADOLESCENTES POR LA JUSTICIA REPRODUCTIVA Y LA VIGILANCIA CIUDADANA - “INFORMACIÓN CLARA, DECISIONES SEGURAS”.

Día	N° de participantes	Facilitadora	Duración	Lugar
Sábado, 19 de julio de 2025	29 adolescentes de 13 a 18 años,	Comunicadora experta en proyectos sociales y activista feminista local.	08:00 am - 04:00 pm (08 horas)	Auditorio de la I.E. Micaela Bastidas Puyucachua - Huancavelica.



LOGROS:

- 01 Empoderamiento juvenil mediante facilitación feminista efectiva
- 02 Validación de una Educación Sexual Integral con enfoque intercultural
- 03 Formación de una base juvenil para la vigilancia y participación ciudadana





Financiado por
la Unión Europea

SOLICITUD DE INFORMACIÓN DOCUMENTADA DE LOS SERVICIOS Y PROGRAMAS DE ATENCIÓN QUE BRINDAN A LAS Y LOS ADOLESCENTES LOS SECTORES REGIONALES DE SALUD Y EDUCACIÓN.

Item	Nro de documento	Oficina	Responsable	Fecha de envío	Condición
1	Carta N° 01-2025/PROY.MAP/HVCA	Dirección Regional de Educación de Huancavelica (DREH)	Mtro. Ferrer Robinson Maizondo Saldaña	11/4/2025	SIN RESPUESTA
2	Carta N° 016-2025/PROY.MAP/HVCA	Dirección Regional de Salud Huancavelica	Msc.Oscar Alberto Zuñiga Vargas	29/4/2025	SIN RESPUESTA
3	Carta N° 017-2025/PROY.MAP/HVCA	Director de la Red de Salud Huancavelica		29/4/2025	SIN RESPUESTA
4	Carta N° 015-2025/PROY.MAP/HVCA	Dirección del Hospital Departamental de Huancavelica	Dr. Iván Junior Paucar Calderón	29/4/2025	RESPONDIDO CON CARTA N° 158-2025/GOB.REG.HVCA/DIRESA-HD-HVCA-DE
5	Carta N° 020-2025/PROY.MAP/HVCA	Centro de Salud de Ascensión de la ciudad de Huancavelica	Lic. Giovana Bendezú Zuñiga	8/5/2025	SIN RESPUESTA
6	Carta N° 019-2025/PROY.MAP/HVCA	Centro de Salud de San Cristobal de la ciudad de Huancavelica	Lic. Samuel Huamán Ramos	30/4/2025	SIN RESPUESTA
7	Carta N° 018-2025/PROY.MAP/HVCA	Centro de Salud de Santa Ana de la ciudad de Huancavelica	Lic. Herlinda Huallyani Retamozo	8/5/2025	SIN RESPUESTA
7	Carta N° 020-2025/PROY.MAP/HVCA	Coordinador Territorial del Programa Nacional Aurora del MIMP	Lic. Elmira Huayra 942454965	7/5/2025	SIN RESPUESTA



Financiado por
la Unión Europea

SOLICITUD DE INFORMACIÓN DOCUMENTADA DE LOS SERVICIOS ATENCIÓN QUE BRINDAN A LAS Y LOS ADOLESCENTES LOS SEC SALUD Y EDUCACIÓN.

Item	Nro de documento	Oficina	Responsable	Fecha de envío
1	Carta N° 01-2025/PROY.MAP/HVCA	Dirección Regional de Educación de Huancavelica (DREH)	Mtro. Ferrer Robinson Maizondo Saldaña	11/4/2025
2	Carta N° 016-2025/PROY.MAP/HVCA	Dirección Regional de Salud Huancavelica	Msc.Oscar Alberto Zuñiga Vargas	29/4/2025
3	Carta N° 017-2025/PROY.MAP/HVCA	Director de la Red de Salud Huancavelica		29/4/2025
4	Carta N° 015-2025/PROY.MAP/HVCA	Dirección del Hospital Departamental de Huancavelica	Dr. Iván Junior Paucar Calderón	29/4/2025
5	Carta N° 020-2025/PROY.MAP/HVCA	Centro de Salud de Ascensión de la ciudad de Huancavelica	Lic. Giovana Bendezú Zuñiga	8/5/2025
6	Carta N° 019-2025/PROY.MAP/HVCA	Centro de Salud de San Cristobal de la ciudad de Huancavelica	Lic. Samuel Huamán Ramos	30/4/2025
7	Carta N° 018-2025/PROY.MAP/HVCA	Centro de Salud de Santa Ana de la ciudad de Huancavelica	Lic. Herlinda Huallyani Retamozo	8/5/2025
7	Carta N° 020-2025/PROY.MAP/HVCA	Coordinador Territorial del Programa Nacional Aurora del MIMP	Lic. Elmira Huayra 942454965	7/5/2025

Logo of WIKIKAUSARI

Logo of MAP

Logo of DEMUS

Logo of APRODEH

Logo of the European Union

Financiado por la Unión Europea

Huancavelica, 10 de Abril del 2025.

CARTA N° 016- 2025/PROY. MAP/HVCA

Señor:

M.C. Oscar Alberto Zuñiga VARGAS

Director Regional de Salud Huancavelica

Atencion:

Jefe de la Oficina de Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva (DIRESA)

PRESENTE:

ASUNTO: Solicito información documentada de los servicios y programas de atención que brindan a las y los adolescentes, para la prevención del embarazo adolescente no deseado.

Reciba un saludo cordial a nombre del Colectivo Igualdad y Colectivo Wikikausari, organización social sin fines de lucro, venimos trabajando en diferentes espacios de participación ciudadana y cultural, promoviendo la participación de las y los adolescentes.

El presente es para hacer de su conocimiento que venimos desarrollando el proyecto "Vigilancia ciudadana en el marco de MAP - Movilízate, Artícúlate, Participa". Organizaciones y redes de mujeres promueven la igualdad y la prevención primaria de la violencia de género en el Perú, financiado por la Unión Europea e implementado por DEMUS, Aprovech, Wayka y Entrepueblos a fin de contribuir con políticas preventivas. Nuestro objetivo es realizar una vigilancia ciudadana de las políticas locales de prevención del embarazo adolescente a los operadores de los servicios de salud y educación en los distritos de Huancavelica y Ascensión.

Considerando que la institución que Ud. representa es clave para impulsar la ejecución de Vigilancia Ciudadana, solicitamos su autorización y que nos acceda información documentada de los servicios y programas de atención que brindan a las y los adolescentes, para la prevención del embarazo adolescente no deseado. Agradeceremos que nos pueda compartir la información requerida a fin de ejecutar el proyecto en desarrollo, de manera virtual o física al siguiente correo wikikausarihuancavelica@gmail.com. Así como también al número 939 426 542 (Stefani, Lunazco Ramos) - 995 819 434 (Martha, Paitan Inga).

Esta información brindada será de suma importancia para conocer la realidad nuestra población adolescente de Huancavelica.

Sin otro particular y reconociendo el valor de su aporte para el presente proyecto, me despido.

Atentamente,

Stefani, Lunazco Ramos

COORDINADORA WIKIKAUSARI

Magaly, Ramos Quispe

¿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.

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.

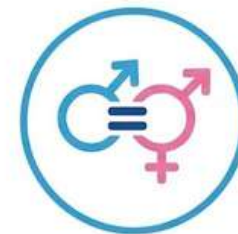


Fuente: según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la UNESCO (ONU)

¿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:



GÉNERO



EDAD



IDIOMA



ORIGEN ÉTNICO

Fuente: ONU MUJERES, 2015

¿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





Financiado por la Unión Europea

PERFIL DE ADOLESCENTES ENCUESTADAS/OS

1,125

**VOCES DIVERSAS.
UNA MISMA DEMANDA.**

IDENTIDAD CULTURAL



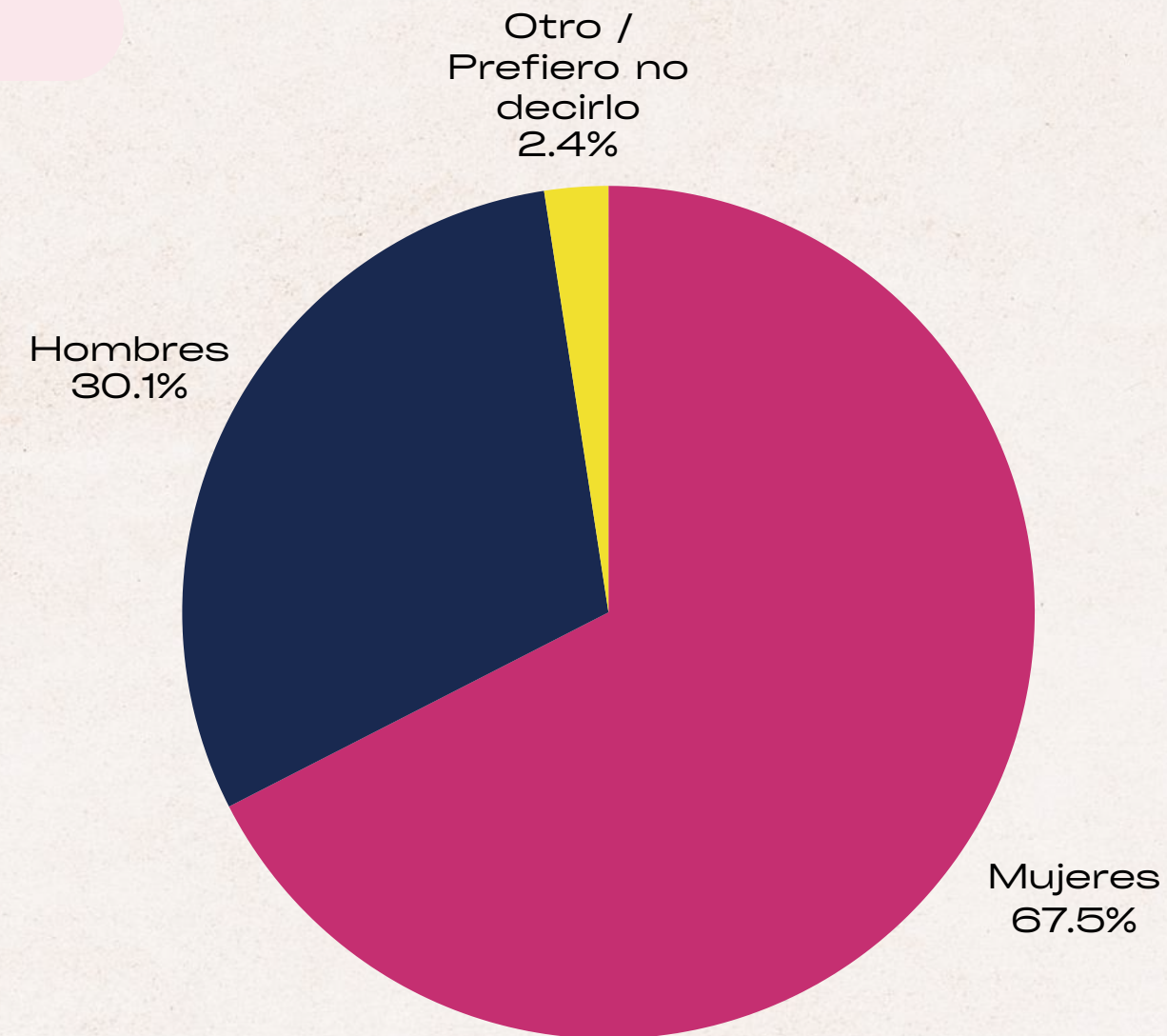
Autodeterminación étnica que reconoce el género

ENTORNO EDUCATIVO



La mayoría depende de la educación estatal

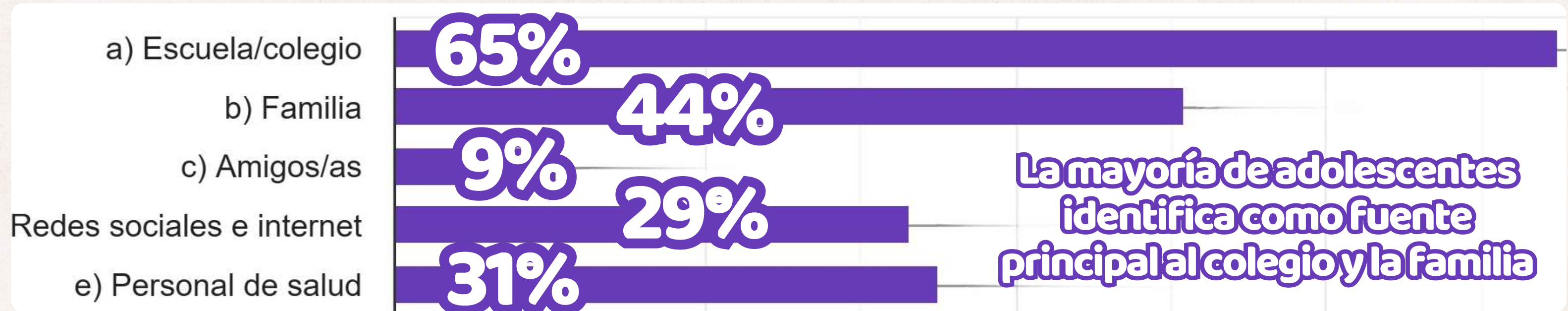
Fuente: Encuesta de Vigilancia Ciudadana en Salud



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?



53% El 53% considera que las chicas y los chicos reciben la misma información y apoyo sobre salud sexual mientras que un significativo **46%** percibe que no se da la misma información entre:

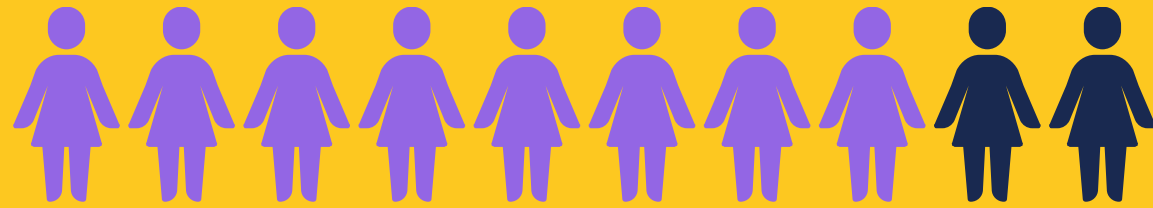
Más de la mitad de los encuestados (648) indica que se habla "un poco" sobre prevención del embarazo adolescente, en la escuela, mientras que una tercera parte (380) afirma que se habla "mucho". Un 8.4% indica que nunca se habla del tema.



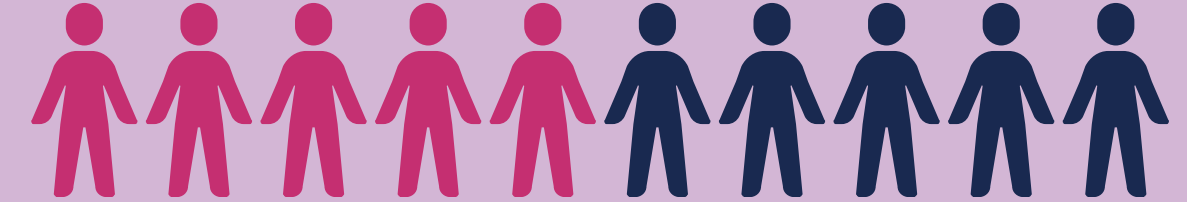
Financiado por
la Unión Europea

PERFIL DE ADOLESCENTES ENCUESTADAS/OS

Entre 13 a 17 años



El **82% de adolescentes reporta haber recibido ESI en su colegio**, pero el 31% de quienes la recibieron no está seguro/a de si el **embarazo adolescente es un problema**, revelando una desconexión entre información recibida y conciencia crítica.



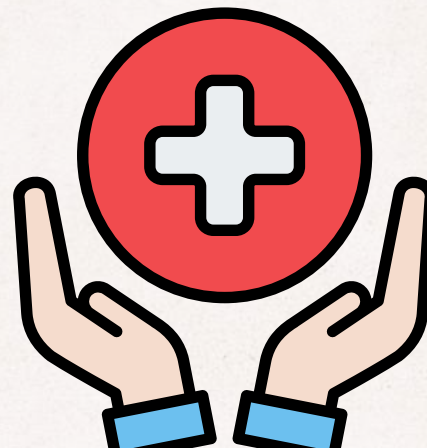
A pesar de la cobertura, el 46.9% siente que la información recibida es insuficiente para tomar decisiones informadas sobre su sexualidad. Solo el **53.1% (575) afirma saber cómo prevenir las ITS**, mientras que un preocupante 29.6% conoce "un poco" y un 17.3% no sabe nada o casi nada.



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.

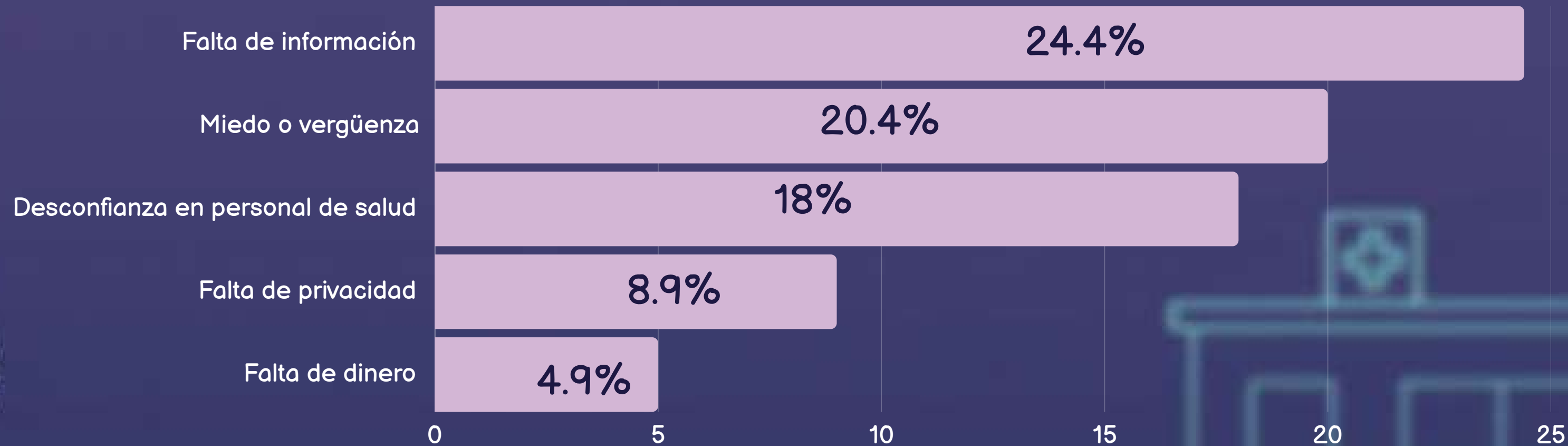


TENEMOS UNA EDUCACIÓN SEXUAL QUE INFORMA CONCEPTOS, PERO NO FORMA COMPETENCIAS PARA LA VIDA. LAS CHICAS SABEN QUÉ ES EL RIESGO, PERO CASI LA MITAD NO TIENE LAS HERRAMIENTAS PRÁCTICAS PARA PROTEGERSE.





64.4% 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.



Financiado por
la Unión Europea



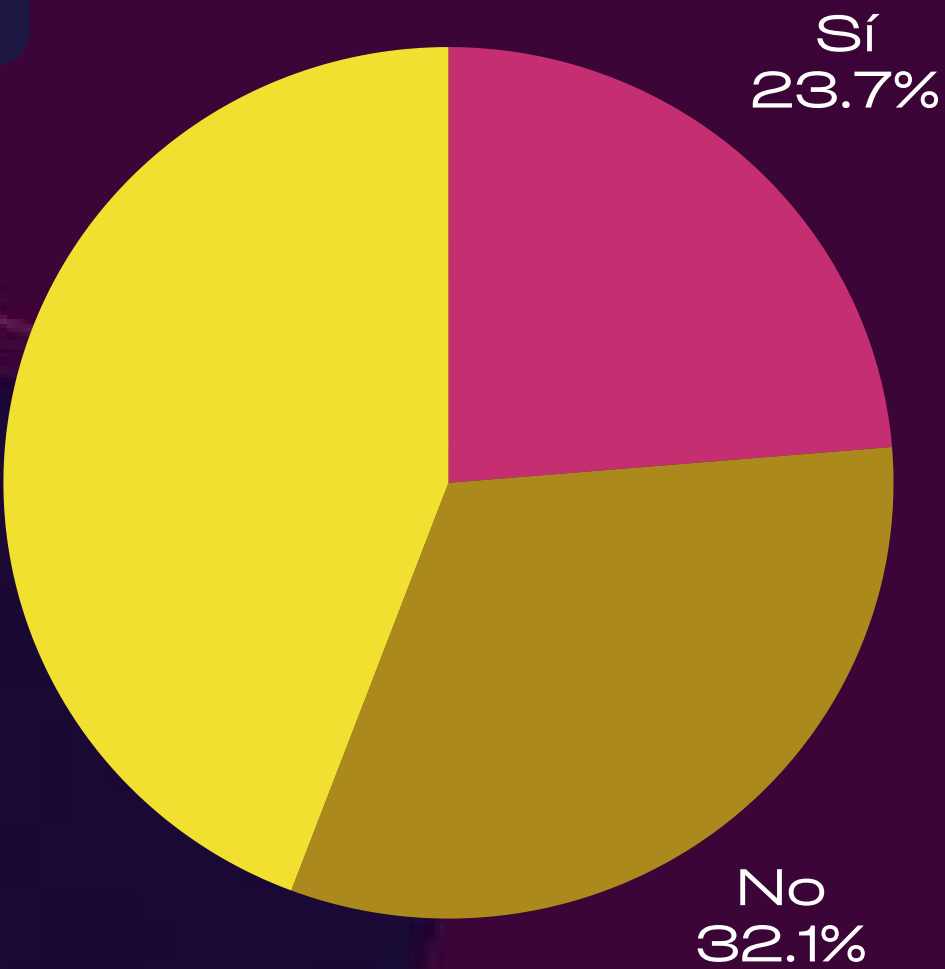


La salud mental es el
componente más
olvidado en el territorio

No estoy segura
44.3%

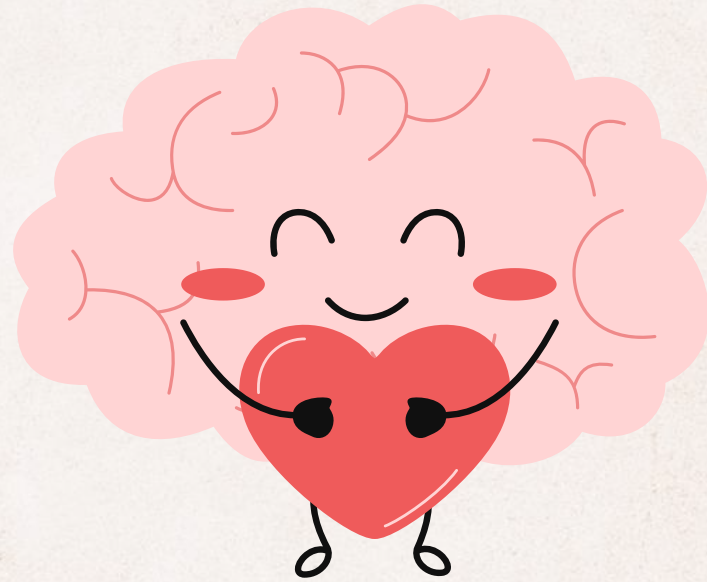
75.7%

4 de cada 5 adolescentes
percibe una ausencia de
soporte emocional



Financiado por
la Unión Europea

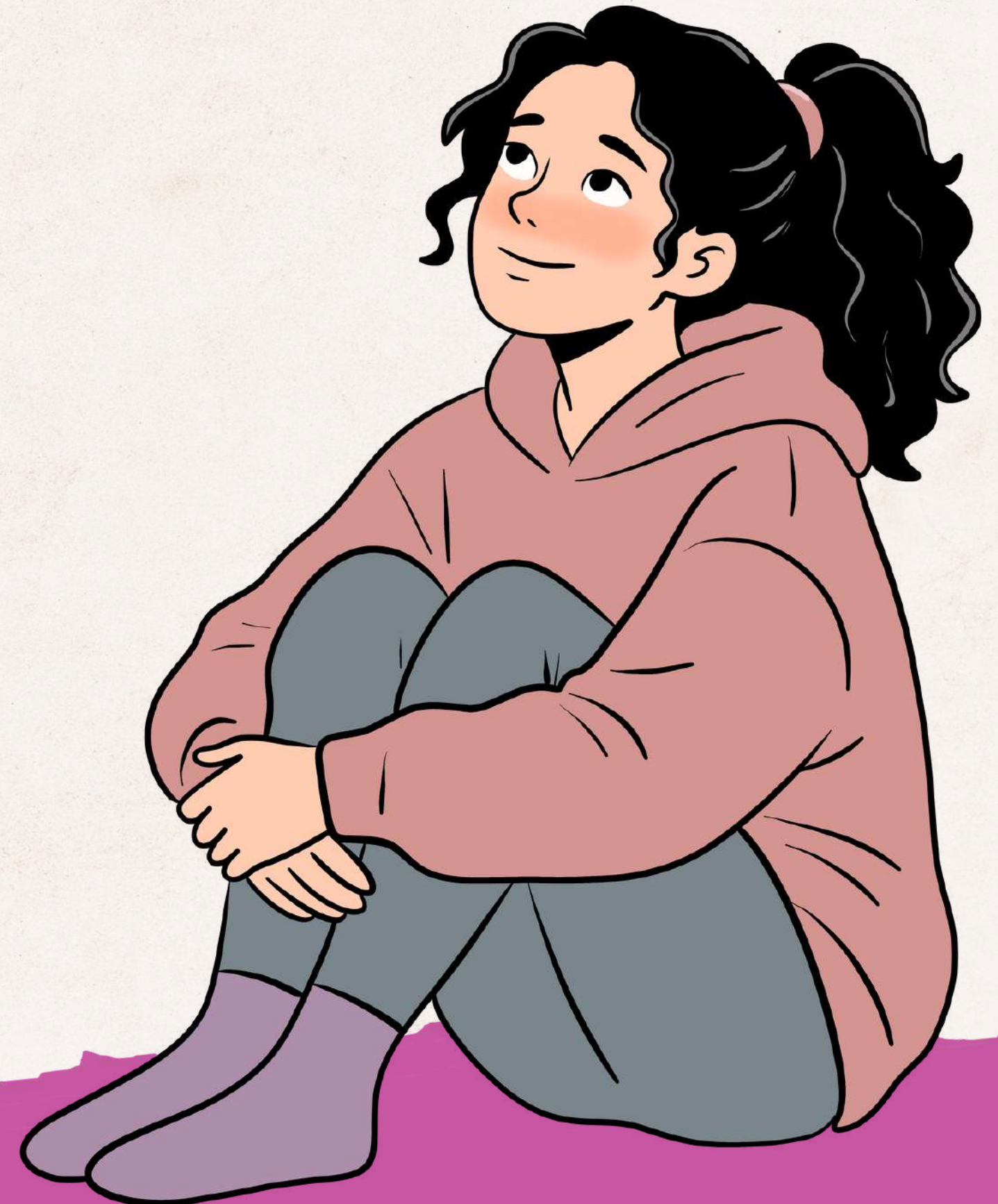




Entre quienes sí acudieron a
un centro de salud, **el 73.8%**
califica la atención como
buena o muy buena



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



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.





Financiado por
la Unión Europea

ENTREVISTA Y ENCUESTA A OPERADORES DE SALUD, EDUCACIÓN Y JUSTICIA SOCIAL



**¿QUIÉNES
PARTICIPARON?**

12

operadores/as
clave

SECTORES:

- Salud
- Educación
- Justicia
- Protección Social

**Fecha 16,17,18
diciembre**



**REGIÓN: HUANCAMELICA
(HUANCAMELICA Y ASCENSION)**



¿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.



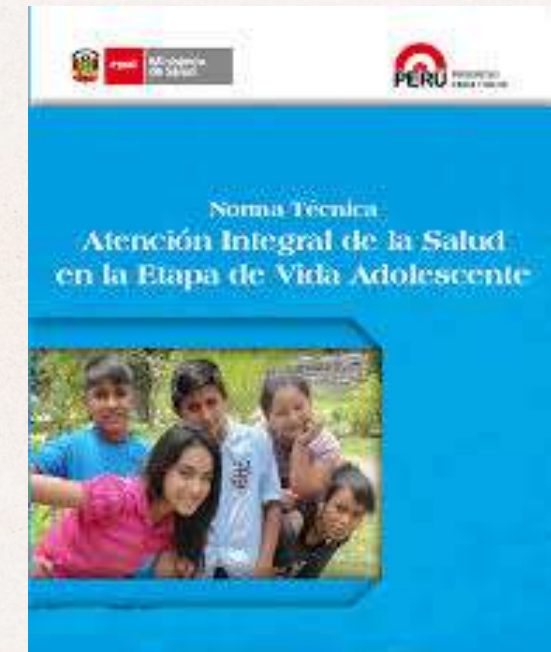
Cada sector:

EDUCACIÓN

SALUD

JUSTICIA

Opera con directivas, lineamientos y marcos propios que no dialogan entre sí.



LO QUE GENERA VISIONES PARCIALES Y ACCIONES DESARTICULADAS DE LA ESI

VOZ DE OPERADORES



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

(FUENTE ENTREVISTA N°12)



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

(FUENTE ENTREVISTA N°13)

2

COMPRENSIÓN CONCEPTUAL DE ESI



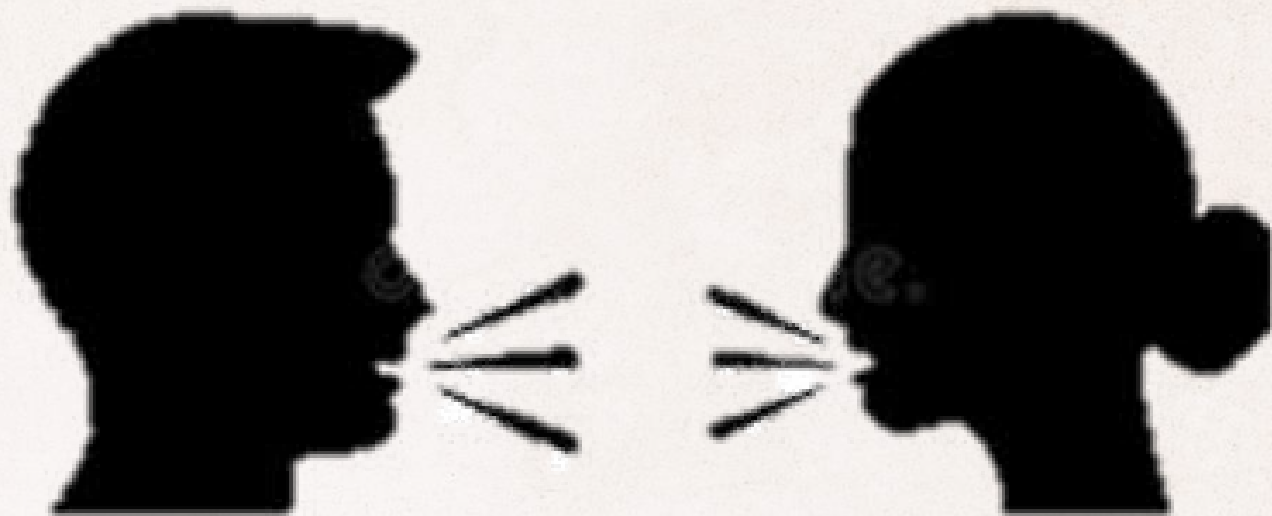
ESI = Anticoncepción

ESI = Prevención de Embarazo

Múltiples actores confunden ESI con:

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

VOZ DE OPERADORES



"Realizar estrategias para poder prevenir el embarazo no deseado"

(FUENTE ENTREVISTAS N°9)



"Lo que más se aborda pues es fundamentalmente la prevención de embarazos"

(FUENTE ENTREVISTAS N°10)

IMPORTANTE

Desconocimiento de
lineamientos ESI del MINEDU:



**NINGÚN OPERADOR MENCIONA
LOS "LINEAMIENTOS DE
EDUCACION 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)



"Ha habido padres...que me han dicho: pero como señorita les vas a hablar de ello".

(FUENTE ENTREVISTAS N°7)



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)

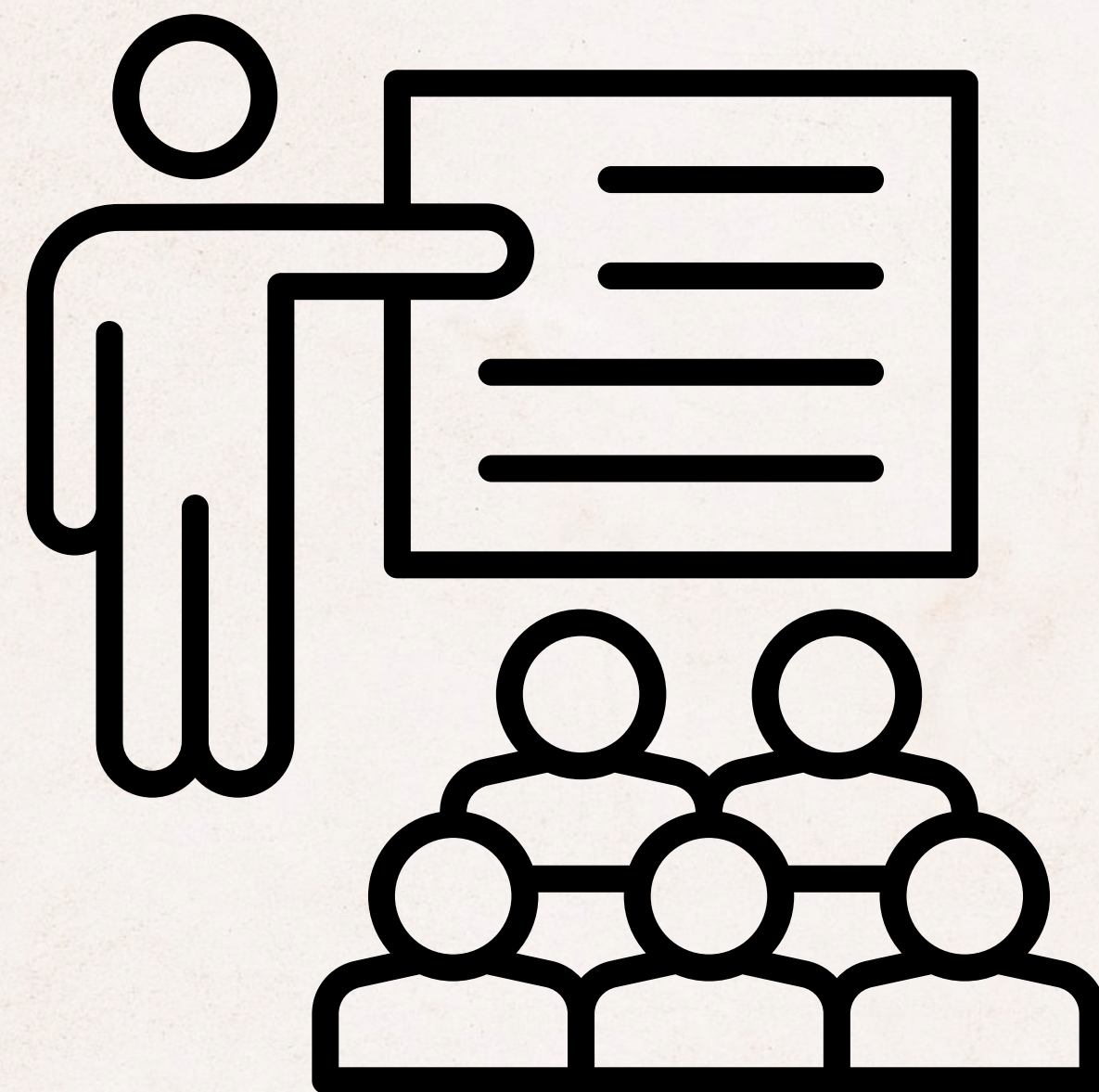


"Todavía en el tema de sexualidad es algo de lo que no se puede hablar en la familia...no se entiende la sexualidad en toda su amplitud, inmediatamente lo relacionamos con las relaciones sexuales".

(FUENTE ENTREVISTAS N°6)

5 NECESIDADES DE CAPACITACIÓN PARA DOCENTES TUTORES.

- Brecha pedagógica en ESl.
- Mayor necesidad de formación en educación.
- Los docentes tutores son profesores de matemáticas, comunicación o ciencias asignados a tutoría sin formación pedagógica específica en ESl.



- **las 2 horas de tutoría no son suficientes para abordar la ESl.**

VOZ DE OPERADORES

NECESIDADES DE CAPACITACIÓN PARA DOCENTES TUTORES.



"Tenemos tutores que... solamente son docentes que no están de repente muy capacitados.

(FUENTE ENTREVISTAS N°10)



"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, tenemos una sociedad 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)





Tienen esos mitos y creencias, ideas que el varón es superior y la mujer todavía tiene que estar inferior al varón. Esas creencias son las realidades de Huancavelica".

(FUENTE ENTREVISTA N°4).



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

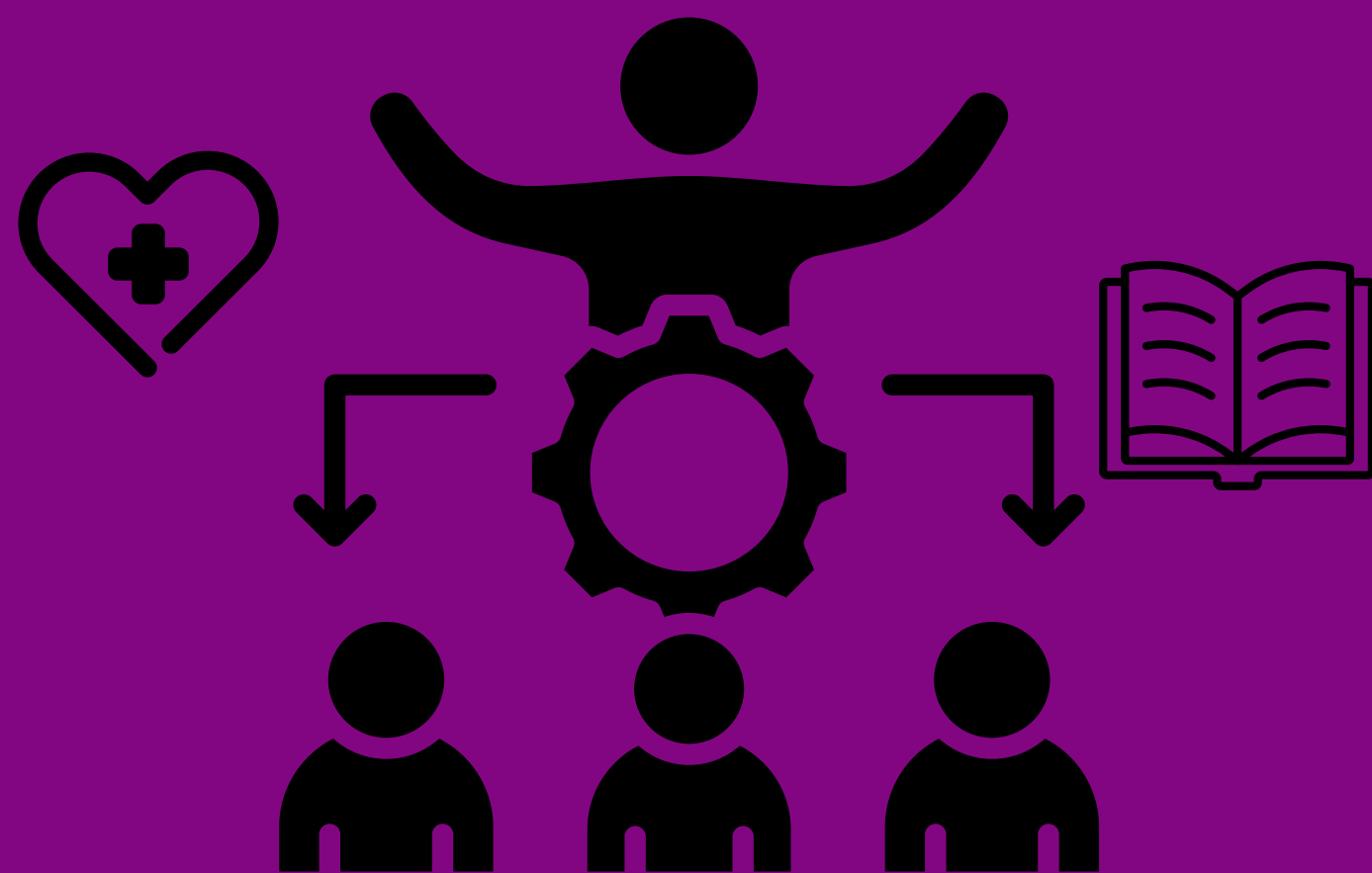
NECESIDAD DE
CAPACITACIÓN
DE PERSONAL DE
SALUD:

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.



"El año pasado se ha estado capacitando al personal... se les ha también dotado de materiales... pero necesitamos también impulsarlos... fortaleciendo más al personal".

(FUENTE ENTREVISTA N°7).



Sobre la Diversidad sexual. No he visto adolescentes LGTB transgénero. No, hasta el momento no he visto... no hay pacientes hasta el momento".

(FUENTE ENTREVISTA N°2).



"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

**TEMOR AL JUZGAMIENTO Y
DISCRIMINACIÓN.**



La explicación la ofrece la profesional de Warmiñan:

✿ "La propia población diversa todavía no se identifica, todavía no es libre de decir 'sí, yo soy o yo me identifico'".

✿ "Hay bastante discriminación, hay bastante violencia...en los espacios donde se han ido desarrollando...sufren de violencia, bullying, entonces muchos prefieren no decirlo, no manifestarse"

(FUENTES: ENTREVISTAS N°6)



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



Esta restricción limita derecho a información de adolescentes sexualmente activos menores de 14 años, muchos en contextos de violencia sexual.



8

BARRERA CRÍTICA IDENTIFICADA:

**ATENCIÓN ADOLESCENTE REQUIERE
ACOMPañAMIENTO DE ADULTO.**

La mayoría de operadores de salud confirman que adolescentes menores de 15 años deben acudir con tutor o persona adulta.



"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"



(FUENTES: ENTREVISTAS N°2)



**ESTA EXIGENCIA, APLICADA DE
MANERA GENERALIZADA,**

**LIMITA EL ACCESO
OPORTUNO A LA ATENCIÓN**



Especialmente en casos de violencia sexual, embarazos no deseados o no revelados, salud sexual y reproductiva y salud mental.



CRITERIO TÉCNICO Y NORMATIVO:

De acuerdo con la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de Adolescentes.

**(NTS N.° 157-
MINSA/2019/DGIESP)**



Los establecimientos de salud
están obligados a:

**BRINDAR ATENCIÓN
INMEDIATA Y
GRATUITA A LAS Y LOS
ADOLESCENTES**

Incluso cuando acuden sin la
presencia de padres, madres o
tutores.



MENSAJE CLAVE:

Exigir siempre la presencia de una persona adulta no es un requisito normativo, y puede convertirse en una barrera injustificada que vulnera derechos y profundiza desigualdades de género y edad.





9

AUSENCIAS IDENTIFICADAS EN ENTREVISTAS:

**PLACER Y EROTISMO: SOLO UN
OPERADOR MENCIONA ESTA
DIMENSIÓN.**

**·AFECTIVIDAD: COMPLETAMENTE
AUSENTES EN TODAS LAS
ENTREVISTAS.**

·CONSENTIMIENTO SEXUAL AFIRMATIVO:

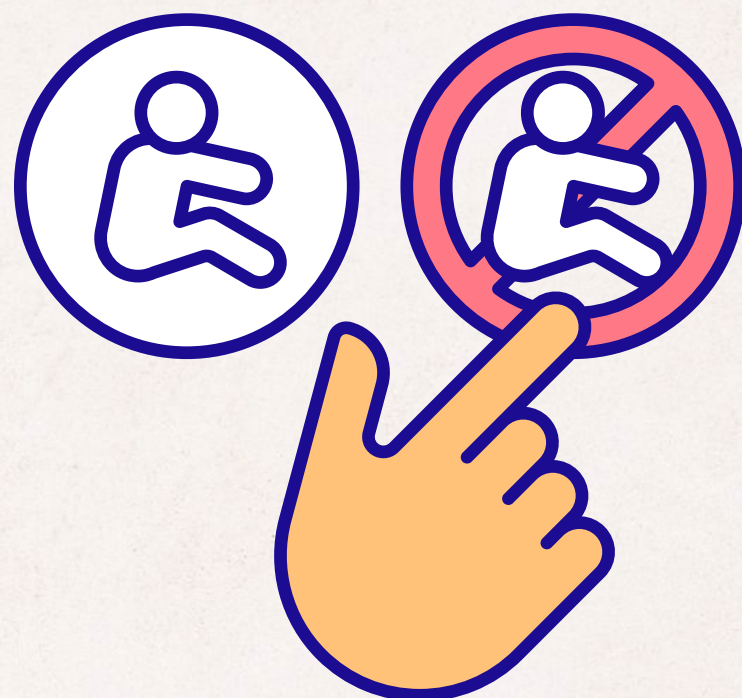


No se aborda cómo negociar acuerdos sexuales, solo "decir no" a violencia.

·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



VOZ DE OPERADORES

“Creo que hasta ahora no he escuchado tampoco del centro de salud como de este tipo de casos”

(FUENTE ENTREVISTAS N°5)



EL 83%
de entrevistados
(10 DE 12)

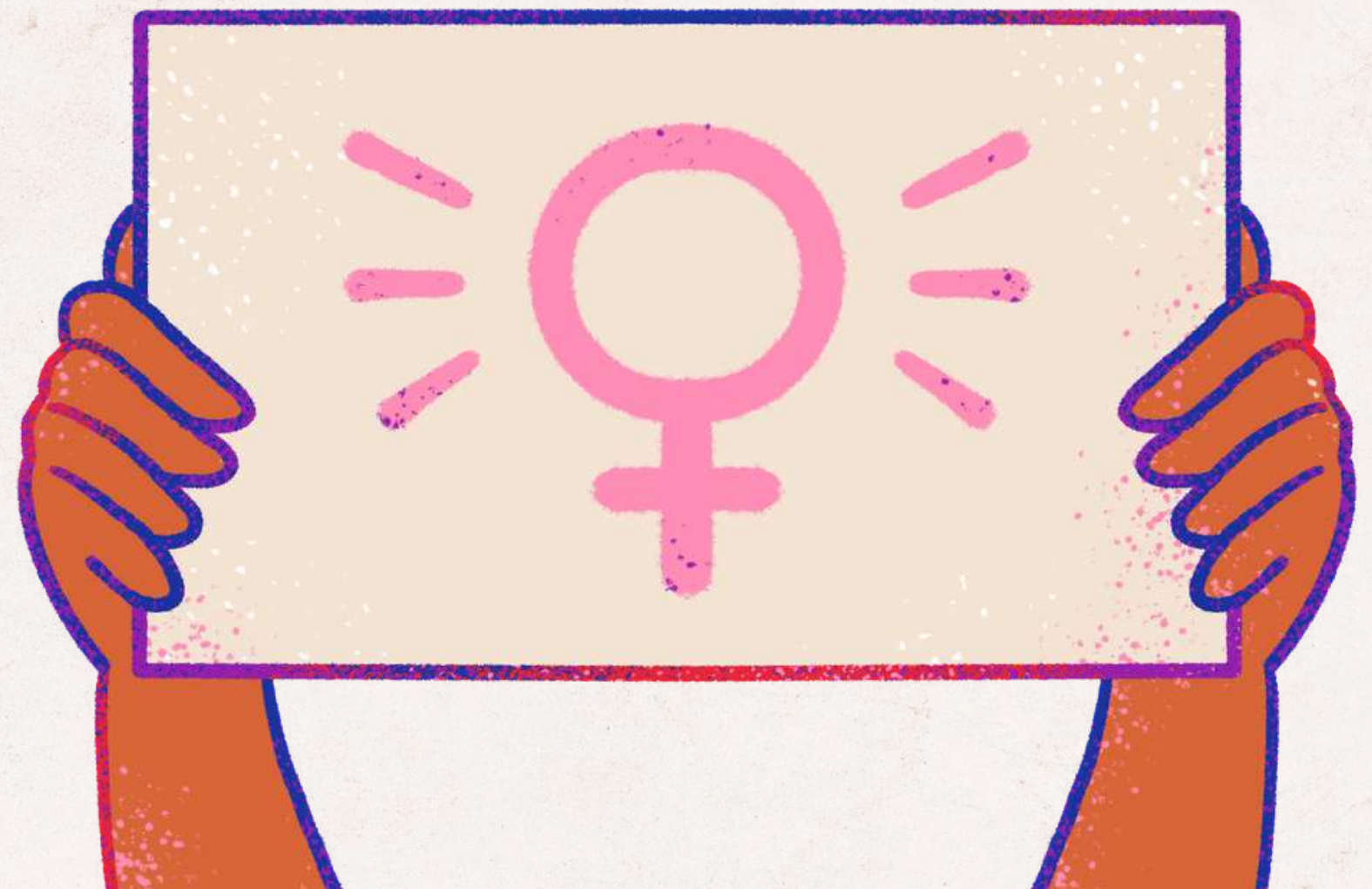
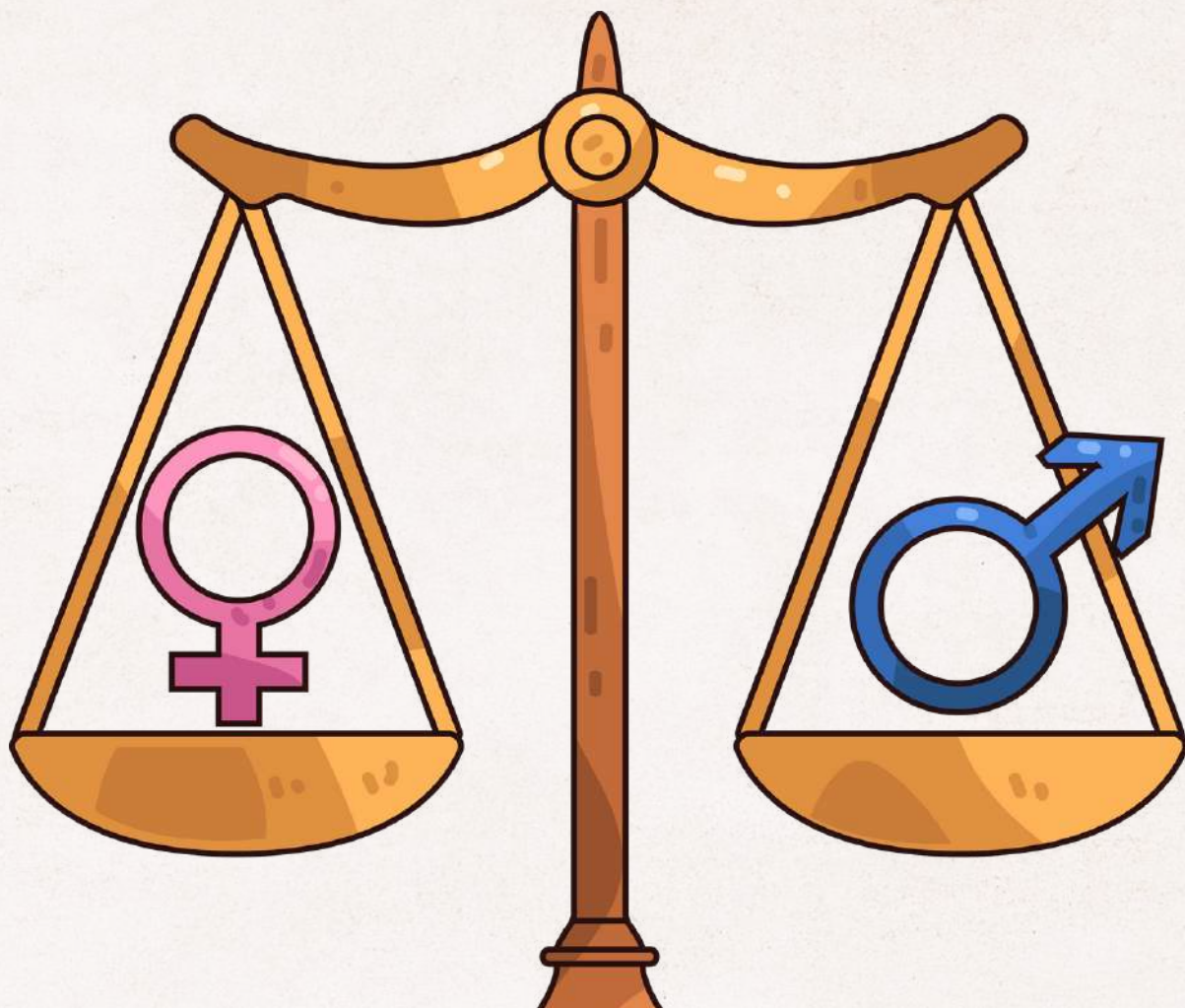


- Manifiesta no haber trabajado con adolescentes LGBTIQ+
- O directamente afirma "no tener casos", lo que evidencia falta de sensibilización para detectar estas identidades

10

CONFUSIONES SOBRE ENFOQUES DE GENERO

SE USAN INDISTINTAMENTE "ENFOQUE
DE GÉNERO" Y "EQUIDAD DE GÉNERO"



- Sin comprender que el primero analiza construcciones sociales de masculinidad/feminidad
- Mientras el segundo busca igualdad de oportunidades.



**SE TIENE LA COMPRENSIÓN DEL
GÉNERO COMO SINÓNIMO DE
"ATENDER A AMBOS SEXOS"**



"Los enfoques que usted ha mencionado... vemos el enfoque de género... porque vemos estudiantes... varones y mujeres desde temprana edad".

(FUENTE: ENTREVISTA N°10)

**ESTA DEFINICIÓN SE
LIMITA A DESAGREGAR
POR SEXO BIOLÓGICO**



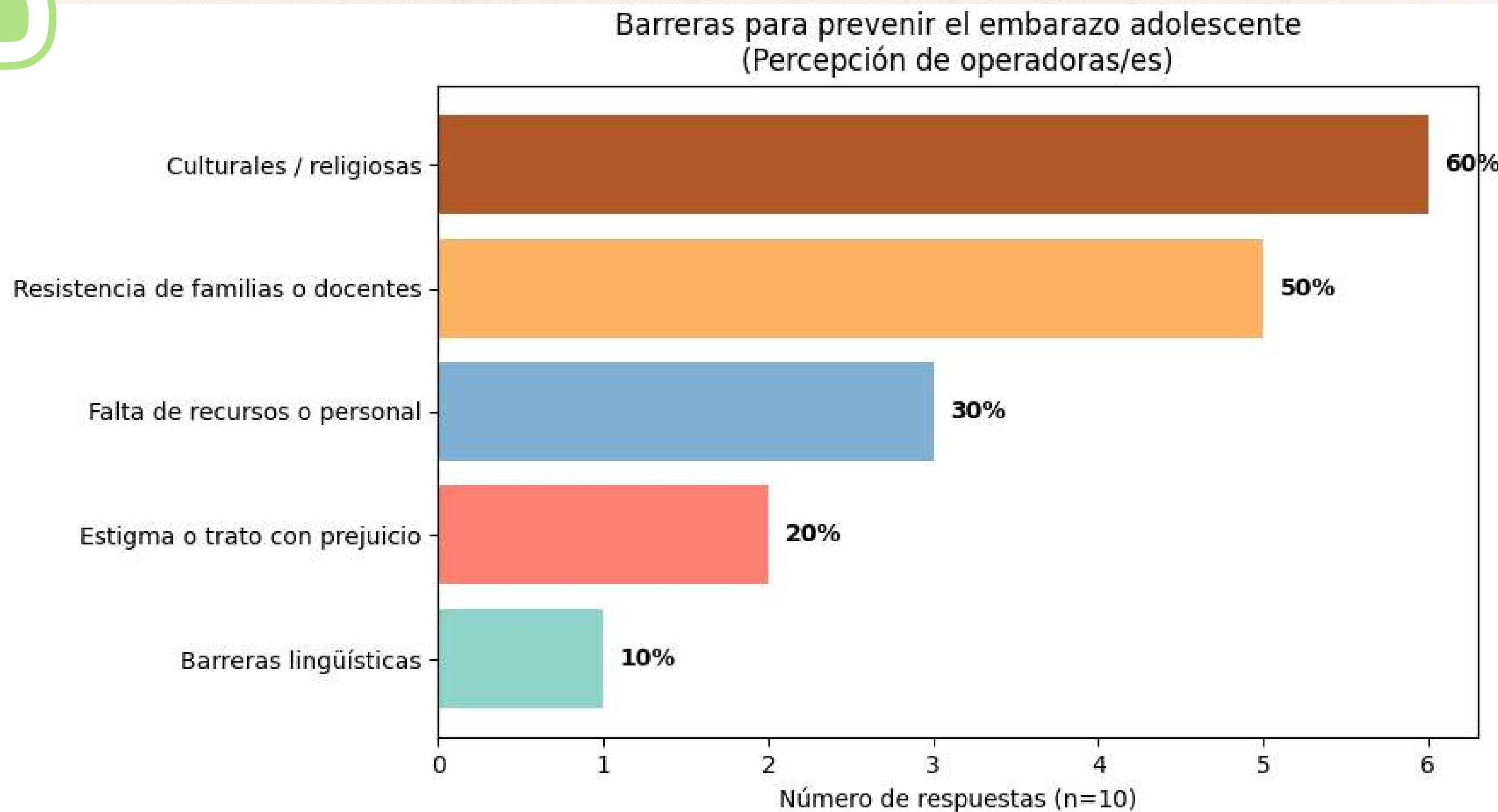
**SIN ANALIZAR
CONSTRUCCIONES
SOCIALES DE
MASCULINIDAD -
FEMINIDAD NI
RELACIONES DE PODER**



11

PRINCIPALES BARRERAS IDENTIFICADAS

ANÁLISIS



Fuente: Encuesta aplicada a operadoras/es - diciembre 2025



PRINCIPALES BARRERAS IDENTIFICADAS

Las barreras culturales se explican por:

CREENCIAS FAMILIARES:

“Hablar de sexualidad incentiva relaciones”

“Tabú para hablar de sexualidad en casa”



MACHISMO NORMALIZADO:

Control sobre el cuerpo de niñas y adolescentes

Machismo y normalización de uniones tempranas



ADULTOCENTRISMO:

Se invalida la
VOZ
adolescente



Exigencia de
acompañami
ento adulto.

BARRERAS INSTITUCIONALES:

Bajo
presupuesto
para
adolescencia

Intervenciones
aisladas y no
sostenidas.

Falta de tiempo
en escuelas
(solo 2 horas
de tutoría)

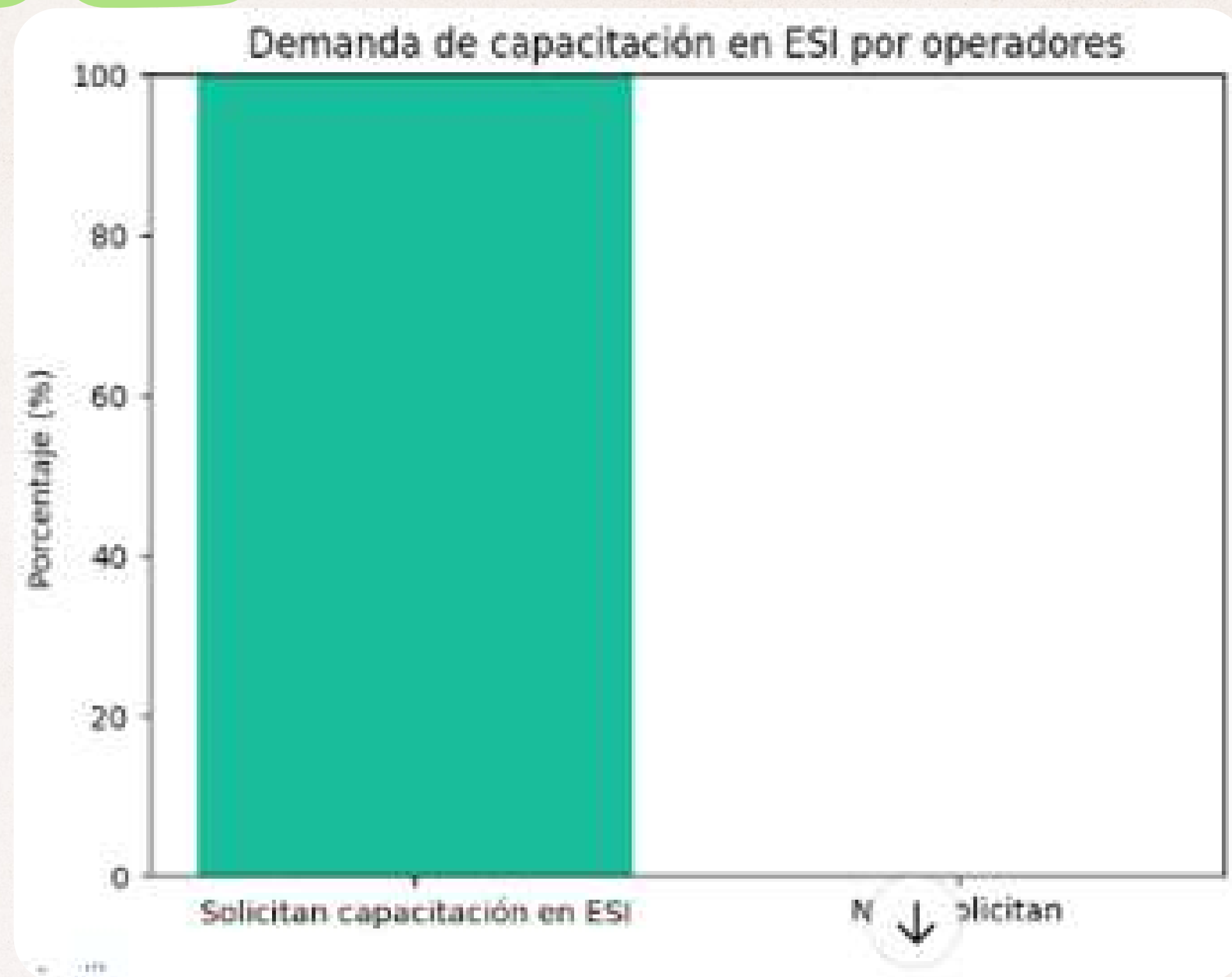
Temor de
operadores a
conflictos con
padres y
autoridades



**ESTO GENERA AUTOCENSURA EN
DOCENTES Y PERSONAL DE SALUD.**

12

CAPACITACION EN ESI



100%
de operadores
solicita
capacitación
en ESI.



Aunque la mayoría conoce la normativa.

LA APLICACIÓN ES PARCIAL Y DESIGUAL.

La brecha existe porque:

**LA ESI NO ESTÁ
INSTITUCIONALIZADA COMO
PRIORIDAD REGIONAL**



¿POR QUÉ SUCEDEN ESTO?

No existe una política pública Regional de ESI.



Y SE EXCLUYE:

- Consentimiento
- Placer
- Afectividad
- Diversidad sexual
- Proyecto de vida
- Derechos reproductivos
- Masculinidades



RIESGO:

La ausencia de ESI
integral reproduce
violencia, embarazo
forzado y abandono
escolar, especialmente
en zonas rurales



13

METODOLOGÍA DE INTERVENCIÓN.

Predominio de metodologías informativas y confusión sobre lo “vivencial”

FORTALEZAS EXISTENTES

(No se empieza de cero!)



Operadores comprometidos



Trabajo intersectorial incipiente



Experiencias exitosas con metodologías vivenciales



100% de operadores solicita capacitación en ESI



MEstrategia:

Con una política regional, estas fortalezas se escalan, se ordenan y se sostienen



MENSAJE CLAVE:

Existe voluntad y experiencia, pero no hay una política regional que articule, estandarice y sostenga la ESI



La mayoría de operadores declara que es importante trabajar de manera "vivencial y participativa" pero en la práctica siguen utilizando:

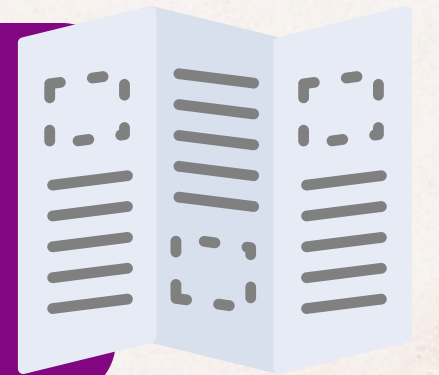


Principalmente charlas expositivas



Proyección de videos

Entrega de trípticos



Sesiones informativas



Que se siguen nombrando como "talleres vivenciales".

Por ejemplo, operadores describen sus intervenciones como

“DAR EJEMPLOS, BRINDAR TRÍPTICOS Y HACER VISUALIZAR VIDEOS”

LO QUE EVIDENCIA UN ENFOQUE INFORMATIVO EXPOSITIVO MÁS QUE EXPERIENCIAL



Pese a que reconocen que solo escuchar charlas genera menor apropiación por parte de adolescentes.

Esta brecha muestra un:



**DESCONOCIMIENTO PRÁCTICO DE
LO QUE IMPLICA UNA
METODOLOGÍA VIVENCIAL**

(trabajo con el cuerpo, emociones, relación, construcción activa de significado) y una tendencia a renombrar actividades tradicionales como si fueran participativas.

RECOMENDACIONES ESTRATÉGICAS

(ACCIÓN)

1

Política Pública Regional de ESI

Lineamientos claros,
intersectoriales y
con enfoque de:

Género

Derechos

Interculturalidad

2

Presupuesto específico y sostenido

**Servicios
amigables**

**Intervención en
zonas rurales**

RECOMENDACIONES ESTRATÉGICAS

(ACCIÓN)

3

**Capacitación
diferenciada**

Docentes tutores

Personal de salud

Justicia y protección
(prevención, no solo sanción)

4

**Trabajo
sistemático con
familias**

**No charlas
aisladas**

**Procesos comunitarios
continuos**



RECOMENDACIONES DE LA VIGILANCIA CIUDADANA



Financiado por
la Unión Europea



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

INVERTIR EN ESI HOY REDUCE COSTOS SOCIALES, SANITARIOS Y EDUCATIVOS MAÑANA



Financiado por
la Unión Europea

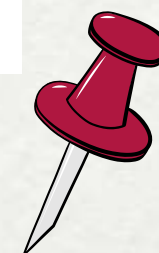


Financiado por
la Unión Europea

LEE LA VIGILANCIA CIUDADANA AQUÍ



2024-2025



**POR: SILVIA BARDALES QUISPE ,BETZABETH
MARTINEZ GASPAR, KAREN DURAND**



Financiado por
la Unión Europea

¡Gracias!

